

Cuestiones políticas, socioculturales y económicas del Sudoeste Bonaerense

Mabel Cernadas de Bulnes

José Marcilese

(Editores)

Actas de las

IV Jornadas Interdisciplinarias del Sudoeste Bonaerense

Universidad Nacional del Sur, Bahía Blanca, Argentina

7, 8 y 9 de septiembre de 2006

Universidad Nacional del Sur

Secretaría General de Comunicación y Cultura

Archivo de la Memoria de la Universidad Nacional del Sur

Cuestiones políticas, socioculturales y económicas en el sudoeste bonaerense :

Actas de las IV Jornadas interdisciplinarias del sudoeste bonaerense /
compilado por Mabel Cernadas de Bulnes y José Marcilese - 1a ed. -
Bahía Blanca : Universidad Nacional del Sur, 2007.

400 p. ; 25x22 cm.

ISBN 978-987-23429-0-6

1. Política. 2. Economía. 3. Historia. I. Cernadas de Bulnes, Mabel, comp.
II. Marcilese, José, comp. III. Título
CDD 320 : 330

ISBN 978-987-23429-0-6

Queda hecho el depósito que marca la ley 11.723

Impreso en Bahía Blanca, Argentina, marzo de 2007

Las opiniones vertidas en los artículos son exclusiva responsabilidad de sus autores.

IV Jornadas Interdisciplinarias del Sudoeste Bonaerense

Universidad Nacional del Sur, Bahía Blanca, Argentina

7, 8 y 9 de septiembre de 2006 / Bahía Blanca

Comité organizador

Mabel Cernadas de Bulnes

María Elena Ginóbili

José Marcilese

Adriana Rodríguez

María del Carmen Vaquero

Comité académico

Hugo Arelovich

Margarita Bróndolo

Nidia Burgos

Néstor Cazzaniga

Ana María Cignetti

Silvia Gorenstein

Ricardo Gutiérrez

Silvia Grippo

Laura Llull

Ana María Malet

Elda Monetti

Elizabeth Rigatuso

Declaradas de interés legislativo por la Honorable Cámara de Diputados de la Provincia de Buenos Aires (D/686/06-07)

Declaradas de interés educativo y auspiciadas

por la Dirección General de Cultura y Educación de la Provincia de Buenos Aires (Resolución 684)

Declaradas de interés municipal por el Honorable Consejo Deliberante de la ciudad de Bahía Blanca (Ordenanza 13.815)

Declaradas de interés cultural por el Instituto Cultural de la Provincia de Buenos Aires.

Índice

Presentación

Mabel N. Cenadas de Bulnes y José Marcilese	11
---	----

Relaciones interétnicas

Claudia Iribarren: Blancos, indios y negros en el Fuerte del Carmen de Patagones: análisis de la conformación social en la década 1810-1820.....	15
María Mercedes González Coll: De historia, memoria, olvido y reflexión.....	23
Ayme Lazcano - María Mercedes González Coll: La opción de un dirigente.....	31
María Jorgelina Ivars: Relaciones interétnicas e imagen fotográfica.	
Puesta en valor de documentación presente en Bahía Blanca	41
Walter Alejandro Paris: El Fuerte Nuestra Señora del Carmen estrategia virreinal y relaciones interétnicas	51

Partidos y prácticas políticas

Leandro A. Di Gresia - La conflictividad jurídica en el Sur bonaerense: una aproximación cuantitativa desde un estudio de caso (Tres Arroyos, 1868-1900)	61
Laura C. del Valle - Silvia G. Gamero: Contradicciones ideológicas y ocupación de espacios políticos: el poder ejecutivo bahiense en el contexto de la revolución de 1893 en la Provincia de Buenos Aires	71
Laura Llull: El “pequeño proyecto” del diputado nacional Valentín Vergara: semillas para los agricultores del partido de Puán (1918)	79
Roberto D. Cimatti: Reforma o revolución. acerca del debate en el socialismo de Bahía Blanca y el IV Congreso Extraordinario del Partido Socialista	87
Mabel N. Cenadas de Bulnes: La democracia en cuestión: el radicalismo bahiense ante la crisis de los años treinta.....	95
José Marcilese: El asociacionismo profesional bahiense durante los años del primer peronismo. El caso de la Asociación Médica de Bahía Blanca	105
Adriana S. Eberle: Contextualización ideológica de la definición de Bahía Blanca como polo de desarrollo desde el discurso del radicalismo intransigente.....	113
Patricia Orbe: La exaltación de la figura del mártir juvenil en la comunidad universitaria bahiense: prensa, estudiantes y cultura política en 1957	121
Andrea Belén Rodríguez: “Malvinas en las escuelas” en el contexto de luchas por la memoria de la guerra.....	131

Prensa y sociedad

Omar Chauvié: Noticias de ayer: prensa política en Pago Chico.....	141
María de las Nieves Agesta: El barómetro de la cultura. Luz y sombra:	149
Gisela Popp: El Círculo Católico de Obreros desde la óptica de la prensa bahiense	157
Lucía Bracamonte: “La mujer bahiense opina”. Posturas en torno a los derechos de las mujeres en una revista femenina de la década de 1930.....	163
Belén Zapata: El Cordobazo y el conflicto social en Bahía Blanca. Análisis del relato de <i>La Nueva Provincia</i>	171
María Julia Giménez: La Universidad como problema en el discurso de <i>La Nueva Provincia</i> : 1966-1976.....	179
María Lorena Montero: Memorias del golpe en <i>La Nueva Provincia</i> (1976 - 2006).....	187

Arte y sociedad

Flavio Bevilacqua- Laura Villalobos: Iniciativas para la fundación y desarrollo de un club social: el Club Argentino	197
Analia Bernardi - Victoria Casamiquela - Juan José Mateo - María Laura Prost: Historicismo y hegemonía: el edificio central del Complejo Alem de la UNS	205
Diana I. Ribas: Psicoanálisis e historia local: un posible abordaje en torno a la formación de la identidad bahiense	211
Rodrigo Javier Vecchi: Rumbo al oriente eterno: registro material y masonería en el cementerio municipal de Bahía Blanca	217
Laura I. Villalobos: Aportes de Italia a la arquitectura local.....	224

Problemáticas culturales

Gustavo Chalier: Poder, historia y nominación: la toponimia urbana y la construcción de la identidad histórica en Punta Alta.....	235
Diego Cejas: Himno a Bahía Blanca: una introducción a la épica del centenario	241
Celia Taich: Influencia de la ideología de Domingo Faustino Sarmiento en el progreso de Bahía Blanca	251
Bruno Leonardo Fernández: Legalización de la prostitución en la región de Bahía Blanca	259
Susana Martos: Papeles privados y vida cotidiana en Bahía Blanca y la región a principios del siglo XX.....	265
Lucy Pelliza: Medicinas populares en Bahía Blanca.....	273
Nilsa Mercedes Alzola de Cvitanovic: La integración patagónica a nivel latinoamericano según Domingo Proncato	279

Problemáticas migratorias

María Elena Ginóbili - Alicia Pérez - Mabel Giménez: La interculturalidad: desafíos y problemas en el mundo de las migraciones bolivianas en el Partido de Villarino.....	287
Fabiana Sabina Tolcachier: ¿Cosechamos doctores? judíos de Villarino en Bahía Blanca hacia la segunda mitad de siglo XX.....	293
Alejandro Alberto Suárez: Inmigrantes croatas en Bahía Blanca: testimonio de sus protagonistas	301
Sandra Rosetti - Ana Miravalles: Inmigrante trentinos en Bahía Blanca (1900-1955) El trabajo como factor de tensión entre continuidad y cambio cultural	309
Ana María Fernández: Una inmigrante vasca afirmada en su identidad.....	317
Laura Orsi: Visiones acerca de los inmigrantes uruguayos: sobre la in/mutabilidad de los estereotipos	325

Problemáticas sociales contemporáneas

Stella Maris Pérez - Claudia Cattaneo - María Martha Formichella: Análisis de la implementación del programa social “volviendo a comer en casa”	335
Melania Marína Marcenac: El conflicto por la recuperación de la fuente laboral en las plantas de Gatic Pigüé.....	343
María Belén Noceti: Dimensiones cualitativas del trabajo infantil en Bahía Blanca	351
Marcela Vitali: Repercusiones de la crisis política del 2001 en Bahía Blanca: aportes para comprender la inacción social	359
Fernando Romero - Iván Grasso - Eugenio Monforte: Huelgas en Bahía Blanca durante el gobierno de la Alianza (1999-2001).....	367

**Hegemonía y contrahegemonía
en los procesos de regionalización del sudoeste bonaerense**

Natalia P. Fanduzzi: Embestidas y contragolpes:
la definición del trabajo en el puerto de Ingeniero White a principios del siglo XX377
Rocío Parga: La resistencia de los whitenses ante el avance global.....385
Elena B. Torre: Voces y tensiones en torno a un conflicto en un espacio de complejidad393
Adriana C. Rodríguez: Un impacto desde la diáspora:
Claves para la articulación de la Hegemonía en la zona costera del S.O. Bonaerense403
Rodrigo González Natale: El proyecto del Puerto Militar y la prensa bahiense
a fines del siglo XIX: navalismo y estrategia mahaniana.....409

Perspectivas económicas

Ricardo Raúl Gutiérrez: Asociatividad en proyectos y capital social: la experiencia en Bahía Blanca417
Francisco J. Cantamutto: Acerca de la concepción académica de conocimiento en economía423
Raúl F. Ortiz - María C. Lagier - Alicia Dieter: Comportamiento social de las agro-industrias de Bahía Blanca429
José Ignacio Díez: Recuperar la agenda del desarrollo económico
y de la competitividad en Bahía Blanca: la visión de las organizaciones de apoyo a la producción.....437
Tomás Loewy: Sudoeste Bonaerense, una provincia: vigencia de una idea centenaria445

Economía regional

Liliana Cerioni - Silvia Morresi: Perspectivas de evolución del mercado de gas natural en Argentina.
Posibles impactos sobre la economía local.....451
Carina Guzowski - Marina Recalde: Problemática actual del abastecimiento eléctrico en la región del Sudoeste:
Participación y potencial de las energías renovables459
Ilda María Ferrera-Fanny Martín: La producción salinera regional y su relación con Solvay Indupa465

Economía y medio rural

Gabriela Cristiano: El proceso de sojización en el sudoeste bonaerense: análisis de una década475
Regina Durán - Liliana Scoponi - Lorena Gandini- María Susana Fuertes - Marina Cordisco - Luis Caro
Gustavo Boyer - Cristina Pitsch - Gabriela Pesce - Fernanda Lucchetti - Mariano Aguirre - Giannina Fermannelli:
Desarrollo sustentable del medio rural: la forestación como instrumento para mejorar la sostenibilidad
de los sistemas productivos tradicionales del Partido de Bahía Blanca en tierras marginales.....481
Lucrecia Obiol - M. Carolina Pirillo - Lucía A. Sarro - Fernando J. Bostal:
Sudoeste Bonaerense - potencialidad para el desarrollo de un cluster olivícola487
Lorena Tedesco - Marta Susana Picardi: Clusters en el sudoeste bonaerense: espejo local del mapa nacional497

Problemáticas culturales

Medicinas populares en Bahía Blanca¹

Lucy Pelliza²

Departamento de Economía - UNS

lpelliza@criba.edu.ar

Introducción

El presente trabajo, es una primera aproximación general de carácter exploratorio-descriptivo, sobre el uso de medicinas y fórmulas curativas consideradas tradicionales en la ciudad de Bahía Blanca, procurando revaloriza en primer término: la tesis de Feyerabend, donde afirma que: “la ciencia no posee rasgos especiales que la hagan intrínsecamente superior a otras ramas del conocimiento, tales como los antiguos mitos o el vudú”.³

El objetivo de este trabajo es descubrir las valoraciones actuales en cuanto a las medicinas tradicionales, en el espacio geográfico de la ciudad de Bahía Blanca e indagar si de determinadas formas terapéuticas, como el uso de vegetales, de minerales o de sustancias animales es o no aceptada por los pobladores de esta región, como así también examinar qué valoraciones y experiencias expresan sobre los sistemas de salud o los biomédicos en general. Asimismo se intentará recuperar tradiciones orales que impliquen una puesta en valor de ciertos imaginarios colectivos en y para el presente.

Es claro que en estas evaluaciones, se parte desde el punto de vista de los pacientes, respetando sus opiniones y sus ideas sobre la enfermedad y la terapia como clave fundamental para entender los comportamientos de los individuos de esta sociedad referidos a la atención de la salud.

Marco Teórico-metodológico

Metodológicamente el trabajo se llevó a cabo, a través de entrevistas cualitativas en profundidad realizadas en el Hospital Penna, Hospital Regional Municipal, Hospital Español, y Estación Terminal de Ómnibus (total de entrevistas:22). Se encuestaron a dos grupos sociales de la comunidad bahiense: población rural de bajos ingresos y escasa instrucción y población urbana con instrucción media o universitaria. La mayoría de los encuestados fueron individuos adultos de ambos sexos de origen criollo. Los relatos y documentos orales, se delinearon mediante la observación no participante, para poder extraer y reconstruir experiencias y creencias populares que constituyen significativos campos simbólicos entre los testimoniantes.

También se revisaron bibliografías de otras regiones para comparar similitudes en las representaciones y creencias enraizadas en las tradiciones populares, como asimismo producir de este modo, un proceso de sedimentación interétnica que nos permita plasmar y continuar analizando el carácter específico de determinadas relaciones multiétnicas.

Desde los datos analizados, resulta relevante considerar la perspectiva teórica de Pierre Bourdieu de la “doble existencia de lo social”: lo social hecho cosa, referido al mundo objetivo o externalidades y lo social hecho cuerpo, concierne a los esquemas mentales de percepción o habitus, es decir a las estructuras internalizadas y subjetivas. De este modo se podrá comprender de qué manera confluyen intereses muy diferentes en las transformaciones de las visiones populares en cuanto a las terapias tradicionales y biomédicas. Se intenta con el presente trabajo: que se respeten y reconcilien, no sólo los aspectos objetivos, sino también los subjetivos, especialmente los relacionados con imágenes sobre medicina convencional como no convencional vigente.

Se plantea la hipótesis de la existencia de un desplazamiento de las valoraciones y saberes de recetas medicinales

tradicionales relativamente transformadas, hacia los sectores urbanos y de clase media, como así también de la persistencia en ambos grupos sociales analizados a exhibir dichas prácticas terapéuticas como primera instancia de autotratamiento y como un legado cultural, no precisamente como algo propio.

Asimismo en dicho desplazamiento hay un progresivo movimiento de influencia biomédica en hospitales y centros de salud, destinado a plantear sospechas y dudas sobre las medicinas caseras a raíz de algunas intoxicaciones o infecciones especialmente relacionados con la aplicación de condimentos picantes en las heridas.

Tratamientos ambiguos o ambigüedad en las percepciones

La experiencia de María Rosa, cuenta: “la nena mayor nació bien y a los seis meses de vida, se enfermó con una extraña enfermedad que nunca me supieron explicar qué era lo que tenía y porqué. La nena se fue debilitando y su columna se arqueaba cada vez más. Yo la puse como me dijeron en la panza de una vaca negra, pero no se mejoró, luego la operaron y se complicó así que falleció al tiempo”. Estas palabras resaltan la idea de que algunos profesionales no están dispuestos a comunicar o explicar los orígenes o motivos de la enfermedad. Ella también relata que ahora acude siempre al hospital ante cualquier enfermedad pero no obstante a veces les cura el empacho o el mal de ojos con algún vecino que “sabe de eso”.⁴ Este relato denota cierta ambigüedad en el comportamiento en cuanto a la salud. A raíz de lo acontecido con la discapacidad y posterior fallecimiento de una de sus hijas, persiste un cierto descreimiento o desconfianza hacia algunas actitudes o conceptos de las ofertas sanitarias.

Otro relato importante es el de Silvia, cuyo hijo nacido en 1985 tiene una discapacidad motriz y cerebral a causa de supuesta mala praxis hospitalaria. Ella dice: “Cuando llegué a al hospital me hicieron esperar mucho tiempo para que me atienda el médico, me decían que las primerizas somos escandalosas y no me daban bolilla a mis contracciones. Rompí bolsa a las 24hs. Yo no dilataba, hasta que la partera vino a las 5 hs. De la mañana y al auscultarme, ahí recién llamó al médico de urgencia, quien al llegar protestaba porque el enchufe o ficha del vakuuum no funcionaba, la sala de cirugía la estaban pintando, hasta que finalmente me lo sacaron con el forcep”. “...Después he probado muchas alternativas, los baños con algunas hierbas, masajes corporales con distintos aceites de romero, de coco, de almendra. Luego con ejercicios de un libro hindú, pero nada solucionó esta enfermedad”.

A pesar de eso cree profundamente en las curaciones con vegetales para casos más comunes, como también en el alivio de ciertos síntomas de enfermedad a través de la oración.

También el relato de Ofelia sorprende. A ella la encuentro en un paseo verde y al ver que cortaba unas tortas de tuna redondas con un cuchillo y preguntarle para qué servía esa planta, me comienza a contar que el jugo meloso de la misma es bueno para la úlcera y gastritis y que ella desde que hace el tratamiento anda mucho mejor. Pero de repente se acerca su hija joven y me relata: “a ella la llevé a la dermatóloga porque tenía manchas en la cara y como sin hacer ningún análisis me dijo que era Lupus... yo ahora la llevo a un curandero que me la está curando de palabra y con yuyos, las manchas de la cara se le están desapareciendo y ahora la pobre anda con muchos dolores de huesos, siendo tan joven... pero a los médicos no la llevo más, los remedios me la enfermaron más a la chica”. “...Ahora a ella la voy a llevar a un sanador de Punta Alta que me han dicho que cura de palabra a mucha gente”. Las experiencias de estas mujeres no encontraron satisfacción plena en el sistema de los profesionales de la salud. El tema de las quejas por mala praxis juega un rol secundario entre protagonistas de bajos recursos, como así también la falta de diagnósticos, deficiencias en el mismo, tratamientos ineficaces o contraproducentes y la falta de interés de los médicos en escuchar a los usuarios de los centros de salud, es una constante desde la percepción de los actores involucrados.

Oscar, oriundo de Patagones, comenta que: “no hay nada mejor que la tisana de Sauco para combatir los resfriados y se toma endulzando con miel”. “también es buena la tisana de hojas de salvia con leche para hacerse gárgaras contra

la inflamación de la garganta y de las amígdalas”. Relata que antes tomaba té de incayuyo, menta, melisa, chachacoma, etc. pero ya se ha olvidado para qué servían, sin embargo reconoce que debería concientizarse a la gente sobre el uso de vegetales, y hierbas medicinales, porque los médicos “solo piensan en lucrar”. Generalmente acude a alguna herboristería y soluciona sus dolencias. Dice que: “como no tengo tampoco obra social, me manejo con yuyos”.

Eduardo, oriundo de Bajo Hondo, comenta que: “apenas siento dolores de cabeza y tengo catarro, me hago un té de salvia y asunto solucionado”... “claro ahora la compro en la herboristería, antes mi madre gallega la tenía siempre en el fondo de la casa”... “siempre me acuerdo que con las hojas machacadas de esta planta nos hacía a todos los hijos, los baños de asiento para el estreñimiento, no recuerdo si era tomillo o salvia para estos casos...”

Juan., también se muestra muy inclinado al empleo de medicinas alternativas, el uso por ejemplo de Aloe Vera, para distintas aplicaciones o el uso de las hojas de Eucalipto para inhalaciones en caso de resfriados. En su muñeca se advierte una cinta roja y cuando le pregunto para qué sirve. Dice: “para alejar la envidia y para librarse del mal de ojo”. Cuando le pregunto si conoce otras formas de alejar la envidia, me informa que: “claro, en casa siempre tengo una planta de ruda macho a la izquierda de la entrada que ahuyenta la mala onda y la envidia”. También cuenta que para la depresión o decaimiento, suele tomar una taza de té de “hierba de San Juan”. Para los dolores de estómago bebe té de menta, cedrón o manzanilla. Para los dolores de cabeza dice: “me pongo en la frente una cebolla cruda rallada o rodajas de papa cruda.” También cuenta que: “La gente de antes y del campo, sabía mucho sobre yuyos y para qué servían, pero ahora en la ciudad ya se perdió eso”.

Es posible explicar que la migración hacia las ciudades no sólo incide en la pérdida o transformación de la información sobre medicinas caseras y el correcto uso de las mismas, sino también resulta imposible delimitar claramente el origen étnico de cada receta.

Esto redundaría en la mala aplicación de los etnofármacos y en el consiguiente rechazo hacia los biomédicos, en lugar de recibir asesoramiento al respecto, orientando hacia un uso correcto de las propiedades de ciertos vegetales. Sin embargo y en discrepancia con la idea concerniente a la persistencia de saberes tradicionales de Boltanski⁵, que sostiene que el reconocimiento y legitimidad del saber biomédico fue creado y defendido por las instituciones científicas, obligando a los miembros de clases populares a despojarse de un conjunto de recetas y conocimientos de la medicina popular. Por el contrario, la legitimación del sistema biomédico, no influye en las preferencias medicinales ni el volumen de conocimientos de la población rural, criolla, mestiza o indígena, aún después de haber arribado a la ciudad, sino que requiere el desarrollo de estrategias adaptativas de los pacientes en los hospitales o centros de salud.

En tales circunstancias se ven obligados a negar u ocultar sus conocimientos, teniendo en cuenta los fuertes cuestionamientos y censuras por los profesionales de la salud. Es posible entonces afirmar que aún olvidando ciertos saberes y sus correctos usos al respecto, no se deja de creer en su efectividad.⁶

Raúl, recuerda que la abuela les curaba el empacho poniéndolos boca abajo y tirándoles la piel de la espalda, varios días hasta que la piel no cruja más. Una vez la abuela le puso unas gotas de limón en los ojos, porque el se quejaba de visión borrosa y le ardió terriblemente. Relata que ahora cuando está empachado va a algún curandero para que le mida con una cinta el empacho y este procedimiento va acompañado de rezos. También nos relata: “El jugo de la ortiga es muy bueno para la anemia, purifica la sangre, limpia el organismo de sustancias tóxicas” Dice: “no creo demasiado en los médicos, porque es una pérdida de tiempo y dinero consultarlos”. El dice: “cuando me duele algo voy directamente a la farmacia y compro alguna cosa para el dolor de lo que tenga”... “hasta ahora no necesité un médico y tengo 65 años”. No obstante reconoce que está necesitando una visita al médico por algunas dolencias propias de la edad, que no cesan con medicinas naturales.

Para Alberto, hombre mayor y con dificultades para caminar, no hay nada mejor que las cataplasmas, de distintos yu-

vos: tofasay, fango, para los dolores de huesos y de nalca para los golpes y hematomas. Para las heridas y sabañones, recuerda haber usado antiguamente el propio orín aplicado sobre la zona afectada. Comenta que cuando era chico, mucha gente bebía el propio orín para distintas afecciones. También recuerda que su madre (gallega) no le permitía jugar con fuego, porque se haría pis en la cama. Relata que en su casa tenían una planta de laurel y que frecuentemente tomaba de niño té de laurel, para la debilidad del cuerpo, nerviosismo, dolor de estómago o garganta. Asimismo cuenta: “a menudo hago una cura de remolachas crudas o cocidas, para mejorar problemas digestivos y del hígado. Lo que si hay que cocinarla enteras, sin pelar y sin cortarle la raíz, sólo la punta delgada.” “...también suelo tomar jugo de rábanos crudo, lo rallo y me lo tomo, es muy efectivo contra el reumatismo, la gota y el estreñimiento. Se puede agregar miel para contrarrestar el sabor propio del mismo”. El cuenta que siempre después de cada comida toma té de tilo: “es un excelente digestivo y me induce el sueño”.

El relato de Martha, de Cerri, es también sorprendente, cuenta que desde hacen dos años tiene una tos persistente y que pasó por todo tipo de curanderos y yuyos en forma de té, o en gárgaras, pero dice: finalmente ya cuando no me hacía efecto nada de nada vine al médico y por suerte me detectaron que es un problema de tiroides... “Ahora me dijeron que cuando me operen se me van a terminar los ataques de tos”. No obstante nos cuenta que a los hijos sigue curándoles el empacho o el dolor de oídos con cucurucho de papel con fuego. Dice que en cambio su cuñada: “les pone a los neños alcohol común en el oído cuando tienen mucha cera”. Ella afirma que sigue prefiriendo las medicinas más naturales y se ha comprado algunas veces en la farmacia “cartílago de tiburón” y “centella asiática” para los dolores de huesos y la celulitis respectivamente, pero aclara que “son demasiado caros esos productos, sólo los que tienen plata pueden comprarlos” .

Esta farmacopea naturista no está al alcance de cualquier bolsillo y a pesar de la difusión de las mismas, no es posible un acceso masivo a éstas.

Gabriel, de Punta Alta, universitario, comenta que asistió a un “huesero” por recomendación de un amigo, por un dolor de la pierna en ocasión de participar en un torneo de fútbol. “ahhh, quedé joya ahora, me acomodó todos los huesos el huesero”. También relata que generalmente cuando está enfermo, acude al médico profesional. No obstante por simples dolores acude siempre a terapias alternativas, masajes con aceite de romero, acupuntura, o baños con sales terapéuticas.

Puede afirmarse que la mayoría de los pacientes entrevistados en los hospitales públicos, carecen de obra social y por lo tanto consideran negativo las pérdidas de tiempo en espera de los turnos. De esto se desprende una representación cultural ambigua, con relación a la cura y la enfermedad, que se construye socialmente y buscando caminos terapéuticos alternativos para las distintas dolencias.

En algunos casos entrevistados se hicieron menciones al efecto negativo de los corticoides en los pacientes. Angélica tenía un hijo asmático y fue probando primero con distintos alergistas, todos le indicaban corticoides que le ocasionaron más problemas de salud. Paralelamente lo llevaba a distintos curanderos donde le decían que todo era producto de un “daño” realizado por otros seres de su entorno. Pero... “un buen día me iluminó Dios y encontré un médico que lo sanó completamente... ya no le dan más ataques”. Igualmente insiste en la creencia que a ella le han hecho un daño, porque siempre en su familia hay enfermos. Ella sigue paralelamente consultando parapsicólogas, videntes, padres carismáticos, tarotistas y acupunturistas para erradicar definitivamente “el mal” que le hicieron.

Medios y Medicinas alternativas

De lo expuesto se desprende que los comportamientos frente a la salud y la enfermedad, así como el generalizado descontento entre los pacientes, concernientes a la atención médica, son semejantes. Sin embargo ninguno piensa

en hacer reclamos o denuncias para hacer valer sus derechos. Independientemente de las diferencias socioeconómicas y educacionales, la gran mayoría concurre a terapias diversas complementando la biomedicina con las terapias tradicionales.

Cabe destacar que hoy se sabe que la oferta de servicios de sanadores y terapias alternativas, en los medios de comunicación, aumenta constantemente. Se ha comprobado que los sectores más instruidos y de mayores ingresos, recurren en primera instancia a fármacos de laboratorio o a remedios naturales ofrecidos en las herboristerías, para tratar dolores de cabeza, malestares estomacales, renales, hepáticos, problemas de estrés o nerviosidad, sin consultar al médico y cuando existe una dolencia más importante acuden al médico, pero a diferencia de los sectores de baja instrucción o de áreas rurales, no alternan simultáneamente medicinas naturales con biomédicas.⁷

La percepción de los usuarios en líneas generales, denota una insatisfacción con las formas convencionales de los sistemas de salud y con la atención de los biomédicos, señalando una preferencia en primera instancia por caminos terapéuticos alternativos. Esta creciente demanda hacia medicinas naturales es aprovechada por algunas empresas mediáticamente para promocionar ciertas virtudes o propiedades de productos que en muchos casos contienen una ínfima cantidad de componentes naturales y que el procesamiento químico reduce o anula cualquier efecto positivo para la salud. Desde esta perspectiva se advierte que las ofertas sanitarias implican altos costos económicos y de tiempos de interconsultas. Mientras que hasta el momento no se han planteado para la medicina prepaga la posibilidad de articular áreas interdisciplinarias que evalúen las diferencias étnicas y culturales de la región, como también producir entre los biomédicos saberes y conocimientos al respecto, que puedan resultar a posteriori en descomprimir algunos centros de atención médica, pudiendo resolver de forma innovadora y realista, aspectos biológicos y psico-sociales de las enfermedades. La combinación y complementariedad terapéutica es un planteo a tener en cuenta para reformar los sistemas de salud vigentes en Bahía Blanca y la región.

Consideraciones Finales

- Aún teniendo en cuenta que la población bahiense es culturalmente heterogénea, es prácticamente imposible trazar límites en los orígenes étnicos de las medicinas populares aquí examinadas.
- En el grupo analizado persiste una desconfianza tanto hacia el sistema de salud en su totalidad, como también reticencia para dar información al entrevistador.
- Metodológicamente resulta ostensible resaltar que las descripciones verbales de los entrevistados pueden no estar en consonancia con lo que realmente hacen en caso de estar enfermos. De aquí la importancia de un trabajo de Observación participante que conlleve mayor tiempo de participación en el campo.
- Resulta importante señalar, que los relatos de testimoniantes expuestos en este trabajo, son una muestra parcial del material relevado total y no por ello son menos importantes, solo que a los fines de normativos, se acotaron los mismos por razones de espacio. Se seleccionaron teniendo en cuenta la diversidad de los datos y procurando agotarlos y se pretendió por su contenido significativo, resaltar aquellos casos que expresaban una constante reiterada en las respuestas.

Notas

1 En el marco del proyecto de investigación, dirigido por la Dra. María Mercedes González Coll: "LOS PAPELES DE LA FRONTERA SUR"

2 Lic. En Sociología. Docente investigadora Universidad Nacional del Sur. Bahía Blanca

3 P.K. Feyerabend, "Philosophy of science: a subject with a great past" en *Historical and philosophical perspectives of science*", vol.5, compilado por Roger H. Stuewer, Minneapolis, University of Minnesota Press, 1970, pp.172-83.

4 La paciente tiene cuatro hijos y fue entrevistada en la sala de emergencias del Hospital Regional Municipal. Con motivo de una supuesta fractura o fisura del pie de uno de sus hijos.

5 Boltanski, Luis (1976): "Pluricultural y moral de clase". Barcelona: Laia. Pág. 38

6 Idoyaga Molina, Anátilde (2002): Págs. 238-239

7 Idoyaga Molina, Anatilde (2002): "Culturas, Enfermedades y Medicinas". IUNA. Bs. As. Págs. 286 y 287

Bibliografía

Biglione, Norma (1973): "Medicina Popular". Serie Estudios y Documentos 6. Centro de Investigaciones científicas. Pcia. De Río Negro. Viedma
González Coll, María Mercedes (2005) "Terapias interculturales en el Hospital Psiquiátrico de Carmen de Patagones". Análisis de Caso. En: Problemáticas sociopolíticas y económicas del Sudoeste Bonaerense. Ediuns. Bahía Blanca. Págs:155 a 163
Idoyaga Molina, Anatilde (2002): "Culturas, Enfermedades y Medicinas"- Reflexiones sobre atención de la salud en contextos interculturales de Argentina. Área Trans-departamental FOLKLORE. IUNA: Instituto Universitario Nacional del Arte. Bs. As.