

# CRÍTICA REVOLUCIONÁRIA

## Revolutionary Criticism

Crit Revolucionária, 2023;3:e006

Artigo original

[https://doi.org/10.14295/2764-4979-RC\\_CR.2023.v3.61](https://doi.org/10.14295/2764-4979-RC_CR.2023.v3.61)

**UN PROYECTO CAPITALISTA: LA DESUNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD COLECTIVA Y LA INCIDENCIA DEL ESTADO SOBRE LOS SUJEITOS**

**Mariana Bastos DEOLINDO**  

<sup>i</sup> Universidade Federal de São Paulo – Unifesp, Escola Paulista de Medicina, Departamento de Medicina Preventiva, Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva. São Paulo, SP, Brasil.

**Autor de correspondencia:** Mariana Bastos Deolindo [mardeolindo@gmail.com](mailto:mardeolindo@gmail.com)

Recibido: 26 jul 2023

Revisado: 02 ago 2023

Aprobado: 04 ago 2023

[https://doi.org/10.14295/2764-4979-RC\\_CR.v3.61](https://doi.org/10.14295/2764-4979-RC_CR.v3.61)

Copyright: Artículo de acceso abierto, bajo los términos de la Licencia Creative Commons (CC BY-NC), que permite copiar y redistribuir, remezclar, transformar y crear a partir de la obra, siempre que no sea con fines comerciales. Deben citarse los créditos.



### Resumen

La crisis del capitalismo contemporáneo tiene su origen en dos instancias: la ley marxista de la tendencia a la caída de la tasa de beneficio y la predominancia del capital productor de intereses. Comprender este hecho se vuelve fundamental para avanzar en el análisis del impacto significativo de esta crisis en la salud pública universal en el contexto brasileño. Además, cómo esta crisis también afecta a los individuos. Analizar y comprender la desuniversalización de la salud colectiva como resultado de un proyecto socio-político-económico capitalista. Se realizó una breve revisión bibliográfica de artículos que abordan la intersección de las áreas de Salud Pública, Política y Economía, lo que identificó que esta búsqueda de expansión de beneficios se manifiesta a través de la desuniversalización de la salud: en el financiamiento del Sistema Único de Salud – SUS – y a través de la tesis de Sílvio Almeida, también fue posible resaltar la incidencia y negligencia del Estado capitalista hacia los individuos considerados no rentables para el capital.

**Descriptor:** Crisis del capital; Salud pública; Economía; Desuniversalización; Gerencialismo.

**UM PROJETO CAPITALISTA: A  
DESUNIVERSALIZAÇÃO DA SAÚDE  
COLETIVA E A INCIDÊNCIA DO ESTADO  
SOBRE OS SUJEITOS**

**Resumo:** A crise do capitalismo contemporâneo tem sua natureza em duas instâncias: a lei marxiana da queda tendencial da taxa de lucro e o predomínio do capital portador de juros. Compreender esse fato, torna-se fundamental para avançarmos na análise do impacto significativo desta crise sobre a saúde pública universal no contexto brasileiro, e, para além, de como esta crise também recai sobre os sujeitos. Objetiva-se analisar e compreender a desuniversalização da saúde coletiva como resultado de um projeto sócio-político-econômico capitalista. Para tanto, foi realizada uma breve revisão bibliográfica dos artigos que abordam a interseção das áreas de Saúde Coletiva, Política e Economia. Identificou-se que essa busca pela ampliação do lucro se manifesta através da desuniversalização da saúde no âmbito do financiamento do Sistema Único de Saúde – SUS – e por meio da tese de Sílvio Almeida também foi possível evidenciar a incidência e a negligência do Estado capitalista sobre sujeitos considerados não rentáveis para o capital.

**Descritores:** Crise do capital; Saúde pública; Economia; Desuniversalização; Gerencialismo.

**A CAPITALIST PROJECT: THE  
DEUNIVERSALIZATION OF COLLECTIVE  
HEALTH AND THE INCIDENCE OF THE  
STATE ON INDIVIDUALS**

**Abstract:** The crisis of contemporary capitalism has its nature in two instances: the Marxist law of the tendential fall in the rate of profit and the predominance of interest-bearing capital. Understanding this fact becomes essential for advancing in the analysis of the significant impact of this crisis on universal public health in the Brazilian context, and, furthermore, of how this crisis also affects individuals. Also, this research has the purpose of analyzing and understanding the deuniversalization of collective health as a result of a capitalist socio-political-economic project. To do so, we did a brief literature review of articles that address the intersection of Public Health, Politics, and Economics identified that this pursuit of profit expansion manifests itself through the deuniversalization of health: in the financing of the Unified Health System (*Sistema Único de Saúde – SUS*) - and through Sílvio Almeida's thesis, it was also possible to highlight the incidence and neglect of the capitalist state towards individuals considered non-profitable for capital.

**Descriptors:** Capital crisis; Public health; Economy; Deuniversalization; Managerialism.

## INTRODUCCIÓN

Gabriel Pensador<sup>a</sup>, en la canción “Sem saúde”, subraya:

Voy a morir aquí en la puerta del hospital; Hubiera sido más fácil para mí ir; Directo al Instituto Médico Legal; Porque esto es deprimente, doctor; Esta cola es un caso grave; Ya hay pacientes desistiendo de ser atendidos; Y pidiendo que

---

<sup>a</sup> Letra de música de Gabriel, O Pensador de 1997.

los lleven al cementerio; ¿Qué pasa, doctor? ¡Contrólese! Si vamos a morir, queremos morir bien.

La cita anterior sirve de punto de partida para este ensayo, ya que pone de relieve el tono crítico y político que recorrerá toda la obra. Los versos del artista nos incitan a reflexionar sobre la precaria situación del sistema sanitario, especialmente al retratar la dificultad de acceso a los servicios médicos, el colapso de las instituciones hospitalarias y la angustia de quienes se enfrentan a la falta de una atención adecuada.

Este enfoque artístico nos invita a analizar los retos a los que se enfrenta la sanidad pública y la necesidad de reflexionar en profundidad sobre las estructuras y los proyectos político-económicos que sucumben a la precariedad de la salud colectiva, ya que es imperativo reconocer el alcance de la crisis de la sanidad pública como una faceta inseparable de la crisis del sistema capitalista. Por lo tanto, la importancia de esta investigación radica tanto en la comprensión de la fragilidad de la salud pública brasileña como en el proceso de resistencia de aquellos cuyos cuerpos están bajo la influencia del Estado.

De esta forma, este estudio pretende analizar y comprender la desuniversalización de la salud pública como resultado de un proyecto político-económico capitalista, liderado por un Estado capitalista industrial, que busca aumentar la tasa de ganancia en detrimento de las políticas públicas, afectando especialmente a los sujetos más vulnerables. Este último tema es un punto fundamental en este debate, ya que se trata de investigar si la desuniversalización de la salud colectiva, que se refiere a la reducción del acceso equitativo e integral de la población a los servicios de salud, busca el lucro más allá del gerencialismo capitalista, pero también en la incidencia del Estado en organismos considerados no rentables.

Cabe destacar que el Estado, como actor central de este proceso, desempeña un papel significativo en la adopción de medidas y políticas que favorecen la expansión del capitalismo en detrimento de la garantía de los derechos sociales, destacando la subordinación de los intereses colectivos a los intereses del mercado.

En este contexto, vale la pena analizar brevemente el modelo de administración pública que rige Brasil desde la segunda mitad de la década de 1990 - el gerencialismo - ya que es en este modelo donde se hace más evidente el impacto del Estado capitalista en las políticas públicas. Cabe señalar que el gerencialismo se basa en el supuesto de que

La única manera de que el Estado sea eficaz - satisfaciendo las necesidades de la población - sería reducir su “tamaño”, haciéndolo más eficiente. La forma de

llevar esto a la práctica sería, entre otras iniciativas, transfiriendo parte de su estructura y consecuentemente sus servicios al sector privado (a través de concesiones o ventas) y/o adoptando las prácticas de gestión del sector privado en sus procesos.<sup>1(3)</sup>

Este modelo de gestión tiende a tener repercusiones en el ámbito de la salud pública, debido a dos factores principales: (i) la inversión en salud, que se ha revelado insuficiente para alcanzar la universalidad y garantizar la atención integral; (ii) el desfinanciamiento crónico del Sistema Único de Salud - SUS, que pone en riesgo su carácter universal, al tiempo que favorece el aumento de las ganancias del sector privado.<sup>2</sup>

Desde otra perspectiva, para alcanzar los objetivos de este ensayo, adoptaremos el método de revisión bibliográfica, enfoque que proporciona una breve investigación del material disponible sobre el tema investigado. En este contexto de investigación, nuestro énfasis estará principalmente en los artículos que abordan la intersección de las áreas de Salud Colectiva, Política y Economía. Como producto de este análisis inicial, hemos centrado nuestra atención en las contribuciones de Áquilas Mendes y Leonardo Carnut, cuyos trabajos son relevantes y pertinentes para el alcance de nuestro estudio. Además, con el fin de ampliar y fortalecer nuestra revisión, establecimos conexiones con otros trabajos relevantes, en particular el de Silvio Almeida.

## **LA CRISIS DEL CAPITAL Y LA SALUD PÚBLICA**

El título elegido para este capítulo, **la crisis del capital y la salud pública**, instiga intrínsecamente nuestro punto de partida: el sistema capitalista en su estado de crisis. Este planteamiento inicial es de suma importancia, ya que sustentará la presentación de los elementos fácticos que debaten y ponen de relieve esta crisis del capital. Partiendo de este supuesto, nuestra intención es presentar, en una primera etapa, las tendencias que sostienen la comprensión de la actual crisis del capital, permitiendo así la posterior articulación sobre el avance del Estado capitalista sobre los individuos en el contexto de la salud colectiva. De esta manera, buscaremos explorar las complejas interrelaciones entre la crisis del capitalismo y la esfera de la salud pública, centrándonos especialmente en la influencia del Estado y sus efectos sobre los sujetos involucrados en este contexto multifacético.

Según los análisis de Mendes,<sup>2</sup> profesor de la Escuela de Salud Colectiva de la Universidad de São Paulo, la crisis del capitalismo contemporáneo se caracteriza por dos tendencias

fundamentales: la ley marxiana de la caída tendencial de la tasa de ganancia y el predominio del capital a interés.

Considerando que el capitalismo está intrínsecamente marcado por contradicciones, destacamos la persistente tendencia a la caída de la tasa de ganancia, que se materializa en la contradicción entre capital constante (invertido en medios de producción) y capital variable (invertido en fuerza de trabajo).<sup>2</sup>

De este modo, la ecuación que implica el aumento del capital invertido en medios de producción -capital constante- y la reducción del capital invertido en fuerza de trabajo -capital variable- conduce a las crisis, ya que es el capital variable el responsable de generar y aumentar la ganancia. Esta ecuación es una característica notoria del sistema capitalista, en el que el trabajo ha sido explotado para aumentar el capital variable, mientras que las inversiones se realizan en capital constante. Dicho de otro modo,

Como los beneficios proceden del valor añadido por la fuerza de trabajo, manteniendo así constante la tasa de explotación, la tasa de beneficio tiende a caer. Cuando ésta cae, se produce una crisis de sobreacumulación, que no se explica por una demanda efectiva insuficiente, sino por la ausencia de ganancias.<sup>2(70)</sup>

En este contexto, con el objetivo de aumentar las ganancias, el sistema capitalista busca nuevas soluciones a la crisis. Estas soluciones pasan por el aumento de la tasa de explotación del trabajo y, como ya se ha dicho, por el intento de recompensar la no inversión en capital variable; por la reorganización de nuevas líneas de producción y por la desvalorización y destrucción de parte del stock de capital acumulado, como se identifica en los períodos de guerra.

Comprendiendo la caída tendencial de la tasa de ganancia, podemos pasar al análisis histórico de la crisis del capitalismo. En primer lugar, hubo un crecimiento significativo del capitalismo en el período posterior a la Segunda Guerra Mundial, ya que el escenario marcado por el aumento de la demanda y la inflación de los precios, que fue impulsado por la escasez de materias primas y la reducción de la mano de obra disponible después del conflicto, dio lugar a un breve aumento de la tasa de ganancia<sup>2</sup>.

Sin embargo, es importante señalar que este escenario de crecimiento económico también señaló las semillas de la crisis del capitalismo. A medida que la economía crecía, las contradicciones inherentes al sistema capitalista, incluida la tendencia a la caída de la tasa de ganancia, comenzaron a manifestarse gradualmente. Esto se debió a que, durante el proceso de

acumulación de capital en el posguerra, se observó que también se producía un descenso continuo de la tasa de ganancia, lo que se tradujo en la pérdida gradual del crecimiento económico.

El extracto de la canción de Ederaldo Gentil - Identidade - nos muestra las situaciones precarias en que viven los trabajadores bajo el modelo capitalista:

[...] 05342635 es mi número, mi nombre y mi identidad. El salario mínimo es mi sueldo. 12 horas de trabajo. Qué felicidad, qué felicidad. Me despierto sin dormir, hago el chiflido. Escucho la pequeña radio para saber la hora. No preparo casi nada y me lo llevo en la fiamblera. Aguanto y los semáforos se cierran. Llego tarde, se me acorta el día, hay tantos descuentos que ni siquiera conozco, me hablan de ventajas que nunca tendré.<sup>b</sup>

Aunque las élites capitalistas se hayan apropiado del neoliberalismo, es esencial subrayar que este modelo no ha logrado recuperar el auge del capital, y mucho menos la tasa de ganancia deseada.<sup>2</sup> Este hecho se vuelve fundamental para comprender, en el futuro, por qué el capitalismo ha incursionado incisivamente en las políticas públicas y por qué se ha mantenido el Estado industrial capitalista.

En este punto, retomamos la discusión sobre la naturaleza de la crisis del capitalismo, abordando específicamente el dominio del capital a interés.

Este concepto se refiere al dinero que se valoriza a sí mismo, es decir, al crecimiento y la soberanía del capital ficticio -deuda pública, capital social y capital bancario- y de la esfera financiera.

Este fenómeno se denomina financiarización, que es cuando el patrón de funcionamiento de las economías se caracteriza por el predominio de la acumulación de riqueza a través de canales financieros -capital ficticio- en lugar de basarse en actividades productivas directas como la industria, el comercio y la agricultura -capital productivo-. Esto significa que la generación de beneficios y riqueza está cada vez más impregnada de operaciones financieras complejas y especulativas, en detrimento de la producción real de bienes y servicios.

Marx<sup>3</sup> reconoció esta dominación en forma de fetichismo, ya que el dinero, que se valora en sí mismo, muestra

[...] la forma vacía del capital, la perversión, en grado sumo, de las relaciones de producción, reducidas a una cosa: la figura que devenga interés, la simple figura del capital, en la que constituye una condición previa de su propio proceso de reproducción; la capacidad del dinero, o de la mercancía, de aumentar su propio

---

<sup>b</sup> “Identidade”, letra de música de Ederaldo Gentil de 1984.

valor, sin depender de la producción -la mistificación del capital en su forma más descarnada.<sup>3(374)</sup>

Por lo tanto, al analizar la situación en la que surgió la crisis del capital, destacando en particular la interconexión entre el predominio del capital a interés y la tendencia a la baja de la tasa de ganancia, es posible concluir que el modelo capitalista se enfrenta a una trayectoria inevitable de declive. Por lo tanto, vale la pena subrayar que incluso antes de que la crisis del Estado tome forma, la crisis es intrínsecamente una crisis del propio sistema capitalista, como se ha discutido anteriormente. Esto relativiza la naturaleza de las crisis económicas y sociales, señalando el origen y las raíces profundas de los desequilibrios e inestabilidades presentes en el modelo capitalista.

Mendes<sup>2</sup> identifica que los efectos predominantes de la crisis del capitalismo en la salud pública brasileña se han manifestado principalmente en la “financiarización de los recursos públicos y la apropiación de los fondos públicos por el capital en la búsqueda de su valorización”<sup>2(75)</sup>.

En este punto, vale la pena contextualizar el gerencialismo como una iniciativa neoliberal que, “en consonancia con las prioridades de los heraldos del capital financiero, para garantizar la valorización de su capital frente a la crisis”,<sup>2(76)</sup> utiliza prácticas orientadas al lucro privado, como la desfinanciación de los recursos públicos, que se presenta en este modelo como la única justificación posible para restablecer la **calidad** y la **eficiencia** en el acceso a la salud.

Desde esta perspectiva, las políticas públicas no gerencialistas son a menudo criticadas y culpabilizadas del desequilibrio económico, mientras que otros factores estructurales y sistémicos, es decir, los impactos de la crisis del capitalismo, son ignorados<sup>1</sup>.

La influencia del Estado capitalista en la salud pública es, por lo tanto, evidente, como hemos identificado a través de medidas que favorecen al sector privado y la búsqueda de ganancias. Al mismo tiempo, también revela la vulnerabilidad financiera del SUS, poniendo en riesgo el principio de universalización y su propia existencia.

Esto se debe a la insuficiencia de recursos y al bajo volumen de gasto de los recursos públicos; a la falta de fuentes específicas para la salud; a la falta de un mayor compromiso del Estado brasileño con la asignación de recursos y con una mejor distribución de los mismos dentro del Presupuesto de la Seguridad Social (salud, seguridad social y asistencia social); y a las elevadas transferencias de recursos al sector privado a través de recursos dirigidos a modalidades de gestión privatizadoras (OSs, Oscips, Empresa Brasileña de Servicios Hospitalarios (Ebserh) y Fundaciones Estatales Público/Privadas con contratos). Todas ellas

fueron incentivadas por la aplicación de la Ley de Responsabilidad Fiscal (en vigor desde hace 19 años), que limita el aumento del gasto en personal, favoreciendo el aumento del gasto en servicios de terceros.<sup>4(24)</sup>

Esta situación se hace aún más evidente cuando observamos el crecimiento de los incentivos estatales a la iniciativa privada en Brasil. En 2015, el gasto privado en salud representó el 5,2% del Producto Interno Bruto (PIB), mientras que el gasto público representó solamente el 3,9% del PIB. Estas cifras reflejan los importantes riesgos que corren los principios básicos del SUS<sup>4</sup>.

El hecho es que el SUS, a lo largo de su existencia, ha mostrado una persistente falta de recursos públicos, revelando un desfinanciamiento estructural de este sistema y, consecuentemente, su fragilidad.

Por lo tanto, es extremadamente importante resistir al modelo gerencialista, ya que es responsable de crear limitaciones en el gasto público, incluso en áreas sociales esenciales como las inversiones en salud. Según Mendes,<sup>2</sup> una estrategia fundamental para enfrentar este modelo es defender el rechazo de la política económica conocida como el **trípode económico** - que implica la implementación de altas tasas de interés, metas de inflación, superávit primario y sobrevaluación de la moneda.

## **EL IMPACTO DEL ESTADO EN LAS ORGANIZACIONES NO RENTABLES**

Tras un análisis preliminar de la naturaleza de la crisis del capitalismo y sus implicaciones para un Estado capitalista que avanza sobre las políticas públicas, abordaremos ahora la relación entre este Estado y el sujeto, reconociendo esta interacción como parte de un proyecto político-económico más amplio. En particular, investigaremos cómo esta relación se manifiesta en la desuniversalización de la salud pública, que parece tener como objetivo no sólo la búsqueda de ganancias a través del gerencialismo sanitario, sino también la eliminación de organismos considerados no rentables.

En el campo de la salud pública, es posible entender al Estado brasileño como un agente estructuralmente racista que busca maximizar ganancias en dos esferas. En primer lugar, esta búsqueda se manifiesta mediante la adopción de políticas gerencialistas en el ámbito de la salud pública y, en segundo lugar, a través de la incidencia en los organismos considerados improductivos. Históricamente, los grupos raciales minoritarios, en particular la población negra, han sido objeto de violencia, marginación y abandono por parte del Estado.

Este proceso se produce a menudo de forma sutil y sistemática, a través de la falta de acceso a servicios sanitarios adecuados, educación de calidad y empleo, entre otros factores que influyen directamente en la salud y el bienestar de estas poblaciones.

En el ámbito del análisis socioeconómico, podemos considerar el impacto significativo del predominio del capital a interés sobre la población civil. En este contexto, es evidente que el movimiento de la economía y la política ya no se centra en la integración en el mercado, sino en la financiarización del propio sistema. Como resultado de este escenario, los individuos quedan excluidos del papel de consumidores y trabajadores.

En este sentido, Silvio Almeida<sup>5</sup> - filósofo, abogado y actual Ministro de Derechos Humanos y Ciudadanía de Brasil - en su principal estudio sobre el racismo estructural, presenta este escenario destacando que:

Al no ser integrados en el mercado, ni como consumidores ni como trabajadores, los jóvenes negros, los pobres, los habitantes de la periferia y las minorías sexuales serán víctimas del hambre, de epidemias o de la eliminación física promovida directa o indirectamente por el Estado - un ejemplo de ello es el recorte de los derechos sociales.<sup>5(127)</sup>

Esta exclusión se produce porque, en el contexto del sistema capitalista en el apogeo de su fetichización, el sujeto acaba perdiendo su valor, ya que el capital ficticio, basado en ganancias financieras autosuficientes, genera ingresos por sí mismo. Este proceso de financiarización conduce a una reconfiguración de la economía y de las prioridades políticas, situando el beneficio financiero en primer plano y dejando de lado las necesidades y demandas de la población civil.

Además, más allá del concepto de capital a interés, es pertinente reconocer otro tópico de la teoría marxiana que es extremadamente relevante y contemporáneo en este análisis.

A partir del fetichismo del capital, en la medida en que el sujeto pierde su valor, se torna relevante analizar el concepto de **cuerpo improductivo**. Para profundizar en lo que constituye un cuerpo improductivo o no rentable en el contexto del capitalismo, es pertinente destacar el concepto de trabajo productivo según las ideas de Marx.

Santos Neto<sup>6</sup> afirma que la categoría económica de trabajo productivo aparece en diversos pasajes de la obra de Marx y está presente en

tanto en los manuscritos de 1857-1858, conocidos como los Grundrisse, como en los manuscritos de 1861-1863, que finalmente se convirtieron en *Teorías de la plusvalía: una historia crítica del pensamiento económico*.<sup>6(6)</sup>

De esta forma, el trabajo productivo en el capitalismo sería aquel que genera plusvalía, sin relación con la naturaleza de lo producido, generando ganancia para el sistema capitalista y produciendo más de lo necesario para la necesidad humana.

Por lo tanto, los trabajadores productivos son los que producen riqueza material inmediata, consistente en mercancías y plusvalía.<sup>7</sup> Marx, en “El Capital”<sup>3</sup>, retoma el debate de forma más consistente:

La producción capitalista no es sólo producción de mercancías, es esencialmente producción de plusvalía. El trabajador no produce para sí mismo, sino para el capital. Tiene que producir plusvalía. Sólo es productivo el trabajador que produce plusvalía para el capitalista o que sirve a la autovalorización del capital. Si podemos elegir un ejemplo fuera de la esfera de la producción material, entonces un maestro de escuela es un trabajador productivo si no se limita a hacer trabajar a los niños hasta dejarles sin cabeza, sino que se extenúa para enriquecer al empresario. El hecho de que este último haya invertido su capital en una fábrica de enseñanza en lugar de en una fábrica de salchichas no cambia nada en la relación. El concepto de trabajo productivo, por tanto, no contiene en modo alguno sólo una relación entre actividad y efecto útil, entre trabajador y producto del trabajo, sino también una relación de producción específicamente social, históricamente formada, que señala al trabajador como medio directo de valorización del capital.<sup>3(106)</sup>

A partir de estas concepciones, a medida que el capital ficticio adquiere mayor relevancia e impregna la sociedad, aumenta también el número de cuerpos e individuos que dejan de ser rentables para el Estado, pues dejan de serlo para el capital.

Esta tendencia se produce porque el capital ficticio prioriza las inversiones que generan beneficios especulativos. En consecuencia, esto afecta a los sectores más marginados de la sociedad, ya que no son considerados productivos ni rentables según la lógica del capital ficticio.

En este punto, centraremos nuestro análisis en otras posibilidades rentables para el capitalismo a través de la desuniversalización de la salud pública, a saber, la exclusión de la población marginada mediante la negación y el abandono del acceso a los servicios sanitarios. Esta desatención puede observarse, por ejemplo, en dos estudios realizados durante el último año de la pandemia. El primero, realizado por el Centro de Operaciones e Inteligencia en Salud de la PUC-Rio,<sup>8</sup> y el segundo, realizado por el Instituto Pólis<sup>9</sup>, revelaron que la población negra residente en regiones periféricas fue la más afectada y registró el mayor número de muertes en la pandemia de COVID-19.

Este escenario refleja una realidad de desigualdades sociales y raciales, donde el Estado, al no ofrecer la debida atención y protección a estas poblaciones, se ha beneficiado de la mayor incidencia de muertes entre los grupos marginados. Almeida<sup>5</sup> arroja luz sobre la posibilidad de lucrar con las muertes de poblaciones socialmente vulnerables al señalar que

De acuerdo con la ética utilitarista adoptada por los economistas neoclásicos, los individuos actúan con vistas a la optimización racional de los recursos disponibles. Un racista discrimina a una persona negra porque simplemente le considera una desutilidad, es decir, algo que no le proporcionará un retorno en productividad - o peor aún, que le resulta un gasto.<sup>5(98)</sup>

En este sentido, Mbembe<sup>10</sup> dialoga con Almeida<sup>5</sup> al desarrollar el concepto de Necropolítica como un proyecto socio-político-económico de muerte institucionalizada que se establece en la dicotomía entre las vidas que merecen ser preservadas y las que deben perecer, estando esta dicotomía vinculada a la gestión de las vidas que son consideradas desechables o prescindibles por el Estado.

Esta lógica no se restringe a la negligencia con relación a la salud de las poblaciones vulnerables, sino que también se extiende a los proyectos de genocidio y encarcelamiento de la población negra, a través de la violencia policial - siendo la policía la máxima representación del Estado capitalista. En este contexto, Almeida<sup>5</sup> argumenta que este proyecto también tiene un objetivo capitalista, buscando lucrar a través del exterminio de aquellos que no son considerados valiosos para el capital.

## **CONSIDERACIONES FINALES**

Este ensayo ha abordado la crisis del capitalismo contemporáneo y su relación con la salud pública, destacando las tendencias que sostienen esta crisis, como la caída tendencial de la tasa de ganancia y el predominio del capital a interés. Comprender la naturaleza de la crisis y cómo implica el gerencialismo en la salud pública fue fundamental para identificar el avance desenfrenado del capitalismo en busca de nuevas posibilidades de ganancia.

En este sentido, en la medida en que el Estado capitalista prioriza el sector privado en detrimento del sector público, se produce una ganancia económica derivada de la infrafinanciación y, adicionalmente, del abandono de materias entendidas como no rentables para el capital.

Este abandono, que incluso podría calificarse de genocidio, no se produce de forma directa, sino indirecta, al reducir el gasto en sanidad, educación y seguridad, sometiendo a estas personas

a condiciones precarias de vivienda, escasez de recursos y acceso limitado a los servicios básicos, lo que implica una mayor vulnerabilidad y exclusión social. Como tales, estas prácticas sistémicas pueden entenderse como una forma de genocidio, en la medida en que contribuyen al deterioro de las condiciones de vida y a la reducción de la esperanza de vida de estas poblaciones marginadas.

Por lo tanto, es importante reconocer que esta situación no es fruto de la casualidad, sino una manifestación de la lógica del sistema capitalista, que sitúa el beneficio como su principal objetivo, aunque ello implique el olvido y el sufrimiento de determinados grupos sociales. En este contexto, es fundamental insistir en la necesidad de resistir al gerencialismo y al neoliberalismo como forma de enfrentar este proyecto político-económico, para garantizar, además del acceso universal e igualitario a la salud, la lucha por la vida.

## REFERENCIAS

1. Schlickmann R. Administração pública no Brasil: o gerencialismo. Disponível em: <https://www.politize.com.br/gerencialismo-administracao-publica/>
2. Mendes Á. A saúde pública brasileira no contexto da crise do Estado ou do capitalismo?. *Saude Soc.* 2015;24(suppl 1):66-81. <https://doi.org/10.1590/S0104-12902015S01006>.
3. Marx K. O capital: crítica da economia política. São Paulo: Nova Cultural, 1985. Lv.1, Vol.2.
4. Mendes Á, Carnut L. Capital, estado, crise e a saúde pública brasileira: golpe e desfinanciamento. *SER Soc.* 2020;22(46):9-32. [https://doi.org/10.26512/ser\\_social.v22i46.25260](https://doi.org/10.26512/ser_social.v22i46.25260).
5. Almeida S. Racismo estrutural. São Paulo: Pólen; 2019.
6. Santos Neto AB. Trabalho produtivo e trabalho improdutivo nas “teorias da mais-valia” de Karl Marx. *Em Debate.* 2012;1(8);5-22. <https://doi.org/10.5007/1980-3532.2012n8p5>.
7. Marx K. Teorias da mais-valia: história crítica do pensamento econômico. São Paulo: Civilização Brasileira; 1980. Lv. 4, Vol. 1.
8. Núcleo de Operações e Inteligência em Saúde. Diferenças sociais: pretos e pardos morrem mais de COVID-19 do que brancos, segundo NT11 do NOIS. Rio de Janeiro: CTC/PUC-Rio; 27 maio 2020. Disponível em: <https://www.ctc.puc-rio.br/diferencas-sociais-confirmam-que-pretos-e-pardos-morrem-mais-de-covid-19-do-que-brancos-segundo-nt11-do-nois/>

9. Instituto Polis. Vacina contra covid-19 na cidade de São Paulo: uma proposta de abordagem territorial. São Paulo: Polis; 18 fev. 2021. Disponível em: <https://polis.org.br/noticias/vacina-contracovid-19-na-cidade-de-sao-paulo-uma-proposta-de-abordagem-territorial/>
10. Mbembe A. Necropolítica: biopoder, soberania, estado de exceção, política da morte. Santini R, tradutor. São Paulo: N-1 Edições; 2018.