

Desahuciar, desalojar, ejecutar. Cuando la política callejera se convierte en medicina

Trabajo de Fin del Máster de Antropología Médica y Salud Internacional URV (Tarragona).

Autora: Elena Ruiz Peralta. Tutor: Oriol Romaní Alfonso

XIV Jornadas de Desigualdades Sociales y Salud. Cádiz, 24/5/2014.



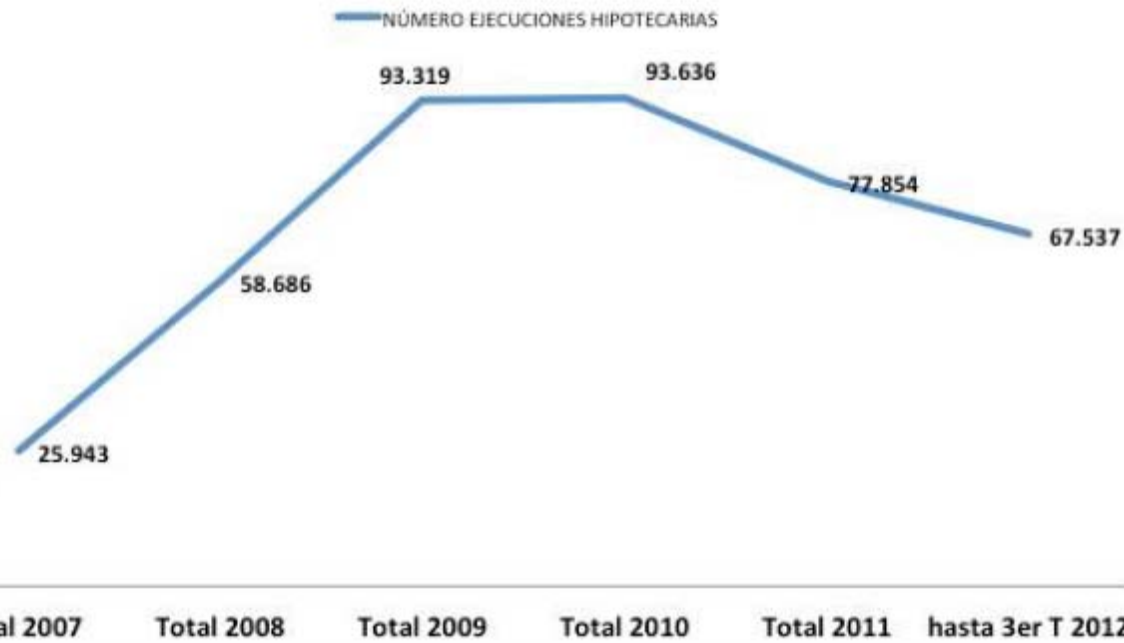
Una etnografía situada: La identidad como posición y razón (Zafra 2013: 43)

Médica

Antropóloga
médica



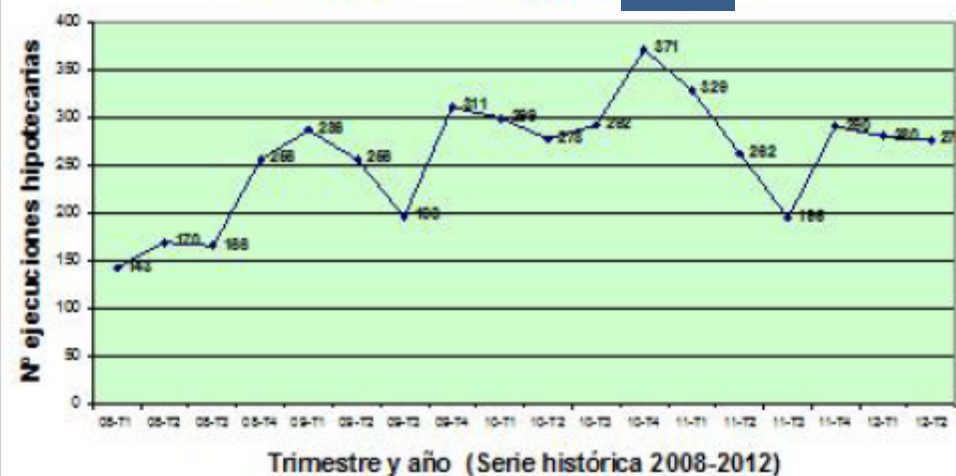
PAH - EVOLUCIÓN EJECUCIONES HIPOTECARIAS



PAH - DISTRIBUCIÓN EJECUCIONES HIPOTECARIAS POR CCAA MÁS AFECTADAS



Ejecuciones hipotecarias (provincia Córdoba)



Una etnografía situada: La identidad como posición y razón (Zafra 2013: 43)

Médica

Antropóloga
médica



Justificación: una Antropología Implicada (Romaní 2008)

Conocimiento crítico
mecanismos de control
informal →
medicalización.

Reconocimiento de las
acciones de resistencia.

Contribución a la
**transformación social →
puente a la
intersubjetividad.**



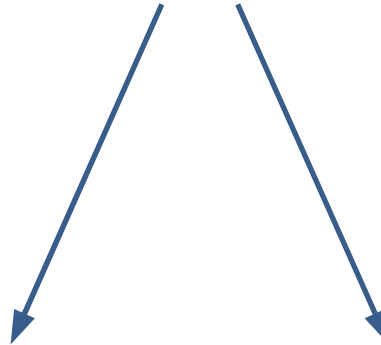
SUFRIMIENTO EN TORNO A UN DESAHUCIO

VIVIENDA:
DEUDOR Y AVALISTA



DEUDA

PROCESO SALUD-SUFRIMIENTO-ATENCIÓN/ CUIDADO



La plataforma genera un nuevo modo colectivo de experiencia, desde el que modela otras percepciones y expresiones individuales.

«Yo entiendo este problema como **el antes y el después** de estar en la Plataforma» Esperanza, participante de 15MSDC
«uno de los logros más importantes de la Plataforma ha sido hacer visible **un problema que se vive de manera individual**, un problema que rara vez conseguía traspasar la esfera de lo íntimo y privado, y convertirlo en **un problema social**.» José Coy, miembro de la PAH Estatal (en Colau y Alemany 2012:16). Foto: José Coy en Córdoba, 20/07/11



Javier Sánchez Monedero

Tras el proceso de individualización del fenómeno de los desahucios se encuentra el ESTIGMA DEL DEUDOR



Tras el proceso de individualización del fenómeno de los desahucios se encuentra el ESTIGMA DEL DEUDOR

HIPERRESPONSABILIZACIÓN DEL SUJETO

DESRESPONSABILIZACIÓN ESTATAL

DESOCIALIZACIÓN

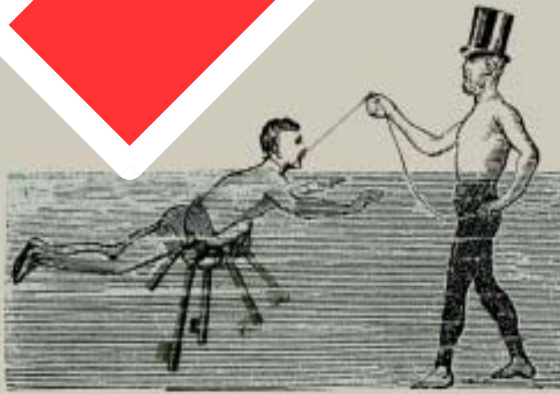
SUJETO DE CRÉDITO

DESCRÉDITO SOCIAL

La unión diferida entre crédito/débito de la Economía Clásica, queda apuntalada por un orden moral, que es incorporado por el sujeto a través de las emociones de **CULPA, VERGÜENZA Y MIEDO** y que tienen su correlato legal en la terminología de **EJECUCIÓN, DESALOJO Y DESAHUCIO**.

pasado

EJECUTAR



presente

DESALOJAR



futuro

DESAHUCIAR



«Antes de estar en la plataforma siempre van a salir esas palabras: miedo, culpa y vergüenza»
Esperanza, participante de 15MSDC.

culpa



vergüenza



miedo



El proceso de ESTIGMATIZACIÓN DEL DEUDOR es un proceso de **CULPABILIZACIÓN → AISLAMIENTO → PASIVIZACIÓN**: que **AUMENTA LA VULNERABILIDAD DEL SUJETO** y favorece el proceso de **MEDICALIZACIÓN**:

«Mi vecina no va a la plataforma por vergüenza. No quiere que se enteren las vecinas. Tus vecinas te pueden ayudar, pero no te pueden arreglar el problema y menos si no lo cuentas porque coges depresión, nadie te consuela, nadie te ayuda, ni hablar ni nada. Entonces si no se lo cuentas a una plataforma o como ella me dijo «que no se enteren mis vecinas», ¿a quién se lo vas a contar? A nadie». Alicia,
Participante 15MSDC

La resistencia desde la plataforma 15M StopDesahucios Córdoba va a contar de tres pasos: la **SOCIALIZACIÓN DEL SUFRIMIENTO, LA RESIGNIFICACIÓN DEL MISMO** y, a partir de generar una propia representación colectiva del fenómeno de los desahucios, **PONER EN PRÁCTICA FORMAS COLECTIVAS DE ATENCIÓN Y CUIDADO**



Para entender en su complejidad el sufrimiento precisamos de entender al individuo en múltiples relaciones que operan simultáneamente poniendo en juego diferentes elementos como el parentesco y las relaciones de cuidado diario. En este sentido no podemos entender la responsabilidad como la propia del agente libre, si no como una obligación, la cual debe ser entendida en circunstancias concretas (Han 2012).

HIPOTECAD

DESEMPLEAD

DESESPERAD

DESAHUCIAD

HIPOTECAD

DESEMPLEAD

DESESPERAD

DESAHUCIAD

La materialización de las necesidades, la incertidumbre, la sensación de aleatoriedad y la impotencia colocan a los «afectados» en un presentismo donde es sutil el paso de la DESESPERANZA A LA DESESPERACIÓN

«Quien más y quien menos ha pensado alguna vez en quitarse la vida»

Jacinto, participante de 15MSDC

DESAHUCIAD 

Atención política colectiva y socialización de los cuidados



La Plataforma 15MSDC: paralización parcial del proceso de medicalización

- 1) Demanda de profesionales en situaciones de desesperación
- 2) Empleo de terminología médica de «depresión» o «ansiedad».
- 3) La denuncia sobre el proceso de privación de la salud se sigue teniendo que expresar en términos de enfermedad.



4) En el valor de las acciones de salud sigue pesando fundamentalmente lo terapéutico.

¿EL 'SÍ SE PUEDE' TIENE VALOR TERAPÉUTICO?

“No está usted deprimida, es que su banco la engaña”

Socializar el sufrimiento puede convertirse en un motor para la movilización.

BELÉN MACÍAS MARÍN Redacción

21/04/14 · 8:00 | Edición impresa

Comentarios 1 |      Recommend 2.2k  Twittear 102



blogscuerpo

Médico crítico

El teorema del mono infinito y el calendario vacunal español.

por javierpadillab

Médico crítico

Médico crítico

¿Los viejos van a cargarse el sistema sanitario?

por javierpadillab

Médico crítico

Médico crítico

Trabajador(a): jubílate más tarde y trabaja enferm(o/a)

por javierpadillab

Médico crítico

Médico crítico

Deconstruyendo la maternidad: ser madre en una

Médico

Figura 1
Salud en el río de la vida¹⁵



SALUD EN (+)

CRISIS → DESAHUCIOS

- * suicidios
- * enfermedades

SUFRIMIENTO ➤ EMOCIONES

PROCESO SALUD-SUFRIMIENTO-ATENCIÓN/ CUIDADO*

RESISTENCIA DESDE LO COLECTIVO



15M CORDOBA

ETNOGRAFÍA DEL SUFRIMIENTO

ETNOGRAFÍA DE LA RESISTENCIA

*adaptado de Menéndez (1998)



«No tenía una enfermedad mental [...] tenía ansiedad, tenía depresión»

«Le conté la historia llorando como una condenada, porque te digo, yo creo que ha sido en tantos años que llevo con esto la única vez que yo he tocado tan fondo, yo creo que llegó el momento en el que yo no veía más la luz (...) y yo decía: «necesito que me saque alguien de aquí porque yo sola ya sé que no voy a poder». Entonces este psiquiatra me mandó un tratamiento, me dijo que no estaba...vamos, que ese mismo día me dio el alta clínica porque no estaba....¿cómo dijo? **No tenía una enfermedad mental**. Entonces como no tenía una enfermedad mental sino que un problema social pues que nada, que **me mandaba ese tratamiento** para que yo me relajara un poco y me tranquilizara, porque claro **tenía ansiedad, tenía depresión** y que ya...que a raíz de ahí fuera al médico de cabecera.» (Esperanza).

