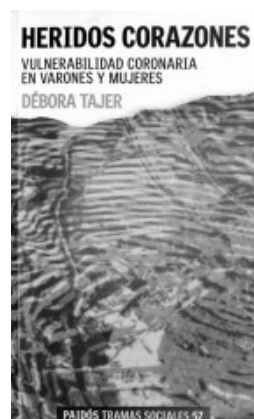


COMENTARIO DE LIBRO

► **“HERIDOS CORAZONES”**
VULNERABILIDAD CORONARIA
EN VARONES Y MUJERES

Autora: Dra. Débora Tajer
Ensayo Sociológico
1ra. Edición, Buenos Aires, Paidós, 2009
304 Páginas - 21 x 13cm.
ISBN 978-950-12-4557-8
Idioma: Español
Prólogo, Dr. José Carlos Escudero



COMENTARIO:
DR. ADOLFO SAADIA

Correspondencia: asaa@speedy.com.ar

Para quienes transitamos los quirófanos desde siempre, midiendo tiempos con la vida, tratando de salvarla casi siempre en situaciones críticas, encontrar este enfoque de la enfermedad es un aspecto poco frecuente. Lamentablemente como muchas de las patologías que abordamos, reitero, en situaciones críticas podrían ser evitadas si las condiciones de labor y de vida se modificaran para dar lugar a un esquema más racional de trabajo y convivencia social.

Todo ésto es analizado con un excelente criterio por sus conocimientos y dotes de investigadora por la Dra. Débora Tajer⁽¹⁾ con un trabajo minucioso de campo que suma muchos años de consultas y tarea personal como socióloga y psicóloga.

Los cirujanos, salvo excepciones, no estamos habituados a las lecturas de literatura relacionadas con la sociedad en la que vivimos, a pesar de sufrir todos los inconvenientes que sufren los habitantes del suelo Planeta Tierra; desde la alimentación hasta las catástrofes cli-

máticas o humanas; producto en su mayoría de los mismos hombres.

El enfoque que Débora Tajer nos trae en su libro es en gran parte original y sumamente útil para asimilarlo en nuestros anaqueles del conocimiento profesional. No sólo como un adelanto informativo de conocimientos sino también como para tenerlo presente en el momento que analizamos la enfermedad en “personas”; los enfermos, que llegan a la consulta y con quienes deberíamos dialogar con mayor precisión y tiempo, nos permitiría descubrir errores, mejorar los diagnósticos clínicos y las orientaciones terapéuticas; antes de abordar las tecnologías hoy tan precisas pero despojadas de la mano del médico para el sentir de los enfermos.

Analiza la enfermedad coronaria midiendo las patologías desde un punto de vista de género y las condiciones de vida con los conflictos que conlleva la diaria tarea para cada género: hombre/mujer, en diferentes aspectos de su trayectoria: en el trabajo, en la sociedad,

¹ Licenciada en Psicología (U.B.A.) especialista en psicología clínica. Magister en Ciencias Sociales y Salud. Doctora en Psicología (UBA). Investigadora y Docente de grado y postgrado en universidades nacionales y extranjeras. Consultora de la OPS, OMS y Consejo Nacional de la Mujer. Es autora de numerosos trabajos y colaboradora en libros de su especialidad.

vida familiar, economía, intereses personales, distracciones, clasificándolos por género, clase social y carácter psicológico en diferentes épocas cronológicas de su desarrollo.

Análisis redoblado en el caso de las mujeres, trabajadoras para el mantenimiento familiar por el desempleo masculino además de las tareas hogareñas y el cuidado de los niños. Es un trabajo desarrollado en su ámbito, minucioso y laborioso que suma el interés por el tema y la pasión por lo que se investiga. Completa ese análisis con las condiciones fisiológicas hormonales en el caso de la mujer en relación con el varón y las edades en cada caso.

El interesante estudio desarrollado en mujeres de mediana edad más vulnerables, que son ejecutivas y tienen importantes responsabilidades, a más de otros factores de riesgo agregados como ser el alcohol, tabaco y sedentarismo, muestran la labilidad y exposición que tienen a la enfermedad cardíaca.

En estos últimos grupos, la representación corporal, es manejada más con un sentido estético que ligado al rendimiento físico, como sucede en los sectores menos pudientes, en los cuáles es su necesaria máquina de trabajo.

La patología coronaria, por diferentes razones que llevaría mucho analizar, se ha "masculinizado". La mujer, al ingresar al mercado laboral masculino, entre otras consideraciones, conlleva toda la carga de estrés que producen algunos trabajos pero con mejor tolerancia al mismo. Otro criterio analiza que la llamada "masculinización" no es más que la super exigencia producida en casos por la personalidad de las mujeres perfeccionistas, imprescindibles y multifuncionales.

La autosuficiencia, los excesos, seres impulsivos, la gula, dificultades para conectarse con su entorno pueden ser caracteres comunes a ambos sexos.

En estos análisis hay que agregar la dificultad en el diagnóstico de la enfermedad coronaria en la mujer al considerarla, todavía, menos frecuente y con síntomas que prevalecen solamente en el varón.

Comenta el Dr. J. C. Escudero en el prólogo: *"...la mitad de las muertes que ocurren en nuestro país se deben a accidentes cerebro o cardiovasculares y un enfoque original en políticas de salud podría modificar favorablemente la evolución de miles de personas, teniendo en cuenta estos hechos, propo-*

niendo soluciones y recursos para la prevención y menos para la terapéutica industrial de la salud".

Para ello, sería necesario cambiar los criterios de causa puramente biológicas con otro criterio multidisciplinario y en el caso de la enfermedad coronaria del estricto terreno de la cardiología.

La autora presenta en su libro una orientación acerca de la fragilidad psicosocial tanto en varones como en mujeres en relación con la enfermedad coronaria.

Al mismo tiempo que este estudio fuera útil para médicos y para aquellos que se interesen en el tema, no accesible, en mi criterio para aquellos alejados de los medios profesionales tanto por el idioma y sintaxis orientados específicamente a la psicología/psicoanálisis. Este mismo criterio se puede considerar para algunos médicos.

Considero, en este aspecto, que la formación universitaria por muchas generaciones ha sido muy limitada en estos conceptos socio-psicológicos habiendo predominado una orientación hacia lo tecnológico-práctico.

Destaca, la autora, que en la trayectoria laboral comparando la evolución en ambos sexos, hay diferentes tolerancias por cambio de tareas, cansancio y responsabilidades inherentes al trabajo, tanto como las familiares, con y sin pareja o hijos y cuenten con mayor o menor ingresos.

Al comparar un género a otro surgen, en cada uno, conflictos de diferente magnitud



Dra. Débora Tajer

relacionados con esta problemática.

El ascenso social y todas las transformaciones que se observan en las sociedades actuales, no se relacionan con los conceptos tradicionales de la familia y la misma sociedad. Centrando en la mujer el análisis, incluyendo lo religioso, desde superar el tipo de vida familiar materno como “esclavas de la vida” en la clases más bajas, hasta la transformación estética permanente y cara de las clases más adineradas con mayores posibilidades laborales pero más vulnerables a la enfermedad coronaria; consecuencia, en buena parte, de las transformaciones sufridas.

En estos conceptos sociales se involucra a los deportes, habitualmente premaritales en los varones y raramente desarrollados después de los 25-30 años. En las mujeres con igual modalidad y según su ubicación social con un significado estético más que relacionado con la salud.

En relación con el concepto de “cuerpo máquina” o “resolver sólo mis problemas”, “hombre/mujer superhéroe”, la aceptación o no de trabajar en equipo o solo dirigirlo, pavor al tiempo libre, aburrimiento en las vacaciones, irritables, poco tolerantes, impacientes, exigentes, poco o nada agradecidos, son todos conceptos que se entremezclan en las personalidades que se estudian como enfermos o aspirantes a serlo del punto de vista coronario.

Estas reflexiones aseveran la indicación para que los cardiólogos sepan conocer e interpretar estas personalidades y de esta forma poder orientar a los enfermos en la consulta, incluyendo el “idioma específico” coronario femenino; pendientes de sus hijos adolescentes, de las crisis de los cuarenta años o bien

del crecimiento de sus nietos.

La sexualidad y su rinde en las diferentes etapas de vida, forman parte de todo este desarrollo como la dificultad para elaborar duelos; como el pasaje de una etapa de la vida a otra incorporando nuevas experiencias.

Cada factor de los descriptos y los otros muchos no mencionados en este comentario del libro, se suma para el estallido de la enfermedad en un momento determinado.

Se inicia otra etapa de la enfermedad coronaria. La evolución dependerá de factores que se relacionan con los sistemas que atienden la enfermedad, desde las distancias para llegar en tiempo y encarar la enfermedad coronaria hasta el tipo de cobertura que posea el interesado, la suerte que en el lugar de derivación, hospitalario público o de cualquier servicio de salud tengan la estructura necesaria y los conocimientos para salvar o no la vida.

Dados los fabulosos adelantos que se tienen, tanto en los conocimientos de la enfermedad, evolución y tratamientos tecnológicos, es necesario que se intensifiquen las opiniones de los médicos y de la población, como así también se provean los lugares adecuados para la atención de estas patologías, sin que sean una excepción, sólo lo natural para salvar el derecho que tienen todas las personas para su salud.

Sugiero la lectura de esta obra que en esta sintética nota, lamentablemente no se puede dar un panorama total de su riqueza, pero puede su lectura abundar de conocimientos a quienes estamos en contacto con estos enfermos cardíacos y coronarios.