

TEMAS Y DEBATES

Pensar desde el Sur para refundar: reflexiones sobre la IV Conferencia Latinoamericana y Caribeña de Pensamiento Crítico en Salud

Refounding from the South: Reflections on the Fourth Latin American and Caribbean Conference on Critical Health Thought

Antonio Hernández Reyes. Escuela de Posgrados, Facultad de Medicina, Universidad de El Salvador. Grupo de Trabajo de Salud Internacional y Soberanía Sanitaria de CLACSO. El Salvador.

Email: antoniohernandezreyes@gmail.com, <https://orcid.org/0009-0008-1357-5379>

DOI: <https://doi.org/10.71164/socialmedicine.v18i3.2025.2345>

A propósito de la recién celebrada Conferencia Latinoamericana y Caribeña de Pensamiento Crítico en Salud —realizada del 5 al 7 de junio de 2025 en Bogotá, Colombia—, esta se constituyó en una experiencia política, epistémica y territorial sin precedentes. Vale la pena compartir las reflexiones de un espacio que representa no sólo la continuidad de un proceso colectivo, sino también su maduración en un contexto regional y global cada vez más desafiante.

Desde su origen, la Conferencia Latinoamericana y Caribeña de Pensamiento Crítico en Salud ha sido concebida como una apuesta epistemológica, política y ética: repensar la salud desde América Latina y el Caribe, desde nuestras realidades concretas, desde nuestras luchas y desde nuestros pueblos. Nos convoca a una tarea urgente: disputar el sentido de la salud, su gobernanza, sus modelos de atención y cuidado, sus determinaciones estructurales y sus horizontes civilizatorios.

Esta cuarta edición de la Conferencia no fue simplemente una instancia más. Llegó en un momento marcado por múltiples crisis superpuestas —sanitaria, ecológica, económica, democrática— que interpelan profundamente el lugar de la salud en nuestros proyectos de sociedad. Frente al avance de lógicas privatizadoras, del financiamiento de lo sanitario y del resurgimiento de discursos autoritarios, el pensamiento crítico no es un lujo teórico: es una herramienta de análisis, resistencia y transformación.



Hacer el esfuerzo para reunirse en estos tiempos tiene un valor político. Nos permite visibilizar agendas, fortalecer vínculos entre investigación y acción, entre academia y territorio, entre saberes diversos que configuran el campo de la salud en clave latinoamericana y caribeña. Este espacio también ha reafirmado una convicción compartida: que es posible —y necesario— construir políticas de salud que no se limiten a gestionar enfermedades, sino que promuevan vida digna, justicia social y soberanía.



Refundar es mucho más que reformar

A diferencia de las lógicas de reforma sanitarias tradicionales, sujetas a marcos neoliberales y dispositivos tecnocráticos, la refundación parte de una ruptura epistemológica. Como ya se ha señalado anteriormente, la transformación surge en los mismos intersticios del modelo hegemónico.¹ Refundar implica disputar el sentido mismo de la salud, descolonizando teorías, lenguajes, políticas e instituciones. Implica, también, reconocer las fallas estructurales del paradigma biomédico estatal y mercantil, que ha sido funcionalizado para legitimar desigualdades estructurales en nuestros sistemas de salud.²

La categoría de refundación, como se trabajó en los diversos paneles de la Conferencia, constituye una herramienta analítica, política y organizativa, capaz de abrir paso a procesos inacabados de transformación. No se trata de una “nueva reforma”, sino de una nueva manera de concebir y construir la salud desde los territorios, en clave de justicia social, soberanía y dignidad.

Un espacio de encuentro entre saberes, luchas y territorios

Esta IV Conferencia Latinoamericana y Caribeña de Pensamiento Crítico en salud como espacio para pensar a la salud desde el Sur se estructuró a partir de seis ejes transversales del evento:

1. Salud desde el Sur y estrategia de soberanía sanitaria.
2. Feminismos decoloniales, negros y comunitarios hacia una salud desde el sur.
3. Estudios críticos para la refundación de los sistemas de salud.
4. Epidemiología crítica.
5. Salud socioambiental y epidemiologías de los extractivismos.
6. Movimientos sociales y territoriales por la soberanía sanitaria.

Desde los feminismos comunitarios hasta las cartografías críticas de los extractivismos sanitarios, la Conferencia fue un espacio para visibilizar los saberes silenciados y sistemáticamente excluidos por el canon

académico, ampliando el campo del conocimiento más allá del conocimiento científico occidental.³

Diagnóstico compartido, horizontes múltiples

Las más de 70 instituciones representadas coincidieron en que los sistemas de salud actuales -capturados por la lógica de seguros, coberturas y performance gerencial- han sido funcionales a un orden social profundamente desigual, patriarcal y colonial.^{4,5} Frente a ello, se reafirmó la necesidad de articular procesos de refundación con participación activa de los pueblos, fortaleciendo redes públicas, no-estatales y comunitarias en la producción de lo sanitario.

Entre las múltiples mesas, talleres y paneles, destacó la mesa “Estudios Críticos para la Refundación de los Sistemas de Salud”, donde se debatieron los mitos que aún sostienen el modelo panamericanista neoliberal: la ilusión de la cobertura universal como sinónimo de equidad, la idea de la modernización administrativa como solución mágica, y la noción de Estado como mero proveedor de servicios y no como espacio político en disputa.^{6,7}

Hacia una nueva estrategia de soberanía sanitaria

La jornada de cierre titulada “La estrategia de Soberanía Sanitaria frente a la crisis de Occidente” dejó planteadas tensiones fundamentales entre la llamada “salud global” hegemónica por la OMS y las nuevas formas de Panamericanismo autoritario. Se discutieron alternativas desde la cooperación Sur-Sur, la acción de los movimientos sociales, y la construcción de arquitecturas institucionales plurinacionales y anti-extractivistas.⁸

Como hemos argumentado en trabajos previos, no se puede refundar la salud sin refundar también el Estado y los procesos de democracia radical que lo sustentan.⁹ Por ello, la Conferencia insistió en una mirada interseccional que reconozca la racialización, la precarización, la migración forzada y la violencia epistémica como determinaciones clave de lo sanitario.

Conclusión: hacia una nueva hegemonía

La IV Conferencia confirmó que el pensamiento crítico en salud no es un ejercicio teórico aislado, sino una praxis colectiva en movimiento. Este espacio reafirma una convicción compartida: que es posible -y necesario- construir políticas de salud que no se limiten a gestionar enfermedades, sino que promuevan vida digna, justicia social y soberanía”.

La refundación de los sistemas de salud no será una tarea inmediata, pero ya no es una utopía marginal. Es una hoja de ruta en construcción, tejida desde la investigación comprometida, el saber popular, las universidades públicas y los movimientos sociales.¹⁰ Frente al colapso civilizatorio, refundar la salud desde el Sur es también refundar la esperanza.

Esta IV Conferencia representó un momento histórico de articulación regional, de acumulado colectivo, y de maduración de un proyecto político-intelectual de largo aliento: el pensamiento crítico en salud desde y para América Latina y el Caribe.

Referencias

1. Hernández A. La refundación de los sistemas de salud en Latinoamérica y el Caribe: una nueva esperanza desde el Sur. *Med Soc.* 2022;15(1):1-4.
2. Basile G, Hernández A. Refundación de sistemas de salud en Latinoamérica y el Caribe: descolonizar las teorías y políticas. Buenos Aires: CLACSO; 2021.
3. De Sousa Santos B. Refundación del Estado en América Latina: perspectivas desde una epistemología del sur. México: Siglo XXI; 2010.
4. Laurell AC. Las reformas de salud en América Latina: procesos y resultados. *Cuad Relac Labor.* 2016;34(2):293-314.
5. Quijano A. Colonialidad del poder, cultura y conocimiento en América Latina. *Dispositivo.* 1999;24(51):137-48.
6. Basile G. Repensar y descolonizar la teoría y políticas sobre Sistemas de Salud en Latinoamérica y el Caribe. CLACSO; 2020.
7. Segales J. ¿Qué significa pensar desde América Latina? Madrid: Akal; 2014.
8. Basile G. Salud Internacional Sur Sur: hacia un giro decolonial y epistemológico. II Dossier Salud Internacional CLACSO; 2018.
9. Hernández A, Basile G. Refundar desde abajo: desafíos epistémicos, políticos e institucionales de la salud en América Latina. En: Basile G, Hernández A, editores. Refundación de sistemas de salud... Buenos Aires: CLACSO; 2021. p. 64-97.
10. Basile G. Tercera parte: refundación de los sistemas de salud en Latinoamérica y el Caribe. En: Basile G, Hernández A, editores. CLACSO; 2021. p. 64-97.



Social Medicine
Health For All

ISSN: 1557-7112