" *La construcción social de la Hidatidosis en la estepa sur patagónica"*

Paula Caruso
FFyL
IIGG-UBA

El Tema y el punto de partida

- Este trabajo indaga acerca de las **prácticas sociales** en torno a la **percepción** de las personas sobre la Hidatidosis.
- Prácticas sociales que, mediadas y representadas en el **vínculo con los animales**, adquirían significados para los efectores de salud y la población afectada en los lugares de la estepa sur patagónica donde realicé mi trabajo de campo.

- Mis interlocutores construían sentidos en relación a las condiciones de vida y a una aparente producción social de indiferencia a las consecuencias de la enfermedad, problema presentado como del orden de lo **Cultural.** Y que expresaban en el no-acatamiento a la normativa de Atención Primaria de la Salud (APS)

Trabajo de campo. Enero 2010/Febrero 2011- Un poblado: Calihue// Dos Parajes: Alunco y Aillipeñ

Área Programática Futaleufú (Hospital zonal De complejidad VI) ESQUEL

Todos datos Protegidos. Se ubican al Oeste de Chubut

Calihue *(Hospital Rural Nivel de complejidad III) Segundo en prevalencia de Hidatidosis de la Provincia GUALJAINA*

Aillipeñ *Puesto Sanitario de Nivel de Complejidad I ALDEA ESCOLAR*

Alunco *(Puesto Sanitario de Nivel de complejidad I)* LAGO ROSARIO

Interlocutores

- Dos grupos

- Abordaje Cualitativo basado en: observación de prácticas, entrevistas en profundidad, conversaciones informales (++)
- Visita a Familias, acompañar rondas sanitarias, acompañar días y en lugares de trabajo.

La Hidatidosis(E. Granulosus)

- **Zoonosis/ Endémica en Patagonia/ Poblaciones rurales/urbanas**
- **Desconocido nivel real de prevalencia**

- **Epidemiología explica la prevalencia:**

1) **Exposición de seres humanos al parásito** en un espacio donde están presentes los tres elementos para que complete su ciclo de vida- Ciclo predominante en Patagonia:

- **Ovino (H. Accidental) ,**
- **Caninos (H. definitivo)**
- **Seres Humanos (H. Accidental)**

2) **El Ambiente:** El clima- humedad - radio de dispersión por erosión- transporte mecánico favorecen la supervivencia de los huevos de la Tenia.

3) **Acciones de las personas en torno al manejo de los animales**

Dinámica de Transmisión/Síntomas

1) **Directa: x manos contaminadas con huevos invisibles que se llevan a la boca**

2) **Indirecta : Alimentos y el agua contaminados.**

Huéspedes accidentales (humanos y ovino/bovino), la tenia aloja en órganos (pulmón-hígado) provocando quistes.

QUISTES

Asintomáticos (son la mayoría- x mucho tiempo- Menor a 5cm)
Tratamiento: Albendazol x 90 días

Síntomas
(Mayor 5cm/ vitales/)
Tratamiento Quirúrgico

Por compresión mecánica/Dolor Obstrucción de la circulación/ Rotura de Pleura o Bronquios

Por rotura o filtración: Dolor torácico , Disnea
Eventual: Shock Anafiláctico.

Secuelas cirugías:
Es invasiva/mutilante
Genera Morbilidad/Mortalidad
Discapacidad.

APS/Prevención/Tratamiento

I-APS

- **Control de la población Canina** (Desparasitación c/45 días- cortar ciclo del h. definitivo)
- **"Educación sanitaria"** (cambio de hábitos)

II- Prevención-

- **Búsqueda de portadores asintomáticos**

(Tamizado de poblaciones / Escala de Gharbi p/ Definir tratamiento)

- **Estudios serológicos.**

(prob. falsos negativos)

Cirugía

Medidas de APS

Educación Sanitaria cambio de hábitos para erradicar la enfermedad (Guarnera,2009- Donde la Antropología tiene algo para aportar.) -

- -Evitar la exposición a las heces de perros
- - Evitar dar como alimento a los perros vísceras crudas (o hervir ½ hora) .
- - Reducir el número de perros por unidad domestica y desparasitarlos
- - Lavar las manos. Potabilizar el agua. Lavar verduras.

I – La Hidatidosis como problema "Cultural"

La hidatidosis como problema cultural se construía en torno a estos tres elementos interrelacionados

- Las condiciones de vida concretas de estos tres lugares de la estepa chubutense

- La construcción social de la estepa como un *desierto*, cosa que claramente no era, pero así lo percibían y por tanto construían socialmente mis interlocutores.

- Lo que es producto de lo "*cultural*" *es inmodificable-*

Las condiciones de Vida

GEOGRAFIA, VIVIENDA, EMPLEO

- De cómo un lugar cercano se convierte en un lugar lejano.
- La percepción del aislamiento y de la lejanía no por la distancia geográfica en si sino por "cierta configuración del espacio social" (Bourdieu)
- Luz eléctrica (+)/ Gas natural (-)/ Cloacas (-) / Red de Agua potable (+/-).
- Ocupación : ½ desocupada / subocupada. Empleados para el estado, peones o pequeños productores. Casi Todos: empleo informal como esquiladores, alambradores y cuidadores de ganado.
- Todos bajo algún plan de ayuda del estado (Asistencia Alimentaria en colegios, Remediar, de empleo, etc.)

La construcción social del desierto patagónico

- Interlocutores describen como el lugar donde “no hay nada, un desierto”
- Generación del 80´- Espacio vacío-desertificación-monoproducción ovina (López Gatica :2006)
- Distinto: no un lugar a conquistar sino un lugar a donde se había ido a parar “*la historia de cómo nos tiraron acá*…” (Lucía)
- Los modos de percibir la hidatidosis de mis interlocutores, en consonancia con los modos de percibir las condiciones de vida,. “Acá el que es pobre es porque quiere- Todo está ahí, hay que ir a buscarlo” (Nahuel ,) –
- El desierto era un DESIERTO DE ACCESO. Un desierto de acceso a los recursos. La metáfora de los caminos

A la hidatidosis me la presentaban como un problema " Cultural"

- Para la población:
- Arrojar las vísceras "así"
- Muchos perros por unidad doméstica
- No clorar el agua
- "SOMOS ASI"

- Para equipo sanitario
- *No entender que eso reproduce la enfermedad*
- *"Falta de educacion"*
- Indiferencia frente a los costos de la enfermedad
- "SON ASI"

"La Hidatidosis como problema Cultural"

- **Hidatidosis se construía socialmente donde la mirada del equipo sanitario y de los pobladores, convergía.**

- **El ciclo del parásito también circulaba por un espacio que estaba cerca pero lejos, como los lugares. Porque no "había nada" Porque prevenir parecía *fácil* pero la norma no era acatada. El radio de dispersión de la tenia amplio hacia que el ciclo de la hidatidosis circulaba por un espacio inconmensurable *"En cualquier lado puede estar el huevo maldito"* . Un desierto también, socialmente construido**

- **LA cultura es un evento del orden de la "costumbre" y de lo inmodificable para los pobladores. Para el equipo sanitario lo "cultural" es una barrera que la APS no puede traspasar.**

El ciclo del Parásito/Ciclo Social

www. Pgax. Wikispaces..com. /tema+13.-+Hidatidosis.

- **Diddier Fassin (2008)** la construcción de la salud pública pasa por una operación: de medicalización y de politización de los hechos sociales donde se construye un aparato de vigilancia que produce lo que él llama una "**sanitarización de lo social" (2008:14),** que define como una operación de **traducción de un problema social en un problema sanitario. En la estepa esta traducción iba así y miren, tenia una forma parecida al ciclo del parásito:**

II - La Producción social de la Indiferencia

- Las secuelas resultantes de una cirugía por hidatidosis agravaban las condiciones de vida en tanto que dificultaban, la realización de actividades propias de la vida en un medio rural o el acceso a empleos temporarios que requerían un cierto esfuerzo físico, para muchos pobladores la única fuente de ingreso.
- Pero todos, absolutamente todos, desde diferentes marcos de referencia (Archetti 1984) y de lo que entendemos por conocimiento sabían como evitar el contagio, pero parecía serles, indiferente. (Rosa,)
- ¿ Entonces?

Entonces Estereotipos

- Ambos grupos construían estereotipos y los que vinculados a la hidatidosis eran:
- En torno a las características geográficas del espacio que ellos habitaban (el desierto).
- El “ser así” como evento cultural e inmodificable
- El vínculo con los animales-

El vínculo con los animales

- Misma valoración que le hacían a las condiciones de vida: el vínculo con los animales también correspondía al orden de "lo cultural".
- Aspectos de la vida social que se reproducían en el vínculo, con los perros: creencias, formas de tratarse, de relacionarse y vivir entre seres humanos –Diversas respuestas al ¿Para que?
- Era una práctica social que comunicaba algo a alguien. Un medio de comunicación eficaz como las palabras (Leach, 1972)Conjuntos de conducta acostumbrada- medio de comunicación.
- En el hecho de tener más que lo que la normativa de APS exigía y no permitir que fueran "tocados por otros", los pobladores delimitaban un territorio
- Y ese territorio estaba marcado por una frontera que instauraba vez, una relación de alteridad entre dos grupos sociales en la estepa: los pobladores y el equipo médico

La Desobediencia

- Todos mis interlocutores de la población afectada, sabían perfectamente qué hacer para evitar contagiarse, lo que no significaba para ellos, que pudieran o quisieran tomas las recomendaciones. “desobediencia epidemiológica”
- Cuando los pobladores decían poco pero hacían más en la línea del “que las vengan a hervir ellos” o “yo no puedo gastar leña en eso” no le estaban hablando directamente al equipo medico. Le estaban hablando al equipo medico como mediador del estado. Porque el estado era el único interlocutor con el que contaban
- Estereotipos que generaban practicas y tenían que ver con marcos de referencia distintos. “los sujetos no solo disponen de modelos de interpretación distintos sino también áreas de interacción social diferentes. Se trata de integrar la problemática del poder, y vincularla a los mecanismos que legitiman las creencias que los actores movilizan en los procesos de la vida social” (Archetti, 1984:143).

III-La violencia en la estepa

Así como con el vinculo con los animales se interpelaban
Lo que nos interpela es aquello que nos hace hacernos preguntas acerca de nuestros modos de actuar

- También reproducían e interpelaban desde otros espacios de la vida social entre los que pude distinguir la reproducción de la violencia. Y lo hacían a través del cierto "desorden" social que provoca la violencia doméstica y comunitaria. Porque la presencia de violencia, sobre todo si era violencia física, claramente era percibida por las autoridades como problema social grave en la estepa patagónica: vivir en Patagonia ya no era tan "tranquilo".
- Yo tomé dimensiones de la violencia que son visibles pero que tienen dimensione invisibles pero que no por ellos dejan de estar incrustadas en la vida social.
- La dimensión que elegí ahora, es la de Violencia Cotidiana (Sheper-hughes, 1993)

La violencia cotidiana

- Así, en el ámbito de las relaciones comunitarias y domésticas a través de la normalización de la enfermedad, pude ver cómo también se normalizaban otros aspectos de la vida social: la violencia doméstica, altos niveles de alcoholismo y algunas formas de abuso
- **La producción social de la indiferencia era de algún modo, la expresión de la violencia cotidiana**. Ya que todas las vías de llegada a los temas asociados a la violencia cotidiana, fueron indirectas.
- El concepto de violencia cotidiana incluye las prácticas y expresiones diarias de violencia a un nivel más reducido en las relaciones sociales (Martín-Pamplons: 2004:163)..
- Las preguntas en torno a las tensiones al interior del equipo de salud, trajeron el tema de los problemas “que se arreglan a cuchillo”(Somos el cuco, Glìa)

- Hablando de trabajo o desempleo llegamos a los lugares donde el consumo de alcohol, importante en la zona, mis interlocutores lo asociaban directamente a la violencia domestica y al desempleo. Pero mediado por el alcohol,. Era el alcohol “lo que ponía así”. Garriga zucal – Nadie se autodefine como tal.

- Quien mejor dio cuenta de la configuración de violencia cotidiana invisible presente en las políticas sanitarias e incluso frente lo que había que hacer, fue una médica rotante del hospital de Calihue cuando me dijo:
- ***“Hubo un chico, acá en Calihue… (Estefanía)***

Muchas Gracias!