

IX Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XXIV Jornadas de Investigación XIII Encuentro de Investigadores en Psicología
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2017.

Enfermedades crónicas y pluralismo médico. Motivos de selección y rechazo de tratamientos en pacientes con epilepsia y fibromialgia.

Sarudiansky, Mercedes.

Cita:

Sarudiansky, Mercedes (2017). *Enfermedades crónicas y pluralismo médico. Motivos de selección y rechazo de tratamientos en pacientes con epilepsia y fibromialgia. IX Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXIV Jornadas de Investigación XIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-067/121>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eRer/cKt>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

ENFERMEDADES CRÓNICAS Y PLURALISMO MÉDICO. MOTIVOS DE SELECCIÓN Y RECHAZO DE TRATAMIENTOS EN PACIENTES CON EPILEPSIA Y FIBROMIALGIA

Sarudiansky, Mercedes

Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas. Argentina

RESUMEN

Las utilización de múltiples tratamientos por parte de personas que sufren de enfermedades crónicas ha sido reportado en distintos países. Sin embargo, la aceptación o rechazo de éstos depende de diferentes factores. Muchos estudios señalan que los estilos culturales inciden en la manera en la que las personas conceptualizan salud y enfermedad, y que esto repercute sobre las elecciones terapéuticas que realizan. En esta presentación haremos foco en las trayectorias terapéuticas de pacientes diagnosticados con dos tipos de enfermedades crónicas en el contexto de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Epilepsia y Fibromialgia. Señalaremos las diferencias respecto de la conceptualización de la enfermedad en ambos casos, tanto por parte de los pacientes como de la perspectiva biomédica. Mientras que los pacientes con Fibromialgia presentan altas tasas de utilización de medicinas alternativas/complementarias, éstas son utilizadas con menor frecuencia por los pacientes con epilepsia. Del análisis de los itinerarios terapéuticos, resaltaremos el rol central de las atribuciones de enfermedad para la elección y aceptación de opciones terapéuticas.

Palabras clave

Complementariedad, Terapias, Epilepsia, Fibromialgia, Enfermedades crónicas, Atribuciones

ABSTRACT

CHRONIC ILLNESSES AND MEDICAL PLURALISM: ACCEPTANCE AND REJECTION OF TREATMENTS IN PATIENTS WITH EPILEPSY AND FIBROMYALGIA

The usage of multiple treatments by people suffering from chronic diseases has been reported in different countries. However, the acceptance or rejection of these depends on different factors. Many studies show that cultural styles affect the way people conceptualize health and disease and this has an impact on the therapeutic choices they perform. In this presentation we will focus on the therapeutic trajectories of patients diagnosed with two types of chronic diseases in the context of the Autonomous City of Buenos Aires: Epilepsy and Fibromyalgia. We will point out the differences regarding the conceptualization of the disease, both by the patients and the biomedical perspective. While Fibromyalgia patients have high rates of alternative and complementary therapy usage, patients with epilepsy use these less frequently. From the analysis of therapeutic itineraries, we will highlight the central role of illness attributions for the choice and acceptance of therapeutic options.

Key words

Complementarity, Therapies, Epilepsy, Fibromyalgia, Chronic illnesses, Attributions

BIBLIOGRAFÍA

- Easterford, K., Clough, P., Comish, S., Lawton, L., & Duncan, S. (2005). The use of complementary medicines and alternative practitioners in a cohort of patients with epilepsy. *Epilepsy & behavior: E&B* (Vol. 6).
- Karasz, A., & Dempsey, K. (2008). Health seeking for ambiguous symptoms in two cultural groups: a comparative study. *Transcultural Psychiatry*, 45(3), 415–38. <http://doi.org/10.1177/1363461508094674>
- Kleinman, A., & Benson, P. (2006). Anthropology in the clinic: the problem of cultural competency and how to fix it. *PLoS Medicine*, 3(10), e294. <http://doi.org/10.1371/journal.pmed.0030294>
- Kleinman, A., Eisenberg, L., & Good, B. (1978). Culture, illness, and care: clinical lessons from anthropologic and cross-cultural research. *Annals of Internal Medicine*, (88), 251–258. Retrieved from <http://focus.psychiatryonline.org/article.aspx?articleid=50511&RelatedWidgetArticles=true>
- Ricotti, V., & Delanty, N. (2006). Use of complementary and alternative medicine in epilepsy. *Current Neurology and Neuroscience Reports*, 6, 347–353.
- Saizar, M. M., & Korman, G. P. (2012). Interactions Between Alternative Therapies and Mental Health Services in Public Hospitals of Argentina. *SAGE Open*, 2(3), 1–13. <http://doi.org/10.1177/2158244012454438>
- Sarac, A. J., & Gur, A. (2006). Complementary and alternative medical therapies in fibromyalgia. *Current Pharmaceutical Design*, 12(1), 47–57. Retrieved from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16454724>
- Sarudiansky, M. (2016). A thematic analysis on papers about fibromyalgia in the Argentine printed press: General descriptions and the role of psychology. *Interface: Communication, Health, Education*, 20(56), 25–36. <http://doi.org/10.1590/1807-57622015.0008>