

Red interinstitucional e intercultural como instrumento y espacio de participación comunitaria

María Cecilia Patri, Romina Rambeaud

Hospital El Huecú. Subsecretaría de Salud. Ministerio de Salud

El Huecú. Provincia de Neuquén. Argentina

Correo e: toypurnia@gmail.com, rorambeaud@hotmail.com

La comunidad de Colipilli se encuentra a 30 Km de la localidad de El Huecú, al norte de la provincia de Neuquén, Argentina. Su población es de aproximadamente 580 habitantes según un relevamiento realizado en el año 2006 por los agentes sanitarios (miembros de la comunidad con conocimientos orientados hacia la promoción y prevención de la salud). Sus integrantes pertenecen al pueblo originario mapuche. Colipilli se encuentra dividida en dos sectores: Colipilli arriba y Colipilli abajo.

Las viviendas corresponden a un plan habitacional provincial, con baño afuera, agua de vertiente, calefacción a leña y luz eléctrica. Estas unidades domésticas son sumamente precarias con un alto grado de hacinamiento. Las familias son de tipo extensas, donde conviven en la misma vivienda distintas generaciones y el modelo de organización es patriarcal. Cuenta con dos escuelas primarias ubicadas una arriba y otra abajo, un puesto sanitario en Colipilli arriba atendido por dos agentes sanitarios, el cual forma parte del área programa del Hospital El Huecú, una Iglesia Católica y dos iglesias Pentecostales. La forma de organización política está representada por una Comisión conformada por un Lonko (líder), un secretario y un tesorero, quienes son elegidos por los pobladores a través de asambleas.

Su soporte económico fundamental es el subsidio del estado representado en cajas de alimentos, planes, bonos de gas, entre otros. La mayoría de las familias realizan trashumancia. Desde el Hospital de El Huecú se realiza una visita médica y odontológica semanal.

Durante el año 2006 el equipo médico observó un aumento en el número de adolescentes embarazadas, con similares características: padre ausente y ocultamiento del embarazo hasta los últimos meses del mismo. A su vez se manifestaron tres casos de psicosis agudas en un lapso corto con iguales particularidades (mujeres jóvenes, practicantes de un mismo culto religioso con delirios de tipo místico y conductas agresivas). El objetivo de nuestro trabajo es poder dar cuenta de cómo la comunidad mapuche conjuntamente con las instituciones se organizaron para abordar y hacer frente a las problemáticas antes mencionadas.

Las dificultades que se presentaron para elaborar estrategias comunitarias de resolución pacífica de conflictos, fueron: la interculturalidad, la diferencia de cultos, el avasallamiento permanente hacia los pueblos originarios, hacia las costumbres y mecanismos propios de su cultura que los ha llevado a la pérdida progresiva de la identidad. Surge así una convocatoria desde el equipo de salud para conformar una red interinstitucional desde una mirada psicosocial respecto de la noción de red. En un análisis posterior vislumbramos que esta forma de organización social reproduce mecanismos utilizados por los antiguos pueblos latinoamericanos a la hora de resolver los conflictos, tomando como eje la participación comunitaria posibilitadora del ejercicio del poder y autonomía en la toma de decisiones.