

Aproximación a la salud de las mujeres desde una perspectiva de género (i)

El trabajo teórico y clínico en relación con la atención a la salud de la mujer desde una perspectiva integral, realizado en la isla de Gran Canaria, tuvo un desarrollo paralelo e interconectado. Por una parte, la experiencia pionera en el campo preventivo y asistencial, desarrollada en el Centro de Salud de Tirajana y posteriormente continuada en el municipio de Telde. Por otro, la tarea docente e investigadora llevada a cabo desde el Servicio de Psiquiatría del Hospital Insular de Gran Canaria y el Área de Psiquiatría de la ULPGC.

Araceli de Armas Santana

Médica de Atención Primaria. Especialista en Medicina Interna y Máster en Salud Pública

María Asunción González de Chávez Fernández

Profesora Titular de Psicología Médica. Universidad de Las Palmas de Gran Canaria (ULPGC).

Las autoras se conocieron en los años 70. Luchaban en los prácticamente únicos frentes progresistas de la isla en el campo de la salud: el equipo de Salud Pública de Tirajana y el equipo de salud mental vinculado al Hospital Insular y a la Universidad.

Apuntes sobre la evolución histórica en Gran Canaria

Desde el inicio el intercambio de experiencias y colaboración, se plasmó en charlas y talleres de la docente en Tirajana, posteriormente en Telde, y en la creación por parte de ambas, junto con otras compañeras, de un *Seminario Universitario Mujer y Salud*, el primero en España, desde el que a comienzos de los 90 se realizaron Seminarios anuales, con la colaboración docente del equipo del Seminario y la de notables especialistas invitadas de la Península.

Los textos de dichos cursos fueron publicados en 3 libros pioneros en el campo de la salud de las mujeres en nuestro país (*ver bibliografía adjunta*).

En el año 2000 se constituyó el Grupo de Investigación Salud: una perspectiva interdisciplinar y de género, que en los últimos 15 años llevó a cabo diversas investigaciones, entre las que destacan: *“Fibromialgia y condición de las mujeres”*; *“Factores de vulnerabilidad que predisponen a las mujeres a la tolerancia de la violencia en las relaciones de pareja”*; y *“Factores de riesgo psicosociales y actuaciones médicas en pacientes con infarto de miocardio. Diferencias de sexo/género”*.

En esa década se organizó un Máster en Género y Salud, con Especialización en Violencia de Género, así como un Experto en Violencia de Género.

La experiencia de Araceli de Armas tiene su inicio en los años de desarrollo del Centro de Salud de Tirajana (1976-1979) y partió de la observación de la etiología y sintomatología diferencial en el desarrollo de las patologías entre

hombres y mujeres. En concreto, las primeras diferencias se observaron con el programa desarrollado después de la detección de la población hipertensa de la zona, haciendo tres tomas de Tensión Arterial separadas durante una semana a todas las personas mayores de 15 años, de la que se hacía un promedio y si eran cifras de HTA, pasaban al programa de estudio y control de la hipertensión (HTA). En la actualidad todo ello está ya protocolizado,

En la fase de ejecución y supervisión del programa de los diagnosticados como hipertensos, vimos la sintomatología diferenciada de los hombres y mujeres hipertensos. Síntomas diferenciados por sexo, diferencias en el enfermar... que no se referían en los libros de medicina dedicados a este tema, como tantas otras cuestiones que continúan sin ser incluidas en los manuales de estudio para el alumnado de medicina y enfermería.

De la observación de esa evidencia partió la iniciativa del primer programa de la Mujer que se desarrolló en Tirajana (1976). Fue el germen de lo que, cuando finalizó la experiencia de Tirajana, sería la práctica preventiva y clínica de Araceli cuando comenzó en el Ambulatorio de Telde. Pero la percepción de que la salud de las mujeres y su modo específico de enfermar estaba muy relacionado con la identidad, los valores culturales y la condición social femenina le llevó a la conclusión de que

“A pesar de todo, la igualdad sigue considerándose de modo mayoritario en los partidos como una cuestión numérica”



la verdadera prevención y la mejoría en la sintomatología estaba más allá de lo que podía ofrecer la ciencia médica y de que necesitaba de otros métodos y de la creación de nuevas infraestructuras e instrumentos sociales que pudieran hacer posibles y efectivos un nuevo abordaje de la salud de las mujeres. El proceso de concienciación propio como mujer y profesional y el de las propias mujeres usuarias fue paulatino en el tiempo.

Replanteamiento de las acciones médicas

No bastaba con las consultas médicas tradicionales, había que ir más allá.

En primer lugar, se crearon los grupos de enfermedades crónicas: HTA, Diabetes y Obesidad. Y se comenzaron las sesiones grupales de educación sanitaria semanales sobre dichas patologías en las que emergían del debate colectivo las cadenas causales que impedían la mejoría de las mujeres.

Estos encuentros eran fundamentales para que tomaran conciencia acerca de las causas de su malestar: sus características/vivencias personales, sus valores, sus condiciones de vida..., y ese conocimiento del conjunto de factores intervinientes les permitía afrontar de modo diferente su malestar.

Más adelante y dada la gran afluencia de personas, siempre desde el Ambulatorio de Telde, y junto las mujeres que asistían a las charlas, crearon la Asociación Isadora Duncan, pionera en la isla de Gran Canaria en el modo de abordar la problemática de la salud de las mujeres y aún existente.

Esta asociación, junto a la presión de la población y el apoyo del grupo político progresista que gobernaba entonces en el Ayuntamiento- a quienes se les explicó y supo entender y asumir la teoría de este movimiento - hizo posible la creación del **Centro Municipal de la Mujer Isadora Duncan**, que tenía un programa integral de formación para la mujer.

CENTRO ISADORA DUNCAN

Programa integral de formación para la mujer

Entre los puntos que este programa tenía, entre otros, están:

- Conocer mejor su cuerpo y su funcionamiento así como profundizar en las causas del malestar físico y psíquico femenino
- Estudiar la historia del movimiento de la mujer
- Creación de grupos de concienciación para analizar cómo se interiorizan los valores patriarcales, opresivos y coercitivos para las mujeres, en la propia identidad de cada una
- Impartición de clases para liberar el cuerpo –que es sede receptora de las ideologías restrictivas– con juegos, bailes, yoga, etc.

La consecuencia más inmediata de la puesta en marcha de dicho Centro, el primero creado en la isla, fue la disminución de la demanda en la consulta y la mejora paulatina de las mujeres, que comenzaron a entender mejor lo que les estaba pasando. Y lo que les pasa a las mujeres tiene que ver con el modelo de identidad femenina-materna vigente, es decir, con lo que se ha dado en llamar el *“ideal maternal”*, que se analizará en un artículo posterior.

La experiencia del Centro de la Mujer Telde fue el estímulo para otras actuaciones alternativas en la isla. Destacaríamos la experiencia piloto llevada a cabo en el Centro de Salud del barrio de Tamaraceite, donde se formaron y trataron con orientación psicodinámica 4 grupos integrados por mujeres hiperfrecuentadoras durante seis meses.

A los encuentros semanales se añadió el trabajo corporal con una profesora de educación física y la conexión realizada con una trabajadora social del barrio, que continuaría después la tarea socializadora y de nexo de unión entre estas mujeres, que realizaron un

cambio de vida y vivieron una notable mejoría después de esta experiencia, pero el EAP no la continuó después.

Centro de Salud Cono Sur

Destaca también el inmenso trabajo desarrollado en el Centro de Salud de Cono Sur, liderado por la Enfermera Concepción Gómez, vinculada al grupo de **Tirajana**, y que, durante muchos años, organizó grupos de mujeres con las que llevaba a cabo un trabajo psico-social y de ejercicio físico en gimnasios del barrio, tareas programadas desde el propio EAP.

Su experiencia se extendió a otros Centros de Salud de la isla y se completó con la formación de líderes dentro de las propias mujeres; éstas ejercieron de dinamizadoras de otras usuarias de los Centros de Salud, que estaban en circunstancias semejantes a las propias antes de iniciar la experiencia y crearon así asociaciones de mujeres, como la Asociación Fuente de Vida aún existente, que realizaban un trabajo preventivo y contribuían a la recuperación.

La experiencia y sus óptimos resultados en la salud de las mujeres que accedieron a ella debería ser conocida en los ámbitos de formación. Gracias a la interconexión entre las promotoras de las diferentes experiencias docentes y clínicas, el alumnado de Medicina tuvo la posibilidad de conocer y ver vídeos de todo el trabajo desarrollado.

“La gran experiencia del Centro de la Mujer Telde fue un estímulo para más actuaciones alternativas en la isla”

Cambio político en el Ayuntamiento de Telde

Lamentablemente, con un nuevo grupo de Gobierno –una extraña alianza entre la entonces Alianza Popular, el Partido Comunista Teldense y el PSOE– significó un cambio de la política en el Centro de la Mujer: pusieron al frente a una concejala muy tradicional de Alianza Popular y su actuación significó la destrucción de todo lo que se había llevado a cabo anteriormente. La nueva mandataria comenzó cesando al equipo directivo de excelentes profesionales y convirtió el Centro en un lugar de “entretenimiento” donde se realizaban fundamentalmente actividades “tradicionales” para las mujeres, con lo cual se destruyó toda la capacidad de avance femenina que ya estaba desarrollándose en Telde. Con posterioridad se han realizado notables mejoras que han sido posibles gracias a la permanencia en el Centro de profesionales formadas, pues los grupos de gobierno han variado mucho, pero la orientación ha quedado muy centrada en el “asistencialismo” y se han perdido muchos de los objetivos iniciales.

Aula de Igualdad suprimido en la Universidad

En la Universidad las cosas han ido aún peor. Hace unos tres años, el actual equipo rectoral suprimió el Aula de Igualdad, sin que mediara explicación alguna de tal proceder. Inmediatamente después se “incautaron” la subvención anual que el Instituto Canario de Igualdad destinaba a los Grupos de Estudio sobre las mujeres de las dos Universidades canarias, subvención que había sido lograda por la lucha de las profesoras para el desarrollo de Seminarios e investigaciones. Con esta indigna y autoritaria actuación, el Seminario Género y Salud de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, que llevaba “vivo” desde el año 1990, se vio sin fondos ni soporte institucional.

En el año 2010 se había organizado un Seminario en el Hospital Univer-

“Hay que elegir a personas preparadas para luchar por cambios en la condición de las mujeres”

sitario Dr Negrín, con la presencia invitada de la Dra. neoyorquina Marianne Legato, autoridad mundial en Género y Salud, y de la Dra. Carme Valls-Llobet, pionera en España, además de ponentes locales, al que habían acudido casi doscientos profesionales sanitarios. Fue la última actividad docente de nuestro grupo.

En la actualidad en la ULPGC existe únicamente la institucional Unidad de Igualdad (dirigida por una profesora nombrada “a dedo” por el equipo rectoral y que nunca había participado en ninguno de los Seminarios de formación existentes), cuya función y actividades resultan desconocidas para profesorado, alumnado y especialmente para la sociedad canaria, por casi inexistentes.

No basta con poner al frente de Instituciones a mujeres: hay que elegir a personas preparadas para luchar por

cambios cuantitativos y cualitativos en la condición de las mujeres. Lo sucedido ha puesto en evidencia, una vez más, que los grupos políticos (y los rectorales...), de izquierdas y derechas, no han reflexionado lo suficiente en esta cuestión, que es de una gran envergadura, y siguen hablando de igualdad, pero entendiéndola solo de manera cuantitativa. Aún hoy la igualdad sigue considerándose de modo mayoritario en los partidos como una cuestión numérica: se interesan principalmente de las cuotas femeninas en las listas y los cargos, de las tasas de ocupación/pa-ro... Hay un desconocimiento y/o subvaloración de los aspectos cualitativos en las políticas que se llevan a cabo: se obvia la necesaria la subversión de los factores sociales, culturales y psíquicos –muchos inconscientes– que cimientan la desigualdad, la opresión y la violencia estructural y simbólica de los hombres sobre las mujeres. Es imprescindible que este conocimiento y nuevas políticas para hacer posible una igualdad real se conviertan en transversales en todas las estructuras del Estado.

En el próximo artículo trataremos esos aspectos cualitativos que son la razón de ser y la base teórica para realizar de estas experiencias en Gran Canaria. ◆

BIBLIOGRAFÍA

De Armas Santana, Araceli (1993): “Concepto de Salud y su evolución. El ser humano”. En *Cuerpo y subjetividad femenina (Salud y género)*, compilada por González de Chávez Fernández, María Asunción. Editorial Siglo XXI, Madrid (1993), pp. 1-43.

O’Shanahan, José J. (1979). Un Centro de Salud para el desarrollo. Rev. San. eHig. Publ. 1979, 53, nov-dic. Madrid.

González de Chávez Fernández, María Asunción (1993). Compiladora y co-autora del libro *Cuerpo y subjetividad femenina (Salud y género)* Editorial Siglo XXI, Madrid. 288 páginas. Es un compendio de textos-lecciones del I y II Seminario Universitario Mujer y Salud (ULPGC).

González de Chávez Fernández, María Asunción(1999). Compiladora y co-autora del libro *“Subjetividad y ciclos vitales de las mujeres”*. Es un compendio de los textos de dos Seminarios sobre Mujer y Salud (ULPGC). Editorial Siglo XXI. Madrid.

González de Chávez Fernández, María Asunción (1999). Compiladora y co-autora del libro *“Hombres y mujeres: salud, subjetividad y género”*. Es un compendio de los textos de Seminarios sobre Mujer y Salud (ULPGC). Editado por el Servicio de Publicaciones de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria (ULPGC), 1999.

Legato, Marianne (2008): *Por qué los hombres mueren antes*. Ediciones Urano. Barcelona, 2009, 316 páginas.

Valls-Llobet, Carme (1994): *Mujeres y hombres. Salud y diferencias*. Barcelona, Ed. Folio.