

Cáncer: complejidad biocultural y estrategias transdisciplinarias.

DIPLOMADO

Modelos, experiencias, saberes y prácticas
para la construcción de salud en múltiples escalas.

Coordinadores

Dr. Octavio Valadez Blanco

Dra. Ximena González Grandón



Universidad Nacional Autónoma de México
Instituto de Investigaciones Antropológicas

Introducción.

Es altamente probable que el cáncer (como enfermedad global, patologías diversas, y diferentes experiencias y significados), nos acompañe en lo que resta de la historia de la humanidad. Y es que parte de su fenomenología está asociada a procesos irreversibles de desgaste corporal, mutaciones genéticas y a las capacidades limitadas que los cuerpos multicelulares tenemos para lidiar con esperanzas de vida que superen los 75 años. Más que una cura, o solución, este tipo de envejecimiento requerirá un aprendizaje sobre las maneras más dignas de acercarnos socialmente a la muerte inevitable y construir un legado generacional que sea lo más responsable (ecológica y económicamente) posible.

Sin embargo, hoy estamos ante un cáncer cuya incidencia no es sólo el producto del aumento en la esperanza de vida, sino de procesos acelerados de daño ambiental y corporal: una pandemia reproducida por el consumo de productos industrializados y la exposición de poblaciones enteras a factores cancerígenos liberados en el planeta. En este contexto si el cáncer puede ser el efecto normal de una vida más longeva, en nuestra época se ha vuelto también el signo de una muerte prematura y de un padecimiento que aparece de manera violenta sobre personas y comunidades ya afectadas por otros males sociales.

La medicina, la biomedicina y la epidemiología han abordado algunos de los aspectos biológicos y ambientales del cáncer y han diseñado muy diferentes intervenciones dirigidas al control farmacológico, o bien al diseño de políticas de prevención y atención. El paradigma que guía estas acciones reproduce un ciclo que va de los conocimientos biológicos de la patología, hacia el diseño de tecnologías farmacéuticas y clínicas que usen estos conocimientos para prevenir, tratar o paliar la enfermedad. Los resultados globales y locales de este paradigma han sido contrastantes, por un lado se ha logrado aumentar la esperanza de vida de algunas poblaciones, pero por el otro se han acentuado los padecimientos asociados a la desigualdad y la violencia que la industria de la salud puede también generar, cuando el mercado es quien condiciona el bienestar social. Por su parte la psicología, las ciencias sociales y las humanidades han desarrollado diversas críticas y propuestas metodológicas

para poder visibilizar los diferentes sujetos, actores, instituciones y corporaciones que están siendo beneficiados o afectados por estas formas de enfrentar la enfermedad. Para estas disciplinas el cáncer no puede ser visto sólo como un problema biomédico, sino también como el desarrollo histórico, económico y político de los padecimientos sociales. Los enfermos son también sujetos históricos y sus cuerpos y emociones suelen llevar las marcas de la desigualdad, la injusticia y la exclusión que existen en su sociedad.

La complejidad biocultural del cáncer del cáncer refiere al reconocimiento de este entramado de relaciones de cuerpos, culturas, historias y sociedades, que se viven tras cada una de los números y estadísticas epidemiológicas. Para poder comprender estas relaciones se requiere una apertura de los muros disciplinares que hasta ahora han fragmentado el conocimiento del cáncer.

Si bien ya existen estudios interdisciplinarios donde se reúnen expertos de diversas áreas para abordar algunos de estos temas, se requiere avanzar hacia formas más transdisciplinarias de investigación, esto es, trabajos donde se articulan disciplinas científicas con los conocimientos y las propuestas de los afectados y actores que sin estar en el campo académico, juegan un rol crucial en cualquier modelo de intervención.

Este diplomado nace como una respuesta a estos desafíos teóricos y prácticos, ofreciendo un mapa general de la complejidad del cáncer, en tres escalas de análisis: macro, meso, y micro; brindando herramientas prácticas para la construcción colectiva de salud en contextos conflictivos y diversos como los que vive México. Se busca con esto fortalecer y expandir una alianza de investigación y acción que salga de las universidades para abrir posibilidades y salidas fundamentadas, ahí donde sólo hay confusión, desesperanza y dolor. El diplomado busca ser un espacio que fortalezca y expanda una red de investigaciones, donde expertos, actores y afectados, tengan lo conocimientos y las metodologías necesarias para innovar modelos, mejorar atenciones de salud y empoderar a los afectados frente al padecimiento.

A quién va dirigido:

- ▶ Médicos, biomédicas, enfermeras, promotores y educadores para la salud, psicólogas, tesistas, docentes, ponentes, organizaciones que trabajan con los pacientes afectados o con aspectos relevantes de la enfermedad.
- ▶ Personas que en su hacer diario afrontan las adversidades del cáncer y no encuentran opciones nuevas y fundamentadas para comprender, prevenir, tratar y cuidar las necesidades que padecen los afectados.
- ▶ Personas que desde su posición laboral o profesional se vean comprometidas con la promoción de una salud más colectiva, incluyente y crítica de estructuras y procesos cancerígenos sobre poblaciones humanas y no humanas.
- ▶ Personas o grupos que sientan la necesidad de vincularse e intercambiar herramientas y aprendizajes sobre el cáncer, con especialistas de otras disciplinas y con actores que permitan el diseño y la aplicación de estrategias más efectivas de prevención.

Objetivos generales:

Obtener conocimientos novedosos y críticos, desde las voces de personas expertas y actores comprometidos con el bienestar de las personas y comunidades afectadas.

Obtener herramientas y metodologías transdisciplinarias que puedan aplicar a sus contextos de una manera ética y fundamentada.

Incorporarse a la "Alianza contra el cáncer" donde podrán obtener información fundamentada sobre los temas tratados en el diplomado y a su vez participar en actividades que lleven a mejorar la situación en las diferentes esferas y momentos.

Objetivos específicos:

1. Revisar testimonios y experiencias concretas de trabajos que abren opciones de comprensión y acción en tres *temporalidades*:

Antes Cuidados preventivos. / Cuidados coyunturales (detección temprana).

Durante Cuidados emergentes tratamiento. / Cuidados paliativos, buen morir.

Después Cuidados rehabilitantes. / Duelos y transformaciones irreversibles.

2. Compartir experiencias de estudio y trabajo para hacer mejores diagnósticos sobre la complejidad biocultural en tres *escalas* de investigación y acción:

Macrocomplejidades, que reconoce la globalización de las condiciones cancerígenas que la ubican como la primera causa de muerte en el mundo, y que está asociada a otros procesos ecológicos y políticos de escalas civilizatorias.

Mesocomplejidades, donde los diferentes tipos de cáncer se viven y padecen en colectivo, con otros sujetos, y otras especies, a través de estructuras y procesos localizados en contextos y ecosistemas específicos

Microcomplejidades, asociada al desarrollo y la historia de vida de los cuerpos afectados, entendidos como cuerpos diversos, con nombres, historias, emociones y marcas de clase, género, edad, raza, entre otras.

3. Analizar los alcances y limitaciones de los principales discursos sobre la complejidad biocultural del cáncer desde cinco preguntas críticas: *¿Quiénes?*, *¿Qué?*, *¿Por qué?*, *¿Hacia dónde?* y *¿Cómo?*, las cuales se asocian a diferentes desafíos teóricos y prácticos.

4. Con lo anterior se busca que los participantes obtengan elementos para desarrollar un proyecto de investigación y acción, en el ámbito de la promoción, prevención y construcción de la salud.

Sobre los coordinadores.

Octavio Valadez Blanco Doctor en Filosofía de la Ciencia por la UNAM. Tiene además el grado de Maestría en Humanidades por la UAM-Iztapalapa y la licenciatura en Investigación Biomédica Básica por la UNAM. Realizó una estancia posdoctoral en la UAM-Cuajimalpa y actualmente es becario posdoctoral en el Instituto de Investigaciones Antropológicas UNAM. Es Candidato al Sistema Nacional de Investigadores, y autor de un libro y diversas publicaciones académicas. El eje de su trabajo ha sido el discurso global sobre la complejidad del cáncer, primero desde un enfoque naturalista, luego desde una crítica metateórica e histórica, y finalmente abordando los procesos antropogénicos implicados en el origen, desarrollo y expansión global de la enfermedad.

Ximena González Grandón Doctora en Filosofía de la ciencia (ciencias cognitivas), por la UNAM, realizó una maestría de Filosofía de la ciencia por la UNAM y un Master de filosofía, ciencia y valores por la UPV/EHU. Es médico-cirujano por la UNAM. Realizó una investigación posdoctoral en el IFICC-Chile y actualmente es becario posdoctoral en el Instituto de Investigaciones en Matemáticas Aplicadas y Sistemas (IIMAS-UNAM). Desde hace 11 años, da clases en el departamento de Historia y filosofía de la medicina en la Facultad de Medicina de la UNAM. Es Candidata al Sistema Nacional de Investigadores, y autora de un libro y diversas publicaciones académicas nacionales e internacionales. Sus principales líneas de investigación son la filosofía de la medicina y la bioética, la cognición corporizada y dinámica, así como metodologías terapéuticas a la rehabilitación cognitiva y motora a partir del cuerpo.

Resumen de contenidos.

Módulo I. El mapa de la complejidad biocultural del Cáncer.

El cáncer sólo puede comprenderse y enfrentarse desde una mirada compleja y una práctica transdisciplinaria. Para ello **en este módulo se presenta un retrato global de la complejidad biocultural que sirva como un mapa para localizar los desafíos más específicos.** El mapa reconoce diferentes dimensiones del cáncer, que incluyen a las células dañadas, pero también a procesos y estructuras culturales y económicas, como son las emociones de los enfermos y sus familiares, las diferencias de las comunidades, la dinámica hospitalaria, las tiendas comerciales (llenas de productos potencialmente cancerígenos), las ciudades contaminadas, las corporaciones farmacéuticas, entre muchos otros. Desde este mapa podemos ubicar también a las ciencias de la complejidad, el pensamiento complejo y las prácticas transdisciplinarias como parte de los esfuerzos por recuperar las relaciones y los procesos sistémicos del problema y de sus soluciones, empezando por la propia experiencia personal.

Módulo II. Crisis, crítica y alcances de los discursos sobre el cáncer.

El cáncer ha derrumbado diversas certezas de los modelos de salud. Las explicaciones causales no han sido suficientes y algunas estrategias de tratamiento están produciendo efectos corporales o sociales tan dañinos como los problemas originarios. Las promesas de cura se han postergado y con ello han emergido un cúmulo de alternativas y curas milagrosas sin fundamento. **Estamos ante un sismo en los paradigmas de investigación y de intervención. Esta crisis es teórica, asociada a los reduccionismos, pero también asociada a debates y conflictos prácticos no resueltos:** experticias que dominan a otras voces acalladas, intereses contrapuestos, corrupción y falta de voluntad por detener economías cancerígenas. Poder reconocer estas contradicciones y las limitaciones de los paradigmas, es un paso necesario para adecuar los supuestos, cuidar las limitaciones e innovar con mayor responsabilidad las estrategias contra el cáncer.

Módulo III. Macrocomplejidades: la pandemia del cáncer en la era del capitaloceno.

La pandemia del cáncer y su creciente incidencia no es sólo el producto del envejecimiento de nuestra especie, sino de un modo globalizado de transformar los ecosistemas planetarios (capitaloceno). Ninguna población y prácticamente ninguna especie quedan libres de exponerse a productos cancerígenos que han sido desarrollados a lo largo de los últimos siglos, y sobre todo en las últimas décadas. Los daños son desiguales y diferentes, por ejemplo, hay poblaciones que se enfrentan a factores de riesgo propios de procesos de urbanización, y otras afectadas por daños ecológicos de industrias que explotan tierras y aguas en territorios rurales. El cáncer además está asociado a la expansión de hábitos de consumo, riesgos ocupacionales y una dinámica de mercado de salud que es necesario incluir en los modelos y estrategias. Y así como el daño emerge, también las resistencias y las posibilidades de articular esfuerzos. **Una perspectiva planetaria del cáncer nos permite conectar los procesos y los aprendizajes en materia de salud, no sólo entre disciplinas, sino entre culturas y estados-nación.**

Módulo IV. Mesocomplejidades: las comunidades bioculturales del cáncer.

Las personas enfermas y afectadas por el cáncer siempre están ubicadas en contextos sociales y ecológicos específicos, donde las diferencias importan: desde el tipo de cáncer, las condiciones económicas, las posiciones políticas, hasta los problemas que las comunidades deben enfrentar además de la enfermedad, como son inseguridad, violencia, desigualdad, ecocidios, etc. En cada contexto hay diferentes actores y procesos involucrados donde la salud opera como un mercado diverso, tanto de necesidades, como de soluciones ofertadas por instituciones públicas o por empresas privadas. Hay confusión y oportunismos. **Y aunque el cáncer está asociado a estilos de vida y exposición a factores de riesgo cancerígenos, se requiere comprenderlos en su dimensión histórica, es decir tanto como procesos sociales que reproducen o aceleran la enfermedad, así como resistencias que cada grupo de clase-género-etnia-edad, desarrollan para construir una salud más colectiva, digna y accesible.**

Módulo V. Microcomplejidades: los sujetos y las historias bioculturales del cáncer.

No hay enfermedades sino enfermos. El cáncer es un proceso personal, asociado a historia de vida. Desde los genes que heredamos de nuestros ancestros, hasta las maneras en que fuimos educados y moldeados en nuestros cuerpos, cada enfermo y cada actor involucrado tienen una historia que contar. En esas historias se expresa la diversidad de sentidos y emociones que el cuerpo, el dolor, la muerte, el amor y el cuidado evocan, los cuales no suelen ser incluidos en los discursos generales y abstractos de la enfermedad. Los sujetos son los médicos, las enfermeras, los administradores, pero también los trabajadores de la industria farmacéutica, las organizaciones civiles de afectados, los medios de comunicación sanitaria, entre muchos otros. **Cualquier esperanza contra el cáncer, pasa por conocer e incorporar las adversidades y las propuestas que cada uno de estos sujetos tienen.**

Módulo VI. Alianza transdisciplinaria contra el cáncer

Nadie está libre del cáncer. Compartimos riesgos, pero también oportunidades. La transdisciplina del cáncer parte de reconocer los desafíos y los sueños que compartimos, y desde esta base ética se ejercita la construcción de estrategias que incluyan diferentes disciplinas y saberes, pero sobre todo las necesidades, adversidades y aprendizajes de los afectados. La transdisciplina no es un ejercicio lineal, de suma de diversos discursos, sino un espiral que va de las prácticas a las teorías, de las acciones a las palabras, de la crítica a la propuesta, y viceversa, aprendiendo de errores pasados y formulando futuros más responsables. **Hacer alianzas por una salud más incluyente, duradera y accesible, es una condición necesaria para construir esperanzas contra el cáncer.**

Programa y estructura temática.

Fecha	Sesión / forma	Contenidos
Módulo I. El mapa de la complejidad biocultural del Cáncer <i>13 al 15 de agosto de 2019</i>		
13 de agosto	1.1 Coloquio inaugural.	El cáncer en el siglo XXI: crisis, alternativas y limitaciones.
	1.2 Taller	El mapa testimonial del cáncer. Recuperación y visualización de las relaciones, los procesos sistémicos y las soluciones en torno al cáncer.
15 de agosto	2. Historización crítica de discursos.	Hacia un mapa de la complejidad biocultural del cáncer.
20 de agosto	3. Categorías alternativas.	Introducción a los discursos sobre complejidad y transdisciplina sobre cáncer
22 de agosto	4. Taller	De la enfermedad al padecimiento. Herramientas para una mirada social del cáncer.
Módulo II. Crisis, crítica y alcances de los discursos globales sobre el cáncer. <i>27 de agosto al 12 de septiembre de 2019</i>		
27 de agosto	5. Coloquio-debate transdisciplinario.	Alcances y limitaciones del paradigma translacional del cáncer: biomedicina-epidemiología-farmacéutica-clínica
29 de agosto	6. Taller	Herramientas para la reflexión y la toma de decisiones en torno a la salud como una construcción en distintas escalas (maso, meso, micro).
3 y 5 de septiembre	7. y 8. Historia crítica de discursos.	Situación biomédica: definir la enfermedad. <i>Insuficiencia de los enfoques celulares y genéticos.</i>
		Situación epidemiológica: regular la salud pública. <i>Crisis de los modelos de prevención lineales.</i>
		Situación clínica: atender y tratar. <i>Burocracia y experticias mercantilizadas.</i>
		Situación mediático-cultural: producción de representaciones bioculturales.
10 de septiembre	9. Taller	El cuidado (de sí y de otros) y la relación con el cuerpo como entramado biocultural..
12 de septiembre	10. Conferencia y problematización.	Macro-meso y micro complejidad del cáncer: un enfoque transdisciplinario.
Módulo III. Macrocomplejidades: la pandemia del cáncer en un planeta transformado. <i>10 de septiembre al 3 de Octubre de 2019</i>		
17 de septiembre	11. Coloquio debate transdisciplinario.	El cáncer en la globalización: cáncer y capitaloceno, desafíos globales y locales.
19 de septiembre	12. Taller	Movimiento, consciencia y relación corporal.
24 y 26 de septiembre	13. y 14. Historización y categorías críticas.	La historia del cáncer: De la evolución a la modernidad de la pandemia.
		El cáncer en el capitaloceno: industrialización, homogenización de hábitos y el capital biotecnológico.
1 y 3 de octubre	15. y 16. Talleres	Cáncer y resistencias en las ciudades globales.
		Cáncer y resistencias frente a proyectos extractivistas.

Módulo IV.
Mesocomplejidades: las comunidades bioculturales del cáncer.
8 al 31 de octubre de 2019

8 de octubre	17. Coloquio-debate transdisciplinario.	La construcción de la salud en contextos conflictivos y desiguales.
10 de octubre	18. Taller	Respuestas y alternativas generadas en torno a la construcción de salud y combate al cáncer.
15, 17 y 22 de octubre	19. 20. y 21. Historización crítica de discursos.	La ecología política del cáncer: ambientes, nichos y procesos.
		Conflictos de poder en el desarrollo de los procesos de salud-padecimiento
		La biopolítica y la biotecnología globalizada del proceso salud-enfermedad.
24, 29 y 31 de octubre	22. 23. y 24. Taller de saberes y prácticas alternativas.	La conexión cuerpo-emoción en la construcción de salud y en contextos adversos.
		La importancia y el desarrollo acompañamientos de todas las personas afectadas.
		Técnicas de autocuidado y promoción de salud colectiva.

Módulo V.
Microcomplejidades: los sujetos y las historias bioculturales del cáncer.
5 al 21 de noviembre de 2019

5 de noviembre	25. Coloquio-debate transdisciplinario.	¿Quiénes son los sujetos y los cuerpos del cáncer? ¿Qué implicaciones éticas y políticas se abren al incluir sus historias?
7 de noviembre	26. Taller	El cáncer y yo. Yo/Nosotros frente al cáncer. Sentido, emoción significado (macro, meso y micro).
12 y 14 de noviembre	27. y 28. Historización de discursos críticos.	Historias de vida ontogénicas: cuerpos, emociones y ambientes en el padecimiento del cáncer.
		Historias de vida cultural: significados, experiencias y sentidos
		Historias de vida diferenciadas: la interseccionalidad del padecimiento y sus resistencias.
19 y 21 de noviembre	29. y 30. Taller de saberes y prácticas alternativas.	Diseños transdisciplinarios de proyectos de salud personal, familiar y comunitario.

Módulo VI.
Alianza transdisciplinaria contra el cáncer.
26 de noviembre al 10 de diciembre de 2019

26 de noviembre	31. Coloquio debate transdisciplinario.	¿Podemos detener el cáncer?: horizontes factibles para una lucha global y local contra los proceso cancerígenos.
28 de noviembre y 3 de diciembre	32. y 33. Sesiones de síntesis de modelos de investigación-acción.	Modelos de transformación colectiva para: <i>Cuidados preventivos.</i> <i>Cuidados coyunturales (detección temprana).</i>
		Modelos de transformación colectiva para: <i>Cuidados emergentes tratamiento.</i> <i>Cuidados paliativos, buen morir.</i>
		Modelos de transformación colectiva para: <i>Cuidados rehabilitantes.</i> <i>Reparación de daños.</i>
5 y 10 de diciembre	34. y 35. Coloquio de presentación de proyectos.	Presentación de proyectos I. Presentación de proyectos II. Evento de clausura.

Dinámica del diplomado.

Para poder cumplir los objetivos y desde la diversidad de perfiles a los que va dirigido, la dinámica del diplomado tiene la siguiente estructura:

- 1. Coloquios-debates transdisciplinarios.** Cada módulo se abre con voces de personas expertas y afectadas (que incluye a sus acompañantes) que compartirán perspectivas, preguntas y posiciones sobre el campo en que se encuentran.
- 2. Talleres de problematización y diagnóstico:** una vez planteado el primer escenario, se realizarán talleres encaminados a que los propios participantes desplieguen la complejidad que emerge desde las diferentes trayectorias y se cuestionen los marcos teóricos, supuestos y modelos preestablecidos.
- 3. Análisis crítico de discursos alternativos:** una vez vislumbrado los problemas, en cada módulo se presenta un balance histórico de las principales soluciones propuestas y las posibles salidas a los enfoques reduccionistas del cáncer.
- 4. Talleres de construcción y síntesis.** Finalmente cada módulo cierra con talleres donde se aportan herramientas teóricas y prácticas para la construcción de estrategias, así como ejercicios que permitan recuperar las diferentes experiencias y saberes de los participantes.

Características:

Duración: 140 horas en 35 sesiones de 4 horas.

Horarios: Martes y Jueves de 17:00 a 21:00 hrs.

Fechas: 13 de agosto al 10 de diciembre de 2019.

Cupo máximo: 50 personas presenciales, abierto en modo virtual.

Costo total: \$14,000 MXN

Modalidad: Presencial y en línea

Lugar: Instituto de Investigaciones Antropológicas, UNAM.

Costo por módulo: I, \$1,600 ; II, \$2,400; III, \$2,400; IV, \$3,200; V, \$2,400 y VI, \$2,000.

Descuentos: Solicitar informes.

Proceso de selección e inscripción:

- ▶ Escribir una carta de motivos y perfil curricular al correo: alianzacontraelcancer@gmail.com
- ▶ La carta deberá incluir nombre completo, máximo grado académico cursado e intención de ingreso al diplomado.
- ▶ En caso de ser aceptado, se deberá enviar copia de una identificación; estudiantes, copia de credencial escolar vigente.
- ▶ Realizar el primer pago o pago total del diplomado.

Mayores informes:

www.alianzacontraelcancer.org

Coordinadores: alianzacontraelcancer@gmail.com

Programa de Educación Continua

Instituto de Investigaciones Antropológicas UNAM

Horario de atención en la oficina de Educación Continua y Caja del IIA:

Lunes a viernes de 10:00 a 14:00 y de 17:00 a 19:00 hrs.

Correo electrónico: educacionantropologicas@gmail.com