



Emociones del Chiloé Profundo

Ciudadanía, 12/01/2012

En Chiloé, dentro de las **enfermedades circulatorias**, el Infarto agudo del miocardio es la causa más frecuente de muerte junto seguido de eventos cerebrovasculares. Sin duda alguna la Hipertensión arterial como causa desencadenante de estos eventos está presente. Avanzar a las “causas de las causas” en estos casos significa comenzar a tomar en cuenta los aspectos de estilos de vida y factores emocionales. En relación a Hipertensión Arterial se refieren emociones de frustración e indignación (la cual aumenta la Resistencia Vascolar Periférica).

Que hay en cada persona hipertensa? Pueden estar pesquisados pero la compensación no tiene que ver solamente o exclusivamente con dieta, medicamentos y reposo. Hay que investigar en terreno respecto de su entorno familiar, comunitario y su relación con los modelos de desarrollo que coexisten en Chiloé. Cuantos de los enfermos se toman los medicamentos? Cuantos entienden como es su enfermedad?, Como el modelo externo presiona a estilos de vida individualistas y no colectivos?

En relación al **Cáncer**, son variadas las interpretaciones, desde la más biológica que hace referencia a lo genético, pasando por lo ambiental, estilos de vida, lo emocional y las explicaciones más culturales de los tumores. Probablemente se trate de un evento que sea el resultado de una mixtura de estas causas, pero que sin duda falta mucho por entender y comprender..

Llama la atención que en Chiloé sean los tumores del tubo digestivo los que más aparecen en las estadísticas. Según otras miradas más holísticas de las enfermedades los tumores están relacionados con la angustia, situación siempre muy cercana a la depresión. Esto abre un gran tema para la salud mental comunitaria.

También la aparición progresiva de tumores de la vía biliar y hepáticos nos hace pensar en un estilo de alimentación no hepato-protectora (alcohol destilado, aceites no adecuados, frituras, etc). Por otra parte la aparición de Cáncer en vesícula tiene que ver también con la no accesibilidad oportuna a servicios de salud para diagnóstico y tratamiento de cálculos biliares.

No está de más decir que la emoción “Rabia” es ampliamente ligada por los pueblos originarios a las afecciones de la vía biliar y el hígado. La discriminación histórica de estos pueblos donde su aporte no ha sido valorado.

Respecto **de Traumas y accidentes**, lo que más nos hace reflexionar es la aparición de Suicidios en gente más bien joven, situación que ha ido aumentando en casi todas las comunas. En casos conocidos de Quinchao esto eventos eran de personas jóvenes que habían abandonado islas para comenzar a trabajar en ciudades u otras regiones y que por no poder incluirse en el “desarrollo” comenzaron a beber alcohol y un día deciden regresar a casa con una gran frustración, rabia y pena.

Por otra parte es clarísimo que muchas muertes se producen por acción de terceros. Un tema asociado a riñas bajo influencias de sustancias como el alcohol y otras.

Las enfermedades respiratorias agudas están relacionadas con baja de defensas y espacios de hacinamiento. La Neumonía del adulto es claramente un desequilibrio emocional donde bacterias oportunistas encuentran un buen lugar donde reproducirse.

Que baja las defensas en Chiloé? Emociones tales como angustias y miedos. También no podemos dejar de mencionar el exceso de medicación con receta y por automedicación que enmascara síntomas y signos de resfríos comunes o IRA alta que avanza a IRA baja producto de la baja de respuesta normal DE AUTODEFENSA (Sanador Interno).

En relación a **Enfermedad Obstruciva Crónica**, sobre todo la de origen Asma se ve en personas de edad avanzada que viven en condiciones de pobreza y marginación afectiva y material. Una Pena invade sus historias de vida y deciden inconscientemente no compartir mas (el aire) con los demás, de quienes no ha tenido mucho apoyo. Especialmente familiares y parejas. Un temazo en salud mental comunitaria.

ABORDAJE DE LAS CAUSAS DE LAS CAUSAS O LAS DETERMINANTES DE LA SALUD

Sin duda que es un tremendo desafío el poder abordar de manera integral estos temas.

Hay modelos explicativos de cómo funciona el cuerpo, como se desequilibra, como se vuelve a equilibrar, por donde se desequilibra y que lo desequilibra.

Como se entiende que los síntomas y signos en el cuerpo ya son la expresión de desequilibrios en mente , emociones y espíritu?

Además somos personas inmersas en modelos de consumismo tanto de factores agresores como de una salud que privilegia lo biomédico corporal.

Son necesarias Estrategias Historicas como :

-Intersectorialidad pero a nivel local y comunitaria, participación social en conocimientos y no en "masas" pasivas, tecnologías apropiadas según niveles de acción en educación, investigación-acción , modelos de atención, complementariedad de sistemas médicos. Y por supuesto el aporte del saber local para interpretar mejor y articular explicaciones respecto de las "causas de las causas".

Ya viene un Mall y un Casino para Chiloé...que nuevos desequilibrios tendremos en este Modelo desarrollista?