

## CAPÍTULO XIII

---

# ASPECTOS PSICOSOCIALES DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS



## Consideraciones sobre aspectos psicosociales

Dr Felipe Niero

Es habitual definir las enfermedades por sus “Consecuencias”, es decir morbilidad, mortalidad, perfiles clínicos, clasificaciones, tratamientos, etc.

Sin embargo la enfermedad de Chagas no es una entidad aislada, se ubica en los parámetros salud/enfermedad, íntima y formalmente emparentada con la pobreza, desnutrición, falta de educación, indiferencia, etc.

Pese a ello son menos estudiadas las relaciones de “Causa” de la interacción hombre-tripanosoma. Ya se trate de **directas**: vectores, cepas, reservorios; **indirectas**: clima, latitud, casa, sistema de salud, clases sociales, o **generales**: poderes económicos, políticos, ideológicos.

No es que exista un perfil psicosocial definido del enfermo chagásico, pero las características más mencionadas – en los más de 100000 trabajos sobre la enfermedad –, es decir pobreza y pautas culturales, mantenidas a lo largo de varias generaciones, ocasionan las secuelas que “impiden” al individuo – su comunidad, una lucha más enérgica y decisiva contra el vector y el riesgo de enfermedad.

Carlos Chagas descubrió el tripanosoma cruzi en 1909 y posteriormente el ciclo evolutivo del parásito, sus reservorios y la producción de enfermedad en el ser humano. Pero ya cerca del centenario de dicho descubrimiento, todavía algunos jóvenes-adultos son detectados al ingresar al mercado laboral; incluso a veces por ECG patológico antes de realizar serología. También por la migración interna o de países limítrofes de mayor morbilidad (Bolivia-Paraguay), se encuentran casos por serología en dadores de sangre, embarazo, otras patologías.

En los últimos años, en la Argentina estadísticamente hay menos población en riesgo, menos enfermos y mortalidad por enf. De Chagas; con provincias declaradas libres de contaminación. Pero hay varias zonas, regiones de muy importante índice de morbilidad en menores; demostrativo que la enfermedad es dependiente de la ecología general y la situación básica de vida de las poblaciones residentes (casa – tierras – trabajo – escuela – hospital).

Si atribuimos características de *apatía, desinterés, resignación, disminución de instinto de protección a los hijos*; a los habitantes de regiones crónicamente afectadas por la tripanosomiasis; entonces debemos pensar en factores que contribuyen a producirlas.

Sin tratar de reducir la interpretación del comportamiento humano a una simple relación casualista, podemos mencionar tres factores:

-Genética – ambiente: genotipo – fenotipo y Conducta



-Pobreza – desnutrición en la infancia como causa de trastornos metabólicos: neuroquímicas cerebral y Conducta.

-Déficit educacional – cultural ocasionando falta de motivación comunicación: psicología- sociología y conducta.

Con estas hipótesis y recordando que la “personalidad” es la diferencia individual que constituye a cada ser humano ( sentimiento individual del Yo –conciencia) con atributos de inteligencia – memoria. Y el “carácter” es el estado habitual de nuestra conducta, forma de responder a estímulos y situaciones (aspecto exterior de la personalidad) representado por afectividad – comportamiento.

Podemos decir que desde la niñez, el ambiente actúa estructurando y configurando la personalidad sobre la base biológica genéticamente condicionada.

En los individuos que emigran y salen de zonas endémicas, es bastante habitual que no se realicen serología por voluntad propia (y si por banco de sangre, ingreso laboral, embarazo, etc.).

Y luego es probable que no comuniquen su positividad a su familia, amigos, o conviviente en su lugar de origen.

Se puede decir que utilizan el Mecanismo de **negación**, inconsciente, que protege al Yo de la angustia que le provoca conocer que esta enfermo.

Y después el Mecanismo de **evitación**, también inconsciente, que protege al yo de enfrentar las consecuencias de la enfermedad.

Respecto a los Individuos que viven en zonas endémicas, la palabra importante seria **Conocer**.

Conocer la enfermedad, su transmisión, etc.

Conocer la necesidad de diagnosticarla ( en si mismo, en sus hijos).

Conocer las consecuencias y la evolución de la serología positiva

Conocer la necesidad de erradicar la enfermedad.

No se trata de buscar, estudiar o investigar características o circunstancias de vida de los habitantes expuestos a la infección, por su importancia individual; sino por que ellos forman las comunidades que asisten como actores y espectadores a la perpetuación de la endemia a través de sucesivas generaciones.

Varios conceptos mencionados contienen un gran porcentaje de subjetividad; pero puede ser beneficioso utilizarlos con el propósito de movilizar el pensamiento, de formular hipótesis sobre temas en los que es necesario un abordaje multidisciplinario



(integración de las ciencias medicas con la sociología, antropología , ecología, docencia, etc.).

En los aspectos psicosociales relacionados con la Comunidad, se debe tener en cuenta la importancia de la enf. De Chagas por la gran área geográfica que afecta, por su magnitud numérica y por la aparente carencia de métodos efectivos de control y tratamiento.

Se encuentran elementos biológicos-ambientales-culturales en la producción y mantenimiento de esta endemia; por lo tanto no hay una solución "única" y permanente.

La desinfección-vivienda higiénica (y su conservación)-educación (general y sanitario) contribuirían a disminuir notablemente el índice de morbilidad.

Para la Comunidad la palabra necesaria sería Participar.

Participar en la lucha para mejorar la calidad de vida.

Participar en la lucha para erradicar vectores.

Participar en la lucha para enfrentarse a la enfermedad.

La Comunidad -sus representantes, deben no solo ser incluidos; sino que deben asumir liderazgos en los programas de capacitación y entrenamiento (desde cursos hasta técnicas de rociado).

Finalmente el individuo, su comunidad; están englobados en la sociedad; que en general no reconoce la realidad y magnitud del problema "Chagas" en el país

La palabra clave para la Sociedad sería Mejorar.

- Mejorar la educación universitaria en su déficit del estudio de patologías regionales Latinoamericanas.

Conocer la enfermedad y su diagnóstico tiene en realidad dos objetivos

- a) científico (evaluar signos-sintomas-laboratorio) y
- b) humano (evaluar las consecuencias del estar enfermos)

Revertir la tendencia a alejarse del contacto directo con el enfermo y acrecerse solo al estudio de etiología-patogenia.

- Mejorar la capacitación y recursos técnicos, de laboratorios, etc. Intensificar los estudios epidemiológicos.
- Mejorar la atención de la problemática del Chagas por organismos oficiales. Muchas veces no es el mayor problema la falta de recursos, sino su distribución y utilización.

Las estadísticas deberán mejorar la realidad sanitaria.



- Mejorar el interes del Sector Salud en general; se deben difundir ampliamente los conocimientos sobre la enfermedad y sus formas de contagio.
- Mejorar el interes de laboratorios, industrias para tener nuevos tripanomicidas efectivos y con menos acciones colaterales, o bien insecticidas no toxicos para el ser humano y con prolongada accion residual.

Finalmente en el contexto del tema psicosocial en la enfermedad de Chagas, podemos mencionar frases que no fueron escritas por ella, pero que serian aplicables:

De todas las formas de inequidad, la injusticia en el cuidado de la salud es la mas chocante e inhumana.

Martin Luther King.

Normalmente es mas facil defender el statu quo, que cambiarlo.

Berwick- Nolan

Todos eran gente humilde, ninguna cruz marmórea señala sus fosas y muchos de ellos estaban olvidados antes de morir .

Axel Munthe

Y no dejar de recordar que:

Todo cuadro infeccioso indeterminado en medio endémico = corresponde pensar en Chagas.

Salvador Chagas.

Recordar que el sector que suele presionar a los gobiernos es la clase científica. Constituye una perspectiva de conciencia y en ocasiones tabla de salvación para la pobre, marginal y oprimida comunidad de chagásicos.

Joao Carlos Pinto Dias. (1979)

