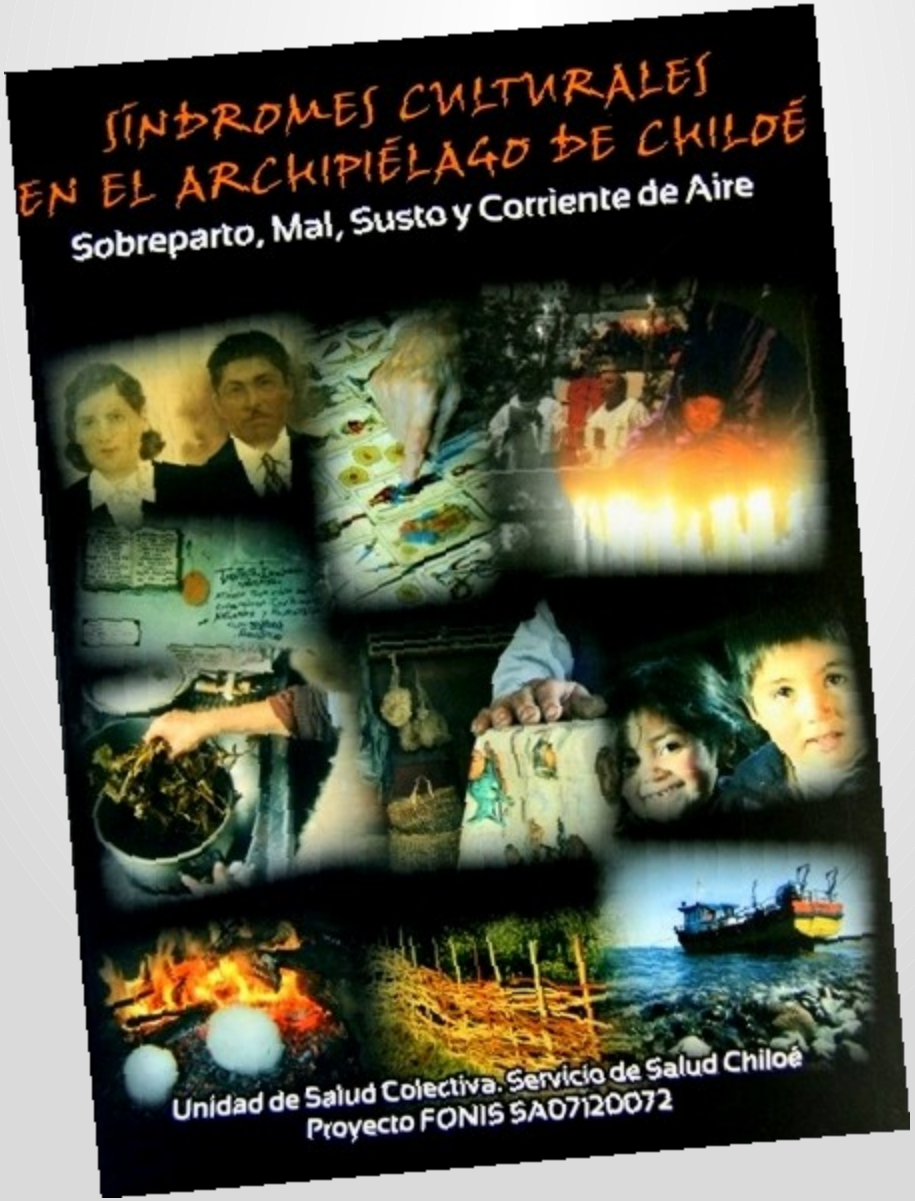


SINDROMES CULTURALES

Alejandra Leighton N.
Antropóloga
aleleighton@gmail.com

"Existe conocimiento de salud en la comunidad, pero hay problemas de comunicación con el equipo de salud; (sería bueno) que el equipo de salud se capacitara para entender temas como el empacho y el mal de ojo; hacer reuniones entre el equipo y la comunidad para entender (*entre todos*) algunos casos ('*reuniones clínicas*')"

(Integrante Comunidad Correntoso. Pto. Montt).

Síndromes Culturales

En el Sistema Médico Tradicional encontramos concepciones de salud y enfermedad que son propias de la cultura local y que no siempre son comprendidas por los profesionales de la salud, lo que va a influir en la relación terapeuta – paciente, como también en la eficacia de los tratamientos indicados.

Aún cuando es necesario tener presente que en muchos casos de síndromes culturales existen enfermedades orgánicas y/o mentales que son confundidas por el enfermo con síndromes culturales, o bien ocurre que coexisten el síndrome con la enfermedad, se hace necesario un mayor conocimiento de estas dolencias de parte de los equipos de salud.

Marco Conceptual

La Asociación Psiquiátrica de América Latina (APAL), desarrolla la Guía Latinoamericana de Diagnóstico Psiquiátrico (GLADP) ante la necesidad de adaptar la Clasificación Internacional de los Trastornos Psiquiátricos de la OMS (DSM IV) a las necesidades particulares de la población de América Latina, por la necesidad de "atender de manera competente a síndromes locales de importancia, tales como el susto, el ataque de nervios y otros que obtienen sólo una cobertura marginal en otros sistemas".

APAL define los SC como: *"Conjuntos coherentes de síntomas en una población dada, cuyos miembros responden mediante patrones similares".*

Otras definiciones:

"Patrones de comportamiento aberrante y experiencias perturbadoras, recurrentes y específicas de un lugar determinado, que pueden estar relacionados o no estarlo con una categoría diagnóstica de este manual. Algunos de estos patrones son considerados por los nativos como 'enfermedades' o por lo menos como causas de sufrimiento. Los síndromes dependientes de cultura generalmente se limitan a sociedades específicas o a áreas culturales y son categorías diagnósticas populares localizadas, que otorgan un significado coherente a ciertos conjuntos de experiencias y observaciones" (DSM IV, 2001).

"Aquellas entidades clínicas y prácticas curativas que se manifiestan en una determinada población y que sólo tienen explicación dentro de la cultura particular donde se producen y desarrollan, por lo que resultan aparentemente irracionales, incoherentes e ilógicas cuando se analizan desde la perspectiva de otra cultura"

(Roberto Campos, 2002: 186).

… la investigación

Equipo interdisciplinario y con participación de miembros de la comunidad, recoge información sobre los tres SC de mayor prevalencia en el Archipiélago de Chiloé: Mal, Susto, Corriente de Aire y uno que está en proceso de desaparición o de reinterpretación: sobreparto.

Revisión bibliográfica, escala de medición de actitudes frente al tema a equipos de salud, entrevistas a sanadores, enfermos y a profesionales de salud.

Descripción de cada Síndrome de acuerdo a los siguientes aspectos:

Introducción

Distribución epidemiológica

Etiologías /causas

Síntomas y signos

Prevención

Tratamiento

Explicación biomédica

Camino de sanación

Comentarios y observaciones

Mal por Envidia

“ chizo, daño, embrujamiento, encantamiento, enfermedad mala, enfermedad regalada, escupirle, hechicería, hechizo, mal de gente, mal echado, mal puesto, maldad, trabajo, trabajo malo”

En Chiloé el síndrome se conoce como:
- mal, mal por envidia, daño, mal tirado, mal malo, trabajo, llancazo, brujería, hechicería, enfermedad acompañada, enfermedad con dueño.

“La brujería o hechicería, constituye uno de los aspectos más importantes dentro del proceso de salud–enfermedad en la medicina tradicional de América Latina.

Este hecho se ve reflejado en la clara tendencia a atribuirle la aparición en desajustes de la salud, principalmente cuando los padecimientos se caracterizan por ser violentos, repentinos, crónicos o cuando presentan resistencia a los tratamientos.

Además, se considera que el peligro de morir por brujería es mucho mayor que por cualquier enfermedad” (APAL, 2003:224).

Susto

“se me salió el alma del cuerpo”

“hay pena y debilidad emocional en mi corazón”

“los corajeros o duros de corazón no se asustan”

“casi se le salió el juicio”

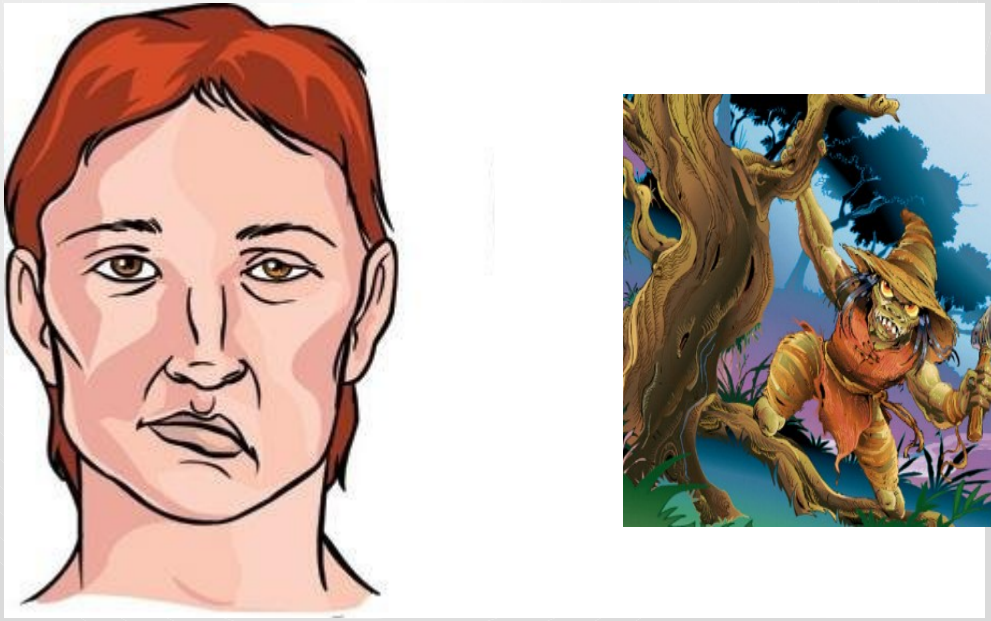
“como que el corazón le queda pesado”

“le falta el resuello”

“perder el tino” (juicio)

Corriente de Aire

- Corriente Natural



Sobreparto

- “Los dolores vienen cuando está pasada de frío la matriz… se pasa de frío el estómago cuando (la madre) no está abrigada, cuando está resfriada. Eso viene del resfrío, se resfría la matriz y… vienen esos dolores. Tiene que abrigarse bien antes que tuvo su guagua, o después que tuvo su guagua; colocar un baño, que tome calor su estómago para que no le den esos dolores… porque si acaso tuvo a su guagua y se levantó así desabrigada, al otro día se levanta y… tiene esos dolores como de parto, porque es una matriz que quiere nacer, por esos vienen esos dolores de parto, pero eso es de frío sí”
- (Testimonio integrante Asoc. Rayen Küyen)

Conclusión

- Resulta necesario investigar a nivel local las manifestaciones de estas dolencias, de manera de establecer estrategias pertinentes para su prevención y abordaje, así como también creando circuitos de sanación reconocidos, donde tenga un rol trascendental la articulación de los distintos sistemas médicos presentes en el territorio para una respuesta integral de salud.

- La publicación que recoge los resultados de esta investigación se encuentra en:

http://es.scribd.com/doc/53698242/Sindromes-Culturales-en-el-Archipielago-de-Chiloe-Sobreparto-Mal-Susto-y-Corriente-de-Aire