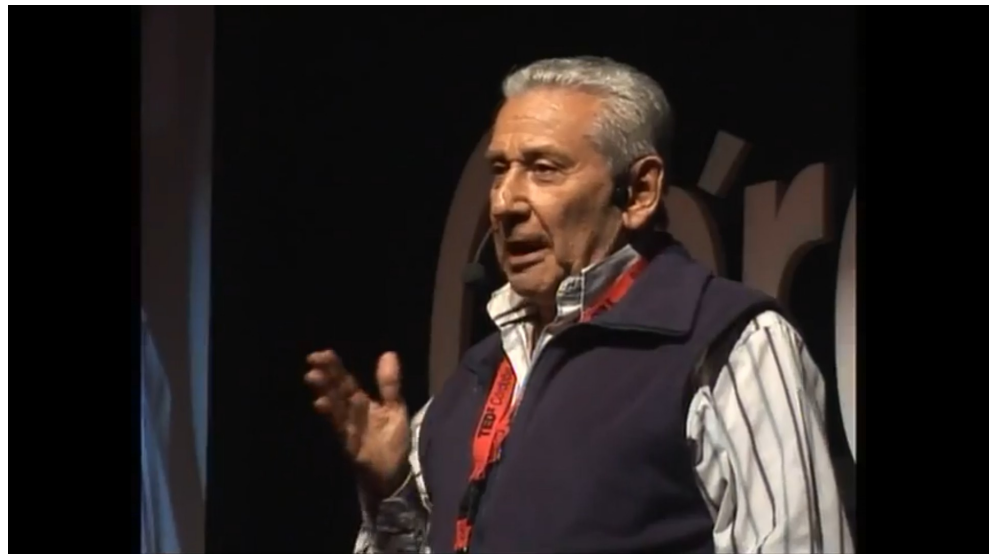


SALUD INTERCULTURAL

Francisco Occhiuzzi - La broncemia,
una enfermedad de la medicina moderna



Salud Intercultural
“Francisca Santillan”

Disertación de un médico que reflexiona sobre su
vida profesional.

SALUD INTERCULTURAL

Contenido:

¿Qué son las RISS?	3
Imaginario Urbanos	4
Imaginario Posmoderno	5
Un camino lleno de incertidumbre	6
Propuesta	7
Videos	8
Sátira de un parto en el hospital público	9

Salud Intercultural
"Francisca Santillan"

Redes Integrales de Salud e Interculturalidad

Washington DC, 28 de mayo, 2010.

La OPS y OMS publicaron este documento donde planifican la atención sanitaria para Las Américas. "Los sistemas de salud de las Américas se caracterizan por altos niveles de fragmentación de sus servicios de salud. La experiencia acumulada demuestra que la excesiva fragmentación de los servicios de salud genera dificultades en el acceso a los servicios, la prestación de servicios de baja calidad técnica, el uso irracional e ineficiente de los recursos disponibles, un incremento innecesario de los costos de producción, y una

baja satisfacción de los ciudadanos con los servicios recibidos"

La fragmentación, la duplicación de servicios, la falta de acceso al sistema sanitario, la llegada dificultosa al especialista hace que muchas enfermedades que podrían tratarse precozmente lleguen al hospital en su etapa terminal.

"el envejecimiento de la población, la emergencia de las enfermedades crónicas, la comorbilidad y el aumento de las expectativas de los ciudadanos exigen respuestas más equitativas e integrales de los sistemas de salud"

El Estado debe ser el GARANTE de la salud de nuestra población

¿Porqué Salud Intercultural y Redes?

¿Cuál es el aporte de la Interculturalidad al tema?

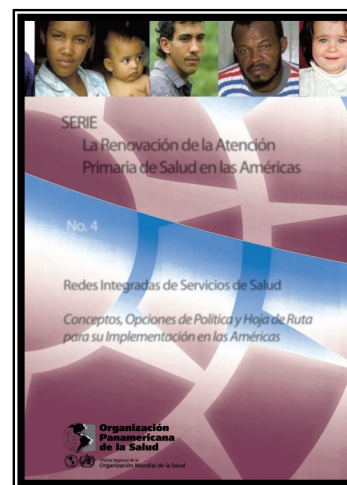
¿Cómo la Interculturalidad se transforma en una red invisible de comunicación en todo su territorio?

Aprovechar esta red para

lograr que el proyecto de la OPS sea realidad, se plasme en reducción de tasas de mortalidad y morbilidad en nuestro municipio, creando una medicina in-culturada, con nuestro modo de ser americano

Creemos necesario entender a nuestra población en todas sus dimensiones.

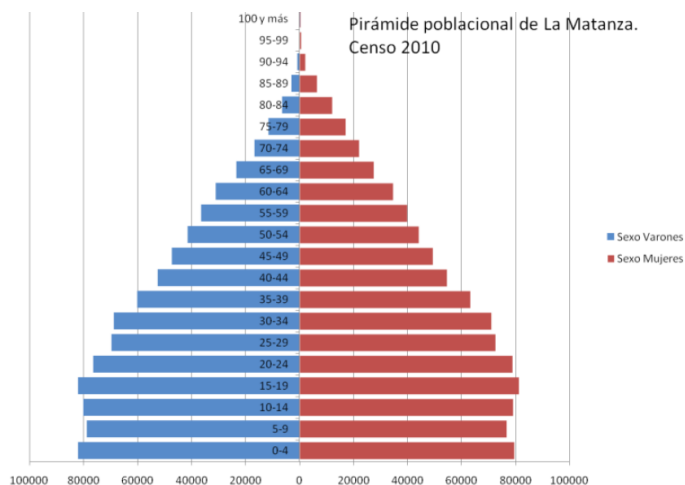
Su relación con otros hombres, con el mundo y con Dios



Pirámide poblacional del partido de La Matanza

El gráfico muestra como existe un aumento poblacional en la franja de personas entre 15 y 30 años, que se explica por movimientos poblacionales (migraciones).

También en la franja desde los 40 años en adelante, el gráfico es piramidal, casi africano, con una gran mortalidad y pocos adultos mayores. Habla de la ineficiencia del sistema sanitario.



¿Qué son las Redes Integrales de Servicios de Salud (RISS)?

“Las Redes Integradas de Servicios de Salud pueden definirse como “una red de organizaciones que presta, o hace los arreglos para prestar, servicios de salud equitativos e integrales a una población definida, y que está dispuesta a rendir cuentas por sus resultados clínicos y

económicos y por el estado de salud de la población a la que sirve”.

El concepto de RISS provee también un marco de trabajo adecuado para la colaboración entre distintos países a través de esfuerzos tales como la complementación de servicios en fronteras comunes y los “servicios compartidos”

La necesidad imperiosa de avanzar hacia la integración de los servicios de salud

La iniciativa de la OPS sobre Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS) llega en un momento de renovado interés mundial y regional sobre la necesidad de fortalecer los sistemas de

salud, combatir la segmentación y fragmentación de los sistemas de salud y avanzar más hacia la prestación de servicios de salud más equitativos e integrales para todos los habitantes de la Región

Salud Intercultural y sus imaginarios

Aprendimos en el Taller de Salud Intercultural del año 2011 realizado en nuestro hospital que “ Las grandes ciudades de América Latina... han producido el fenómeno de con- tener, en espacios relativamente pequeños, grandes densidades de población altamente heterogéneas en su cultura... sujetas al mismo tiempo a un fuerte impacto de una cultura aveniente altamente globali- zada”

Uno vive en ciudades o espacios configurados por la urbanización, la modernización, y sí, la globaliza- ción; y más y más uno no es un ciudadano de su ciudad, sino un nodo conectado con otros en circui- tos globales, que dejan a uno más y más a la deriva, aislado del mun- do inmediato en donde uno camina (o nada) en busca de su felicidad, y, relacionándose con otras almas perdidas a través de conexiones electrónicas, publicaciones y cosas así encerrado en su casa, su barrio, y sus mundos laborales y virtuales.

Los latinoamericanos y latinos mis- mos han pasado el último siglo haciéndose gente de la ciudad y re- articulando patrones de identidad más viejos en relación a los espa- cios urbanos y a la reconfiguración de las ciudades en relación a los procesos generales de globaliza- ción, articulados generalmente en función de transformaciones en la economía mundial.

Las ciudades cobran vida, con un intercambio constante de personas. Se identifican diferentes imagina- rios en su desarrollo conviviendo el pasado, el presente y el futuro to- dos en la misma realidad. (Jorge R. Seibold. Imaginario Buenos Aires. Revista CIAS (Buenos Aires) N° 487 (October 1999), pp.495/510.)

En el municipio de La Matanza habitan 1.775.000 personas, mu- chas de ellas provenientes de mi- graciones de provincias argentinas y de países limítrofes (Bolivia, Pa- raguay, etc.). Personas que provie-

nen en su mayoría de zonas rurales en sus países de origen. Este hecho trae como consecuencia un aumento de la demanda de aten- ción médica en el sector público de la salud. ¿Cuáles son las respues- tas alternativas a esta demanda?

¿De qué hablamos al decir Salud Intercultural?

¿Es posible una medicina científico técnica regulada por un marco cultural ético que brinde la sabiduría popular de América Latina?

IMAGINARIO SOCIAL URBANO

El "imaginario social" urbano está constituido al menos por tres compo- nentes o determinaciones fundamen- tales: la tradicional, la moderna y la pos- moderna.

Comenzaremos nuestra descripción desde lo que considero también como el futuro presente de nuestra sociedad.

Si bien históricamente los determi- nantes tradicionales (mitos) y los modernos (ciencia) nos llevó al mundo que tene- mos. El determinante postmoderno nos pone en alerta sobre el fracaso de la misma en obtener la felicidad y la justi- cia social prometida. La postmoderni- dad con sus componentes, donde mu- chos jóvenes ven truncadas sus vidas,

nos alerta del futuro.

No se trata de descartar lo tradicional o a la ciencia, se trata de buscar una nueva forma de medicina, preservando la eficacia y eficiencia de la tecnología, rodeada de un marco ético y moral que brinda la cultura latinoamericana e in- terconectada, integrada en forma regio- nal y global con el mundo postmoderno.

DETERMINACION POSTMODERNA

Surge en primer lugar como reacción a las dos determinaciones anteriores, la tradicional y la moderna. Aparece como contrapuesta a ellas, como el ámbito de lo distinto y lo diferente

Se busca algo en que creer. La modernidad y el concepto de trabajo como progreso ya no son valorados

Fe en la tecnología de consumo. Primacía del tener al ser, pérdida del futuro, se vive un instante continuo. Padece los excesos (alcoholismo, drogas, sida, bulimia, anorexia, la sexualidad separada de los sentimientos, en nuestro municipio una gran cantidad de muertes por causas externas (violencia, accidentes), suicidios, depresiones, una vida centrada en "sí mismo" que busca el placer continuo y se encuentra con profunda angustia

La máquina se mezcla con la informática, la tecnología de la comunicación online, la globalización con cambios



radicales en el espacio y tiempo (comunicación instantánea)

El hombre de nuestra ciudad lleva consigo sus valores culturales, maneja y se transporta con automóviles y está comunicado con su comunidad a miles de kilómetros por telefonía celular. Lleva consigo su pago, su desarraigo, sus muertos junto con la omnipresencia de la información con imperativos mediáticos.

Sufre en su salud enfermedades de los tres imaginarios (infecciones como Chagas y la Tuberculosis (Tradicional), enfermedades cardiovasculares, diabetes, hipertensión

arterial (Modernidad) y traumas por violencia urbana, procesos psiquiátricos, suicidios, sida, drogadicción y enfermedades generadas por grandes negocios globales. (Postmodernidad).

El joven quizás al no aceptar el mundo que le dejamos busca un contra mundo que lo lleva a muchas veces a perder la vida.

Se representan en él los tres imaginarios urbanos. Uno de ellos predominará pero los otros dos no desaparecerán del todo. Tal es la complejidad de la población de nuestro municipio.

“La Interculturalidad trata de ver la realidad como un todo, donde conviven diferentes dimensiones de tiempo (presente-pasado-futuro) y espacio”

PROPUESTA PARA EL 2012

Durante el año anterior se han desarrollado una variedad de importantes conceptos.

La dignidad humana en el sector de salud.

Una medicina basada en la persona como sujeto de derecho.

El reconocimiento y respeto del otro.

La aceptación de la diversidad.

Abandonar el concepto de relación médico-paciente, médico-cliente para avanzar hacia la relación interpersonal.

Ponerse en el lugar del otro.

Analizar la realidad de nuestros pacientes y de nuestra población desde los imaginarios posmoderno, moderno y tradi-

cional.

Entender la persona en su contexto, comprenderla desde sus diferentes dimensiones, física, cultural, social y religiosa.

Ver la relación interpersonal como un camino de fortalecimiento del paciente y del personal sanitario.

Un camino lleno de incertidumbre...



“Pero también lleno de gratificaciones, para tratar de encontrar lo que algunos perdimos con los años de ejercicio de la profesión, El sentido de nuestras vidas como médicos”



PROPONEMOS

Utilizar esta publicación para difundir ideas , alternativas de solución a los problemas sanitarios de nuestras poblaciones de América Latina.

Con sus aportes iremos creciendo en un espiral de conocimiento conceptual y práctico que nos lleve por:

Experimentar la realidad sani-

taria en todo su contexto.

Comprender las diferentes visiones , la científica, la teórica, el sentido común, la espiritual y la sabiduría popular.

Todas estas visiones tienen un poco de verdad. (Debemos evitar la absolutización de la verdad), quizás sumándolas nos acerquemos un poco más a

la realidad

Diagnosticar los problemas relacionados con los choques de culturas.

Proponer alternativas propias desde nuestra visión.

Invitamos a participar no sólo a personal técnico o profesional, sino a la población toda.

Guías de Temas

¿Qué es la Salud Intercultural?

Plantear un problema de Salud donde participe la Interculturalidad

Choque de culturas

Alternativas que se van desarrollando en nuestra experiencia.

Presentación de casos.

Música y Salud.

Mitos y Salud.

Ecología y diferentes formas de ver la naturaleza.

Atención primaria de la Salud (APS).

Enfermedades del imaginario tradicional.

“Ver a la persona entera”

Religiosidad popular y APS.



SURYA - Raymi (Tonada Tinku)



Imágenes de Bolivia, Chacaltaya - Sikuri, Charles - Coplas Americanas



HOSPITAL DIEGO PAROISSIEN
DE LA MATANZA

Av. Juan Manuel de Rosas 5975
Ruta 3 Km 21
Isidro Casanova

Hondo sentir, rumbo fijo
Corazón y claridad



Parto en el hospital público



TUDO PARECIDO CON LA
REALIDAD NO ES PURA
COINCIDENCIA, ES QUE
ES COMO LA VIDA MISMA