

Trajinando por el bordemar¹: Investigaciones Audiovisuales con Enfoque de Salud Colectivas

Jaime Ibacache Burgos²

RESUMEN

Para desarrollar modelos de salud pertinente en un maritorio determinado es necesario conocer las percepciones sobre salud-enfermedad-atención y cuidados que tienen las personas enfermas, sus familias, la comunidad, los sanadores tradicionales y distintos profesionales y técnicos integrantes de los equipos de salud alopáticos. Para lo cual se utilizó como metodología la conversación abierta en los espacios propios de las personas y sus contextos. Se hizo un registro audiovisual de estas conversaciones, y a partir de eso se han producido 9 documentales audiovisuales que han servido para el debate y discusión con personas de comunidad, familias, organizaciones comunitarias, sanadores tradicionales, equipos de salud y estudiantes de pre y postgrado.

Este enfoque metodológico ha generado evidencias narrativas de profundo sentipensar acerca de los conceptos y experiencias de salud-enfermedad-atención-cuidados en contextos pluriculturales.

Palabras claves: Salud Colectiva, Epidemiología Crítica, Pertinencia Cultural, LAP, Salud Intercultural.

PRIMER MATE³

Registrar en imagen y sonido el “sentipensar” de los protagonistas me parece que refleja más fielmente la realidad de lo que ha sucedido históricamente y está sucediendo actualmente en los espacios del bordemar.

Así, nos hemos dado cuenta de que ya no son sólo los “escueliados” y “los que han estudiado en libros gruesos”⁴ los que tienen la palabra de como generar desarrollo sustentable y pertinente a nivel local.

Visibilizar nuevas “antiguas” formas del saber y sentir relacionados con los procesos de salud, enfermedad, atención y cuidados que tienen gran importancia para promover el Buen Vivir y prevenir desequilibrios de todo tipo, personales y de la comunidad.

Esta aproximación permite abrir una especie de “fogón⁵ pedagógico” donde entre todos los asistentes se va generando un conocimiento nuevo respecto de una realidad, con la idea de generar conocimientos para potenciar la salud del hogar y fortalecer así la autonomía necesaria para una buena vida, sin dependencias.

Reconocer y visualizar estas formas de conocimientos, estrategias y prácticas nos refuerza que salud no se refiere entonces solamente a resolver desequilibrios de los cuerpos (patologías) sino que además se refiere al mantenimiento de formas pertinentes y dinámicas del buen vivir.

1 Cultura Bordemar se le llama a la cultura de Chiloé que se practica y reproduce constantemente en una franja de mar y tierra presente en todo el litoral del archipiélago. Allí se construyen viviendas, se practica la agricultura, se pesca y se recolectan alimentos del mar. Además es el espacio donde habitan también los seres míticos.

2 Médico de Salud Colectiva. Archipiélago de Chiloé. Chile. Correspondencia a: jibakatxe@gmail.com

3 El mate es una infusión de yerba mate *Ilux Paraguariensis* que llega a la Patagonia chilena proveniente de Argentina básicamente. Hay un dicho popular que dice: “El mate es lo contrario a la televisión, pues te hace conversar si estas acompañado y te hace pensar y reflexionar si estas solo”.

4 Expresiones muy populares en las zonas rurales e insulares que usa la gente para referirse a los profesionales y técnicos que llegan a trabajar en las comunidades.

5 Fogón es un espacio físico donde casi siempre hay un fuego en su centro y donde tradicionalmente se ha juntado la familia y la comunidad a intercambiar historias y aprendizajes. Es una instancia de Salud Colectiva.

SEGUNDO MATE

Esta personal inquietud comienza ya en los años 80 a 90 cuando siendo médico recién titulado y trabajando en el Hospital de Traiguén, región de la Araucanía, tuve la posibilidad de conocer, entender, trabajar y vivir en territorios ancestrales mapuche realizando atenciones médicas en las postas de salud rural, participando en ceremonias rituales propias de la cultura mapuche, aprendiendo el *mapudungun*⁶ y trabajar colaborativamente con diversos sanadores mapuche. Experiencia que luego entre los años 1998 al 2002 se profundizó, cuando me desempeñe como Médico y director técnico del Hospital Mapuche Makewe⁷.

Posteriormente y a partir del año 2003 estoy viviendo y trabajando en el Archipiélago de Chiloé, atendiendo y desarrollando estas investigaciones audiovisuales, siendo parte de una Red de Salud Colectiva del Archipiélago de Chiloé, conformada por sanadores tradicionales reconocidos por la comunidad, técnicos paramédicos de postas insulares de salud, integrantes de equipos de salud, algunos especialistas médicos alopáticos, dirigentes comunitarios y grupos comunitarios de salud.

TERCER MATE

Utilizando la Investigación-Acción-Participativa y con la pertinencia cultural necesaria, según el contexto sociocultural insular, durante los años 2019 a 2023⁸ en el Archipiélago de Chiloé hemos producido 9 documentales⁹ con el propósito de conocer las percepciones sobre salud-enfermedad-atención y cuidados que tienen las personas enfermas, sus familias, la comunidad, los sanadores tradicionales y distintos profesionales y técnicos integrantes de los equipos de salud alopáticos.

Durante el trabajo en terreno se utilizó como metodología la conversación abierta en los espacios propios de las personas y sus contextos. Este material en algunos casos se complementó con datos cuantitativos de morbimortalidad y las determinaciones de la salud que influyen en el territorio.

6 Idioma del Pueblo Originario Mapuche.

7 El Hospital Makewe ubicado en medio de 80 comunidades mapuche en la comuna de Padre Las Casas en la Región de la Araucanía, comienza a ser administrado en marzo 1999 por personas de la propia comunidad a través de la Asociación Indígena para la Salud Makewe-Pelales.

Hospital que desarrolla un modelo intercultural de atención clínica, de investigación y de capacitación en profesionales de pre y post grado.

8 Tiempo durante el cual el realizador trabajaba en el Servicio de Salud Chiloé.

9 Estas y otras producciones se pueden también encontrar en la página web: <https://www.youtube.com/channel/UC1wEAH-8QfYY7NIVJjnzS9MA>

También en cada producción audiovisual se ha priorizado el uso de música compuesta por artistas del Archipiélago de Chiloé.

Este material ha servido para el debate y discusión con personas de comunidad, familias, organizaciones comunitarias, sanadores tradicionales, equipos de salud y estudiantes de pre y postgrado.

En la línea de la sociología de la imagen, esta experiencia es sin duda una práctica que no reconoce fronteras entre la creación artística y la reflexión conceptual y política, generando evidencias narrativas de profundo sentir.

“Una misma sabe lo que tiene, una conoce su cuerpo, ¿cómo otro le va a decir? Está bien que hayan estudiado, que hayan invertido bastos años en estudio. Pero si van a hacer estudio de mi enfermedad, hagan un estudio más completo. Porque en Chiloé hay tantas cosas que usted no tiene idea”.

Sra. Candelaria, Queilen rural.

CUARTO MATE

La realización de estos documentales es resultado del trabajo de producción e investigación general y montaje del Sr. Jaime Ibacache Burgos, Médico de Salud Colectiva, junto al Sr. Ciceto Tapia Charme, Periodista y Artista Audiovisual, en Cámara, Dron y edición conjunta.

Este Material se encuentra en nuestro sitio web: <https://www.youtube.com/@ibakatxe>

A modo de ejemplos sólo mencionar algunos de los documentales

-Infitun: Transgresión Crónica (Julio 2019)

A través del estudio de 2 casos de pacientes de Chiloé se pueden ver las percepciones comunitarias y de profesionales de la salud sobre el proceso de salud- enfermedad-atención-cuidado, así como itinerarios de atención y desatención y la posibilidad de desarrollar un diálogo de saberes entre modelos médicos coexistentes en nuestro Archipiélago. Julio 2019.

Enlace a Sinopsis:

<https://youtu.be/eyXo3VXl5M4>

Enlace al documental completo (19 min):

<https://youtu.be/ZiOhdsuRKSE>

-Furechi ilkün: rabia amarga (Marzo 2020)

A través de la historia personal y familiar de una mujer que vive en la zona rural se evidencian diferentes determinaciones que actualmente están afectándonos como vivientes de este archipiélago.

Enlace a sinopsis:

<https://youtu.be/kmAD8c0fieM>

Enlace a documental completo (20 min)

<https://youtu.be/ATRf5hk2YWY>

- Wiñokintu: Volver a mirar con memoria. (febrero 2023)

Diálogos pluriculturales y de salud colectiva para entender la Memoria/Desmemoria en el Maritorio del Archipiélago de Chiloé.

Enlaces a Sinopsis:

<https://youtu.be/Z8m8vnVngmw>

<https://youtu.be/pZFPXS1Z-z8>

Enlace a documental completo (28 min) de Chile. Chile.

https://youtu.be/xoJC_sftHus

-Trukur: Niebla. (febrero 2024)

¿Mitos, leyendas o antiguos “nuevos” paradigmas?, necesarios de conocer para poder entender y comprender percepciones, actitudes y creencias con relación a los procesos de salud, enfermedad y atención en el Archipiélago de Chiloé.

Enlace a documental completo (22 min)

<https://youtu.be/sPrXp3cWml8?si=WFOjfaDC1acL67q7>

REFERENCIAS

- Fuente-Alba, F. y Basulto, O. (2018), Una epistemología del género documental para la memoria social en Chile. *Cinta Moebio* 61:12-27.
- Ibacache Burgos, J., MacFall, S., & Quidel, J. (2002). Rume Kagenmew ta Az Mapu: epidemiología de la trasgresión en Makewe-Pelale. Temuco: Centro de Documentación Mapuche
- Ibacache, J.; Chureo F., MvFall S., Quidel, J., (2001), Promoción de la Medicina y Terapias Indígenas en la Atención Primaria de Salud: El caso de los Mapuche de Makewe-Pelales.. División de Desarrollo de Sistemas y Servicios de Salud. OPS-OMS
- Medina, S., Ibacache, J. (2020) Itinerarios de atención y desatención en salud en el Archipiélago de Chiloé: un ensayo a partir de 7 escenas. Publicado en *Salud Colectiva desde el Sur*. Ril Editores.
- Rivera Cusicanqui, S (2015), *Sociología de la imagen. Miradas Chi'xi desde la historia andina, ensayos*. - 1a ed., Tinta Limón.
- Unidad de Salud Colectiva Chiloé. (2010). *Síndromes Culturales en el Archipiélago de Chiloé. Mal, susto, corriente de aire y sobrepeso*. Unidad de Salud Colectiva. Servicio de Salud Chiloé. Proyecto FONIS SA07120072.