

Significados e sentidos de saúde socializados por artefatos culturais: leituras das imagens de advertência nos maços de cigarro

Senses and meanings of health socialized by cultural devices: readings of the warning images on cigarettes packs

Rogério Dias Renovato ^{1,2}

Maria Helena Salgado Bagnato ¹

Lourdes Missio ^{1,2}

Silvana Elisa Savaia Lopes Murback ¹

Lúcia Pedrosa da Cruz ¹

Greicelene Aparecida Hespanhol Bassinello ^{1,3}

Abstract *This article analyzes the images publicized on cigarettes packs that are part of the strategies from the Ministry of Health to combat the tabagism and available from the Cancer National Institute. These images bring the official speech of specialists and build narratives, understood such as truths, based on scientific knowledge. We have supported our thesis on theoretical referential of Cultural Studies, since its reflections help to understand that the subjectiveness is social and culturally built by different speeches and devices. We do not deny what is represented, but we establish dialogues with other possibilities of readings that can be present at these devices. We understand the propagated images as cultural pedagogies that behave as texts to be read, building up representations that can be assumed as true effect, and attributes to the citizen the necessity of constant control of its action. Reassuring the biomedicine and the health institutions, an onedimensional vision is propagated disregarding the complexity of this problem. We understand that the cultural pedagogies are part of competition territories, where the directions and meanings can be re-prepared producing hybrid identities that build up its own identity origins over this tangle of power relations.*

Key words *Cultural studies, Tabagism, Education, Health*

Resumo *Neste artigo, analisamos imagens veiculadas nas embalagens de cigarros, que fazem parte das estratégias do Ministério da Saúde no combate ao tabagismo e disponibilizadas pelo Instituto Nacional de Câncer. Tais imagens trazem o discurso oficial de especialistas e constroem narrativas, entendidas como verdades, alicerçadas no conhecimento científico. Apoiamo-nos no referencial teórico dos estudos culturais, pois suas reflexões ajudam a compreender que as subjetividades são social e culturalmente construídas por vários discursos e artefatos. Não negamos o que está representado, mas estabelecemos diálogos com outras possibilidades de leituras que podem estar presentes nestes artefatos. Entendemos essas imagens como pedagogias culturais - que se comportam como textos a serem lidos, construindo representações, as quais podem ser assumidas como efeitos de verdade - e que atribuem ao sujeito a necessidade de controlar constantemente suas ações. Ao reforçar a biomedicina, as instituições de saúde reproduzem uma visão unidimensional e desconsideram a complexidade desse problema. Entendemos que as pedagogias culturais fazem parte de um território de lutas, onde sentidos e significados podem ser reelaborados, produzindo identidades híbridas, que constroem suas matrizes identitárias nesse emaranhado de relações de poder.*

Palavras-chave *Estudos culturais, Tabagismo, Educação, Saúde*

¹Laboratório de Estudos e Pesquisas em Práticas de Educação e Saúde (PRAESA), Faculdade de Educação, Unicamp, Cidade Universitária "Zeferino Vaz, Barão Geraldo. 13083-970 Campinas SP. rrenovato@uol.com.br

²Curso de Enfermagem, Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul.

³Centro Universitário Anhanguera, Faculdade Comunitária de Limeira.

Introdução

Na virada do século XX, observa-se um processo de transição de uma sociedade de produção predominantemente industrial para uma sociedade pós-industrial caracterizada pela proliferação de signos, símbolos e imagens¹. Aportes estes que têm ocupado, de maneira crescente, um papel de destaque neste período denominado por alguns teóricos de modernidade tardia. A cultura escrita perde espaço para a cultura imagética, gerando uma quantidade enorme de artefatos visuais, sonoros, ambientais com estéticas diversas, imersos em uma floresta de símbolos e códigos.

A linguagem imagética produz e reproduz informações e conhecimentos, pois veicula discursos, significados e intenções e, em certas situações, estas imagens podem favorecer a comunicação, ultrapassando códigos de diferentes discursos das várias culturas.

As imagens devem ser vistas em um contexto sociocultural e podem ser um documento revelador de mentalidades, histórias, transformações e permanências. Elas ajudam também a construir sujeitos e realidades; produzem e circulam discursos que socializam múltiplos significados e sentidos de gênero, etnia, sexualidade, corpo, afetividade, saúde, mercadorias, dentre outros.

Kellner¹ corrobora estas idéias quando menciona que fazer leituras críticas de imagens implica aprender como apreciar, decodificar e interpretar as mesmas, procurando analisar tanto a forma, como os discursos que elas comunicam em situações concretas, buscando seus sentidos e significados.

Entre as diversas possibilidades de imagens (fotográficas, filmicas, iconográficas, pictóricas, entre outras), a imagem fotográfica captura um instante isolado de um tempo e o relance fixado na fotografia representa um elo, que é preciso ligar a outras imagens para poder extrair um conteúdo com significados e condições de desdobramento². Assim, a fotografia é um artefato cultural que tem uma fixidez momentânea à espera de um interlocutor para movimentá-la.

Para Campos³, as fotografias oferecem possibilidades de problematização ao registrarem cenários e sujeitos num tempo e espaço, permitindo ao pesquisador desvendar conteúdos, histórias recobertas por discursos e ideologias. Reforça que, para se fazer uma interpretação das imagens, é necessário incorporar à análise elementos da ordem social, política e cultural dos indivíduos.

Pela importância que as imagens assumem na sociedade contemporânea, inclusive na área da saúde, pretendemos, neste trabalho, dialogar com fo-

tografias utilizadas neste campo, entendendo-as como um texto a ser analisado.

Neste percurso, nos apoiaremos em um referencial teórico que, de nosso ponto de vista, pode contribuir com outros olhares - os estudos culturais (EC). Suas reflexões nos ajudam a compreender que as subjetividades e as identidades são social e culturalmente construídas por uma gama variada de discursos, códigos e artefatos. Assim, alertamos que não se trata de negar o que está aparente, mas estabelecer diálogos com outras possibilidades de leituras de discursos que também podem estar presentes nestes artefatos.

Os EC possibilitam examinar os efeitos da pedagogia cultural, que situa “a educação numa variedade de áreas sociais incluindo, mas não se limitando, à escolar”⁴. Desse modo, “os EC ampliam nossa compreensão do pedagógico e de seu papel fora da escola como o local tradicional de aprendizagem”⁵. Segundo Costa⁶, ***todos os locais de cultura em que o poder se organiza e se exercita, como programas de TV, filmes, jornais, revistas, brinquedos, catálogos, propagandas, anúncios, videogames, livros, esportes, shopping centers, entre tantos outros, são espaços que educam, praticando pedagogias culturais que moldam nossa conduta.***

Nossa finalidade neste artigo foi analisar artefatos pedagógicos culturais - imagens veiculadas nas embalagens de cigarros - e que fazem parte das estratégias do Ministério da Saúde no combate ao tabagismo, disponibilizadas no **site** do Instituto Nacional de Câncer (INCA)⁷. Tais imagens veiculam o discurso oficial e científico de especialistas e também constroem narrativas, entendidas como verdades, alicerçadas em conhecimentos legitimados.

Procuraremos desnaturalizar os discursos contidos nestes materiais publicitários que tratam da prevenção ao tabagismo, entendendo-os como textos culturais multirreferenciais (perspectiva que considera as diferentes referências utilizadas por diversos sujeitos), repletos de sentidos e que exigem um processo de decodificação e interpretação. Estaremos atentos às concepções de ser humano e de saúde, binômio que dará pistas significativas sobre as maneiras de circular os efeitos ou regimes de verdade, ou seja, determinar mecanismos retóricos através dos quais, em conexão com relações de poder, um determinado discurso é tomado como verdade⁸.

Aproximamo-nos também, nas nossas análises, do conceito de governamentalidade de Michel Foucault, entendendo que os artefatos culturais podem governar os sujeitos através da delimitação e normatização de condutas. Assim, os discursos dos artefatos culturais são resultados de um

conjunto de práticas que os antecede e que neles se atualiza e se multiplica. A governamentalidade pode ser entendida como a conduta da conduta; exemplificando este conceito no campo da saúde, podemos citar as campanhas preventivistas, em que os sujeitos - público-alvo - devem tomar esses discursos da prevenção e da promoção da saúde como práticas de si⁹.

Nesta perspectiva, apresentamos inicialmente alguns fundamentos teóricos e epistemológicos dos EC que servirão de escopo para as análises e suas possíveis articulações com os campos da saúde e da educação. Em uma etapa seguinte, trataremos algumas considerações referentes à inserção do uso do tabaco na sociedade. Interessa-nos também trazer algumas possibilidades de leituras das imagens de advertência encontradas nas embalagens de cigarro, com as quais procuramos dialogar. Finalizamos, tecendo algumas considerações, entrelaçando fios e potencialidades que se fizeram presentes nesta trama.

Situando os estudos culturais

Os EC surgiram na Inglaterra nos anos cinquenta, como um projeto de abordagem de perspectivas críticas e multidisciplinares. A proposta inicial dos EC britânicos era “um projeto de pensar as implicações da extensão do termo cultura para incluir atividades e significados das pessoas comuns, que foram excluídas da participação na cultura, se considerada como elitista e rebuscada”¹⁰.

Os EC constituíram-se, nos últimos anos, em um terreno problemático de disputas e contestações, repleto de diferenças teóricas e políticas. Segundo Nelson *et al.*¹¹, entender os EC utilizando-se de estratégias tradicionais, com a delimitação desse campo do saber em disciplinas, é incompatível. Os EC não são tão somente interdisciplinares, mas ativa e agressivamente antidisciplinares. Os EC utilizam-se de quaisquer campos que forem necessários para produzir o conhecimento exigido por um projeto particular.

Os EC devem ser vistos tanto do ponto de vista político, na tentativa de construção de um projeto político, como do ponto de vista teórico, ou seja, com a perspectiva de organizar um novo campo de estudos¹².

Para localizar alguns fundamentos dos EC, retomamos aspectos de seu percurso histórico e algumas das idéias presentes nestas discussões.

As primeiras manifestações dos EC surgem na Inglaterra, nos fins dos anos cinquenta, tendo como precursores Richard Hoggart (*The uses of literacy*,

1957), Raymond Williams (*Culture and society*, 1958) e Edward Palmer Thompson (*The making of the English working-class*, 1963)¹³.

O campo dos EC surgiu tendo como finalidade analisar as relações entre a cultura contemporânea e a sociedade, isto é, suas formas culturais, instituições e práticas culturais, assim como suas relações com a sociedade e as mudanças sociais. Sua institucionalização ocorreu, inicialmente, com o Centro de Estudos Culturais Contemporâneos da Universidade de Birmingham (Centre for Contemporary Cultural Studies), em 1964, fundado por Hoggart e Williams. Neste primeiro momento, os EC se preocuparam com os produtos da cultura popular e da cultura de massas que expressavam a cultura contemporânea¹³.

Na década de setenta, os EC passam a dar importância aos meios de comunicação de massa, não apenas como entretenimento, mas como aparelhos ideológicos do Estado.

Os estudos das culturas populares pretendiam responder a indagações sobre o delineamento de um sistema de valores e de um universo de sentidos, sobre o problema da autonomia e, também, como esses mesmos sistemas contribuem para a constituição de uma identidade coletiva e como se articulam as dimensões de resistência e subordinação das classes populares¹³.

Entretanto, os estudos sobre os meios de comunicação caracterizavam-se pelo foco na análise da estrutura ideológica, principalmente, com cobertura jornalística.

Nesta mesma década, é de grande importância para os EC o “feminismo”, que desponta como uma das rupturas teóricas, influenciando os seguintes aspectos: a abertura para o entendimento do âmbito pessoal como político e suas consequências na construção do objeto de estudo dos EC; a expansão da noção de poder; a centralidade nas questões de gênero e sexualidade; a inclusão de questões em torno do subjetivo e do sujeito e a reabertura da fronteira entre a teoria social e a teoria do inconsciente¹³.

Escosteguy¹³ cita Michael Green para comentar que *se há um tema que possa ser identificado na primeira fase dos estudos culturais, é o da cultura como espaço de negociação, conflito, inovação e resistência dentro das relações sociais das sociedades dominadas pelo poder e fraturadas por divisões de gênero, classe e raça*.

Nos anos oitenta, há uma difusão dos EC ocasionada pelo processo de globalização. “O foco central passa a ser a reflexão sobre as novas condições de constituição das identidades sociais e sua recomposição numa época em que as solidarieda-

des tradicionais estão debilitadas”¹³. Nesta década, surgem novas modalidades de análises dos meios de comunicação. A audiência estabelece uma ativa negociação com textos midiáticos e com as tecnologias no contexto da vida cotidiana.

Na década de noventa, as investigações estimulam a “capturar a experiência, a capacidade de ação dos mais diversos grupos sociais vistos, principalmente, à luz das relações da identidade com o âmbito global, nacional, local e individual”¹³.

Na América Latina, os EC propõem um olhar interdisciplinar que entende os processos culturais como interdependentes e não como fenômenos isolados. O interesse maior é perceber as intersecções entre as estruturas sociais e as formas e práticas culturais.

Apesar das dificuldades de se definir os EC, Hall¹⁴ reivindica que se mantenha sua pluralidade, mas simultaneamente reclama a existência de um fio condutor: ***Apesar do projeto dos estudos culturais se caracterizar pela abertura, não se pode reduzi-lo a um pluralismo simplista. Sim, recusa-se a ser uma grande narrativa ou um meta-discurso de qualquer espécie. Sim, consiste num projeto aberto ao desconhecido, ao que não se consegue ainda nomear. Todavia, demonstra vontade em conectar-se; têm interesse em suas escolhas [...] Registra-se aqui uma tensão entre a recusa de se fechar o campo, de policiá-lo e, ao mesmo tempo uma determinação de se definirem posicionamentos a favor de certos interesses e de defendê-los.***

Segundo Sardar e Van Loon¹⁵, os EC apresentam pelo menos cinco pontos norteadores. O primeiro tem por objetivo mostrar as relações entre poder e práticas culturais. O segundo desenvolve os estudos de cultura de forma a tentar captar e compreender a sua complexidade no interior dos contextos sociais e políticos. O terceiro ponto: os EC vêem a cultura sempre com uma dupla função, quer como objeto de estudo, quer como local da ação e da crítica política. Um quarto aspecto indica que os EC tentam expor e reconciliar a divisão do conhecimento entre quem conhece e o que é conhecido. E por último, os EC têm o compromisso com uma avaliação moral da sociedade moderna e com uma linha radical de ação política.

Apesar da forte influência marxista, os EC têm sido radicalmente transformados e os debates mais recentes se apóiam em abordagens pós-estruturalistas, a partir das concepções de poder e discurso de Michel Foucault.

A inserção do uso do tabaco na sociedade

A grande expansão do consumo do tabaco é um problema de saúde globalizado, o que levou alguns países a optar por medidas drásticas, como banir a publicidade do cigarro. Com este propósito, alguns Estados-membros da Organização Mundial da Saúde adotaram na 56^a Assembléia Mundial da Saúde, em maio de 2003, um tratado internacional de saúde pública, chamado Convenção-Quadro para o Controle do Tabaco. Esse tratado fixou padrões internacionais para o controle do tabagismo relacionados à propaganda e patrocínio, à política de impostos e preços, à rotulagem dos produtos, ao comércio ilícito, ao tabagismo passivo, à responsabilidade civil, dentre outras medidas, visando fortalecer as medidas adotadas em cada país¹⁶.

No Brasil, segundo Cavalcante¹⁷, um dos entraves para o controle do tabagismo é a grande receita gerada pelas exportações e a arrecadação de impostos provenientes da taxaço do tabaco (73,55% sobre os preços finais do cigarro), que o torna uma importante fonte de renda fiscal. Este é um argumento utilizado como **lobby** pelas indústrias do tabaco, dificultando as ações de controle do tabagismo.

O consumo de tabaco é tido como um grave problema de saúde pública, que compromete o desenvolvimento social e econômico. Como exemplo, podemos citar que a incidência do infarto agudo do miocárdio está estreitamente relacionada a fumantes e a ex-fumantes. Dentre as substâncias presentes na fumaça do cigarro capazes de causar danos cardiovasculares estão o monóxido de carbono, a nicotina, o benzopireno e os radicais livres¹⁸.

Estudos apresentados pelo INCA têm mostrado que a adolescência é a fase da vida com maior risco para se iniciar o uso do tabaco. A redução da experimentação e do consumo regular de produtos de tabaco, sobretudo de cigarros, nesse grupo etário, tem sido um grande desafio para as estratégias dos programas de controle do tabagismo, mesmo em países desenvolvidos.

Esta mesma instituição (INCA) aponta que os fabricantes de tabaco têm consciência de que a nicotina gera dependência orgânica e dirigem suas publicidades principalmente para atingir o público jovem, uma vez que há fortes indícios de que quem não começou a fumar na adolescência dificilmente se torna fumante na vida adulta.

O maço de cigarros é apresentado como um passaporte para o mundo adulto, para o sucesso, para o **glamour**, para a sensualidade e para a liberdade. A indústria apresenta, ainda, uma série de estratégias de publicidade indireta, como a oferta

no mercado de produtos de consumo com logotipos das marcas de cigarro; promoção de eventos esportivos ou artísticos; a distribuição de amostras grátis; a promoção de campanhas de saúde; o apoio a programas de hortas e cuidados com o meio ambiente em escolas de ensino fundamental. A intenção é fazer com que os jovens tenham a impressão que o tabagismo é muito mais comum e socialmente mais aceito do que o é na realidade¹⁹.

Nos diferentes tempos e espaços sociais, o tabagismo, enquanto prática sociocultural, assume conotações complexas e, em muitas situações, conta com o estímulo e o apoio dos meios de comunicação, através de propagandas veiculadas na TV, nos jornais, revistas, *outdoors* e outras mídias.

As imagens divulgadas nessas propagandas enaltecem a juventude, a masculinidade, o poder, a conquista, a sedução e a independência financeira. Os homens que apareciam nestes veículos geralmente se apresentavam com carros caros ou praticando esportes radicais, como o pára-queda, o alpinismo, automobilismo, dentre outros. Em relação ao público feminino, as imagens reforçavam um modelo estético valorizando a magreza, a independência, o poder e a sociabilidade.

Essa divulgação remonta à década de cinquenta, com as parcerias entre as multinacionais de cigarro e a indústria cinematográfica hollywoodiana, a partir dos filmes tipo *noir*, com atores americanos, como Humphrey Bogart. Na década de sessenta, com os movimentos de contracultura, o consumo do cigarro aumentou. Nessa época, o hábito de fumar estava relacionado com liberdade e auto-afirmação.

Nos anos oitenta, o foco é o garoto-propaganda da Marlboro de beleza americanizada, de queixo quadrado, tipo caubói, demonstrando robustez e olhar altivo, montado em um cavalo puro-sangue. Em geral, no final da peça publicitária, ele fumava um cigarro, denotando prazer e satisfação. Além disso, a empresa do tabaco também patrocinou esportes elitistas, como a Fórmula 1, que trazia em seus carros e vestimentas o logotipo de marcas famosas, associando a idéia de liberdade, autonomia e vitória.

No final desta década, circularam resultados de pesquisas científicas que estabeleciam relação direta do tabaco com várias patologias, dentre elas os cânceres, como o de pulmão, de boca, de faringe e laringe. Mas não podemos ignorar que os familiares desses sujeitos começaram a ganhar na justiça norte-americana elevadas cifras referentes aos danos acarretados pelo tabaco. Esta situação foi explorada no filme "O Informante", tendo como protagonista o ator Russell Crowe; o roteiro do

filme contempla um cenário de uma indústria preocupada apenas com lucros e com a garantia de permanência do produto no mercado, bem como a ampliação do rol de consumidores do tabaco.

Assim, o tabagismo, antes considerado apenas como fator de risco sem alguma relação com o processo de dependência, começa a ser reconhecido como doença, culminando em sua inserção no Código Internacional de Doenças (CID) 10ª edição, no grupo de transtornos mentais devido ao uso de substâncias psicoativas¹⁷.

Com o montante de estudos que comprovaram os malefícios causados pelo tabaco, os órgãos de saúde e, no caso do Brasil, o Ministério da Saúde, passaram a implementar, no fim dos anos noventa, políticas voltadas à redução do uso de tabaco. Citamos como exemplo a restrição e a proibição de peças publicitárias, a veiculação de imagens sobre os danos causados pelo cigarro nas embalagens, a elevação de impostos sobre o produto, bem como a instituição de condutas aos profissionais de saúde no cuidado prestado aos dependentes de nicotina¹⁹.

Segundo dados do INCA, na cidade do Rio de Janeiro, o índice de fumantes teve uma leve queda entre os anos de 1989 e 2003. Em 1989, este índice era de 30% e, em 2003, a taxa caiu para 17%. A pesquisa apontou que o consumo de tabaco concentra-se nas capitais de regiões mais industrializadas e atinge, principalmente, a população de menor escolaridade e renda²⁰.

Por outro lado, mesmo com essa somatória de manifestações científicas, algumas representações do tabagismo permanecem. Segundo Cavalcante¹⁷, discursos impregnados de julgamentos de valor em relação ao fumante ainda circulam inseridos em um contexto negativo de moralidade. Além disso, as divulgações realizadas sobre os efeitos deletérios do tabagismo passivo na década de oitenta contribuíram para reforçar e ancorar o tabagismo como uma ameaça para a coletividade.

A responsabilização da doença baseada no risco individual verificada em doenças crônicas com fatores de risco identificáveis parece se reproduzir também no tabagismo e, conseqüentemente, ocultar outros componentes relevantes, como as forças culturais e sociais: ***percebe-se hoje, uma tendência em se enxergar o fumante como o foco principal da problemática tabagismo, principalmente após a disseminação dos dados epidemiológicos sobre o tabagismo passivo, ficando em plano secundário todo o contexto histórico e social que contribuiu para a vulnerabilidade de milhões de pessoas hoje dependentes de nicotina***¹⁷.

Possibilidades de leituras das imagens de advertência nas embalagens de cigarro

O emprego obrigatório de imagens de advertência nos maços de cigarro é decorrente de uma trajetória no âmbito legislativo. A primeira lei federal relacionada ao controle do tabagismo foi promulgada em 1986, estabelecendo o dia 29 de agosto como o Dia Nacional de Combate ao Fumo. Em 1988, através da Portaria nº 490, as indústrias produtoras de cigarros tiveram de incluir a advertência nas embalagens e publicidades dos produtos contendo tabaco: “O Ministério da Saúde adverte: Fumar é prejudicial à saúde”. Em 1999, outras mensagens foram introduzidas, como “a nicotina é droga e causa dependência” e “fumar causa impotência sexual”. A obrigatoriedade da veiculação de imagens no verso das embalagens do cigarro foi apenas determinada em 31 de maio de 2001, através da Resolução nº 104, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA)¹⁷.

Segundo dados do Ministério da Saúde, as imagens de advertência nos maços de cigarro sobre os malefícios do fumo causaram impacto junto aos fumantes. Muitos fumantes evitam comprar maços que venham, por exemplo, com a imagem de um bebê prematuro. Essa medida provocou mudanças nas estratégias da própria indústria do tabaco como, por exemplo, fornecer no interior do maço um cartão promocional no tamanho exato da imagem de advertência, que teria a finalidade de ocultar as imagens²¹.

No [site www.inca.gov.br](http://www.inca.gov.br), o INCA disponibiliza uma série de materiais de divulgação, como cartões animados, protetores de tela, imagens, vídeos e charges. Dentre eles, escolhemos o segundo grupo de imagens impressas nas embalagens de cigarro e que podem ser vistas pelos consumidores, conforme Resolução nº 335, da ANVISA, de 21 de novembro de 2003²².

Para este trabalho, analisamos as dez imagens relacionadas no Quadro 1. Cada uma delas, além do componente visual, contém uma frase de advertência emitida pelo Ministério da Saúde.

Neste texto, não nos propusemos a leituras-análises de cunho moral das imagens, tentando enquadrá-las como boas, más ou adequadas. Logo, não se trata aqui de desconsiderar os achados científicos que atribuem ao uso do tabaco inúmeros malefícios ao usuário-dependente e à sociedade como um todo. E sim explicitar, através desse processo, a constituição de uma nova moral, uma nova economia e uma nova biopolítica que coloca em foco não mais o direito à saúde e sim o dever que cada indivíduo deve assumir. O percurso trilhado

por nossa análise pretendeu explicitar outros significados e sentidos de saúde, presentes nesses textos imagéticos (produtos culturais) e mostrar o seu caráter artificial de produção.

As imagens veiculadas nas embalagens de cigarro mostram animais e sujeitos (homens e crianças), em ambientes doméstico e hospitalar. Em geral, os sujeitos apresentam agravos à saúde, atribuídos ao consumo de tabaco. Nestas imagens, também podemos visualizar corpos fragmentados, deteriorados e, principalmente, sua correlação com alguns tipos de câncer. A leitura desses textos imagéticos alerta para a responsabilização do sujeito e a consequente culpabilização, como decorrência do uso do tabaco.

Neste estudo, o discurso do sujeito responsável é evocado como resultante do processo de assujeitamento do indivíduo pelo poder contemporâneo. Nas subjetividades atuais, o corpo e a sua estética apresentam-se como valores centrais que passam a gerir as experiências subjetivas²³.

Estas imagens expõem não somente as consequências do uso do tabaco sobre si, como também sobre o outro. A responsabilização e a culpabilização são enunciados que circulam através desses discursos iconográficos, mostrando o hábito do tabagismo como prática não saudável e que pode interferir na sua relação com o outro, como vemos nas imagens de um feto morto e de crianças afetadas pelo tabaco. Esse discurso apresenta legitimação a partir de evidências epidemiológicas no final da década de oitenta, em que o cigarro mostrou-se ser prejudicial também a não-fumantes. Assim, o uso do tabaco deixou de ser apenas um incômodo para esse grupo, como também uma ameaça para a sua saúde¹⁷.

Entendemos que aqui se aplica o conceito de governamentalidade sistematizado por Foucault. A governamentalidade pode ser entendida como razão ou tática de governo, ou seja, uma racionalidade governamental que descobre a economia e faz da população o seu principal objeto²⁴. Assim, as imagens veiculadas nos maços de cigarro podem se constituir como dispositivos com a finalidade de estabelecer condutas, guiar, orientar e proteger o indivíduo. A racionalidade de governo enunciada parece enfatizar a gestão de riscos, isto é, a adoção de práticas ascéticas pelo indivíduo através do controle permanente de suas ações visando à conquista de sua qualidade de vida e do seu bem-estar.

Através dos discursos implícitos nas imagens, o indivíduo é convidado ao exercício contínuo da vigilância e, neste caso, à prevenção ou à interrupção do uso do tabaco. O empreendimento de si ou a gestão de si são integrantes de um processo identi-

Quadro 1. Imagens veiculadas nas embalagens de cigarros.

Imagem	Componente visual	Componente escrito
1	Homem de meia-idade, em cadeira de rodas, com amputação de ambas as pernas em um ambiente doméstico.	O Ministério da Saúde adverte: Ele é uma vítima do tabaco. Fumar causa doença vascular que pode levar a amputação.
2	Parte da boca com arcadas dentárias danificadas, gengivas inflamadas e ausência de dentes.	O Ministério da Saúde adverte: Fumar causa câncer de boca e perda dos dentes.
3	Homem deitado, possivelmente em um hospital, com traqueostomia com sonda nasogástrica. Aparência de sofrimento e solidão.	O Ministério da Saúde adverte: Fumar causa câncer de laringe.
4	Cigarro sendo queimado e encurvado.	O Ministério da Saúde adverte: Fumar causa impotência sexual.
5	Criança do sexo feminino fazendo uso de “bombinha” ou aerossol via pulmonar. Ambiente poluído, com muita fumaça.	O Ministério da Saúde adverte: Crianças que convivem com fumantes têm mais asma, pneumonia, sinusite e alergia.
6	Feto morto imerso em solução dentro de um frasco.	O Ministério da Saúde adverte: Fumar causa aborto espontâneo.
7	Perna com lesão necrosada (escura) de grande extensão.	O Ministério da Saúde adverte: Esta necrose foi causada pelo consumo do tabaco.
8	Dois pulmões enegrecidos e o coração.	O Ministério da Saúde adverte: Fumar causa câncer de pulmão.
9	Um rato e uma barata mortos.	O Ministério da Saúde adverte: Ao fumar você inala arsênico e naftalina, também usados contra ratos e baratas.
10	Bebê prematuro com sonda nasogástrica, cateter umbilical e oxímetro no pé. Provavelmente em uma incubadora de uma UTI neonatal.	O Ministério da Saúde adverte: Em gestantes provoca partos prematuros e o nascimento de crianças com peso abaixo do normal.

Fonte: www.inca.gov.br/tabagismo⁷.

tário, em que esse indivíduo deve estar sempre apto a adotar atitudes sensatas, prudentes e calculadas²⁵.

Segundo os EC, essas pedagogias culturais podem formatar as nossas identidades e construir a nossa consciência⁶. Para Hall²⁶, ***nossas identidades emergem do diálogo entre os conceitos e definições que são representados para nós pelos discursos de uma cultura que nos interpela a assumirmos as posições de sujeito construídas***. Neste caso, o risco é o elemento central desse assujeitamento, em que cada indivíduo é, simultaneamente, alvo das múltiplas interpelações e “experto”, ou seja, supostamente sabedor do que lhe convém^{24,25}.

Ao observarmos a Imagem 1, vemos um corpo mutilado-amputado-fragmentado, cuja incapacidade funcional do sujeito foi possivelmente provocada pelo consumo do cigarro. A idéia de confinamento e de dependência parece revelar a falta de autocuidado pela exposição consciente aos riscos de agentes mutiladores. Sua imagem alerta e denuncia a incapacidade física como consequência do uso de tabaco.

O emprego de imagens que “chocam” serve como estratégia em vários momentos. Na Imagem 3, vemos um homem confinado a uma cama em ambiente hospitalar, com traqueostomia, possível-

mente com câncer de laringe, revelando um ser humano com incapacidades, limitações e a sensação de finitude. Na Imagem 6, vemos um feto morto imerso em solução. Nas Imagens 8 e 9, são apresentados pulmões enegrecidos e animais mortos reforçando o tom apelativo, além de insinuar sensações de asco, nojo e repugnância. Em outro momento, a estética e a sexualidade também são tematizadas e apresentadas como áreas da vida que podem ser afetadas pelo uso do tabaco (Imagens 2 e 4).

Na filosofia do risco, o olhar biológico é privilegiado, sendo característico da governamentalidade ou do biogoverno, que desconsidera e dissolve o social e o coletivo. Sua matriz identitária é calcada na materialidade biológica em detrimento de componentes culturais²⁷. A governamentalidade é máxima no neoliberalismo, pois para governar mais é preciso governar menos. No neoliberalismo, a liberdade do sujeito é uma condição para sua sujeição, pois a responsabilidade é quase que totalmente transferida para ele, desconsiderando toda a complexidade que, neste caso, o uso do tabaco apresenta e requer.

As frases presentes nos textos imagéticos trazem enunciados que transmitem um discurso absoluto e totalitário, exibindo o conhecimento adquirido pelo rigor científico como fundamento irrefutável e como verdade única. A utilização do verbo “causa” dificulta possibilidades de outras leituras para esta questão, pois a certeza da causalidade construída em modelos matemático-epidemiológicos essencializa o conceito de risco, que adquire o *status* de um quadro nosológico bem definido. Desse modo, o risco é entificado como doença²⁸.

Como leituras desses artefatos, podemos encontrar um discurso disciplinador e punitivo, focalizando exclusivamente os componentes biológicos. As imagens escolhidas evocam a fragilidade do homem em relação ao uso do tabaco. O conceito característico de doença, cujo padrão inclui a limitação física, é notado através dos olhares noturnos, da solidão e das limitações impostas pelo agente causal. Outro elemento interessante que se revela com a análise dessas imagens é o foco das mensagens, voltado, predominantemente, para o consumidor adulto e do sexo masculino. Os adolescentes, grupo bastante vulnerável ao uso do tabaco, parecem não ser contemplados nesta parte da campanha de prevenção.

Ao reforçar as ações apelativas sobre o indivíduo, o discurso preponderante é biológico, com um enfraquecimento da dimensão política e se ajusta ao modelo econômico vigente, que tende a desconsiderar a coletividade. Essa estratégia, segundo Navarro²⁹, parte do princípio de que o cidadão-

indivíduo é a causa fundamental da enfermidade, da falta de saúde, em vez de perceber que qualquer solução requer mudanças estruturais nos sistemas econômico e social. Isto é, o discurso oficial legitima a alienação desse homem e dessa mulher - responsáveis e culpados por seus atos - ignorando que outros componentes de uma lógica de consumo estão envolvidos, de tal forma que as mudanças de estilos de vida precisam estar acompanhadas de outras, de ordem estrutural.

Apesar de sabermos que essas propagandas são integrantes de políticas públicas voltadas para a prevenção e tratamento dos dependentes de tabaco, as estratégias baseadas na culpa e no medo, com a utilização de imagens densas e chocantes, são evidentes. Cabe-nos perguntar que efeitos, de fato, elas têm em relação aos fumantes, pois sabemos que apenas 3% deles abandonam o uso do tabaco por conta própria, a cada ano³⁰.

Se a ciência tem comprovado o quanto o tabaco é prejudicial à saúde humana, por que então permitir que os cigarros sejam fabricados e comercializados? Considerando ainda que os agravos em indivíduos acarretam elevação dos custos de um sistema de saúde já em crise, por que liberar o uso do produto? Será que, ao se proibir o consumo do tabaco, haverá sensível redução dos casos de câncer, direta ou indiretamente relacionados a ele?

Será que o uso dessas imagens não representa tão somente uma tentativa oficial do governo de mostrar à população que algo está sendo feito, ainda que a estratégia seja questionável? Segundo Lupton³¹, as campanhas de prevenção na mídia de massa constituem um dos recursos de que o Estado se utiliza para mostrar serviço e manifestar seu engajamento e preocupação, diante de uma situação problemática.

Se o uso do tabaco se transforma em doença, a busca por prevenção a essa patologia não poderia se limitar a ações pautadas apenas no modelo biológico. Ao reforçar a biomedicina, as instituições de saúde reproduzem uma visão unidimensional e unirracional, que desconsidera a complexidade do problema, o qual abrange componentes econômicos, sociais, políticos, éticos, legais, históricos e culturais.

Tecendo algumas considerações

Em nossas análises, situamos as imagens veiculadas nos maços de cigarro como pedagogias culturais, que se comportam como textos a serem lidos em um tempo-espaco de um contexto sociocultural e, muitas vezes, assumidos como efeitos de verdade que podem construir representações, realidades e

sujeitos. Essas pedagogias culturais revelam mentalidades, histórias, mudanças e permanências, circulando significados e sentidos de saúde, sexualidade, corpo, afetividade, mercadorias, dentre outros.

Tais discursos são resultados de práticas que os precedem, atualizam e multiplicam. Neste sentido, o uso do tabaco, antes vinculado ao desejo, à liberdade e à autonomia, passou a ser visto como indesejável e vergonhoso no imaginário coletivo. Essa visão de ótica moralista retorna e circula, trazendo consigo as reminiscências de um discurso higienista, que dicotomiza o normal e o patológico, relegando quaisquer outros referências de análise que não seja o biológico.

Leituras dessas imagens podem ser realizadas na perspectiva da filosofia do risco, que se constitui instrumento de uma nova racionalidade de biopolítica. Nela, o sujeito deve assumir constante controle de suas ações e, conseqüentemente, a responsabilidade pelas suas práticas.

O enfoque apelativo interpela, para aquele que vê e lê essas imagens, as conseqüências do tabagismo de modo reducionista e com enfraquecimento da dimensão política. O ser humano é referenciado predominantemente no modelo biológico, cujos aportes epidemiológicos reforçam o governo do indivíduo e o seu autogoverno.

Ao deslocar o olhar para o plano individual, desconsidera-se a coletividade e o contexto, deixando assim, à margem, as contradições presentes neste processo, como por exemplo, os interesses presentes na lógica do consumo e aqueles que defendem melhores condições de vida para toda a população.

Os artefatos escolhidos para este estudo podem suscitar outras leituras, se considerarmos a polissemia dos discursos neles presentes, nos quais também podemos ler tentativas de disciplinamento dos sujeitos e possíveis implicações (punições - culpabilizações) para as transgressões das normas.

Todavia, podem ocorrer, por parte de alguns leitores, práticas de resistência, de oposição e de contestação a esses discursos oficiais divulgados. Entendemos que as pedagogias culturais fazem parte de um território de lutas, onde sentidos e significados podem ser reelaborados, produzindo identidades híbridas e mestiças, que constroem suas matrizes identitárias nesse emaranhado de relações de poder.

Neste caminho, é possível socializar o poder, desconstruir regimes de verdades e governamentalidade, questionando o instituído e os discursos apregoados que se fazem presentes neste campo.

Colaboradores

RD Renovato, MHS Bagnato e L Missio participaram da pesquisa, revisão e da redação final. SEL Murback e LP da Cruz participaram da revisão bibliográfica e da redação final. GAH Bassinello participou da redação final.

Referências

- Kellner D. Lendo imagens criticamente: em direção a uma pedagogia pós-moderna. In: Silva TT, organizador. *Alienigenas na sala de aula: uma introdução aos estudos culturais na educação*. Petrópolis: Vozes; 1995. p. 104-131.
- Leite MLM, Simson ORMV. Imagens e Linguagem: reflexos de pesquisa. In: Lang ABSG, organizadora. *Reflexões sobre a pesquisa sociológica* [Coleção Textos, Série 2, n. 3]. 2ª ed. São Paulo: CERU; 1999. p. 87-103.
- Campos MCSS. A associação da fotografia aos relatos orais na reconstrução histórico-sociológica da memória familiar. In: Lang ABSG, organizadora. *Reflexões sobre a pesquisa sociológica*. [Coleção Textos, Série 2, n. 3]. 2ª ed. São Paulo: CERU; 1999. p. 73-86.
- Steinberg SR, Kincheloe JL, organizadores. *Cultura infantil: a construção corporativa da infância*. Rio de Janeiro: Civilização Brasileira; 2001.
- Giroux HA. Praticando estudos culturais nas faculdades de educação. In: Silva TT, organizador. *Alienigenas na sala de aula: uma introdução aos estudos culturais em educação*. Petrópolis: Vozes; 1995. p. 85-103.
- Costa MV. Poder, discurso e política cultural: contribuição dos Estudos Culturais ao campo do currículo. In: Lopes AC, Macedo E, organizadores. *Currículo: debates contemporâneos*. São Paulo: Cortez; 2002. p. 133-149.
- Brasil. Ministério da Saúde. Instituto Nacional do Câncer. [acessado 2005 set 19]. Disponível em: <http://www.inca.gov.br/tabagismo>
- Silva TT. *Teoria cultural e educação - um vocabulário crítico*. Belo Horizonte: Autêntica; 2000.
- Santos LHS. *Biopolíticas de HIV/AIDS no Brasil: uma análise dos anúncios televisivos das campanhas oficiais de prevenção (1986-2000)* [tese]. Porto Alegre (RS): Faculdade de Educação, Universidade Federal do Rio Grande do Sul; 2002.
- Costa MV, Silveira RH, Sommer LH. Estudos Culturais, educação e pedagogia. *Revista Brasileira de Educação* 2003; 23:36-61.
- Nelson C, Treichler PA, Grossberg L. Estudos culturais: uma introdução. In: Silva TT, organizador. *Alienigenas na sala de aula: uma introdução aos estudos culturais na educação*. Petrópolis: Vozes; 1995. p. 7-38.
- Escosteguy ACD. Estudos culturais: uma introdução. In: Silva TT, organizador. *O que é afinal, estudos culturais?* 3ª ed. Belo Horizonte: Autêntica; 2004. p.133-166.
- Escosteguy ACD. *Cartografias dos estudos culturais - uma versão latino-americana*. Belo Horizonte: Autêntica; 2001.
- Hall S. Estudos culturais e seu legado teórico. In: Hall S, Sovik L, organizadores. *Da diáspora: identidades e mediações culturais*. Belo Horizonte: Editora UFMG; Brasília: Representação da UNESCO no Brasil; 2003. p. 199-218.
- Sardar Z, Van Loon B. *Introducing cultural studies*. New York: Totem Books; 1998.
- Brasil. Ministério da Saúde. Instituto Nacional do Câncer. *O Brasil e a Convenção-Quadro para o controle do tabaco*. 2003. [acessado 2005 set 19]. Disponível em: <http://www.inca.gov.br/tabagismo/frameset.asp?item=publicacoes>
- Cavalcante TM. *O médico e suas representações sobre tabagismo, fumante e cessação de fumar* [dissertação]. Rio de Janeiro (RJ): Escola Nacional de Saúde Pública, Fundação Oswaldo Cruz; 2001.
- Stuchi RAG, Carvalho EC. Crenças dos portadores de doença coronariana, segundo o referencial de RoKeach, sobre o comportamento de fumar. *Rev Latino-am enfermagem* 2003; 11(1):74-79.
- Brasil. Ministério da Saúde. Instituto Nacional do Câncer. *Saúde após ratificação da Convenção - Quadro*. 2005. [acessado 2006 abr 19]. Disponível em: <http://www.inca.gov.br/tabagismo/frameset.asp?item=atualidades&link=lista.asp>
- Brasil. Ministério da Saúde. Instituto Nacional do Câncer. *O Controle do Tabagismo no Brasil: avanços e desafios*. 2004. [acessado 2006 abr 03]. Disponível em: http://www.inca.gov.br/tabagismo/31maio2004/tabag_br_folheto_04.pdf
- Brasil. Ministério da Saúde. Instituto Nacional do Câncer. *Imagens de advertência mudam mercado de cigarros* [acessado 2005 set 19]. Disponível em: http://www.inca.gov.br/atualidades/ano11_1/advertencia.html
- Brasil. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Derivados do tabaco. Legislação. 2003. [acessado 2006 mai 14]. Disponível em: <http://www.anvisa.gov.br/tabaco/legis/htm>
- Caliman LV. *Dominando corpos, conduzindo ações: genealogias do biopoder em Foucault* [dissertação]. Rio de Janeiro: Instituto de Medicina Social, Universidade do Estado do Rio de Janeiro; 2002.
- Veiga-Neto A. Educação e governamentalidade neoliberal: novos dispositivos, novas subjetividades. In: Branco GC, Portocarrero V. *Retratos de Foucault*. Rio de Janeiro: Nau; 2000. p.179-217.
- Petersen A. Risk, governance and the new public health. In: Petersen A, Bunton R, editors. *Foucault, Health and Medicine*. London: Routledge; 1997. p. 189-206.
- Hall S. A centralidade da cultura: notas sobre as revoluções culturais do nosso tempo. *Educação & Realidade* 1997; 22(2):15-46.
- Ortega F. Da ascese à bio-ascese. In: Rago M, Orlandi LBL, Veiga-Neto A, organizadores. *Imagens de Foucault e Deleuze: ressonâncias nietzschianas*. Rio de Janeiro: DP&A; 2002. p.139-173.
- Nettleton S. Governing the risky self: how to become healthy, wealthy and wise. In: Petersen A, Bunton R, editors. *Foucault, Health and Medicine*. London: Routledge; 1997. p. 207-222.
- Navarro V. *La medicina bajo el capitalismo*. Barcelona: Crítica; 1979.
- Brasil. Ministério da Saúde. Instituto Nacional do Câncer. Coordenação de Prevenção e Vigilância (CONPREV). *Abordagem e tratamento do fumante*. Consenso 2001. Rio de Janeiro: INCA; 2001.
- Lupton D. *The imperative of health - Public Health and the regulated body*. London: Sage; 1995.

Artigo apresentado em 22/06/2006

Aprovado em 07/07/2006