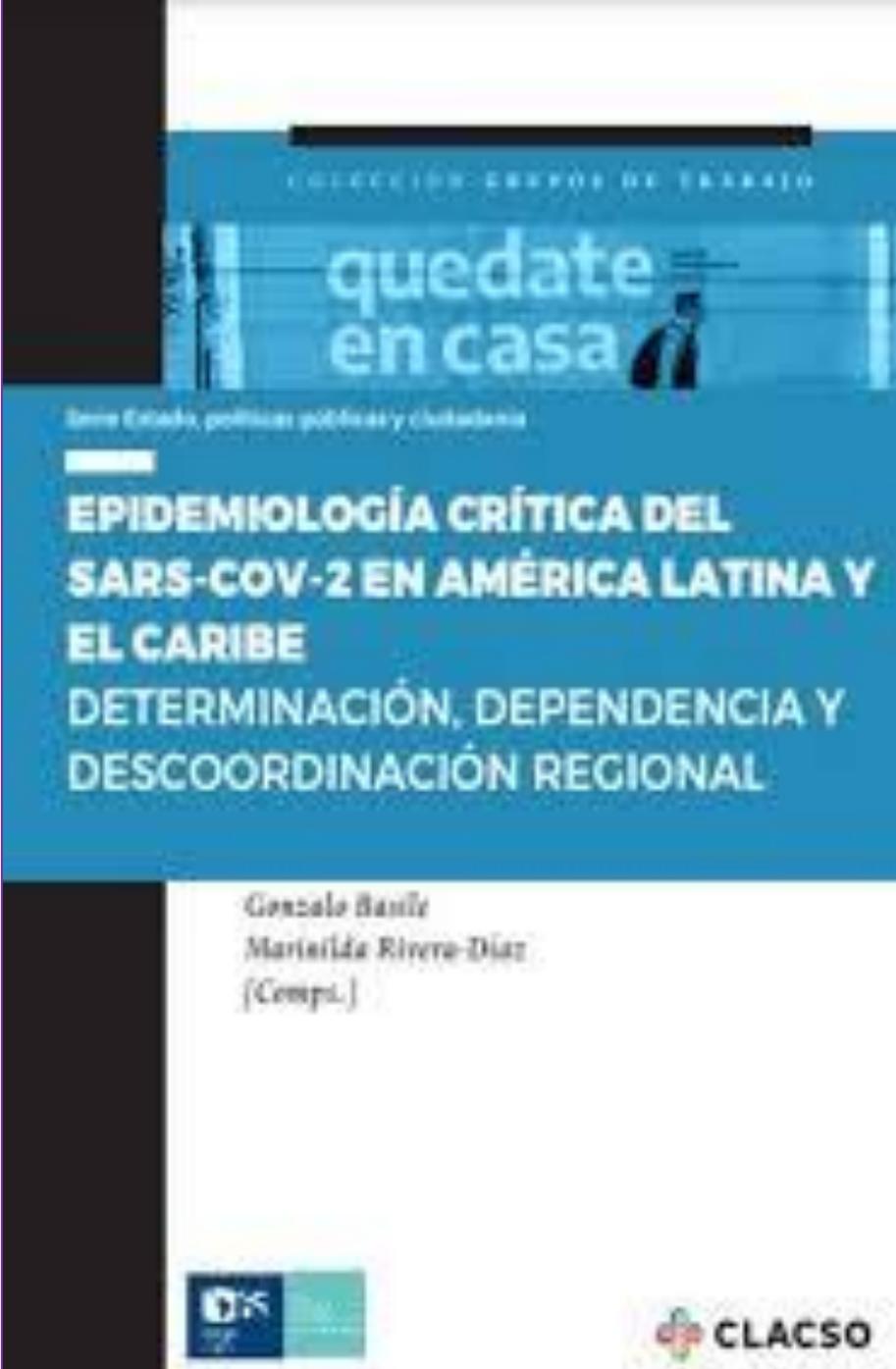


# Seminario y Presentación del libro **Epidemiología Crítica del SARS-COV-2 en América Latina y el Caribe.**

## Determinación, dependencia y descoordinación regional



Oscar Feo Istúriz  
1 junio 2023



**Libro producido por el GT  
Salud Internacional y  
Soberanía Sanitaria de  
CLACSO**

**Producto de un trabajo de  
investigación y  
construcción colectivo,  
partiendo de una matriz  
de análisis para un  
enfoque crítico de la  
pandemia**



# Matriz de análisis crítico con siete dimensiones

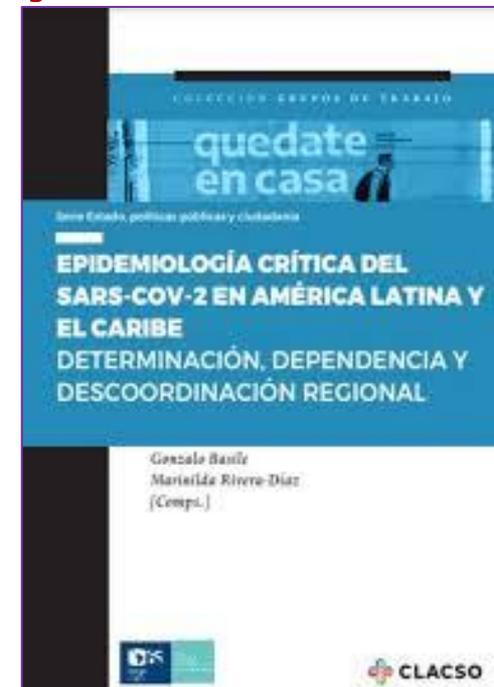
1. Caracterización epidemiológica de la pandemia y otras enfermedades respiratorias similares,
2. **Dinámicas sociopolíticas de la sociedad frente a la epidemia,**
3. Dinámicas sociopolíticas del Estado en la respuesta a la emergencia epidémica,
4. **Respuesta de los Sistemas de Salud,**
5. Análisis comparado de las medidas sanitarias tomadas por los Ministerios de Salud,
6. **Geopolítica de Seguridad Sanitaria Global del Norte y la Integración regional y salud internacional;**
7. La pandemia desde la Doctrina del Shock y el Capitalismo del Desastre



# Organizado en dos partes

## 1a. parte

Sobre aspectos político conceptuales de la **EPIDEMIOLOGÍA CRÍTICA** y su aplicación al análisis de la pandemia, con énfasis en las 3 “D” Determinación, Dependencia y Descoordinación en la respuesta epidemiológica



**La arquitectura global farmacéutico-financiera en el gobierno de las vacunas.  
Crónica de una geopolítica anunciada**



## PARTE II. Nueve (9) ESTUDIOS DE CASOS

**Argentina:** políticas de salud, territorios, cuidado y desigualdades

**El Salvador:** Una mirada a la dinámica sociopolítica desde la sociedad y el Estado

**Puerto Rico:** Desigualdad social y salud en adultos mayores

**República Dominicana:** eslabones críticos en la epidemiología en un territorio insular periférico

**España:** Las epidemias de la Covid-19 : Una historia del presente



**Bolivia:** Coyuntura de la pandemia Covid-19:  
Dos momentos, dos enfoques, dos políticas

**Brasil:** A pandemia e seus reflexos na  
população negra e indígena

**Chile:** Pandemia y desbande del modelo  
neoliberal

**Paraguay:** La salud en pandemia: políticas  
públicas y estrategias de resistencia social



**Insuficiencias de la epidemiología clásica y la salud pública tradicional**

**Incapacidad de los sistemas de salud y organismos internacionales**

**Resumen en 3 ideas**

**para explicar y enfrentar la pandemia**

**El “gobierno” de la pandemia estuvo en manos del gran capital**

**La pandemia se convirtió en espacio para negocios💡**

# Tips del libro

El origen de la pandemia fue un claro trasvasamiento de la naturaleza a la sociedad, que debe ser leído en clave de metabolismo Sociedad - Naturaleza

## Aspectos resaltantes:

- pánico colectivo
- desprotección social y profundización de desigualdades determinadas por clase/etnia/género
- fragilidad de los sistemas de salud
- Predominio de una epidemiología reduccionista basada en conteo de casos aislados y desconectados de los territorios y modos de vida 🏠

**Para comprender la crisis pandémica es fundamental deconstruir, desmontar, el marco categorial epidemiológico eurocéntrico y panamericano, y buscar construir otros marcos categoriales «desde» los que se pueda repensar en profundidad la respuesta epidemiológica-sanitaria en los territorios**

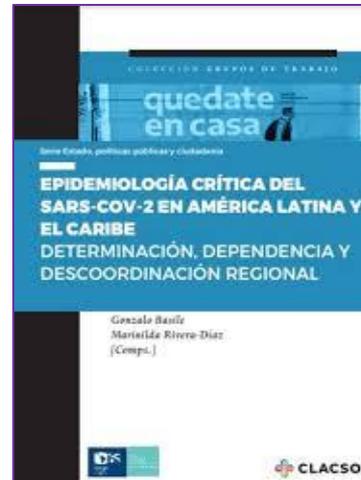
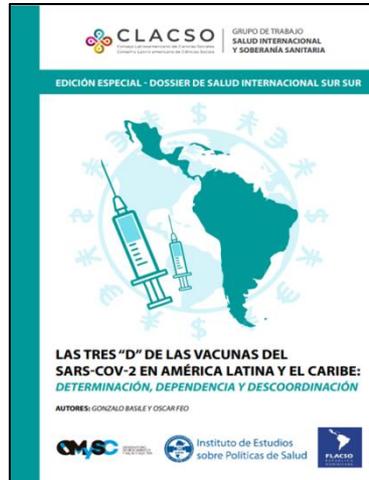
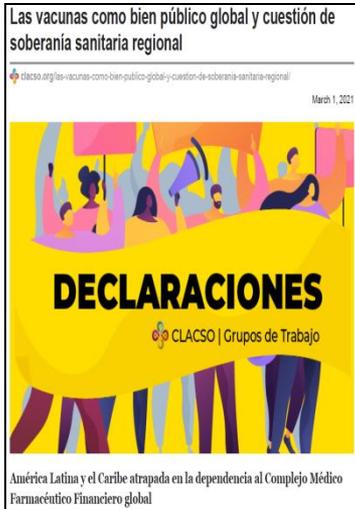
**Se creó la falsa expectativa de que la vacuna es una solución definitiva.**

**La vacuna es necesaria pero insuficiente.**

**La pandemia es sólo una expresión de la crisis civilizatoria que amenaza la vida en el planeta 📢**

# Crónica de una geopolítica anunciada

## La arquitectura global farmacéutico-financiera en el gobierno de las vacunas.



Propósito del artículo

caracterizar al complejo farmacéutico y su papel en la conducción de la respuesta a la pandemia, y en particular demostrar como los intereses de la BigPharma influyeron en el COVAX determinando su pobre papel



# ¿Qué pretendemos demostrar?

**El complejo farmacéutico global colonizó a la OMS y gobernó la investigación, desarrollo, validación, producción, venta y distribución de las vacunas del SARS-CoV-2**

**GAVI está gobernado no por la OMS, sino también por el Banco Mundial y la Fundación Gates, con una participación de la industria farmacéutica global que garantiza 60% de su financiamiento**

**El 80 % del presupuesto de la OMS depende de donaciones, que se concentran en pocos países, la Fundación Gates y la industria farmacéutica**



# Una observación crucial

**El complejo médico industrial es un entramado de corporaciones farmacéuticas, grupos financieros y fondos públicos de los Estados del Norte global. De allí, lo difícil que es hacer distinciones entre lo “público-privado” cuando se describe al complejo farmacéutico global**

**El CMIF es una expresión geopolítica que muestra una permanente articulación entre Estados y corporaciones**

**No existe separación entre Estado-Corporaciones farmacéuticas. Están intrínsecamente articulados**



Una de las primeras cosas que hizo COVAX fue garantizar los derechos de patentes bajo una lógica de mercado,

lo que expresa la influencia de las farmacéuticas y los Estados del Norte global en el gobierno del acceso a vacunas

## PORQUÉ NO SE LIBERAN LAS PATENTES

Sudáfrica y la India presentaron a la OMC una propuesta para liberar las vacunas de las patentes y permitir **su producción masiva**. Recibió el apoyo de más de 100 países, pero fue bloqueada **por EEUU-UE y un reducido numero de países**



# **La pandemia devela la existencia de una academia biomédica empresarial y multimillonaria que mercantiliza el saber**

**Moderna, claro ejemplo de esa ciencia biomédica empresarial multimillonaria, que recibió 2.5 mil millones de fondos públicos para la vacuna**

**Las corporaciones farmacéuticas se entrecruzan con grupos financieros y Estados del Norte global que aportan fondos públicos para su expansión geopolítica**

**El filantropocapitalismo y la gran industria farmacéutica aprovecharon la pandemia para hacer negocios e incrementar sus ganancias** 

**Necesidad de otra forma  
de pensar y actuar en salud**

**Nuevo marco categorial**

**Ruptura**

**epistémica, metodológica y geopolítica**

**Pensamiento crítico en salud**

**Salud colectiva**

**Epidemiología crítica**



## PARA FINALIZAR

**Desde el pensamiento crítico en salud, llamamos a fortalecer la acción política sanitaria para lograr acceso oportuno y universal a las vacunas como bien público social fundamental para el cuidado de la salud colectiva de los pueblos**

**Las vacunas no pueden seguir siendo regidas por la OMC y sus normas de comercio, que convierten las vacunas en mercancías**

