

AMOR Y CREATIVIDAD

NUEVO PARADIGMA EN SALUD

Para hacer posible la salud del ser humano pensada con criterio holístico debemos cambiar de mónada para su estudio y preservación.

Si tomamos solo el cuerpo biológico caemos en reduccionismo biológico.

Si tomamos solo la psiquis caemos en reduccionismo psíquico.

Si tomamos solo los determinantes sociales caemos en reduccionismo social.

Estos reduccionismos ocurren porque las ciencias particulares en las que nos formamos cada uno de nosotros parten de la división en niveles para conocer la realidad y fracasan luego en los intentos de búsqueda de una totalidad.

Cuando se sigue este camino, la totalidad y unidad armónica de los sistemas nunca se encuentra.

Esto implica riesgos para la Salud y la Vida de nuestros pacientes.

En cambio si partimos de la totalidad...

De la armonía que debería existir entre el hombre y el cosmos socio-natural que lo rodea...

Y si nos planteamos como hipótesis que una enfermedad aparece cuando en alguno de los subsistemas de esta mónada hay problemas no resueltos e incompatibles con la existencia humana...

Entonces seguro que vamos a poder ayudar al ser humano en el proceso de autocuración que tiene que despertarse en él para sanar.

Si no se activa este proceso la cura no es posible.

La mónada que yo propongo para una concepción **Interdisciplinaria** de las **Ciencias del Hombre es el Amor.**

“**Mónada**” viene del griego y significa **unidad**.

Leibnitz, filósofo y matemático alemán del siglo XVII, sostiene que **Mónada** es cada una de las sustancias indivisibles pero de naturaleza distinta que componen el universo según un **sistema**.

El **Amor** en la historia del conocimiento ha sido desechado por las **Ciencias** y solo ha sido tomado por la **Poesía** y la **Filosofía**.

Propongo tomarlo para las **Ciencias del Hombre**.

Defino al **Amor** como un **valor fuerza** fundante de toda forma de **vida** que tiene las propiedades de

- **Renovar**
- **Impulsar**
- **Generar**
- **Integrar**

Puedo afirmar también que **amor** e **imaginario compartido** son sinónimos.

El **imaginario compartido** se construye a partir del apareamiento entre un hombre y una mujer en el que necesariamente deben darse los siguientes procesos.

- Interés mutuo
- Disposición mutua para amar
- Conciencia moral
- Aceptación de las limitaciones que imponen las diferencias de género
- Disposición a compartir un tercero, entiéndase hijo (biológico o no), al que se incluirá vincularmente en posición no simétrica, pero con espacio para su desarrollo y crecimiento.
Mas aun con el derecho inalienable de trascender a quienes le dieron origen y lo acogieron en el seno vincular o sea sus padres.

Cuando el ser humano vive en armonía consigo mismo y con el cosmos natural y social del que es parte, puede vivir en salud y desarrollar sus vetas creativas.

Si surge un problema en alguno de los sistemas o subsistemas lo primero que se va a modificar es la conducta creativa.

Si el ser humano no encuentra solución al mismo, termina enfermando o sea **creando** sobre su propia psiquis, sobre su cuerpo o sobre sus vínculos.

Cuando se pierde espacio para la creatividad, enferma el sistema familiar y cualquiera de los subsistemas que lo conforman, o sea las personas y también sus respectivos subsistemas.

Todas las enfermedades son sistémicas, reproducen la violencia del sistema y se expresan a predominancia de alguno de los subsistemas o áreas en que se expresa la conducta humana, a saber:

- Puede enfermar el cuerpo biológico
- Puede enfermar la psiquis
- Pueden enfermar los vínculos.

Debemos tener en cuenta que estos subsistemas o áreas de expresión se vinculan como tal de distintas formas.

- Alternancia
- Predominancia
- Simultaneidad
- Contradicción

También es un observable que cuando el ser humano cura su enfermedad en alguna de estas áreas o subsistemas, enferma en otra.

Esto ocurre porque no se ha ayudado al ser humano a que resuelva sus verdaderos problemas.

Por lo tanto la cura en solo una de las áreas no es cura sino solo un proceso represivo, consistente en una supresión de síntomas y una adaptación o sometimiento al sistema.

De este modo las enfermedades en lugar de sanar, se cronifican o cursan hacia la muerte.

Advertimos entonces que las responsabilidades de todos los profesionales de las ciencias del hombre son muy complejas.

Estos tienen la responsabilidad ética de trabajar en **equipos interdisciplinarios** o bien estar entrenados para entender simultáneamente que es lo que está ocurriendo en los distintos subsistemas o áreas.

Así como también tener conocimientos de las distintas disciplinas que los estudian (economía, derecho, medicina, psicología, etc.)

Ningún profesional puede ayudar a un ser humano a sanar sin considerar las siguientes premisas.

- Comprensión del sentido de la enfermedad
- Comprensión de todos los focos del conflicto, o sea del plurideterminismo y sus relaciones.
- Comprensión de que recursos vitales y humanos dispone el paciente.
-

Creo haber desarrollado suficientemente el concepto por el cual sostengo que todas las enfermedades son sistémicas y no exclusivamente biológicas, psíquicas o vinculares.

También lo son personales, familiares, socio económicas y ambientales, debido a que ocurren en un ser humano que habita un cosmos socioeconómico y natural.

Esta premisa puede demostrarse prestando atención a la aparición y desaparición de enfermedades en el curso de la historia de la humanidad.

Ej.

En el siglo XIX con la Revolución de Manchester en Inglaterra los muertos por tuberculosis eran de 4.000 por millón.

Con el advenimiento de la era de bienestar en los años 50 los muertos disminuyeron a 300 por millón.

Con el advenimiento de los antibióticos el índice de mortalidad disminuyó a 0.

Ahora en el Tercer Milenio con la **globalización** de la **inequidad** y la **miseria** en la Argentina se muere un tuberculoso cada 8 horas.

También es observable durante el proceso de la cura o después de una muerte la aparición de enfermedad grave en otro integrante del mismo grupo familiar o social (amigos) así como el surgimiento de otro tipo de enfermedad en la misma persona que curó.

Cuando esto ocurre significa que estamos ante una repetición y reaparición de un problema no resuelto.

Este fenómeno de enfermedad reiterándose en otro integrante de un grupo familiar o dentro de un círculo de amigos, significa que nuestra lectura del problema fue parcial.

Nos olvidamos de hacer prevención.

Este fenómeno de aparición de enfermedad en otro miembro de una misma familia o en un amigo, no ocurre siempre, sino solo en aquellos casos que las estructuras vinculares son de característica **simbiótica**.

Esto es de vital importancia tenerlo presente para poder hacer prevención

Tomemos enfermedades como el Cáncer y el Infarto que son las que yo estudie con ese objetivo.

Es muy común encontrar familias de pacientes oncológicos de pacientes cardiacos y no podemos afirmar que la repetición es solo por acción de la carga genética.

Es dable observar que la enfermedad reaparece entre amigos o entre ambos integrantes de una pareja que enferman con una diferencia de tiempo que va de los 6 meses a los 3 años.

En estos casos el proceso inductor de la enfermedad (**lo que activa la carga genética**), es un **desplazamiento** del conflicto o problema entre subsistemas de una familia o grupo.

Simultaneamente se produce una **identificación** con el paciente o con el muerto.

O sea a cierto nivel lo podemos ver como una **dificultad en la elaboración de un duelo**.

Duelo es aquel proceso que se desencadena frente a cualquier tipo de pérdida o amenaza de pérdida.

A **nivel neurofisiológico** el proceso puede **describirse** como un **cuadro de stress** de relativa intensidad que lleva a la persona a un **límite** en su capacidad de adaptación.

El desencadenante del proceso de duelo o de la enfermedad puede ser no solo una muerte sino cualquier otra situación de pérdida.

Ese es el momento en que considero conveniente **intervenir diagnóstica y preventivamente** para evitar males mayores.

A la técnica para intervenir en estas situaciones complejas que requieren de formación interdisciplinaria la denominó **“Educación para la Salud”**.

Intentaré definir que es lo que yo entiendo como proceso de **“Educación para la Salud”**.

Pretendo diferenciarlo de cualquiera de las técnicas terapéuticas existentes en este momento ya que todas parten de las **ciencias particulares**.

Educación es la acción de educar.

Educar viene del latín educare que significa dirigir, encaminar, adoctrinar.

Educar es el proceso de desarrollar, perfeccionar o desinhibir cuando sea necesario, las facultades intelectuales, morales y creativas de una persona mediante preceptos, ejercicios, ejemplos, haciéndolas más aptas para su fin que es la vida.

Salud es un **estado integral** de **estabilidad relativa** de los **sistemas personal, familiar y comunitario**, compatible con la **libertad necesaria** para que **esos sistemas puedan seguir evolucionando** armónicamente hacia el mayor grado de **realización** posible.

Yo trabajo levantando una historia familiar trigeneracional con especial atención a enfermedades, circunstancias de aparición (separaciones, migraciones, muerte, desempleos, etc.) y causas de muerte de sus integrantes.

El trabajo terapéutico que propongo está centrado en los procesos de amor y creatividad.

Consiste en un despliegue minucioso y paulatina concientización, resolución y cierre de los vínculos simbióticos dentro del **gen** o **grama** desplegado

Se examina la historia del sujeto y de su familia, en que momentos se interrumpió el proceso creativo o desaparecieron los vínculos de amor necesarios para preservar la **Vida** y la **Salud**.

Rebeca Cohen

21/1/2007