

Revalorizando saberes. Un recorrido por el territorio escuchando las concepciones de salud en Tolosa-Ringuelet en el año 2019.

Autores/as: Residentes de Medicina general del Hospital R. Gutiérrez, La Plata: Alonso M. Nicolás, Martín M. Victoria, Sasiain Federico, Romano Vanesa.

Participantes: Fonseca Manuel, Loinaz Sebastián, Novello Facundo, Zalazar Emilia, Lucero Nicolás, Villagra Diego, Médico generalista Mirada Juan M, Director de Redes Intersectoriales de Salud-UNLP y Médico Generalista Salerno Mariano.

Colaborador: Licenciado en Sociología Lazarte, Joaquín.

Trabajo de investigación con enfoque cualitativo.

Categoría: Promoción de la salud.

Inedito.

CAPS Nº 15. 520 y 118, La Plata, 1900.

Telefono: 221 – 4714785

Email: caps15@gmail.com

Índice:

Resumen	3
1. Introducción	4
1.a. Justificación y planteamiento del problema	4
1.b. Pregunta problema	5
2. Objetivos	5
2.a. Objetivo general	5
2.b. Objetivos Específicos	5
3. Propósito de la investigación	5
4. Marco teórico	5
5. Teoría a la que adhiere el investigador	11
6. Contexto de estudio	11
7. Acerca de los autores	11
8. Material y método	12
8.a. Diseño, unidad de análisis y muestreo	12
8.b. Instrumentos de recolección de datos y consideraciones éticas	12
9. Resultados y discusiones	13
10. Propuestas	19
11. Bibliografía	20
12. Anexos	21
12.a. Anexo N° 1	21
12.b. Anexo N° 2	23

12.c. Anexo N° 323

12.d. Anexo N° 425

REVALORIZANDO SABERES. UN RECORRIDO POR EL TERRITORIO ESCUCHANDO LAS CONCEPCIONES DE SALUD EN TOLOSA-RINGUELET, 2019.

• Autores/as: Alonso M. Nicolás, Martín M. Victoria, Sasiain Federico, Romano Vanesa. Participantes: Zalazar Emilia, Lucero Nicolás, Villagra Diego, Fonseca Manuel, Loinaz Sebastián, Novello Facundo, Mirada Juan, Salerno Mariano. Colaborador: Lazarte Joaquín. CAPS N°15. 520 y 118, La Plata, 1900, 249-4546959, alonsomnicolas@hotmail.com.

- Tipo y enfoque del trabajo: trabajo de investigación con enfoque cualitativo.
- Categoría: Promoción de la salud

Introducción. En el marco de las actividades territoriales que realiza el equipo de residentes de medicina general del CAPS N°15, y a través del dispositivo de posta sanitaria, evidenciamos que a pesar de vivir en áreas cercanas, de conocer el CAPS y de estar atravesando problemáticas de salud, la población adulta no se reconocía como pacientes del centro y no realizaba controles de salud.

Objetivos: Analizar la concepción de salud de la población adulta del área programática del CAPS n°15.

Materiales y métodos: trabajo cualitativo. Se entrevistó en profundidad a adultos que pertenecen al área programática del CAPS N°15. Las entrevistas fueron realizadas en los domicilios de las personas durante el primer semestre del 2019. El muestreo seleccionado para este trabajo fue no probabilístico y el tipo de muestreo elegido fue el intencional o por conveniencia.

Discusión y conclusiones: Es a partir de las representaciones que la población construye a nivel de sujeto y grupo social que deciden consultar o no al sistema de salud. Entender cómo construyen sus problemas grupos, familias y sujetos es fundamental para diseñar con ellos los proyectos de cambio. Para ello es necesario que todo el conocimiento, la experiencia, las capacidades de un equipo de salud se inclinen ante el problema del sujeto, familia o comunidad que lo padece, y que en equipo se discuta y acuerde la mejor estrategia para superarlo.

- Palabras claves: concepción de salud, adultos, accesibilidad, equipos de salud.
- Modalidad de presentación y soporte técnico requerido: cañón multimedia, pantalla y sonido.

1. Introducción

1.a Justificación y planteamiento del problema

Nuestra residencia de medicina general, perteneciente al Hospital R. Gutiérrez de La Plata, desarrolla sus prácticas en el CAPS n°15 (Tolosa/Ringuelet). Realizamos atención asistencial, formación académica, talleres y actividades territoriales.

En el marco de estas últimas y con el objetivo de realizar una posta sanitaria, durante los meses de Junio y Julio del 2018, nos dedicamos a delimitar el área programática del CAPS, reconocer los barrios que la integran y visitar los distintos referentes, actores, instituciones y organizaciones sociales que desarrollan actividades dentro de la misma.

Se realizó el recorrido del territorio entrevistando a los y las referentes del barrio, caracterizamos la población con la que trabajaban, modalidades/dispositivos de trabajo, la existencia de algún vínculo/conocimiento del CAPS, problemáticas de salud identificadas, etc, vimos la potencia de trabajar de manera itinerante. La posta sanitaria sería una, pero esta migraría de un espacio a otro, teniendo la capacidad de trabajar junto a cada grupo y así ampliar la cobertura de la población.

Así, durante el periodo de Agosto 2018-Agosto del 2019 se realizaron tres paradas en 3 puntos del área programática. En cada parada, identificamos junto a la población las problemáticas que viven día a día y realizamos charlas/talleres/conversatorios/controles de salud; de manera paralela en cada encuentro facilitamos información sobre los espacios de atención en el CAPS y realizamos entrega de turnos.

Evidenciamos que a pesar de vivir en áreas cercanas, de conocer el CAPS, de estar atravesando problemáticas de salud, la población adulta no se reconocía como pacientes del centro y no realizaba controles de salud.

A partir de esta percepción y con el fin de constatar las consultas de las y los adultos realizamos un análisis estadístico de las prestaciones realizadas por la residencia durante el periodo de Enero 2019 a Junio 2019, tomando la definición de adultos de la OMS (18 a 65 años). (Ver ANEXO 1)

Los resultados arrojaron que el 64% de las prestaciones realizadas corresponden a consultas maternoinfantiles mientras que solo un 35% de las consultas son de adultos.

Frente a estos resultados, nos surgió la necesidad de preguntarnos qué es lo que piensa la población adulta del área programática acerca del proceso salud-enfermedad-

cuidado, en pos de mejorar las estrategias de abordaje de esta población, como una manera de aumentar la accesibilidad de ellos al centro de salud (al sistema de salud).

1.b Pregunta problema

¿Cuáles son las concepciones de salud de la población adulta del área programática del CAPS 15 en el transcurso de Junio 2018 a Junio 2019?

2. Objetivos

2.a Objetivo General

- Analizar la concepción de salud de la población adulta del área programática del CAPS n°15.

2.b Objetivos Específicos

- Distinguir las percepciones del proceso salud-enfermedad-cuidado.
- Indagar sobre el marco de acción de los y las adultas ante los procesos de salud-enfermedad-cuidado personales y familiares.
- Indagar las barreras de accesibilidad con las que se enfrenta la población adulta.

3. Propósito de la investigación

Con la presente investigación pretendemos realizar un acercamiento a la concepción de salud de la comunidad adulta del área programática del CAPS 15 para generar futuras intervenciones y estrategias que promuevan la accesibilidad a los controles de salud y que estos se adapten a las percepciones, posibilidades, necesidades y prioridades de dicha población incentivando su participación activa en el proceso salud enfermedad cuidado y su reconocimiento como sujetos de derecho.

4. Marco Teórico:

La salud como proceso vital del hombre es un concepto que se ha transformado a lo largo del tiempo y dependiendo de los paradigmas en los que nos ubicamos.

Pese a los continuos cambios en la concepción de salud-enfermedad-cuidado, en la práctica, sigue predominando, con cierto grado de generalidad, la concepción biomédica la cual sienta sus bases en el modelo médico hegemónico.

Modelo médico hegemónico

Según Menéndez este modelo supone el reconocimiento de tres submodelos: modelo médico individual privado, modelo médico corporativo público y modelo corporativo privado, los cuales representan las siguientes características:

- Proceso salud-enfermedad-cuidado de carácter biológico: los problemas de salud son atribuidos a la responsabilidad individual, así como su superación, y son identificados con procesos meramente biológico.

- Concepción teórica evolucionista positivista.

- Ahistoricidad.

- Asocialidad.

- Individualismo.

- Eficacia pragmática.

- La salud como una mercancía: legitima que las prácticas, la circulación de saberes y los procesos de salud estén vinculados con un sistema capitalista de producción y concentración de las riquezas, haciendo de la salud un bien de mercado.

- Relación médico paciente asimétrica.

- Participación subordinada y pasiva de los usuarios, exclusión de los mismos del saber médico: sólo acepta como legítimo en materia de salud lo que él sostiene, excluyendo no sólo sectores sociales, sino prácticas y saberes que quedan del otro lado de la frontera imaginaria establecida.

- Medicalización: cada vez más sectores de la vida caen bajo la influencia de los saberes y de las prácticas médicas, de modo de poder ejercer un control social de los cuerpos y las relaciones más adecuado y aceptado por la población.

- Tendencia al dominio de cantidad sobre calidad, dominación del criterio de productividad, burocratismo de la atención médica.

El modelo en salud es hegemónico no porque domine a los sujetos o porque establezca situaciones de opresión y de fuerza, es hegemónico porque juega con la aceptación imaginaria de sus postulados por parte de los sujetos. Cada uno de nosotros prestamos consenso a su carácter de discurso hegemónico y lo legitimamos: esto no sólo es notable en los profesionales, técnicos y trabajadores de salud, en sus prácticas y sus relaciones con usuarios del sistema de salud sino también en los usuarios. Podemos así, inferir que experimentamos un doble juego frente al modelo médico hegemónico: por un lado lo sostenemos, avalando sus prácticas y saberes y, por otro, lo resistimos u oponemos a él no

teniendo contacto con el sistema de salud o recurriendo, muchas veces, a prácticas y saberes en salud que el discurso hegemónico deja del otro lado de sus fronteras imaginarias.

Concepciones de salud

Para poder describir las diferentes concepciones de salud nos basamos en el enfoque del sociólogo Ricardo Moragas (1976), el cual incluye dentro de sus definiciones a siete concepciones de salud clasificadas en tres grupos:

- Concepciones médicas de salud: la somático-fisiológica, la psíquica y la sanitaria.
- Concepción ideal de salud.
- Concepciones de ciencias sociales: la política-legal, la económica y la social.

La CONCEPCIÓN SOMÁTICA-FISIOLOGICA o BIOMÉDICA se refiere a la salud como el bienestar del cuerpo y del organismo físico, y la enfermedad es el proceso que altera este bienestar; siendo la función primaria de los trabajadores de la salud eliminar las enfermedades.

Para quienes piensan así las enfermedades son causadas por microbios, por tóxicos, por mosquitos, en fin: por causas ajenas a nosotros que nos atacan y a las que tenemos que eliminar.

La CONCEPCIÓN PSÍQUICA se opone tradicionalmente a lo orgánico como lo subjetivo a lo objetivo, pero debido a la estrecha interrelación en el organismo humano entre cuerpo y psique, la experiencia de salud no puede restringirse a la mera salud orgánica.

Reconoce la naturaleza sutil de las relaciones entre organismo físico y psiquismo, e incorpora a la práctica profesional principios y terapéutica científica de orden psíquica.

En cuanto a la CONCEPCIÓN SANITARIA tiene como objetivos el mantenimiento, preservación o recuperación de la salud, pero su énfasis no radica en la salud individual, sino en la salud colectiva de una población o comunidad.

Sus funciones son analizar situaciones, establecer planes de acción, preventivos, curativos y de control permanente, diseñar programas de información y educación para el público y de formación para el personal sanitario, organizar y coordinar actividades de los profesionales y de otras entidades y también investigar para mejorar la calidad de la acción sanitaria en todas las áreas que cubre.

La CONCEPCIÓN DE SALUD IDEAL supone un estado de salud no alcanzable por el hombre contemporáneo en su realidad diaria. La definición más clásica de esta concepción es

la que relata la OMS como “completo bienestar físico, psíquico y social, y no meramente la ausencia de enfermedad”. La salud como fenómeno vital no puede ser un estado fijo que se alcance definitivamente gracias a la supresión de los agentes patógenos, pues ello supondría suprimir algo tan inherente al hombre como su evolución y permanente posibilidad de cambio físico, psíquico y social.

Con la CONCEPCIÓN POLÍTICO-LEGAL se dejan los enfoques fundamentalmente médicos y nos introducimos en las concepciones de las ciencias sociales. Parte del principio de la salud como derecho para toda la población con la correspondiente obligación de mantenerla, existiendo una serie de disposiciones legales que regulan el derecho y una valoración social del mismo que le llevan a ser objeto de discusión e incorporación a programas políticos.

El ejercicio del derecho a la salud no llega procedente de la voluntad unilateral del Estado, sino que se origina debido a la valoración social del bien salud, que lleva a los ciudadanos a solicitar su protección jurídica como un derecho.

La CONCEPCIÓN ECONÓMICA considera al factor humano como un bien valioso económicamente, siendo expuesto analíticamente por los economistas. Para conseguir un adecuado estado de salud en una población es más económico invertir en actividades preventivas que esperar a que la enfermedad aparezca y tener que emprender la acción curativa.

La CONCEPCIÓN SOCIAL reconoce a la salud como un asunto social. Si bien se tratan los acontecimientos de salud-enfermedad-cuidado como hechos individuales, el hombre al ser miembro de una sociedad, es de esta que deriva parte su personalidad, estilos de vida, etc, se convertirían en sociales.

Cada persona, grupo social o comunidad puede evaluar lo que es estar sano y enfermo, a la luz de una situación de hecho existente en la misma. La salud queda condicionada en cierta manera por una situación global de desarrollo económico, educativo, político, peculiar a cada territorio en un momento histórico determinado.

Desde el equipo de la residencia adherimos a la concepción de salud del Dr. Floreal Ferrara, un gran maestro de la salud pública, que solía referirse a la salud como: la capacidad singular y colectiva para luchar contra las condiciones que limitan la vida. La salud queda condicionada en cierta manera por la situación global de desarrollo económico, educativo, político, en un momento histórico determinado; es por tanto relativa al marco cultural en el

que se analiza. No se trata de eliminar microbios, ni de enseñarle a la gente cómo tiene que vivir, ni de alcanzar un estado imposibles. Se trata de la capacidad de luchar, de desear cambiar lo que produce sufrimiento, lo que limita la vida. Para eso es necesario asumir el protagonismo de la propia vida, encontrarse con otros y de esta manera constituirse como sujeto y luchar para que los otros también lo sean.

Accesibilidad

La accesibilidad al sistema de salud constituye uno de los elementos fundamentales de la Atención Primaria de la Salud (APS), como fue definida en la Declaración de Alma-Ata de 1978 y reafirmada por la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Esta se define como aquellas características de los servicios que facilitan u obstaculizan que los usuarios puedan acceder y recibir la atención que necesitan; se entiende como el proceso conflictivo de articulación entre demanda y oferta en salud.

Desde esta óptica sería necesario eliminar las barreras que se pudieran interponer. Las barreras fueron caracterizadas como:

- **Geográficas:** Consiste en la imposibilidad de acercar los servicios de salud a la población por un problema geográfico. Accidente geográfico (autopista, arroyos, etc), grandes distancias entre el CAPS y el domicilio, falta de vías y medios de transporte, falta de urbanización (lo que imposibilitaría que salgan de sus casas cuando hay mal clima).
- **Económicas:** Aluden a la imposibilidad de acceso por motivos de falta de dinero. Ya sea por capacidad financiera deficitaria en relación al costo del transporte para llegar a los centros de salud, al valor de la atención recibida o al dinero necesario para la compra de medicamentos, realización de estudios y otros costos derivados.
- **Administrativas:** Expresan la dificultad que impone la organización misma de los servicios, por ejemplo los horarios de atención limitados, disponibilidad de turnos insuficientes, dificultad para conseguir turnos, etc.
- **Cultural:** Esta cuarta barrera se centra en las diferencias culturales (hábitos y costumbres) entre el personal de los servicios de salud y la población.

Si se considera que la accesibilidad se trata de un problema de oferta, las representaciones, discursos y prácticas de la población quedan invisibilizados por los servicios a la hora de dar respuestas para mejorar la accesibilidad, subestimando el rol de los sujetos como constructores de accesibilidad.

En este sentido el equipo de Stolkiner, con la influencia de Samaja, complementa la idea de accesibilidad incluyendo una *barrera simbólica* en tanto se considere que el imaginario social y las representaciones también pueden constituirse en barreras.

*“Al pensarlo como un problema de **encuentro/desencuentro** entre la población y los servicios de salud, es ineludible la inclusión de las prácticas de vida y salud de la población en cada estrategia para mejorar el acceso. En este sentido se define a la accesibilidad como una relación entre los servicios y los sujetos en la que, tanto unos como otros, contendrían en sí mismos la posibilidad o imposibilidad de encontrarse”* (Stolkiner y otros. 2006)

Definir la accesibilidad como el encuentro entre los sujetos y los servicios incorpora una dimensión que obliga a pensar este concepto desde otra perspectiva: incluir en el análisis la **dimensión relacional** haciendo necesario pensar en la población, en los servicios de salud y en la relación entre ellos, en tanto los servicios son productores de discursos que se entraman en representaciones y prácticas de la población dando como resultado distintos modos de acercamiento y utilización, o la ausencia de vínculo con los servicios.

Las barreras de accesibilidad a los servicios de salud en Argentina:

El estudio de las barreras a los servicios de salud es relevante en Argentina ya que contamos con un sistema de salud en el que conviven distintos sistemas de aseguramiento y estos están fragmentados al no existir una articulación entre los distintos subsistemas e incluso al interior de ellos y con desigual calidad en la atención.

Existen dos encuestas nacionales que indagaron sobre las barreras en el acceso a los servicios de salud: la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo realizada en 2018 por el Ministerio de Salud la Nación y en 2010 la Encuesta de la Deuda Social Argentina realizada por la UCA. Estas permitieron reconstruir el acceso al indagar sobre los mecanismos por los cuales el sistema impidió su utilización y a partir de esta pregunta se construyó el indicador de barreras en el acceso. Si bien es cuestionable este indicador ya que: no se consideró la falta de tiempo como una barrera en el acceso, se realizó sobre una pequeña población, no se consideró la utilización diferencial de los servicios, ni se contempló que la consulta con un profesional de la salud no implica necesariamente que no hayan existido barreras en el acceso; las diferentes posibilidades de acceso y los distintos patrones de utilización de los servicios de salud son una de las formas en que se expresan las desigualdades en los procesos de salud-enfermedad-cuidado de los distintos grupos sociales.

La guía de Abordaje integral de personas con enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT)- modelo MAPEC del Ministerio de salud de la Provincia de Buenos Aires realiza un aporte que visibiliza algunas barreras de accesibilidad. Retoma el concepto de Síndrome del radar de la Dra. Joanne Epping-Jordan para describir el modelo de atención hegemónico exponiendo que los servicios de salud, habitualmente, funcionan con la metodología del radar: captan a las personas que concurren a consultar y se le presta un servicio que generalmente resuelve, en mayor o menor grado, su problema de salud. La mayoría de estos requerimientos se relacionan con la salud materno-infantil y con las patologías agudas. En referencia a las personas con ECNT son atendidas de forma episódica, una vez que se van de la consulta son dadas de “alta”, no reciben ningún tipo de atención de forma proactiva ni preventiva y suelen reaparecer en el radar ante la presencia de un problema agudo o por alguna complicación de su enfermedad crónica.

5. Teoría a la que adhiere el investigador

La teoría a la que este grupo de investigación adhiere es el paradigma constructivista, dado que nos resulta interesante conocer la concepción de salud de los vecinos que pertenecen al área programática del CAPS 15. Entendemos que la concepción de salud es una definición que está en constante cambio y que se construye socialmente a partir de subjetividades individuales. De esta manera creemos que vamos a poder generar estrategias que mejoren la accesibilidad al sistema de salud.

6. Contexto de Estudio

El desarrollo de esta investigación se llevó a cabo en el área programática del CAPS n°15, que comprende de 115 a 122 y de 515 a 531, ubicado en el límite entre los barrio de Tolosa y Ringuelet (esquina de 520 y 118), perteneciente a la Ciudad de La Plata, provincia de Buenos Aires, en el periodo comprendido entre los meses de Junio del 2018 a Junio del 2019 (ver ANEXO 2). La población entrevistada, son vecinos adultos (OMS) del área que viven en los distintos barrios (Mercadito, La Unión, La vieja Unión y Churrasco) y que desarrollan o participan de las actividades propuestas por las distintas organizaciones sociales/instituciones que actúan en el área.

7. Acerca de los autores

En cuanto a los autores somos residentes de 2° y 3° año de la especialidad de Medicina General, perteneciente al HZGA R. Gutiérrez de La Plata, ubicado en 39 y 119 (Barrio Hipódromo) quienes realizamos prácticas, como parte de nuestra formación en la atención primaria de la salud, en el CAPS N°15 ubicado en 520 y 118.

8. Material y Método

8.a. Diseño, unidad de análisis y muestreo

Decidimos elegir el diseño flexible con metodología cualitativa (Marradi, Archenti y Piovani), ya que nos basamos en las perspectivas de los actores sociales entrevistados, explorando cómo ellos perciben la salud-enfermedad-cuidado dentro de su realidad diaria, adaptando la planificación a lo que surgía en el territorio durante el proceso de investigación.

La población entrevistada fueron adultos que pertenecen al área programática del CAPS 15, y la entrevista fue realizada por residentes de medicina general. Las mismas fueron realizadas en los domicilios de las personas durante el primer semestre del 2019 de las diferentes paradas de la posta sanitaria migrante.

El muestreo seleccionado para este trabajo fue no probabilístico y el tipo de muestreo elegido fue el intencional o por conveniencia, definiendo los criterios por conveniencia en base a la edad, la ubicación geográfica y que sean partícipes de la parada elegida por la posta migrante.

8.b. Instrumentos de recolección de datos y consideraciones éticas

Decidimos realizar un estudio cualitativo, utilizando la entrevista en profundidad como herramienta para el relevamiento de información (Marradi, Archenti y Piovani, 2007).

Alonso (1998), define a la entrevista en profundidad como una forma especial de conversación entre dos personas, dirigida y registrada por el investigador con el propósito de favorecer la producción de un discurso conversacional continuo y con cierta línea argumental por parte del entrevistado acerca de un tema de interés definido en el marco de la investigación.

Según su perspectiva, no se expresa simplemente una sucesión de acontecimientos vividos sino la verbalización de una apropiación individual de la vida colectiva. Es por esto que no se trata de un registro fedatario de hechos o datos, es en cambio el arte del vínculo: un juego de estrategias comunicativas a partir del cual se registra un “decir sobre el hacer”.

Este tipo de entrevistas se caracteriza por el alto grado de subjetividad, hecho que para muchos constituye simultáneamente su principal rasgo y mayor limitación. El entrevistado es una persona que relata historias mediadas por su memoria e interpretación personal, y en este sentido la información que provee no debe apreciarse en términos de veracidad - falsedad, sino como el producto de un individuo en sociedad cuyos relatos deben ser contextualizados y contrastados.

Se confeccionó un guión (ver ANEXO 3) para analizar 4 dimensiones que consideramos pertinentes a la investigación: proceso salud-enfermedad-cuidado, prácticas saludables, derecho a la salud y accesibilidad al sistema de salud. Se utilizó el criterio de saturación (Glaser y Strauss 1967) para decidir el número de entrevistas suficientes.

9. Resultados y Discusiones

Para el análisis de los resultados de las entrevistas en profundidad (ver ANEXO 4) realizamos un recorrido por cada dimensión.

Al analizar los relatos de las y los entrevistadas enfocándonos en la dimensión **salud enfermedad cuidado** pudimos observar que la concepción biológica es la que predomina. Los hechos que perciben como fenómenos de salud se limitan a la ausencia de enfermedad. Ésta opera como un hecho externo al individuo, siendo su causa un virus, una bacteria. Y si bien plantearon que aspectos como el trabajo y la vivienda definen una vida digna, no se perciben los procesos estructurales, económicos y sociales como determinantes de salud. La percepción del proceso salud-enfermedad-cuidado no es independiente, es la explicación de un sujeto en un contexto. Esto define el eje para comprender el por qué ciertas concepciones predominan: determinada forma de pensamiento no sólo predomina por su capacidad explicativa sino por la mayor capacidad explicativa de quienes tienen el poder de hacer predominar su voz; el modelo médico hegemónico, desde los fines del S XVIII, ha ido logrando identificarse como la única forma de atender y entender la enfermedad (Menéndez) y es el que se percibe impregnado en la comunidad.

Otro punto que prima frente al análisis de las entrevistas es el rol del enfermo. Según Parsons (1951) el rol del enfermo no es sólo experimentar la condición física de enfermedad; más bien constituye un rol social porque implica conductas basadas en expectativas institucionales, y este rol social se ve reforzado por las normas de la sociedad que corresponden a esas expectativas. La aparición de una enfermedad en un miembro de la

familia representa importantes cambios y desórdenes tanto en el funcionamiento como en la composición de la familia; impactando en cada uno de sus miembros.

José Carlos: “Y me siento mal yo y... se siente mal mi mamá, mis hermanas. O sea me enfermo yo y yo enfermo a los demás”.

Frente a un proceso salud-enfermedad-cuidado nace el papel de un cuidador. En las entrevistas se refleja el rol de las mujeres como las principales encargadas del cuidado de la salud de los miembros de la familia, sobre todo de los niños.

Raquel “ (...)yo me dejo por atender a los nenes primero, a mis hijos, me importa más la salud de mis hijos a veces que la mía. Pero importar me tiene que importar, todo junto, mi salud más la de mis hijos, porque si yo me caigo ellos están caídos también, soy el sostén de la casa y el sostén de la familia”

Cuando se analiza esta situación con un enfoque de género, se visibiliza la inequidad entre hombres y mujeres. El cuidado se distingue de otros tipos de trabajo no remunerado debido a su dimensión vincular, a partir de la cual se construye como una responsabilidad naturalmente femenina. Las características relacionales y afectivas de la tarea de cuidado están asociadas culturalmente a la identidad femenina, a su rol reproductivo. Este rol asumido por las mujeres en casi todas las culturas, está relacionado con la reproducción biológica y las actividades necesarias para garantizar el bienestar de los individuos que componen el hogar, la crianza, la educación, la alimentación, la atención y el mantenimiento del hogar.

Contrariamente a lo expresado por la mayoría de las y los entrevistados en la dimensión salud-enfermedad-cuidado, nos encontramos con la reflexión de Amalia:

“Salud es ayudar al otro para mi. Sentir de ayudar a los demás. De preocuparse por el otro. Preocuparse por las personas”

Aquí se incorpora a los otros y otras, viéndose interpelada una de las bases fundantes del modelo médico hegemónico: el individualismo. Esta concepción permite pensar que los problemas de salud no son atribuidos a la responsabilidad individual, por lo tanto tampoco lo

es su superación. Entender a la salud como un proceso colectivo abre camino, así como propone Floreal Ferrara, a potenciar, construir e implicarnos en una lucha de manera conjunta contra los limitantes de la vida.

Con respecto a la dimensión de **prácticas saludables** hemos encontrado que si bien la gran mayoría de las vecinas y vecinos entrevistados entienden que realizar ejercicio y tener una buena alimentación impactarían positivamente en su salud, no las llevan adelante. Los adultos refieren no poder llevarlas a la práctica por su contexto, principalmente, económico.

Osvaldo: “Como los alimentos que hacen mal, pero como la gente no tiene plata consume lo que puede. La gente que tiene plata, come sano.”

Los niveles de ingreso de una familia influyen en el plato de comida de todos los días. Frente a ingresos escasos, se observa que se prioriza obtener la mayor cantidad de alimentos, el menor precio posible y que sean “ricos” sobre la calidad, y se opta por alimentos asociados a mayor sensación de saciedad (dietas donde priman los hidratos y las grasas: “comidas de olla”); alimentación que aporte a la representación de un cuerpo fuerte disponible para los trabajos de mano de obra intensivos que realiza esta población. Sin embargo familias con ingresos que no condicionan el acceso a los alimentos tampoco realizan una dieta sana, variada y de calidad; aquí rigen las representaciones del cuerpo “sano” que se asocia a la delgadez tanto estética como saludablemente.

Los cambios en las representaciones culturales de lo que significa comer “bien”, teñidas por el capitalismo y la mercantilización de la vida, han transformado consumos deseables hacia alimentos considerados saludables (yogures, carnes magras, gaseosas, etc.) y hemos observado durante las entrevistas reflejos de estas ideas distorsionadas:

Pedro: “Al nene ya no sabemos que darle, porque no me da el bolsillo, no le puedo dar siempre alita, o milanesa o alita o pizza, hoy le tuve que hacer pizza porque yo cobro recién el jueves, tengo plata pero es para moverme no puedo ir a comprar regalo de McDonald, antes lo llevaba 3 veces por mes y me da por las @#x!! que tenga dos laburos y no lo pueda llevar al nene al Mc Donald.”

Continuando el análisis de esta dimensión nos encontramos con las consecuencias de una práctica médica impregnada del modelo médico hegemónico:

Osvaldo: “si vos vas al médico te dicen que no podés comer con grasa, que no tenés que comer fiambre, cuando querés acordar ya te sacan todo”.

Resaltamos la importancia de conocer la realidad de las personas en nuestro rol de atención. Hoy en día el modelo médico hegemónico hace más hincapié en calcular calorías que en empatizar con la población más vulnerable para crear una dieta en base a sus posibilidades. A la hora de indicar pautas higiénico dietéticas debemos pensar en abordajes que sean adaptables al contexto socioeconómico y cultural de las personas: transicionar de dar indicaciones a construir dichas pautas con los usuarios evitando que sean percibidas como directrices; fomentando así la adhesión y eludiendo la posibilidad de generar una barrera de acceso.

En referencia a la dimensión de **accesibilidad** podemos inferir que la mayoría de los adultos acude al sistema de salud en busca de atención ante un evento agudo que limite sus actividades diarias, fundamentalmente la posibilidad de trabajar. Por el contrario las afecciones crónicas no motivan ni generan demandas al sistema de salud ya que en primera instancia no alteran la vida diaria y por esta razón se banalizan.

Vicente: “Yo tengo diabetes y yo lo tomo como algo leve” [...] “no voy al control me quedo por acá, trabajo, todo, me siento bien, entonces cuando... a ver... cuando ya te sientes mal vas a la salita y ya te complico la enfermedad muchas cosas”.

Entendemos que el ofrecer un servicio no es sinónimo de que la persona realmente pueda hacer uso de él, ya que en determinadas circunstancias existe la intención de acercarse al sistema de salud y se presentan diversas barreras que limitan la posibilidad de acceder a una atención satisfactoria.

Según las perspectivas registradas en las entrevistas, los condicionantes que limitan y dificultan el acceso pueden clasificarse en: barreras administrativas como horarios de atención y obtención de turnos, barreras socio-culturales como el destrato y el temor a recibir

malas noticias, barreras económicas a causa de recursos escasos y barreras geográficas representadas con la expresión de asistencia al CAPS por cercanía en contraposición al hospital.

Gustavo: "Si vas temprano vas a conseguir numero enseguida. Yo siempre voy temprano, por ahí dan a las 7:30 y yo a las 5:30 estoy allá, estoy ahí sentado así me @#x!! de frío"

Con la cita de Gustavo queda en evidencia que muchos usuarios naturalizan determinadas situaciones y se adaptan a estas considerando que son parte del mismo sistema. Sin embargo esta situación es percibida por las/os entrevistadas como un impedimento en el acceso al sistema de salud.

Otra de las barreras que identificamos y nos parece importante remarcar es la relacionada a violencia institucional; esta se expresa en la precariedad objetiva de los servicios y en las prácticas de discriminación asociada a los preconceptos sociales de género, raza y clase social, entre otros. Las reacciones de los usuarios perjudicados en ese proceso tampoco son inmunes a estos condicionantes, y pueden variar entre la negación, la aceptación pasiva y/o naturalización, la resistencia a través de la violencia, la politización y la judicialización.

Valeria: "[...] los hospitales que he visto también eso es tratar mal a la gente, yo lo he visto con mi pareja propia, el "correte", el "sali" o pincharte mal..yo lo he visto".

Desde la visión de los prestadores, cuando los servicios están disponibles son los usuarios quienes tienen barreras para acceder; no obstante, las barreras de acceso están dadas muchas veces por los prestadores que no se ajustan a las necesidades y a las posibilidades reales de accesibilidad de las personas, ni toman en cuenta sus condiciones diferenciales de vida y de trabajo que determinan el acceso a los servicios.

Si se considera que la accesibilidad se trata de un problema de oferta, las representaciones, discursos y prácticas de la población no son necesariamente considerados por los servicios a la hora de dar respuestas para mejorarla. Al pensarlo como un problema de encuentro/desencuentro entre la población y los servicios de salud, es ineludible la inclusión de las prácticas de vida y salud de la población en cada estrategia para mejorar el acceso.

Con las reformas neoliberales la representación de igualdad y universalidad como valores sociales que regulan las relaciones se fueron desdibujando, y de esta forma se fue instalando progresivamente la naturalización de la desigualdad. El ser ciudadano fue cediendo lugar al ser “consumidor”. Esta representación invadió todas las esferas sociales. En esta línea la mercantilización de la salud se acompañó de representaciones en la sociedad donde la calidad de atención es proporcional al costo de la misma; de esta manera la atención estatal es para aquellos individuos que no pueden ser “consumidores”, en tanto quedan excluidos del mercado. Esto se plasma al interpretar las entrevistas en su dimensión **Derecho a la Salud**:

Valeria: “son gente que ganan el doble que ustedes, que trabajan para los públicos, y no le interesan las personas [...] y son un pago, se supone que te tienen que atender mejor que un público, y no!

La mayoría de las y los entrevistados tienen una noción de la concepción político legal de la salud, dado que reconocen como obligación del Estado garantizarla; pero solo hacen hincapié en la garantía de pocos aspectos del derecho a la salud. Lo que resaltan en las entrevistas es la importancia del acceso a la medicación. No impresiona una idea integral de la salud como un derecho fundamental.

Vicente: “Este Macri que saco el ministerio de salud [...] yo creo que eso ya, automáticamente, tiene que volver, porque imaginate que a mi me daban la pastilla en la salita para la diabetes y para la presión, ahora viene solamente la pastilla de la diabetes y no viene la de la presión...”.

Existe una valoración social del derecho a la salud que lleva a las y los vecinos del área programática a solicitar su protección. El medio que reconocen válido y que utilizan es la ocupación del espacio público: esto se ve en forma de reclamos en las calles de manera colectiva.

Judith Butler (2017) aporta una mirada sobre el cuerpo y el discurso y las consecuencias ético-políticas de la acción colectiva de los cuerpos precarios. Plantea el paso del individuo al grupo como sujeto de acción política.

Daiana: “el año pasado era el quilombo que querían cerrar la salita. Entonces la gente vino a hablar que no cierren la salita, y hasta ahora no cierra, pero por ejemplo, no se si sabias, pero nosotros estábamos haciendo piquetes, cualquier cosa”

La participación social en salud puede ser clave a la hora de analizar la dimensión simbólica del derecho a la salud. Citando a Gustavo, y como expresa la mayoría de las y los entrevistados, existe un sentido de pertenencia con el CAPS:

Gustavo “[...] porque la salita es del barrio, es de todos. Todos tienen que aportar ahí, no solamente los médicos [...]”

De este análisis podemos inferir la importancia de la participación social en salud como medio de construcción de ciudadanía en tanto implique el ejercicio concreto de derechos, conlleve la construcción de representaciones y saberes acerca del derecho a la salud, la equidad y el rol del Estado.

10. Propuestas

- Consolidar el dispositivo de Posta de Salud con modalidad migrante como estrategia para acercarnos a la población adulta.
- Difundir los espacios de atención de adultos en el CAPS.
- Fortalecer la formación en las enfermedades crónicas no transmisibles en el primer nivel de atención.
- Promover en los espacios de demanda espontánea una actitud proactiva por parte del personal de salud para captar y realizar un abordaje integral del cuidado a la salud.
- Aportar a la transformación de la atención de las y los adultos de un modelo reactivo, centrado en la enfermedad a un modelo proactivo, centrado en el paciente y su contexto.
- Recuperar saberes y hábitos saludables de los y las vecinas para revalorizarlos e incorporarlos en nuestras prácticas de atención.
- Plantear una atención desde una perspectiva de derecho y de género, basada en el respeto y la empatía.

- Afianzar el vínculo con la población adulta del área programática mediante la participación activa en instituciones y organizaciones sociales.

11. Bibliografía

- Aguirre, Patricia (2004). "Ricos flacos y gordos pobres. La alimentación en crisis. Claves para Todos". Editorial Capital Intelectual. Buenos Aires/Argentina.
- Ballesteros Matías (2013). "Las barreras en el acceso a los servicios de salud en Argentina: reflexiones a partir del análisis de los resultados de dos encuestas nacionales". X Jornadas de Sociología. Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires/Argentina.
- Batthyány Karina, Genta Natalia, Perrotta Valentina. (2015). "El aporte de las familias y las mujeres al cuidado no remunerado de la salud en el Uruguay" CEPAL. Naciones Unidas.
- Breilh J (2008). "Una Perspectiva Emancipadora de la Investigación y Acción, Basada en la Determinación Social de la Salud". Asociación Latinoamericana de Medicina Social. Taller Latinoamericano sobre Determinantes Sociales de la Salud: documento para la discusión. ALAMES. México.
- Breilh J. (2013) "La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva)". Rev. Fac. Nac. Salud Pública; 31(supl 1).
- Butler Judith (2017). "Cuerpos aliados y lucha política. Hacia una teoría performativa de la asamblea". Harvard University Press. Estados Unidos.
- Castellanos Pedro Luis (1990). "Sobre el concepto de salud-enfermedad. Descripción y explicación de la situación de salud". Bol. Epidemiológico OPS; vol. 10, Nº 4.
- Chapela Mendoza, María del Consuelo (2008). "Promoción de la salud. Un instrumento del poder y una alternativa emancipatoria". Universidad de Guadalajara, Centro Universitario de Ciencias de la Salud. México.
- Comes Y, Garbus P, Solitario R, Stolkiner A (2008) "Derechos, ciudadanía y participación: Algunas articulaciones en torno al acceso a la atención en salud". Jornadas de Investigación UCES 2008. Buenos Aires/Argentina.

- Comes Y, Solitario R, Garbus P, Mauro M, Czerniecki S, Vázquez A, Sotelo R, Stolkiner A (2014). “El concepto de accesibilidad: la perspectiva relacional entre población y servicios”. Río de Janeiro/Brasil.
- Cuba Fuentes M, Contreras Samamé J, Steve Ravello Ríos P, Castillo Narro M, Coayla Flores S. “La medicina centrada en el paciente como método clínico”. Revista Médica Herediana, ISSN: 1018-130X. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima/Perú.
- Huergo, Jorge (2009). “Los modos político-culturales en que trabaja el modelo hegemónico en salud”. La Plata/Argentina.
- Landini F, González Cowes V, D’Amore E (2014). “Hacia un marco conceptual para repensar la accesibilidad cultural”. Cad. Saúde Pública. Río de Janeiro/Brasil.
- Laspiur Sebastián, González Gabriel (2016). “Abordaje integral de personas con enfermedades crónicas no transmisibles, modelo MAPEC”. Programa, orientaciones y recursos para el equipo docente - 2a ed . Ciudad Autónoma de Buenos Aires; Ministerio de Salud de la Nación. Buenos Aires/ Argentina.
- Marradi A., Archenti N, Piovani J (2007). “Metodología de las ciencias sociales”. Emecé Editores. Buenos Aires/ Argentina.
- Menéndez, Eduardo (1992). “Modelo médico hegemónico. modelo alternativo subordinado, modelo de autoatención. caracteres estructurales”. La antropología médica en México. Universidad Autónoma Metropolitana. Ciudad de México/México.
- Moragas, Ricardo (1976). “Enfoque sociológico de diversas concepciones de salud”. Universidad de Barcelona. Barcelona/España.
- Seid Gonzalo, (2016) “Procedimientos para el análisis cualitativo de entrevistas. Una propuesta didáctica”. V Encuentro Latinoamericano de Metodología de las Ciencias Sociales. Mendoza/Argentina.

12. Anexos

12.a ANEXO 1: Análisis de prestaciones realizadas por la residencia de medicina general en el CAPS N°15 enero-junio 2019.

Mes	Edad	N° prestaciones	Otros*	Control embarazo
Enero ´19	<18 años	73	-	-
	>18 años	56	-	13
Febrero ´19	<18 años	66	1	-
	>18 años	74	2	11
Marzo ´19	<18 años	130	-	-
	>18 años	78	3	5
Abril ´19	<18 años	111	-	-
	>18 años	78	1	1
Mayo ´19	<18 años	152	-	-
	>18 años	105	11	13
Junio ´19	<18 años	181	14	-
	>18 años	115	22	11

Tabla 1: Prestaciones Enero 2019 a Junio 2019, Residencia Medicina General CAPS n° 15.
*otros: revisión de historias clínicas, visita domiciliaria, gestión de turnos.

	N° prestaciones	Porcentaje
Total sin otros*	1165	100%
Materno-infantil	752	64,55%
Adultos	413	35,55%

Tabla 2: Porcentaje prestaciones Enero 2019 a Junio 2019, Residencia Medicina General, CAPS n°15.
* otros: revisión de historias clínicas, visitas domiciliarias, gestión de turnos.

12.b ANEXO 2: Mapa del área programática del CAPS N°15.



12.c ANEXO 3: Entrevistas en profundidad y Guión.

Para el funcionamiento de la entrevista debe haber un conjunto de saberes explícitos e implícitos compartidos por el entrevistador y el entrevistado; entre los saberes explícitos se destacan aquellos relativos al tema objeto de la conversación y a los fines de la investigación en general, ¿quién, para qué y por qué realiza la entrevista?. Es importante destacar que ella debe realizarse a partir de un consentimiento informado de parte del entrevistado. Por otra parte, los saberes implícitos, aluden a los códigos lingüísticos, culturales y reglas sociales que hacen posible la comunicación interpersonal en un contexto dado.

Previo a realizar la entrevista es fundamental diseñar un guión que se utilizara en su desarrollo. Según Valles (1997) se trata de trazar un esquema, en el que se anticipen los modos de abordar el tema central y las cuestiones secundarias [...] supone tener listas preguntas de amplio espectro para los inicios, así como una serie de cuestiones y argumentos que sirvan para pasar de unos asuntos a otros, o para motivar al entrevistado.

En cuanto al registro de la entrevista, en la medida en que el entrevistado de su consentimiento, se suele hacer recurriendo al grabador; de este modo no se pierden detalles

de la interacción verbal, y el entrevistador puede concentrarse en el desarrollo de la conversación, siguiendo atentamente su hilo y registrando también el lenguaje gestual.

Guión de entrevista en profundidad

- *Primera dimensión: **SALUD Y ENFERMEDAD** (Salud. Enfermedad. Causas de enfermedad. Subjetividad de la enfermedad/salud. Responsables de los cuidados de la salud/enfermedad)*

¿Cómo estás de salud? ¿Cómo se encuentra la salud de tu familia?

¿Qué es lo primero que se te viene a la mente cuando te digo salud? ¿Y enfermedad?

¿Te acordás la última vez que estuviste enfermo?

¿Vas a alguna institución de salud? ¿Por qué consultas?

¿Por qué te parece que la gente se enferma?

- *Segunda dimensión: **PRÁCTICAS SALUDABLES** (Prácticas/hábitos saludables. Prácticas/hábitos tóxicos. Prevención de enfermedad. Autocuidado)*

¿Cómo es un día libre en tu vida? ¿Y un día laboral?

¿Cómo te cuidas?

¿Por qué te parece que la gente se enferma?

¿Pensás que podemos hacer algo para no enfermarnos?

- *Tercera dimensión: **ACCESIBILIDAD** (Facilitadores al acceso al sistema de salud. Acceso al CAPS. Barreras al acceso al CAPS)*

¿Conoces el CAPS? ¿Cómo lo conociste?

¿Qué pensás con respecto a los turnos y la organización del centro de salud?

¿Tuviste algún problema en los establecimientos de salud?

- *Cuarta dimensión: **DERECHO A LA SALUD** (Salud como derecho. Derechos humanos. Estado como garante de derechos. Estado prestador de derecho a la salud. Salud como mercancía)*

¿Quiénes deberían atenderse en el CAPS?

Si tuvieras obra social, ¿dónde consultarías?

¿Quién pensás que se tiene que hacer cargo de los establecimientos de salud? ¿Y de los medicamentos?

Cómo usuarios del sistema de salud, ¿Qué se podría hacer para mejorarla?

12.d ANEXO 4: Entrevistas en profundidad a adultos del área programática del CAPS N°15.

Vicente- 56 años

Entrevistador: Bueno Vicente, ¿que se te viene a la cabeza cuando hablamos de salud?

Vicente: yo creo que la salud es indispensable, acá para nosotros que trabajamos en este lugar, para los pibes que están expuestos al... al peligro de poder enfermarse, por la situación en que vivimos, nosotros juntamos el cartón, la botella, es un barrio donde mucho se trabaja con el carro y los pibes están expuestos a enfermarse. Nosotros estábamos cargando el cartón que lo tenemos suelto hacia los bolsones y había ratas, y entonces había gente que decía: Tenes que tener cuidado porque obvio que te pica la... a veces uno no, no... lo toma como algo común pero... porque nunca te ha pasado pero te llega a picar... morder una rata por decir y no se cuantas inyecciones nos tienen que poner...yo decía que el mismo vecino está expuesto porque a veces llega el camión con la verdura a tirar a ese lugar donde están todas las cosas que nosotros juntamos y... y el vecino llega a esos lugares por querer juntar un poco de verduras o precisa un poco de cartón para prender a la noche la leña y siempre están transitando por esos lugares, por eso estaría bueno de que el tema de salud y que vengan los médicos para estos lados sería indispensable porque los necesitamos nosotros, el vecino de esta zona lo necesita, yo creo que estamos expuestos a eso...

E: y sí, porque trabajando o estando en una zona así más vale que van a estar expuestos a esas infecciones.

V: Claro, porque como no hay una placita acá donde el pibe pueda jugar, entonces el pibe cree que el mejor lugar para jugar es metiéndose en la chatarra, agarrando un pedazo de fierro y se corta o hay clavos, vidrios...entonces yo creo que...

E: claro como que naturaliza esa situación y es normal... cuando en realidad no todos los niños...

V: Claro, si, si.

E: ¿y esto que decías Vicente, de la necesidad de que salgan los médicos al terreno, es porque encontrás alguna dificultad para el acceso o cuando te pasa algo te parece difícil llegar para atenderte?

V: a ver....yo creo que a veces uno cuando ve que es muy grave, muy grave uno corre a la salita y dice: "no! vamos a la salita" como el lugar que está...nosotros lo tenemos, que sé, a 5 cuadras pero...a veces "no, que esto es leve" y uno se cree que tomando una pastilla para la infección ya está solucionado el problema y a veces el caso es más grave, entonces..sería bueno que el tema de salud lo tomen...e ...osea...eh..lo tomen como algo primordial no?..lo precisamos, nosotros lo precisamos urgente... si eso ni hay que dudarlo... hay pibes que sufren de asma, pibes que...el tiempo de invierno, el frio asi como esta yo creo que....

E: sii, los mata..

V: sii la situación es....no, yo soy uno de los primeros que a veces mirando la situación..entonces opta para que los médicos esten, el tema de salud, la salita esté en funcionamiento como tiene que estar, porque es el lugar donde podemos recurrir en caso de emergencia, lo más rápido vamos a la salita..cosa que el hospital nos queda un poquito más lejos, entonces es primordial...

E: y llegado al caso, en una situación utópica, esto que decis de la salita, si no llegara a estar, ¿a vos te parece que se puede hacer algo al respecto?

V: y si!..yo creo que si..a ver..e..primero auxilios yo creo que tendria que estar un tópico, o un lugar en caso de un corte que el pibe tenga que ir ahí y se lo puedan mirar o le puedan dar cosas de primeros auxilios, eso sí, también es esencial...

E: y después en el día a día identificas algo que pueda hacer a la salud o es solamente un tema que se ocupa la salita? como la ves?

V: osea..como...a ver..¡explicame un poquito más!

E: A lo que iba es si ¿ves algo del día a día de la persona de uno si influye el tema salud o es algo que se deja al profesional nada mas?

V: Yo creo que...e...lo vuelvo a repetir... el tema de la salud es indispensable ¿no? O la misma situación en que viven los pibes aca, a veces uno ve, que se, casas con 4 paredes y dice no!!, estos estan mejores que...vos los ves a las 7 de la mañana y están andando sin zapatos... hace un frío impresionante y los pibitos los pies rojos del frio, y estan andando sin zapatos, osea la necesidad está, como en cualquier lugar... yo creo que ahora, esos pibes... claro si andan en esas condiciones, obvio que la necesidad de enfermarse es más pronta, yo creo que son necesidades que tienen que estar, osea...el tema del tópico es indispensable, lo tienen que hacer o ver cómo lo van a implementar ustedes, cómo lo van a manejar..un previo contacto con el vecino para ver como lo pueden implementar eso porque se necesita

eso...había vecinos que se han quemado con la pava y no se..y no hay un tópico bueno mas que sea ahí lo pueden ver y que se yo...y tienen que ir al hospital a las 12 de la noche y no hay un remis y a esa hora ya no hay entonces...

E: No entra nadie, es otra cosa, que va más allá me parece..

V: si si si..pero bueno..

E: y ¿alguna vez te has atendido Vicente en la salita?

V: ah si, en la salita si..nosotros éramos unos de los que cuando quisieron cerrar la salita estuvimos ahí presente peleando porque la salita no se cierre..imaginate a donde vamos a ir si no está la salita..tantos años que tiene esta salita acá..y que lo querían cerrar la vez pasada..y estuvimos ahí participando para que eso no se cierre y que estén los médicos que tengan que estar, entonces yo quiero que el médico tiene facilidad a veces de salir a visitar, a ver la necesidad porque a veces el vecino ni va..toma las enfermedades como leves..que se yo...

- (se acerca a saludar un vecino)

E: ¿y porque pensaste que era importante ir a esa jornada?

V: Y bueno para defender... una que querían sacar a los médicos, que querían llevarlos para otro lado, y vos sabes que uno a veces se nos hace familiar de que el médico esté ahí visitandonos y estar atento a la enfermedad de...yo...a ver...cosas que están viviendo en estos tiempos que no veía años atrás de que ¡el médico viene a tu casa a verte! no antes el médico estaba en la salita esperando que venga el paciente, no ahora salen los médicos de la salita a buscar al paciente, a ser atendido, entonces yo creo que es un privilegio muy grande que nosotros podamos tener esa clase de médicos, de profesionales que se dediquen exclusivamente a la necesidad de uno, a veces, pensando también que uno como ser humano se descuida o tomas las enfermedades como leves pero no sabes que uno con una enfermedad está corriendo riesgo de muchas cosas..entonces por eso nosotros defendíamos que no saquen la salita para otro lado ni que cambien los médicos, por lo que ya esos médicos se nos han hecho familiares, uno porque todos los días al estar con ellos y entonces es algo que lo íbamos a extrañar y no lo podíamos dejar que eso pasara..

E: Claro, se genera confianza..

V: si, había confianza, ya la relación era distinta ¿viste?, entonces yo creo que por eso nosotros defendíamos que la salita no tenía que irse para otro lado.

E: y después nombraste que uno suele descuidarse, porque piensas que puede pasar eso?

V: Claro, porque uno a veces no toma conciencia de lo que te está pasando. yo tengo diabetes y yo lo tomo como algo leve, y cada vez que voy a la salita Juan me dice "mira Vicente que esta es una enfermedad silenciosa, que si vos no te controlas te va a ir perjudicando más otras cosas"...entonces uno lo toma como leve viste? no voy al control me quedo por aca, trabajo, todo, me siento bien, entonces cuando... a ver...cuando ya te sientes mal vas a la salita y ya te complica la enfermedad muchas cosas, entonces yo creo que a veces el ser humano lo toma como leve la enfermedad, "no, estoy tranquilo, no me pasa nada" y cuando te sientes mal ya recién vas a la salita. yo estoy agradecido viste de Juan de todos los de la salita, siempre estuvieron atentos a mi, vienen, "Vicente, mira tienes que ir a hacerte el control, que tienes..."...entonces, a veces es uno el que se descuida, no el profesional... el profesional está siempre atento a la enfermedad de uno y eso uno toma conciencia de que puede haber gente que también esté pasando por esos momentos que uno pasa, de tomar la enfermedad como leve, como nada y sigue su rutina.

E: y en esto que decías que llegas a la salita cuando la enfermedad ya hizo un montón de cosas, ¿vos piensas Vicente que hay cosas o pasos previos que uno puede hacer para no llegar a ese momento o es evitable?

V: Claro, a ver uno...yo tengo un compañero acá, que en dos oportunidades lo llevamos a la salita, tenía diabetes, tenía no se..el colesterol eso..y nunca se hacía atender, nunca se hacía atender hasta cuando ya se hizo atender, ya no dio más ya agarró un paro, un no se que..y falleció...entonces uno a veces llega a ese extremo de dejar que la enfermedad avance hasta lo ultimo y despues ya no hay....

E: Si después las consecuencias...

V: si las consecuencias son otras ¿viste?...entonces yo creo que uno no tiene que descuidarse, ir a lo que el médico a uno le dice...pero...es como dice, uno lo toma leve entonces "ah no, me siento bien, por ahí sigo mi rutina" pero después trae consecuencias eso..asi es..

E: ¿vos cómo definirías la salud?

V: Salud es vida, yo creo que salud es vida porque si vos no tienes salud entonces esta...yo creo que la salud es vida, es esencial que uno la salud esté presente en todos lugares y no solamente en los lugares carenciados, no?...creo que la enfermedad siempre abarca todo

lugar, todo ámbito de la ciudad, tierra, como puedo explicar no?, es esencial, apostaremos nosotros por la salud porque creo que es parte de la vida y parte de...de poder manejarnos bien!, sin salud no puedes trabajar, sin salud no puedes...es incomodo para que tu vida sea manejado como tiene que ser..no?..yo creo que es esencial.

E: Bien, y vos cuando te enfermas ¿vas a la salita o al hospital no? ¿Vos crees que si fueses millonario Vicente cambiarías tu lugar de atención o te cuidarías de otra manera?

V: a ver...yo creo que el dinero no lleva a cambiar de idea, porque...a veces, que se yo..a ver...yo acudo a la salita porque queda más cerca de mi casa no porque...a ver...así que mi dinero yo creo que..a ver..considero al médico un profesional excelente, entonces con dinero o sin dinero voy a acudir al mismo lugar, a la salita porque se que estan los buenos médicos..yo creo que a veces a la persona el dinero lo hace cambiar de idea y cree que los mejores médicos están en otros lugares y si mi dinero me va a llevar a tener mejores médicos en otros lugares no?..y a veces, no total es el médico de la salita...no no, el medico es medico, estudió para eso, y yo creo que...en caso mio no podría diferenciar al médico. el medico es medico, estudio para salvar vidas, para sanar y todo eso..yo creo que.. no no si tuviera dinero no cambiaría mi idea...no no...apostarí a esos lugares, porque el profesional es profesional en todos lados.. yo no..a veces la plata nos hace cambiar el pensamiento, y no total en la salita no, porque es una salita, que se...me voy a otro lugar, no creo, yo no..no cambiaría, mi concepto seguiría siendo el mismo.

E: En un día habitual ¿que haces?

V: y..en un día habitual mio..a ver... en lo que yo me dedico, en el trabajo que yo hago me levanto a las 7 de la mañana, y vengo, tengo caballos, saco mis caballos, los llevé al campo, lo ató en el campo, vengo y comienzo con la rutina del reciclaje, de llenar los bolsones al cartón, a separar las botellas, dar de comer a los animales y llegan las 6 de la tarde, hago un poco de limpieza y 7 de la noche estoy en casa mirando un poco de televisión, es la rutina del día a día que hago..

E: bien, y con respecto a los establecimientos de la salud, los medicamentos y los profesionales que trabajan en salud ¿quien crees que se tendría que hacer cargo?

V: yo creo que tendría que haber un ministro de salud donde pueda mover todo..designar los médicos, las necesidades de los profesionales donde tienen que estar, yo creo que el ministerio de salud tiene que estar, este Macri que saco el ministerio de salud creo, hay algún par de ministerios que saco no?..yo creo que eso ya automaticamente tiene

que volver porque imagínate que a mí me daban la pastilla en la salita para la diabetes y para la presión, ahora viene solamente la pastilla de la diabetes y no viene la de la presión.. a ver en la situación que yo trabajo yo tomo una pastilla para la presión a la mañana y una a la tarde, o sea, si tengo que ir a comprar para el mes tengo que comprar cuantas pastillas?..60...me vale 10 pesos cada pastilla..osea tengo que tener...

E: Son 600 pesos..

V: claro, para el mes tengo que tener esa plata determinada, cosa que ..yo me dedico a juntar cartón y botella, no se si me puedo manejar con la situación en que está la..el problema para vivir en estos tiempos, yo no sé si me puedo manejar así...antes me daba la salita la pastilla de la presión y de la diabetes..desapareció el ministerio de la salud y quien ordena? quién organiza esto? me pregunto yo..yo creo que...yo quiero tener nuevamente mi pastilla para la presión, entonces hay alguien quien ordene, yo creo que es el ministerio de salud que pueda ordenar esas cosas..

E: Si sí, nosotros nos preguntamos lo mismo, ¿quién ordena no?...

V: entonces no..."Vicente traigo la pastilla para la diabetes y para la presión no"..tengo que ir a comprar, me hace ir a comprar 10 pesos cada pastilla, entonces a veces se nos complica..yo creo que con este gobierno están pasando esas cosas..no tienes las pastillas..yo no se si sos jubilado como se puede manejar..no se como pueden vivir, yo creo ya que con este gobierno va a mejorar. si va a mejorar..yo creo que Alberto y Cristina saben bien cómo salir de esto..es impresionante.

E: ya lo hicieron una vez!..

V: sí, a nosotros Néstor nos dignificó con la vivienda propia, yo creo que...esperemos que este nos siga...e..el gobierno de Alberto no pueda dignificar con el trabajo, yo creo que hay mucha gente que se quedó sin trabajo y entonces toda esa gente tendría que volver...siii...para mí era increíble cuando me dijeron que iban a dar casas..."como que casas??"...yo vivía en un rancho así..en las vías..y..8 hijos..y chicos todos ahí...vivíamos como podíamos, se nos llovía por todos lados, ya como que se nos había hecho común a nosotros que tendríamos que vivir así, viste?...y cuando llovía "ay dios.."...y bueno entonces yo estaba un día trabajando y me llama Carla (pareja) y me dice "Vicente, veni veni a anotarte que van a dar casas", "Como que van a dar casas?"..."si dice, van a dar casas", ya había entrado Néstor Kirchner en ese entonces como presidente..y me anote y gracias a dios me dieron casa. (comentarios sobre ese momento). Es algo que te marca para toda la vida..yo he visto gente que tenía 60 años y

le decías que te faltaría hacer para que mueras tranquilo y contento? y había gente que decía: yo lo que quiero es tener mi casita propia, y vivían en una casilla..y ahí moriría tranquilo porque sé que mis hijos van a vivir bajo un techo. Yo creo que eso es lo esencial, la familia tiene que tener su casa propia, es lo que dicen no?...techo, trabajo y...yo creo que es lo esencial eso..y bueno, muchos peleamos para que todos los carreros tengan su casa, hubieron carreros que lo vendieron, que optaron por volver a la villa y hubo carreros que quedaron..

E: Bueno Vicente, ¿hay algo más que quieras agregar, que te parezca importante?

V: no, lo que digo es que el ministerio de salud tiene que estar...porque hay mucha necesidad en el tema de salud.

E: bueno muchas gracias por tu tiempo Vicente, te dejamos seguir trabajando.

Sabrina- 30 años

Entrevistadores: ¿Qué es salud para vos?

Sabrina: ¿Qué es salud para mí?... no sé qué es. (Risas)

E: Qué es para vos estar sana, ¿qué sentís? Sino contanos alguna situación de salud en tu familia, si necesitas consultar dónde vas ...

S: Yo nunca tuve problema en la salita, yo siempre fui y los llevé a los nenes. Siempre me atendieron bien, sí.

E: ¿Y entonces por qué has ido a la salita?

S: Por el tema de que los nenes, que se me enfermaban, o viste, yo les iba a hacer los controles. Ahora hace bastante que no le hago un control, hace bastante que no voy. Bueno, pero yo ahora me quiero hacer estudios, pero estoy dejando no ir, porque hace bastante que no me hago estudios. Y.. bueno los nenes también, viste?

E: ¿Por qué tenés ganas de hacerte un control?

S: Porque, como yo me ligué. Ay, no sé si se puede decir. (Risas). No, porque yo me ligue y es como que todos los meses que me viene es abundante, viste. Uso de todo, pero no, nada me para, viste. Y quiero hacerme un chequeo para ver si puedo tener, no se, si puedo tener algo, porque son coágulos que los largo y a veces lloro del dolor. Y me quiero hacer un chequeo en el sentido para ver si tengo algo, si puedo llegar, ¿viste?... Más que nada me quiero hacer yo para ver si tengo, porque nunca me hice nada. Nunca. Para ver si tengo diabetes, a

ver si tengo... Nunca me hice para ver nada. El HIV, eso tampoco no me hice mas. Por eso quisiera hacerme. Pero me cuesta ir a la salita, mas en la mañana a sacarme sangre. Todo.

E: ¿Por qué pensás que tenés esa dificultad para ir a la salita?

S: Porque tengo miedo que me salga mal algo. Si. Eso me pasa.

E: (Risas) Eso es lo que hacen los médicos generalmente: te dicen si tenés algo o no...

S: Por eso no quiero ir. Por eso me da cosa de ir. Yo digo, donde tengo algo qué voy a hacer. La pienso y... despues me levanto a la mañana quiero ir, pero digo no, me quedo acostada.

E: Hay un montón de gente que no va por eso...

S: Pasa que a mí el hospital, cuando yo fui a tener los nenes, yo me quería ir al toque, no me gusta viste. Pero si tengo que ir a cuidar a mis hijos o mis sobrinos al hospital voy. Eso si. Pero si yo voy por mí, no... Con mis hijos sí, al dentista voy, pero por mí no.

E: Como que te dejás estar un poco...

S: Sí, mucho.

E: Por la consulta de los chicos, ¿A dónde los llevás en general?

S: Siempre que los llevé, a la salita. Siempre. Bueno, el nene es celíaco e intolerante y se atendía con Gustavo. Y a mí me encantaba cómo lo atendía, viste. Cuando se fue, no lo llevé más al nene yo. Yo tengo que hacerlo ver, sí. ¿Porque está Cintia, también no?

E: Sí...

S: Bueno, porque yo con Cintia no me hablo, no la paso. Pero no, después voy a tener que ir. Y ya hace bastante que no le hago chequeo a los chicos.

(Interrupción)

S: Ah, sí, bueno cuando tengo que cobrar algo, sí voy. (Risas) Igual tengo todo, siempre, las vacunas completas. Eso sí.

E: ¿Y por qué considerás que está bueno tener todo esto completo?

S: Y no, porque no me gustaría yo llevarlo y que te digan 'mirá no tenés nada completo' y es feo también para uno. Igual a mí me dijeron en la salita que igual no los lleve todos los meses a hacer el control, es un año. Mis hijos ya son grandes, tengo uno de ocho, uno de diez y los mellizos de cinco. Y para llevarlo todos los días o todos los meses a control ya no. Pero si yo veo que mi hijo está enfermo lo llevo a la salita.

Pero es como que, si los nenes tienen fiebre, empiezo yo con el paño, con el ibuprofeno, empiezo yo.

E: No está mal...

S: Yo veo que está con la gargantita roja y ya esta... pero si está con cinco días de fiebre, ahí sí lo llevo. A mi nene celíaco siempre lo internaron por ese tema, pero nunca lo llevé por fiebre o moco, nada. Nunca los tuve internados por eso.

E: ¿Y esas internaciones de tu hijo cómo fueron?

S: Y desde que nació estuvo internado y a los ocho meses que estuvo internado, después al año le agarró también. Sí, es jodido. Y lo tuve diez días internado la última vez. Porque le había agarrado... ay no me acuerdo... una gastroenteritis, no. Vomitaba, tenía diarrea, le había agarrado una infección por la leche, y me lo internaron y me le pasaron suero para hidratarlo. Estaba muy deshidratado. Eso que le daba y todo yo. Pero me lo deshidrato la misma leche. Porque yo le daba la Nutrilon y la bebé 1.

Igual yo no sabía que era intolerante, pero qué pasó, cuando el nació a él le empezaron a dar porque no la teta no la tomo nunca. Cuando el nació tuvo un problemita en la tráquea. Él tenía otra tráquea, tenía dos. Entonces se le iba para ese lado y se me ahogaba. Me lo tuvieron en neo un mes. Cumplió un mes ahí adentro. Después cuando me lo sacaron me hicieron comprarle una mamadera especial, bueno yo le daba la bebé 1... y ahí me empezaron a decir, cuando lo dejaron internado. .Y no le encontraban hasta que le hicieron bastantes estudios. Y ahí le empezaron a dar la leche, y no me conseguían la deslactosada. Y le tenía que comprar la otra, y me lo internaron por eso.

E: ¿Y esa internación cómo se vivió en la familia? la angustia...

S: Se vivió más o menos porque yo tenía el otro nene. Mi mamá cuidaba uno y yo me quedaba con el otro. ¿A mí me traían el otro nene para que le dé la teta y se lo llevaban, te acordás Analía? Sí, fue muy... Si yo había pedido que se quede el nene conmigo y no me dejaron, porque había bronquiolitis.

E: Y con el tema de las medicaciones para esas enfermedades, ¿cómo hiciste?

S: Y la medicación me la daban todo ahí. Ahora cada vez que se me pone con granitos, me dieron para la alergia. Y la tengo ahí. Siempre que se me llena de granitos se la doy. Pero ahora hace bastante que no se me brota.

E: Y de estas cosas, de la medicación todo esto, ¿quién pensás que se tiene que hacer cargo?

S: Yo creo que Desarrollo Social tendría que ver un poco en esto, porque yo creo que una ayuda le tienen que dar de algún lugar. Porque vos fijate -para mi hijo- me dieron la leche

para los otros nenes hasta los dos años, y a mí nadie me ayuda en nada. Aunque sea que me consigan... a mí en el Hospital Gutierrez me conseguían la lechita, así sean unos sobrecitos, no me importa porque... yo la abría toda y la ponía en un tarro y se hacía leche bastante. Pero ahora no, nadie. Yo ya estuve averiguando, porque viste que hay una tarjeta. Yo hice el trámite pero nunca me llamaron, nunca nada. Nunca. A mí lo que menos me importa es la celiaquía, a mí lo único que me importa es el nene de la leche, porque yo no le puedo dar. Y él come, le gusta comer. Ayer en mi casa hicieron bizcochuelo y ¿cómo le digo que no al nene? ¿cómo le decis? Después andaba con dolor de panza. Tampoco a los otros nenes le voy a decir no. Y en mi casa el pan está prohibido, yo compro solo cuando no está él. Porque el pan tiene mucha harina, mucha soja... Yo a veces que me pone mal. En realidad yo me puse la verdulería para poder mantenerme un poco más, para poder tener más frutas, verduras para él. Porque él a la noche me rayas una manzana. Yo gracias a la verdulería no le voy a comprar, Saco de ahí y de eso tiro para todo.

E: ¿Y en el día a día, vos pensás que hay cosas que se pueden hacer para la salud, para no enfermarse?

S: Abrigarse (Risas)...yo vivo desabrigada... así que lo mío no es.

E: ¿Y te enfermás?

S: No, y si me enfermo me medico yo. Yo se que están los médicos. Pero nunca, no no.

E: En un día común tuyo, ¿qué hacés?

S: Me levanto y empiezo a andar, viste. A limpiar, lavo ropo, ando en manga cortas con el frío que hace.

E: ¿Llevás los nenes a la escuela?

S: Sí, también. Llevo, los traigo a los nenes. Todos los días la misma rutina.

Me levanto a las 9 de la mañana, a veces a las diez, once, bueno abro la verdulería, limpio la verdura, limpio todo. Después me levanto, se levantan los nenes, me voy, me tomo unos mates y bueno, me pongo a limpiar. Y después llevo los nenes al colegio, vengo, me pongo a limpiar lo que me falta, después los voy a buscar, me pongo a atender, me tomo unos mates. Y así es mi vida, todos los días.

Nene: No, a veces se va...

S: Sí, a veces sí me voy. Me voy al canje. Yo saco mi ropa que ya no use, casi nueva y con esa plata trato voy comprarle las cosas al bebé. Yo vivo al día al día y voy al canje y consigo

fideos, todo. Porque acá, viste, todos los días tienen que comer los nenes. Pero bueno, por eso, hay que tirar.

E: ¿Y acá a qué canje vas?

S: Al de 530 y 121. Al de Paula no. Bueno, yo a ella le pedí ayuda. Yo le otro día le pregunte si había pediatra. pero me dijo que tenes que ir. Y bueno ella me dijo que vaya a la ginecóloga y me baja a ver. No me hago PAP desde el último embarazo, hace 5 años.

E: Che, volviendo un poco a la primera pregunta, ahora que hablamos un poco de todo esto, si te volvemos a preguntar qué es la salud para vos, ¿qué es lo que se te ocurre?

S: No sé, todo. Digo...

E: ¿Todo? ¿Qué sería todo?

S: Ay no sé, me tildé. No sé cómo explicarlo, cómo te puedo decir? Capaz que digo algo y ... es como que, me levanto y mis hijos están mal voy a la salita y me atienden. Y ahí hay todo lo que necesitan los nenes, están los pediatras. Es como que la salita ayuda a todo, no sé.

E: ¿Eso es salud, que haya una salita?

S: Sí, sí. Es lindo tener una salita en tu barrio, eso. Es bueno que tenes cerca una salita porque si pensas que no tenés una salita, ir al hospital y...

E: ¿Y cuál sería la dificultad de ir al hospital?

S: Y.. para mí la dificultad sería que, y bueno yo ahora tengo auto y si puedo ir. Si no tengo auto, tengo que ir en micro o en remis. Y es una dificultad. Porque si no tenés plata, tenes que... es así. Yo ahora vos fijate que no fui a buscar al nene al colegio porque me quedé sin nafta. Y yo con tema de la verdulería o gasto en la nafta o en los nenes. Ahora voy a ir a buscarlos caminando. Y el chico con quien yo estoy ahora, el hombre, va a ir a buscarlos en micro... otra no me queda.

E: ¿Y si llegaras a ir a la salita y no hubiera medicación, pensás que se puede hacer algo al respecto?

S: No sé, porque comprarlo está muy caro las cosas. Si, porque el otro día le compré un ibuprofeno porque yo no voy a la salita a pedirlo. Por el tema que no me lo van a dar si no lo atiendo al nene. Fui a comprarlo y me salió 300 pesos. Por eso, viste.. y es plata.

Yo si tengo que atenderlo al nene y lo pido no sé si me lo van a dar, porque yo no fui mas a la salita.

E: ¿Y pensás que se podría hacer algo?

S: A mí me gustaría que capaz, como yo no lo llevo, te puedan dar un ibuprofeno para yo tenerlo guardado por las dudas que me agarra de noche y no tener. Porque a veces me pasó que a los nenes le agarraba fiebre de noche y a dónde vas. Y a la farmacia de turno tampoco, o no tenes plata, o sino no tenés en qué ir.

Vos fijate mi auto lo tenes que empujar para salir, porque no tiene la batería. Tiene batería pero no anda. Y yo para arreglarlo, prefiero no arreglarlo. También estaba pensando en venderlo para poder arreglar mi casa. Yo quiero arreglarla pero vale. Bueno, yo tengo mi pareja, cobra bien, pero es como que no le da importancia a la casa. Y yo no puedo estar diciéndole “che mira: vamos a...” porque yo ya le vengo diciendo, cuánto hace. Yo le dice a ella, voy a cobrar la asignación de los nenes estos meses y voy a empezar a arreglar la casa, el techo, todo. Porque no puedo así. Porque él piensa en irse en vacaciones en enero, y yo se lo dije no es así. Porque yo tengo también el nene también; tengo que pensar en el bien de mis hijos.

Bueno, yo por los problemas así, me agarró un dolor en el pecho, me llevaron al hospital y me dieron clonazepan. A mí me dieron clonazepan para que tome a la noche. Pero lo dejé porque me mataba. Pero me dieron para que tome un cuartito a la noche, pero ahora lo dejé. No, me estaba matando.

E: Che y volviendo a la pregunta, en caso que no te den la medicación en la salita, ¿pensás que se podría hacer algo?

S: Y no, voy a tener que conseguir plata y comprarla. Porque por más que vaya a todos lados, no me la van a dar. Pero igual nunca tuve problema, porque en la salita siempre hubo. Nunca tuve problema. Siempre cuando me mandaban del hospital, que no había en el hospital, yo me venía y siempre me daban igual. Pero si ahora voy y pido sin llevar al nene obvio que no me van a dar porque yo no lo estoy atendido; en eso tienen razón. Pero si yo lo estoy atendiendo y te digo “che mira, te molesta si me das un ibuprofeno” yo creo que me dan. Pero no, nunca tuve problema. Siempre que los nenes estuvieron agitados, le hicieron puff. Nunca tuve problema en ese sentido. Pero si lo tengo que comprar lo compro. Si tengo plata lo compro.

E: Y si el dinero no fuese una barrera, ¿dónde te atenderías?

S: Y no sé, porque las clínicas no me gustan. Me atendería... yo creo que un hospital. Porque yo tengo una amiga que ella iba a clínicas y la nena estuvo internada y le dijeron que tenía un virus, no sé cuántas placas le sacaron, después no tenía nada la nena. Bueno, yo una

vez fui a atender a mi hijo un día que estaba con fiebre. Me dijo “Che gorda, atendolo que está con mucha fiebre” ¿Sabés cuánto me cobraron? 600 pesos. Si hubiese sabido, pero ni piso acá. Y le digo “¿che, no me das un ibuprofeno o algo para la fiebre?”. “No, se tiene que comprar acá” me dijo mi amiga. No, nunca más pisé una clínica, no me gusta. Y si yo tuviera, mi pareja que tiene para hacer la clínica, la mutua, todo, ni la quiero. Ya me dijo igual él, yo le dije que no. No me gusta.

No me hubiese gustado tampoco tener a mis hijos en la clínica, porque a mí me atendieron bien en el hospital, en la salita. Yo el embarazo de los mellizos nunca me atendieron en la salita, me atendieron en el hospital por ser dobles. Pero siempre me derivaron bien de acá. Nunca tuve quejas nada.

E: Algo que quieras agregar.... alguna experiencia que hayas vivido?

S: No, no tolero a la Cintia (Risas), porque me acuerdo que yo tenía a mi nene con cuarenta de fiebre y le digo: perdoname, puedo quedarme después de hora así me lo revisás al nene? “Sí me dice, pero estoy atendiendo, vos tenés que venir a la mañana”. “Sí, te digo la verdad: no dormí a la noche y me desperté tarde, no te voy a mentir”. Me dijo que no me lo podía atender porque tenía un montón de gente. “Pero te estoy diciendo que tengo un nene con cuarenta de fiebre, le digo, si le agarra una convulsión qué hago”. “Bueno, no sé, llevalo al hospital”, me dijo. Le dije de todo. Le dije “¿A vos te parece la clase de doctora que sos? Esta bien, gracias”. Y desde entonces no pisé más la salita. Y dije nunca mas voy a ir con ella.

E: No, pero debería tener un mal día porque es re buena Cintia, eh.

S: O capaz fue un mal día mío...

E: Un mal día de las dos...

Hermana de Sabrina: Yo la amo a Cintia. Capaz que tendría mucha gente. Es buena. Para mi atiende re bien.

S: Si, pero de ultima decime “Che, espera. Espera un cachito y te atiendo”. Igual la mina tiene razón...

HdeS: A veces está muy colapsada.

S: Igual de última hablame bien y yo te voy a hablar bien.

E: Bueno, pero que esa situación no te impida de ir a la salita...

S: No, no, ahora no he vuelto a ir porque mis hijos no se enfermaron más.

E: ¿Que se te viene a la mente cuando te digo salud o enfermedad, o que es lo importante de la salud para vos?

G: Que uno esta bien, que se yo, le puedo faltar miles de cosas pero la salud es lo importante, eso es lo que mas me importa yo estoy sin laburo y todo eso pero bueno tengo salud gracias a dios, pero la verdad que con el tema del trabajo la estoy pasando muy mal.

E: ¿Y eso piensas que influye en tu salud no tener trabajo?

G: Si, porque es un quilombo, es inevitable.

E: ¿En que sentido te influye?

G: En todo, porque yo necesito laburar porque sino.. yo estoy acostumbrado a trabajar, nunca me paso esto es la primera vez que me pasa, pero bue.

E: Y si porque le tenes que dar de comer los nenes.

G: Influye eso, si, demasiado.

E: ¿Y la alimentación influye en la salud?

G: Si, lamentablemente si, pero bue, se hace lo que se puede.

E: ¿Como están pasando este momento?

G: Tenemos la asignación, la tarjeta de la leche, y bueno, mas o menos vamos tratando de salir adelante nosotros, no alcanza pero es lo que hay ahora.

E: Esto de que no haya laburo, ¿piensas que se puede mejorar o que hay un responsable?

G: Si, mientras tenga laburo si, se puede, pero el tema que no tengo, no consigo tampoco por la edad que tengo yo tengo 38 y en la mayoría de las empresas no te toman por la edad, es imposible conseguir un laburo en blanco hoy en día, capas que si vos tenes alguno que conozcas que este laburando en alguna empresa ahí podes entrar.

E: ¿Y algun otro aspecto de la salud que vos veas?, dijimos alimentación, trabajo...

G: Yo estoy bien, gracias a dios nunca fui al hospital ni nada, yo estoy bien de salud, no me puedo quejar, pero ya te digo el tema es el laburo, eso es lo que me mata. No me puedo levantar, como que estoy en un pozo y no puedo salir. Son tiempos difíciles, hay que esperar no queda otra.

E: Si ahora si cambia el gobierno capas que mejoran las cosas.

G: Yo estaba trabajando en Renault, esa de auto viste, estaba en limpieza, después viste el presidente que tenemos ahora fundio todo, la venta de auto cayo y como yo estuve 8

meses y bue empezaron a ajustar el personal y me toco a mi. Estuvimos bien yo me compre esa moto y todavía la estoy pagando y ahora no la puedo vender, debo 2 cuotas que no las puedo pagar, son 30 cuotas y ya pague 10, después otra cosa nada.

E: ¿Y estas buscando laburo?

G: Si por todos lados fui, ya me canse, me recorri toda la plata buscando con la moto, fui a distribuidora, panificadora. Yo estaba sacando buen sueldo y este me arruino, mas por ellos (señala a los niños), yo no hay problema. Después lo que es mercaderia hasta ahora nunca faltó gracias a dios. Por ahí yo agarro changuitas, pero no un laburo formal, en blanco, todo.

E: ¿Pensas que todo esto hace que se enferme más la gente?

G: No se los demás, pero yo si, la verdad que no se para donde rajar ya, o sea por todos lados me recorri, repartí curriculum por todos lados pero no llaman, porque no toman porque están hechando, la gente que esta, bueno, esta, espero que algun dia levante esto.

E: ¿Que pensas que es enfermedad para vos?

G: No se, por lo menos él (señala a su hijo de 6 años), una vez le agarro convulsiones y estuvo 2 semanas en el hospital internado, casi se muere, en el hospital de niños. Estabamos durmiendo, encima de madrugada, en mi otra casa en el churrasco y se levanto de golpe convulsionando, y yo asi como sali en cuero y estaba mi vecino de al lado que tiene auto justo se iba a trabajar y le golpee la puerta, salto y me llevo al hospital.

E: ¿A donde lo llevaron?

G: Al Gutierrez primero, estuvo un dia en el gutierrez y después me lo llevaron allá al hospital de niños. En el gutierrez me lo estabilizaron, les costo mucho estabilizarlo, casi 2 horas estuvo, gracias a dios le pude sacar la lengua, me mordio todo, pero se la saque y ahí ya respiro. Al otro dia lo llevaron al de niños y ahí quedo.

E: Y ¿vos te acordas la ultima vez que te enfermaste?

G: Yo no, por suerte nunca, gracias a dios hasta ahora no a pasado nada. No digo que no me agarre, algun dia nos puede agarrar, obvio que si, tampoco soy de fierro, es algo cotidiano, no es que soy de acero porque alguna vez me va a pasar. Eso no quita que no me voy a enfermar, puede pasar.

E: ¿Te parece que nosotros como personas podemos hacer algo para no enfermarnos?.

G: Pero si te cuidas es lo mismo, por ahí si te cuidas es peor, yo antes cuando era chico yo estaba en cuero en la calle, en lluvias, estaba descalzo en cuero y aca estoy. Yo era de esos pibes que estaban en la calle, en patas y en cuero en el barro y aca estoy, aparte no fumo no tomo no me drogo, nada.

E: ¿Eso sentis que influye en tu salud?

G: En la mia sí, porque veo que los pibes ahora están drogados, borrachos, están asi, viven menos, viven poco, despues les agarra cirrosis, todo eso. Gracias a dios nunca hice nada de eso.

E: Entonces se puede decir que tenes una vida sana

G: Eso no quita que después me agarre algo, hasta ahora nunca me paso gracias a dios. Con el tema del alcohol por ahí tomo a fin de año capas que te tomo una copita, sidra, alguna boludes, o por ahí alguna fiesta o reuniones de cumbia o algo, pero no tanto. Despues durante todo el año no, tomo coca cola, o jugo tang, porque no me gusta, no le veo sentido a la droga o al alcohol. Tengo vicio de la coca cola, del jugo, si de todo eso tengo vicio después no tengo vicio. No la puedo dejar, ya estoy acostumbrado, la de 600, litro y medio, dos litro. Tomo mucho de 600 cuando voy con la bici, compro y voy tomando, es un vicio sano, pero es verdad que es un vicio. Te hincha todo, los vicios que tienen estos chicos, esos no, por eso ahora con 15 o 16 años parecen que tuvieran 40 porque están hechos pelotas, le dan al alcohol a la droga al porro, yo tengo 38.

E: El dia a dia ese los va matando.

G: Te va consumiendo si, yo el dia a dia lo vivo aca o laburando, haciendo changas, porque yo tengo eso, esa no es mi hija pero es como si fuera, porque se crio conmigo, a mi me adora.

E: Con respecto al centro de salud, ¿lo conoces?, donde trabajamos nosotros, el centro 15, ahi en 520 y 118, al lado del mercado regional ¿has ido?

G: si, varias veces, por ellos, por él (señala a su hijo).

E: Por ellos mas que nada, ¿por vos nunca has ido?

G: quiero ir para el odontologo, pero no se si habra ahí.

E: si hay, esta Ricardo que es el odontologo.

G: porque yo me queria hacer ver los dientes, ahora cuando pueda voy a ir a ver

E: ¿Que pensas de la salita, cuando fuiste te costo conseguir turno?

G: no, porque voy temprano, porque voy a las 5 de la mañana 5.30, ya estoy ahí. El otro día fui para sacar para él, y estaba segundo, yo el tema de levantarme me levanto, no me importa. Yo a cualquier hora no me levanto, no soy de estar hasta las 2 de la tarde durmiendo, 12 del medio día, no, yo a las 6 ya estoy levantado, a parte hago la escuela de mañana entro a las 8 y yo todo los días me levanto a las 6, de lunes a viernes me levanto a las 6.

E: ¿con respecto a la atención?

G: La verdad no me puedo quejar, son un espectáculo los de la salita. igual yo voy poco, para mí he ido poco, pero ellos sí mucho, pero yo no, es muy raro que vaya yo a la salita. Yo voy para sacarle turno a ellos, si no voy, para que voy a ir. Por ahí si me pasa algo si voy, si estoy acá nomás, pero si no voy

E: ¿con respecto a las vacunas, al centro de salud, si vos lo quisieras mejorar por ejemplo?

G: no sé, yo te digo cuando voy voy temprano, si vas temprano vas a conseguir número enseguida. Yo siempre voy temprano, por ahí dan a las 7.30 y yo a las 5.30 estoy allá, estoy ahí sentado así me cague de frío, mas por ellos

E: y para que mejore el centro de salud, para que crezca ¿vos pensás que se podría hacer algo como comunidad, gente que se atiende allá en el centro de salud?

G: no sé porque está bien armado, o sea, tiene todo, calefacción, está bien mantenido, para mí no le falta nada.

E: pero suponiendo que empieza a quedar chico, que los barrios crezcan.

G: a eso sí, obvio tiene que ampliar más, más salas, más consultorios, más enfermeros, ampliar.

E: y la gente que se atiende allá, ¿pensás que podría hacer algo para generar ese cambio, que lo agranden o algo, o vos decís que corre por cuenta de los médicos..?

G: no, obvio que todos, porque la salita es del barrio, es de todos. Todos tienen que aportar ahí, no solamente los médicos, porque ahí va todo el barrio, va el barrio de acá, de allá. Acá es lo único que hay, después tenés otra allá atrás, en el barrio nuevo.

E: Claro tenés un puesto sanitario que es una extensión de la salita esta.

G: Pero esta es, digamos, la central

E: con respecto a la medicación, imaginate que falte medicación y no haya, ¿vos creés que hay algún organismo o algo que se tendría que hacer cargo de que haya la medicación, o tendría que ser por cuenta de la misma gente que se compra la medicación?

G: no, la verdad que no, es parte de la secretaria de salud, eso depende muy de ellos. Ellos tienen que proveer todo lo que piden los profesionales. Por ahí a veces se satura la salita, porque van de todos los barrios, se satura.

E: ¿has tenido algún problema, alguna vez en la salita?

G: no, no.

E: ¿y en algún establecimiento?, en el hospital, ese día, por ejemplo, que tuviste que llevarlo a él a la guardia.

G: no, gracias a Dios no, los médicos se portaron de primera. A penas llegue, me lo quisieron llevar pero me metí, no me importó nada, no me importó si había gente ni nada, me metí, en seguida, me lo pusieron ahí y ta. De eso no me puedo quejar, ni allá, ni allá. En el hospital de niños también, mejor porque en las dos semanas que estuvo me lo atendieron todos los días, a cada rato, día y noche. Siempre estaban al lado de él. Vos viste que estamos solos, ¿no? nos turnamos los dos. Pero el hospital Gutiérrez y el de niños la verdad no me puedo quejar. Si me quejo son una porquería de persona, porque es la verdad, no puedo quejarme de nada. La verdad que no.

E: Y si, por ejemplo, te ganas el quini 6 de repente, ¿dejarías de ir a la salita?

G: No, porque siempre va a estar la salita. La plata hay cosas que no puede hacer, la plata es un material, es para la casa, para vivir mejor, pero la plata no paga la vida. Siempre va a estar la salita. Cada uno tiene sus pensamientos, yo a la salita nunca la voy a dejar, porque la plata es para lo material, para comprarte ropa, irte de vacaciones pero la vida no, que vas a comprar la vida? la vida no la compras, la plata es para tenerla para usarla, pero la salita no, por lo menos yo, es algo que nunca voy a dejar.

E: ¿Vos consideras que tenes una vida sana?

G: Yo creo que sí, yo tengo 38 años y estoy tranquilo. Como te dije hoy, no sé si sano, porque me puede agarrar cualquier cosa, no es que tampoco soy el más sano del mundo, me puede agarrar que se yo, me puede agarrar cualquier cosa, hasta ahora nunca, así nunca me he agarrado nada. He venido bien

E: y un día en tu vida, como cuando tenías trabajo, ¿te acordás como era tu día?, empezando de cuando te levantabas, desayunabas.

G: Normal normal, me levantaba, ponía la pava, tomaba unos mates, iba a laburar, eso normal. Estaba más contento obvio, estaba más tranquilo, no estaba tan saturado. Porque es obvio que cuando tenía laburo tenía un ingreso económico, yo estaba sacando 20 mil pesos

por mes y nunca saque tanta plata en mi vida. Yo laburaba en una cooperativa y lo maximo que saque eran 7 mil pesos (interrumpe el perro). Yo entraba a las 8, me levantaba a las 6, tomaba algo y ya 7 y pico salia, hasta las 5 de la tarde. Yo alla en la empresa estaba en blanco, tenia todo, tenia una hora de descanso a la mañana y una hora de descanso a la tarde, y te daban viaticos. A la mañana no comia, era para tomar un cafe o te o algo y a la tarde si paraba a comer. Con el laburo me compre aquella, que lamentablemente no la pude seguir pagando y ahi esta, la semana pasada gaste 3 mil pesos en ella, le tuve que hacer todo nuevo, el motor nuevo y un par de cosas.

E: ¿por que?

G: esta moto tiene un año, como yo nunca tuve moto, a las motos la tenes que controlar, como yo nunca habia tenido empezo a fallar el motor, asique la lleve al taller de motos y le hicieron piñon y corona nuevo, frenos nuevos, service, la trasnmision tambien se rimpio, es lo que comanda toda la moto. La tuve una semana parada y ahora hacer 2 dias que la tengo, tiene todo nuevo, pero a veces no la quiero usar porque algun dia la van a venir a buscar. Seguro la van a venir a buscar porque no puedo pagarla, si no puedo pagar, hasta el seguro di de baja si no puedo pagar nada.

E: ¿y venderla?

G: El tema es que, una, que no la puedo vender porque quien la va a comprar, el que la compra la tiene que seguir pagando, y a parte a cuanto la puedo vender si debo 20 cuotas, tengo que enganchar a uno que le guste y que la siga pagando. El tema es que el que me la compre me va a hechar monedas y yo ya perdi, ya pague casi mas de la mitad, habre pagado 11 cuotas. Si yo la vendo pierdo, y a parte el que la compra la tiene que seguir pagando.

E: y volviendo un poco a tu rutina, ¿vos volvias del tu laburo aca?

G: Si, venia aca, comia, volvia aca, tomaba mate con ellos.

E: ¿Y sos de salir a caminar o de hacer actividad fisica?

G: no, lo llevo a el a futbol, atras de la salita, aca vamos caminando, a veces lo llevo a jugar al futbol ahi a la republica de los niños. No yo no, antes si, yo toda mi vida use bicicleta, toda mi vida use bici, pedaleaba todos los dias, por eso estoy como estoy, es imposible que engorde. Despues cuando tuve la oportunidad de comprarme la moto y me compre esa, esta la tengo hace 8 meses- un año hace que la tengo a esta, hace poquito, tiene un año. Pero no, yo toda mi vida anduve en bici, toda mi vida, iba a todos lados en bici, me iba a Abasto en

bicicleta, me iba, ayer me fui a la parrilla en bicicleta, yo era mucho de andar en bici, nunca me cansaba. Después vi la oportunidad y me compré aquella.

E: ¿y en tu día libre más o menos?

G: No, no es mi día libre. Como ves ahora, ahora estoy acá. Cuando tengo la changa, si salgo a laburar, sino estoy acá. Yo no tengo día libre, no. Salgo a cualquier hora, no tengo horario.

E: con respecto a cuidados de la salud, ¿se te ocurre algo? más allá que dijimos de no tomar, de no drogarse, de la buena alimentación.

G: No, la verdad que no, nada.

E: Bueno, muy bien. Muchas gracias.

Pedro- 36 años

Entrevistador: ¿Qué es la salud para vos?

Pedro: Lo que hacen ustedes (con respecto a que nosotros salimos de la salita), creo que es lo que tendrían que hacer todos. Uno si no va a la salita no lo atienden. Ustedes tienen proyectos, quieren progresar. Es como el vendedor pero en vez de buscar cliente busca a los pacientes. Hay gente que no tiene medios para ir a la salita (no tienen ni sube ni pal remis) y si me vienen a tocar la puerta pa llevarlos los llevo si tengo nafta. A mi cuando me aplastó un auto en mi garaje, me llevo un vecino al hospital. Si ponemos un granito de arena todos, por más que si tengo o no plata, si lo puedo llevar lo llevo. Pero la Argentina es así, no hay unión. Es lo mismo como cuando piden plata, si tengo le doy, a menos que sean de esos vivos que mandan a pedir a los hijos para el escabio. Ahora la salud te regalan pastillas, preservativos, inyección, esto que otro. Lo que hacen ustedes me parece muy bueno y se que la mayoría lo hace de corazón. Este gobierno mató a la salud, querían cerrar el hospital de Varela. Acá en la plata al Gutiérrez recién lo están arreglando. Lleve al San Martín al hijo de Vanesa (mi cuñada) y fuimos a las 19 hs y lo atendieron a las 3 de la mañana, le dolía un testículo, había un millón de personas. La otra vez también, lleve a mi señora con dolor de panza y vómitos al Rossi, le golpeó a la mina y le digo atendé a mi señora que está descompuesta si se muere te prendo fuego el hospital, y me dijeron que eso es para cirugía y ahora están operando bajan en 2 hs de quirófano. Cuando me dijo así, le di una piña a la ventanilla, me dice voy a llamar a seguridad, qué seguridad le digo yo, y me fui a la mierda. La lleve al Gutiérrez y ahí en 5 min

me atendieron y le pusieron suero y la operaron de la vesícula. ¿Por que uno tiene que llegar a hacer eso? Yo si estoy en mi trabajo no estoy con el celular. La enfermera tiene que cumplir su función. Ella ya sabia que tenia piedras en la vesícula porque acá comemos mucho frito, mucha milanesa, mucho tuco también, alita, arroz con alita, guiso con alita, polenta con alita, todo con alita, a las 17 hs cacareo. Al nene ya no sabemos que darle, porque no me da el bolsillo, no le puedo dar siempre alita, o milanesa o alita o pizza, hoy le tuve que hacer pizza porque yo cobro recién el jueves, tengo plata pero es para moverme no puedo ir comprar regalo de mcdonald, antes lo llevaba 3 veces por mes y me da por las pelotas que tenga dos laburos y no lo pueda llevar al nene al mcdonald.

E: Te hace pensar ¿Para que mierdas estas laburando no?

P: Claro, pero bueno asi estamos. Volviendo al tema de la salud veo que la salud está decaída, por este gobierno, le dio más importancia a otras cosas que a la salud. Si la gente no tiene salud no va a trabajar, y si no trabaja no tiene para comer, es todo un círculo, yo lo veo así.

E: ¿piensas que se puede hacer algo para que cambie eso?

P: Si, cambiar al presidente, porque este gobierna para la gente que tiene plata, para la clase media para abajo no, porque para no ser pobre tenes que cobrar 32000 pesos, y yo tengo dos trabajos y estoy cobrando 16-17000, yo estoy de indigente, y para mi un indigente es el que vive en la calle y para quien come de la basura. ¿Ustedes llegan a 31?

E: Sí, pero tenemos mucha carga horario.

P: Para mi es una miseria, porque para el que tiene hijos cagaste. A mi la leche esa me sale 570 pesos, y ya no tiene más, yo le compre dos tarros hace 15 días. Los pañales me salen 520, no duran nada y después le tengo que comprar toallitas y oleocalcareo. Una vuelta mi bebe se constipo, hacia como 4 dias que no iba de cuerpo y hacia fuerza y se ponía todo colorado y le sacaba el pañal y hacia la puntita de la caca y no salia y mi señora se angustio y la llevamos a la salita y dijo que era por la leche, que lo seco. Para mi el gobierno tiene que destinar más plata para la salud y así va a mejorar. Porque médicos son los que sobran, porque es así, hay un montón de gente.

E: Más o menos, estamos mal distribuidos. En el norte faltan.

P: Claro, pero aca en La Plata hay un montón, por eso te digo. Tendrían que pagarle mejor, porque yo pienso que si vos a un empleado le pagas bien, te va a laburar todos los días con más ganas. Yo cobro 8000 pesos y siempre debo 9000, y después cobro el 15 8500 pesos

y debo 8300. Y yo ya la semana que viene que cobro, le tengo que ir a pedir plata a mi viejo. No podes salir de la rueda y yo quiero progresar, siempre estás endeudado como el país.

E: Si el estado no te da oportunidades y cada vez que vas al mercado te arranca la cabeza.

P: Claro, si un dia voy un azúcar esta 15 y al otro dia vas y está 30, y tu sueldo es el mismo, no tiene valor tu sueldo, antes mil pesos era plata y hoy 1000 pesos son 100 pesos de antes. Yo pienso que el gobierno distribuyó plata para rutas y esta bien que hagan, pero yo creo que tendría que haber dado más plata para salud, ¿si con una ruta que vas a hacer?

E: ¿Y cuando decis salud a que te referis?

P: Y a hospitales, médico, cuando estaba Cristina le daban los remedios a la gente que tenía sida, a los abuelos, a los que tiene HIV, para un montón de cosas, a los que tenían asma le daban el puff, ahora vos vas a la salita y yo se que no es que no te quieren dar, sino que no hay, no te mandan. Porque le saco un porcentaje a salud y la metió para hacer calles, u otras cosas. Lo primero que necesita el país es una buena atención en los hospitales y la salud, si vos tenes salud tenes todo, porque si vos estas enfermo no laburas y si no laburas no comes, es así, y si no comes te moris.

E: ¿Los momentos en que tuviste enfermedad que hiciste? ¿Consultaste?

P: Si, siempre fui a la salita de acá, siempre me atendieron bien, me dijeron que tenia algo y era eso, me daban los remedios, los tomaba y me curaba en 4 o 5 días. Lo que no me voy a olvidar es de la eminencia de medicina, la dra. C.F. que nunca me revisaba, siempre me daba una semana de reposo, hasta que me avive y cuando no tenía ganas de ir a trabajar me hacía atender por la doctora y me daba 7 días de reposo. El curandero lo mismo, vos entras y te ve y te suena los huesos y te mira y te dice: A vos te están haciendo un mal, vos cuando eras joven vos tomabas (chocolate por las noticias) y vos estuviste preso (por los tatuajes tumberos). Igual yo no creo en el curandero.

E: En la salita más que nada fue el contacto con la doctora flores.

P: Sí, pocas veces con ustedes, mas que nada lleve a mi bebé, o las veces que me atendieron cuando vinieron para acá. Siempre que tuve un accidente fui al hospital gutierrez, ningún otro hospital, porque rossi tarda una banda para que te vean. En el gonnet una vez yo andaba por allá por la favela y me tiraron un tiro y me agache un poquito y me rozó la cabeza, yo pensé que me había pegado y me llevaron al gonet y ya de la puerta me dijeron que no es

nada que me vaya a mi casa y le dije: ¿pero no me vas a revisar? no, no es nada me dice. Así que cualquiera la atención.

E: Si fueras millonario ¿irías a otro lado a atenderte?

P: No, al Gutiérrez, si el hospital te tiene que atender si sos millonario, pobre, indigente te tiene que atender. Yo tengo obra social, pero yo prefiero que la obra social le pague al hospital Gutiérrez o a cualquier hospital público para que tenga algún ingreso, porque ¿que ingreso tiene el hospital?.

E: Lo que baja el gobierno si quiere bajar algo más la obra sociales.

P: Claro, entonces siempre presenté la obra social, porque yo se que le van a sacar, no se van a a hacer millonario, pero un granito de arena y después yo se que se hacen con la cooperadora un poquito también. Yo pienso que esta para atras la salud, no sólo salud, sino el trabajo para la gente. Pienso que te atienden mejor en hospital público que en una clínica, el médico del hospital público tiene más vocación, es más humano que el de la clínica. El de la clínica yo e visto que atropellaron a una cuadra del sanatorio argentino a un chico que siempre está cuidando los coches y la ambulancia no veía y toda la gente decía que lo atiendan los del sanatorio argentino y no lo querían atender. Yo pienso que si lo chocan en la puerta del hospital, el Gutiérrez lo va a atender siempre porque es una persona, es un ser humano, no es un perro. No lo atendieron y como a la hora y algo vino la ambulancia y se lo llevaron al San Martín. Tiene que haber una ley que si esta cerca de una clínica o en la puerta o alrededores y atropellan a una persona lo tienen que atender, porque el pibe tenia quebrada la pata, pero ¿si era peor? Lo tienen que atender, dejarlo estable y cuando está estable derivarlo. Yo pienso que tienen que atenderlo si tiene plata, si no tiene plata, si es indigente, si es negro, si es blanco, si es chino, si es gordo, si es trolo, si es puto, si se come la masita, si rasguña el paquete, lo tenes que atender igual.

E: Cómo es el día a día de tu vida? Haces algo saludable?

P: Me rasco los huevos, me levanto muy temprano, a las 5.30/6.00 mi mujer dice que estoy loco, yo me despierto y no salgo de la cama, me pongo a mirar la tele tn cn5, después me hago un té, me tomo otro cuando se levanta mi señora 9.30/10.00, después la ayudo a limpiar acomodar, a las 11 lo levantamos al nene, mientras yo voy picando las cosas mi señora ya prepara la comida porque a la 1 entra al jardín, comemos, llevó el nene al jardín, vengo, me pongo a mirar tele, después se hace 4.30 y me voy a buscar al nene, lo traigo lo cambio y me quedo aca mirando dibujitos con el. Después ya son las 6/6.30 y ya estamos pensando y

peleando que vamos a comer, porque vos no podes comer todos los días milanesas, todos los días alitas, es un tema aca el asunto de la comida.

E: ¿Por qué pensas que no podes comer todos los días milanesa, todos los días alitas?

P: porque a mi me operaron de los intestinos, y la última vez que estuve internado en el Gutiérrez me dijeron que no coma tanto frito, comer comida frita a la larga te hace mal, y al nene ya no quiero, tiene 6 años, cuando tenga 12 va a tener forma de milanesa (rie). Encima como está la situación mucha variedad para elegir no tenes, porque antes te hacías un asadito, una comida diferente hacías, ahora es lo básico alita guiso arroz, a él le gusta mucho arroz con atún cebolla, más arroz que aún, si no le hacemos salchichas, mucho tampoco salchichas le podemos hacer, y hay días que no sabes que tenes para cocinar no solamente para el nene para nosotros, no tenes variedad, vos abris la heladera y tengo alita alita alita y caracú, un caracú para la sopa o para hacer un estofado, le metemos a cualquier cosa y que vas a hacer? Si yo se que hay gente que está en la calle y come de la basura, yo también he vivido en la calle cuando me echaron de mi casa, iba a manguear por todos lados; ellos no tienen para elegir, yo si tengo para elegir, los que están en la calle no eligieron nacer en la calle y no pueden elegir la comida, vos tenes que comer porque si no te moris; nosotros tenemos la oportunidad de elegir la comida, ellos no; y lo que estoy viendo es que hay muchos pibes en la calle, que lo echan o se van de la casa porque lo golpean o porque los padres están metidos en la droga y el alcohol, y también la juventud está perdida por la droga ahora, la droga le está ganando a la juventud, no se si vos ves igual que yo. Ejemplo te veo a vos y yo digo no este chico labura y esto otro y vos capaz sos mas drogadicto que todos los otros porque es asi, antes si vos fumabas un porro te miraban de mala manera, decían no este negro es un drogadicto o te tomabas una cerveza en la esquina es un borracho pero ahora yo veo pibas cuando salía del baile estaban borrachas abrazada a la amiga sin poder caminar derecho o tiradas en la puerta del baile, se perdió todo. (llega su esposa a la casa). Están perdidos, pero no es por la clase social, mira que los ricos también son más drogadictos que los pibes que aca. Esta jodido para todos

- E: ¿Qué es salud para vos?

- P: ¿Qué es la salud para mí? La salud para mi es que si no tenés salud no podes vivir. Si yo sé que si vos te enfermas están ustedes que me van a curar. Menos la doctora Flores (risas). Voy a poner en el facebook como ponen algunas veces: Se hacen recetas. Certificados (risas). Y preguntale de qué salita es. La 15, por la inminencia de la medicina.(risas)

¿Qué estás sacando pajarito (entrevistador)?

- E: vos hablas de droga y ahí está. (El entrevistador sacó tabaco para armarse un cigarrillo) (Risas)

- P: Lo único que falta es que ustedes saquen un canuto y yo me mato (risas). No, yo estuve metido en la droga, pero por suerte salí. Yo me fumaba 25 gramos de porro por día. Y si tenía 50, me fumaba 50.

- E: ¿Por qué lo hacías?

- P: Era un boludo. Porque la droga a los pibes de ahora... a mí no. Yo no tenía para drogarme y no me drogaba. Pero ahora hacen cualquier cosa. Vos dejás el auto ahí y te rompen el vidrio, te rompen el estéreo. Y te sale más caro el vidrio que el estéreo. Y el estéreo a vos te salió dos mil pesos y ellos lo venden por cincuenta. El vidrio esta como dos mil pesos. Y después también que... que también pasa la enseñanza por la casa. Porque a mi me enseñaron de una forma, pero yo elegí otra forma. Pero después con el tiempo me di cuenta que yo estaba equivocado, yo pensaba que estaban equivocados en mi casa. Y el que estaba equivocado era yo. Porque mi mamá me dijo: si vos querés tomar toma, tomate una, dos, veinte. Pero toma y venite para casa". Y yo salía a las cinco de la tarde y volvía el otro día a las diez de la noche. Arrancaba acá en La Plata y terminaba en José C. Paz. De Jose C. Paz me quedaba una semana y volvía. Y mi mamá llamaba a todos los hospitales, a todas las comisarías. Y ami no me importaba nada. Una porque era soltero y otra porque no me importaba nada. Yo sabia que volvia a casa y sabia que tenia una puerta abierta. Mira que ahora me llaman: vamos, que nos vamos a juntar negro, que esto, que el otro. Nooo. Vení que nos vamos a tomar una cerveza. No. Si quiero tomar una cerveza, me la tomo. Tengo ahí dos pack que todavía no los toqué. Quiero comer un asado, voy compro un kilo, tengo el chulengo ah, lo hago ahí y lo como con mi familia. Quiero salir al centro, agarro a mis dos nenes, a mi señora y me voy al centro. Ya está. Ya pasó el tren.

Yo hice de todo, yo en mi vida hice de todo. Menos matar, hice de todo. Después hice de todo. Lo que no probé nunca fueron pastillas e inyectable. Pincharme. Pero después probé de todo: poxirran, porro, nevado, merca. Pastillas nunca. Nunca. Mira que he tenido cajas y cajas, se las daba a los pibes. Después en mi vida hice de todo. Robe, lastimé. Me robe un auto, un camión, en micro. De todo hice. Le pegué a la policía. Me peleé con los gendarmes, con todo. Pero lo que sí que nunca mate. Lastimar sí. Le tiré un par de tiros a uno, alguna puñalada. Pero matar no. Y violar tampoco. Hice de todo. Y para mi no hay que arrepentirse

de nada porque lo hecho, hecho está. Porque es así. Vos si hoy te mamas, vos mañana no te vas a arrepentir si ya te mamaste.

- E:¿Y vos qué hiciste para salir de todo eso?

- P: ¿Salir de la joda? Vos querés que yo sea tu consejero. (Risas) Y no... más con la familia que formé. Yo ya tenía un nene. El nene era chico, tendría nueve, diez meses. Y yo fui un día a la cancha, un viernes y volví un jueves. Terminé en el barrio Pepsi de Varela, con los pibes de Almirante... del Alcón, de Defensa y Justicia. Allá en el barrio de la Pepsi. Y haciendo cualquiera. Cualquiera tomando falopa, tomando birra, dormía una hora y me levantaba y estaba el plato con falopa y me tomaba un chifle más y así. Y porro, y esto, así que lo otro. Y así estuve. Estuve de ese día hasta que volví sin bañarme. Imaginate estaba negro de la mugre. Después me bañé y quedé negro (Risas). Mi señora me dijo “no vengas mas asi” porque yo vine y me acosté. Y Milo era chiquitito, y yo me acosté al lado y yo no me di cuenta un poco más lo aplasto. Y otra que con el olor alcohol que tenía yo lo mamaba a él y la mamaba a mi señora. Y re drogado. Tenía en el pantalón porro, tenía merca, tenía de todo, hasta balas tenía. Y me dijo bueno anda a bañarte que ahora vamos a hablar. Y me sento así en la mesa y me dijo “ tenes que elegir: la joda o nosotros”. Y me puso entre la espada y la pared. Y elegí a mi familia. Tampoco deje de tomar de hoy para mañana. Ponele me tomaba siete, ocho birras por día, me tomaba cuatro. Después al otro mes me tomaba dos, después ya nada. Igual un vasito me tomo. Antes yo a la siete de la mañana estaba en la esquina con los pibes tomándome una birra, me fumaba un porro, y ya me agarraba sed que tenía la boca seca. Cuando fumas porro te queda la boca seca, querés tomarte otra birra y así, y así, y ya eran las tres de la tarde y ya quería ir a buscar las bolsas de merca. Y eran las cinco de la tarde y estábamos jugando a la escondida, porque estabamos todos re duros. Nos escondíamos unos del otro. Y así estábamos. Y no teníamos plata y hacíamos cualquier cosa. Imaginate lo que hacíamos. Pero fue más por la familia mía y porque me cago a pedos mi señora y me puso los puntos. Y también un poco de cincuenta, cincuenta, tener voluntad. Porque si vos no tenes voluntad. Yo soy de la forma de pensar así: si vos estás metido en la droga o en el alcohol no es necesario que tu familia te interne o te pague algo para que vos dejes la droga. Esta en vos. Porque vos a mi me podes internar cinco años y yo salgo a los cinco años y me drogo. Porque no pones voluntad. Eso pasa con mi hermano. Mi hermano está perdido en el alcohol, se mama todos los días. Mi mamá dice “ya lo tuvimos que internar tres veces”. Y es así, si estas diez años y no consumiste, pero vos saliste y vos consumiste a la primera. A mí me decís “ te

regalo diez gramos de merca” te voy a hacer un rosquete ¿Vos sabes qué es un rosquete? Yo te digo métetelo en el ojete.(Risas) Si me decis “vamos a tomar una birra”, vamos yo me voy a tomar un vaso y vos te tomas el resto ¿Nos vamos a fumar un porro? No, yo no fumo más. Fuma vos, pero no me molesta. Acá adelante de mi casa, ni delante de mi señora ni mis nenes fumes. Si querés caminamos por allá, vos lo vas fumando, yo te acompaño, yo no tengo problema. Pero adelante de mi familia no, de mi casa tampoco. Pero es así. Lo que pasa que ahora también se perdió el respeto. Pero si estamos acá, no da prenderse un porro. Antes íbamos a la casa de un amigo y estaba la madre, todo, fumábamos porro, tomábamos en la mesa ahí. Saltábamos arriba de la mesa. Estábamos perdidos en la droga. Pero ahora no, yo aprendí, con el respeto vas a todos lados. Si vos respetas te van a respetar, si vos no respetas no te van a respetar. Es así. La vida para mí fue dura. Mi infancia no porque mis viejos me dieron todo. Pero de los trece para adelante sí. No en el sentido que pase hambre, eso. Dura en el sentido de la forma de vivir. Yo estaba todos los días a todo ritmo.

Amalia - 32 años

Entrevistador: Entonces la idea era, además de charlar con la población y con los vecinos, hacer un trabajo de investigación sobre la concepción o la idea que tiene nuestros pacientes por así decirlo de salud. Entonces salió esta necesidad de salir a hacer entrevistas para sacar algo en común. Entonces lo que habíamos encontrado es este elemento: entrevistas anónimas donde no hay respuestas correctas, entonces si no te molesta podríamos empezar a charlar un poco de eso...

Amalia: A mí me encanta como ustedes trabajan, yo no tengo que decir nada de la salita. Hace miles de años que voy a la salita, fueron cambiando médicos, todo, pero para mí desde que llegaron ustedes está mejor la salita, porque antes no teníamos tantos médicos. Está bien, el tema de la medicación sé que está difícil por el gobierno... no tienen la culpa ustedes. Pero a mí y a mis hijos nunca me hicieron faltar la medicación. Siempre me trataron de ayudar, de acompañarme también.

Yo también tengo también el nene más grande que tiene 12 años cuando estaba Gustavo, no sé si ustedes se acuerdan... Él lo trató a mi hijo que sufre de los bronquios. Toda la vida lo trató también. Yo no puedo decir nada de la salita yo. La verdad es que siempre me acompañaron y como te digo, se fue Gustavo pero vinieron ustedes y para mí mejor: hay más

médicos, es mejor la atención. Se ve que ustedes lo hacen porque lo sienten, no porque a ustedes le pagan. Ustedes tienen como amor por los pacientes. El compromiso, también.

Yo estoy re feliz. Yo prefiero ir a una salita que a un hospital, es así. Porque yo en los hospitales no tengo las respuestas que tengo en la salita. Yo voy con las nenas al hospital y me tienen cincuenta horas ahí. Y me dicen que las nenas no tienen nada. Pero se las traigo a ustedes y me la terminan internando, viste. Como ser el Hospital Gutierrez, el de niños o cualquiera, cuando la internaron me la derivo Cintia al Hospital de niños, así que no, yo no tengo que decir nada de ustedes, la verdad que yo estoy re contenta con lo que hacen, cómo son ustedes, como es la salita también, la gente que trabaja ahí, todo bien.

E: Genial, gracias. En un momento dijiste sobre la faltante de medicación, por qué creés que puede surgir esas cosas.

A: Y para mí por el gobierno. Por este tipo de gobiernos. Antes que estaba Remediar, eso era muy bueno cuando estaba el otro gobierno. Nos daban toda la medicación, había más medicación y no era tan faltante. Ahora está re jodido. A parte para comprar una medicación está muy cara ahora. Un ibuprofeno ya te sale 300 - 400 pesos, cuando antes te lo daban así no más. Ibas por una fiebre y te lo daban y ahora no, y es muy feo eso porque hay gente que no tiene para comprar. Y yo sé que a ustedes también les dolerá, porque ustedes lo ven y lo sienten. Yo creo que esto no es culpa de ustedes, porque faltan instrumentos para ustedes y cosas, y que necesitan otras comodidades también.

E: ¿Y pensás que se puede hacer algo para modificarlo?

A: Y yo pienso que... que, si cambia un poco esto del gobierno, por ahí sí. Pero por ahí no. Es según quién agarre. Es todo tema de que el gobierno piense en la gente. Piense en el ciudadano, pensar en el otro, en los más pobres también. Acá muchos están pensando en la clase media, no piensan en la gente que está sin trabajo, sin hogares, en la calle. Yo pienso que si viene alguien que se preocupe por la gente realmente... para los abuelitos que tengan sus remedios también, porque ahora Pami no les cubre todos los remedios, porque yo veo que ustedes también le dan remedios a personas para la presión, para la diabetes, y si no tienen esa medicación hay personas que no la pueden comprar y la necesitan, y es muy cara. Yo digo: qué cosa que este gobierno no piense en esto, en darle las herramientas a ustedes para poder ayudar a la gente.

E: ¿Y si no surgiera esta necesidad que decís vos de que se dificulta la posibilidad de llegar a la medicación, irías igualmente a la salita?

A: Yo me seguiría atendiendo en la salita igual, aunque tenga que comprar las cosas. Porque yo me siento mejor en la salita que en otros lados, es mejor la atención para mí.

E: Y con respecto a la salud, cuando te preguntamos qué es salud, ¿qué se te ocurre? Lo primero que se te viene a la cabeza.

A: Salud... es ayudar al otro, para mí. Sentir de ayudar a los demás. De preocuparse por el otro. Preocuparse por las personas

E: ¿Y en el sentido de estar sano?

A: Y estar sano, no sé, qué se yo. Las personas que están sanas a veces necesitan charlar. Hay personas que están necesitadas de charlar con alguien, porque por ahí están solos y se sienten solos. Y ustedes están ahí para escucharlos también. Además de médico, se hacen de otras cosas, ustedes hacen muchas cosas; comprensión, escucharlos, darles un poco de amor y cariño que es lo que necesitan algunas personas que se sienten solas, se sienten mal y necesitan hablar con alguien.

E: ¿Y siguiendo hablando de salud, vos pensás que hay cosas que se puede hacer con la salud de uno? ya sea en el día a día...

A: Y sí, ustedes están ahí y les dan las pautas... si uno se propone puede. Pero tienen que hacer caso también, como vos decis, ir y hacerse atender, hacerse ver, tener el seguimiento de ustedes. Que la gente lo comprenda al seguimiento que ustedes le hacen, de citarlos por mes como ustedes hacen para ver como están o hacerles análisis, no se, como ser personas que están enfermas y necesitan día a día tomar medicación y esas cosas.

E: ¿Y hablando un poquito de tu día a día, hacés algo para estar sana?

A: Ahora estoy haciendo dieta. Estoy comiendo un poco de verduras... y yo sufro de psoriasis, pero es nerviosa. Estoy haciendo dieta, había bajado como seis kilos porque estaba muy... Uno come todo el tiempo comidas que no hay que comer, como ser arroz, fideos, guiso, todas esas cosas. Porque bueno, está bien, no está bien la situación. Pero bueno, en mi caso, mi marido trabaja en el mercado, me puede traer verdura, entonces yo estoy tratando de aprovechar eso. A comer más sano, con menos azúcar, porque el azúcar es muy malo, para sentirse uno bien, yo creo que si uno se lo propone puede. Trato también de que los chicos de darles frutas, verduras, porque a veces de tanto comer. A los chicos no me gusta darle patty, salchichas, esas cosas viste. Comerán una vez cada cinco años más o menos, pero acá siempre está la leche, desayunamos, merendamos, siempre tenemos eso. A la nena no le puede faltar la leche, le encanta.

E: Cuando se presenta una enfermedad, ¿cómo actúan en general?

A: Ahora lo que me gustó es que el doctor que vino nuevo me dio unas 'pautas de alarma', el pediatra; me gusto porque si no yo tenía que salir corriendo al hospital y como te digo: o que no me atienden o que no tiene nada, o que sí 'andá a tu casa, mañana traela por consultorio'. así me dicen. Entonces ahora, ya cuando se que está mal, si no están ustedes - que me toca siempre los fines de semana, que no esta la salita abierta- espero, hago lo que me dijo el médico y el lunes ya la llevo. O si estan ustedes, me voy alla y les digo "le pasa tal" y ustedes me dicen, siempre alguno de ustedes esta ahi para cualquier cosa, siempre atienden.

E: Y esto que vos decís que a veces no tenés turno, no te dan bola, ¿cómo lo interpretás?

A: Lo que pasa es que también veo que hay mucha demanda de gente, por ahí algunos no son como ustedes, no es lo mismo que la salita. Creo que es otra cosa, porque yo me he ido a atender por consultorio y hay muchísimos médicos ahí. Tampoco quiero decir 'no saben cómo ser médicos', que se yo, estarán cansados de la gente. Por ahí, antes que yo vino otra y le hizo quilombete y ya voy yo y los médicos ya no te quieren ni atender. Porque la gente está tan mal, que va y viste, si no te atienden, te rompen la puerta. Y los médicos ya están cansados, yo tambien los entiendo. O por ahí van por una taradéz y no están enfermos, entendes. Por comodidad tambien, porque no se quieren levantar a las 5 de la mañana para buscar un turno. Yo en vez de ir alla al hospital, prefiero ir aca, para buscar un turno, porque es lo mismo, para el hospital mas temprano capaz me tengo que ir y es muy de noche para andar. Aca, lo tengo aca nomas, y la atencion es mejor, para mi, mas rapido, todo. Y en el hospital no te dan remedios, menos que ustedes, que ustedes pobre no tienen, ellos menos te dan, hace años ya que no te dan, no es que desde ahora porque esta todo mal, en el htal Gutierrez no te dan. Yo un monto de veces he ido y no tenian el corticoide, y me dieron unas gotitas y compralos me dijeron. O infecciones urinarias, las pastillas nunca me las dieron, siempre las tuve que comprar. O yo que tengo porblema en las amigdalas que me tengo que inyectar penicilina, todas las veces tuve que venir aca, y ustedes tenian penicilina; y en el htal no tenian para darme, decian que no tenian, que se yo, tampoco no quiero hablar mal. Como tambien estuve interna y me atendieron bien.

E: Ante la posibilidad de ir a una clínica privada o público, ¿qué elegís?

A: Yo tuve mutual un tiempo y bueno, si te cubren los remedios, sí está bueno. Cuando los chicos eran chiquitos, me cubrían todos los remedios hasta los dos años. Pero no,

a mí me gusta mas llevarlos acá con ustedes. Porque ahí tenés que esperar igual, tenés que pagar el bono y te atienden, para mí, me gusta mas como atienden aca en la salita que en privado. Yo pienso así.

Las llevé a un neumonólogo en el Hospital Español y no le dio nunca pié con bola lo que tenían las nenas. Ustedes me empezaron a decir y me mandaron al Gutierrez a alergias y un poco ahí fue saliendo, y ustedes me ayudaron con las medicaciones que las fuimos cambiando. Porque la llevaba ahí y se atacaba cada vez peor, cada vez peor y les hacia de todo, nos hizo comprar las camaras, no hizo gastar un monton de plata el neumonologo del Español

Cuando se enfermó mi marido tambien, un monton de plata gastamos, tuve que pagar todo, las cosas que se tuvo que hacer las tuvo que pagar, un monton de plata perdimos. Cuando se enfermo Marcos, por un gas en YPF estuvo ocho meses sin comer y se tuvo que hacer un estudio de deglusion que lo tuvo que pagar como a 3 mil pesos, después se tuvo que hacer endoscopia y toda plata era, y él tenía mutual, y todo lo tuvo que pagar porque estaba desesperado y no sabiamos que tenia, no le cubria nada. Hasta que fuimos a un lugar de desintoxicación, que es municipal me parece y ahí le dijeron que se había intoxicado con un gas. Le dijeron que se le había cerrado la glotis. Ahora lo atienden en el hospital Rossi y lo atienden super bien, lo inyectan cada quince días, esa medicacion tambien es re cara.

E: Che y Amalia, hoy vos estuviste hablando sobre la alimentación, ¿algo más que creas que pueda ser salud?

A: Y yo creo también que sería bueno que haga un poco de ejercicio, caminar, que se yo, porque no se puede pagar un gimnasio y eso porque está tan caro. Que caminen, que puedan tomar mucha agua también. Yo compro agua, porque el agua sale muy fea, ¿no? Entonces nosotros todos los martes compramos bidoncitos, pero es lindo mucha agua, tanto jugo, gaseosas, esas cosas, gaseosas cuando hay algun evento. Incorporar frutas, mas verduras, cereales, yogurt. Pero ahora está difícil para comprar yogurt para los chicos. Esta todo caro, yo yogurt no le doy hace un monton.

E: Y después, ¿cuáles serían tus motivos de consulta a un Centro de Salud o al hospital o a lo que fuese?

A: Y a veces son, si es para mí, también voy a la ginecóloga, que me hice Pap y esas cosas. Me hice análisis de sangre, todo. Después también para los chicos, si se enferman, también si me enfermo yo o mi marido, esas cosas. Ahora saqué turno para el oculista, que eso está re bueno. Para hacer los anteojos para mi y mi hijo. Eso me parece espectacular,

porque nosotros lo pagamos re caro, fui al gutierrez, me hice ver y me hice anteojos nuevos y me salio un ojo de la cara y al nene no se los pude hacer, los tiene todo rayados. Y para sacar un turno en el hospital Gutierrez me tuve que ir a las tres de la mañana. Pero bueno, porque no hay posibilidad para pagar una consulta porque esta re caro, o te compras los anteojos o hacer la consulta. Para todo lo que sea consulta, sea lo que sea, la salita. Para mí es más práctico.

E: Después vos también Amalia habías dicho que era importante el tema de la escucha, ¿por qué considerás que es importante la parte del habla?

A: Y porque para mí algunas personas necesitan hablar... (Interrupción por llamado telefónico) Bueno y te decía, que ustedes a veces están para escuchar a las personas, yo lo veo a eso, porque por ahí uno se siente mal o se siente solo o necesita tambien hablar con otra persona. Yo los he visto muchas veces a ustedes, que a veces muchas personas no tienen ninguna enfermedad y van para charlar, para contarles, que se yo. Les gusta también que ustedes aconsejen y la gente lo toma, como tambien no lo toma. Eso esta bueno, yo lo vi en muchas personas, lo he visto en personas más grandes, también, que los buscan a ustedes, aparte de como te digo del amor, del cariño, por ahí necesitan, porque están muy solos.

E: ¿Cambiarías algo del sistema de salud, o de la salita sin ir tan lejos?

A: A mí me gustaría que pongan como hacían antes para las ecografías de las embarazadas. Porque te mandan muy lejos a hacerte una ecografía y hay chicas que no pueden. Una vez fui a hacerme por el hígado y tuve que irme re lejos, aunque te las hacen gratis. Tambien mucho tiempo tenes que esperar, porque te dan de aca a un mes o dos meses, y en el hospital mas demanda hay, por ahí sí al menos desde acá se pudieran hacer dos o tres por semana, sería mejor no.

E: Para descomprimir un poco más...

A: Claro, sí, eso.

Después más que eso, la salita funciona bien. El control de los bebés me parece espectacular, que tengan todo organizado. Que, si un bebé recién nació, que le den un turnito y que lo atiendan. Eso esta bueno.

E: muchas gracias Amalia

Oswaldo- 54 años

-Entrevistador: Che bueno, nada, la primera pregunta que se te viene a la mente es: qué es lo que se te viene a la mente cuando yo te digo salud.

-Osvaldo: La salud es lo principal de todo. Si no tenés salud, no trabajás, no hacés nada sin salud. La salud la tiene que cuidar uno prácticamente también. Porque yo no tomo, no fumo, no me drogo, nada. Y deportes.. ando todo el tiempo en bicicleta y eso. Después trabajo en albañilería y el trabajo es todo movimiento, pa acá pa allá. Y eso es la salud, si no tenés salud no podés hacer nada.

-Entrevistador: Si no tenés salud no podés trabajar...

-Osvaldo: No podés hacer nada, no podés hacer ningún deporte, ni nada. Porque de eso se trata la salud. Porque si vos te drogás, tomás, no vas a poder tener salud. Vas a tener salud pero no una salud sana que uno precisa.

-Entrevistador: Tarde o temprano algo te va a pasar.

-Osvaldo: Y si, porque la bebida por ejemplo te jode la presión, el cigarro lo mismo, todo eso es la salud, la salud se la tiene que cuidar uno. Yo por lo menos a la salud me la cuido yo. Por eso no voy a los médicos ni nada, porque me siento bien. Yo lo veo de mi parte, capaz no todos dicen lo mismo viste. Porque otros capaz no tienen la voluntad de dejar el cigarro, dejar la bebida, otro vicio de droga. Sino la cuido yo, no me la va a cuidar nadie.

-E: Tiene muchos aspectos la salud y en ese sentido, esto de tener una vida sana...

-O: La gente que fuma, tiene problema de pulmones, de garganta, problemas de muchas cosas. Después llega el momento en que la nicotina le tapa las arterias, se caga muriendo del corazón, se caga muriendo de cáncer de los pulmones, de garganta. Está bien, nadie le va a tener que decir qué hacer.

-E: Así como hay alimentos y los comemos igual...

-O: Como los alimentos que hacen mal, pero como la gente no tiene plata consume lo que puede. La gente que tiene plata, come sano. Pero no se puede comer siempre sano.

-E: Y tampoco, porque mucha gente se va a comer a Mc Donnals...

-O: Claro, por la comida chatarra que no es buena tampoco y tarde o temprano te jode el hígado, los riñones, los intestinos. Y no te aporta los nutrientes que necesita el cuerpo, como la verdura, la fruta, la leche, todas esas cosas que somos personas grandes tenemos que tomar. No todos igual pueden. Ahora con la cuestión de que todo el país está mal hay gente que puede y gente que no. Vos fijate el tema de la leche para los chicos, que se la va a buscar

a la salita, si no hay en la salita los chicos no toman leche. Ese es el problema, el que tiene puede ir a comprar y el que no no puede comprarla...

-E: Y esto que decís de que no pueden comprarla, ¿le encontrás una solución, crees que alguien debería hacerse cargo?

-O: Si, se tendría que hacer cargo el gobierno lamentablemente. Porque un vecino no se va a hacer cargo de otro vecino, porque por ahí no tiene. Pero no te va a dar todos los dias porque hace de cuenta que estas manteniendo dos familia. Porque por ahí tiene y te da, te va a dar hoy a la mañana, pero no te va a dar todos los días. Hay mucha gente que, yo entiendo que esté enojada con el gobierno, pero hay mucha gente que también no busca como un recurso para poder salir adelante también. Y cómo agarrar un carrito, salir a cartonear, salir a buscarla. No van a venir a tu casa y te van a traer un kilo de carne...

-E: Y también vos decís que influye esto en la salud...

-O: Yo trabajo por mi cuenta. Laburo por cuenta mia. Trabajé muchas veces para el gobierno... que era para los créditos para ir a pagar ahí, al salto, al salto. Vos terminas de cobrar y ya pagabas ahí y al otro día quedabas seco otra vez y tenías que sacar el crédito para volver a comer, fiado para esto, fiado para aquello. Y siempre estás ahí y no salís nunca.

Vos fijate que ahora una persona está cobrando el plan a 7.500, la cooperativa 12 mil pesos, otro que tiene un sueldo municipal cobran 12 mil, 15 mil... ¿Quién vive con 12 mil?

-E: Y eso a la falta de oportunidad laboral, porque hay mucha gente que no se mueve pero hay mucha que sí y que quisiera trabajar. ¿Eso creés que afecta a la salud?

-O: Sí, claro, eso te afecta porque te ponés re mal, porque te agarra depresión, te agarra estrés, te agarra un montón de cosas. Si vos no tenes laburo y tenés cuatro chicos para darle de comer, qué hacés. Tu cabeza está a mil, querés hacer cualquier cosa, a buscar, a manguear, a hacer cualquier cosa. Entrás en desesperación porque vos decís, hoy me van a dar, pero mañana no me van a dar. Salís a pedir por las calles y te dan. La gente prefiere que vos pidás a que vos agarres un revolver y salgas a robar. La mayoría de los pibes de hoy recurren a esto porque sacan el ejemplo de la casa. Que tienen a la madre presa, al padre preso o padres adictos, todo esos salen de la gente pobre y mas humilde y terminan los padres presos y los chicos solos. Y terminan haciendo lo mismo porque sacan ese ejemplo de la casa.

Yo lo veo acá en el barrio. Victor es un tipo como la gente y tiene nietos que son terribles. Pero por qué, porque se criaron ahí en el barrio, ven las cosas que están pasando y los chicos ¿Qué hacen? Buscan lo mas fácil, te buscan a vos, te roban las zapatillas, te roban

el reloj y van y lo venden capaz que por una bolsita no más. Y así como esto, pasa en todos lados: Quilmes, Varela...

Si no podemos cambiar nosotros, no lo puede cambiar el gobierno, quién lo va a poder cambiar.

-E: Yo creo que el gobierno sí lo puede cambiar, tomando medidas...

-O: Sí, pero no lo va a hacer, no lo va a hacer. Porque no va a invertir. Ponele que ahora gane Fernández y lo vaya a hacer. A ver cómo hace... porque vos imaginate que viene Fernández y va a estar el país totalmente liquidado...

-E: Si porque encima asume en diciembre, tenemos que esperar hasta diciembre..

-O: Y vos fijate acá, del 27 a diciembre nos queda un mes y pico más. Van a seguir vaciando el país y van a hacer las cosas... el dólar va a subir. Ya lo hizo en las PASO, el otro día de perder fue y aumentó todas las cosas de bronca porque no lo votaron a él.

-E: Sí, como un castigo.

-O: Como un castigo, como una penitencia. Ahora aguantate la que viene. Vos lo votaste, aguantate la que viene. Y vamos a seguir aguantando y aguantando. Y bue, que va a ser. Nosotros ya estamos grandes, vamos a ver si el día de mañana nuestros hijos tengan un futuro mejor. Y sino bueno, seguiremos luchando y arreglándonos con lo que podamos.

-E: Bueno, vos hablaste de salud de buena alimentación, de hacer ejercicio, sumaste el empleo también, ¿hay algo más que se te ocurra?

-O: Lo que pasa que de la salud todo depende de nosotros. Así como depende de nosotros criar a nuestros hijos, de darle un ejemplo, de que vayan a la escuela, de que tomen algun estudio, si hubiésemos tenido un padre que hubiese tenido una empresa, hubiésemos estado muy bien. La gente como nosotros es toda trabajadora de clase media y algunos más baja que clase media. En Buenos Aires hay gente que está viviendo abajo del puente con criaturas. Allá se ve más. Acá se ve lo bueno. Vos si vas a Bariloche, vemos todo lo lindo. Como en Mar del Plata, que no te muestran los chicos que están comiendo en los basurales.

-E: Yo no sé si ahora a ellos les conviene tener más pobres para tener mano de obra barata...

-O: Lo que pasa que mientras tengan pobre, tanto el gobierno como los empresarios siempre van a tener pobres trabajando por dos pesos.

-E: Y también van a tener muchas personas dependiendo de ellos. Porque si yo te doy un plan, después me vas a tener que votar para que yo te siga dando el plan.

-O: Para que nosotros sigamos cobrando 15 mil pesos, mientras ellos cobran 70 u 80 mil pesos por mes.

-E: Che Osvaldo y con respecto a la enfermedad, si yo te digo enfermedad ¿qué pensás que es para vos la enfermedad?

-O: Vamos a esperarla como todo el mundo a la enfermedad. Algún día me voy a enfermar, puedo tener cáncer como cualquiera, aunque sea el hombre más sano del mundo. No tiene nada que ver. La enfermedad tarde temprano a todos nos llega. Es como parte de la vida. Pero bueno, uno trata de que llegue cuando llegue. Para poder ver a tu hijo, ver criar a tu nieto. Pero uno tiene que cuidarse. Yo por ahora no tengo nada, pero si el día de mañana me tengo que hacer un estudio, me lo hago, porque sé que es para mí. Yo ahora no siento nada y no me hago nada.

Si vos vas al médico te dicen que no podés comer con grasa, que no tenés que comer fiambre, cuando querés acordar ya te sacan todo..

-E: Claro y porque también el mercado mismo no te oferta dietas sanas. Vos vas a comer a cualquier lado y la comida rápida es comerte una hamburguesa, una salchicha, un arroz o unos fideos.

-O: Vos pasás por un bolichito y te dicen que hay un choripán o un cacho de bondiola y le ponés un poco de chimichurri y listo, te lo comés. Ya la comida más rápido. Si vos querés comer una ensalada con un cacho de milanesa, ya es más sano, porque tiene otra vitamina...

-E: ¿Y vos te acordás de la última vez que estuviste enfermo, cómo te sentiste respecto a eso?

-O: Enfermo como todo el mundo he tenido gripe, una cosa de esas, nada más. Como a todos en invierno, que te agarra una gripe, un catarro.

-E: Y la última vez que te pasó, te acordás qué hiciste.

-O: Me quedé en la cama, tomé un remedio y después un antibiótico porque otras cosas no te dan.

-E: Pero consultaste ahí o simplemente vos por tu cuenta...

-O: No, no por mi cuenta. Fui a la farmacia, le dije me pasa esto y esto y me dieron para tomar y compré un remedio para los bronquios y un jarabe y nada más. Yo pienso que para una gripe no da para ir a molestarlo al médico. No es lo mismo que una neumonía, o que te agarre una pulmonía. Yo pienso que una gripe es algo viral que uno mismo se puede cuidar.

-E: Y Osvaldo, ¿Pensás algo general de por qué la gente se enferma, tenés alguna idea?

-O: La gente se enferma, es algo normal del estado de la vida. Algún día te va a pasar. Pero si es una enfermedad grave, no lo podés evitar. Como al cáncer o el sida.. bah, al sida lo podés evitar usando profiláctico. Pero uno también sabe dónde meterse. A mí me gustan las mujeres, pero sé con quién me tengo que cuidar. Si vos no la podés evitar bueno, pero si la podés evitar...

-E: Que importante esto que decís vos de que cada uno se tiene que cuidar, porque no puede haber un médico detrás tuyo...

-O: No, no. Porque no puede haber un médico tuyo encima tuyo diciéndote lo que tenés que hacer. Si yo voy al hospital y me dice el médico que tengo que dejar el cigarro y yo no puedo dejarlo. Pero ¿cómo no puedo? Una cosa de esa, un cosito así. Que vos la estás quemando...Es como el tipo que toma, pero cómo no vas a poder dejar. Si eso es todo mentalidad, todo psicológico. Yo conozco un montón de gente, de ahí no más del barrio, que se han muerto por no dejar el cigarrillo, le agarro cancer en la garganta, le agarro cancer en los pulmones. Es como al tipo que le agarro cirrosis y le dicen que tiene que dejar de tomar, si vos no podés dejar de tomar, te vas a cagar muriendo. Qué querés que haga, vas a venir dentro de cuatro o cinco meses y vas a estar tirado acá en un hospital lleno de tubos en la boca y por todos lados para ver si podés vivir quince o veinte días más.

-E: Claro, cuando por ahí se solucionaba si dejaba de tomar..

-O: El hígado es el único órgano que se recupera.

-E: Claro, porque los pulmones no se recuperan, los riñones no se recuperan...

-O: Con un trasplante de corazón capaz podés vivir, pero con un trasplante de pulmón, hasta ahora es raro porque es muy difícil...

-E: Che Osvaldo y con respecto a la accesibilidad ahora, ¿Vos conocés el Centro de Salud?

-O: Sí, lo conozco porque mis chicos se han hecho atender todos ahí, mi señora también. Hasta ahora yo no he ido.

-E: Y qué pensás de la salita, de la atención...

-O: Hasta ahora de la salita nadie se ha quejado. Por ahí lo de siempre, alguien que se queja de la atención de un doctor, porque por ahí a vos un médico te atiende mal y no te

gusta, entendés. Pero después, hasta ahora toda la gente que se ha hecho atender ahí se ha sentido conforme. No hay reclamo en ese sentido.

-E: Bien.. ¿Vos no cambiarías nada de la salita?

-O: Yo dejaría todo así. Pero bueno, la gente debería cambiar, la que va a la salita. Otro trato con los médicos que están ahí por poca plata. La salita, los médicos son como todo. Te atienden como pueden, si no tienen los medicamentos, no te van a dar del bolsillo de ellos para que te vayas a comprar.

-E: No sería lo que corresponde tampoco...

-O: No, ahí el que debería hacerse cargo es el Estado y tener la salita como tiene que tener, con todas las vacunas, con todas los remedios, porque es algo de paso, no es un hospital que te van a internar ni nada, es una salita algomas sencillo. Es para sacarte del paso. Porque si vos te cortás el dedo, vas a ir para hacerte coser o darte la antitetánica.

-E: Si vos fueses millonario....

-O: No, si yo fuese millonario no estaría en este país (Risas)

-E: Pero con respecto a la salud, vos seguirías yendo a una salita o irías a un lugar privado o un hospital.

-O: Ninguno que es millonario va a la salita. Vamos a ser sincero. Ni se hace atender en el hospital público. Tienen los médicos pagos que van a la casa.

-E: ¿Y vos qué pensás de eso, creés que es normal?

-O: Sí, pienso que es normal. Es algo de la vida que no lo voy a cambiar yo ni nadie... Es como todo, vos si tenés plata vas y te comprás un mejor auto. Para ver que sos mejor que el otro. Lamentablemente es así. Nadie que se agarra un premio grande, se queda en el barrio por mas que se haya crido ahí. Ya sacás a tu familia de ahí, le comprás una casa a tu hija. La plata cambia mucho a la gente. Te cambia la mentalidd, hasta los amigos.

Yo tengo un amigo que estaba bien económicamente y que le agarró un ACV y hasta los hijos lo dejaron de lado, entendés. El tipo era albañil y le dio mucho laburo a la gente y no hay nadie, y hoy está mal. Yo voy a la casa y está mal, mental y económicamente. El tipo tiene un ACV, recién ahora se está rehabilitando con un bastoncito. Los hijos aparecen para ver si le pueden sacar algo.

Amigos son los que contás con la mano. El amigo es el que siempre está...

-E: Y lo mismo debe pasar con los políticos..

-O: Es que los políticos son todos diferentes porque ya tienen plata. Yo he trabajado en casas de country y lo único que ves es comisarios y políticos. Ni cocinan ellos, tienen gente que les cocina. Los políticos no sufren, sufrir sufrimos nosotros que a veces no tenemos ni para la garrafa. No saben lo que es pasar una necesidad, no saben lo que es pisar el barro. Están fuera de la realidad. No saben lo que es la calle. Vos fijate que el mismo Macri dice que estamos bien.

El político cuanto más plata tiene más quiere tener. Ellos quieren ser más poderosos y más poderosos. Porque Macri, qué necesidad de ser presidente. Si es multimillonario. No estaba capacitado porque el tipo no se crió en el barrio, no sabe lo que es un sandwich de mortadela.

-E: Él sabe manejar empresas no más...

-O: Y trajo más miseria, más desempleo, mas gente pobre.

-E: Menos salud.

-O: Y sí porque si vos no tenés plata te enfermás más rápido, porque no podés comer la comida que tenes que comer. El cuerpo se debilita, no tiene defensa, cualquier virus que anda en el aire te lo agarras. Así pasa con los chicos, no tienen leche, no tienen esto, no tienen defensa, con una taza de mate cocido no podés mantener a los chicos. No tiene alimento, no tiene las vitaminas para mantener el cuerpo, es agua con colorante.

Pero como hacemos, si cada uno tira para su lado. Los mismos políticos tiran para su lado. Vos fijate que en el Senado están peleando para ver si le están dando más alimento para la gente, cuando eso no se tendría ni que discutir. Tendrían que ir todos juntos y decirle al presidente esto es lo que pasa, firmá acá y listo hermano. Sacó 100 millones de pesos para poner cámaras y no podés sacar 800, no sé cuántos le están pidiendo, para darle de comer a la gente.

-E: Sí, yo creo que eso lo hacen para que la gente vea que están arreglando un asfalto...

-O: Sí, pero la gente no come asfalto. La gente quiere comida, quiere trabajo.

-E: Primero solucioná lo que viene mal, después emparejalo...

-O: Claro. Ponelo a todos que ganen 50 o 60 luca por mes. De esa forma todo va a cambiar. La gente va a cambiar, va haber menos robos..

-E: Claro, la gente va a querer trabajar...

-O: El tipo que gana 70 mil pesos al mes y vos ganás 15 mil pesos, no le podés pagar una zapatilla a la criatura. Y los otros andan con un par de zapatillas que valen ocho mil, nueve mil pesos. Y el pendejo que va a esa escuela y no puede comprar una zapatilla así, le va querer robar la zapatilla al otro. Por qué él tiene una zapatilla así y yo no. Como el celular. Uno no puede mandar ni un mensaje y el otro tiene un celular que parece una tabla.

-E: Y lo ve al padre trabajar que se rompe el lomo y no puede comprar nada. Te llevan a eso, lamentablemente.

-O: Y sí, buscan eso, porque es lo más fácil. Yo voy y te robo el celular a vos y ya está, te muestro un arma y vos qué vas a decir. Tomá y llevatelo. Me voy a poder comprar otro, pero si me pegan un tiro no me voy a poder comprar nada.

Acá mismo en el Mercadito, la gente se queja porque ya se estaba robando hasta a la misma gente del barrio. Sí, son pibes de 12 y 13 años, no son grandes.

-E: Y es ahí cuando nosotros tenemos que actuar, antes de que se metan en eso...

-O: Y sí, pero cómo hacemos. No creo que tenga solución. La solución la tiene que poner el Estado y el Estado no la va a poner. Yo creo que a esto por más que venga Fernández o quien venga, no lo cambia más. Y si lo cambia Fernández, va a tardar muchos años. Porque de un día a otro, no se va a cambiar. Ahora se va a este y le deja el país sabés cómo, fundido.

-E: No sé ya cuánta deuda tenemos...

-O: Y vos fijate que ya tenemos una deuda a cien años, cuánto debemos.

Nosotros tenemos unos políticos que nunca tiran para el pueblo. Desde Cristina, todos los que vinieron se llenaron los bolsillos, se puso hoteles. El día de mañana ella se va a ir y va a vivir hecha una reina, gracias al pueblo. Y ahora viene Fernández y se va a llenar los bolsillos, que se yo.

-E: Esperemos que no.

-O: No podemos poner la mano en el fuego para ningún político.

-E: Y además son todos los mismos...

-O: A vos te parece que un senador se tiene que estar jubilando en el Senado. Dejate de joder, cambiá a esa gente. A vos te parece que la Carrió puede ser una mujer que puede manejar la política. No puede manejar ni una bicicleta, porque está pirada. Yo creo que el sistema tendría que ser igual que el de presidente, cada cuatro años gente nueva. Hay gente que está ahí adentro que se está llevando la guita y no hace nada. hay más de doscientas

personas que le pagan 200 lucas por mes, más los viáticos. Hasta choferes tienen, dejate de joder.

-E: Che Osvaldo, y volviendo al tema de las prácticas saludables, ¿dentro de tu vida un día libre o un día laboral cómo sería?

-O: No, normal. Me levanto a la mañana, si tengo que ir a trabajar, después vuelvo al mediodía a comer, después vuelvo a trabajar otra vez y así. Un día normal. Por ahí no trabajo los sábados o los domingos, según lo que tenga que hacer. Y así, normal.

-E: Y si vas a trabajar, vas en bicicleta..

-O: Me voy en bicicleta y por ahí tengo una moto, según en dónde esté.

-E: No le dedicás el tiempo para ocio o para caminar...

-O: No, no. No hago ejercicio, no hago nada. Lo único que hago es agarrar la bicicleta y después vida sana, que no tomo ni fumo, nada. Por ahí si lo hiciera, capaz sí tendría que hacer ejercicios porque si o sí tu cuerpo tiene que quemar grasas o para que tu cuerpo se sienta mucho mejor.

-E: Para que active sí, para renovar la circulación, renovar el aire...

-O: Todas esas cosas que viste, para el colesterol y muchas cosas que el cuerpo lo tiene. Por ahí yo digo, no tengo nada pero por ahí algo tengo.

-E: Sí, hay cosas que no vemos o no sentimos, pero que van ahí trabajando despacito

-O: Claro. Pero después no, ya te digo hasta ahora todo bien. Nadie es libre de nada.

Valeria- 32 años

Entrevistador: ¿Qué es lo primero que se te viene a la mente cuando te hablo de salud?

Valeria: ee..que se yo, fijarme en mis hijos, que estén bien de salud, que este yo, que de ir al hospital o de ir a la salita como voy y que estén los medicamentos que a veces hacen falta, que tengan salud los nenes mas que nada.

E: bien..¿y enfermedad por ejemplo?

V: uh, enfermedad...se me viene a la cabeza el cáncer, otra cosa no se me viene, cáncer, el hablar con mis hijos que se cuiden de la manera que yo se, que a mi me enseñaron, eh...

E: ¿cómo es eso?

V: que usen preservativo, eh..que no lo hagan con nadie que no conozcan, porque eso debe ser horrible, estar con una persona que no conozcan y que hay muchas enfermedades, que antes era más que nada cuidar a las mujeres con ese asunto y ahora es parte de las dos cosas, y mas que nada los varones viste que son más tiro al aire. (se ríe)

E: que no son tan precavidos

V: sii..así que eso lo hablamos todo el tiempo, todo el tiempo...siendo la madre a veces me da vergüenza decirle un par de cosas pero...entienden y por lo menos..el de 14 que ya está casi todo un hombrecito, ya tiene su billetera armada, lo primero que tiene,(se ríe) lo traigo de la salita, así que bueno es eso.

E: bien, genial. te acordas la ultima vez que estuviste enferma?

V: Te digo la verdad, no, no ,no, yo no, no que me acuerde, mas que una gripe ponele, nada más.

E: bien, y ¿por qué crees que la gente se enferma?

V: y..a veces se enferman porque no se fijan en uno, yo pienso que si vos te quieres , vos quieres a los demas y mas que nada te tenes que querer vos mismo, un control una vez al año no te cuesta nada, si a veces vas a bailar o vas a un cumpleaños o vas a donde vas, te dicen de ir a buscar plata y vas a buscar plata, que te cuesta ir a una salita o a un hospital a hacerte un chequeo no?...para mi es así, primero hay que quererse uno y evitar enfermedades, mi manera de ver de este lado, como yo ya te digo estoy dejada, tengo que ir y es empezar por uno.

E: Bien, ¿y vos conoces el caps?

V: sí, que ya me saco dos personas muy queridas esa maldita enfermedad (malinterpreta)

E: ¿y el centro de salud, la unidad sanitaria la conoces?

V: sii, mi crie aca y fui toda mi vida, y mis hijos están todos ahí metidos.

E: ¿la conociste por cercanía? ¿cómo fue eso?

V: Noo..por mi mamá, hace 29 años que estamos, se fueron...deben tener la...como es que se dice...el expediente de todos ahí adentro, de todos los Rxxx, Pxxxx, estamos todos, mi vieja siempre los llevo a vacunar ahí, los llevo al medico de ahi, Gustavo...después había un montón que son...que ya ni están.

E: sii, que se fueron renovando..

V: se fueron renovando un montón, y bueno ahora están ustedes, entre todo son re gamba, porque he ido veinte mil veces y me han atendido a la nena, siempre eh..gracias a dios me apoyaron en mi peor momento...Nico...Facu...Seba!!, Seba que estuvo desde el principio conmigo, nunca me dejo, así que los veo una maravilla.

E: ¿y el funcionamiento qué te parece?

V: me encanta, me encanta, me encanta la clase de personas que hay, que se preocupan, que no es por estar afuera o tomando un mate te dicen no, venite mañana, no, ustedes siempre están dispuestos a estar, y a atender a la gente, por más que ya cortó la hora ustedes siguen si hay gente.

E: ¿y te parece fácil conseguir turnos?

V: a veces se hace medio difícil, la verdad que sí, porque hay veces que dan 7 números, hay a veces que dan 10 números.

(se interrumpe la entrevista con el llanto de su hija)

E: entonces te parece que funciona bien, ¿pero el tema de turnos un poco limitado?

V: eh...sí...estaría bueno, igual tienen muchas opciones, eso también está bueno, esta el de mujer, para los niños, son bastantes. Pero hay a veces, como me ha pasado a mí de no conseguir, los chicos me han, es más me han acomodado los turnos por la situación que yo estaba pasando y.. no poderme levantar a las 5 de la mañana con las dos nenas, me han dado una re mano en ese sentido también, de poder hacerle un control a mis hijas, como ahora, ahora estoy mal con las vacunas otra vez, me van a matar a mí...(Risas)..pero...qué se yo, me da fiaca más que nada ella (refiriéndose a su hija que está al lado)....que sufre mucho las vacunas, mucho mucho..pero después...si te pueden dar una mano te la dan con el asunto del turno porque no te dejan estar...está muy bueno igual, porque tienen miles de posibilidades de conseguir turnos y hay gente que también a veces se ha enojado y se ha ido porque..o están acomodados, tienen 4 pibes y se sacan turno para los 4 pibes y no te dejan la opción para que tengas uno...

E: sí sí

V: he pasado por eso también...es complicado..

E: y además del Caps, ¿te atiendes en algún otro lado?

V: Eh?

E: ¿te atiendes en algún otro lado además de la salita ?

V: ehh...cuando es algo de urgencia si voy al Gutierrez, tambien toda mi vida fui al Gutierrez.

E: ¿y ahi que te parece?

V: me gusta, segun quien te atiende tambien, no te voy a mentir..

E: si obvio, como en todos lados.

V: yo a ella la lleve que me tomó lavandina y la revisaron, le abrieron la boca y me la mandaron para mi casa, pero...que se yo viste el cagaso de madre lo tengo...

E: y si....ni hablar...

V: llego, se me descompone o algo y tengo que salir de vuelta...pero no no, es según quien te toque las guardias.

E: y en el caso que fueras millonaria te atenderías en...?

V: en un público?

E: en donde te atenderías?

V: que se yo....si tuviera la posibilidad de pagar y que me hagan todo rápido y muchas cosas...me lo pagaría...teniendo hijos, pero si ponele que me descomponga y tengo que ir a pagar un público..eh..ir a un público, voy a un público.

E: bien, y en cuestiones de elección, que elegirías?

V: no, el público!

E: el público?

V: si!, mil veces, con todos los casos que están pasando en un pago (risa), prefiero el público..

E: porque decis?

V: y porque...a veces son gente que ganan el doble que ustedes que trabajan para los públicos y no le interesan las personas, no le interesan..hacen mala praxis, dan mal los medicamentos y son un público, se supone que te tienen que atender mejor que...eh son un pago, se supone que te tienen que atender mejor que un público, y no! te atienden mejor en un público que en un pago, para mi es así!, es lo que yo veo, y conozco gente que tiene IOMA, tiene...no se, 40 millones que son pago y..te preguntan vos donde te haces atender: en el Gutiérrez o con los chicos del Gutiérrez pero en la salita número 15...ahh y como son?, y para mi son buenisimos, para mi son bárbaros, al contrario les digo cuando no consigo turno o me siento mal o se siente mal alguno de mis hijos los llevo y no tienen problemas, no me piden un turno, no tienen un turno pegado en la frente para decir te atiendo a un chico; y vos vas a

uno pago y si no le podes pagar la consulta, no le podes pagar el medicamento o necesitas un suero no te lo ponen, lamentablemente es asi aca, y ahora..yo lo veo así!

E: si ni hablar.. en cuanto a la salud en general quien pensas que se tiene que hacer cargo?

V: El gobierno, la verdad lamentablemente es el gobierno, como que nos esta cagando la vida a todos, y mas que nada a las personas grandes, a los jubilados.

E: porque decis?

V: y porque...los jubilados para mi son como una criatura, para mi son unos bebés, igual que las personas enferma enferma, que la eh pasada, me entendes, tendrían que tener un poco más de consideración..e..que se yo...un mejor...si uno no puede, los hospitales que he visto también eso es tratar mal a la gente, yo lo he visto con mi pareja propia, el "correte" el "sali" o pincharte mal..yo lo he visto.

E: eso estando internada?

V: estando internada sí, y gente que..ella era la más joven de todas y gente que le pasó que eran personas grandes y porque se hacían encima o algo los trataban mal y son enfermeros, a vos te pagan un sueldo, vos estudiaste porque supuestamente a vos te gusta, no podes tratar asi. yo mismo le decía, porque la tratas así?..a vos te gustaria llegar a viejo y que te traten asi?...para mi los viejos son como los chicos, yo tengo hijos y a mi no me gustaría que a mis hijos los traten asi, o llegar a vieja y que me..para eso me rajo un tiro, si te van a tratar así..sabes que esta re vieja y te van a tratar así mejor no llegues, para mi..una vez sola la trataron mal a mi pareja y le puse los frenos yo, le dije te voy agarrar con la manguera y te voy a cagar ahorcando, fue re feo.

E: y ahi que paso?

V: no, nada...hablé después con el director del hospital Gutiérrez y..le dije..dame tu nombre y apellido.

E: bien, fuiste a hacer el reclamo?

V: sí, fui a hacer el reclamo porque a mi no me gusta.

E: no, obviamente, a nadie le gusta.

V: pero después viste, como yo iba con los pelos asi (seña con las manos como si fuese despeinada)..después yo era la negra cabeza, porque es lo primero que te dicen, es lo primero que te dicen...pero por ser no mal hablada, porque a veces no soy mal hablada pero como le

hubiese pasado a ella, como le pasó, y ya me la venia aguantando hacía una semana que estaba internada y siempre pasaba con la misma persona.

E: Claro..

V: me entiendes? siempre era la misma enfermera...no trabajes, directamente dejale el lugar a otro que capaz que tiene ganas de cuidar gente grande o estar con gente grande.

E: y si, es muy complicado.

V: y si...pero yo pienso que si vos sos medica, vos estudiaste porque te gusta ayudar a la gente, no porque tenes veinte mil oportunidades de muchas cosas

E: no ni hablar..

V: (ríe) pero bueno...te gusta.

E: si! y crees que ademas de lo que hiciste, que fue ir a reclamar, hay otra cosa que se pueda hacer?

V: yo los rajaria, yo me fijaria la clase de persona que meto en el hospital o en la salita, me entiendes? que trate bien a la gente. porque vos no vas porque tenes ganas, vos no estás internado porque queres, vos estás internado por necesidad, en un momento lamentablemente de mierda de tu vida, pero bueno....yo me fijaria la gente, la clase de personal que tengo, lo siento y lo lamento por ser tan asi, pero yo me fijaria.

E: esta muy bien...

V: no, no me gustaría dejar a nadie sin trabajo, porque ahora como esta el pais y todo...(hace alusión al estado de su hija)...como esta el pais y todo es re feo quedarse sin trabajo pero vos anda levántate y sabes que tenes que cuidar a personas que no pueden, o a chicos, cuántos casos ha pasado que la enfermera lo traten mal, o los padres se vayan y queden con la enfermera....me entiendes?...yo he visto como dale dale, shh shh (simula maltrato), nunca tuve un celular en la mano para filmarlo, o en la guardia me ha pasado..he ido a llevar a mi pareja he ido yo misma, o llevar a uno de mis hijos cuando eran chicos y vos le vas a pedir por favor que te lo atiendan, me entiendes?...y te das toda la vuelta, por eso ahora hay más seguridad porque más de uno lo ha hecho, te pegas toda la vuelta y están chismeando entre todos, tomando mates mientras que la gente está afuera..me entiendes?...esperando, y está dolorida, que no tiene ganas de estar ahí..quiere que lo atienden, le den los remedios o que le digan lo que tiene e irse a su casa, o si lo tienen que dejar que los dejen, pero yo lo he pasado sabes las veces que he discutido en el hospital Gutierrez, me encanta como hospital, por eso digo, todos no son iguales...pero me encanta

como hospital. yo he tenido mi hijo mas grande internado, siempre me he atendido como la salita n° 15, siempre..en el hospital gutiérrez, más que una u otra vez en el Hospital Rossi, pero fueron muy pocas, muy pocas de los 32 años que tengo..y.. he visto cosas que son feas, como he ido y bueno baja la médica, al toque te atienden, no pido tampoco que llegas y te atienden pero no podes estar 1 hora, 2 horas!! en un hospital esperando, igual que eso que no tengan un poco de ibuprofeno, que se yo, yo he renegado, mi hijo el que estaba acá lo he llevado por neumonía severa y le pedía por favor...que lo que tenía que esperar lo esperaba pero que me den algo para bajarle la fiebre porque el se me dormía y yo ya venia con el miedo del otro que me convulsionaba con fiebre, me entendes?

E: Claro..

V: bájame una enfermera que le tome la fiebre si no me crees, y dale algo para la fiebre y yo me quedo acá sentada esperando....

(comentarios sobre sus hijas que están jugando ahí)

V: pero bueno...esas cosas te dan impotencia como madre o como persona.

E: si, y quizás te mal predisponen para después..

V: y despues te tratan de negra cabeza, que sos mal hablada...pero lo unico que podes hacer es rajarlas a puteadas, porque lo estas viendo en la situación que está, me entendeS?..es lo mismo que yo vaya a la salita y los vea a ustedes a donde esta...que dan los turnos..los veo a ustedes todos sentados..me entendes?...tomando mates o hablando, charlando y que yo vaya con la nena que vuela de fiebre, que se me duerme en los brazos y que me diga: espera un cachito que estamos ocupados...te estoy mirando que estas tomando mates mujer! que me estas diciendo?...me entendes?...es eso! es eso!..es que te da impotencia, porque vos si podes estar en tu casa, tirada o ves como yo que lavo, que se yo, limpio, me fijo en las nenas, todo eso..e..lo hago...no tengo porque ir a la salita a molestarlos (interrumpe su hija llorando)...lo hago..no necesito ir por una pelotudes a la salita o al hospital...más por evitar los hospitales, la salita es mejor para mi...

E: porque decis?

V: y..porque si tuviese la suerte que no se me enferman tan seguido...de no estar con dolores o...los tengo en mi casa, para que voy a ir a molestar y aparte le doy...que se yo..a otros que están peores que los mios, se que es un resfrio, se que no está agitada, e...a lo que a veces voy es porque capaz que tienen una tos que me pasó con el que estaba recién acá (haciendo referencia a su hijo mayor) e...viste esa tos, corte tos seca?..

E: si

V: bueno, eso en mi nene yo pensaba que era un resfrio, una gripe, que se yo...hasta que empezó a levantar fiebre y tenia neumonia severa, pero era una tos..el no largaba mocos, no nada..y después a los 3 dias empezo con fiebre, fiebre, fiebre y fiebre..pero nada más para que me digan que está bien que no tiene nada y listo...

E: y la medicación...

V: y me quedo tranquila..no, porque los chicos siempre me dijeron hacele una nebulización...viste...pero nada más...gracias a dios ella por ahora algo grave asi no le agarro..

E: y a el lo llevaste al hospital cuando le agarro la neumonía?

V: sí..lo había llevado primero a la salita, porque yo estaba trabajando en ese tiempo, y me dijeron que era infeccion urinaria, te soy sincera..bueno le dieron medicamentos tres días, cuatro..me acuerdo y después cada vez era peor, era peor, era peor, era peor, era peor, no comía, no, no me dejaba dormir, lloraba lloraba, lo lleve de urgencia al hospital, le hicieron una placa...lo había llevado igual...porque le dije...

E: ya antes?

V: sí, porque le dije de acá a los dos dias lo lleve al hospital, me dijeron que era viral..a los dos dias..tres dias me acuerdo yo que le di los medicamentos todo y cada vez era peor, lo veía peor al nene, así que lo lleve otra vez..y..le hicieron..ahi si le hicieron placas, le hicieron lo que le tenía que hacer y me dijeron: mamá o te lo dejamos internado, porque tenía una neumonía severa, viste?..o te lo dejamos internado o te haces cargo vos en tu casa, te damos la medicación y todo.. e...me hice cargo yo..estuvo 15 días sin salir, sin ver la luz del sol pobrecito y los medicamentos, asi que bueno, fue lo último que le agarró..

E: eso cuando fue? hace poco?

V: noo, tenia como 6 años..hace como 12 años..e..6 años mas o menos que paso esto, 6 si..o 7 años...porque era chiquito...si..

E: vos o tu familia hacen algo para mantenerse sanos?

V: Yo lo único que tengo es que fumo ahora, porque de a poco estoy dejando todo..va ya lo había dejado, lo había agarrado otra vez y ahora estoy en proceso de dejarlo, todo completo...todo completo..lo único que no puedo..el cigarrillo no..no puedo dejarlo, no hay manera..intente dos días y no..no porque soy nerviosa y cualquier cosa que pasa me prendo un pucho y corte como que bajó los decibeles...pero después la droga no...alcohol bueno tome el sabado, no, el viernes por el cumpleaños de mi cuñada, que me parece que eran las 12 de

la noche y ya estaba durmiendo (se ríe) pero después no, no hago nada..como frito, soy todo lo contrario de lo que tienen que hacer, frutas no como, de ultima si consigo..viste..en la calle frutas o cuando agarro plata compro y comen ellas (señala a sus hijas)..ellas si comen muchas frutas, le encantan...

E: que bueno!!

V: pasa que ahora te tenes que andar fijando..

E: si, estan re caras

V: ponele que agarre \$300..me conviene hacerme un guiso o unas tortillas..comprar un poco de papa, 3 huevos hago tortilla y me rinde..

E: sii, y llena.

V: y que llene..me entiendes?..porque si...

E: si comes una fruta al rato te quieres comer...

V: sii te quieres comer hasta la heladera..asi que no..(risas)...así que estamos..e..bueno qué sé yo..les hago comida potente, cuando puedo...comida potente..que sea comida..

E: y frito que haces por ejemplo?

V: no..milanesas, tengo el hornito igual, hago..cuando conseguimos alitas que nos dan en la calle y todo eso, los hago al horno...intento tampoco de no gastar mucho gas porque está 400 mangos ahora la garrafa..

E: si si, esta carisimo..

V: y... intento hacer esas cosas..

E: si, rebuscartela..

V: rebuscarla, exactamente...que ellos entre todo coman comida..y cuando tengo una platita de más comprarle algunos yogures, viste?..aunque toman leche..pero igual..las vitaminas también están en las frutas...el que me cuesta que coma fruta es el más grande..viste?..es más de banana..que se yo..

E: bueno, pero esta bueno igual que coma banana...

V: sii...

E: y verduras?

V: uff..hace cuanto que no como verduras...

E: claro..es papa que es la más barata y que rinde más

V: papa, una que otra zapallitos...antes cuando estaba ale viva, ella si era mucho de comer verduras o me hinchaba las pelotas..viste?..de hacer muchas sopas, yo le hacia muchas sopas de verduras, lo que me pedía...pescado...marinera de pescado, me tenía podrida...

(risas)

V: pero que se yo...esas cosas...si de vez en cuando también si agarro plata compro..viste?,, así para hacer para que coman pescado que también tiene las re vitaminas..pero bueno..

E: pero esta carito el pescado también...

V: sii..y vos fijate que todavia somos bastantes..somos 5..

E: claro

V: y está lastra como chabona grande...come una banda..

E: entonces prácticas saludables vos...?

V: no, yo cero..yo cero...estoy esperando igual que la nena me cumpla los tres porque la quiero mandar a baile, viste..para que tenga una actividad..el de 12 va a futbol, a parte que hacen educación física en la escuela viste..siempre estuvieron ellos activos...y....el de 14 también hace educacion fisica en la escuela, estaba yendo a correr con la cuñada..con mi cuñada...

E: que bien...

V: sí..un par de cosas..ellos si hacen...

E: y...a vos hay algo que te guste? que te interese?

V: para que?

E: para hacer!!

V: actividad física?

E: lo que sea!

V: no, todavía no tengo pensado nada...tengo otras metas antes de ponerme por mi...

E: te estás postergando...

V: sí..bastante...siempre me gusto ser enfermera, eso sí!...siempre siempre...mi idea era cuando quede embarazada de ella, tenerla, y era la idea de las dos..de..ella quería estudiar para ser..e..los que están en la farmacias..

E: farmacéutica?

V: si..farmacéutico...y..yo que ella ves que ya me cumlo el año, que anda un poquito sola..intentar conseguir alguien para que me las cuide, y terminar la escuela que me faltaron

dos años no mas...y e..estudiar para ser enfermera..pero yo...seria que...seria una enfermera media agarrada, porque...según quien te toque el turno...no me vas a venir a tratar mal un paciente porque te arranco la cabeza..pierdo el titulo asi no mas..

(risas)

V: olvidate, la primer noche o la primer tarde ya lo perdi...siii...sii...no me gusta...yo a veces las reto a ellas que se pelean, como ahora que se agarran por allá...o le pego un cachetazo a mis nenes y...me siento culpable a los 5 minutos..me entendes?...capaz que tantos...yo digo a veces tantos esfuerzos para llegar a ser alguien en la vida y que venga un pelotudo o una pelotuda a hacer mal su trabajo, que estudió igual que yo y perder el coso te vas a querer matar...pero yo tengo un caracter muy fuerte..no me dejo pisar la cabeza...o no dejo que hagan las cosas mal delante mio...

E: y si..

V: sí pero siempre me encanto...siempre tuve la idea de querer ser enfermera

E: bueno por ahi podes terminar el cole y arrancar..

V: si, recien tengo 32, puede ser si...ya capaz que el año que viene que ella me cumple 2..ya va a estar mas sueltita, estos van a estar más grandes..puedo arrancar..

E: sii, estaria buenisimo que hagas algo que te guste.

V: sii, siempre me gusto...es más...cuando...

E: y despues te vas a trabajar a la salita!!

(Risas)

V: sii...siempre me gusto...y bueno..cuando paso esto con ale..a ella la operaron todo..la curaba yo..le compraba las cosas...viste?..las gasas...

E: hiciste un poco de la labor!!

V: sii..igual que ella conmigo..cuando a mi me operaban ella lo hacia conmigo porque yo no lo podía hacer con ella...y al ultimo momento..va mientras estuvo conmigo aca..e..que se caía y esas cosas...ayudarla a bañar..que se sostenga de vos, viste? y esas cosas..vos poderle lavar la cabeza y ...la espalda...que se yo...esas cosas..y lo haría 20 mil veces más..

E: Qué haces en un dia normal de tu vida?

V: me levanto, quiero mirar el noticiero y no puedo..porque miro pepa o plin plin...

(Risas)..en serio...

E: y si..ya lo creo..

V: e...me pongo la pava, tomo mates con las nenas...juego con las nenas un rato mientras se van despertando...les hago la mamadera y despues me levanto y limpio..es mi rutina..de levantar y ya ponerte a limpiar...pensar que comer..o ya te acostas pensando que hacer al otro dia, todo así..todos los días lo mismo...sacando bueno, que de vez en cuando vaya a hacer un tramite o algo, pero muy rara vez...el otro dia te juro que me olvide..tengo la cabeza en cualquier lado..me había sacado un turno, me dieron para el 10, porque me quiero hacer un chequeo porque me vino el 3, muy poco, viste?..de a poco..y bueno despues al otro dia mas igual ahora todavia me sigue bajando...

E: de este mes?

V: sii,me parece que me hizo bien la inyección!

E: sí?

V: sí, porque me la deje de dar y me la di el mes pasado que ahora me la tengo que dar el 20, y me hizo bien por lo visto..porque el 3 ya me vino...tambien..he..quiero hacerme un chequeo porque no se si es por el cigarro o no se e...mi cuerpo no lo conozco..lo conozco en el sentido de que se que algo..cuando empieza a fallar algo viste? me rasco y siento que...corte que el tendón me hace el pie asi o me agarra cosquilla en el pie..todo este lado es..que también quería hablar con los chicos..pero cuando vi la hora eran las 12 del mediodía..ya se habían ido y yo tenia turno para las 10:30 y me re olvide..me re olvide..

E: bueno pero sabes que podes sacar otro turno ahora..

V: sí sí, voy a intentar sacar, voy a hablar con los chicos, me quiero hacer un papanicolau, análisis de sangre...no me quiero descuidar yo tampoco...porque ya hace como dos años y pico que no me hago nada por el asunto de estar con ella y..las nenas...pasa que tampoco tengo quien me cuide las nenas para ir..

E: si si, estuviste ocupandote...

V: vos para ir...

(se interrumpe la charla porque la llaman para que vea lo que estaba haciendo su hija)

V: es todo el dia asi! (se ríe)...es todo el dia...

E: corriendo de un lado para otro...

V: igual me re divierto..porque ahora ves estaba sentada acá tomando mates y se pelean..les saco los juguetes...juegan..después se cansan..ahora les iba a pegar un bañito...plin plin? (habla con su hija)..hasta que se hace la noche, me fijo que comemos y me pongo a mirar

la novela con mis hijos....e...hasta el otro día, y es todo una rutina. hasta que no encuentre que hacer o..encontrar un trabajo para terminar de distraer.

(Reta a su hija)

V: Es así...pero bien, dentro de todo la vengo remando bastante bien..bastante bien...

E: sii, re bien!!

V: pero bueno...

E: con todas las cosas que te fueron pasando...

V: si...ya va a ser dos años que me está golpeando duro el destino, paraa! baja un cambio...

E: sii, es suficiente...

V: (habla con su hija)

E: Vxxx hay algo más que quieras decir, que te parezca importante?

V: con el asunto de la salita...que sigan ustedes, por favor...ya dejen de cambiar de chicos por que nunca se sabe con quien te va a tocar, pero son muy buenos..y...el asunto mio, no se..el tiempo lo dirá, no puedo decidir ahora todo, lo único que sé es que ahora es cuestión de esperar y..sanar un poco y luchar para adelante con la familia que me tocó, que son mis hijos! nada más!, y le pido a dios todas las noches, todos los días que me los cuide, de vez en cuando mi nene se va un rato por ahi, que me lo proteja de todas las cosas que están haciendo ahora, mucha maldad hay en la calle, mucha mucha..

E: a qué te referis con eso?

V: es que..antes se cuidaba más que nada a las mujeres, y ahora yo pienso que las mujeres tanto como los hombres, y más que nada los hombres ahora, de la droga, emm, la plata fácil...es..es todo...yo antes tenia una compañera que estaba al lado mio y me ayudaba, ahora el estar sola te cuesta, no sabes para donde disparar, que hacer, bla bla bla, pero de a poco de a poco se va acomodando, igual que mi nene ayer le estaba reclamando que me saque un turno porque le quiero hacer un chequeo general a los dos, no se que clase de chequeo, es un varón, pero quiero que ellos también se los hagan como me los hago yo. ya están entrando a la adolescencia..

E: si por ahi charlar un poco esas cosas...igual si vos hablas esta buenísimo eso!

V: sí sí yo en eso sí..aunque a veces me da vergüenza decirle un par de cosas...pero..tienen el padre, pero el padre es más ausente que presente. hoy lo llame re caliente, me largue a llorar porque no se como hacer...le doy lo que no tengo pero estoy sola

Pxxx!! vos estas con tu mujer, está todo bien...le digo..no me pasas la plata que me tenes que pasar, no digo nada, no me quejo, yo ya no reniego mas por ese sentido, pero de ultima si no le pasas la plata que le tenes que pasar, no venís nunca, ayudame!..."ah ahora voy para allá y los cago a palos"...noo! tampoco le vas a levantar la mano delante mío porque no te lo voy a permitir, porque a los nenes los crié yo! no te voy a permitir que les levantes la mano ni en pedo..viste?..y..."bueno ahora mañana o el lunes voy"..que te cuesta, salis a las 12 del mediodía, de última venite a las 3 de la tarde, veni a hablar conmigo, y no! no hay caso..no hay caso! así que estoy sola!! sola para todo! sola si se rompe algo, sola si pasa un problema, bueno sola sola no porque hablo mucho con mi mamá, mi papá, viste?, pero ellos también tienen su vida, tienen sus cosas y no quiero ser un peso, siempre digo lo mismo..es más ayer salí a la calle, mi viejo cobro y no me da para pedirle plata para comer..intento de rebuscarmela sola porque yo se que ellos están grandes, me entendes?, y no quiero ser dependiente de mi viejo teniendo 4 pibes y yo se que el dia de mañana me van a faltar y no me quiero mal acostumbrar, como pasan en muchos lados..conozco que ellas se compran ropita, todo, pero mientras tanto comen de lo del padre, no soy así! yo traje mis hijos al mundo para criarlos yo y protegerlos yo. así que la madre tengo que ser yo!...que me den un plato de comida, que está lloviendo a cántaros que se que no puedo salir y se que no tengo nada, que ellos me lo den, para que coma yo tambien eh! ojo porque son re gamba!! e...es una cosa, pero otra es que todos los días, me entendes?..que yo cobre y me haga la tonta y que me vaya a comprar ropita, zapatillitas, no! yo lo pienso así! de los 17 años que quedé embarazada del más grande que la pienso asi...asi que no no...como te dije, que se yo, dentro de un año o un año y medio ponerme a estudiar y cumplir mi sueño de...porque es un sueño..ser enfermera...no se cuanto voy a aguantar pero es mi sueño (se ríe)

E: no importa!! el hecho es hacerlo!!

V: lo voy a hacer!!

E: ni hablar!

V: e..ves..ahora ella estan mal en la escuela, mal comportamiento el más grande, por eso le dije, ahora lo deje ir porque estamos hablando me entendes? y si no está: puedo ir? puedo ir? puedo ir?...si sabes como te comportaste...me entendes? no tendría porque ir a ningún lado, pero después bueno, tomando unos mates ya son grande, vamos a charlarlo, a ver que te paso? a ver que paso? a ver si le buscamos la vuelta, pero bueno...cuestion de hablarlo, pero están en la adolescencia y yo fui adolescente y me he retobado..

E: etapa complicada..

V: por eso es como..ahora es cuando mas los tengo que agarrar y manejar yo, porque ahora es cuando le pintan todo: el mundo color de rosas, la plata fácil, lo que me ha contado de un nene de 12 años que..un nene de aca atras..e..ha ido a la escuela y se ha agarrado a las piñas con mi nene porque lo invitaban a fumar faso y el le decia que no, "que es por que tu mamá no te deja? que por que eso? por que el otro?".."no porque no quiero, porque mi mamá no me enseñó eso" y mi pareja fumaba por la cara de ellos, ale!...y ellos ay mami que barandaaa! Alee!! le decían..bueno ustedes vean pero no hagan!! siempre fue eso! vean pero no hagan.

E: y si!.

V: me entendés?...y bueno...ella también, fue una madraza con mis hijos!! una madraza!! yo siento que a veces ella los está cuidando desde allá cuando se mandan cagadas, el otro dia mi nene el mas grande me decía, "yo tengo que esforzarme mami, yo tengo que pasar porque ale se va a enojar conmigo, dice", y esas cosas...y la nena ahora mira pasaron 3 meses, y el otro dia estaba..e..agarra el celular que tenía de juguete y estaba "mami me llamo papi" y asi que habla con el padre, y parece que mas me parte el alma.

E: si! re fuerte..

V: Ella ya sabe igual..que para ella el papá está en el cielo, pero ella lo quiere llamar igual, quiere que venga a jugar...y porque se fue?...va a cumplir 3 años, y viste cuando vos decis?...no puede ser que no tenga respuesta para una cosita tan chiquita...y que se te llene el alma de preguntas, para no decir otra cosa...

Raquel- 45 años

Entrevistador: Raquel como te comentaba la idea es hacer una entrevista para conocer la concepción de salud de ustedes, del barrio, para después nosotros poderlo presentar en un trabajo, la grabación es un modo más fácil para que nos quede registro y sacar datos, es anónimo, no hay respuestas correctas ni incorrectas, y la idea es charlar un poquito sobre distintas cosas. Como por ejemplo, si yo te pregunto sobre la salud, qué es para vos el proceso salud enfermedad, lo primero que se te venga a la cabeza.

Raquel: (piensa) mmmm, qué es la salud? yo supongo que primero y principal es cuidarnos la salud, estar bien, ir a los controles, y saber que es lo que tenemos, que es lo que

no tenemos, ... preocuparnos un poco más por nosotros mismos, me supongo. Yo creo eso, que es preocuparnos un poco más por nosotros, y no quedarnos a veces tanto, como hay casos que se quedan, que voy mañana, que voy mañana y nos terminamos quedando y hacernos de cuenta que no pasa nada. Creo que es eso, para mí, no se.

E: y esto que decías que pasa que se quede, por qué te parece que puede llegar a suceder eso, que uno capaz se quede, relega?

R: yo por ejemplo, digo no, yo voy mañana, me ocupo más por los chicos y no de mí; digo no, me pongo mas con mis hijos, para mi voy mañana y voy mañana y ese mañana no llega nunca, pero a veces hacemos mal en decir vamos mañana y no lo hacemos, vamos cuando ya estamos que no damos mas, por ahí a veces es demasiado tarde, y tenemos un dolor que está demasiado avanzado y no se puede hacer nada, por ahí si se puede hacer, pero a su vez... yo por ejemplo en mi caso siempre dije voy mañana voy mañana y nunca fui y me tenía que haber operado del brazo y nunca fui, si tengo que pensar ahora en operarme no me opero, pero porque ya esta, es tarde, es una lesión vieja, pero a veces pasa. Yo en mi caso por ejemplo pasa que digo, me dejo por atender a los nenes primero, a mis hijos, me importa más la salud de mis hijos a veces que la mía, pero importar me tiene que importar todo junto, mi salud mas la de mis hijos, porque si yo me caigo ellos estan caídos tambien, soy el sostén de la casa y el sostén de la familia. Eso creo que es más importante, preocuparme por mi, por mis hijos, por todos, pero a veces cuesta, cuesta, pero esta lindo que nos ocupemos de todos y que sepamos bien qué es lo que tenemos que hacer, ir al médico y el médico nos diga lo que tenemos que hacer y hacerlo, supongo yo que es eso, o sea, ese es mi pensamiento, no sé si serán los de todos.

E: y esto que vos decís de hacer las cosas que le dicen, piensas que hay cosas para hacer en la vida de uno con respecto a la salud?

R: y sí, yo creo que sí, yo creo que, o sea, no está mal tener un consejo de un médico que diga “no, mira tenes que hacerlo así, tenes que hacer asa”, creo que esta bueno el consejo de un médico, tanto como médico o como ser humano, como persona, pero no no esta malo, al menos a mi me sirvió hasta ahora, pedir ayuda a los médicos, hablar como paciente y médico o como amigos así de los médicos, de las doctoras; me ayudó bastante y me sirvió bastante, a decirme me preocupo hoy por mí y me preocupo por mis hijos, me preocupo por todos iguales, antes era mis hijos mis hijos mis hijos y hoy son, soy yo y mis hijos, no es mis hijos solamente, pero esta bueno si.

E: y a parte del consejo médico que vos decís que está bueno que te lo den y demás, pensas que uno mismo puede hacer cosas, tiene que hacer cosas? como lo ves a eso?

R: y yo creo que por ahí sí, está bueno, hacerlo uno por su voluntad, por ahí algunos...por ahí uno no lo hace, pero sí, está bueno hacerlo por su voluntad de ir al médico, de hacer muchas cosas, no solamente de ir al médico, sino hacer muchas cosas, atreverse a hablar, atreverse a comentar sus problemas con otra persona y tratar de arreglarlas; porque no es solamente ir al médico no porque me duele la cabeza, porque me duele el pie, sino por muchas cosas, por ahí nos pasan muchas cosas que no nos animamos a hablar y estaría bueno para ir y hablarlo con un doctor, una doctora, la psicóloga con la persona que sea, pero ir y hablarlo y encargarse de los problemas, o con un amigo un vecino, estaría bueno.

E: y después con respecto al día día en tu vida, vos pensas o consideras o le das un espacio para tu salud digamos, haces cosas para tu salud, pensas que haces cosas para tu salud?

R: hoy por hoy sí, antes no lo hacía.

E: bien, y que serían esas cosas?

R: hoy por hoy, para mi salud voy al médico, trato de que me diga a ver qué es lo que tengo, porque por ahí tengo mucho dolor de cabeza, por ahí me duele mucho el pecho, por ahí me duele mucho un brazo o algo, entonces trato de hacerlo sí, trato de ir y hacer caso al médico, porque... primero trato de hacerlo, de hacer lo que me dice el médico porque estaría mal no hacerlo porque yo tengo que pensar que están mis hijos y que ellos me necesitan bien y sana, no me necesitan que yo este mal, triste y enferma, porque si yo me pongo mal triste y enferma, ellos están mal, yo no puedo salir a llevarlos al jardín, a la escuela, no puedo hacer nada, y eso me parece que ellos me necesitan bien, no me necesitan mal.

E: y a parte de lo médico pensas que hay algunas otras cosas que se puedan hacer con respecto a la salud de uno?

R: mmmm sí, yo creo que lo importante para la salud es cuidarse, lo importante, en las comidas, cuidar a la familia, cuidar la salud mismo de uno, yo me supongo que estaría bueno hacer eso.

E: y con respecto a lo que es enfermedad, que se te ocurre? cómo se vive el proceso de la enfermedad en la casa?

R: yo creo que con la cuestión de la enfermedad, así sea un resfrío yo hoy por hoy los llevo aún así sea un resfrío jeje, tienen un poquito de fiebre y ya los llevo en seguida, porque

sabiendo que ellos dos tuvieron convulsión, los llevo a los dos, no importa si tienen poquita fiebre si tiene mucha, ya los estoy llevando en seguida, los tengo que cuidar. (interrumpe el hijo)

E: y si de repente en algún momento te faltara la posibilidad esta de ir al centro de salud, ¿que harías? ¿piensas que se puede hacer algo al respecto?

R: convendría que no falte nunca la salita, o sea, estaría bueno que funcione siempre y no estaría bueno que deje de funcionar, pero en caso que no funcione iría al hospital, estaría bueno que no deje de funcionar, porque no solamente yo, sino necesitamos todos la salita, siempre para una u otra cosa se necesita, que esté abierta, que haya algún médico, que haya enfermero/enfermera, pero no, no estaría bueno que se cierre, la verdad estaría bueno que siempre esté abierta, y siempre esté alguien en la salita para que uno diga “uh me duele la cabeza o tengo fiebre” y voy a las 5 de la tarde y sé que a las 5 de la tarde hay un médico para decir “no, mirá, tenés que tomarte esto o tenés que ir al hospital” o si hay un enfermero/enfermera te tome la fiebre y te diga “te mandamos derecho al hospital porque no hay un médico o porque ya se fue el médico” entonces estaría bueno que la salita siga funcionando.

E: y por qué piensas que es tan importante eso de que haya un centro de salud, que esté abierto?

R: y porque la salita se necesita en todo momento, o sea, que esté abierto la salita se necesita en todo momento, no solamente por los chicos porque pasa que uno grande mismo se enferma, puede tener algo, creo que se necesita para eso, no solamente por una criatura sino por uno grande mismo también.

E: vos soles atenderte en la centro de salud?

R: sí, yo y mis hijos, pero si tuviera que recomendarle a alguien la salita, yo le recomendaría la salita antes de ir al hospital primero, porque la verdad que atienden bien y no me puedo quejar de cómo atienden en la salita, no me puedo quejar de nada.

E: y con el tema de conseguir turnos cómo, qué opinión te merece digamos, cómo lo ves fácil, lo ves difícil? se podría mejorar?

R: no, hay veces que cuesta conseguir turnos, pero por si hay mucha cantidad de chicos con turno, mucha cantidad de... o sea, hay poco espacio para tener muchos médicos y hay veces que no dan a basto, ya lo he visto; pero sí sí, con los turnos a veces cuesta bastante, estaría bueno que en vez de dar muchos turnos estaría bueno para que otros médicos puedan

agarrar y en vez de dar muchos turnos atenderlos más seguido, pero los turnos están buenos para los chicos que no están tan graves, que no están enfermos para eso serían los turnos; y los chicos que están más o menos que tienen alguna complicación o algo estaría bueno para que se controlen, que se yo, cada 15 días, cada un mes, cada dos meses, estaría bueno sí. Y de los turnos no me puedo quejar, o sea, yo nunca tuve por qué quejarme la verdad, con turno o sin turno siempre me atendieron bien, no me puedo quejar.

E: bien, y con el tema de medicación, alguna vez hubo faltantes?

R: eh sí, alguna vez faltaron un par de medicamentos, sí. Yo, por ejemplo, para él hubo medicación que no pude retirar, no solamente para él, para mí o para ella. Pero estaría bueno que no falte, estaría bueno que haya toda la medicación que la gente necesita. Prefiero que haya de más y no que falte, o sea, que haya medicación de sobra y no que esté faltando la medicación. Yo me puedo quejar de eso sí, de que falta medicación sí, o por ahí faltan inyecciones para los chicos, o por ahí va uno lastimado y (interrumpe el hijo) no hay gasas, la enfermera no tiene las vacunas necesarias para las criaturas, pero despues otra cosa creo que no.

E: Pensas que se puede hacer algo al respecto como paciente o persona/vecino del barrio? se puede hacer algo al respecto ante esos faltantes por ejemplo?

R: sí, supongo que tendríamos que juntarnos tanto los pacientes que somos de ahí todos, la mayoría de la gente, y los médicos y reclamar que faltan pastillas, antibióticos para la fiebre, que falta de todo, o sea, yo supongo que con quejarnos así, por ahí capaz tenemos suerte y conseguimos que a la gente se le de toda la medicación que necesita. Y otra de las cosas, no sé si estará bien, pero para mí supongo que el asunto de la leche hay veces que no hay, hay veces que hay. En el caso mío, por ejemplo, yo me enoja mucho con el asunto de la leche, me quejo mucho porque esta mal que eso que se da la leche hasta los 2 años de las criaturas, no estaría bueno, porque yo tengo la nena que tiene 2 años y tengo que ir recorriendo de un lado a otro para poder conseguirla porque no tengo para que ella tome. Esta mal, porque leche toma un nene hasta de 10 años sigue tomando leche, pero esta mal que no la den, yo creo que la leche por lo menos la tendrían que dar hasta los 5 años al menos en la salita, creo yo, porque una criatura la leche la necesita, como la necesita un adulto una vez cada tanto, esa criatura la necesita todos los días. Yo la nena mía, por ejemplo, ella no toma leche en sachet, toma leche en polvo, no toma en sachet porque le hace mal, la seca de vientre, pero hay chicos que sí que la toman y hay mamás que no la consiguen a la leche, yo

no la consigo para ella. Yo a través de ustedes tuve que ir a buscar al otro predio para poder conseguir leche para la nena, pero sino hay mamás que no la consiguen, yo por ejemplo si no voy ahí a buscarla al predio que ustedes me mandaron, yo no tendría leche para ella hoy por hoy.

E: Ahí a desarrollo social?

R: a desarrollo social, yo si no voy ahí no tengo leche para la nena, porque no la consigo en la salita, porque en la salita supuestamente dan hasta los 2 años que es una cosa de locos y es una cosa que no se puede, o sea, tendrían que darla a la leche para los nenes, creo yo hasta los 5 años, hasta una persona mayor toma leche, hasta yo, yo una vez cada tanto me hago una taza de café con leche. Por eso te digo para mí pensar eso estaría mal, o sea, esta mal, tendrían que dar leche para todos los nenes.

E: y eso que está mal es porque es un requerimiento básico para vos decís?

R: claro, por ejemplo yo pregunté por qué no se podía retirar leche. No, hasta los 2 años te damos, sino tenes que decirle al médico que te haga un papel como que la nena está bajo peso, sino no te podemos dar la leche. O sea, no necesito que el médico me haga un papel como que la nena está bajo peso porque está de buen peso, está bien, pero la leche la necesita no es que no la necesita. Y tendríamos que ponernos y dar las quejas como que no nos dan la leche, necesitamos la leche sea como sea para las criaturas, para todos, no solamente para la mía sino para todas las criaturas.

E: y quién pensas que podría o debería hacerse cargo de ese reclamo?

R: yo creo que tendría que hacerlo la persona que está encargada de la salita, y si no, quejarnos nosotros que somos los padres de las criaturas, juntarnos unos cuantos padres y apoyar a los médicos de la salita y hacer la queja como que necesitamos la leche para nuestros hijos, porque creo que uno sólo no lo podría hacer y creo que el Estado tendría que fijarse que la necesitan sí o sí; y el hijo de la persona que dice, porque a mi me gustaría saber, si la persona que dice la leche la damos hasta los 2 años de las criaturas, yo quisiera saber si la persona que dió esa orden tiene hijos y si al hijo le da la leche hasta los 2 años de vida. Yo quisiera saber eso, o sea, si yo la tuviera en frente le preguntaría: ¿vos a tus hijos le das leche hasta los 2 años o tu hijo sigue tomando leche? No sé si esta bien o mal, pero para mi pensar esta bien.

E: perfecto, creo que ya vamos punteando todo. Con respecto al acceso, te resulta a veces difícil, encontrás alguna barrera alguna vez o para nada? En cuanto acceso, en cuanto a turnos, al centro de salud, acceso a la atención, en general.

R: no no no, creo que..., no veo otro problema, no creo que haya, creo que para todo el mundo atienden bien y dan turno bien, o sea, yo hasta ahora no vi nunca quejarse a nadie por la salita, ni porque uno es bueno o malo, o porque no atiendan o algo por el estilo. Una sóla persona nomás que me dijo “eh atienden así nomás”, yo le dije: no, vos tenes que conocer la salita y tenes que conocer los médicos para saber si te atienden o no te atienden bien. Porque, no porque en otra salita te atiendan mal, venis aca a esta salita y decis “no, todos me atienden mal”, no, tenes que conocer a la salita y tenes que conocer a los médicos para vos decir me atienden bien o me atienden mal. Pero después otra cosa no, estoy conforme con todo, o sea, con todo lo de la salita. Por lo único que no estoy conforme es que por ahí falta medicación y por la leche, nada más.

E: Claro, tal cual, cuando faltan cosas.

R: Cuando faltan cosas, sino, estoy conforme con todo. Solamente cuando faltan cosas si, por ahí no hay ni para los míos o para otras criaturas, pero despues no me puedo quejar, la verdad no.

E: Algo que te interese agregar Raquel? Ya sea de lo que hablamos del proceso de salud, proceso de enfermedad, accesibilidad, prácticas saludables, algo que te interese agregar, algo que te haya quedado en la cabeza?

R: No, por ahora nada.

E: Bueno, muchas gracias Raquel.

Milagros - 52 años

-Entrevistador: Somos de la residencia Medicina General y bueno la idea era hacer entrevistas acerca de lo que piensa la gente, que entiende la gente por salud, ¿Sí?.. en el área programática y las personas adultas. Que sea mayores de 18 años y que sea menores de 65. ¿Vos cuántos tenés Milagros?

-M: 15 años...

-(Risas)

-M: 58 jaja

-Entrevistador: Esta entrevista como te dijimos es anónima y bueno, nos va a quedar como registro. Nosotros después vamos a presentar a todas las entrevistas como un resumen de los resultados de las entrevistas. Así que no hay respuestas correctas, ni respuestas

incorrectas, es lo que una piense de lo que es para uno la salud. Y vos podés ampliar o podés explayarte en cualquier tema que creas que tenés algo para decir o cosas que quieras agregar para vos, también podés, esto es libre, una entrevista abierta. Como que no hay un protocolo y tampoco hay... hay simplemente una guía, ¿sí?

Bueno, entonces lo primero, la primera pregunta que te voy a hacer, es ¿Qué es lo primero que se te viene a la mente cuando uno piensa en salud?.

M: Qué se me viene a la mente.

-Entrevistador: Sí, qué es para vos la salud, si te imaginás lo que tendría que ser o...

-M: Y qué se yo, creo que la salud tenés que estar bien alimentada, hidratada, y con alguna actividad física para no caer enfermo.

-E: bien... Eso pensás que es una buena salud y por qué lo decís a todo esto de una buena alimentación, una buena hidratación, una buena actividad física, ¿Por qué?

-M: principal, bueno, uno depende de la edad de cada uno también. Si sos joven, no precisas mucho, bueno la actividad física sí, pero ponele yo tengo 58, matarme diez horas en un gimnasio no es correcto (Risas)...

-E: No sería lo más indicado.

-M: debe ser mas por si, ponele a la edad mía si tenés un problema de salud, hipertensión o todas esas cosas que te requiera una caminata, otra cosa no...

-E: Bien, bien. Y esto de hipertensión, vos la pondrías como que no es estar bien en salud. Esa pregunta no la tendría que haber hecho porque fue muy dirigida.

-E: Como seria eso de no enfermarse

-M: No enfermarse, sí. Comiendo, teniendo una buena alimentación a base de todas las proteínas y a su vez las vitaminas. Las vitaminas C que uno lo come en una naranja, en una mandarina, una vitamina para estar un poco más saludable.

-E: Bien, bien. ¿Y enfermedad? Así como para vos la salud es todo eso, tener actividad física, alimentarse y demás, enfermedad qué,

-M: Y sí. Yo por ejemplo yo sufro, tengo hipotiroidismo, soy hipertensa, tengo artrosis en las dos rodillas y bueno, problema de muchas várices que eso a veces me perjudica muchísimo para caminar, porque cuando se me hinchan las piernas por las várices no puedo ni caminar de cómo tengo hinchada y de los dolores que tengo en las várices. Eso te impide tener un ritmo de vida saludable digamos, porque no podés caminar, no podés hacer nada.

-E: Claro, estás como discapacitada, como... no discapacitado, pero sí incapacitado.

-M: Te limita mucho porque yo de acá a la salita viste, me cuesta horrores caminar cuando estoy mal de las artrosis, no puedo ni caminar. Y es un dolor que no lo calmás con nada. Y yo por mi cuenta me estaba dando el celestone y me estaba perjudicando por otro lado. Porque eso me produce arritmia y me dilata el corazón. Porque uno para poder caminar bien, yo me daba las inyecciones.

-E: La automedicación en la enfermedad, bien. ¿Y pensás que es parte de la salud enfermarse?

-M: Y sí porque es una defensa del cuerpo, del organismo. Porque si vos no te enfermás, sos un robot.

-E: Tal cual, la gente se enferma.

-M: Te enfermás por más que tengas mil cuidados, te enfermás. Sino para no enfermarte deberías vivir en una burbuja.

-E: Te enfermarías de algo igual...

-Otra pregunta: ¿Vos te considerás saludable?

-M: No, porque me limita mucho las piernas y hay días que no puedo andar. Estuve haciendo, bueno, cosas que tengo que hacer: pasar el trapo, barrer y a esta hora, ya no puedo andar más. Y a la noche es un dolor que, tengo que sentarme y poner las piernas para arribar con un elemento caliente o frío para que se me vaya el dolor. Para no llegar a medicarme.

-E: Claro. Y decime, ¿La última vez que te has enfermado te acordás cuándo fue?

-M: Hace dos semanas...

-E: Hace dos semanas, ¿Y qué te pasó?, ¿Cómo te sentías?

-M: Habíamos ido a ver a mi hijo y ya me vine con una molestia en la garganta. Y ya a la mañana del viernes no podía ni hablar ni nada, con fiebre. Fui a la salita y me atendió Mariano y me dijo que era angina con placas. Y eso que soy operada de las amígdalas...

-E: Sí, pero las anginas te pueden agarrar igual.

-M: No tan fuerte como me daba antes, porque ahí directamente me daban penicilina para poder cortar la infección que me agarraba. A veces me agarraba la picazón no más, pero esta vez no.

-E: Che, ¿Y pensaste que la podrías haber evitado enfermarte esa vez?

-M: Y sí, pasa que nosotros en sí estamos tomando mucho frío. Vamos al medio del campo a pilar y es mucho, muy frío. Y yo sufro muchísimo, horrores. Por más que vaya abrigada, con cuello, con todo...

-E: Algo te pescás.

-M: Sí, algo me pesco. (Risas) Y eso que estaba vacunado, contra la gripe, me vacunaron contra la neumonía. Bueno, fueron a los diez días de que me vacuné. Fue por lo de la garganta y un estado gripal.

-E: Bueno, bien. Segunda dimensión: ¿Conocés el Centro, Milagros?

-M: Obvio (Risas) ...

-Otra pregunta: ¿Y cómo fue que lo conociste al Centro?

-M: Al Centro, hace mil años. Desde que se inauguró y no era la salita ahí. Cuando estaba, donde está el patio, esa era la salita antes.

-E: Hay como un piso roto ahí...

-M: Claro. Pero ahí había todo, el cuadrado del contrapiso que había quedado de la salita anterior. Mi hijo el mayor tiene 41 años y yo los atendía ahí. Todos mis hijos pasaron por la salita. Por las enfermeras, los médicos que había en ese tiempo.

-Otra pregunta: ¿Y te acordás esa salita anterior, qué tenía, qué consultorios, qué médicos?

-M: Y estaba la médico clínica, el pediatra y la obstetra. Era mucho más chiquitita, lo que había era un consultorio de enfermería y dos consultorios más. Viene a estar como... como el puesto allá. Nada más que tenía más consultorios.

-Otra pregunta: ¿Y el cambio este cómo fue que se dio?

-M: Y porque ya quedaba chica, el barrio había crecido muchísimo, fue más la demanda que hubo de vecinos, de gente de la zona. Cuando se hizo esta salita, este barrio no existía. Esta parte del mercado, no existía prácticamente. Una vez que se amplió y creció más el churrasco como nosotros le decimos, creció la demanda.

-Otra pregunta: ¿Y cómo fue que creció esa demanda?

-M: porque al ver que, empezaron los mismo médicos... Estaba la doctora De Rosa, que fue una de las jefas de ahí. Vio la inquietud de los vecinos también, que le fueron acercando que ya la salita estaba quedando chica, que faltaban más médicos, porque estaba ella sola. Eran la ginecóloga que a veces hacía de clínico. O si llevabas a una criatura de urgencia descompuesta, a cierta hora ya no tenías médicos.

No es como ahora que ustedes están y están. Ahí los médicos cumplían su hora y se iban. Teóricamente desde que se abrió esa salita era las 24 horas, que iba haber un enfermero... en esa época se inauguraba justo la avenida y hubo un desastre, un choque

tremendo, y los vecinos salimos corriendo a que socorran y no había nadie. Una persona estaba muerta y las otras se estaban muriendo al lado. Nosotros decíamos cómo si eran las 24 horas, que iba a haber un enfermero o un médico también nos dijeron. Nunca hubo.

-Otra pregunta: ¿Esa demanda fue así, les iban diciendo de a uno?

-M: Y sí, se le decía a la doctora. Uno la veía llegar a la doctora y en cierto momento veías que estaba agotado. Que en cierto momento no daba abasto de la gente que había. Y bueno se hizo como ahora con un petitorio para que se amplíe. Después esto fue pasando de gestión en gestión hasta que se pudo hacer.

-Otra pregunta: ¿Ahí en ese reclamo que fueron hacer a la doctora, los acompañó el Centro o fue más por la presión de los vecinos?

-M: No, los vecinos. Es como todo, ustedes mucho no pueden hacer porque están atados y si no la peleábamos nosotros los vecinos que somos los de afuera... porque ustedes hoy están acá, mañana pueden estar en otro lugar y así. Los van cambiando, igual que a los médicos. Porque a la doctora De Rosa por hacer todas esas cosas, desapareció. Hubo una doctora nueva que vino, Natalia, que venía del Gutierrez y de Ensenada... por atender como tenía que atender, la mandaron lejos de acá para que no se pueda comprometer con la gente del barrio.

La vez pasada cuando nosotros los ayudamos, uno tenía miedo, porque a lo mejor al ayudarlos a reclamar a ustedes, les cuesta el puesto de trabajo a ustedes o a cualquiera de ahí adentro.

Como es un centro municipal, todo depende de la municipalidad y del Estado. No me gusta la cara de este, entonces vamos a mandarlo allá... La doctora esta, Natalia, cuando yo recién me había enfermado venía hasta mi casa, me preguntaba cómo estaba, si precisábamos algo.

Acá había muchos vecinos que se murieron en las propias casas. Vos vas, lo encontrás, ¿Corrés a la salita? Para ver si el médico... no puede salir el médico de la salita.

Una vez Gustavo vino (frase inaudible) le costaba el puesto de trabajo, él no podía dejar la salita y la mujer estaba con vida todavía. Así que tuvo que ir, venir, entrar...

Y ni más ni menos, un día corriendo acá un pibe en caballo se nos calló acá, así que tuvimos que ir y pedir por favor, porque se nos moría el pibe del palo que se había dado. Encima estaba drogado, tomado y se dio con toda esas piedras, se mató. Pero zafó, viste.

Él tuvo que llamar a la ambulancia para que entre con la policía sino tampoco...

-Otra pregunta: ¿Y a este reclamo cómo lo ves vos?

-M: Y los reclamos, si vos no hacés reclamo no se consigue nada. No se consigue nada. No hay nada acá, yo imagino, toco madera, tengo la mutual yo, pero si caes en un hospital no tenés nada tampoco.

-E: Y hay cosas que faltan...

-M: Mi sobrina esa que recién los saludó está padeciendo de leucemia. Cada quimio que tiene que hacerse, tardan en mandar la medicación para las quimio... si llegan. Decí que gracias a Dios todavía están llegando a tiempo y puede seguir bien, pero cuando estuvo internada que estuvo casi veinte y pico de días internada, es que no había nada. No teníamos nada. El suero teníamos que salir a comprarlo. En un sector de Oncología se usa muchísimo.

José Carlos 57

Entrevistador: ¿Qué significa para usted la salud?

José Carlos: Y... la salud es todo. Lo que pasa que uno. Bueno, yo en mi caso no me cuido, viste? Fumo, te digo, fumo, y tomo cerveza, viste? Y hay días que yo por ahí no como. No como, fumo y tomo y también viste me ataca el hígado y me mata.

E: ¿Y usted qué cree...

JC: Lo mejor para mi es no fumar más y no tomar más. Eso es cuidarse. Pero viste esos vicios. Yo ojala pudiera dejar pero me cuesta un monton. Ves ahora yo ahora tengo cigarro, y dije no voy a fumar, porque ahora me siento así. Pero después ya no. Cuando voy a trabajar a la noche ya me siento bien, y qué hago? En mi trabajo fuman todos. Fuman todos, viste? Si yo quisiera dejarlo pero me cuesta, me cuesta.

E: ¿Considera que es un problema de salud el cigarrillo?

JC: Si. Todo vicio es malo. Todo, todo. Yo lo reconozco pero, viste? Yo estando solo en casa y no fumo. No, no vas a hacer de cuenta que nada. Ya salgo para trabajar ya en el camino me prendo uno, viste. Te imaginas entro a las seis de la tarde y salgo mañana a las cuatro de la mañana. Te imaginas los cigarros que me fumo? Mas de noche, viste. Después ya llego a mi casa y no, pero que voy a fumar con todo lo que fumé ahí. Ya está.

E: ¿Qué significa estar enfermo?

JC: Y me siento mal yo y ... se siente mal mi mamá, mis hermanas. O sea me enfermo yo y yo enfermo a los demás.

E: ¿De qué se suele enfermar usted?

JC: Yo el problema que tengo es este, que soy asmático. Yo hace muchos años me hice un estudio. Yo tengo una mutua, todo, viste? Salió todo bien. El problema ahora es esto, que me ataca eso y no puedo respirar. No me agarra muy seguido pero me agarra viste, una vez por mes, dos veces por ahí. Ya te digo tengo el salbutamol ese, para colmo esta como 400. Antes me zafaba, pero viste ya como que no. No. No sé si tiene que ser más cosa, no se cómo se le dice. Este no se de cuánto es. Me parece que es de mil. Ese es un poquito más fuerte me dijeron.

E: ¿Usted conoce la salita?

JC: Yo vivo acá enfrente. Toda la vida. Vi cómo la estaban haciendo. Vi cómo estaban haciendo el mercado.

E: ¿Suele venir a la salita?

JC: Sí, sí, siempre vengo. Siempre vengo a la tarde. A la tardecita, o la noche por ahí. Vengo por lo mismo. Por lo mismo. Siempre vengo para hacerme nebulización. Si no se puede, me voy. Me voy al Gutierrez, me voy a otro lado. Pero yo siempre... Todo el barrio, todo el barrio.

E: ¿Es importante?

JC: Olvidate, sí. Lo tienes cerca, no tienes que andar manejando, pagando, estas a dos pasos. Buena la atención. Que yo haya escuchado que mala atención, no. No. Te atienden bien. Que yo haya escuchado alguna queja, algo. Nunca, nunca. Se ve que la atención no

Daiana– 27 años

- Entrevistador: ¿Cómo está la situación de tu familia?

- Daiana: y yo por ahora, la nena quedó internada, y yo también me estoy haciendo todos los estudios. Eh... estoy siguiendo tratamiento todo para que, para qué es lo que tengo, la enfermedad, toda esa cosa.

- E: ¿Qué es para vos la enfermedad?

- D: Y a mí me complica. En un tiempo me agarró dos veces la neumonía, sino yendo al hospital. Todo.

- E: ¿Y tus hijos han tenido algún evento de salud-enfermedad?

- D: Hace dos años atrás que el nene cayó internado y la nena también quedó internada dos veces el mismo año. Así estoy. Es como que no quiero internarlo. A veces estoy, otras veces no estoy, porque yo tengo que ir a mi trabajo, tengo que ir a estudiar, hacer cursos, tengo que llevar a mi sobrinita al jardín.

- E: ¿Cuándo hay alguna situación de estas dónde soles acudir?

- D: Yo tengo que ir a la salita o tengo que ir al hospital. O sino tengo que ir a ver si están los doctores que mi me conocen me atienden. A veces también se me complica ir al Hospital porque me tengo que levantar y esta jodida la call. No podes ir hasta cualquier lado con los chicos.

- E: ¿ Te encontrás con otras complicaciones para llegar al Hospital?

- D: Si se me complica la nena, que no se quiere levantar, que quiere dormir mas. Se me complica.

- E: Y cuando llegas al hospital, te encontrás ahí con alguna complicación?

- D: No. No. Los estudios a veces me sale mal. No.

- E: Y a la salita, cuándo vas, cuándo soles ir?

- D: Y yo no sé, cualquier cosa, si la nena se me enferma, el nene, a mi me enferma tengo que ir corriendo al Hospital. Porque yo también tengo que estar bien para los chicos. Tengo que estar bien para salir adelante con los chicos, salir adelante con mis hijos

- E: Y ¿Qué es para vos estar bien?

- D: Y que me tengo que cuidar de salud.

- E: ¿Haces algo para cuidar tu salud? A vos? A tus hijos?

- D: Si, me tengo que cuidar. Si, Si yo estoy yendo para el CONIN con la nena. Yo le estoy haciendo ahí bajo de peso, nosotros estuvimos haciendo talleres, cocino. Y a ella le controlan cada mes: pesar, medir, todo.

- E: ¿Haces algo mas para cuidarte vos?

- D: Si. Si tengo que tomar medicamento, lo tengo que tomar. Otra no me queda.

- E: Y en el día a día, haces algo para cuidar a tu familia o para cuidarte a vos?

- D: Si. Yo me quedo sino a cuidar a mis hijos. Me ayudan, me traen agua, todo. La casa tiene que estar limpia también. Para que no nos agarre enfermedad, virus, esas cosas no.

- E: Bueno vos conoces la salita por lo que me contás, te parece que es un espacio útil?

- D: Si, para mi si. Porque yo me levanto cinco y media, saqué el primer turno. Y si yo no me puedo levantar se levanta mi marido.

- E: ¿Y para quién más serviría este espacio?

- D: Y para todos los demás, para los chicos, las mamas, los que son enfermos, le dan medicamentos, lo atienden ahí. A mi me gusta la salita.

- E: ¿Por qué te gusta?

- D: Porque siempre estoy acostumbrada ahí, hace diez años que estoy yendo a la salita. Porque a mi me gusta porque en el Hospital es más lejos, tenés que levantarte temprano para sacar turno, y algunas veces no tenés. Entonces acá en la salita te atienden sin turno igual.

- E: ¿Te has encontrado con alguna dificultad en la salita?

- D: Si. No se, a mi me gusta. Porque yo los conozco y sin turno me dan turno. Yo ya la conozco a la doctora, a todo. De hace rato que los conozco. A Mariano, lo conocen ahí, a ustedes lo conocen, son buenas personas para nosotros. Nos tienen paciencia.

- E: Para vos, quiénes se tienen que hacer cargo de la salita? Para que funcione bien, de quién sería responsabilidad?

- D: Y yo, me parece... no sé, por ahí del Estado, el intendente, por ahí el intendente le mandan a ustedes, o un secretario, o no sé un medico. Capaz ustedes le atienden, o no? Y bueno, el año pasado... me parece que el año pasado era el quilombo que querían cerrar la salita. Entonces la gente vino a hablar que no cierran la salita. Y hasta ahora no cierra. Porque por ejemplo, no se si sabias, pero nosotros estábamos haciendo piquetes, cualquier cosa. Y yo también acá en mi casa no tengo agua. Es muy complicado, mucho, no tengo agua.

- E: ¿Quién crees que es responsable de eso?

- D: Y eso del intendente y del Estado. Nosotros hace 3 años que no tenemos agua.

- E: ¿Crees que eso influye en la salud de tu familia?

- D: Y puede ser, puede ser. Ahí están los piletones, y ahí la zanja también. A mi se me complica porque yo tengo poca defensa, por eso me enfermo enseguida.

- E: ¿Por qué crees que el barrio este presente cuando iban a cerrar la salita?

- D: La única vez que hicieron marcha ahí yo fui. Mucha gente que fue hablar no quieren que cierre la salita, todo. Mucha gente, del Barrio Nuevo también fueron a participar acá. Acá en el barrio El Mercadito, de todos lados participaron .

- E: ¿Por qué la gente participó?

- D: Porque esta cómoda acá la salita. Esta cómoda, encima que la médica también nos tiene paciencia a nosotros. Hay muchos nenes discapacitados también, acá en el barrio, en Barrio Nuevo, todo. En el Churrasquito también hay nenes discapacitados.

- E: Y a tu parecer, por qué finalmente no se cerró la salita?

- D: Y porque nosotros fuimos a hacer piquete. Una mamá habla, Marito, y otras personas más, porque no quieren que cierre la salita. Nosotros no podemos ir hasta allá, el Hospital. Se me complica mucho, pasan muchas cosas.

- E: ¿Qué es para vos la salud?

- D: La salud tenés que tener cuidado. Para mí es importante la salud. Viste... no sé. La salud es importante, tenés que tener salud para tus hijos. Eso es lo más importante, los hijos. Si, si a mí también me lo dicen en CONIN: "vos tenés que estar bien, para que tus hijos estén bien". Si a mí siempre me exigen, me exigen mucho que vaya los días viernes, si o si, porque es mi compromiso también de salud. Tengo que llevar la nena, ahí en CONIN. Y algunas veces hay odontóloga, la ve a la nena, a los cuatro. Algunas veces me mandan al Hospital a hacer tratamiento.