

CRÓNICA CURSO «SAÚDE E COMUNIDADE XITANA» EN EL HOSPITAL LUCUS AUGUSTI

¿Por qué muchas familias gitanas acuden en grupo al hospital?

Expertos analizaron la visión que tiene el pueblo calé de la enfermedad

LUCÍA REY
LUGO / LA VOZ

Para un gitano enfermo es difícil pasar desapercibido en un hospital, porque junto a él quieren estar hijos, nietos, hermanos, primos, tíos, sobrinos y demás familia. Si no puede ser en la habitación, al menos en la sala de espera o a la puerta del centro hospitalario. El origen de este comportamiento está ligado a la percepción cultural que tiene el pueblo calé de la enfermedad, puesto que la considera como un paso previo a la muerte. «Neles segue prevalecendo a obriga de estar ao lado do enfermo, e iso crea problemas. De ruidos, de moita xente na planta... E 'pouco' é sempre demasiado», explica el director territorial en Galicia de la Fundación Secretariado Gitano, Santiago González Avión. Este es solo uno de los fenómenos culturales que se analizan en las jornadas «Saúde e comunidade xitana», que desde ayer tienen lugar en el Hospital Lucus Augusti.

En torno a medio centenar de profesionales del ámbito sanitario y social participan en el seminario con el que el Secretariado Gitano pretende dotar a los técnicos de pautas y herramientas para solucionar problemas que aparecen a diario. Un ejemplo: muchos gitanos pre-



Imagen de archivo de la «ceremonia del río» celebrada en Outeiro de Rei en abril del 2010. ÓSCAR CELA

fieren ir a urgencias en lugar de al médico de cabecera. En esa línea, González Avión señala que hasta que se universalizó la atención sanitaria, en el año 1986, a la población gitana solo la atendían en servicios de beneficencia o de urgencias. De ahí que, según explica, parte de la comunidad calé no haya interiorizado todavía el funcionamiento del sistema sanitario actual, y tenga dificultades para diferenciar, por ejemplo, la labor del médico cabecera y

«Para os xitanos, a enfermidade é o paso previo á morte, vena como un fin. É un feito cultural»

Manuel Requeijo
Coordinador Secretariado Xitano Lugo

que le corresponde al médico de urgencias. «É unha cuestión de arraigo, unha pedagogía

que require tempo e paciencia, porque hai algúns cambios que non están consolidados».

Cuestión de arraigo

Esa falta de arraigo también está detrás de los problemas en ingresos y admisión. Según indican los expertos, algunos gitanos no conocen que si en urgencias atienden antes a una persona que llegó después de ellos es por una cuestión de criterio — en función de la gravedad — y no de marginación.

La detección precoz es difícil porque muchos males son atendidos en casa

Un estudio realizado en colaboración entre el Ministerio de Sanidad y la Fundación Secretariado Gitano revela que en la comunidad gitana muchas enfermedades son atendidas en la familia, y no llegan al sistema sanitario hasta que los síntomas y las consecuencias son invalidantes y muy alarmantes. Solo entonces consideran que la actuación debe ser inmediata y por eso acuden enseguida al hospital. Por esta razón, indica el informe, «la detección precoz se ve muy dificultada».

Otro aspecto que llama la atención es la «escasa utilización de los servicios de ambulancia» que hacen. «Pues suele ser la propia familia la que realiza el traslado» al centro sanitario, añaden. Tampoco utilizan habitualmente el servicio de cita previa.

Salud de la mujer

El informe recoge que la comunidad calé asigna a la mujer la función del cuidado de la salud. Sin embargo, ¿quién cuida de la cuidadora? «La salud de la mujer suele ser relegada al último lugar», precisa. Entre las fortalezas del pueblo destaca que algunas normas tradicionales, como la prohibición de que las mujeres fumen o beban alcohol o la limitación de las relaciones sexuales, son «factores de protección en relación con la salud, al margen de planteamientos éticos». También el uso de la lejía como desinfectante o la diferenciación de zonas y objetos contaminados o limpios.

EXISTEN BARRERAS DE COMUNICACIÓN

Prefieren que los informen de palabra en lugar de por escrito

Expertos que trabajan con el pueblo gitano detectan un escaso conocimiento sobre las características y la cultura de la minoría gitana entre los profesionales sanitarios: médicos, enfermeros, auxiliares, celadores, etcétera. Consideran que en muchos casos esa situación da lugar a la aparición de prejuicios y de estereotipos debido a malas experiencias o simplemente a rumores. De uno y otro lado. Creen que existe una importante barrera comunicativa entre el sistema sanitario y un importante sector de los gitanos. En ese sentido, el estudio «Salud y comunidad gitana», impulsado

por el Ministerio de Sanidad y el Secretariado Gitano, señala que parte de los problemas se derivan de una falta de adaptación en los mensajes y en las palabras empleadas en la comunicación que se ofrecen a los pacientes y a los familiares. «Para los profesionales sanitarios, su código es el escrito, y para la comunidad gitana, es el oral», indica. Entre otros, por problemas de lectura. Por otro lado, afirma que los gitanos valoran la atención médica por el tiempo, la calidad del trato o la empatía. Y añade que son «criterios difíciles de cumplir en el sistema público actual».

El foro trata hoy la estancia en planta

Las jornadas «Saúde e comunidade xitana», que organiza el Secretariado Gitano en el salón de actos del HULA, continuarán y acabarán hoy por la mañana. A las 10.00 horas, la médica Beatriz Pombo Vide, del HULA, ofrecerá una conferencia titulada «Medicina interna e estancia en planta».

A las 12.00 horas, comenzará una mesa redonda sobre promoción de la salud y uso normalizado de los servicios sanitarios. En ella participarán una educadora social del Secretariado Xitano, Lorena López Mera; una médica del programa de intervención con población excluida del equipo móvil de la Cañada Real Galiana, Beatriz Aragón Martín; una trabajadora social de Atención Primaria,



El seminario comenzó ayer en el salón de actos del HULA. 6. CELA

Nieves Pazos Díaz; y la presidenta del Colexio de Enfermería de Lugo, Lourdes Bermello López. Moderará las intervenciones de las participantes el director territorial en Galicia del

Secretariado Gitano, Santiago González Avión.

El seminario ha examinado la estrecha relación entre desigualdades sociales y desigualdades en salud.