

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS EN SALUD

PRACTICAS SANITARIAS

CULTURA Y SALUD

**“Creencias sobre el vomito en la comunidad de
Comasagua. La Libertad.1997”**

Dr. ANTONIO VASQUEZ HIDALGO

© Copyright. Puede citar al autor.

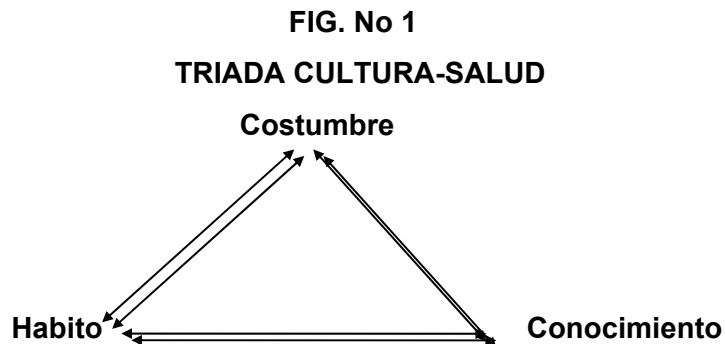
San salvador, 4 de mayo de 1997

**CREENCIAS SOBRE EL VOMITO EN LA COMUNIDAD DE COMASAGUA.LA
LIBERTAD. 1997.**

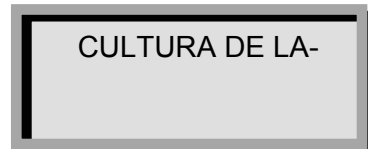
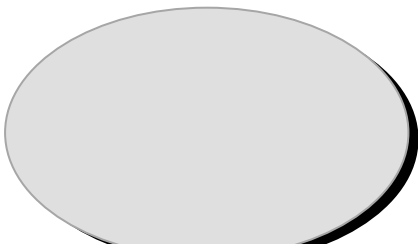
INTRODUCCION.

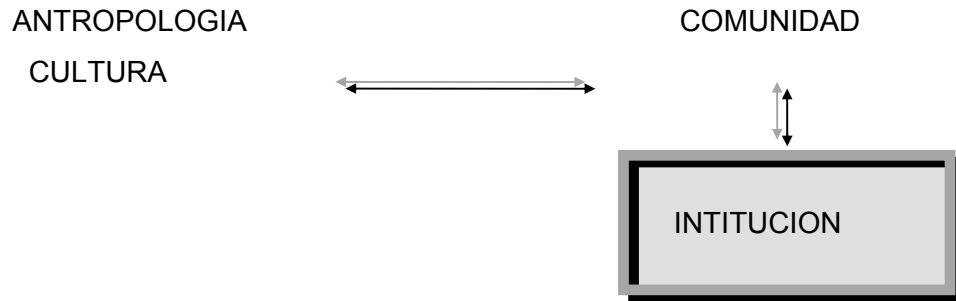
El proceso de salud-enfermedad de una comunidad esta en sus hábitos y creencias como un producto de la cultura, es decir en los modos de vida y calidad de vida en el cual se desarrolla, es paradójico e inconsecuente por algunos entes, considerar como “absurdo “ e “inverosímil” los patrones culturales, como una forma de expresión no adscrita a salud. (2).

Si modificamos los hábitos de salud “negativos”, por medio de una intervención, es necesario según San Martín hay que comprender la “naturaleza” del hábito y sus procesos de cambio. (2) es decir conocer los patrones culturales, para interiorizar en alguna medida de un cambio hacia un hecho, hacia una mala práctica a una buena practica sanitaria.



La triada habito-costumbre-conocimiento, tiene un grado de alineación e influencia en la cultura de salud de la comunidad, la intervención en muchas veces institucionalizadas por programas de salud, “lesionan” la cultura de la comunidad. (2,3).





Antropólogos mundiales coinciden que el “fracaso” de los programas de salud, puede encontrarse en el campo de la Antropología cultural. (3) es decir que los programas de salud deben tener en cuenta la participación social, entre la cultura de la comunidad y la Institución que interviene, que en gran medida conlleva hacia el éxito o el fracaso de la intervención en salud que se quiera realizar. (2, 3,4).

Agradezco al **Lic. Manuel Martines**, en su asesora grupal por su excelente orientación al realizar el presente trabajo.

OBJETIVOS:

GENERAL: conocer las creencias sobre el vomito y su tratamiento por los miembros de la comunidad.

ESPECIFICO: Identificar las causales del vomito que inciden en niños menores de 1 año en la comunidad de comasagua.

METODOLOGIA

El tipo de estudio es cualitativo de Antropología Medica en el área de etnomedicina, se visitó la comunidad de comasagua, se identificaron a los agentes de salud y miembros

de la comunidad, se utilizó la información del instrumento (cuestionario y entrevista) de la unidad I de Practicas sanitarias, se tabularon los datos, se tomaron en cuenta los aportes del “curandero” y a 10 madres de niños menores de 1 año.

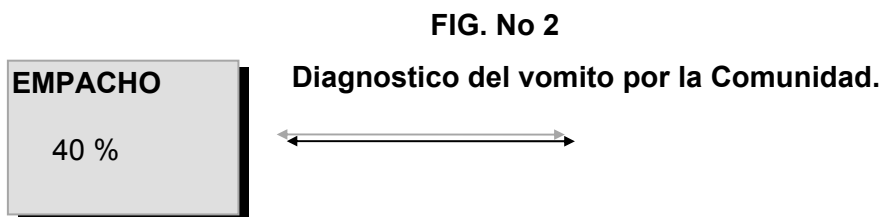
Se integró la teoría-praxis-teoría de la Unidad II Cultura y Salud al problema de salud de Practicas sanitarias, con el objeto de obtener una información general de como la comunidad diagnostica y cura el “vomito” en los infantes, desde pensamientos mágico religiosos articulados al proceso de enfermar.

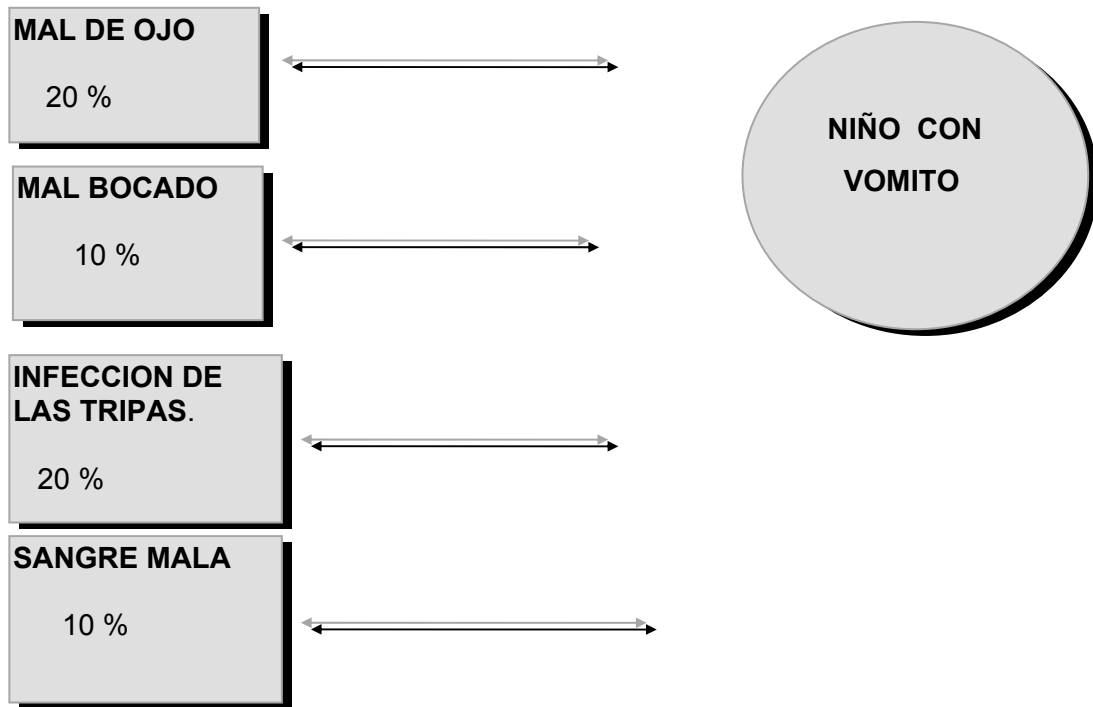
Los sujetos de estudio son: niños menores de 1 año, agentes de salud y madres de los niños de la comunidad.

RESULTADOS

El curandero y las madres coinciden en que los vómitos del niño, son debidos a:

1. Empacho 40%
2. Mal de Ojo 20 %
3. Mal bocado 10 %
4. Infección de las tripas 20%
5. Sangre mala 10 %





VOMITO POR EMPACHO.

La comunidad tiene la creencia que el hijo sufre por el efecto del nuevo estado del embarazo de la madre, por su “hermanito(a)” en el vientre materno, le da pecho, luego lo desteta.

El niño presenta vómitos, esta anoréxico, delgado y pálido.

Para curarlo cocen hojas de guayaba y lo bañan, o lo llevan al “curandero que cura el empacho”, el cual consiste en sobarlo de la cabeza hasta los pies con alcohol, luego le colocan un “emplasto” de hojas de tabaco o cigarro molido con mertiolate “amarrado” en el abdomen, recomiendan quitarlo hasta el día siguiente y no bañarlo, otros envuelven en hojas de guineo la clara de huevo amarrado con el pañal del niño y se coloca en el ombligo por 24 hrs.

MAL DE OJO

Consiste en que el niño fue “ojeado” por una mujer grávida o por “vista fuerte”, el cual miro al niño.

El niño vomita liquido de color verde o amarillo, varias veces al día, esta con calentura, anoréxico, concomitante a diarrea liquida clara.

El tratamiento consiste en que la mujer embarazada que lo miró, debe de “chinearlo” un rato y rezar un credo, si es por vista fuerte llevarlo al “curandero del pueblo y no a otro”, para que lo cure, el ritual consiste en pasarle un huevo en todo el cuerpo en forma de cruz, si se “coce” o se hace duro dicen tiene un mal, luego lo bañan con ruda e invocan a “espíritus” rezando oraciones en voz baja.

Como medida preventiva usan el “coralito” u “ojo de venado” en la mano izquierda del niño, asocian los cambios de color del amuleto con el estado de salud o enfermedad del niño, asi por ej. Si se torna pálida esta enfermo y si es de color intenso esta sano.

MAL BOCADO

Argumentan que la causa del vomito postprandial, es debida a que el niño “comió” una “comida mala”, el cual se causo vomito, acompañándose algunas veces de diarrea, el aspecto del vomito es blanco, en otras de contenido alimentario.

Su tratamiento consiste hacerle un “lavado de estomago” a base de purgas.

INFECCION DE LAS TRIPAS.

Es debida a problemas del intestino como una obstrucción intestinal media o baja, causando que el niño vomite caca de olor fétido, tiene abdomen distendido, dolor abdominal, no defeca y esta anoréxico.

Su tratamiento consiste en que si vomita heces, es mejor referirlo a un hospital, pues lo consideran grave “tocarlos”, sino que lo refieren. Loable su ética profesional.

Si no vomita heces y consideran que es por parásitos le dan “Epazote” para “sacar los animales”, o darle aceite con ajo.

SANGRE MALA

Es debida a que el niño tiene una infección en la sangre, lo ven pálido o “neisnito”, flaco, calentura, no come, somnoliento, fontanela abombada.

Creer que el niño esta “afectado”, o tener sepsis o meningitis.

Su tratamiento consiste en preparar infusiones con hiervas, combinan con “combióticos”, sino se cura lo refieren al hospital o unidad de salud.

Las interpretaciones anteriores, con diversas connotaciones en el marco de la **Cultura y la Salud** como forma de expresión de las prácticas sanitarias. (1), en nuestro caso el estudio de la “vasca” o vomito, culturalmente los habitantes de comasagua y su agente comunitario (curandero), tienen su forma propia de explicar, diagnosticar y curar el fenómeno de salud-enfermedad.

El agente comunitario utiliza la “psicología” y la cultura para interpretar el vomito como atribución a una “brujería”, es decir una agresión mágica que afecta al organismo y que por lo tanto su “contra” es “conjurar el maleficio”, acotan que es causa “del pecado de los padres” y que por lo tanto sugieren asista a “misa los domingos y comulgue”, o ser de causa natural debido a un problema de una infección o “nacer mal” con algún problema congénito.

Su tratamiento es variado dependiendo del tipo de vomito que presente el niño, así usan “conjuros”, hiervas, “chineo”, para curar el mal y sobre todo mucha fé en que se curará.

El agente comunitario en su “recinto sagrado”, tiene varias imágenes de santos, invoca a “san Mateo” patrono de la comunidad y a otros según sea la enfermedad.

Cuando la madre lleva a su hijo al curandero, esta le expresa en su lenguaje:

“el niño esta flaco, tiene vasca y no come, leche mala es porque estoy encinta”.

Observamos que la expresión anterior, en sus partes identificamos:

Palabras clave: leche mala y encinta

Denotación: leche mala= pecho materno

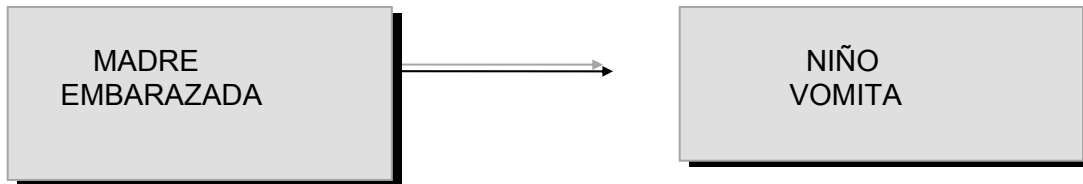
Encinta = embarazo

Connotación: leche mala= lactancia materna

Encinta= embarazo ciego

Relación: Comparación o asociación

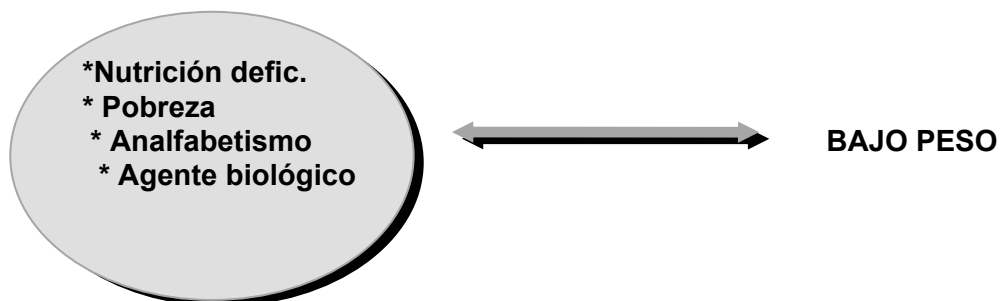
Características: pobreza, ignorancia, desnutrición.



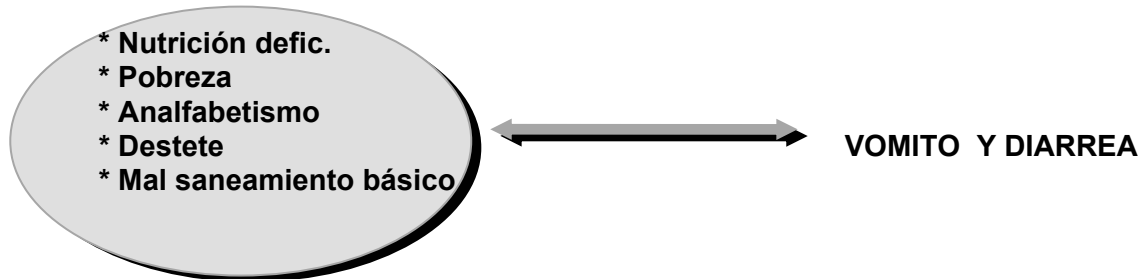
Entre los factores de riesgo del niño enfermo, están: ambientales, socio-económicos, educación, culturales.

fig. No 3
FACTORES DE RIESGO Y DAÑO ASOCIADO

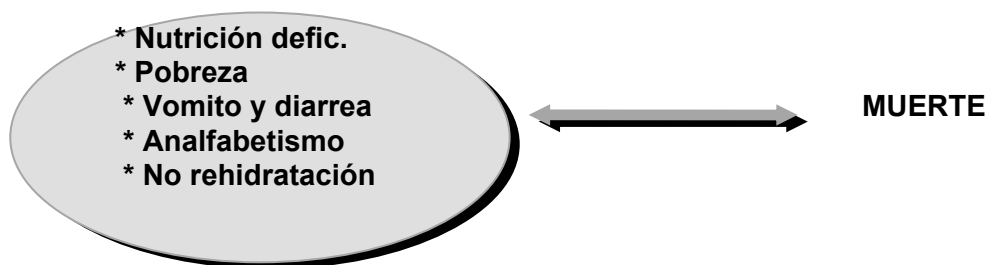
EL NIÑO CON DESNUTRICION



EL NIÑO CON VOMITO



EL NIÑO MUERE



FACTORES DE RIESGO

DAÑO

Si realizaremos una intervención sobre el vomito en la comunidad, primero realizaremos grupos focales, así por ej. El tema sería: ***“IDENTIFICAR FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL VOMITO EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, EN LA COMUNIDAD DE COMASAGUA. LA LIBERTAD. DURANTE EL PERIODO DE 1991”***

Para darle validez al grupo focal, es necesario cumplir:

1. **Criterio de selección** niños menores de 1 año que tengan vomito
2. **Criterio de Inclusión:** niño con vomito- madre embarazada- niño lactando
3. **Criterios de exclusión:** niño no tenga vomito-madre no este embarazada-niño sin lactancia.
4. **Cuantos grupos focales:** 27 grupos (7 personas c/ grupo)
5. **Criterios de composición** de grupo:

CRITERIOS	1	2	3
1. Económico	no pobre	pobre	muy pobre
2. Educación	primaria	Secundaria	Universitaria
3. Nutrición	leve	moderada	Severa

Lo anterior nos indica que necesitamos al menos 27 grupos focales, para intervenir, hacer reuniones grupales formadas por los sujetos de estudio, madres embarazadas y que estén lactando.

Luego determinar una participación conjunta de intervención, los cuales serian identificar las causales del vomito y no solo la intervención sino la evaluación antes, durante y después, si se registró sensibilidad de cambio o impacto de salud al fenómeno de enfermar por vomito en niños menores de un año.

La etnomedicina que se practica en la comunidad, esta basada en creencias articuladas a un saber cultural. (1,2)

CONCLUSIONES

Las mujeres de la comunidad de Comasagua, diagnostica y trata algunas veces al niño con vomito, en ocasiones mezclan las creencias populares con la medicina científica.

El agente comunitario tiene un papel fundamental y principal en las creencias de enfermar, realiza un “diagnostico diferencial”, de acuerdo a la procedencia del vomito, para tratar la enfermedad.

Como estrategia se debe combinar la creencia popular con el uso de medicamentos científicos, en la causa de la enfermedad, entre la Instituciones de salud y el Agente Comunitario.

En comasagua no hay todavía un mecanismo de integración entre los dos saberse dominantes.

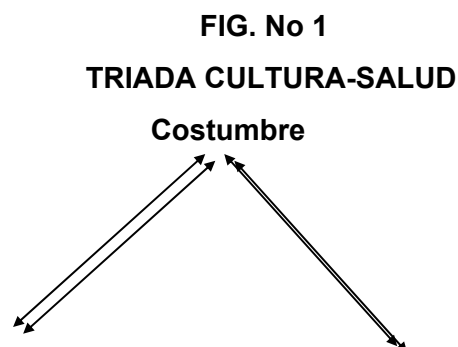
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Dossier. Prácticas sanitaria. Escuela de Salud pública Nicaragua. Año 1997
2. San Martín. Salud y Enfermedad. Edith. Prensa Medica Mexicana 3a Edic. Año 1975
3. San Martín. Teoría Investigación y práctica. Edith. Dais. 1a edic. 1990
4. Kottak. Conrad. Antropología. 6a edic. Mc Graw Hill. 1994
5. King. Maurice. Primary Child Care. book one Oxford. 1985

RESUMEN CREENCIAS SOBRE EL VOMITO EN LA COMUNIDAD DE COMASAGUA.LA LIBERTAD. 1997.

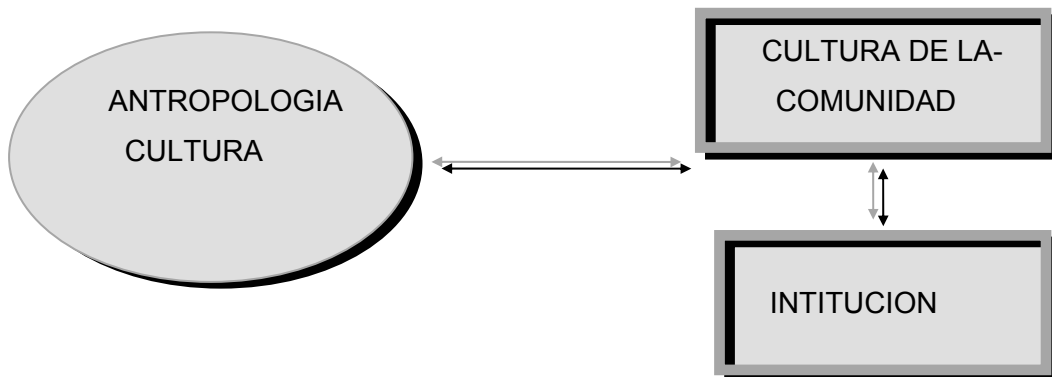
El proceso de salud-enfermedad de una comunidad esta en sus hábitos y creencias como un producto de la cultura, es decir en los modos de vida y calidad de vida en el cual se desarrolla, es paradójico e inconsecuente por algunos entes, considerar como “absurdo “ e “inverosímil” los patrones culturales, como una forma de expresión no adscrita a salud. (2).

Si modificamos los hábitos de salud “negativos”, por medio de una intervención, es necesario según San Martín hay que comprender la “naturaleza” del hábito y sus procesos de cambio. (2) es decir conocer los patrones culturales, para interiorizar en alguna medida de un cambio hacia un hecho, hacia una mala práctica a una buena practica sanitaria.



Habito ↔ **Conocimiento**

La triada habito-costumbre-conocimiento, tiene un grado de alineación e influencia en la cultura de salud de la comunidad, la intervención en muchas veces institucionalizadas por programas de salud, “lesionan” la cultura de la comunidad. (2,3).



Antropólogos mundiales coinciden que el “fracaso” de los programas de salud, puede encontrarse en el campo de la Antropología cultural. (3) es decir que los programas de salud deben tener en cuenta la participación social, entre la cultura de la comunidad y la Institución que interviene, que en gran medida conlleva hacia el éxito o el fracaso de la intervención en salud que se quiera realizar. (2, 3,4).

RESULTADOS

El curandero y las madres coinciden en que los vómitos del niño, son debidos a:

- 1. Empacho 40%**
- 2. Mal de Ojo 20 %**
- 3. Mal bocado 10 %**
- 4. Infección de las tripas 20%**
- 5. Sangre mala 10 %**