

ATS 11 238

Vida y Salud, 15 minutos de cultura sanitaria para tratar hoy de la mujer como usuaria de los servicios de salud. Si atendemos a las estadísticas, el número de consultas por mujer al año es mucho más alto que el realizado por los hombres. Algunas causas biológicas y sociales están detrás de esta mayor demanda de atención médica.

La etapa de la adolescencia en la mujer es especialmente conflictiva con respecto a la de los varones. El inicio de las relaciones sexuales, la utilización de los métodos anticonceptivos, la etapa reproductiva sobre todo, y después la menopausia requieren de control médico. En la tercera edad hay más mujeres enfermas por el simple hecho de que la esperanza de vida es mayor.

Si a esto añadimos otras causas sociales determinadas por el rol que desempeña la mujer como agente sanitaria, que no solo consulta por ella misma sino por toda la familia, resulta que efectivamente la mujer acude con mayor frecuencia a los centros de salud sin estar necesariamente enferma. Para comentar algunos de estos aspectos contamos hoy con María Rubio, encargada del Programa Especialista en Salud Pública y profesora de la UNED. Buenas noches.

Próximamente se va a poner en marcha el segundo plan para la igualdad de la mujer patrocinado por el Ministerio de Asuntos Sociales a través del Instituto de la Mujer, cuando prácticamente no se han conseguido los objetivos del primer plan y sobre todo cuando muchas mujeres estamos seguros de que no se han enterado qué significan realmente estos planes para la igualdad. El programa de hoy intenta hablar un poco sobre el tema de la mujer. Precisamente lo vamos a dedicar al papel que juega la mujer como usuaria de la sanidad.

Para dialogar sobre ello hemos invitado a Mabel del Castillo, que es enfermera de un centro de salud de la zona sur de Madrid. Es un centro de salud perteneciente al Insalud. Además es secretaria de la mujer de la agrupación de Arganzuela, agrupación del Partido Socialista.

Ha publicado varios artículos que tienen relación con la mujer y salud. Ha realizado investigaciones sobre la mujer durante el parto y puerperio y sobre el embarazo. Lleva diez años trabajando con mujeres en general y con embarazadas en particular.

Buenas noches y muy bienvenida. Hola, buenas noches María. Recientemente he leído alguna estadística en la que se habla de que hay un elevado porcentaje de mujeres que acuden a los centros sanitarios en relación con el número de hombres.

Digamos que el número de hombres es bastante inferior al número de mujeres que acuden. ¿Esto por qué es debido? ¿Se podría deducir que las mujeres acuden más a los centros sanitarios porque tienen más enfermedades? Bueno, yo creo que no se puede deducir eso tan alegremente. A mí me parece que una cosa, habría que distinguir primero que las mujeres que acuden a los centros sanitarios, si son a los centros primarios pues acuden por unas causas y si

son a los centros terciarios acuden por otras.

Me explico. No creo que haya excesiva diferencia cuando la mujer va al hospital con respecto al hombre. Sin embargo sí la hay cuando la mujer acude al centro de salud porque aparte de que pueda acudir por sus propias dolencias, generalmente también acuden porque van a solucionar problemas tanto de los hijos como del marido como de los abuelos.

Porque estos no pueden acudir. En el caso del marido porque está trabajando, en el caso de los abuelos porque no se pueden mover de casa, entonces es la mujer la que tiene que ir a por las recetas, a por la medicación, etcétera, etcétera. Entonces en ese sentido sí acude más a la mujer al sistema sanitario pero primario.

Pero por esto, porque van a solucionar problemas que no son de ella misma. ¿Cuál es el perfil de la mujer que acude a los servicios sanitarios? Bueno, pues yo creo que habitualmente por la experiencia que tengo, creo que hay algún estudio en este sentido, pero ahora mismo no tengo los datos aquí. Yo creo que la mujer que acude al centro de salud es una mujer de edad mediana con los hijos ya algo criados que van al colegio y ya no los tiene ella en casa todo el día o que ya se han ido de la casa.

Es decir, entre los 35 años y 40 o 50. ¿Por qué piensas que los hombres van menos al centro de salud? Pues pienso que van menos porque su rol de patriarca de la familia, que es el que tiene que llevar el dinero a casa y tiene que desarrollar una actividad laboral fuera de casa, pues se lo impide evidentemente. Es decir, muchas veces dejan que los procesos, incluso procesos patológicos, lleguen a unos estadios muy importantes porque no prescinden de perder una o dos horas de su trabajo para ir a los servicios sanitarios a que le solucione su problema de salud.

La mujer cuando acude a los servicios sanitarios por un problema propio, ¿a qué problemas normalmente hace referencia? ¿Qué tipo de enfermedades son las que más frecuentemente se consultan? Pues hombre, yo haría dos distinciones. Una que afortunadamente cada vez son más las mujeres que van a los centros de salud para hacer prevención de las posibles enfermedades y eso es una consulta también. Y luego en cuanto a las patologías, pues yo creo que la patología inespecífica con múltiples malestares difusos, con dolores generalizados, no muy intensos, pero que incordian mucho la vida normal.

Yo creo que hay un tanto por cien importante de mujeres, nosotros estamos haciendo un estudio en este sentido, que acuden a los centros de salud para tratarse y eso no es fácil de diagnosticar. Es un síndrome que algunos le llaman el síndrome de lama de casa, etcétera, etcétera, pero que habría que estudiar con más tranquilidad. Luego el número importante de mujeres ya que están en la menopausia o que ya la han pasado, pues acuden también a la consulta por dolores en las articulaciones, en los huesos, dolores de cabeza, patologías que tienen mucho que ver con la ausencia hormonal producida después de la menopausia.

Y en mujeres jóvenes la verdad es que, salvo el caso primero que he contado, pues las

patologías pueden ser similares a la de los hombres, haciendo especial mención al síndrome premenstrual que también hace algún estrago. ¿El que las mujeres sean las principales frecuentadoras de los servicios sanitarios influye de alguna forma en que tengamos las mujeres en general más dificultades a la hora de integrarnos plenamente en el mundo laboral? Hombre, yo creo que si eso lo traducimos en que por el hecho de ser mujer adoptas unas responsabilidades de cuidadora que van desde que tienes que llevar al niño al pediatra o que tienes que llevar al abuelo a que le vea el internista, etcétera, etcétera, si eso lo traducimos en horas de trabajo y en pérdida de horas de trabajo, evidentemente creo que le puede afectar y además de una manera bastante negativa. Quizá eso desde un punto de vista positivo se podría mirar por otros aspectos, como por ejemplo la necesidad que tenemos de que este papel sea adoptado por alguien dentro de la familia.

Ni vamos a tener niños, ni vamos a poder cuidar a los ancianos en casa, ni nada de nada. Esto ya está resultando un problema muy serio en cuanto al índice de natalidad que cada vez está más bajo y en nuestro país bastante más bajo que los de nuestro entorno y también por otra parte la cantidad de ancianos que están en residencias o en unas condiciones absolutamente precarias solo en su casa, etcétera, etcétera. Esto es algo que habrá que retomar y que habrá que retomar muy en serio.

¿Qué medidas se podrían introducir para mejorar esta situación que hemos planteado a lo largo de todo el programa? Bueno, pues fundamentalmente y empezando por una que me parece primordial, yo buscaría una educación igual para el niño y la niña en la que todo este tipo de problemas se vieran en el plano de la igualdad, en el plano de la responsabilidad compartida. Por otro lado, me parece que no estaría mal que las bajas por maternidad fueran compartidas por el marido y por la mujer, que eso de que un marido se acogiera a esta ley pues dejara de ser anecdótico, esto tiene que ser una realidad. Por otra parte, creo que la mujer antes de ser mujer es persona fundamentalmente, tiene que desarrollarse como persona sin que le vengyan ya impuestos desde siglos de antigüedad un rol determinado.

Y además creo que también habría que hablar del problema del segundo sueldo, esto de que la mujer, por regla general, sea el segundo sueldo que entra en la familia, la segunda base económica pues lleva a que todos estos problemas de los que hemos estado hablando también hagan una buena incidencia. Sí, precisamente porque la mujer aporta a casa el segundo sueldo es por lo que asume la mayor responsabilidad dentro de la familia, digamos que la mujer, parte del problema es que no tiene una igualdad laboral o una igualdad social, por eso asume ese papel como cuidadora. Bueno, yo creo que eso es una parte del problema, un problema que es más amplio, pero vamos, sí es una parte importante, evidentemente cuando la mujer aporta un 30 o un 40% menos de dinero al sueldo que entra o a los sueldos que entran en casa pues sí va a dejar de lado una serie de roles suyos como persona para dedicarse al papel de cuidadora, al papel de madre, a esos roles tradicionales de la mujer.

Seguramente si la mujer alcanza una plena igualdad en ese sentido pues no tendría que adoptar estos roles. Pues nada más por hoy con la esperanza de que en un futuro hablemos del

papel de la mujer en esta sociedad desde un plano mucho más de igualdad del que hemos planteado a lo largo del programa de hoy, nos despedimos y muy buenas noches. Buenas noches.

Con María Rubio, profesora de la UNED y especialista en salud pública y con nuestra invitada de hoy Mabel Castillo, enfermera en un centro de salud de Madrid finaliza este tiempo de Vida y Salud. De la mujer seguiremos hablando en nuestro próximo espacio pero será de la mujer como profesional de la sanidad. Les esperamos en Vida y Salud dentro de 15 días a partir de las 9 de la noche.

Y seguimos adelante en Radio 1, frecuencia modulada de Radio Nacional de España con el tiempo educativo y cultural de la UNED. Revista de Ciencias de la Educación es nuestro próximo programa.