

Barriguete- TCA-Bioética-Quito
2003

“El Enfoque Intercultural en los TCA: ¿Una nueva visión bioética?”

Dr. Pr. J Armando Barriguete M
INCMyN, APM-SSP, UAEM, AED.
barriguete@quetzal.innsz.mx

Bio-ética

- Nueva disciplina
- Condición humana
- Era de masiva innovación científica y tecnológica
- “aldea global”: identidad nacional pobre, tradiciones imprácticas
- Enfoque: Multidisciplinario, trans-cultural

Bio-ética

- Biología y biomedicina, estatus central en la ciencia y sociedad actual
- Etica de la biología y medicina. Limitar su explosión sobre la condición humana
- Etica + espacio debate social= Bioética
 - ◆ Salud
 - ◆ Enfermedad
 - ◆ medicina

Experiencia moral

- Durante siglos interesó a filósofos, religiosos, médicos y enfermeras.
- 1960-1970. Dominio público
- Bio-ética EU: serios problemas con sus “*modus operandi*”
 - ◆ Etnocentrismo
 - ◆ Mediocentrismo
 - ◆ Psicocentrismo

Kleinman 1999

- Occidentalismo (Kleinman 1999)
 - ◆ Problemas con orientaciones éticas y valores de pensamientos no-occidentales
 - ◆ Critica como los aspectos éticos toman una dimensión moral psicológica en lo cotidiano en los idiomas religioso, social y corporal.
 - ◆ Prioriza las formulaciones profesionales esotéricas sobre el sentido común cotidiano de pacientes y perspectivas familiares
 - ◆ Evaluación familiar (Salinas, Barriguete 1994)

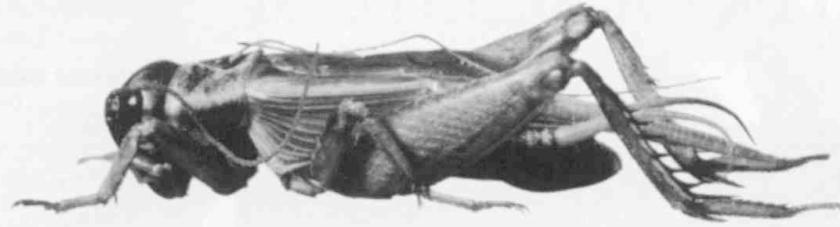
Desafíos de la Bio-Ética

- Reconocer la condición humana
- Lo universal y lo particular
- Relacionar la deliberación ética con los contextos locales

“Lo mas importante en lo mundano y extraordinario de los detalles personales que nos ligan y definen a través de nuestras relaciones, trabajo, etc., es la abazalladora orientación pragmática del hombre y la mujer actual. Incluso la búsqueda de los significados trascendentales necesitan ser vistos a través de esta luz. Lo local tendría mas que entenderse como una “red” que como un “vecindario”.

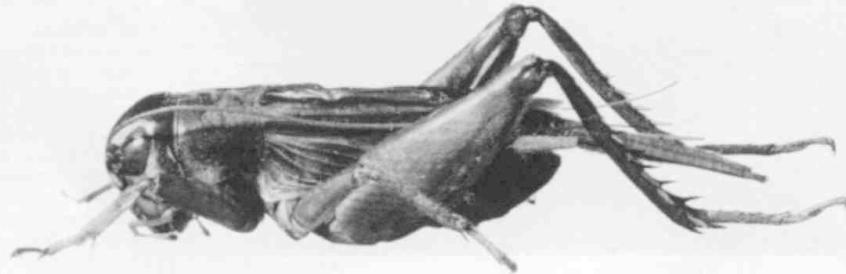
(Kleinman, 1999)

- Ha sido y seguirá siendo la fuerza a comprometernos y pertenecer lo que define los asuntos humanos
- Aquí lo colectivo y lo individual existen
- Procesos morales locales
 - ◆ Lo que realmente es importante para las personas de un grupo en sus procesos sociales propios
- Procesos éticos
 - ◆ La articulación de los temas basados en valores en un sentido lingüístico de cuidado que busca una reflexión universal, comparación y crítica.



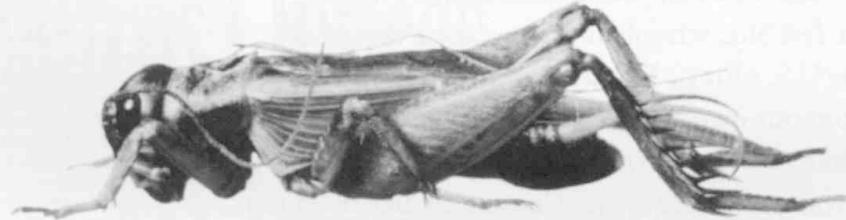
AUSTRALIA

Pest



CHINA

Pet



NORTHERN THAILAND

Appetiser

Never underestimate the importance of local knowledge.

Clínica Inter-Cultural

- “La semejanza es cuando la diferencia se acerca al valor cero”.

C.Levi-Strauss

Culturas distintas

- “La crisis que recorre a Latinoamérica a demostrado la fragilidad de nuestros sistemas políticos y económicos. La crisis también reveló algo que permaneció en pie, algo que no estábamos totalmente conscientes durante las décadas precedentes del auge económico y el fervor político.... **Nuestra herencia cultural.** Lo que hemos creado con la mayor alegría, la mayor gravedad y el riesgo mayor. La cultura que hemos sido capaces de crear durante los pasados quinientos años, como descendientes de indios, negros y europeos, **en el Nuevo Mundo**”.

Barriguete- ICA-Bioética-Quito

2003

(C Fuentes 1992)

Culturas Distintas

■ Cultura.

- ◆ La cultura es el conjunto de conocimientos y conductas (técnicas, económicas, sociales, artísticas, rituales, salud, maternaje, parentalidad y alimentación) que caracterizan a una sociedad humana (Gresle, 1990) y que genera un corte racional para aprehender al mundo (Kant 1776-1787), ya que toda cultura permite leer el mundo y darle sentido a los sucesos (Moro, 1995).

Culturas distintas

■ ESPAÑA

- ◆ Ibérica
- ◆ Celta
- ◆ Mediterránea
- ◆ Romana
- ◆ Griega
- ◆ Árabe
- ◆ Judía
- ◆ Negra africana

■ MÉXICO

- ◆ Olmeca
- ◆ Totonaca
- ◆ Azteca
- ◆ Maya
- ◆ Purépecha
- ◆ Española
- ◆ Francesa y Europea
- ◆ EUA

Plano de Tenochtitlan atribuido a Hernán Cortés hecho por Alberto Duxer; copia grabada por Fernando



Culturas distintas

- Clínica de Anorexia Nervosa 1985
 - ◆ Familias NSE alto / España, Europa, Libanes.
 - ◆ Migrantes tercera generación
- Clínica trastornos de la alimentación 1995
 - ◆ Todos NSE
 - ◆ Familias (Salinas y Barriguete 1994)
 - ◆ Niños y Lactantes (Lebovici, Barriguete, Solís, 1998, 2000, 2002)
 - ◆ Migración (Moro 1994, Moro Barriguete 1998, Barriguete 2002)

TCA y Cultura

■ Trastorno asociado a la cultura

(Bruch 1978, Willi 1982, Prince 1985, King 1989, Lucas 1991, 1999, Eagles, 1995)

Explicación / Cultura y NSE

(Gard, 1996; Mcleand, 2001)

◆ Libera a la psiquiatría de tener que explicar todo

(Moro y Barriguete 1998)

Indígenas Mexicanos

- 12,000,000 de mexicanos son indígenas, siendo México el país de América que más indígenas tiene. 12% población total.

CONAPO, 2001

- Los municipios con población indígena representan el 80% de las personas en pobreza extrema.

Banco Mundial, 1994

Salud Mental Intercultural

- La Salud Mental es un proceso complejo, multifactorial:

1. Biológicos
2. Psicológicos
3. Ambientales
4. Socioculturales
5. Político-Económicos

- La Población Indígena es una Población de Riesgo:

1. Pobreza Extrema
2. Analfabetismo
3. Español como segunda lengua
4. Discriminación
5. Alcoholismo
6. Marginación
7. Violencia. Familiar / Guerras, Migración)

Salud Mental en Contexto Indígena

■ Obstáculos:

1. Inaccesibilidad Recursos Sanitarios
2. Escases Psiquiatras y Psicólogos
3. Pobre Formación en Trabajo Comunitario, Cultural, Perinatal (Barriguete 2002)
4. Escasos Programas de SM Intercultural (OPS)
5. Dolencias, no Inscriptas en Códigos Biomédicos
6. Desconocimiento Lengua y Cultura Indígena

■ Limitaciones:

1. No estadísticas.
2. Problemas derivados de la Migración.
3. Alcoholismo
4. Violencia
5. Síndromes de Filiación Cultural (“Perdida del Alma”, “Susto”, etc.)

Salud - Indígenas Mexicanos

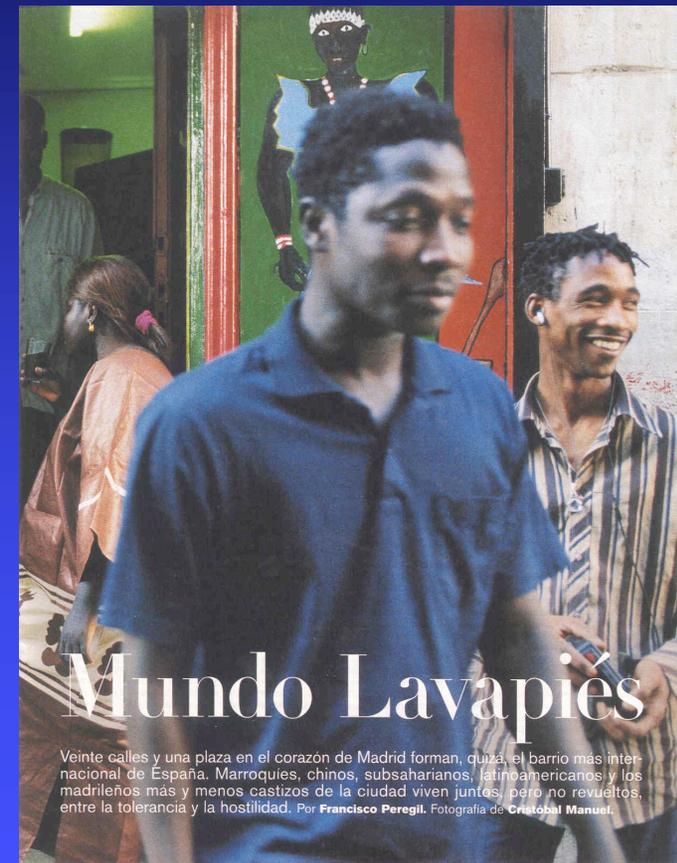
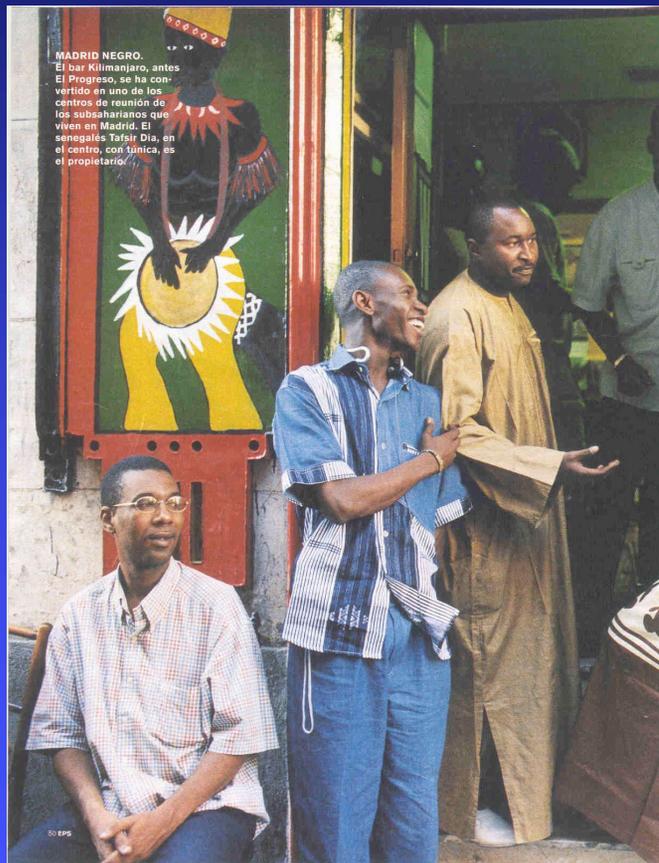
- Los cuidados médicos que ofrecen los servicios de salud, no reconocen la especificidad cultural de la población indígena, lo cual genera un bajo efecto en la calidad y calidez de los servicios.
 - ◆ No se adecuan a la lengua indígena, costumbres, organización gremial, cosmogonía y medicina tradicional.

Culturas distintas:

Modelo Clínico Intercultural

- Necesitamos desarrollar un Modelo Clínico Intercultural (Barriguete, 2002) que permita:
 - □ **La observación de conductas y prevención de trastornos alimentarios** en población proveniente de otras culturas y de las culturas tradicionales
(Barriguete,Moro, 1998; Barriguete y Pierrehumbert 2001; Barriguete et als 2002)
 - □ **El tratamiento emocional de las pacientes y sus familias con TCA provenientes de otras culturas y de las culturas tradicionales**
(Moro 1995; Moro, Barriguete, 1998; Moro, 1998; Barriguete 2000; Barriguete et als 2002)

Culturas distintas: mundos próximos



Culturas distintas:

Modelo Clínico Intercultural

- Dado que la “*actitud cultural*” está enraizada en la *subjetividad*, entendida esta como la capacidad personal de cada uno de nosotros para ver el mundo, la gente, las cosas y vernos a nosotros mismos.
- Cultura, desconocido, lo ominoso (Barriguete 2002)
- Intergeneracional. (Moro, 1994, Lebovici 1998)
- Intra e inter-subjetivo.

Culturas Distintas

■ Lengua

- ◆ La *lengua* tiene como función la *representación* de los pensamientos, esta noción debe de tomarse en cuenta en un sentido amplio. La palabra no es solo signo, o espejo, o reflejo, es lo que la persona se representa o quiere representarse (Lacoste-Dujarib, 2001), que conforma una analogía interna con el contenido que ella vehicula (Saussure, 1916)

LA SALUD MENTAL EN CONTEXTOS INTERCULTURALES

■ OBJETIVO

- ◆ Sensibilizar y capacitar a personal de salud que trabajan en zonas con población indígena en un enfoque de atención intercultural de la salud mental.

LA PROPUESTA INTEGRAL:

1. Aportes y perspectivas de distintas disciplinas y corrientes teoricas (etnopsiquiatria, antropologia medica).
2. El enfoque tradicional o folk y el enfoque profesional en la atencion de los principales problemas vinculados al bienestar psicoemocional de la poblacion indigena mexicana, dentro de un enfoque integral mente-cuerpo.

Clínica Cultural: Tipos de Intervención

1. Identificar Tipo de Actitud Clínica Cultural que presenta el Equipo de Salud.
2. 4 Tipos De Intervencion Clínica Cultural:
 1. Intracultural
 2. Intercultural
 3. Metacultural
 4. Transcultural

- **1. La Intra – Cultural:** Equipo de salud y paciente pertenecen a la misma cultura, que se toman en cuenta, así como su relación con los trastornos del(a) paciente, su familia y el desarrollo del tratamiento. Se habla en la lengua materna del(a) paciente indígena. Se conoce que ofrecen los servicios de salud institucional y tradicional. Se han identificado personal de ambos sistemas con quienes poder hacer la interfase en beneficio del(a) paciente y su familia.
- **2. La Inter – Cultural:** Equipo de salud y paciente pertenecen a diferentes culturas, se conoce bien la cultura de la etnia del(a) paciente y su familia y se utiliza como apoya terapéutico. Se habla en la lengua materna del(a) paciente indígena. Se conoce que ofrecen los servicios de salud institucional y tradicional. Se han identificado personal de ambos sistemas con quienes poder hacer la interfase en beneficio del(a) paciente y su familia.

- **3. La Meta – Cultural:** Equipo de salud y paciente pertenecen a diferentes culturas; aunque el terapeuta desconoce la cultura de procedencia del paciente, conoce y respeta la dimensión cultural y la utiliza en el establecimiento del diagnóstico y en la conducción del tratamiento. Se habla en la lengua materna del(a) paciente indígena. Se conoce que ofrecen los servicios de salud institucional y tradicional. Se han identificado personal de ambos sistemas con quienes poder hacer la interfase en beneficio del(a) paciente y su familia.
- **4. Las Trans – Cultural:** Equipo y paciente sustentan diferentes culturas; el equipo clínico desconoce la cultura de procedencia del(a) paciente y familia. No respeta la dimensión cultural y busca imponer sus conceptos culturales a través de enfoques terapéuticos. En este tipo de intervención, ni el establecimiento del diagnóstico ni la conducción misma del tratamiento se benefician de la dimensión cultural del paciente. No se habla en la lengua materna del(a) paciente indígena. No se conoce que ofrecen los servicios de salud tradicional y no se han identificado personal del sistema tradicional con quienes poder hacer la interfase en beneficio del(a) paciente y su familia.

Integración de la Dimensión Cultural de los Pacientes. A través de los “Elementos Específicos del Sistema Cultural de Pertenencia” (Moro, 1994)

1. Representaciones Ontológicas
 2. Teorías Etiológicas
 3. Lógicas de Las Terapias Tradicionales
 4. Practicas Tradicionales (Barriguete, Moro, 1998)
- Permite Integrar las tres dimensiones de la enfermedad:
 1. Dimensión Orgánica (Disease)
 2. Dimensión Subjetiva (Illness)
 3. Dimensión Sociocultural (Sickness)

Enfoque Etnopsiquiátrico

Reconoce la alteridad cultural del paciente.

Transforma la relación clínica en un encuentro intercultural horizontal.

Contempla la continuidad entre las estructuras afectivas, lógicas, cognitivas y el mundo cultural.

Construcción: Teórica, metodología

Complementarista, técnica (dispositivo).

Trabaja: Prácticas tradicionales, cosmogonía, Teorías etiológicas, terapias tradicionales.

Considera *fundamental* el lenguaje del “otro”.

“La Alianza Terapéutica y El Lenguaje”

- La Alianza Terapéutica inicia: “Respeto de las Diferencias, Interés por la Exploración de la Cultura (determinante de los Procesos de Salud-Enfermedad, Vía el Lenguaje del Otro)” (Barriguete, Riartes, Venegas, Moro, 2002).
- Fundamental: la integración al equipo de salud (terapeuta y terapeutas asociados) a familiares bilingües o traductores.
- Acceso: Lengua Indígena Materna. Redes asociativas: Emociones, Malestar, Orden Social, etc.. Y a lo Perinatal (Barriguete, 2002)

Barriguete- TCA-Bioética-Quito

Los Purépechas

Las Representaciones Ontológicas y Maneras de Vivir.

- Son muy coloridas en sus valores lingüísticos y etimológicos (Jacinto, 1988):
 - Se concibe al hombre como un ser vivo; “cuiiri”. El radical “cui”, significa criar, crecer, hacer crecer, ayudar, alimentar (Vazquez 1978).
 - Ser humano es asociación “per se” con la Crianza, el “hacer mercedes”.

- Nacer: “ureani” y criar un niño: “khuiripérani”, son muy próximos; nacer es encarnar la vida: “cui-ri-pu”.
- La vida es esencialmente “alegría” (tipekua). Para los Purépechas tener experiencia se dice “acumular tristezas”.
- Los ancestros son colectivos, no solamente individuales.
- La separación entre los vivos y los muertos no existe de manera delimitada: los muertos comen, pasean, viajan, hablan, se comunican con los vivos.
- La división alma, cuerpo, no existe; lo que permite latir al corazón (mintzita), es el alma (mintzita tziperahperi).

Los Alimentos Representan el Mundo y sus Atributos

(Matos, 1995)

- Atributos del mundo exterior y del mundo interior.
- Como objetos representantes de personaje de mundos intermediarios, que permite un diálogo mas o menos equilibrado, entre el interior de uno mismo y el exterior.
- Diálogo interno posible con los intermediarios o facilitadores.

Atributos: calificativos térmicos

(Molony, 1975)

- Alimentos fríos y calientes, ligados a las prácticas tradicionales de sus efectos en el cuerpo.
- La ingestión
- Sabiduría colectiva, y conocimiento individual.
- Efectos preventivos y curativos
- Inician y controlan el diálogo int-exterior
- Descubre dimensiones corporales
- Busca un equilibrio colectivo y personal
- Tratamiento específico contra enfermedades o embrujos

Alimentos Calientes.

Lo caliente está en relación al Sol, se asocia con la energía interna de los animales y las plantas.

Alimentos Fríos.

La noche sin Sol, es ausencia de vitalidad.

Los Cuidados Tempranos.

- Modalidades de equilibrio a través de la conducta alimentaria: femenino y maternal, masculino y de abuelas(os).
- Los purépechas. Alimentos y equilibrio con el mundo.

Les Outils Facilitateurs des soins précoces, Self de Crianza, liés à l'Alimentation (Holding Cultural Precos):

- Rebozo
- Canciones de cuna
- Troje
- “Huatapera”

Clínica Intercultural

- Psiquiatría perinatal intercultural
 - ◆ Representaciones parentales
 - ◆ Parentalidad
 - ◆ BB Real, Cultural, Imaginario, Fantasía
 - ◆ Fatumata

Rpst: Real, Imaginaria, Fantasma, Cultural

■ China

- ◆ Comida
- ◆ Familia

■ Francia

- ◆ Comida
- ◆ Familia