

Vidas desiguais

Uneven lives

Vidas desiguales

DE L'INÉGALITÉ DES VIES. Fassin D. Paris: Fayard/Collège de France; 2020. 65 p. ISBN 978-2-213-71716-6.

doi: 10.1590/0102-311XPT181522

Sociólogo, antropólogo, médico titular da cadeira de saúde do Collège de France (Paris, França) e responsável por trabalhos de campo em três continentes, Didier Fassin tem se dedicado à questão da produção social de biodesigualdades, em especial: “como as desigualdades sociais revelam hierarquias morais na avaliação das vidas humanas?”. Para explicar a intenção de sua aula inaugural no Collège de France, em 2020, publicada na forma de livro, Fassin ¹ se remete ao clássico *Discurso sobre a Origem e os Fundamentos da Desigualdade entre os Homens*, do compatriota Jean-Jacques Rousseau ². Com a óbvia ressalva do abandono de anacronismos rousseauianos, o autor se debruça sobre origens e panoramas contemporâneos da noção de desigualdades sociais em saúde.

De suas raízes genealógicas no enfraquecimento do determinismo universalista e naturalista diante da ascensão da estatística social, surge a ideia de que o estado físico e psicológico, bem como o risco de adoecer e a probabilidade de morrer, é influenciado pelo lugar e ambiente em que se encontra o indivíduo. Fassin mostra como, desde meados do século XIX, ao menos na França, a relação entre expectativa de vida

média e circunstâncias sociais é estabelecida a partir de estudos empíricos que, ao evidenciarem desigualdades sociais injustas verificáveis estatisticamente, problematizam concepções de que fenômenos como percentuais de óbitos obedecem a fenômenos naturais ou aleatórios. A conclusão de que o corpo, a saúde e os índices de mortalidade dos pobres tendem a ser mais precários em relação a pessoas com mais acesso a tratamentos se insere em um contexto de emergência da questão social em consequência da Revolução Industrial e da pauperização.

O aumento das desigualdades diante da vida e a descoberta das disparidades diante da morte, portanto, coincidem, em favor do reconhecimento das consequências das desigualdades sociais sobre a duração e qualidade de vida. Trata-se de um ponto central do que Michel Foucault ³ denominou de nascimento da biopolítica, em uma encruzilhada histórica que lança as bases da saúde pública. Embora reconheça a influência inegável das contribuições foucaultianas para sua análise, Didier Fassin contrapõe evidências empíricas à análise histórica de Foucault e destaca que o filósofo francês ignora a questão das desigualdades da vida em toda a sua obra, em nome da recusa a posições normativas.

Fassin chama atenção para uma perspectiva ética de valoração das vidas em contraposição à perspectiva econômica. De um lado, análises econômicas atribuem valor relativo às vidas, como em situações nas quais juízes precisam determinar o montante de indenização de danos a famílias de pessoas vítimas de atentados terroristas.



De outro, várias religiões e filosofias atribuem valor absoluto à vida, muito embora episódios históricos como as Cruzadas e os genocídios de povos ameríndios e africanos mostrem a negação prática de tal defesa.

No campo da saúde, as tensões entre clínica médica individual e saúde pública explicitam as diferenças entre valor relativo e valor absoluto da vida, na medida em que manter ou salvar vidas é lógica que frequentemente se choca com a obrigação de fazer escolhas entre estratégias baseadas em relações custo-benefício. Ao exemplificar a distância entre as duas lógicas, Fassin traz achados etnográficos no contexto da epidemia de aids na África dos anos 2000, na qual, em nome de alternativas menos caras e mais eficazes, tais como educação e prevenção com preservativos, especialistas em saúde divergiram de médicos assistentes que apoiavam o uso de novos retrovirais.

Por outro lado, o antropólogo francês assinala que as ideias de importância que a sociedade atribui à vida humana ou de juízo de valor sobre a vida humana (evocando Georges Canguilhem⁴) são insuficientes para explicar fenômenos como décadas de diferença na expectativa de vida entre países centrais e periféricos, ou mesmo as desigualdades em saúde no interior de uma mesma região. Com efeito, dados comparativos da Organização Mundial da Saúde (OMS)⁵ atestam o fato de que as desigualdades na expectativa de vida não são consequência direta de gastos em saúde ou da qualidade de um sistema de saúde, mas do acúmulo de desigualdades sociais: donos do gasto em saúde, por habitante, mais alto do planeta, os Estados Unidos detêm apenas a 34ª maior média de expectativa de vida e estatísticas que revelam que renda, escolaridade e raça estão intimamente associadas às desigualdades na expectativa de vida.

Ainda que tenha (um tanto paradoxalmente) apoiado mais da metade de seu texto sobre as desigualdades em saúde em dados quantitativos sobre a expectativa de vida, Didier Fassin finalmente constata o caráter vago e insuficiente dessa categoria. Afinal, ela é apenas uma medida abstrata resultante da soma da probabilidade de morrer em diferentes idades. Por si só, as estatísticas sobre expectativa de vida não esclarecem questões ligadas à qualidade de vi-

da, como condições de trabalho, discriminação salarial, violência doméstica, assédio sexual e saúde reprodutiva.

Retomando o pensamento de Hannah Arendt⁶, para quem, mais do que acontecimentos naturais, nascimento e morte estão ligados a histórias de vida repletas de singularidades, Fassin distingue vida biológica e vida biográfica. Ao mesmo tempo, argumenta que a desigualdade de vidas só pode ser apreendida no reconhecimento da distinção e das conexões entre vida biológica (cuja extensão é medida pela categoria “expectativa de vida”) e vida biográfica (cuja riqueza é relatada pelas histórias de vida).

É precisamente nesse ponto que Fassin ilumina as possíveis contribuições singulares da Antropologia para a compreensão das desigualdades em saúde e desigualdade de vidas: a passagem da pergunta “quantos anos podemos esperar viver?” para a questão “o que podemos esperar da vida?”. Mais do que as disparidades quantitativas relacionadas à duração e longevidade da vida, Fassin trata das disparidades entre vidas e o que as pessoas podem esperar delas.

Assim, Fassin lança um olhar sobre as desigualdades entre as vidas, sobre sua qualidade e dignidade. Trata do ponto de vista de vidas cuja qualidade é negada ou tratada com indiferença, como ao mencionar imigrantes explorados, refugiados náufragos ou prisioneiros negros em regime de isolamento, e não da simples duração da vida ou mesmo mortalidade. “*Além dos mortos, estão os vivos e as condições que lhe são impostas (...). É o tratamento dessas margens que revela os valores que uma sociedade está disposta a defender*”, argumenta Fassin¹ (p. 34). Ele o faz por meio de uma abordagem que sustenta que, mais do que restrita à etnografia, a antropologia abre janelas para o mundo por meio de uma atitude crítica (política e epistemológica) que reconhece que diversidade e mudança são sempre possíveis.

Em que pese o excessivo centramento do texto em pesquisas quantitativas francesas e o subaproveitamento dos ricos achados etnográficos trazidos pelo autor, a atualidade de sua reflexão sobre a desigualdade de vidas – e mesmo sua pertinência em relação ao cenário brasileiro – se evidencia pela sua constatação de que reformas previdenciárias em curso em seu país natal não levam em conta as diferenças na longevidade.

de média entre ricos e pobres (de quase 13 anos, na França). Desde a genealogia da descoberta das desigualdades sociais em saúde e diante da morte até a análise da sua inscrição no corpo e das iniquidades dos tratamentos das vidas, Fassin evidencia categoricamente que, dentre múltiplas formas de desigualdade, a mais profunda se refere à própria vida.

*Leonardo do Amaral Pedrete*¹

¹ Defensoria Pública da União em Santa Maria, Santa Maria, Brasil.
leopedrete@gmail.com

Informação adicional

ORCID: Leonardo do Amaral Pedrete (0000-0002-8020-9634).

1. Fassin D. De l'inégalité des vies. Paris: Fayard/ Collège de France; 2020.
2. Rousseau JJ. Discurso sobre a origem e os fundamentos das desigualdades entre os homens. Porto Alegre: L&PM; 2008.
3. Foucault M. Nascimento da biopolítica. São Paulo: Martins Fontes; 2008.
4. Canguilhem G. O normal e o patológico. 7ª Ed. Rio de Janeiro: Forense Universitária; 2011.
5. World Health Organization. Life expectancy and healthy life expectancy. Data by country. <http://apps.who.int/gho/data/node.main.688?lang=en> (acessado em 20/Ago/2022).
6. Arendt H. A condição humana. Rio de Janeiro: Forense Universitária; 2009.

Recebido em 27/Set/2022
Aprovado em 16/Nov/2022