

Cracolândia, más allá del crack de cocaína

Marcel Segalla Bueno Arruda, Cassia Baldini Soares, Carla Andrea Trapé, Luciana Cordeiro

Introducción

Este estudio trata de los “sujetos sociales” que habitan “Cracolândia”, un área de consumo público de crack ubicado en el centro de la ciudad de São Paulo, Brasil.^a La constitución de este espacio social puede ser mejor entendida como una mezcla compleja de factores históricos, geográficos y sociales. São Paulo fue la primera ciudad brasileña en registrar la presencia de consumo de crack en 1988 y es sede de hoy ya famoso lugar.^[1]

El desarrollo de este enclave está inscrito en ciclos distintos. Originalmente, era un área de humedales y pastizales, más tarde fue una zona residencial para familias adineradas y eventualmente se degradó, hasta su condición social actual. Por mucho tiempo la zona fue una propiedad estatal no utilizada; se volvió parte de São Paulo después de 1867 con la entrada en operación de la estación de tren Luz. La ferrovía ligaba el cinturón rural de la ciudad con el Puerto de Santos. A partir de comienzos del siglo XX, el enclave empezó a perder habitantes pertenecientes a la élite, que se mudaron a colonias emergentes al sur y al oeste de

la ciudad, escapando también de las recurrentes crecidas de los ríos Tieté y Tamanduateí.^{[2][3][4][5]}

La emigración de la élite llevó a la diversificación de la región. Varios grupos sociales ocuparon el territorio y a partir de la segunda mitad del siglo XX comenzó a deteriorarse con el surgimiento de asentamientos informales y condiciones de reproducción social cada vez más precarias.^b Población empobrecida e indigentes se concentraron en esta zona, asentándose irregularmente en favelas y casas improvisadas, mientras sobrevivían de actividades informales. A partir de la década de los 80 el área se convierte en un centro mayúsculo de consumos de crack.^[6]

Los datos provenientes de encuestas realizadas por la Fundación Instituto de Investigaciones Económicas (FIPE)^[7] documentan que la mayor concentración de personas en la calle tiene lugar en la región central de São Paulo, donde se ubica. La mayoría de estos indigentes (74%) afirma consumir alcohol, otras drogas o ambos, y entre la población entre 18 y 30 años este consumo se eleva hasta el 80%. Entre la más vieja el alcohol es

Marcel Segalla Bueno Arruda. MS; Escuela de Enfermería, Universidad de São Paulo, Brasil. Correo-e: marcel.arruda@usp.br

Cassia Baldini Soares. PhD; Profesora asociada, Escuela de Enfermería, Universidad de São Paulo, Brasil. Correo-e: cassiaso@usp.br

Carla Andrea Trapé. PhD; Profesora, Facultad de América, São Paulo, Brasil. Correo-e: carlatrape@yahoo.com.br

Luciana Cordeiro. PhD; Profesora, Facultad de Medicina, Universidad de São Paulo, Brasil. Correo-e: lucordeiro.to@gmail.com

^a Cracolândia aparece capitalizado pues entendemos que sus características únicas marcan el lugar como un ícono con reconocimiento social amplio.

^b La reproducción social de acuerdo a Campana (1997, p. 133)³ es “la vida social entera caracterizada por las formas de trabajo y consumo, por las relaciones que los humanos establecen unos con otros para producir la vida social, por la manera en que transforman la naturaleza, la forma en que distribuyen e intercambian bienes producidos socialmente, las instituciones que genera y el nivel de consciencia y organización que logran. La epidemiología crítica (o social, Breilh, 2015)⁴ ha adoptado el concepto de analizar la desigualdad social. Básicamente provee apoyo práctico para establecer relaciones entre distintos perfiles de salud-enfermedad y las condiciones materiales de vida de individuos, familias y grupos sociales. Está basado en asumir que las variables relacionadas con formas de producción y consumo tienen potencial de revelar la pertenencia social cuando se analizan articuladamente.⁵

la sustancia con mayor predominio de utilización (65%). Un estudio realizado por Varanda *et al.*^[8] cuestiona la conclusión de que la gente termina en las calles como consecuencia del abuso de sustancias; en la mayoría de los casos, el proceso es el inverso: las personas se vuelven consumidoras una vez estando en la calle. Las razones que les conducen a dicho abuso son las mismas que las llevan a vivir en las calles: las dificultades de permanencia en el mercado laboral, falta de protección social y otros factores como son pobreza, violencia familiar, trabajo infantil, abandono o internamiento carcelario.

Estudios recientes estiman que alrededor del 80% de los usuarios de crack en Brasil utilizan esta droga en espacios de interacción social.^[9] El consumidor promedio es un hombre joven con poca educación formal, desempleado, sin un ingreso fijo y típicamente indigente.^[9] Rui^[10] describe Cracolândia como un “gigantesco mercado donde el crack es comprado, vendido, intercambiado, negociado; esencialmente, explotado” (p. 72).

El uso de drogas no es la única razón que explica el alto número de personas que viven en la calle o la precariedad del mercado laboral del centro de São Paulo. La especulación inmobiliaria también juega un papel importante en Cracolândia. Muchas propiedades han sido expropiadas por el gobierno para dar espacio a un nuevo plan de diseño urbano -el Proyecto Nueva Luz, ideado por un consorcio de constructoras encabezadas por la Cia. City-. Esta última corporación ha estado involucrada en la especulación inmobiliaria desde principios del siglo XX.^[11] Dichas prácticas tienen un impacto importante sobre las políticas, programas y acciones del sector público, incluyendo al sector salud. Podría en última instancia detonar esfuerzos por desalojar a la población pobre y problemática de la zona.

La dinámica social, de acuerdo a Netto,^[12] se tipifica como un conjunto de problemas políticos, sociales y económicos impuestos por la emergencia de la participación de la clase trabajadora en la configuración de la sociedad capitalista y está profundamente ligada al conflicto entre capital y fuerza de trabajo. “Sujeto social” se

refiere a la condición de un individuo de estar situado en la historia y condicionado por las formaciones sociales vigentes.

Todo proceso social y cognitivo tiene un significado que es tal cual ‘construido’ por el sujeto, pero este sujeto es un sujeto social más que un individuo y su actividad es así social e históricamente condicionada”.^[13]

Los fundamentos del materialismo histórico y dialéctico apoyan la comprensión del fenómeno del uso de sustancias como proceso social y permiten el desarrollo de un marco teórico para explicar el consumo de drogas sobre la base de determinantes estructurales y la mediación de dinámicas sociales inherentes al modelo vigente de acumulación capitalista.^[14]

Asumimos que la gente de Cracolândia forma parte de grupos sociales marginalizados. La marginalización es un atributo de la problemática social y exhibe las dificultades de los estratos sociales más pobres de la clase trabajadora para acceder a los bienes socialmente producidos, específicamente infraestructura urbana. Esta población está inmiscuida con el tema de las drogas de alguna forma, como lo muestra la evaluación aplicada por la Unidad de Control de Daños [ante las políticas anti-drogas] que ayuda a la gente que trabaja en las calles de la región metropolitana de São Paulo^[15].

Es en este contexto que cabe hablar de “sujetos sociales” que se asimilan a Cracolândia. Nuestro punto de partida es el de asumir que este asentamiento es una consecuencia de la problemática social de albergar a parte del lumpen proletariado con su condición de marginales sociales. Para identificar la clase de origen, las condiciones actuales y los rasgos comunes que mantienen a esta población en un espacio de invisibilización social, elegimos recabar sus historias individuales.

Objetivos de investigación

- a) Caracterizar la reproducción social de los sujetos que visitan o viven en Cracolândia.
- b) Analizar su trayectoria de vida.

Materiales y metodología

Este texto analiza diez estudios de caso. Los datos fueron levantados en Cracolandia durante noviembre y diciembre de 2013. Como trabajador de la salud y buen conocedor del entorno, el investigador principal partió de un enfoque etnográfico para contactar a los participantes, principalmente desde la calle. Las entrevistas fueron conducidas en establecimientos comerciales de la zona, con permiso de los dueños.

El procedimiento de la “bola de nieve” fue utilizado para establecer nuevos contactos a partir de las relaciones sociales de los primeros participantes. Diez entrevistas fueron llevadas a cabo, nueve con hombres y una con una mujer.

Se usaron entrevistas semiestructuradas, con preguntas cerradas sobre las variables de reproducción social y preguntas abiertas en torno a la vida de estos sujetos en la localidad, sus relaciones sociales y el uso del crack. Las historias de vida de los participantes fueron exploradas mediante preguntas abiertas^[16] para poder entender los cambios que ocurrieron en el trabajo y vida de estos sujetos.

El análisis de los datos levantados siguió los lineamientos generales de la metodología dialéctica. Para abstraer las categorías conceptuales necesarias para entender los derroteros que llevaron a los sujetos participantes a Cracolandia empleamos el análisis de contexto^[17] de datos cualitativos sobre sus historias de vida, así como el Índice de Reproducción Social (IRS) 5 para clasificar a las familias de origen de los participantes.

El IRS es una clasificación de familias individuales desarrollado por Trapé 5 para clasificarlas en uno de cuatro grupos sociales (I, II, III, IV). Utiliza un conjunto de variables estandarizado (ver el Cuadro 1) y fue administrado a todos los participantes. Está basado en variables de producción, que se refieren al jefe de familia, y variables de consumo, referidas a toda la familia. La Figura 1 muestra las variables y su peso asignado (de A a I), éstos son analizados mediante ecuaciones predeterminadas y utilizados para clasificar cada familia en un grupo,

siendo el Grupo 1 el más estable y el Grupo 4, el menos.

Cuadro 1.
Variables del IRS (Trapé, 2011) 5.

Dimensiones	Peso asignado
Producción	
Preparación técnica para su empleo actual	(A)
No	0
Sí	1
Ocupación	(B)
Con frecuencia poco definida	
• trabajador informal, labores domésticas, trabajador independiente	2
• empleo de una sola tarea, desempleado	1
• retirado, pensionado, incapacitado, empleador o trabajador formal	3
Actividades de apoyo	
• trabajador del sector informal, trabajado doméstico, por cuenta propia	5
• trabajo de repetición simple, desempleado	4
• retirado, pensionado, incapacitado, empleador o trabajador formal	6
Trabajo en oficina	
• trabajador del sector informal, trabajado doméstico, por cuenta propia	8
• trabajo poco calificado, desempleado	7
• retirado, pensionado, incapacitado, empleador o trabajador formal	9
Trabajo sector servicios	
• trabajador del sector informal, trabajado doméstico, por cuenta propia	11
• trabajo poco calificado, desempleado	10
• retirado, pensionado, incapacitado, empleador o trabajador formal	12
Trabajo no calificado	
• trabajador del sector informal, trabajado doméstico, por cuenta propia	14
• trabajo de repetición simple, desempleado	13
• retirado, pensionado, incapacitado, empleador o trabajador formal	15
Trabajo semicalificado	
• trabajador del sector informal, trabajado doméstico, por cuenta propia	17
• trabajo de repetición simple, desempleado	16
• retirado, pensionado, incapacitado, empleador o trabajador formal	18
Trabajo calificado	
• trabajador del sector informal, trabajado doméstico, <i>por cuenta propia</i>	19
• trabajo de repetición simple, desempleado	20
• retirado, pensionado, incapacitado, empleador o trabajador formal	21
Planeación y organización	22
Hombre de negocios, director, gerente	23
2. Consumo	
Tenencia de la vivienda	(C)
heredada, otro	0
arrendamiento	1
hipoteca	2

propietarios (regular o irregular)	3
¿Le llega recibo de agua?	(D)
No	0
Sí	1
¿Le llega recibo de luz?	(E)
No	0
Sí	1
Acceso a alcantarillado público	(F)
No	0
Sí	1
Asiste a la iglesia	(G)
No	0
Sí	1
Paga predial	(H)
No	0
Sí	1
Número de recámaras en casa	(I)
0	0
1	1
2	2
3 ó más	3

Fuente: elaboración con datos propios.

Aspectos éticos

Este proyecto fue aprobado por el Comité de Ética en la Investigación de la Escuela de Enfermería, Universidad de São Paulo, de acuerdo a lo señalado en la Resolución 466.^[18]

Todos los participantes firmaron un Formulario de Consentimiento Libre e Informado y se garantizó la confidencialidad.

Resultados

Se ubicaron a las familias de origen de los participantes en distintos grupos sociales, mediante el uso del IRS. No es posible generalizar los resultados del IRS a toda la población que conforma Cracolândia, puesto que no se aplicó ningún procedimiento para obtener una muestra representativa. De hecho, los sujetos se presentaron ante el investigador con base en sus redes de relaciones, haciéndoles parte de un mismo grupo social con criterios propios de pertenencia.

Grupo 1

Las familias de origen de dos sujetos fueron clasificadas dentro de este grupo, definido como aquél con la mayor estabilidad en relación a la reproducción social. A estas familias les son asociadas a las siguientes características: acceso a salubridad básica, la propiedad de su vivienda, jefe de familia con empleo calificado y acceso a distintas formas de esparcimiento.

Pudiera pensarse que la gente proveniente de familias con condiciones estables de reproducción social acabarían en Cracolândia como resultado del uso del crack. Sin embargo, la información obtenida a partir de las entrevistas reveló elementos sociales para la comprensión de como los individuos provenientes de familias con patrones sociales de estabilidad podían acabar en este lugar y situación. Los elementos descritos están relacionados con las contradicciones del sistema brasileño de protección social, factor decisivo para este grupo.

La familia de origen del sujeto de la Entrevista 1 era típica de este grupo. Sin embargo, éste había sido adoptado por aquella, lo cual implicó cambios significativos en los patrones sociales que experimentó. Así, a pesar de ser un miembro de una familia con acceso a bienes, no vivió los patrones usuales de socialización y tuvo dificultades en integrarse a su propio grupo social, de acuerdo a su propia explicación:

Nací en São Paulo. No conozco a mi madre biológica. Fui adoptado por una familia a través del Consejo Tutelar (...) Estudié en una buena escuela, pero los demás me aplicaban motes como "mono" y me trataban mal. Tenía que defenderme ¿No? Nadie intentó comprender mis sentimientos. Perdí el interés por ir a la escuela. Conocí sólo a otro "hermano" afuera de la escuela que fuera realmente un amigo. (...) Ya he perdido la relación con mi madre (...) (II).

La familia adoptiva y las instituciones escolares fueron incapaces de ayudar a este niño con antecedentes de pobreza. Consecuentemente, fue discriminado y marginalizado. La escuela, una agencia de socialización, probó no poder asimilarlo; al contrario, su experiencia en ésta lo forzó a regresar a su grupo social de origen. Ninguna estrategia de solidaridad lo acogió y no fue bien recibido en la “buena escuela”. Terminó por romper con un grupo social con el que no logró establecer los vínculos esperados. Así, su búsqueda por un grupo que lo aceptara comenzó muy temprano.

El otro individuo clasificado dentro de este grupo presentaba una situación similar de exclusión debido a un accidente laboral. Los derechos del sujeto participante no fueron garantizados y sus necesidades médicas tampoco resueltas por las instituciones sociales existentes. Sin recursos personales para pagar los gastos del hogar, fue, además, culpado por el accidente (en el cual hubo también otras víctimas), sus peticiones de ayuda le fueron denegadas. Cuando amenazó con tomar violentamente su propia vida fue admitido a una unidad psiquiátrica e inmediatamente medicado sin una evaluación completa de su condición.

Sufrí un politrauma, allá en el año de 1998, fui despedido permanentemente, me retiraron... (...) me comuniqué con la (...) [compañía con la que trabajaba] y nunca respondieron acerca de una liquidación o cualquier otra cosa (...) Un día me encontré con que la compañía proveedora había cortado mi electricidad, vestí mi uniforme y gafete y metí cuatro litros de gasolina en una mochila. Me dirigí al edificio [de la compañía] (...) rocié gasolina sobre mí mismo y sobre la alfombra (...) y dije que le prendería fuego a todo (...) Cuando me rendí, terminé en Osasco [una ciudad cercana a São Paulo]; me inyectaron y hospitalizaron durante 28 días en el (...) [un centro de salud mental]. Luego, llegué directamente aquí (I2).

Grupo 2

Las familias de cinco individuos fueron clasificadas dentro del grupo 2. La problemática principal de este grupo es su precaria asimilación al mercado laboral y la historia ocupacional de los jefes de la familia de origen.

Dos de estos cinco sujetos mostraron características distintas a las del resto de su grupo. El primero tenía una historia importante de participación en un grupo revolucionario de izquierda, militante de la Vanguardia Popular Revolucionaria (VPR).^c

Proviene de una familia judía inmigrante, reportó que su educación superior fue completada mientras servía sentencia en Carandiru, una antigua cárcel de São Paulo. A través de un programa educativo en el sistema de prisiones obtuvo una licenciatura en Comunicación Social de una renombrada universidad privada. Actualmente trabaja como periodista.

El segundo sujeto es un trabajador que ha vivido en Cracolândia durante muchos años, cursó estudios hasta el sexto año y es actualmente dueño de uno de los hostales arrendados por la municipalidad para albergar indigentes.

Es importante apuntar que ninguno de estos sujetos era usuario del crack y nunca lo fue. Viven aquí por su apego al lugar: fue el primero al que llegaron en São Paulo habiendo dejado sus lugares de origen, el sitio que les brindó acogida.

Los otros tres participantes tenían trabajos poco calificados: ayudante de cocina, recolector de reciclables y electricista.

(...) como es cartón [lo que recolecto], es muy barato, tengo que trabajar todo el día para ganar unos cinco reales (...) I3^d

Luego trabajé un poco lavando platos en una cocina, pero solía quedarme en un albergue durante la noche con mi hijo (...) I4

^c La Vanguardia Popular Revolucionaria (PRV) fue un grupo armado de la extrema izquierda fundado en 1966 en contra del régimen militar establecido en Brasil en 1964, buscada el establecimiento de un gobierno socialista: Chagas FAG. *TA Vanguardia Popular Revolucionaria: dilemas e perspectivas da luta armada no Brasil - 1968-1971* [Tesis de Maestría]. Facultad de Historia, Derecho y Trabajo Social, Universidad del Estado de Sao Paulo "Júlio de Mesquita Filho", 2000.

^d Moneda brasileña, como cinco dólares americanos.

I4 abundó sobre la trayectoria de su familia en busca de mejores condiciones de vida.

Mi madre sufrió un accidente grave y mi padre vino del Ribeirão donde siempre cultivó el campo, pero perdieron la parcela cuando comenzaron a crecer caña. ¿Ha estado allí? Hay mucho azúcar para fabricar alcohol, la ciudad huele a caña quemada. Entonces mi padre tuvo que trabajar en la plantación, cortando caña. ¿Sabe lo que es eso? Eso no es vida, es la muerte andando uno cuchillo en mano. Allí fue donde oí hablar del crack por vez primera. Mi padre siempre decía que lo usaban otros trabajadores, justo como él, para trabajar en la plantación. ¿En serio? ¿Se puede creerle? Luego mi padre decidió irse porque aquello era casi esclavitud.

Tres individuos eran usuarios del crack y la cocaína y reportaron haber dejado su lugar de origen por problemas con la justicia. Para ellos Cracolândia representaba un lugar donde continuar con sus vidas en la invisibilidad.

No hay nada bueno aquí, la única ventaja es que la droga es tan fácil de obtener como los dulces en la tienda y que nadie te molesta si sólo te ocupas de tus propios asuntos (I3).

Estas entrevistas muestran a Cracolândia como un espacio de protección social contradictorio. En este lugar no se puede confiar en nadie, pero, al mismo tiempo, toda acción violenta recibe sanciones, lo cual provee un sentido de seguridad que otros lugares no pueden ofrecer:

Aquí me siento más segura que en casa de mi esposo, si alguien me toca tiene que tener más de una buena razón, de lo contrario sufrirá consecuencias (E4).

Grupo 3

No hubo grupos familiares de sujetos clasificados en éste.

Grupo 4

Tres familias fueron clasificadas en el grupo con los patrones de reproducción social más inestables. Estas familias rara vez tuvieron acceso

a los servicios sanitarios más básicos, l@s jefes de familia no contaban más que con alguna formación básica y todos eran trabajadores domésticos.

Estos tres individuos provenían de otros estados: Río, Pará y Minas Gerais. Dos de los entrevistados llegaron a São Paulo huyendo de juicios viales y legales.

Mi relación con mi familia es buena, hablo con mi madre casi todos los días, pero no puedo volver allá [a Fortaleza]. Tengo pendientes con la justicia (I7).

Seré honesto, llegué aquí porque tuve problemas con uno [un traficante distribuidor] que controla la favela en Cantagalo. Tuve que irme porque ni mi madre ni mis hermanos merecían sufrir por mí. Me fui rápido y llegué a donde tenía parientes, pero no me recibieron pues sabían que había trabajado para el narcotráfico en Rio. Me dijeron que era problema mío, que había tomado decisiones equivocadas y tendría que pagar por ellas (I8).

Estas tres personas provienen de hogares sin acceso a servicios sanitarios básicos, no había siquiera drenaje en casa. Uno de los sujetos dijo claramente que había crecido en una favela y que asumía la pobreza de las condiciones de su familia de origen.

Este grupo tiene su origen en familias ya altamente empobrecidas y a pesar de tener casa propia (regular o irregularmente), afirmaban no pagar impuestos, pues sus casas tenían un valor muy bajo y vivían como “ocupas o paracaidistas” o en zonas de riesgo.

Yo vine de Bonsucesso,^e los trabajos rurales se terminaban en Paraná, y pensé -no voy a trabajar como “boia-fria-”^f Me dije que probaría mi suerte en São Paulo, y me vine para acá. Al principio fue muy difícil, llegué a la estación central de camiones y me quedé allí cuarenta días comiendo cáscaras de plátano (I10).

^e Un barrio de Río de Janeiro.

^f *Bóia-fria* (comida fría) se refiere a los trabajadores rurales contratados por día. Comienzan su jornada muy temprano y llevan su almuerzo empaquetado al cañaveral, donde no hay facilidades para calentarlo.

Discusión

En el Grupo 1, a pesar de que las familias de origen formaban parte de un sector social estable, se evidenció que fue la falta de protección social que los puso en su precaria situación actual. En el Grupo 2, la falta de empleo forzó a estos trabajadores al trabajo informal y poco calificado. En el Grupo 4, los trabajadores abandonaron sus lugares de origen para buscar mejores oportunidades, la migración como una necesidad, no como elección.

La falta de trabajo formal es un aspecto central en las vidas de nuestros sujetos y la mayoría son marcados por su familia como “población superflua”.^[19] Desde la década de los 80, la reorganización económica neoliberal ha significado la eliminación de miles de trabajos formales.^[20] No es casualidad que este es el mismo periodo durante el cual se formó Cracolândia y cuando las primeras piedras de crack de cocaína se encontraron en São Paulo. Hacia mediados de los 90 su existencia comenzó a llamar la atención de los medios.

La encrucijada neoliberal actual, caracterizada por la falta de protección social, lleva a que los “refugiados” que llegan acá sean fuerza de trabajo excedente, explotados mediante trabajos informales o insalubres.

La migración hacia regiones más prósperas es una ocurrencia común en la historia de Brasil y la búsqueda de trabajo es siempre el factor más importante del proceso. Las historias migratorias de nuestros sujetos indican que ellos también están en búsqueda de estabilidad social.^[21] En Cracolândia este movimiento tiene expresión explícita en el significativo número de “gente llegando.” Milton Santos^[22] afirma que el territorio no es un factor neutro, ni tampoco pasivo.

Una verdadera esquizofrenia se produce en la medida en que lugares exclusivos que se benefician de la direccionalidad de vectores racionales dominantes,[§] pero simultáneamente

[§] El autor utiliza el concepto de vectores para explicar cómo las acciones de dos clases sociales en disputa -una dominante y la otra dominada- cambia los territorios bajo la influencia de dinámicas económicas globales.

permiten también el surgimiento de otras formas de vida (p. 39).

El discurso dominante sostiene que la pérdida de estabilidad laboral es causada por el uso de drogas, especialmente de crack. Se afirma que la eliminación de la droga o de usuarios de la misma resolvería el problema, de acuerdo con la literatura afiliada a la salud pública tradicional.¹ No obstante, la realidad de Cracolândia se reproduce en muchos territorios marginalizados en Brasil, sin que la tal “guerra contra las drogas” haya cambiado nada.

Davis^[23] analiza situaciones similares en muchas otras áreas marginalizadas y muestra que, aunque en muchos territorios hay presencia de instituciones sociales, éstas están enfocadas en el desarrollo de acciones paliativas. Estos programas no resuelven la tensión proveniente del desempleo; por el contrario, han creado una masa de más de mil millones de desempleados en el mundo. En Brasil, que adoptó el neoliberalismo en los 90, un tercio de la fuerza de trabajo está desempleada.

Así, el desempleo, los despidos y la falta de empleo formal no están confinadas a Cracolândia, constituyen un elemento estructural del capitalismo y afectan a toda la clase trabajadora. La reestructuración de la producción ha generado un incremento en el número de personas marginalizadas, en particular aquéllos que residen en espacios como éste. Consecuentemente, los

Estas fuerzas producen contradicciones que se expresan sobre estos territorios. De allí que se pueda argumentar que el territorio de Cracolândia, aunque devaluado por la concentración de la población socialmente vulnerable, es un punto estratégico por su centralidad geográfica en la ciudad. Por tanto, se le apuntan vectores desde la fracción de la clase dominante asociada a la especulación inmobiliaria. Este proceso especulativo modifica la forma de los moradores del sector cuando se comienza a invertir y lucrar con el territorio, expulsando a los farmacodependientes a sitios más expuestos, donde sufren más intensamente la actividad policiaca.

Esto fuerza la construcción de nuevas maneras de existir en un lugar donde su presencia no es deseada, pero el cual no quieren abandonar. Así, se establece un conflicto permanente en la oposición a la racionalidad de los vectores conformados por la clase dominante.

trabajadores allí situados no tienen la expectativa de obtener un empleo formal, sino que buscan alternativas en el sector informal. El empleo informal es uno de los asuntos que conllevan inseguridad y falta de cobertura social. Es apropiado apuntar a que la economía informal emplea a un alto número de trabajadores en América Latina, siendo la fuente de cuatro de cada cinco “empleos”.²⁴

A pesar de ser marginales en el mercado de trabajo, el lumpen proletariado se convierte en una gran porción de la sociedad capitalista. Hay movilidad social en la medida en la que la gente transita de proletario a lumpen proletariado y viceversa.^[24]

El lumpen proletariado se compone, primordialmente, de trabajadores informales, expresiones de la marginalización sistemática de las comunidades peri-urbanas, ejemplificada en lugares como éste. El tráfico de drogas es una fuente de trabajo informal popular.

Algunos grupos sobresalen dentro del contexto de la marginalización, como los inmigrantes pobres. Este grupo busca mejorar sus condiciones de vida y cobertura social migrando a las grandes ciudades. Muchos llegan acá, en la medida en que este territorio les permite volverse invisibles. También es un espacio buscado por su cercanía a los puntos de llegada a la ciudad de São Paulo, de manera que alberga varias instituciones sociales del tercer sector (ONGs y otras asociaciones sin fines de lucro), así como del sector público, lo cual es reconocido como una garantía de asistencia en caso de miseria o enfermedad extrema.

El “malestar colectivo”^[25] está directamente asociado a la explotación que crea una desigualdad social extrema y a la falta de protección social que abandona a los individuos a su propio destino.

Castel^[26] llama a este tipo de malestar “desafiliación”, un concepto útil para entender lo que ocurre en el lugar que analizamos. Se refiere a una condición resultante del fracaso del estado en mantener una sociedad capaz de garantizar para todo sujeto, independientemente de su origen, acceso a una existencia libre de desempleo, enfermedad y accidentes de trabajo. Entre otras

cosas, significa que la clase trabajadora carece de protecciones. La inseguridad imperante es en gran medida resultado de la “fragilidad de las regulaciones protectivas”.

En un estudio conducido en Canadá y los EUA, Bourgois^[27] desarrolla una argumentación similar. Concluye que la dimensión estructural del desempleo y la insuficiencia de las políticas públicas crean grupos cada vez más expuestos al consumo de drogas, tales como los afroamericanos, los latinos, los inmigrantes rurales en las ciudades y los prisioneros. En Brasil, “la guerra contra las drogas” es uno de los mecanismos de encarcelamiento más eficientes, afectando sobre todo a jóvenes negros y pobres.^[28] El estudio de contextos macrosociales puede hacer frente a hipótesis reduccionistas en torno a que al uso de drogas se da en función del poder de las sustancias sobre el cerebro y/o que constituye un asunto de elecciones individuales.^[29]

Conclusión

La reproducción social de diez individuos que viven o circulan en Cracolândia fue analizada utilizando el IRS, lo cual reveló que no contar con instituciones o con instancias ineficientes coadyuvó a agravar la inseguridad social y a la marginalización de sectores estables de la población que requirieron de instituciones sociales en algún punto de sus vidas. ¿Existen soluciones para esto? ¿Qué ocurre cuando la vida de la gente es sometida a la lógica del mercado sin el apoyo necesario de las instituciones sociales? Este lugar pareciera constituir una respuesta a dicha pregunta, que prueba que el capitalismo en su etapa actual multiplica la marginalización y profundiza la depauperación.

El problema de la pobreza y la miseria aquí no se explica mediante el consumo del crack, sino por el empeoramiento de la problemática social. Nuestros resultados muestran que los “sujetos sociales” que conforman esta comunidad pueden ser caracterizados como individuos que quisieran trabajar, pero aparecen desencantados por la ausencia de oportunidades para trabajos formales y decentes. Algunos pensaban que su falta de educación era la razón detrás de su condición. Sin embargo, la mayoría de las personas

allí con educación formal, tampoco tuvieron trabajos estables, algunos estaban desempleados. Hay mucho sufrimiento y resentimiento, pero no mucha consciencia en cuanto a cómo la sociedad asigna masivamente la pertenencia al lumpen proletariado.

También concluimos que el uso del crack es un fenómeno público, no privado; la narrativa mediática sobre la “guerra contra las drogas” apunta a la droga y sus traficantes como responsables, en lugar de señalar el fracaso del capitalismo en cumplir su promesa civilizatoria de garantizar los derechos humanos de todos.

Los ocupantes de Cracolândia son, pues, vulnerables y carentes de protección social; deben valerse de sus propias estrategias de auto-defensa, desarrolladas a través de vivir en la calle. Una de estas estrategias es no dormir por la noche, toda vez que la población indigente está en mayor riesgo de violaciones, otras agresiones y hasta de ser quemada; las drogas estimulantes sirven bien a este propósito.

El objetivo de este estudio fue el de producir una base sobre la cual adelantar legislación pública emancipadora, desarrollada en la lógica del Movimiento de Reducción de Daños ante y en oposición a las leyes derivadas de la “guerra contra las drogas.” Las limitaciones de este estudio se relacionan sobre todo con la imposibilidad de construir historias de vida completas a partir de entrevistas en profundidad o de obtener retroalimentación acerca de algún hallazgo, puesto que esta gente es difícil de ubicar. Trabajos futuros deberán examinar a Cracolândia como un espacio de socialización y “protección” para el lumpen proletariado marginalizado, que parece encontrar refugio aquí.

Referencias

- [1] Raupp L, Adorno RCF. [Circuitos de uso en el centro de la ciudad de São Paulo (SP, Brasil)]. *Cien Saude Colet.* 2011.16 (5): 2613-2622.
- [2] Mosqueira TM. *Renovação da Região Luz - Centor Histórico de São Paulo: projetos urbanos e estratégias de intervenção* [tesis de maestría]. Facultad de Arquitectura y Urbanismo, Universidad de São Paulo, 2007.

- [3] Campaña A. Em busca da definição de pautas atuais para o delineamento de estudos sobre condições de vida e saúde. In: Barata RB, editors. *Condições de vida e situação de saúde.* Rio de Janeiro: Abrasco, 1997. p.115-65.
- [4] Breilh J. Epidemiologia do Século XXI e ciberespaço: repensando poder e a determinação social da saúde. *Rev. bras. epidemiol.* [en línea]. 2015;18(4):972-982. ISSN 1415-790X. <http://dx.doi.org/10.1590/1980-5497201500040025>.
- [5] Trapé CA. A medição de classe social na epidemiologia crítica: uma proposta de aproximação desde a categoria de reprodução social [tesis]: Escuela de Enfermería, Universidad de São Paulo. 2011.
- [6] Frúgoli Jr H, Spaggiari E. [*Da cracolândia aos nórios: percursos etnográficos no bairro da Luz*]. Ponto URBE [en línea], 2011(6).[citado 05/03/2016]. Dir: <http://pontourbe.revues.org/1870>
- [7] Schor SM, Vieira M. [*Resultados do perfil socioeconômico da população de moradores de rua da área central da cidade de São Paulo*], 2010. Fundação Instituto de Pesquisas Econômicas - Fipe. [citado 05/03/2016] Disponible en:<http://www.defensoria.sp.gov.br/dpesp/Repositorio/31/Documentos/Principais%20Resultados%20do%20Perfil%20Socioecon%C3%B4mico%20da%20Popula%C3%A7%C3%A3o%20de%20Moradores%20de%20Rua.pdf>
- [8] Varanda W, Adorno RCF. [*Urbanos Descartáveis: discutindo as complexidades dos sem-teito e os desafios para a política pública em saúde*]. *Saude e Soc.* 2004.13(1):56-69.
- [9] Bastos FI, Bertoni N. [*Pesquisa Nacional sobre o uso de crack: quem são os usuários de crack e/ou similares do Brasil? quantos são nas capitais brasileiras?*] Rio de Janeiro: Editora ICICT / FIOCRUZ. 2014. [citado 05/03/2016] Disponible en: <http://www.arca.fiocruz.br/bitstream/icict/10019/2/UsodeCrack.pdf>
- [10] Rui T. [*O uso do “Luz” e “Cracolândia”: trabalho de campo de práticas espaciais*]. *Saude e soc.* 2014; 23(1):91-104.
- [11] Wolff SFS. [*Jardim América: a primeira vizinhança-jardim em São Paulo e a sua arquitetura*]. São Paulo: EDUSP; 2015.
- [12] Netto JP. [*Capitalismo Monopolista e Serviços Sociais*]. São Paulo: Cortez; 2001.
- [13] *Encyclopedia of Marxism.* Disponible en: <https://www.marxists.org/glossary/terms/e/s.htm#essence>.

- [14] Soares CB. [Consumo contemporaneo de droga e juventude, a construção do objeto sobre a base da saúde coletiva]. [tesis]. Escuela de Enfermería, Universidad de São Paulo, 2007.
- [15] Silva SM, Soares CB, Santos VE. *An Evaluation of the Harm Reduction Unit in Santo André City, São Paulo State, Brazil. Social Medicine (Social Medicine Publication Group)* 2010; 5(3): 161-167.
- [16] Aguiar ZN, Soares CB. La Formación de los Asistentes de Enfermería: transformaciones en el trabajo y la vida. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2004; 12 (4): 614-622.
- [17] Bardin L. [Análisis de Contenidos]. São Paulo: Livraria Martins Fontes; 1977.
- [18] Resolução nº 466, 12/12/12. [Resolução sobre marco regulatório e padrões de pesquisa no caso de sujeitos humanos]. Ministerio de Salud. Brasília. 2012 [citado 05/03/2016] Disponible en: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cns/2013/res0466_12_12_2012.html
- [19] Engels F. [A Condição da Classe Trabalhadora na Inglaterra] (Trad. Schumann, B. A) São Paulo: Editorial Boitempo (originalmente publicado en 1845); 2008.
- [20] Stotz EN. [Pobreza e Capitalismo]. En Valla VV, Stotz EN, Algebaile EB, [Editores]. [Para Comprender a Pobreza no Brasil]. Rio de Janeiro: Escuela nacional de Salud Pública Sérgio Arouca. 2005: 53-72.
- [21] Maricato E. [Urbanismo na Periferia do Mundo Globalizado: As Cidades Brasileiras]. São Paulo Perspec. 2000;4(14): 21-33.
- [22] Santos M. [Por Uma Outra Globalização: do pensamento único à consciência universal]. (6th ed.) Rio de Janeiro: Record; 2001.).[citado 5/12/2016]. Disponible en: http://www.educadores.diaadia.pr.gov.br/arquivos/File/2010/sugestao_leitura/sociologia/outra_globalizacao.pdf
- [23] Davis M. [Planet of Slums]. (Trad. Medina B). São Paulo: Boitempo Editorial; 2006.
- [24] Viana N. [Capitalismo: Acumulação Completa]. Aparecida: Santuário/Ideias & Letras; 2009.
- [25] Santos VE Soares CB. Psychoactive substance abuse from a collective health perspective: a reflection about social values and fetishism. *Health & Social Change*. (4) 2. 2013 38-54.
- [26] Castel R. [The Roads to Disaffiliation: Insecure Work and Vulnerable Relationships]. *International Journal of Urban and Regional*. 2000;24 (suppl. 3): 519-535.
- [27] Bourgeois P. *Crack and the political economy of social suffering*. *Addict Res Theory*. 2003; 1(11): 31-37.
- [28] Boiteux L. *O antimodelo brasileiro: proibicionismo, encarceramento e seletividade penal frente ao tráfico de drogas*. Nueva Sociedad. 2015;Especial: 140-152.
- [29] Zoccatelli G. "It was fun, it was dangerous": Heroin, young urbanities and opening reforms in China's borderlands. *Int J Drug Policy*. 2014;25(4): 762-768.

Recibido: 24 de octubre de 2015.

Aprobado: 19 de noviembre de 2015.

Declaración de intereses: ninguno.



Medicina Social
Salud Para Todos