



**Secretaría de Estudios Avanzados
Subsecretaría de Doctorado**

Programa de Seminario de Doctorado

Año: 2018

Nombre del seminario: Políticas públicas y salud en el escenario regional e internacional.

Nombre del Profesor 1: Dra. Marcela Belardo

Nombre del Profesor 2: Dra. María Belén Herrero

Área temática sugerida (Según listado de áreas temáticas adjunto):

1. Políticas sociales
2. Relaciones internacionales
3. Salud y sociedad

(De todas formas dejamos estas Áreas temáticas seleccionadas a criterio de la Comisión Evaluadora en caso considerara más oportuna la reasignación de otras Áreas)

- 1. Fundamentación** (específica de la propuesta y relevancia en relación con el programa de doctorado)

La Salud Internacional es un campo interdisciplinario de conocimiento, investigación y acción que se ocupa de los problemas relacionados a la salud de las poblaciones más allá de sus fronteras nacionales. A pesar de su origen europeo, América Latina y el Caribe (AMLyC) se constituyó en pionera desde el S. XX otorgándole al área un dinamismo inusitado. La Salud Internacional en nuestro continente no ha estado exenta de conflictos, intereses contrapuestos y tensiones y ha sufrido importantes cambios y constantes disputas. En las dos últimas décadas se instaló una nueva direccionalidad en la Salud Internacional en AMLyC para promover la construcción de soberanía sanitaria en la región a través de la Cooperación Sur-Sur y políticas emancipadoras en salud colectiva.

Tradicionalmente, la salud pública internacional, más conocida como salud internacional, trataba de manera preferencial los temas relacionados con las enfermedades que

traspasan las fronteras de los países, especialmente del Sur. Década tras década el campo de las políticas públicas regionales de la salud fue ampliándose y, por ende, complejizándose sumando a nuevos y poderosos actores tanto a nivel regional como mundial. Hoy, cuando hablamos de salud no solo nos referimos a enfermedades (transmisibles y no transmisibles) sino también a una serie de elementos que constituyen el complejo salud: medicamentos, servicios de salud, políticas de salud (en general, bajo el formato de “programas”), (bio) tecnologías, guías y protocolos, entre otros. La importancia que ha adquirido este campo a nivel internacional en las últimas décadas nos plantea ciertos desafíos y determinantes de la salud que no están anclados exclusivamente en el ámbito nacional sino en los determinantes supranacionales. A su vez, la Nueva Salud Internacional Sur-Sur ha emergido en las últimas décadas y tiene como objetivo promover la construcción de soberanía sanitaria para la región de América Latina y el Caribe a través del fortalecimiento de una direccionalidad estratégica e innovadora de la Cooperación Sur-Sur. Este proceso tiene sus propias significancias, y conlleva tensiones y desafíos en Latinoamérica, para sus centros de estudios y para los espacios de producción y difusión de conocimiento desde una perspectiva Sur-Sur. Esta idea y espacio público de producción, difusión y debate de conocimiento sobre la Salud Internacional no se presenta libres de conflictos y contradicciones, puesto que conviven y se producen, junto con prácticas tradicionales de la diplomacia regional y la cooperación vertical tradicional, con diversos actores y múltiples mecanismos de financiamiento; es necesario analizar estas nuevas miradas que aportan a la cooperación técnica horizontal, al fortalecimiento de capacidades nacionales y regionales de investigación-acción sobre problemas, programas y políticas de salud colectiva, epidemiología, desarrollo local, y políticas sociales, entre otros.

La propuesta del seminario considera que es preciso abordar desde los procesos de formulación de las políticas públicas, la construcción de las agendas políticas y el proceso de regionalización e internacionalización de esas políticas. En este caso, el campo de la salud internacional es un campo de conocimiento y acción que permite indagar en la trayectoria de las políticas públicas nacionales y regionales, el recorrido por diferentes agendas, sirviendo de caso para el estudio de otros campos de conocimiento/acción.

En este sentido, el seminario pretende abordar local y regionalmente los desafíos que trascienden las fronteras nacionales que afectan la salud, a la vez que tiene la intención de definir las perspectivas desde las cuales se analizan los procesos sociales y de salud-enfermedad. Consideramos que detrás del debate epistémico sobre los conceptos emergen tensiones sobre la naturaleza de la salud: como bien público, derecho humano y social de los pueblos o como servicio individual bajo la forma de mercancía.

Finalmente, el seminario propone repensar este campo de conocimiento y analizar la geopolítica de la integración en la región, a la vez que reflexionar sobre el proceso de cooperación y los desafíos de una nueva salud internacional sur-sur.

Se trata de problemáticas relevantes para el programa del doctorado ya que la finalidad del seminario es aportar a la actualización y manejo de los principales enfoques conceptuales de la teoría social y política vinculados con el proceso de formulación de las políticas públicas, la conformación de las agendas políticas y gubernamentales (especialmente en el nivel regional y global), la conformación de campos de acción y conocimiento como el de la salud internacional y explorar sus alcances y limitaciones para la comprensión de los principales problemas de salud global. Asimismo, esperamos que contribuya a la formulación del marco teórico de aquellos participantes que trabajen en torno a cuestiones de política pública, relaciones internacionales y salud pública.

2. Objetivos

OBJETIVO PRINCIPAL:

Introducir a los/as estudiantes en el campo de las políticas públicas en salud, y su análisis desde la agenda sanitaria regional e internacional.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Estudiar el proceso de formulación de políticas públicas y la conformación de las distintas agendas.
2. Adquirir los conocimientos conceptuales y metodológicos centrales del campo de las relaciones internacionales, la economía política internacional, y la diplomacia.
3. Problematizar el marco teórico-práctico de la Salud y Epidemiología Internacional desde una perspectiva Sur-Sur y de Soberanía Sanitaria.
4. Analizar las dimensiones fundamentales del campo de la Salud Internacional, desde una perspectiva Sur-Sur y de Soberanía Sanitaria.
5. Identificar los actores, y reflexionar sobre los flujos y circuitos de financiamiento en la agenda de la Salud Internacional y de la Cooperación en Salud y la conformación de nuevas estructuras regionales.
6. Analizar la geopolítica de la integración en América Latina y Caribe concibiendo a la Salud como un Derecho Humano y el desarrollo de Sistemas Universales de Salud públicos.

3. Contenidos (divididos en unidades temáticas)

Clase 1: Apertura. Introducción al campo de las políticas públicas.

Objetivos:

Que los estudiantes:

- Comprendan los procesos de construcción de las “cuestiones” (*issues*) políticas;
- Reconozcan los diferentes modos de incorporación de cuestiones a distintas agendas.
- Analicen las interrelaciones entre los diferentes actores que definen, explican y enfrentan determinado problema plausible de convertirse en una política pública.

Contenidos:

Diferentes maneras de construcción de “cuestiones” dignas de convertirse en políticas públicas y su incorporación en diferentes *agendas* (científica, social, política). Diseño de una política pública entendida como un modo de comprensión, definición y solución de problemas sociales. Actores en salud (médicos-científicos y la producción de conocimiento científico, complejo industrial/financiero farmacéutico, organizaciones de la sociedad civil, Estado).

Clase 2: Agendas y formulación de políticas

Objetivos:

Que los estudiantes:

- Comprendan y distingan las dimensiones fundamentales del campo de las políticas públicas.
- Reconozcan y profundicen en las distintas perspectivas teóricas-metodológicas en el análisis de las políticas públicas (con mención en salud).
- Identifiquen y analicen distintas investigaciones sobre políticas de salud a partir de los enfoques teóricos-metodológicos existentes en este campo disciplinar.

Contenidos:

Dimensiones del campo de análisis de políticas públicas: agendas, formulación, evaluación, actores e intereses, negociación, contenidos explícitos e implícitos y producción de conocimiento.

Enfoques teóricos-metodológicos en el análisis de políticas de salud: marxismo; neo-institucionalismo; la idea de “ciclo” en el análisis de políticas de salud; análisis político

propuesto por Ball; institucionalismo; arqueología y genealogía de Foucault; evaluación de políticas y programas de salud.

Clase 3: Introducción a las relaciones internacionales y diplomacia

Que los estudiantes:

- Reconozcan las discusiones sobre lo internacional como objeto de estudio.
- Incorporen los conceptos de las nuevas temáticas de la agenda internacional, con especial foco en los países en desarrollo y sus desafíos.
- Comprendan los principales enfoques teóricos de los estudios internacionales
- Reflexionen sobre los aspectos conceptuales y metodológicos centrales del campo de la diplomacia.

Contenidos:

Principales enfoques teóricos de los estudios internacionales. Debates teóricos sobre la política mundial: actores y las características del orden internacional, sus condicionantes y asimetrías. Las luchas en pos del desarrollo y la desigualdad en los espacios para la cooperación internacional. Nuevas alianzas estratégicas, coaliciones negociadoras y la apertura a nuevos actores. Distintos abordajes de 'lo internacional': limitaciones y desafíos.

Clase 4: La Salud como asunto internacional

Objetivos:

Que los estudiantes:

- Comprendan los procesos históricos que posicionaron a la salud como asunto internacional.
- Relacionen el proceso de expansión capitalista con la expansión de la salud pública en América Latina y el Caribe.
- Identifiquen dicha relación a través de diversos casos históricos: fiebre amarilla, malaria, anquilostomiasis y cólera.
- Relacionen este contexto con la creación, desarrollo y rol actual de la OMS y OPS-OMS en América Latina y Caribe e identifiquen las diferentes etapas históricas y paradigmas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) desde su nacimiento en 1948.

Contenidos:

El devenir de la salud como asunto internacional: origen, características y dimensiones. Principios del siglo XX: el surgimiento de la Salud Internacional en nuestro continente, cólera versus fiebre amarilla, mercantilismo versus cuarentenas, militarización de la medicina.

1914-1930: la Fundación Rockefeller. Crisis en relación con las explotaciones estratégicas de la industria norteamericana: caucho, petróleo, algodón y otros cultivos industriales.

El caso de la OMS: agente de transición desde la Salud Internacional para la Salud Global; surgimiento y objetivos, atención primaria de la salud, atención selectiva de la salud, crisis y respuesta a la crisis.

Clase 5: Salud Internacional Sur-Sur y Salud global. Campo en disputa.

Objetivos:

Que los estudiantes:

- Reconozcan las diferencias entre la Salud Pública Internacional, la Salud Global y la Salud Internacional Sur-Sur.
- Profundicen en las transformaciones producidas en los Estados-Nación, actores globales, política exterior y derechos humanos en el campo de la Salud.
- Problematicen las implicancias conceptuales-metodológicas del desarrollo de una nueva Salud Internacional Sur Sur

Contenido:

Salud Internacional y Salud global: significados y recorridos históricos, epidemias y endemias, Estados-nación y política externa, relaciones inter-gubernamentales, nuevos actores globales. Rol de los derechos humanos en la transición de la salud internacional a la salud global. La hegemonía y tensiones de la Salud Pública Internacional hacia la Salud Global. La construcción de contra-hegemonía desde la Salud Internacional Sur Sur.

Clase 6: Globalización y Salud

Objetivos:

Que los estudiantes:

- Analicen las relaciones, en términos de tensiones y desafíos, entre el proceso de globalización y los "modelos" de desarrollo, sus inequidades y generación de asimetrías-desigualdades, y su interacción en el campo de la salud internacional.
- Identifiquen y analicen el rol de los distintos actores que intervienen en el campo de la salud internacional y conozcan los flujos financieros y los circuitos en el mapa global del financiamiento en Cooperación en Salud.
- Conozcan y problematicen los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), los ODM (Objetivos de Desarrollo del Milenio) anteriores, en particular los vinculados al sector de la salud. Revisando la perspectiva desde dónde son construidas estas agendas, su geopolítica y el para qué y por qué.

Contenidos:

El proceso de globalización y las tensiones y conflictos. Los actores del campo de la salud internacional, sector privado, filantrópico y el sector público. Entre ellos: OMS; OPS; OMC; Banco Mundial, el Sistema de las Naciones Unidas y de Salud en sus Agencias, Programas y/o Fondos (UNICEF, PNUD, OMC, OMPI, OIT, UNEP, UNFPA, CEPAL y otras). Flujos de financiamiento (principales actores donantes y canales). Agenda 2030 (ODS, metas, medios).

Clase 7: Cooperación internacional en salud

Objetivos:

Que los estudiantes:

- Conozcan y analicen el devenir de la cooperación internacional, la cooperación "al desarrollo", y las diferencias entre asistencia-ayuda-cooperación.
- Analicen el devenir de la salud en el campo de la cooperación internacional e identifiquen los principales actores que intervienen en el campo de la cooperación internacional.
- Comprendan los diferentes tipos de cooperación (centro-norte / sur sur / triangular) y sus implicancias en el campo de la salud y analicen el devenir de la cooperación sur sur como estrategia para una alternativa en la agenda de salud internacional en la región.

Contenidos:

Bases teóricas de las Relaciones Internacionales, devenir de la cooperación internacional y

las lógicas y postulados subyacentes en la cooperación "al desarrollo" y sus implicancias en la cooperación internacional en salud. Distintos tipos de cooperación, mecanismos, áreas específicas de intervención, en salud. Actores, alianzas globales y los desafíos que plantean estas modalidades de cooperación internacional en salud hacia una Agenda de salud internacional con perspectiva sur sur.

Clase 8: Integración regional y Salud

Objetivos:

Que los estudiantes:

- Comprendan y analicen el nuevo regionalismo, e identifiquen el proceso de conformación de los distintos bloques regionales, y sus principales características y finalidades.
- Conozcan y analicen el rol de las políticas sociales como motor de las nuevas estrategias de integración, y las diferencias con períodos anteriores.
- Analicen el rol de UNASUR en la región, en particular en el campo de la salud.

Contenidos:

Principales tradiciones intelectuales latinoamericanas y su contribución en el proceso de regionalización de políticas, en especial en salud. Integración regional en tanto proceso e instrumento, tensiones, desafíos, limitaciones. Devenir de las diversas iniciativas regionales como MERCOSUR, UNASUR, la Comunidad Andina, SICA-COMISCA, Caricom, el ALBA, la CELAC: diferencias y puntos de convergencia. El caso de UNASUR Salud y su contribución en términos de los intentos en la construcción de una nueva diplomacia en salud emancipatoria.

Clase 9: Epidemiología internacional

Objetivos:

Que los estudiantes:

- Analicen el devenir de la epidemiología, sus enfoques y paradigmas.

- Reflexionen en base a los aportes de la Epidemiología al campo de los estudios sociales en salud.
- Conozcan el campo de la epidemiología y las determinaciones socioambientales de la salud-enfermedad desde una perspectiva internacional.
- Conozcan las principales fuentes de datos en salud internacional.
- Aborden los principales conceptos e indicadores en Epidemiología para la lectura de la información y datos en salud.

Contenido:

Devenir del campo de la Epidemiología. Perspectivas y enfoques en el campo y su aplicación desde las Ciencias Sociales: Teoría del germen (enfoque unicausal). Teoría del Riesgo (enfoque muticausal). Determinantes sociales de la salud y determinación social (enfoque multinivel). Determinantes internacionales. Principales fuentes de datos en salud. Introducción a las principales medidas e indicadores en salud.

Clase 10: Clase de integración y trabajo final.

4. Metodología de trabajo

El seminario seguirá una modalidad de trabajo teórico-práctica. En cada clase los docentes presentarán las temáticas y ejes conceptuales que aborda el curso y se discutirá los textos relacionados al contenido de la clase, cuya presentación estará a cargo de los/as doctorandos/as.

Se realizarán las siguientes actividades de enseñanza-aprendizaje: clases expositivas, grupos de discusión, presentaciones temáticas, consultas bibliográficas, etc. Se seleccionarán estudios de casos que serán presentados por los participantes. A partir de esos estudios disparadores, se abordarán los ejes de la respectiva clase.

Como trabajo final, se contemplará la forma en que los materiales y análisis puedan articularse con el proyecto de tesis o con alguna temática de interés del participante. Este trabajo tendrá las características de un “artículo académico” (con la posibilidad de que pueda ser enviado a una revista para su publicación). Según la temática a desarrollar se recomendarán textos específicos. A partir de la mitad del seminario, se programan encuentros individuales con los participantes a fin de orientar el trabajo final. Seguimiento de consultas y correcciones por vía electrónica. Dependerá de las temáticas seleccionadas por los participantes pero se prevé la invitación de especialistas.

5. Cronograma de clases (por clases, no por fecha de dictado)

Clase 1	Apertura. Introducción al campo de las políticas públicas.
Clase 2	Agendas y formulación de políticas
Clase 3	Introducción a las RRII y la diplomacia
Clase 4	La salud como asunto Internacional
Clase 5	Salud Internacional Sur-Sur y Salud global. Campo en disputa.
Clase 6	Globalización y Salud.
Clase 7	Cooperación internacional en salud
Clase 8	Integración regional y Salud
Clase 9	Epidemiología internacional
Clase 10	Clase de integración y trabajo final

6. Evaluación

Para la evaluación del seminario se tendrá en cuenta la participación en las clases y la redacción de un trabajo final que aborde y discuta algunos de los ejes temáticos del seminario a partir de las áreas de interés de los/as doctorandos/as.

7. Bibliografía (obligatoria para los estudiantes y de referencia)

Bibliografía obligatoria

- Almeida, C. Saúde, política externa e cooperação sul-sul em saúde: elementos para a reflexão sobre o caso do Brasil. Em: Fundação Oswaldo Cruz. A saúde no Brasil em 2030 - prospecção estratégica do sistema de saúde brasileiro: desenvolvimento, Estado e políticas de saúde. Rio de Janeiro: Fiocruz/Ipea/Ministério da Saúde/Secretaria de Assuntos Estratégicos da Presidência da República, 2013. Vol. 1. "Introducción" (pag. seleccionadas).
- Barata R. Causalidade e epidemiologia. História, Ciências, Saúde - Manguinhos. 1997; IV(1):31-49.
- Barata R. Epidemiologia e ciências sociais. Parte V - Colaboração entre epidemiologia e ciências sociais no estudo das endemias. En: Barata R, Briceño-León R (Eds.), Doenças endêmicas: abordagens sociais, culturais e comportamentais. Rio de Janeiro: Editora Fiocruz; 2000.
- Baptista TW de F, Mattos RA de. Caminhos para Análise das Políticas de Saúde [Apresentação]. In: MATTOS, R. A.; BAPTISTA TWF, editor. Caminhos para análise das políticas de saúde [Internet]. 2011. p. 7–9. Available from: www.ims.uerj.br/ccaps (caps seleccionados)
- Oszlak O, O'Donnell G. Estado y políticas estatales en America Latina: hacia una estrategia de investigación. Colección Administración Pública en America Latina.

[Internet]. Buenos aires; 1984. Available from: <http://politicayplanificacionsocial.sociales.uba.ar/files/2012/04/04.05.-Dossier-Estado-y-politicas-estatales-en-America-Latina1.pdf>

- Viana ALA. Enfoques metodológicos em políticas públicas: novos referenciais para os estudos sobre políticas sociais. In: CANESQUI, AM (Org) Ciências Sociais e Saúde. San Pablo; 1997. p. 287.
- Belardo MB. Conocimiento científico y problemas de salud. Una enfermedad emergente en Argentina, el Síndrome Urémico Hemolítico. Physis Rev Saúde Coletiva [Internet]. 2014 Mar [cited 2017 Jan 23];24(1):209–28. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-73312014000100209&lng=es&nrm=iso&tlng=en
- 47. Belardo MB, Camargo KR. Construcción de conocimiento biomédico y políticas de salud: Síndrome Urémico Hemolítico y Fibromialgia. Ciência e Saúde [Internet]. 2016;457/2016. Available from: http://www.cienciaesaudecoletiva.com.br/ingles/artigos/artigo_int.php?id_artigo=15883
- Belardo M. Enfermedad transmitida por alimentos. El Síndrome Urémico Hemolítico y su inclusión en las agendas biomédica, social y política. In: Petracci M, Waisbord S, editors. COMUNICACIÓN Y SALUD EN LA ARGENTINA [Internet]. Universidad Pompeu Fabra; 2011 [cited 2017 Jan 23]. p. 480. Available from: <http://ccs.upf.edu/libro-comunicacion-y-salud-en-la-argentina>
- Berlinguer, Giovanni. (1999). Globalização e saúde global. Estudos Avançados, 13(35), 21-38. <https://dx.doi.org/10.1590/S0103-40141999000100003>
- Birn, Anne-Emanuelle "Filantropocapitalismo: ¿qué representa este término para la salud del mundo?". Revista RETS, año 6, 2015.
- Birn, Anne-Emanuelle. "Rehacer internacionales de salud: Perspectivas refrescante de América Latina", Revista Panamericana de Salud Pública 30, no. 2(2011): 101-105.
- Boaventura de Sousa Santos. *Refundación del estado en América Latina: Perspectivas desde una epistemología del sur*. México: Siglo XXI Editores. 2010.
- Breilh J. Una perspectiva emancipadora de la investigación e incidencia basada en la determinación social de la salud. En: Eibenschutz Hartman C, Tamez González S, González Guzmán R (Eds.), ¿Determinación social o determinantes sociales de la salud? Memoria el Taller Latinoamericano sobre Determinantes Sociales de la Salud. México, D.F.: Universidad Autónoma Metropolitana; 2011.
- Breilh J. La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva). Rev. Fac. Nac. Salud Pública. 2013; 31(Supl. 1):S13-S27.Ceceña, Ana Esther, y Sader, Emir. Hegemonías y emancipaciones en el siglo XXI. Buenos Aires: Clacso, 2004.
- de la Flor Gómez, José Luis. "El complejo político liberal en el régimen internacional de cooperación en salud." (2005).
- De Sousa Santos, Boaventura. Reinventar la democracia: Reinventar el Estado. Editorial Abya Yala, 2004. (pág seleccionadas)

- Farmer P. Social Scientists and the new tuberculosis. *Soc. Sci. Med.* 1997; 44(3): 347-358.
- García, Juan César. La enfermedad de la pereza (pp. 150 a 171)
- Granda E. Salud: Globalización de la vida y de la solidaridad. Conferencia Juan César. García. En: *La Salud y La vida*, volumen 1, Quito, 2009.
- Herrero MB y Bossio JC (2017) Determinantes sociales de la mortalidad infantil en Argentina, 2009-2011. *Revista Salud y Población en Mesoamérica*, Universidad de Costa Rica, Volumen 15, número 1, Artículo 9, julio- diciembre 2017, pp 1-31. Doi: <http://dx.doi.org/10.15517/psm.v15i1.27650>
- Herrero MB (2017) "Hacia una Salud Internacional Sur-Sur: deudas y desafíos en la agenda regional". *R Ciencia e SaudeColetiva*, 22(7):2169:2174. (En Español)
- Herrero MB y Loza J. (2017) Building a regional health agenda: A rights-based approach to health in South America? The case of UNASUR and access to health care and medicines. *Global Public Health*.
- Herrero MB, Loza J y Belardo M (2017) Collective Health and Regional Integration in Latin America: an opportunity for building a new international health agenda. *Global Public Health Special Issue "Social Inequities and Contemporary Struggles for Collective Health in Latin America"* (En prensa)
- Huertas, B. F. "Planificar para gobernar: El método PES, Entrevista a Carlos Matus." Buenos Aires: Universidad Nacional de La Matanza (2006). (pág seleccionadas)
- Pecheny M. Desigualdades Estructurales, Salud de Jóvenes LGBT y Lagunas de Conocimiento: ¿Qué Sabemos y qué Preguntamos? *Temas em Psicologia*. 2013; 21(2): 961-972
- Preciado, Jaime. "América Latina no sistema-mundo: cuestionamientos e alianças centro-periferia." *Caderno CRH* 21.53 (2008).
- Quijano, Aníbal. "Colonialidad del poder, eurocentrismo y América Latina." *La colonialidad del saber: eurocentrismo y ciencias sociales. Perspectivas latinoamericanas* (2000): 201-246.
- Riggiozzi, P (2015) UNASUR: construcción de una diplomacia regional en materia de salud a través de políticas sociales. *Estudios internacionales*, 47(181), 29-50
- Riggiozzi, P. (2014). Regionalism through social policy: Collective action and health diplomacy in South America. *EconSoc* 2014; 43(3):432–454
- Rovere Mario y Sacchetti Laura. La salud pública en las relaciones internacionales. Cañones, mercancías y mosquitos. *Cañones, mercancías y mosquitos*. Editorial El Agora. "Entreactos" (pp. 63 a 77).
- Souza, Celine. "Políticas Públicas: uma revisão da literatura". *Rev. Sociologias*, Porto Alegre, ano 8, nº 16, jul/dez 2006, pp. 20-45.
- Walt Stephen M. *International Relations: One World, Many Theories*. Foreign Policy, No. 110, Special Edition: *Frontiers of Knowledge*. (Spring, 1998), pp. 29-32+34-46.

Bibliografía complementaria

- Almeida Filho N. Bases históricas da Epidemiologia. Cad. Saúde Pública. 1986; 2(3): 304-311.
- Almeida Filho N. Modelos de determinação social das doenças crônicas não-transmissíveis. Ciência & Saúde Coletiva. 2004; 9(4):865-884.
- Anne-Emanuelle Birn, Philanthrocapitalism, past and present: The Rockefeller Foundation, the Gates Foundation, and the setting(s) of the international/global health agenda. Hypothesis 2014, 12(1).
- Banco Mundial. Invertir en Salud. Washington DC: BM; 1993.
- Barreto Mauricio Lima. Desigualdades en Salud: una perspectiva global. Ciênc. saúde coletiva [Internet]. 2017 Jul [citado 2017 Out 06] ; 22(7): 2097-2108.
- Barata R. Epidemiologia social. Rev. Bras. Epidemiol. 2005; 8(1):7-17.
- Birn, Anne-Emanuelle. Las etapas de la salud internacional (global): historias de éxito o los éxitos de la historia?." *Global Public Health* 4, no. 1 (2009): 50-68.
- Brown, Th. M; Cueto, M y Fee, E. The transition from 'international' to 'global' public health and the World Health Organization. Rev. História, Ciências, Saúde – Manguinhos, v. 13, n. 3, Julio-Sept. 2006. pp. 623-47
- Buss PM y Ferreira JR: Critical essay on international cooperation in health. RECIIS –Eletr Rev of Com Infnnov Health 2010, 4(1): p 87.
- Campos Roberta de Freitas. Participação cidadã e políticas de saúde na Unasul. Ciênc. saúde coletiva [Internet]. 2017 Jul [citado 2017 Out 06] ; 22(7): 2161-2167.
- Cueto, Marcos. La "cultura de la sobrevivência" y la salud pública internacional en América Latina: la Guerra Fría y la erradicación de enfermedades a mediados del siglo XX. *História, Ciências, Saúde – Manguinhos*, Rio de Janeiro, v.22, n.1, jan.-mar. 2015, p.255-273.
- Duarte Herrera, L. K. y González Parias, C. H. (2014). Origen y evolución de la cooperación internacional para el desarrollo. *Panorama*, 8(15), 117-131
- Faria M, Giovanella L, Bermudez L. A Unasul na Assembleia Mundial da Saúde: posicionamentos comuns do Conselho de Saúde Sul-Americano. *Saúdeem Debate*, 2015;39(107), 920-934. <https://dx.doi.org/10.1590/0103-110420151070230> (Portugues)
- Foladori, Guillermo. "La privatización de la salud. El caso de la industria farmacéutica." *Revista Internacional de Sociología* 61.34 (2003): 33-64.
- Fontana, Benedetto. "Gramsci y el Estado." KANOUSI, Dora (compiladora). *Hegemonía, Estado y sociedad civil en la globalización*. México: Plaza y Valdes editores (2001): 15-38.
- Benach J, Muntaner C. Aprender a mirar la salud ¿Cómo la desigualdad social daña nuestra salud? Maracay, Venezuela, Instituto de Altos Estudios en Salud Pública "Dr. Arnoldo Gabaldón"; 2005.
- Breilh, J. (2010). Las tres "S" de la determinación de la vida. 10 Tesis hacia una visión crítica de la determinación social de la vida y la salud. En: *Passos Nogueira R*

(Ed.), *Determinação Social da Saúde e Reforma Sanitária*. Rio de Janeiro: CEBES; 2010.

- Diez Roux A. En defensa de una epidemiología con números. *Salud Colectiva*. 2007; 3(2): 117-119.
- Diez Roux A. Hacia la recuperacion del contexto en epidemiología: variables y falacias en el análisis multinivel. En: Spinelli H (Ed.), *Salud Colectiva. Cultura, instituciones y subjetividad. Epidemiología, gestión y políticas*. Buenos Aires: Lugar Editorial; 2004-b
- Diez Roux A. La necesidad de un enfoque multinivel en epidemiología. *Región y Sociedad*. 2008; XX(2 Esp.): 77-91.
- Franco, Saúl "La Rockefeller y las filantropías afines". Cap. VII.
- Franco-Giraldo A. Determinación global y salud: el marco amplio de los determinantes de la salud. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública* 2013; 31 (supl 1): S73-S86.
- Giaccaglia, Clarisa. "El accionar de India, Brasil y Sudáfrica (IBSA) en las negociaciones mundiales en materia de salud. La cuestión de las patentes farmacéuticas." *Papel Político* 15.1 (2010): 285-305.
- Harman, S. (2012). *Global Health Governance*. New York: Routledge (Artículo)
- Herrero MB and Tussie D (2015) 'UNASUR Health: A quiet revolution in health diplomacy in South America', *Global Social Policy*, 15(3):261-277.
- Herrero MB, Arrossi S., Ramos S., Braga JU. (2015) Análisis espacial del abandono del tratamiento de tuberculosis en Buenos Aires, Argentina. *Revista de Saúde Pública*;49:49. ISSN 0034-8910, São Paulo, Brasil. DOI:10.1590/S0034-8910.2015049005391
- Herrero MB, Arrossi S., Ramos S., Braga JU. (2015) Social Determinants of Non-adherence to Tuberculosis Treatment in Buenos Aires, Argentina: Cross-sectional study with a hierarchical model. *Cadernos de Saúde Pública*. ISSN 0102-311X. 31(9):1983-1994. <http://dx.doi.org/10.1590/0102-311X00024314>
- Lander, Edgardo. "Los derechos de propiedad intelectual: en la geopolítica del saber de la sociedad global del conocimiento." *Comentario Internacional: Revista del Centro Andino de Estudios Internacionales (Quito)* (2001): 79-88.
- Lockhart NF (2013) La identidad de UNASUR: ¿Regionalismo post-neoliberal o post-hegemónico? *Rev. Ciencias Sociales* 140(2): 97-109
- Marmot M,; Friel S,; Bell R,; Houweling TA,; Taylor S,; Commission on Social Determinants of Health. *Closing the gap in a generation: health equity through action on the social determinants of health*. Lancet 2008.
- Martínez Osés J y Martínez Martínez I. La Agenda 2030: ¿cambiar el mundo sin cambiar la distribución del poder? *LanHarremanak/33* (2015-II) (73-102)
- Mignolo, Walter, y Walsh, Catherine. "Las geopolíticas del conocimiento y colonialidad del poder." *entrevista de Catherine Walsh, en Walsh, Schiwy y Castro-Gómez, editores, op. cit* (2002): 17-44.
- Nervi L (2014) De los Procesos de Cooperación Internacional en Salud y sus Problemas. *DIVERSITATES International Journal*: Vol. 06, N. 01 – jul. (2014) –

- Oszlak Oscar “Políticas Públicas y Regímenes Políticos: Reflexiones a partir de algunas experiencias Latinoamericanas”, Documento de Estudios CEDES, vol. 3 no. 2, 1980, Buenos Aires.
- Sanahuja JA (2010) La construcción de una región: Suramérica y el regionalismo posliberal. En: Cienfuegos M y Sanahuja JA (Coords.) (2010). Una región en construcción. UNASUR y la integración en América del Sur. Barcelona. CIDOB. 1-413pp
- Santana José Paranaguá de. Dimensões Bioéticas da Cooperação Internacional em Saúde: ainda uma questão polêmica?. Ciênc. saúde coletiva [Internet]. 2017 July [cited 2017 Oct 06] ; 22(7): 2145-2150.
- Tarantola, Daniel, Ferguson, Laura y Gruskin Sofia. “International Health, Global Health, and Human Rights”. En: Routledge Handbook of Global Public Health. Edited by Richard Parker y Marni Sommer. 2011, pp 51-61.
- Ugalde, Antonio, and Homedes, Núria. "América Latina: la acumulación de capital, la salud y el papel de las instituciones internacionales." *Salud colectiva* 3.1 (2007): 33-48.
- Ugalde, Antonio, and Núria Homedes. "Medicamentos para lucrar: La transformación de la industria farmacéutica." *Salud colectiva* 5.3 (2009): 305-322.
- Vance C., Mafla, L. y Bermudez, B. (2016, May-Aug) La cooperación Sur-Sur en Salud: la experiencia de UNASUR. *Línea Sur, Revista de Política Exterior*. 3(12): 89-102.