



RESOLUCIÓN DCS 552/2026

Ref. XEXP 34/2018

Bahía Blanca, 1 de octubre de 2026

VISTO

El contenido de la Res. CSU-395/2026, que aprueba el reglamento de Estudios de Posgrado Profesionales.

La Resolución AU-06/10 que crea la carrera de Maestría en Salud Colectiva en el ámbito de la Universidad Nacional del Sur.

La Resolución CSU-166/25 que aprueba el texto ordenado del Reglamento de funcionamiento, Plan de estudios y plantel docente de la carrera de posgrado Maestría en Salud Colectiva.

Y CONSIDERANDO:

Que, el Mg. Pablo Reyes y la Dra. María Verónica Grunfeld Baeza, solicitan dictar el seminario de posgrado titulado: La salud socioambiental como campo de la salud colectiva

Que, las características del seminario se encuadran dentro de las actividades de posgrados profesionales;

Que, el seminario está dirigido a profesionales del campo de la salud, docentes y graduados del DCS y de otros escenarios académicos;

Que, el seminario resulta de interés para el Departamento de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Sur;

Lo aprobado en sesión ordinaria el 30 de septiembre;

Por ello:

EL CONSEJO DEPARTAMENTAL DE CIENCIAS DE LA SALUD
RESUELVE

ARTÍCULO 1º: Proponer a la Subsecretaría de Posgrado el dictado del seminario de Posgrado titulado: La salud socioambiental como campo de la salud colectiva, organizado por el Mg. Pablo Reyes y la Dra. María Verónica Grunfeld Baeza que figura como anexo.

ARTÍCULO 2º: Pase a la Subsecretaría de Posgrado a sus efectos.


Lic. Mg. BRENDA NATALIA DI GIACOMO
SECRETARÍA ACADEMICA
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

DI GIACOMO
Brenda Natalia
2026.10.05
10:16:50 -03'00'


Mg. PABLO JULIAN BADR
DIRECTOR DE CARRAS
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

Firmado
digitalmente por
BADR Pablo Julian
Fecha: 2026.10.05
11:22:47 -03'00'



Anexo
Res DCS 552/2026

Maestría en Salud Colectiva

Semanario de posgrado

La salud socioambiental como campo de la salud colectiva

DOCENTE: Pablo Javier Reyes.

DOCENTE: Dra. María Verónica Grunfeld Baeza

FECHA: 23 y 30 de octubre de 2026.

JUSTIFICACIÓN.

Las problemáticas de salud vinculadas a la salud socioambiental (SSA) crecen en importancia, tanto a nivel regional como global, y la crisis climática es un buen indicador de la existencia de complejos procesos subyacentes que resultan degradatorios para el 'ecosistema tierra', es decir, para la salud de los seres vivos que forman parte de ese ecosistema, incluida, obviamente, la población humana.

Esos procesos remiten, directa o indirectamente, a la relación del ser humano con la naturaleza, y contribuyen a lo que algunos autores consideran una *crisis civilizatoria* en la que se pone en riesgo la supervivencia de nuestra especie (Montovani, 2019).

Ontología de la SSA

Cuando se estudia la dimensión biológica de la salud se la considera constituida por procesos sistémicos y abiertos : a) Procesos, porque como dinámicos y evolutivos, tienen una historia formativa , la cual es producto de sus ciclos reproductivos, inmanentes y filogenéticos (Samaja, 2007), inscriptos también en la naturaleza autopoiética de los seres vivos (Maturana y Varela, 1998); b) Sistémicos, porque más que las partes son la trama de relaciones las que explican el comportamiento del sistema observado-analizado (sus propiedades emergentes, como es la salud una condición emergente de esa trama) (Capra, 1996); y c) Abierto, porque como sistema realiza intercambios con el entorno con el que se vincula, con el que suele tener relaciones de interdependencia o co-constitutividad que se traman, en redes de relaciones con el "afuera" suprasistémico, fuera del 'límite de interés' o 'patrón' que define el objeto (Capra, 1996; Ortiz Ocaña, 2016). Para la perspectiva compleja de Capra, los sistemas no pueden ser comprendidos por medio del análisis: "Sólo hay redes dentro de redes" (p. 55). Y esas redes son multidimensionales, integrando relaciones biológicas, sociohistóricas, culturales, psicológicas, ambientales.

Epistemología y metodología de la SSA.

El campo social de la SSA está habitado por diversos agentes, instituciones y organizaciones sociales con distintas necesidades, intereses y lógicas (dominantes y subalternas), y operantes en su seno. Cada punto de vista, colocado en el escenario de las fuerzas micropolíticas en disputa, cuenta con sus propios referenciales simbólicos y subjetivos que les dan sentido a esas perspectivas, y son fuente de las significaciones que buscan imponer en el mundo de la vida. Para acceder a esas dinámicas semióticas (representacionales, intersubjetivas, comunicacionales) se requiere habitar el escenario que se indaga, con abordajes investigativos participativos e implicado políticamente, con una ética de defensa de la *salud de los ecosistemas* y de la vida de los colectivos en situación. Una posición en la que quien investiga no puede hacerlo "desde afuera", ya que, en cierta medida se convierte en agente de ese campo que, a la par que accede a su



funcionamiento (siempre singular y situado), lo transforma con procesos de visibilización y problematización que trae la relación de investigación, una relación donde se acorta la separación entre sujeto y objeto y en la que hay una evidente posición no neutral.

Desde el punto de vista metodológico, la complejidad de los objetos del campo de la SSA y de la Salud colectiva traen la necesidad de su reducción a unas cuantas variables/categorías representantes, cuestión que tensiona la validez conceptual, empírica y operacional (Samaja, 2010) de toda investigación del campo de la SSA. Esta reducción se declara en el apartado 'objeto de investigación', en el que se define la representación científica de un problema que, en el campo de la salud colectiva, suele ser de base empírica.

Para investigar objetos multidimensionales y complejos debe considerarse la utilización de formatos transdisciplinarios, con programas de investigación que agrupen diversas perspectivas disciplinarias apropiadas al objeto, o en equipos de investigación con triangulación teórica y metodológica, pues sus interdependencias y coconstitutividades hacen que las distintas dimensiones de la naturaleza y la cultura se encuentren presentes en los objetos sincréticos de la intersección SSA y Salud colectiva.

La planificación y la gestión estratégica de la SSA.

El campo de la *salud colectiva latinoamericana* contiene el encuentro de dos grandes sectores sociales, a) por un lado el de los investigadores, académicos y trabajadores de instituciones de salud, que buscan aportar a la transformación de los problemas de salud, reflexionando críticamente sobre las determinaciones históricas, sociales, políticas y económicas de la salud; y b) las comunidades, que se van organizando en diversas formaciones en su lucha por el *derecho a la salud*.

Es justo este encuentro entre sectores académicos y de bases sociales lo que caracteriza al campo de la salud colectiva como innovador y con espíritu crítico. Esto hace que la SSA se constituya en un campo propio de la SC y, a su vez, se encuentre en una búsqueda de modelos y referentes teóricos adecuados para esa función social. Para trabajar la problemática de la SSA debemos revisar las contribuciones y los límites de los paradigmas utilizados en las ciencias de la salud, que vienen ofreciendo distintas miradas sobre los problemas de la salud colectiva.

La eminente naturaleza política, económica, cultural e histórica de las problemáticas de SSA las constituyen como un lugar muy expresivo de la desigualdad y de la inequidad que tenemos en nuestras poblaciones, de los que ganan y de los que padecen, articulados en una lógica capitalista cada vez más concentrada, constituyendo un foco de conflictiva y de demanda social que no deja de crecer junto a la percepción social de riesgo; demandas que ponen a los gobiernos y a la política en general en el centro de una escena muy asimétrica.

De allí el gran lugar que tienen lo simbólico y lo subjetivo en la constitución de las configuraciones problemáticas socioambientales. Hasta allí tenemos que llegar si queremos generar conocimientos que contribuyan a la gestión social de estas problemáticas y situaciones.

En este punto se avizora la investigación participativa unida a las planificaciones participativas como medios privilegiados del campo de la SSA, procesos colectivos donde las problematizaciones se acompañan de nuevas visibilidades, desmontajes, desnaturalizaciones, deconstrucciones y empoderamientos, el conocimiento que emerge es cocreado por el colectivo interviniente y el proceso de comunicación científica y de gestión de las situaciones problemáticas se da simultáneamente.

Sin demanda social no hay acción institucional. Las evidencias científicas tienen que estar, pero son solo un medio débil en un mundo con subjetividad capitalística (Guattari y Rolnik, 2013). Sin una comunidad organizada que clame por su salud y sus derechos, no hay actor político o económico que pueda con intereses de capitales financieros globales, en particular en nuestro país, con un Estado en retirada y una entrega colonial de recursos extractivos.



En el primer encuentro se trabajará en la construcción del campo complejo de la SSA, su ontología y epistemología. Para ello nos apoyaremos sobre todo en las producciones de Fritjof Capra y de Juan Samaja.

En el segundo encuentro se abordarán las perspectivas metodológicas y la intervención en el campo de la SSA. Se presentará la *cartografía* de Deleuze y Guattari (2006) como forma de investigar la SSA desde la Salud colectiva, campo en el que coexisten puntos de vista con capacidad de agencia encontrados. En la cartografía, a la vez que se investigan, se transforman los problemas. La cartografía se propone como una herramienta de problematización, de análisis y de investigación/intervención, y cuenta con referentes de investigaciones empíricas como Emerson Merhy y Tulio Franco, entre otros varios autores de la salud colectiva latinoamericana.

DESTINATARIOS.

Maestrandos/as de la Maestría en Salud Colectiva y profesionales del campo de la salud

OBJETIVOS.

Desarrollar una mirada sistémica y multidimensional de los procesos en SSA;

Identificar objetos de la SSA como recortes configuracionales;

Comprendan la micropolítica y la cartografía como modo de investigar y de intervenir sobre las problemáticas socioambientales.

METODOLOGÍA.

La modalidad del seminario será virtual, con instancias sincrónicas (dos clases de 4 hs. cada una), con actividades prácticas asincrónicas; utilizaremos la plataforma Moodle de la UNS para compartir materiales teóricos, las producciones textuales y abrir un foro como instancia de comunicación accesible y útil para los acompañamientos en el trabajo integrador final (TIF).

Para las instancias sincrónicas utilizaremos Zoom

Cronograma y actividades.

Núcleos problemáticos/Bloques	Planos	Contenidos
DÍA 1.	¿Cómo entender el campo de la SSA y sus problemas desde la Salud Colectiva? (2 hs.)	-Crisis civilizatoria; -El pensamiento crítico en la SC; -La mirada sistémica (Capra, 1996); -La mirada estratigráfica (Samaja, 2007 y 2010); -La salud de los ecosistemas (Monsalvo, 2014); -Su funcionamiento macro y micropolítico.
	Receso de 10 minutos	
	Trabajo en grupos (45 min.)	Compartir situaciones problemáticas que conozcan de la SSA, seleccionar una por grupo y elaborar una descripción sistémica con las siguientes categorías mínimas: 1. ¿Cuál es el problema? ¿Cuál es el 'límite de interés'? 2. ¿Cómo son y funcionan las <i>partes</i> que se identifican en el sistema problemático? ¿Qué tipo de relaciones tienen?



DÍA 2. (2 Hs.)			3. ¿Cuáles son sus propiedades emergentes? 4. ¿Cuál podría ser su objeto de investigación? 5. ¿Cuáles serían las dimensiones a explorar?
	-Exposición y construcción de cada caso. (45 min)		-Del 'problema de hecho' al 'problema de investigación'. -Validez conceptual y representacional del objeto.
	¿Qué y cómo investigar los problemas de SSA desde el campo de la salud colectiva?		Introducción a la SSA como campo de relaciones micropolíticas. Ejemplos de objetos.
	¿Qué aporta a la SSA el enfoque micropolítico de Emerson Merhy y Tulio Franco? (1,5 hs.)		La micropolítica y la macropolítica. La micropolítica como matriz de producción de la realidad social: los encuentros-acontecimientos, las subjetivaciones, los agenciamientos, los territorios subjetivos, los dispositivos, las redes rizomáticas, capturas subjetivas.
	Trabajo en grupos (45 min.)		Con base en el problema trabajado en la primera actividad grupal, elaborar una estrategia de investigación e intervención que considere la perspectiva micropolítica. Identificar: 1. agentes involucrados y sus representaciones sobre la situación; 2. Necesidades de cada actor/sector; 3. Lógicas del agente/sector; 4. modos de relacionamiento entre agentes/sectores
	-Exposición y construcción de cada caso. (30 min)		Análisis y construcción del caso
	¿Cómo planificar/gestionar en el campo de la SSA? (1,15 hs.)		-La planificación estratégica del campo de la SSA; -El árbol de problemas; -El mapa de actores; -La agroecología como fuente de acceso a la comprensión sistémica y como horizonte; -La huerta comunitaria como dispositivo de SSA.



PROGRAMA.

UNIDAD 1: ¿Cómo entender la SSA y sus problemas desde la Salud Colectiva?

1. Crisis civilizatoria;
2. El pensamiento crítico en la SC; la SSA como objeto de la salud colectiva. Los conceptos de salud y ambiente. La naturaleza de la problemática en SSA;
3. La mirada sistémica y la salud de los ecosistemas; la trama y sus configuraciones; procesos y propiedades emergentes.
4. La ontología estratigráfica de Juan Samaja; ciclos reproductivos e historia formativa.
5. Las representaciones y la subjetividad como matrices de interpretación e intervención sobre el mundo de la vida.

UNIDAD 2: ¿Qué y cómo investigar los problemas de SSA desde el campo de la salud colectiva?

1. Del problema de hecho al problema de investigación
2. Los objetos de investigación de la SC como configuraciones;
3. Las metodologías de investigación en SSA;
4. La micropolítica como matriz de producción de la realidad social; los encuentros-acontecimientos; los agenciamientos; las subjetivaciones y los territorios subjetivos; las capturas subjetivas en la dinámica social; los analizadores y dispositivos; las redes rizomáticas
5. El pensamiento rizomático como propuesta de praxis en SSA;
6. La relación S-O en la epistemología rizomática;
7. La cartografía de Deleuze y Guattari y los aportes metodológicos en investigaciones empíricas de Merhy y Franco;
8. El dispositivo y los analizadores.

UNIDAD 3: ¿Cómo planificar/gestionar en el campo de la SSA?

1. La planificación estratégica situacional;
2. La agroecología como nuevo paradigma en salud;
3. La huerta comunitaria como dispositivo sistémico de salud

EVALUACIÓN.

Los criterios de evaluación son:

La responsabilidad, el compromiso y el respeto por la diversidad de saberes;

El dominio conceptual de los contenidos de aprendizaje y su aplicación a las situaciones problemáticas;

La actitud del estudiante frente al proceso del conocimiento, en particular su participación en la búsqueda de sus aprendizajes: la exploración de distintas formas de estudio o de análisis de las situaciones, la actitud crítica para analizar y relacionar los conceptos.

La capacidad de interpretar sistémicamente un problema de hecho y construir su problema de investigación.

Para su aprobación, se requiere participar en los dos encuentros previstos y obtener una calificación final igual o superior a 6.

La evaluación será grupal y consistirá en el proceso de elaboración de un trabajo integrador final (TIF). Su construcción se inicia en la actividad grupal del primer encuentro, que luego se retoma y se complejiza en la actividad grupal del segundo encuentro. Al finalizar el segundo encuentro, se entrega la consigna y tienen 30 días para entregar el TIF.

El trabajo será evaluado y, para lograr la devolución con comentarios evaluativos, se propone como medio la videograbación, que luego permita subirla a la plataforma Moodle.



TIF grupal.

Se espera la utilización de conceptos y nociones trabajadas en el Seminario. A partir del problema trabajado en los encuentros:

1. Realicen una descripción sistémica del 'problema de hecho' (Ynoub, 2016) o situación problemática seleccionada;
2. Defina un nivel de anclaje;
3. Establezca un 'límite de interés' (justifique el recorte del objeto-patrón);
4. Identifique cada *parte* incluida en sus procesos (cada actor/sector/representación/trayectoria), y describa los modos previstos de relacionamiento entre cada parte en tanto sus representaciones, necesidades y sus lógicas;
5. Elaboren el árbol de problemas correspondiente;
6. Describa la trayectoria de su problematización (social e institucional) y el lugar actual en la 'agenda pública';
7. Establezcan un plan estratégico para intervenir en la situación; este puede consistir en una acción de intervención educativa o cartográfica sobre alguna parte o algún fragmento relacional del problema, en tanto *totalidad*.

Se sugiere el siguiente esquema:

Objetivos	Actividades	Resultados esperados	Indicadores
-----------	-------------	----------------------	-------------

Criterios de edición:

Carátula

Tamaño de papel: A4 (21 x 29,7 cm.).

Tipo de letra: Times 12 puntos.

Espaciado: a uno y medio (1,5) espacios en el texto

BIBLIOGRAFÍA.

Agamben G. (2014). ¿Qué es un dispositivo? Adriana Hidalgo editora. 1ra. Edición. Traducido por: Mercedes Ruvituso.

Capra F. (1996). La trama de la vida. (Pág. 1-69). Disponible en: https://www.academia.edu/4840152/Capra_Fritjof_La_trama_de_la_vida

Franco T. B. Merhy E. E. (2016) Trabajo, producción del cuidado y subjetividad en salud. Textos seleccionados. Buenos Aires: Lugar Editorial. De este libro son los artículos: "El reconocimiento de una producción subjetiva del cuidado" (p. 133); "Las redes en la micropolítica del proceso de trabajo en salud" (p. 197) y "Mapas analíticos: una mirada sobre la organización y sus procesos de trabajo" (p. 293).

Groült, N. [Lingüística crítica]. (2015). La presencia de las representaciones sociales en la vida cotidiana [Video]. YouTube. Disponible en: <https://youtu.be/NhsrRQ1llkc?list=LL>

Merenson C. [TEDx Talks]. Ecología política: la historia retoma su camino. (2012). [Video]. YouTube. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=GfW7ysYIB4Y>

Monsalvo J. Una sola Salud: la Salud de los Ecosistemas. Disponible en: http://www.altaalegremia.com.ar/Archivos-Website/Rev-SUSTENTABILIDADES_N_10.pdf

Monsalvo J. Esperanza y alegremia. Disponible en: <https://youtu.be/jKaHySbSCLM>

Ortiz Ocaña A. (2016). Distinciones y Configuraciones: Epistemología e Investigación en el siglo XXI. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/91ba915d-3a2d-40ab-b26a-c9762186fe61/content>

Reyes P. (2026). Convocatoria al equipo de salud a sumarse al Grupo de trabajo en Salud Socioambiental de la FAMG y sus asociaciones. Disponible en: <https://famg.org.ar/index.php/component/content/article/93-noticias/206-revista-famg?Itemid=756>



Reyes P. La huerta comunitaria como dispositivo de salud y de viditancia (2026). Revista Voces del movimiento sanitario. Disponible en: <https://mosapro.com.ar/admin/publicaciones/582/adjuntos/AGOSTO-VOCES-22-2026.pdf>

Samaja J. (2007). Epistemología de la salud. Reproducción social, subjetividad y transdisciplina. 1ra ed. 1era reimp. Lugar Editorial. (Desde p. 103-129 y de p. 211-225)

Ynoub R. (2015). Cuestión de método. Aportes para una metodología crítica. Tomo 1. Editorial Cengage Learning Editores, S.A. México. (p. 96-115 y p. 124-148)

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.

Brito R. M. (2018). El concepto de analizador en el socioanálisis. Revista Tramas (p. 113-140). Disponible en: <file:///C:/Users/pjrey/Downloads/adminojs,+05+El+concepto+de+analizador+en+el+socioan%C3%A1lisis.pdf>

Guattari F. Deleuze G. (2006). Rizoma. En: Mil Mesetas. Capitalismo o esquizofrenia. Deleuze G, Guattari F. Mil Mesetas: capitalismo y esquizofrenia. Introducción: Rizoma Valencia: Ediciones Pretextos; 2006. 7ma Edición. (Traducción de José Vazquez Pérez).

Guattari F., Rolnik S. (2013). Micropolítica. Cartografía del deseo; Ed. Tinta Limón, 2da. Ed. (Pág, 23-88, y pág. 181-193)

Liborio. ¿Por qué hablar de salud colectiva? Rev. Méd. Rosario 79: 136-141, 2013.

Montovani T. (2019) ¿Por qué hablamos de crisis civilizatoria? Breve genealogía de nuestro actual tiempo. Disponible en: <https://www.biodiversidadla.org/Documentos/Por-que-hablamos-de-crisis-civilizatoria-Breve-genealogia-de-nuestro-actual-tiempo-extraordinario>

Passos E, Kastrup V, Escossia L, organizadores. Pistas do método da cartografia: Pesquisa - intervenção e produção de subjetividade. Porto Alegre: Ed. Sulina; 2009.

Breilh J. Salud colectiva: resolver las causas de las enfermedades. Disponible en: <https://youtu.be/3jobKgBBpU4>

Ortiz Ocaña A. La nueva ciencia que visiona Fritjof Capra. Disponible en: https://www.academia.edu/32368628/La_nueva_ciencia_que_visiona_Fritjof_Capra

Maturana, H. R.; Varela, F. J. (1998). De máquinas y seres vivos: autopoiesis: la organización de lo vivo. Editorial Universitaria. 5ta Edición. Disponible en: <https://antropologiafractal.wordpress.com/wp-content/uploads/2015/08/de-mc3a1quinas-y-seres-vivos-autopoiesis-la-organizacic3b3n-de-lo-vivo.pdf>

Rodríguez T. Perturbadores hormonales, plaguicidas y glifosato. Webinar disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=eEzrwdkEWQ&list=PLLxyGs1N7tUlp6dG1YAq-3dfyrp4-Blp9&index=6&t=3630s>

Samaja J. (2010). Epistemología y metodología. Elementos para una teoría de la investigación científica. 3ra Ed. 10ma. Reimpresión. Editorial Eudeba.

Sarandón S. Flores C. Agroecología: bases teóricas para el diseño y manejo de agroecosistemas sustentables. Capítulo 2. La agroecología: el enfoque necesario para una agricultura sustentable (Pág. 42-66). Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Sarand%C3%B3n%20Final%20Definitivo%2027%20junio%202014.pdf>

Seveso M. C. (2021). Lo que mata es el extractivismo. Póster Cuerpo-territorio. Tierra Viva agencia de noticias. Disponible en: <https://t.co/h7glwWMhng>

Terenzi Seixas C, Merhy E. E, Baduy R. S, Slomp Junior H. (2016). La integralidad desde la perspectiva del cuidado en salud: una experiencia del Sistema Único de Salud en Brasil. Rev. Salud Colectiva. UNLa. v12 (1): 113-123.