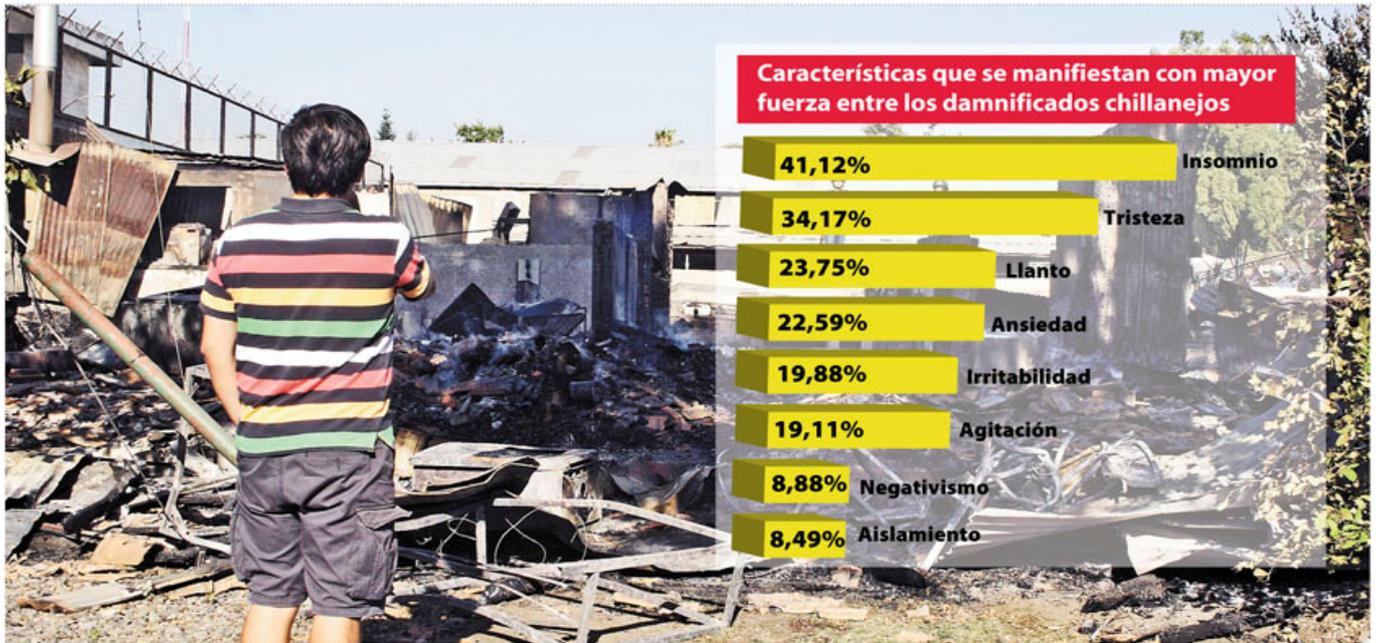


→ MALA EVALUACIÓN QUE LA GENTE HACE DE LAS AUTORIDADES PASA TAMBIÉN POR LA FALTA DE CONCIENCIA COLECTIVA, ENTENDER QUE ES TODA LA SOCIEDAD LA QUE ESTÁ SUFRIENDO



El terremoto mental de los chillanejos

Estudio de la UBB reveló que entre los damnificados, predominan comportamientos como el insomnio, la tristeza y el llanto.

Sicólogo y sociólogo analizan cómo cambió nuestra psiquis y entorno tras el sismo.

Isabel Charlin
icbarlin@ladiscusion.cl

Innumerables publicaciones nacionales han abordado el comportamiento de los chilenos después del terremoto del 27 de febrero.

A nivel local, el trabajo elaborado por el Centro de Estudios Públicos de la UBB y dado a cono-

cer el domingo por LA DISCUSIÓN, entre otros puntos, abordó la conducta de los damnificados de Chillán.

Rasgos como el insomnio, la tristeza y el llanto se repitieron entre los encuestados, resultados que son corroborados por especialistas.

“Efectivamente, la sintomatología descrita en el estudio es lo que más se presenta en la clínica en los casos que tienen como motivo de consulta algún trastorno derivado del terremoto. Responden a los más usuales síntomas derivados de un evento traumático, que son el trastorno de estrés agudo (ocurre inmediatamente después del evento traumático) y el trastorno de estrés post traumático (ocurre después de transcurrido un tiempo y los síntomas continúan)”, precisó el psicólogo Samuel Jiménez.

“La ansiedad, por ejemplo, se justifica por una necesidad psicológica de estar en constante estado de alerta, lo que pudimos vivir por la ‘amenaza constante’ de una

nueva réplica y situaciones anexas, como las alarmas de robos y turbas agresivas. Esta misma situación explica el desarrollo de elementos angustiógenos (concepto clínico que explica tristeza patológica), definidos en el estudio como tristeza, y que tienen que ver también con la sensación de pérdida del control sobre el entorno. El insomnio, si bien es un síntoma típico de los trastornos del ánimo y de ansiedad, se ve exacerbado por el hecho de que el terremoto se produjo en la madrugada. La memoria emotiva registra un estímulo aversivo, y luego replica el miedo generado en el mismo momento, ante la presencia de circunstancias ambientales similares”, indicó.

Jiménez destacó el hecho que un evento traumático como el terremoto puede estar dejando en evidencia trastornos de otro tipo entre las personas, los que estaban instalados en nuestro aparato psíquico desde antes, y que ante esta situación, se expresan de manera

ESTUDIO

2.075 PERSONAS

damnificadas de Chillán fueron encuestadas por el Centro de Estudios Públicos de la UBB. El trabajo incluyó caracterización y percepción sobre el accionar de las autoridades.

más fluida. “Puede, entonces, ser una oportunidad para resolver conflictos anteriores que antes estaban reprimidos, tácitos en nuestro sistema, pero presentes desde nuestro inconsciente”, puntualizó.

CONCIENCIA DE COLECTIVO

Para el sociólogo Kevin Villegas, un terremoto rompe la normalidad, el ritmo con que las personas realizaban su rutina. “Esto se transformó en inseguridad, en vulnerabi-

lidad. Sin embargo, en Chillán se presentó un factor protector, que es la cercanía con el campo, lo que ofrece, por ejemplo, seguridad alimentaria”, sostuvo.

Respecto de la pobre evaluación que los damnificados locales hicieron del accionar de las autoridades (dato proporcionado por el mismo estudio de la UBB), Villegas señaló que se trata de un fenómeno normal, pues lo gobiernos, en general, “espectacularizan” las políticas públicas, lo que contrasta con la realidad.

“El Estado funciona con mucha burocracia, y eso le chocea a la gente. Otra cosa que develó el terremoto fue nuestro marcado individualismo. La gente se enoja porque no le llega ayuda, porque no está pensando en que la sociedad está sufriendo. No existe conciencia de colectivo, si no me toca a mí, está todo mal, parece ser el pensamiento, lo que revela que nos falta bastante todavía para crecer como sociedad”, comentó Villegas.

→ 50% DE LAS CONSULTAS EN LOS CENTROS ASISTENCIALES SON POR SÍNTOMAS RESPIRATORIOS. AUTORIDAD LLAMÓ A CONSULTAR AL TELÉFONO SALUD RESPONDE, QUE ENTREGA ORIENTACIÓN

Vacunación continúa hasta el 31 de mayo

Aún queda tiempo para que aquellas personas que pertenecen a los grupos de riesgo reciban la vacuna contra el virus AH1N1, pues se inoculará a la población hasta el 31 de mayo.

Hasta el momento, según indicó el delegado de la Seremi de Salud, Giancarlo Garbarino, se ha inmunizado a un 65% de la población, destacándose el segmento de menores entre seis y 23 meses, personal de Salud y niños entre 2 y 14 años.

“Las embarazadas de más de trece semanas es el grupo que está más bajo. Es importante que reciban la vacuna, pues contraer el virus en ese estado es riesgoso”, detalló el director del Servicio de Salud Ñuble, Iván Paul.

La autoridad llamó a la comunidad a adoptar simples medidas de cuidado personal, como la utilización de pañuelos desechables o lavarse las manos inmediatamente después de toser, para evitar el contagio.

La atención primaria, y específicamente las 49 salas IRA, ERA y mixtas de toda la provincia están preparadas para recibir las consultas por fiebre de más de 38,5 grados; tos, dolor muscular, de garganta, y de cabeza. También se ha dotado al SSÑ de un stock especial de medicamentos y de recursos para contratación de personal. Ante dolencias menos graves, Paul invitó a la comunidad a llamar al fono Salud Responde (6003607777).



La vacunación continuará para todos los grupos de riesgo hasta fin de mes.