

ANTROPOLOGIA MÉDICA

A.- ACTITUD DE LA COMUNIDAD HACIA EL MEDICO

1. Definición de Roatán

Creo que no es necesario estudiar siete años en la Universidad, para hacer definiciones. Las definiciones ya están hechas.

Lo básico es que el médico que va al servicio social, sepa de antemano con qué clase de gente va a trabajar. Esto le va a dar la pauta de lo que tiene que hacer.

Ya Alcerro Díaz, en su tesis de grado, hace un análisis de la población de Roatán, y claro él no pudo resolver todo el maremar de problemas que hay en la isla, y yo tampoco lo he hecho.

El hecho de que Robinson Crusoe pudiera vivir en una isla solitaria, fue solo fruto de la imaginación del autor. En el mundo real, la existencia del hombre es vida de grupo, forma parte de una familia; es miembro de una comunidad social y laboral; pertenece a una clase o círculo determinado dentro de la sociedad; nace, vive y muere rodeado de otros hombres. Eso ha originado el concepto de que el hombre es un animal gregario. Sin embargo, más que un fenómeno biológico, la vida en grupo parece ser un fenómeno social. Desde la infancia, el hombre experimenta las ventajas que ofrecen la cooperación y la ayuda mutua, y en interacción con sus semejantes, adquiere ciertos hábitos y actitudes que lo convierten en un ser social.

Los esfuerzos que se hagan por cambiar la conducta, de los habitantes de Roatán, de quienes se espera que acepten y apoyen los planes de salud, pueden facilitarse u obstruirse por las presiones del grupo a que pertenecen.

Los isleños se sienten orgullosos de ser modernos y de estar al día tanto en costumbres como en comportamiento. Pero en el fondo son más tradicionalistas de lo que creen. Indudablemente dan por bienvenidos los cambios relacionados con ciertos patrones externos de vida, pero le ofrecen resistencia al pensar que pueden ame-

nazar su seguridad y alterar sus patrones culturales. De ahí el rechazo al médico y a la implantación de medidas de salubridad pública, que éste pretende llevar a cabo.

Muchas de las cosas, que se han hecho en Roatán, se han hecho a la fuerza. Así se menciona para el caso, el Aeropuerto y algunas carreteras. Pero las transformaciones socio-culturales, intentadas por medio coercitivos, crean más bien una atmósfera de desconfianza y hostilidad.

A menudo se considera que la resistencia es esencialmente falta de razón, y se olvida que hay comportamientos o actitudes al parecer irracionales que tienen sus orígenes en concepciones profundamente arraigadas.

A mi juicio, Roatán es una comunidad dividida en grupos muy bien marcados. Así por preponderancia grupos raciales, religiosos y económicos.

Quien diga que en Honduras, no hay discriminación racial, puede llegarse a Roatán, para sufrirlo en carne propia. Aquí el más discriminado es el mestizo, español ( o "spaniard").

No obstante el predominio de negros que hay en Coxen Hole, el lugar donde se encuentran los edificios de las oficinas departamentales, el negro es discriminado severamente en los lugares donde hay predominio de blancos. Hay restaurantes que prohíben terminantemente la presencia de negros, y aceptan favorablemente la presencia de mestizos.

Si enfocamos el aspecto religioso, encontramos que los más pocos, son los católicos, siendo casi, por no decir todos, mestizos. En Roatán, varios han hecho de la religión, su "modus vivendi", a sí para el caso, muchos de los llamados reverendos, salvo sus raras excepciones, son dueños de iglesias y viven como magnates; estos suelen cobrar el 5% de los ingresos mensuales a todos sus feligreses. En cuanto a los grupos económicos, se logra ver el abismo entre

la gente extremadamente rica y la gente que vive en la miseria. Son grupos irreconciliables, no obstante quizás, tener la misma raza o la misma religión. Yo conocí familias de blancos, que eran discriminados debido a su situación de pobreza. Como dato significativo aprecié que los ricos de raza negra, se preocupan más por acumular riqueza que por invertirla, haciendo lo contrario los blancos y algunos mestizos que han tenido éxito.

Para usar constructivamente las presiones de estos grupos, deben manejarse estos como medios de cambio. De esta manera se puede modificar su tipo de liderazgo, su atmósfera emocional, e incluso su propia estratificación. Mientras mayor sea el prestigio que un miembro goza entre sus componentes, mayor será la influencia que él podrá ejercer.

Aquí se destaca la importancia de reconocer y aprovechar al líder comunal como un aliado en todo empeño de bienestar social.

No cabe duda que la vida cotidiana está sumergida en un clima colectivo que se articula según ciertos marcos establecidos, cuyos vínculos constituyen una fuerte argamasa psíquica. Los conjuntos humanos, son grupos culturales en quienes la presión actúa a través de los usos y las costumbres.

Así para el caso en abril de 1972, durante la campaña nacional contra el sarampión, hubo un rechazo completo de la localidad de Coxen Hole, mientras que la comunidad de Oak Ridge (Santos Guardiola) ofreció todas las facilidades. En Coxen Hole, para el caso, tuvieron que andar los vacunadores casa por casa, para poder cumplir con la campaña; en cambio en agosto, una brigada de vacunación contra la tuberculosis vacunó en el Sub-Centro de Salud a 1.245 personas en tres días. En abril había el concepto en la comunidad, de que la vacuna contra el sarampión, más bien provocaba rápido la enfermedad y en agosto existía pánico por el conocimiento de un caso de tuberculosis. Del conocimiento de estas situaciones, es que el médico puede hacer un enfoque de la comunidad donde trabaja. El fracaso de todos

Los médicos, al querer constituir el Patronato del Sub-Centro de Salud, se basa fundamentalmente en la mentalidad universal, de que el gobierno está obligado a cubrir todo lo concerniente a salud. Ello es importante para comprender lo necesario que es tratar de acortar la distancia entre la mentalidad "consulta gratuita", fruto de un paternalismo caduco y la moderna política de autosuficiencia.

¿Hasta dónde será de práctico, constituir un Patronato del Sub-Centro de Salud? En muchas comunidades estos patronatos se convierten en obstáculo más bien que en ayuda. Si los médicos anteriores han fracasado en su intento, yo iría por el mismo camino. En Roatán, desgraciadamente no hay cooperación de parte de las autoridades y se nota o se capta a primera vista, que hay un costumbrismo al que el médico tiene que someterse, si no quiere tener problemas. Existe el concepto, de que si los isleños han vivido tanto tiempo sin médico, por qué va a venir un "spaniard" a decirles que tienen que hervir el agua, que tienen que vacunar sus niños o que es necesario la construcción de letrinas.

Se me dijo, que si no quería meterme a problemas, no. tocará los aspectos relativos a sanidad. Eso es bastante difícil, máxime si uno es el Delegado de Sanidad en la comunidad. Lo práctico, es ir poco a poco resolviendo los problemas de sanidad y mancomunar esfuerzos con las demás autoridades.

Demás está decir, pero es justo recalcar, que el empirismo impera sobre lo científico. Así como en Roatán hay curanderos, charlatanes e impostores; hay leguleyos y dentistas pirujos que hacen y deshacen. Pero las autoridades obligadas a hacerles frente, les tienen miedo, pavor y pánico y esto, claro está, los convierte en personas intocables y temibles. Muchas autoridades, lo que hacen es someterse a sus caprichos e impertinencias.

Últimamente ha llegado a Roatán, un impostor que dice ser médico americano. Ninguna autoridad le ha hecho frente y yo desde la palestra oigo sus comentarios, incluso algunos de corte burlesco, contra mi persona.

Así que es difícil, que la mentalidad de estas autoridades cambie. Muchos de los problemas del médico radican en un supuesto papel de policía sanitario. Si es cierto que hay un Colegio Médico, regido por su ley orgánica, en el que se estipulan los deberes relacionados con el mantenimiento de la dignidad, lo real es que el médico hace frente a los problemas de salud solo y sin ayuda.

Si como dicen "la unión hace la fuerza", el médico debe ser cauto y no debe desesperarse. Así para el caso, con la ayuda del Alcalde, se ha hecho una campaña masiva para la exterminación de perros callejeros.

Han habido críticas, gritos y frases hirientes, pero la cosa no ha pasado a más; pero hubiese sido lo contrario, si el médico hubiese dirigido la campaña, quizás hubiera recibido una golpiza o tendría que haber salido a la carrera.

Al poner tan trágicas las cosas, lo hago con conocimiento de causa, y porque en realidad esas cosas han sucedido anteriormente.

En 1969, cuando el médico se interesó en un mejoramiento del rastro municipal y en tratar de llevar agua potable a ese sitio, en vista de que las carnes se lavaban en el mar, al cual iban a desembocar las letrinas de las casas vecinas; los interesados enviaron un anónimo al Ministro de Salud Pública haciéndole ver que no respondían por la vida del doctor. El Ministro en este caso, lo que hizo fue cambiar al médico a otra comunidad.

La necesidad de satisfacer los programas de Saneamiento, lleva al médico a granjearse enemistades; que parten de la mentalidad de cacique, cuya misión es oponerse, a todo lo que no les interesa o conviene.

Mucha razón tiene el Dr. Edward Spicer cuando afirma que cambiar las costumbres de las personas implica una responsabilidad superior a la de una operación quirúrgica. Cuando un cirujano toma sus instrumentos, asume la responsabilidad de la pérdida o la conservación de una vida humana; de su habilidad y de su crite-

rio depende el futuro de una persona. Si el cirujano no tiene conciencia de sus posibilidades al manejar el escalpelo, puede inferir daños irreparables.

De aquí que el médico, como promotor de un programa de cambio tecnológico, cada vez que trata de modificar las costumbres y creencias de un grupo cualquiera, afecta no solo a un individuo, sino al bienestar de generaciones. Si su habilidad es escasa y estrecho su criterio, puede destruir relaciones humanas operantes y crear recelos y hasta odios.

Si por otra parte, su habilidad está a la altura de su tarea, queda abierta la posibilidad de crear cooperación donde no existía y de mejorar las condiciones de vida de muchas personas.

## B.- ACTITUD DEL MEDICO ANTE LA COMUNIDAD

### 1.- Impresión de Roatán

Yo no voy a negar, que Roatán es una comunidad difícil. Creo que todos los médicos anteriores, están de acuerdo en este hecho.

Lo primordial para hacer frente a esta situación, es la Educación en Salud, como esencial soporte de los programas de salud en la comunidad.

Esto es para mí lo básico y primordial, ya que el éxito de los programas de promoción depende de que la gente acepte las modificaciones de sus propios conceptos y prácticas tradicionales y es donde la educación en salud ejerce una acción psicológica para sensibilizar y motivar a la comunidad. Así los beneficiarios del programa, se van a ver inducidos al cambio, dependiendo de la motivación que reciban.

Es menester, por lo tanto, crear un clima previo de solidaridad y ayuda que permita acercarse a la gente y actuar de acuerdo con las fuerzas conocidas que la influyen, despertar conciencia de la situación y buscar que los problemas se resuelvan con la contribución de sus propios esfuerzos.

La participación activa de la comunidad en todo programa de índole social significa no solo el despertar de la iniciativa y la recuperación de la confianza en su propia capacidad, sino también la creación de una conciencia de alta responsabilidad cívica frente a los problemas.

Si soy sincero, conmigo mismo, sé muy bien que si soy yo el promotor del programa, debo hacerlo con perspicacia y tino.

La mayoría de los habitantes de Roatán lo han dicho y yo lo he oído en varias oportunidades, que ellos no quieren nada que sea de un "spaniard". Por ejemplo, cuando el Dr. Alonso Aguilera Ponce, me dijo en noviembre que hiciera una visita a la comunidad de Oak Ridge (Santos Guardiola) y platicara con el patronato pro clínica, los miembros de este patronato me dijeron que ellos no querían nada del gobierno, que lo que deseaban era una autorización para una clínica que fuera manejada por médicos norteamericanos.

El gobierno claro está, no aceptó esta petición. No me asombré del comportamiento de esta gente. Ellos se consideran abandonados de la mano del gobierno y eso los hace ser belicosos con las autoridades. Ellos se dan el lujo de decir, que sus escuelas han sido construidas con su propio dinero.

¿Pero qué se puede hacer entonces? En mi permanencia en Coxen Hole, he logrado ver la gran aceptación que ha tenido una enfermera del Cuerpo de Paz, y este es el punto que quiero enfocar.

He tenido dos solicitudes o promesas de instituciones. Una proveniente de misioneros de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días (iglesia mormona) y otra de un grupo denominado "Amigos de las Américas".

Ellos ofrecen su desinteresada labor, haciendo visitas a las casas, y platicarles sobre los problemas de salud y como resolver los. Así hablarles sobre la importancia de las vacunas, sobre la disposición de excretas, eliminación de basuras, etc., etc..

A mi juicio, ésta es la vía más indicada y fácil de llevar a cabo, Lo problemático es el financiamiento de la estadía de estos voluntarios, ya que es necesario suministrarles alimentación y vivienda.

La comunicación directa es la más importante. Una de las ventajas de trabajar en una comunidad pequeña, es la oportunidad que ofrece de mantener una asociación personal con sus elementos claves. Los contactos individuales permiten el diálogo, facilitan la comprensión mutua y proporcionan la corriente de doble dirección necesaria en todo proceso motivador. El lenguaje hablado es la forma predilecta de la comunicación, es más humano que el escrito, ya que deja que la lengua traduzca ante el interlocutor la inspiración instantánea.

## 2.- Promoción y Participación

Con la ayuda de estos voluntarios, se pueden planificar las visitas domiciliarias, tan necesarias en un programa de salud pública.

Lo ideal sería que todo el equipo de salud trabajara, pero nos encontramos con la barrera del idioma y la barrera racial.

Pero si de la comunidad parte el resorte de operación fundamental, entonces la situación cambiará sin duda alguna.

Ese "algo" que hace falta, y que todos conocemos y que somos incapaces tal vez de definirlo, hay que buscarlo pero ya.

Y los voluntarios tengo la fe que lo han de encontrar.

## 3.- Imagen de la Institución

La imagen que se debe crear de la institución de salud ante la opinión pública, debe ser un reflejo de la imagen real que predomina en el universo interno y en el campo de sus operaciones.

Tan importante es crear una imagen positiva como evitar su de formación, la cual puede tener varios motivos:

- 1) Inconformidad del personal
- 2) Tratamiento inadecuado de los empleados con el público
- 3) Servicio deficiente
- 4) Falta de información y
- 5) ninguna solución inmediata a problemas pequeños.

Si el médico logra conseguir una actitud psicológica positiva de parte de la comunidad, no solo evitará la desconfianza y hasta resistencia en la comunidad, sino que conseguirá que la comunidad haga causa común en sus esfuerzos, por encontrar una rápida solución a los problemas.

Pero si el médico, no es lo suficientemente listo puede crear desafecto, desconfianza y hasta resistencia en la comunidad y llegar a convertir el centro de salud en un islote.

Así que depende del médico, contribuir a una buena imagen del centro de salud, y si no puede lograrlo, por lo menos demostrar claramente, que está haciendo todo lo posible para conseguirlo.

#### 4.- Programa Materno-Infantil

Prácticamente el Sub-Centro de Salud, solo se ha concretado a realizar el diagnóstico de embarazadas y a verificar control pre natal de las madres que lo han requerido.

Según parece, anteriormente los médicos tenían la factibilidad de poder atender partos. Hoy es muy difícil, ya que las camas que existían, se destruyeron por descuido o por negligencia.

Con unas dos camas, el problema podría ser resuelto satisfactoriamente .

Yo pude palpar, que entre las mujeres existe más una preocupación de saber si están embarazadas o no. Lío hay preocupación por el control prenatal y existe la creencia en algunas mujeres, que las vitaminas hacen que los niños nazcan muy grandes y es mejor

ir a control los últimos meses.

Bueno sería la creación de un Club de Madres. Ello sería en colaboración con la Junta de Bienestar Social, quienes están interesados en instalar un Comedor Infantil, pues vino personal de esa oficina, a investigar dicha posibilidad, por lo que es de esperar que se lleve a efecto.

Existe el proyecto de creación de un lactario. En la cocina del Sub-Centro, hay huellas aún de un lactario que existió, pero que desapareció por decidia del personal. Sartenes, ollas, vasos, cucharones, desaparecieron como por arte de magia.

#### 5.- Programa de Inmunizaciones

El programa ha tenido éxito los últimos meses, por la participación decisiva de la voluntaria del Cuerpo de Paz.

El rechazo de un principio, se ha convertido en este tiempo, en una exigencia de la comunidad. Ahora hay conciencia en la necesidad de vacunarse.

Con la colaboración del Delegado de Migración, se ha logrado exigir a todas las personas, ya sean tripulantes o pasajeros, su respectivo Certificado Internacional de Vacunas.

#### 6.- Programa de Saneamiento Básico

Este programa debe ser manejado con tino, por el médico del Sub-Centro de Salud. Ya mencioné anteriormente los problemas surgidos, cuando el médico dirigió personalmente el programa.

El problema más serio es el de abastecimiento de agua. El agua es tomada actualmente de una quebrada descuidada y contaminada y de dos pozos en iguales o peores condiciones. Se tiene actualmente un estudio sobre este problema y sobre el alcantarillado, pero ninguna institución quiere financiar este proyecto, simple

y sencillamente, porque la Municipalidad tiene una deuda con el Banco Central de Honduras y las otras instituciones se niegan a facilitar préstamos. El SANAA tiene el estudio, pero necesita también la ayuda de la comunidad, para llevar a cabo el proyecto. Hasta el momento, que yo sepa, no se ha llevado a cabo ninguna campaña de letrización, simple y sencillamente por falta de apoyo de las autoridades centrales.

El control de basuras, es otro problema serio. La mayoría de las personas, botan la basura cerca del mar, lo que provoca al bajar la marea, lugares de putrefacción, a los que se acercan perros y aves de rapiña.

La única campaña que se llevó a cabo este año, fue la eliminación de perros, en la que tuvo participación activa el Alcalde Municipal.

Un problema grave, es el rastro municipal; ahí únicamente se sacrifica ganado vacuno, y el ganado porcino se sacrifica ambulantemente. En lugares alejados de Coxen Hole, el ganado es sacrificado en cualquier lado, pues yo fui testigo en cierta oportunidad, de cómo se sacrificaba una res, a la orilla de la carretera hacia French Harbour.

Este desorden provoca la gran cantidad de cisticercosis, observadas indirectamente mediante los exámenes de heces practicados a nuestros pacientes.

El control de los alimentos ha sido difícil o prácticamente imposible.

#### 7.- Programa Local del SNEM

No obstante serios problemas personales del Evaluador local del SNEM, con los empleados del Sub-Centro de Salud, hemos tenido algún éxito en nuestra campaña antimalárica.

Los continuos casos de malaria, han preocupado muy seriamente a

los dueños de hoteles y moteles en toda la isla. Esta preocupación, yo la hice partícipe al Sr. José Álvarez Castro, Supervisor de la Zona III del SNEM, a fin de que se rociara esta zona por lo menos dos veces al año, en vista del gran auge turístico que ha tomado la isla. Hemos solicitado también el rociado de botes y vehículos automotores, lo que está en estudio.

En cuanto al tratamiento, tropezábamos con el problema de tener únicamente tratamiento presuntivo, sin llegar a dar el supresivo. Pero ahora ya tenemos existencia de primaquina para los casos que lo ameritan.

Muy pronto se iniciará una campaña de eliminación de criaderos, mediante la llegada de seis inspectores que vendrán con ese fin.

#### 8.- Lo que no se debe hacer

Se ha dicho que la actuación del médico en la comunidad debe ser de humanidad, respeto, responsabilidad profesional y relaciones. Está bien. Y qué es lo que no se debe hacer.'

He aquí lo principal:

1. - Evitar hacer el papel de policía sanitario
2. - Evitar la lucha abierta con curanderos, charlatanes o impostores.
3. - Evitar ingerir bebidas alcohólicas en lugares públicos
4. - Evitar tener relaciones de cualquier índole con mujeres casadas o comprometidas
5. - Evitar hacer comentarios sobre otras instituciones o personas.