

Sobre sincretismo terapéutico: diversidad de prácticas e inclusión de miradas sobre la salud

Espíndola, Karina¹
Sandra Serloni²
Johanna Leal³
Diana Grinspon⁴

¹ Universidad Nacional de Quilmes, Departamento de Ciencias Sociales, Licenciatura en Enfermería, Buenos Aires, Argentina.
karina.espindola@unq.edu.ar

² Universidad Nacional de Quilmes, Departamento de Ciencias Sociales, Licenciatura en Enfermería, Buenos Aires, Argentina
sserloni@unq.edu.ar

³ Universidad Nacional de Quilmes, Departamento de Ciencias Sociales, Licenciatura en Enfermería, Buenos Aires, Argentina.

⁴ Universidad Nacional de Quilmes, Departamento de Ciencias Sociales, Licenciatura en Enfermería, Buenos Aires, Argentina.
dianagribis@gmail.com

Resumen:

Objetivo: El presente trabajo se propone trazar las trayectorias de uso de terapias no convencionales en el conurbano bonaerense sur de la provincia de Buenos Aires, Argentina.

Método: Se utilizó un enfoque cuali-cuantitativo para el relevamiento del tipo de terapia no convencional (medicinas populares y/o terapias alternativas /complementarias), su uso y frecuencia, las concepciones sobre las que se apoya su uso y la convivencia con el uso de medicina científica oficial. Este tipo de abordaje considera la combinación de una encuesta con entrevistas en profundidad y el posterior análisis de narrativas biográficas.

Resultados: El proyecto se encuentra en su primera fase. Hasta el momento se han procesado y analizado 99 encuestas y 10 entrevistas en profundidad a usuarios de este tipo de terapias.

Conclusiones: Este tipo de terapias se constituye de central importancia para la enfermería en la medida que conforma un espacio de acción articulado y complejo dentro de un campo de fuerzas más amplio, en el que convergen o rivalizan una pluralidad de actores y de puntos de vista en el cual se inscriben las tensiones ideológicas y los juegos de poder que atraviesan la sociedad.

Palabras clave: enfermería, cuidado, alteraciones crónicas, experiencias de enfermedad.

Abstract:

Aim: The present work intends to trace the trajectories of non-conventional therapies in Buenos Aires province metropolitan area in Argentina.

Method: A qualitative-quantitative approach was used for collecting data on non-conventional therapy types (popular medicines and / or alternative / complementary therapies), their use and frequency, the conceptions on which their use is based and the coexistence with the use of official scientific medicine. This type of approach considers the articulation of a survey with in-depth interviews and the subsequent analysis of biographical narratives.

Results: The project is in its first phase. So far, 100 surveys and fifteen in-depth interviews with users of this type of therapy have been processed and analyzed.

Conclusions: This type of therapy is very relevant for nursing since it forms an articulated and complex space of action within a broader field of forces where a plurality of actors and points of view converge or compete and where both ideological tensions and power games across society are reflected.

Key words: nursing, care, chronic alterations, experiences of illness.

I. INTRODUCCIÓN

La medicina popular no es tanto una realidad en si misma sino una categoría conceptual desarrollada en el contexto de la medicina occidental. Canguilhem¹ señala que un concepto no es solo una palabra, sino una problemática sujeta a revisiones y rectificaciones; en él se seleccionan determinadas orientaciones sociales y científicas pertinentes, a la vez que se excluyen otras opciones posibles. Menéndez², por su parte, sostiene que en todas las sociedades latinoamericanas existen diversos modelos de atención de los padecimientos y que éstos son considerados en forma aislada y hasta antagónica por el sector salud, sin observar las cercanas relaciones que se dan entre esos modelos, a través de las prácticas y representaciones de los sujetos que los utilizan.

Enfermería convive a diario con todo tipo de alteraciones, por lo que resulta de central importancia contar con información precisa y ajustada que ayude a comprender la complejidad que plantean las enfermedades y su atención así como el mejor modo de planificar cuidados integrales. En este sentido resulta de suma relevancia identificar, describir y analizar las diferentes formas de atención que las personas implementan respecto de la variedad de padecimientos que reconocen como afectando a su salud. Siguiendo a Menéndez, se plantea que no se trata de reducir las formas de atención a lo que manifiestan los sujetos sino de un punto de partida a partir del cual sea posible definir perfiles epidemiológicos y las estrategias de atención implementadas.

Este enfoque, sobre todo, trata de contribuir a producir una epidemiología de los comportamientos respecto del proceso salud –enfermedad-atención y cuidado. En términos metodológicos se eligió la descripción de lo que hacen y usan los sujetos y los grupos sociales para atender sus padecimientos ya que, a partir de la trayectoria de la “experiencia del sujeto padeciente”, es posible identificar las diversas formas de atención que intervienen en un contexto determinado. Además, de esta manera, es posible hacer visible el uso articulado de las diferentes formas que utiliza cada grupo y no su uso excluyente.

II. MÉTODOS

Metodológicamente, el estudio, desde un enfoque cuanti-cualitativo, indaga y analiza el uso y frecuencia de terapias no convencionales así como la situación de enfermedad que la genera, desde la experiencia vivida. En función de esta perspectiva y de los objetivos propuestos, se optó por trabajar con dos técnicas:

- a) Para el abordaje cuantitativo: Se realizaron encuestas, anónimas y voluntarias, a personas de la comunidad, residentes en la provincia de Buenos Aires, Argentina. Se utilizó un instrumento desarrollado ad hoc que recabó información sociodemográfica, conocimiento y uso de distintas medicinas no convencionales, las situaciones que generan su uso, así como el modo en que estas prácticas conviven con el uso del sistema de salud de la medicina científica oficial.
- b) Para el abordaje cualitativo: Se propuso una técnica de selección por criterios, que requiere una definición conceptual y operacional previa de las unidades de análisis, a partir de precisar los criterios y categorías desde los cuales se selecciona, luego, el conjunto a entrevistar. Siguiendo a Piña³ consideramos que el sujeto, al narrar su vida, muestra un discurso interpretativo (montaje, omisiones,

encadenamientos, atribuciones de causalidad) cuya particularidad es estar estructurado en torno a la construcción de una versión del sí mismo, en base a atribuciones de significado pre existentes en su entorno cultural. Otro aspecto metodológico que interesa señalar y que guarda relación con el trabajo de campo destaca la propuesta de Rockwell⁴ que distingue ciertas operaciones analíticas para transformar el material de campo en una descripción analítica: la búsqueda de señales, detalles, indicios y/o evidencias; la propuesta acerca de que el eje ordenador es el trabajo conceptual; la alternancia de la observación y el análisis como forma de ir haciendo más inteligibles las relaciones.

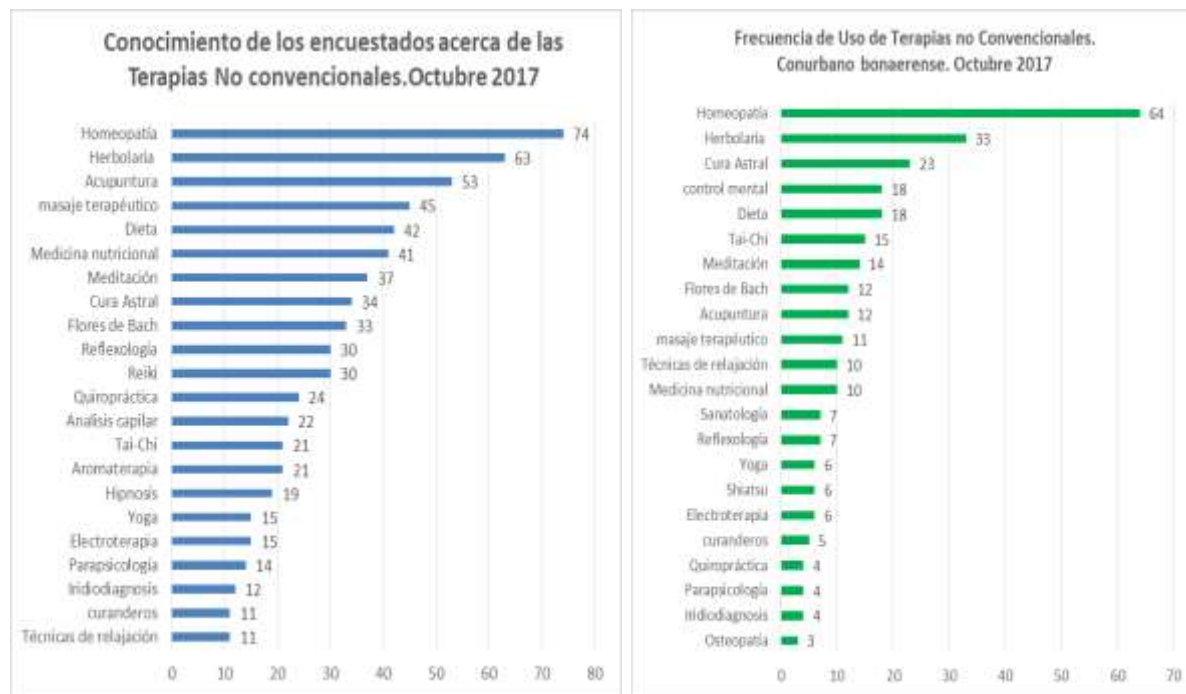
Objetivos:

- Relevar los usos y las trayectorias de terapias no convencionales por parte de la comunidad que reside en el conurbano sur bonaerense.
- Relevar el tipo de convivencia del uso de este tipo de terapias con el acceso y/o el uso de medicina “oficial”.

III. RESULTADOS

Se encuestó a 99 personas, cuyo promedio de edad fue 56 años ± 18 años (rango etario 28-89 años) y el 78% (n= 72) eran mujeres.

Gráfico 1. Cuadro comparativo entre el conocimiento y el uso de terapias no convencionales (alternativas/complementarias y medicinas populares). Conurbano bonaerense. Octubre 2017.



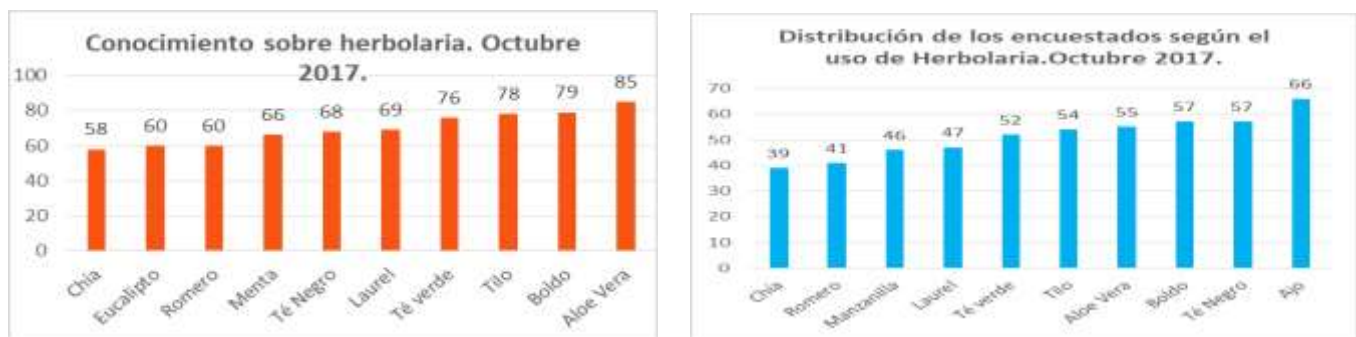
Fuente: Elaboración propia. Equipo de investigación Proyecto I+D “Medicinas Populares”. Diciembre 2017

El gráfico 1 muestra la frecuencia de conocimiento y uso que respondieron los encuestados ante un conjunto de las llamadas terapias no convencionales (terapias alternativas/complementarias y medicinas populares) que les fueron presentadas. Se observa que, para todas las terapias, las frecuencias de conocimiento

son mayores que las de uso o consumo. Nótese que la homeopatía ocupa el primer lugar, tanto en conocimiento como en uso y la herbolaria el segundo; también es interesante notar que las frecuencias de conocimiento y uso son mucho más cercanas en el caso de la homeopatía que en el de las otras terapias. .

El gráfico 2 sintetiza los hallazgos de haber consultado a las personas, específicamente, sobre su conocimiento y uso de plantas medicinales. Lo primero a resaltar, es que hubo personas que no dijeron conocer y/o usar Herbolaria, pero ante la lista de plantas señalaron conocer y aún usar algunas de ellas, como resultado, las mayores frecuencias de conocimiento y uso de algunas plantas son superiores a las de la opción “Herbolaria” de la lista previa. Los resultados muestran que el Aloe Vera, el Boldo y el Tilo se encuentran siempre entre los primeros cinco puestos de conocimiento y uso, aunque no en el mismo orden. Nótese que 66 encuestados señalan que utilizan el Ajo, el cual además de propiedades relacionadas con el sistema cardiocirculatorio, es utilizado generalmente para condimentar alimentos.

Gráfico 2. Distribución de los encuestados según conocimiento y uso de herbolaria. Conurbano bonaerense. Octubre 2017



Fuente: Elaboración propia. Equipo de investigación Proyecto I+D “Medicinas Populares”. Diciembre 2017

Un resultado relevante es que cuando se consultó a los encuestados acerca de si dejaron de consultar al médico por el hecho de optar por una medicina no convencional, el 75% respondió que nunca lo hizo, mientras un 17% refirió que a veces lo hizo. (Gráfico 3). También es interesante señalar que al ser consultados sobre los beneficios/eficacia del uso de una terapia no convencional, el 49% de los usuarios opinó que a veces le resultó beneficioso, mientras un 17% señaló que siempre le resultó eficaz. Gráfico 4.

Gráfico 3



Gráfico 4



Fuente: Elaboración propia. Equipo de investigación Proyecto I+D “Medicinas Populares”. Diciembre 2017

Asimismo, el 52% de los encuestados manifestó que “a veces” informa al personal de salud que está consumiendo algún tipo de Terapia no convencional, mientras el 30% refiere no informar nunca que está reali-

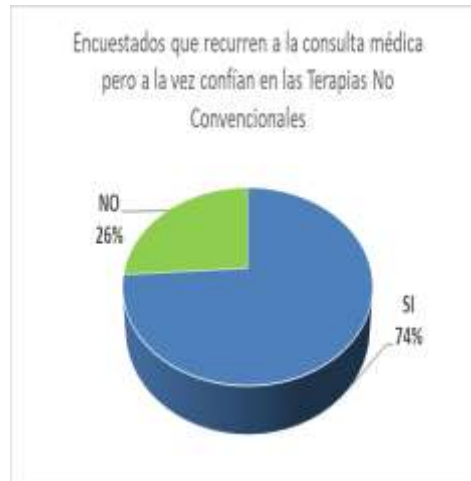
zando esta práctica. Gráfico 5.

Resulta interesante señalar a este respecto, que el 74% de los encuestados combina el tratamiento convencional biomédico con algún tratamiento con terapias alternativas/complementarias ó de medicina popular.

Gráfico 5



Gráfico 6



Fuente: Elaboración propia. Equipo de investigación Proyecto I+D “Medicinas Populares”. Diciembre 2017

IV. CONCLUSIONES

Las medicinas populares adquieren su potencia en la posibilidad de hacer visible una mirada que considera la superposición de una o más medicinas, que se constituyen como saberes diferenciados de la medicina científica o biomedicina como una forma de abordar las tensiones que las subyacen y que definen la construcción discursiva acerca de quién sabe y quién no, qué es el saber verdadero y cuál el falso, dónde está la creencia irracional y dónde el conocimiento científico.

Sobre todo se trata de considerar el aspecto holístico que destaca su lógica y su funcionalidad social y permite explicar las claves simbólicas de su eficacia y la relación de esta eficacia con el control social, con la disminución de la ansiedad individual y colectiva, y con su papel integrador de la comunidad.

Mientras, el creciente avance de los dispositivos asociados a la hipermedicalización y tecnologización de la vida, produce en algunos casos un proceso de deshumanización en los términos que Goffman⁵ plantea como “des-identificación del Yo”, en donde el cuerpo biológico asume un predominio sobre todos los demás aspectos que configuran su “ser” y que llevan a una cosificación de las personas.

Se trata de recuperar los relatos y experiencias de “enfermedad/ padecimiento” de los sujetos, que a nuestro entender, resultan centrales a la hora de comprender la diversidad de formas de experimentar el padecimiento y/o una internación, para poder instalar la reflexión acerca de los cuerpos como significantes sociales, y de los procesos de deshumanización del cuidado con la consiguiente necesidad de re-humanizarlos.

Esta temática, a nuestro entender resulta central para pensar cuidados de enfermería de calidad, desde una perspectiva humanizadora que supere la mera manipulación del cuerpo para incluir dentro del abanico de cuidados, el concepto de fragilidad bio-psico- espiritual por el que atraviesan las personas internadas o

no. En el caso de la enfermería, consideramos que el desarrollo de esta propuesta metodológica, enriquece el enfoque centrado en el cuidado, el cual representa las bases sobre las cuales se construye la disciplina.

La perspectiva expuesta, además, sostiene que el individuo como ser social se manifiesta y proyecta en diferentes espacios sociales, los cuales estarán permeados por y, a su vez, van a permear las experiencias de salud y enfermedad. Por tanto, evidencia la importancia de conocer acerca de sus dinámicas y explorar cómo “dialogan” con las metas de salud, y cómo los/as otros/as significativos participan en las formas “individuales” en que los sujetos viven con sus enfermedades crónicas.⁷

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

¹ Canguilhem, G. Estudios de historia y de filosofía de las ciencias. Amorrortu edits. 1° edic. Buenos Aires 2009

² Menéndez, E. *Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas*. En Centro de Investigaciones y Estudios Superiores en Antropología Social. 2003 [Consultado en Mayo de 2017] Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/csc/v8n1/a14v08n1.pdf>

³ Piña, C. Aproximaciones metodológicas al relato autobiográfico. En: *Revista Opciones* N°16, Santiago Chile, 1989, pp 107-125.

⁴ Rockwell, E. *La experiencia etnográfica. Historia y cultura en los procesos educativos*. Buenos Aires, Paidós, 2009. Cap. 2 “Reflexiones sobre el trabajo etnográfico”; pp. 41-99.

⁵ Goffman, E. *Internados. Ensayos sobre la situación social de los enfermos mentales*. Buenos Aires. Amorrortu editores. 2009

⁶ Heredia Ana María; Espíndola Karina; Caldas Adriana; Figueroa Sonia; Closter Jorgelina; Domínguez Verónica. Trayectorias y Usos Terapéuticos de la Medicina Popular/doméstica en el conurbano Sur Bonaerense Argentino. *Revista Crear en Salud de la Escuela de enfermería*. FCM-UNC. núm 10. diciembre 2016.

⁷ Grinspon Diana; Illesca Omar; Bravo Omar; Serloni Sandra; Alegre Rossio. El enfoque Cualitativo en la formación e Investigación en Enfermería: El caso de las Medicinas Populares. Ponencia Presentada en el XXIII Congreso Argentina en enfermería. Posadas, misiones, Argentina. Octubre 2016.