

Seminario Internacional

Perspectiva de igualdad de género en salud en el marco de los derechos humanos: avances y retos para México

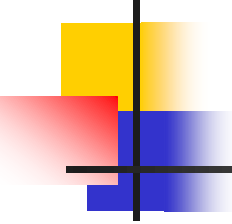


Algunas reflexiones sobre salud y mortalidad parental: la experiencia de los varones

Juan Guillermo Figueroa Perea

El Colegio de México

20 de julio de 2013



¿Qué conocemos de salud y espacios reproductivos? ¡Lo que nombramos...!

- Análisis de conceptos de disciplinas y del lenguaje cotidiano
- **LENGUAJE:** filtro para codificar y construir cotidianidad-es

pensamos con palabras conocidas

OTROS OJOS GENERO, SALUD Y DERECHOS REPRODUCTIVOS

- «Realidades legítimas», teórica o políticamente significativas



¿Es aceptable relacionar mortalidad y paternidad?

- “*Quizás quiso decir* MORTALIDAD MATERNA” GOOGLE
- Búsquedas relacionadas con MORTALIDAD PATERNA
 - mortalidad materna definición / experiencia / en el hospital
 - mortalidad perinatal /neonatal
 - tasa / indicadores de mortalidad materna



1. Epistemología de la mortalidad materna como categoría

Monitoreo de proceso fisiológico del embarazo...
en condiciones ‘saludables’

“es la defunción de una mujer durante el embarazo o dentro de los 42 días siguientes al término de éste debido a cualquier *causa relacionada con el embarazo* o con su atención, o bien agravada por ella, siempre que no se trate de causas accidentales o incidentales”

(OMS, clasificación enfermedades, 1975)



Sin embargo..., podría problematizarse

- ¿por qué llamar muertes maternas solamente a las que ocurren durante el embarazo, parto y puerperio?
- ¿no existen muertes maternas posteriormente?
- ¿y las presiones sociales para ser madre...?
- ¿y *la soledad* en la experiencia cotidiana...?
- “Hay más madres solteras de las que vemos...” (G Hierro)?

¿Cómo recuperamos “lo relacional” (que sugiere el género) en las experiencias reproductivas?



Estrategias para proteger maternidad

- Campaña por una maternidad sin riesgos (1993)
- Estimaciones sobre «mortalidad materna» MM
 - desarrollos políticos y metodológicos para su registro
 - acciones sociales para reducirla y erradicar-la MM

■ **COMPROMISOS DEL MILENIO**

- PERO *¿qué significa esto para hombres y la paternidad?*



Dos lecturas sobre comportamientos reproductivos... *viendo a los hombres*

- Varones como apoyo u obstáculo para la salud y reproducción ...de mujeres e hij@*s*
- Mujeres y varones reproduciéndose de manera relacional
 - Con sexualidad y cuerpos de por medio
 - Con *identidades de género* en interacción
 - Con experiencias reproductivas a ser documentadas
 - Con procesos de salud enfermedad asociados a ello



2. La categoría de “varones como seres que se reproducen...”

Género y DDHH como categorías analíticas y políticas

- posibilita un análisis relacional con las vivencias reproductivas de las mujeres
 - y por otra,
- posibilita *nombrar y visibilizar* las experiencias reproductivas de los varones, en un sentido amplio



¿Por una paternidad “segura..., más saludable... y hasta más lúdica”?

- Por analogía, esto va más allá de lo biológico, en especial porque los varones no viven físicamente el embarazo
- Si los hombres buscan cumplir con mandatos sobre la paternidad y ponen en peligro su salud, incluso con el riesgo de encontrar la propia muerte, *¿cómo lo nombramos...?*



¿Y si problematizamos los contenidos de la paternidad a la luz de la salud?

- ¿Será que la sobre-ponderación de las responsabilidades paternas deslegitiman una práctica tan relajante y reforzadora de la salud, como lo es la convivencia con seres amados y en cambio exacerban algunos vicios del ejercicio paterno?
- ¿Podría convertirse este reduccionismo en detonador de frustraciones acumuladas, ante la dificultad de cumplir con la rigidez de los atributos de género asociados a la paternidad?



3. Algunas viñetas para reflexionar...

- Dedicatoria libro *Reflexiones sobre masculinidades y empleo*
CRIM-UNAM 2007 ... para dos hombres fallecidos,
 - ¡Las viudas de la recesión! (2012) *¿y sus compañeros?*
 - Prometen pagar parto de su esposa para evitar su suicidio:
“Un ex policía municipal amenazó colgarse de una torre de alta tensión, exigía ser reinstalado en su cargo para que su familiar recibiera atención médica” (Periódico *El Universal* 28 de agosto 2013)



Preguntando un poco...

por “ociosidad”!!!

- ¿Podemos identificar situaciones que afectan la *salud de los padres*, sin victimizarlos ni ponerlos a competir como objeto de atención con las madres?
- ¿Cómo podríamos evidenciar las condiciones de posibilidad para un bienestar biológico, psicológico y social *en la experiencia de la paternidad*?
- ¿*Cómo le llamaríamos a este objeto de reflexión*, de análisis y potencialmente de política pública o de acción social?

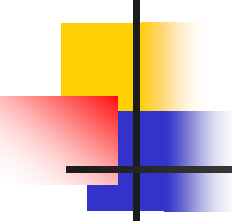
¿Suicidios o asesinatos...?

¿Mortalidad asociada a qué...?



¿El uso de “autopsias verbales”...
para releer muertes de progenitores...?





¿Qué hacemos con otras narrativas... sobre experiencias de paternidad?

- “Era distante, violento, poco amoroso y alcohólico, ***PERO BUEN PADRE...*** pues nunca nos faltó nada! (tesis FCPS 2002)
- “No me sentía con derecho a disfrutar a mis hijos...”
hombre desempleado (tesis Flacso 2012)
- “Se malpasan para no dejar de mandar dólares a México...”
migrantes en época de recesión (UTD 2012)



¿Habría que proteger la paternidad de algo..., en términos de salud...?

- ¿de qué...?
- ¿de quién...?
- ¿cómo...?
- ¿por qué...? o ¿por qué no?



4. Algunas relaciones entre paternidad y dimensiones del proceso salud-enfermedad

- **“La calidad de padre” (definición de paternidad)**
 - Desde las responsabilidades
 - Proveer económicamente: stress, infartos y suicidios
 - Desde los vicios y abusos
 - Violencia y ausencia: humillación, culpa y frustración
 - Desde las dimensiones lúdicas
 - Compañía y amor: “omisión afectiva por el efectivo” (R Hurtado)

Ganancias por un entorno más acompañado y cuidado



¿Viviendo menos sano por “ser padre”?

- Como morbimortalidad asociada a su práctica
 - Asociada a dimensiones como la proveeduría
 - P ej. ¿es laboral o paterno el proceso de salud-enfermedad-muerte?
- Como falta de equilibrio en la paternidad
 - Entre las dimensiones posibles de la paternidad
 - P. ej. ¿proveer sin ver, tipo ‘cajero automático’? (R Hurtado 2011)
- Como visión limitada y reduccionista de los afectos
 - Que genera omisión de alguna dimensión
 - P. ej. Querer a quien no se tiene que disciplinar (*abuelos*)



¿Podemos jugar a “ver de más...”?

- ¿Y si los hombres se embarazaran...?
 - ¿cómo sería la ley?
 - ¿y los servicios de salud?
 - ¿y las encuestas demográficas y el censo?
 - ¿analizaríamos la *morbi-mortalidad paterna*?
 - tendríamos una campaña por una *paternidad sin riesgos*
- Ahora bien, ¿y si “*simplemente se reprodujeran...*”?



Preguntas del estribo para dialogar...

- ¿El entorno de la paternidad tiene consecuencias para los hombres en términos de salud y de mortalidad? *¿Por qué no?*

De ser sí, *¿cómo podríamos nombrarlos* sin distraer la atención de las estrategias para prevenir la mortalidad materna?

- Necesitamos *mayor imaginación teórica, política y analítica...* a la par que menos prejuicios maniqueos!!!
- **¿Existe lo que no se nombra** en el entorno de la parentalidad?



ANEXO ¿Podemos repensar la presencia de los varones en espacios reproductivos?

- Es cierto que no estorbar sería una buena ayuda, por ejemplo
 - al no ejercer violencia durante el embarazo,
 - al no impedir el acceso de las mujeres a los servicios de salud,
 - al no impedir las decisiones de dichas mujeres alrededor de su derecho a la autodeterminación reproductiva

- No obstante, parece atractivo y necesario
 - * dar un paso más e *imaginar a los hombres reproduciéndose*,
 - * aunque el embarazo no ocurra como proceso fisiológico en sus cuerpos



¿Definición limitada de la paternidad?

- Se omite el entorno integral de la misma
 - y se privilegian dimensiones de responsabilidades y abusos
 - se minimiza lo lúdico y lo gratificante
 - se ignoran efectos saludables de la convivencia como derecho
 - “la soledad en la paternidad (1993)
 - “derechos reproductivos de los varones” (2000-2005)
- Se les da un peso diferencial a cada una de las 3 dimensiones en los análisis y en la construcción de programas de salud



¿Y los servicios de salud alrededor de espacios reproductivos?

- **Cerrados para la población masculina**
 - A pesar de argumentar al género
 - Sin cuestionamiento de los mismos varones
- **«Ideados» para la población femenina**
 - Incluso sin escuchar necesidades (M Jasis)
 - Reproduciendo sus ‘funciones maternas’



¿Y “los padres de la plaza de mayo...”?

- Algunos estaban desaparecidos...
- Otros estaban cuidando a las madres... por si las agredían
- Algunos más estaban en casa con lo doméstico
- Otros se desesperaron, querían pelear y finalmente se murieron, “pues se quedaron solos con su dolor..., ya que *¡¡los hombres no saben qué hacer con ello... ni con ellos!!!*”