

Diplomado “Acompañamiento Consciente e Integral del Periodo Materno Perinatal”



Aspectos socioculturales de la gestación y el nacimiento

Michelle Sadler

Biomedicina como sistema
cultural/ideológico

Modelo Tecnocrático

Modelo Androcéntrico



Medicalización

Patologización

Abuso y falta de respeto

Maltrato

Violencia obstétrica



Biomedicina como sistema
cultural/ideológico

Modelo Tecnocrático

Modelo Androcéntrico

Abuso y falta de respeto

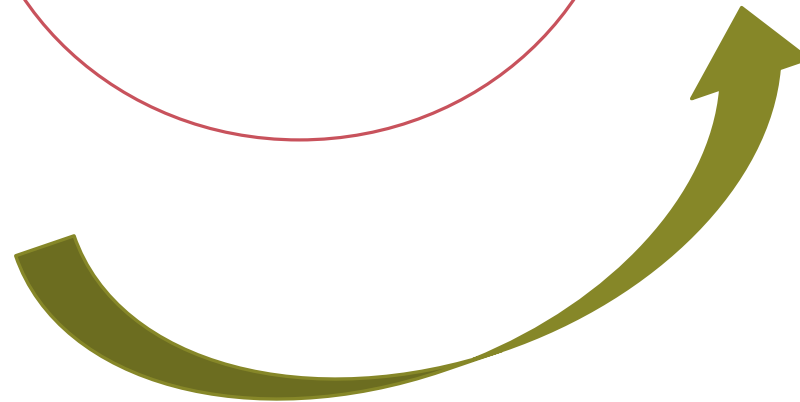
Maltrato

Violencia obstétrica

género

Medicalización

Patologización



“El saber del hombre no es el de la mujer, el valor y la equidad no son los mismos en ambos [...] y que la fuerza del uno estriba en el mando, y, la de la otra, en la sumisión.” (Aristóteles, *Política*, Libro primero, capítulo V. Siglo IV AC)

[La caída del primer hombre]

“... habló con falacia a la mujer. Comenzó por la parte inferior de la sociedad humana, para ascender gradualmente al todo, en la conciencia de que el varón no sería tan fácilmente crédulo [...].”

(San Agustín, *La Ciudad de Dios*, Libro XIV, cap XI. Siglo V DC)

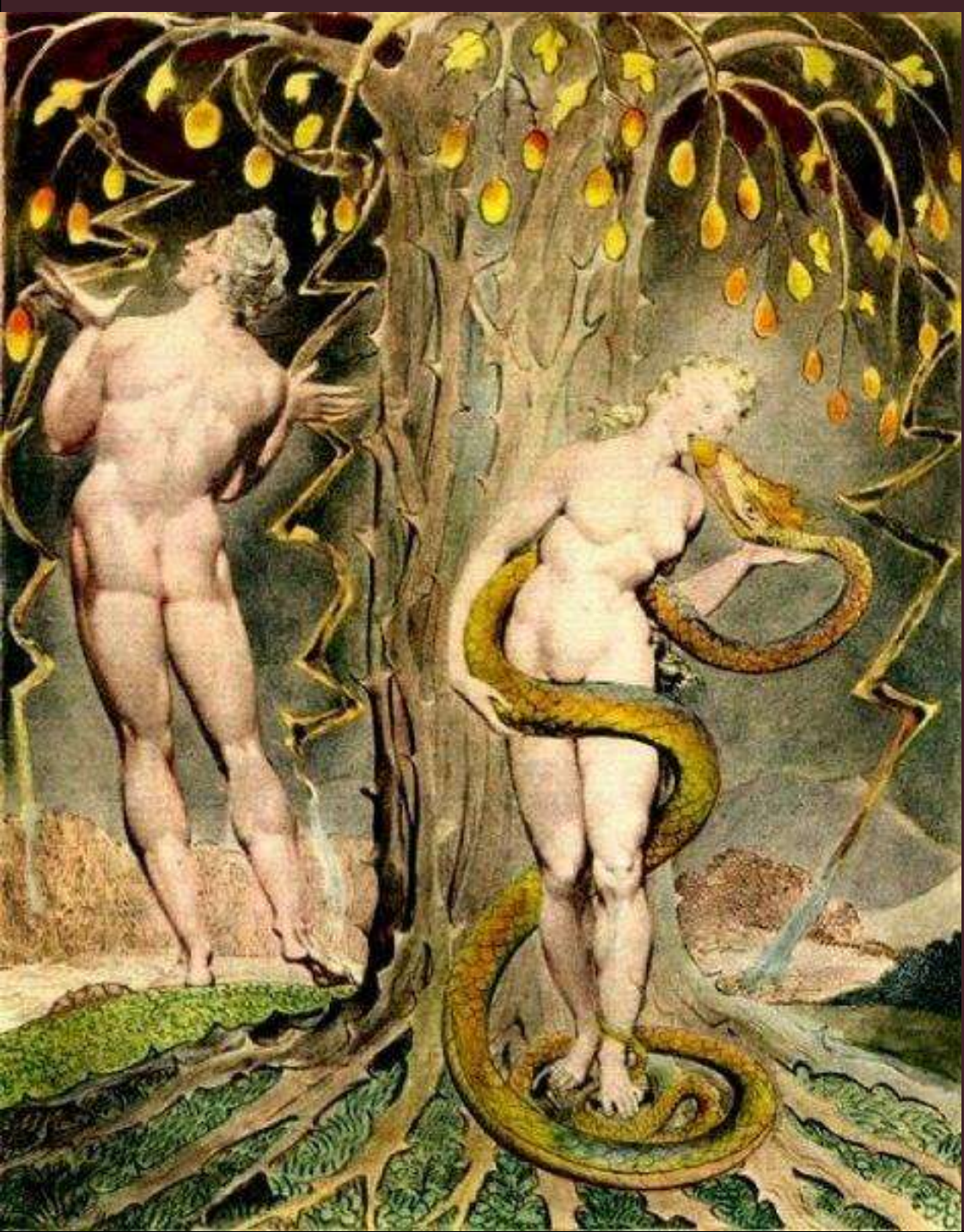
“...las mujeres tienen comprensión rápida, pero infundada. Lo propio de la mujer no es saber, sino estar enterada de lo que el varón sabe” (Kant, *Antropología en sentido pragmático*. 1798.)

En la unión de los sexos [...] **El uno debe ser activo y fuerte, y el otro pasivo y débil.** [...]

Establecido este principio, se deduce que **el destino especial de la mujer consiste en agradar al hombre.** (Rousseau, *Emilio*, Cap. V. 1762)

[Sobre la educación de las niñas]

“Tu mejor imperio, tu imperio más dulce, es complacer” (Sra. Barbauld, escritora y educadora S. XVIII)



William Blake, The Temptation
and Fall of Eve, 1808

Sociedad Real de Londres para el Avance de la Ciencia Natural:

Joseph Glanvill, uno de sus fundadores, planteaba que **la verdad no tiene posibilidad cuando las afecciones predominan y lo femenino es norma, insistiendo en que el ideal científico debía desligarse de lo emocional** (sus herramientas eran la lógica y el análisis).

Bacon llamaba a utilizar esta nueva filosofía experimental para inaugurar: **“El verdadero nacimiento masculino del tiempo, para guiar a los hombres a la naturaleza, con todos sus hijos, para llevarla a su servicio, y hacerla su esclava, para conquistarla y dominarla, para sacudirla hasta sus cimientos”**.

(Negativa de esta Sociedad a la petición de las parteras de formar su propia sociedad; ellas sólo podían acceder al conocimiento si éste era entregado por médicos hombres, y si su práctica era supervisada y autorizada por ellos).

Sheperd, L.J. (1993). *Lifting the Veil: The Feminine Face of Science*. Boston: Shambala Publications.





Cuerpo en la biomedicina

“Cada sociedad esboza, en el interior de su visión del mundo, un saber singular sobre el cuerpo: sus constituyentes, sus usos, sus correspondencias, etc. Le otorga sentido y valor”.

“Hablar del cuerpo hoy en las sociedades occidentales significa referirse al saber anatómico-fisiológico en el que se apoya la medicina moderna.”

(Le Breton, David. 2002. *Antropología del cuerpo y modernidad*. Buenos Aires: Nueva Edición.)

Cuerpo en la biomedicina

Modelo mecanicista, influido por el dualismo cartesiano: una preocupación por el cuerpo descentrado del sujeto (cuerpo diferente a alma). Cuerpo visto como un accesorio de la persona. El cuerpo entendido como una realidad accidental.

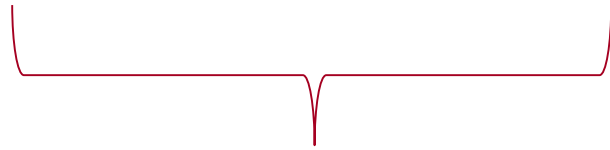
Ser humano como un collage en el que conviven un alma que adquiere sentido al pensar y un cuerpo (o máquina corporal) reductible sólo a su extensión.

El cuerpo es extraño al hombre. Se lo desacraliza y se convierte en un objeto de investigación entendido como una realidad aparte.

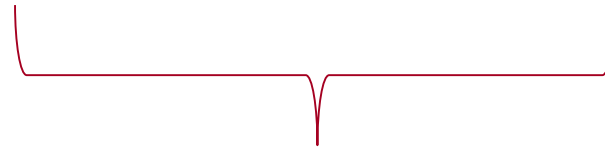
(Le Breton, David. 2002. *Antropología del cuerpo y modernidad*. Buenos Aires: Nueva Edición.)

Ciencia moderna: tajante separación entre objeto y sujeto que plantea como necesarios los siguientes dualismos

- Cultura
- Mente racional; objetividad
- Público
- Naturaleza
- Cuerpo pre-racional; emociones y valores irracionales; subjetividad
- Privado



HOMBRES/MASCULINIDAD



MUJERES/FEMINIDAD

(Harding, Sandra. 1996. *Ciencia y feminismo*. Madrid: Morata./ Seidler, Victor. 2000. *La Sinrazón Masculina; masculinidad y Teoría Social*. México: Paidós.)

Cuerpo femenino en la biomedicina

Definido como desvío de la norma, que es el cuerpo masculino: ej. Como “desbalanceado hormonalmente” (en comparación a procesos hormonales masculinos).

Uso de conceptos cargados negativamente para describir procesos fisiológicos femeninos, como:

MENSTRUACIÓN: degeneración, declinación, pérdida, desgaste, debilidad, deterioro, destrucción y mutilación del cuerpo

MENOPAUSIA: declinación ovárica, pérdida, desbalance hormonal

(Martin, Emily. 1987. *The Woman in the Body*. Boston: Beacon Press.)



Cuerpo femenino en la biomedicina

“El misterio real es por qué la gran producción de espermatozoides masculinos no es conceptualizada como un desperdicio (hombre produce dos trillones de espermios en su vida, mujer 500 óvulos)”

“Un claro desafío feminista es el de despertar a las metáforas que duermen en la ciencia (...) Al despertar a dichas metáforas, al hacernos conscientes de cuándo estamos proyectando imaginaria cultural sobre lo que estudiamos, vamos a mejorar nuestra habilidad de investigar y entender a la naturaleza.”

(Martin, Emily. 1991. The egg and the sperm: how science has constructed a romance based on stereotypical male-female roles. *Signs, Journal of Women in Culture and Society* 16(31), 485-501.)



Desafío de “despertar
las metáforas que
duermen en la ciencia”

(Emily Martin)

Texto sugerido:

Sadler, M. (2020). Despertando las metáforas que dormían en la ciencia (Prólogo). En, P. Quattrocchi y N. Magnone (comps.), *Violencia Obstétrica en América Latina: conceptualización, experiencias, medición y estrategias*. Instituto de Salud Colectiva, Colección Cuadernos del ISCo, pp. VII-XXI. doi: 10.18294/9789874937506.

Disponible en:

<http://isco.unla.edu.ar/edunla/cuadernos/catalog/view/7/20/40-3>

Ejercicio de lectura:

Leer el siguiente texto:

Sánchez, Dolores. 1999. "Androcentrismo en la ciencia. Una perspectiva desde el Análisis Crítico del Discurso". En Barral, María José; Magallón, Carmen; Miqueo, Consuelo y Sánchez, María Dolores (Edas.), *Interacciones ciencia y género. Discursos y prácticas científicas de mujeres*. Barcelona: Icaria, Colección Antrazyt, pp. 161-184.

(Idealmente leerlo completo, pero la selección de pp. puede ser de p.173-183)

Analizar:

-qué elementos descritos por la autora puedes identificar en tu propia formación/socialización como persona, como mujer y/o como profesional.

-qué elementos reconoces en las mujeres gestantes, durante el parto y en el puerperio?



PÉREZ SÁNCHEZ

OBSTETRICIA

Cuarta Edición



Alfredo Pérez Sánchez • Enrique Donoso Súa

MEDITERRANEO

2011

Diámetros de la pelvis

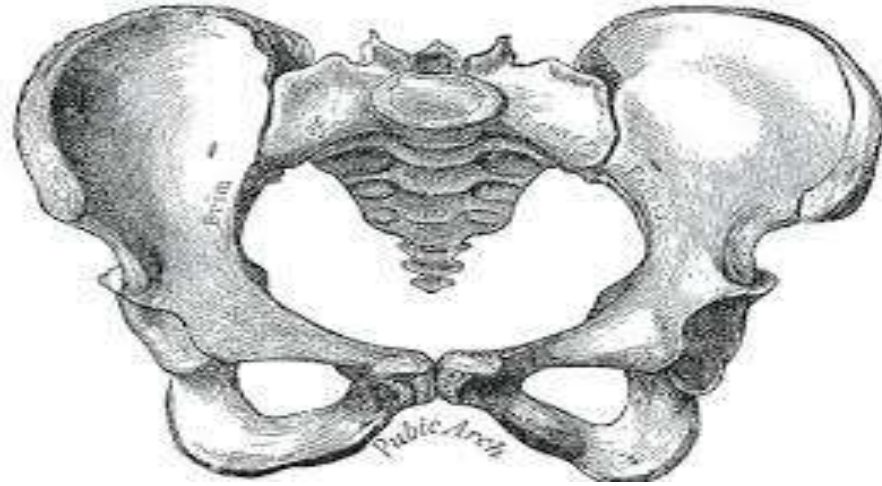
La información expuesta se refiere a la mujer chilena.

Diámetros externos:

- **Biespinoso.** Entre el punto más prominente de las espinas ilíacas anterosuperiores. Mide en promedio 23 cm.
- **Bicrestal.** Es la mayor distancia entre las crestas ilíacas. Mide en promedio 27 cm.
- **Bitrocantéreo.** Es la distancia entre los trocánteres mayores del fémur. Mide en promedio 30 cm.
- **Conjugada externa o diámetro de Baudelocque.** Entre la sínfisis púbica y la apófisis espinosa de la quinta vértebra lumbar. Mide 19 cm en la mujer chilena (Avendaño & Mayorga, 1985).

Diámetros internos. En el estrecho superior de la pelvis se describen diámetros transversos, oblicuos y anteroposteriores (**FIGURA 1-14**).

- **Diámetro transverso máximo.** Se extiende entre los puntos más distantes de las líneas innominadas y mide en promedio 13,5 cm.
- **Diámetro transverso útil o mediano.** Entre el pubis y el promontorio, mide 12 cm. Se le denomina también **diámetro de Pinard**.
- **Diámetros oblicuos.** Se extienden entre la eminencia ileopectínea y la unión sacroilíaca contralateral. Miden 12 a 13 cm. El izquierdo es levemente más amplio que el derecho (**FIGURA 1-14**).




Es que la mujer chilena, es, como lo pongo, tiene una pelvis como malona, estrecha (obstetra, Chile)

[Cesárea porque]

Me dijeron que mi pelvis era muy estrecha para el tamaño de mi hijo, que pesó 2,950 kg. (mujer)

Por mi estructura física era cero posibilidad por parto vaginal, técnicamente me dijo que yo era muy angosta, no había ninguna posibilidad, no cabía. Fue por un tema de mis huesos. (mujer)



“Es necesario aclarar que la humanización total del parto está solo pensada para aquellas mujeres que no tienen patologías agregadas, pero la mujer que tiene otra patología debe tener una vigilancia mayor del equipo médico. En Chile, hoy, solo tenemos un 30 o 40% de mujeres sanas, sin patologías agregadas.”

(Presidenta Colegio Matronas)



[Razones para exceso de cesáreas]

“El primer punto es la mala calidad de los médicos que atienden a esas mujeres, y la segunda es la **tontería de la mujer, la incapacidad intelectual y cultural de distinguir lo que es buena de mala medicina, porque no tienen los elementos de juicio ni la inteligencia necesaria para discernir**”

(obstetra, Chile, 2015)

Como secuela de la episiotomía, “me cosieron mucho” y cuando pedí que me revisaran, me dijeron “afortunada” porque “parecía de 15” y no le dieron importancia, no pude tener relaciones sexuales durante 18 meses posteriores al parto porque me dolía demasiado. (6015)

Me sentí muy mal porque al ser joven ellos casi que me omitían. Así también porque el doctor dijo “mira la dejé como de 15 de nuevo” al papá de mi bebé, quien ya no era mi pareja y estaba ahí en su rol de padre. (7775)

Me realizaron una episiotomía sin consultarme ni notificarme, y cuando me di cuenta de que el doctor me estaba “cosiendo”, le pregunté qué me estaba haciendo, y él me respondió que me estaba dejando como “cabra de 15”, y el personal de salud que lo acompañaba se rió. (2910)


[El doctor] me dijo “de ahí te voy a dejar como si nunca hubieses dejado de ser virgen” y, peor aún “eso sí que no te vayas a meter de nuevo con cualquier huevón”. (4594)

¿Educación, información?

Talleres de educación prenatal:

- Participación se relaciona con una disminución de las intervenciones obstétricas y cesáreas. El impacto bastante más notorio en el caso de talleres contratados en forma particular (OVO Chile, 2018).
- Participación no siempre se relaciona con mejor trato: hay impacto positivo solo en salud privada, y no así en pública (OVO Chile, 2018).

¿Posibles explicaciones?



“El primer punto es la mala calidad de los médicos que atienden a esas mujeres, y lo segundo es la tontería de la mujer, la incapacidad intelectual y cultural de distinguir lo que es buena de mala medicina, porque no tienen los elementos de juicio ni la inteligencia necesaria para discernir” (obstetra, salud privada)

“Las mujeres, definitivamente. Nosotros ya evolucionamos; son ellas las que no” (matrona jefa servicio público)

Transferencia de responsabilidades (¡género!)...

Privado

No estás suficientemente
informada

Pospones maternidad

Requerimiento materno
(cesárea)

Incapacidad física y emocional de pasar por parto

Público

Eres ignorante

Tienes sobrepeso, obesidad,
hipertensión, diabetes, eres
alcohólica, drogadicta
Estilos de vida de riesgo

“Hay mujeres que cualquier cosa que les digan la van a aceptar porque están tan desempoderadas” (M.G2).

“Fue mi falta de carácter para afrontar la situación” (1850)

“No me perdono no haber tenido la fuerza ni el conocimiento para exigir estar con mi hijo recién parido” (3726)

Me arrepiento de no haberme informado, me culpo por haber sido muy joven y no haber tenido la capacidad ni el empoderamiento para decir ‘no quiero esto’” (2126)

Yo tampoco me empoderé y me consumió el miedo a parir, al dolor, a confiar que alguien me podía sostener” (3438)

“Fue culpa mía por no haber leído más y haberme empoderado de la situación, [...] me siento tonta por haber dejado que me trataran así, por haber ‘permitido’ que se llevaran a mi hijo” (4491).

“Lo que más recuerdo es a un ginecobstetra recalcándome que yo era cobarde, que ahí habían nacido guaguas de más de 5 kilos” (2377)

“La matrona todo el tiempo me decía que era una cobarde, que no podía tener tanto dolor como yo decía” (2525)

“No me explicaron nada y yo estaba muy angustiada, no podía dejar de llorar, y me decían que no fuera niña y cobarde” (4321)

“La doctora me dijo que era una cobarde y le dijo al anestesista que haga presión en mi guata porque ‘esta cobarde no va a poder sola’” (7089).

“Me sigo culpando porque mi hija no llegó a esta vida como se merecía, solo porque fui una primeriza cobarde” (8294).

“Debido a mi falta de experiencia física y emocional al momento de llegar al trabajo de parto sentí muy disminuidas mis preocupaciones, dolores, incluso peticiones” (2273).

“Me decían que la preeclampsia era culpa mía por no haber cuidado mi embarazo, siendo que estuve en estricto control médico incluso previo a este. [...] En el puerperio, mientras mi hijo está hospitalizado, me da una crisis hipertensiva y la matrona no me deja ir a verlo, como ‘castigo por tener la presión alta y no haberme cuidado’. ¿Desde cuándo una crisis hipertensiva debe ser castigada?” (220).

“Entró el anestesista y dijo, ‘¿Por qué esta niña tiene esa cara?’, la matrona le respondió que quería parto normal. ‘¡Pero cómo, si los partos normales son para los animales!, dijo” (254)

“[La matrona] Me trató despectiva de hippie por no querer anestesia ni medicamentos” (78)

“Yo iba manejando súper bien el dolor y cuando me ponen la vía para la anestesia yo comente que todavía no la quería, y el matrn me dijo: ‘¿Por qué? ¿Acaso usted quiere parir como en las cavernas?’” (6075).



HIPPIE



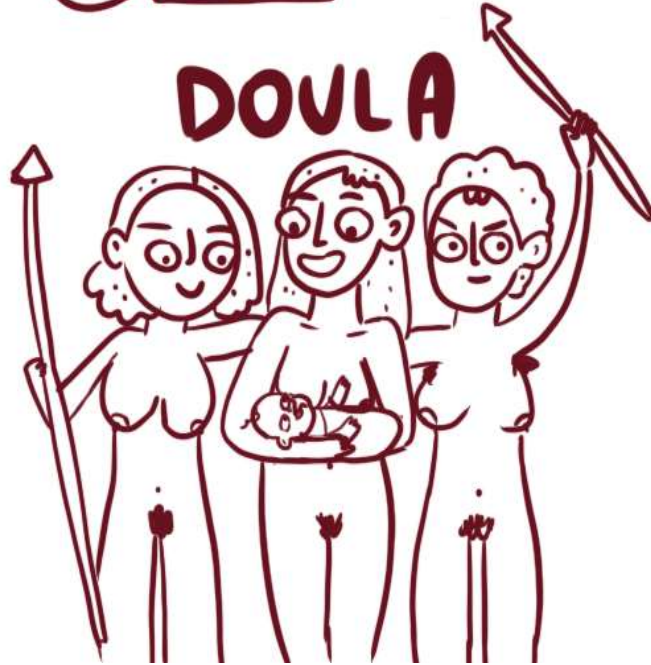
ANTI VACUNA




VEGANA



DOULA





Gran paradoja: a la vez
estamos “naturalmente”
hechas para parir y ser
madres

Pero... nuestra constitución
física/psíquica lo dificulta

Biomedicina como sistema
cultural/ideológico

Modelo Tecnocrático

Modelo Androcéntrico

Abuso y falta de respeto

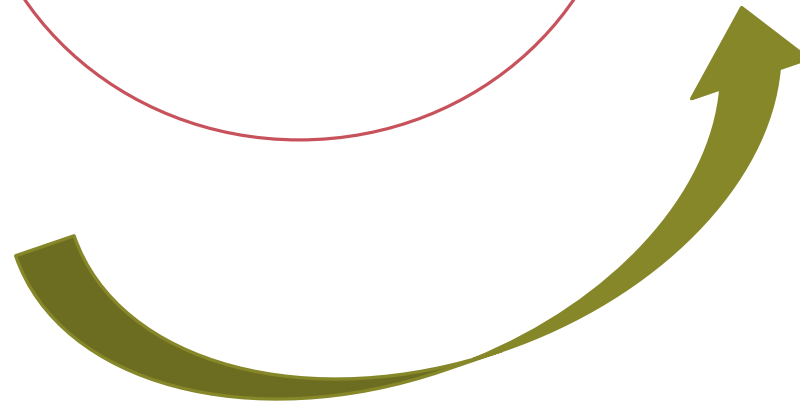
Maltrato

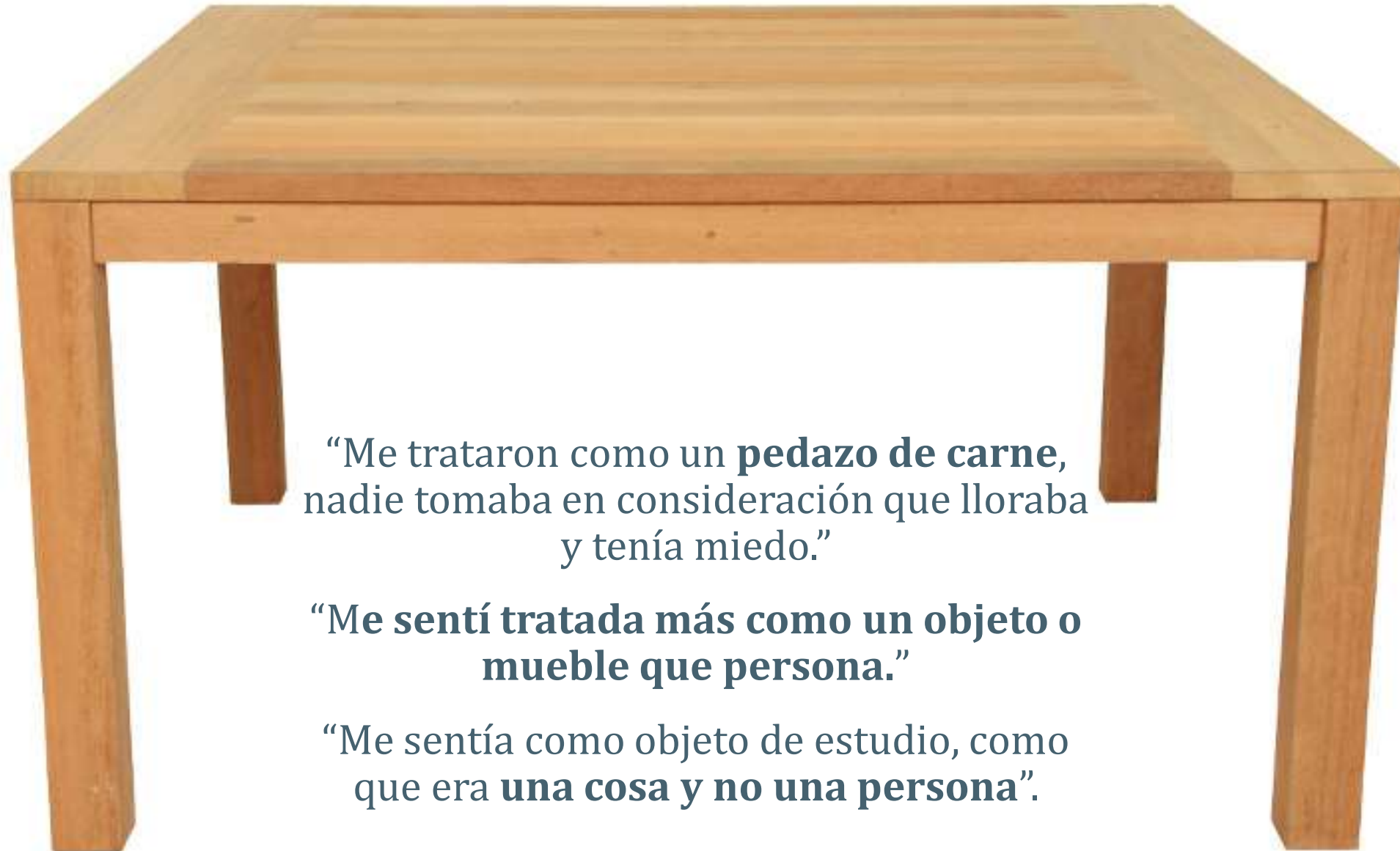
Violencia obstétrica

género

Medicalización

Patologización





“Me trataron como un **pedazo de carne**,
nadie tomaba en consideración que lloraba
y tenía miedo.”

“Me sentí tratada más como un **objeto o
mueble que persona.**”

“Me sentía como objeto de estudio, como
que era **una cosa y no una persona**”.

Experiencias de cuidado
integral...



“Fue muy **respetuoso**, sintiéndonos **protagonistas** de este momento tan preciado. Terminé sintiéndome muy **empoderada y feliz**, porque fui **oída y acompañada.**”

“Fue una **experiencia maravillosa, perfecta y llena de amor y contención**, un equipo profesional que tuvo **paciencia y esperó los tiempos del proceso**. Estuve **siempre acompañada**, tuve a **mi hijo conmigo piel con piel** cerca de 3 horas.”



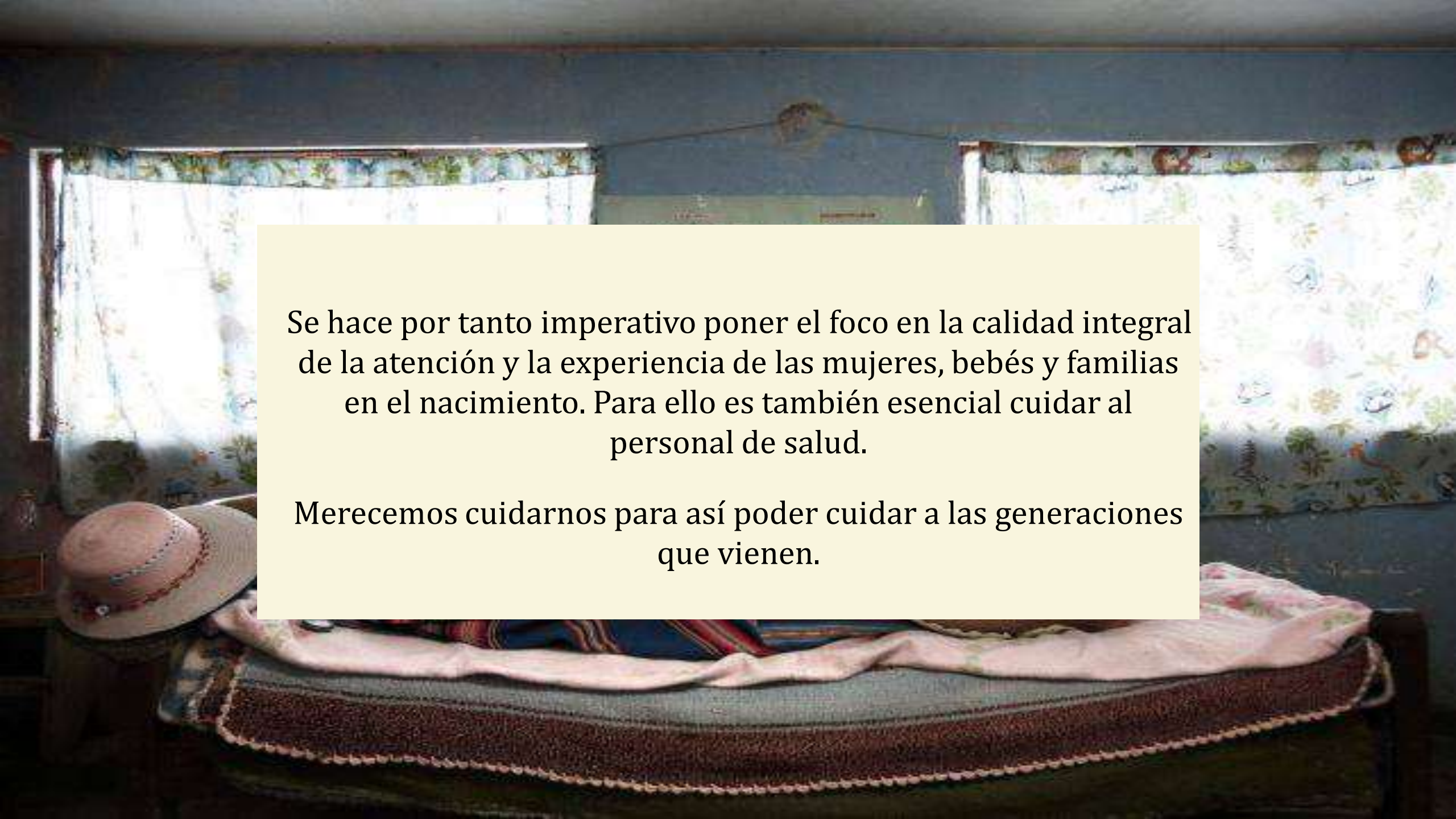
-Son los **contextos afectivos y comunicativos** los que **posibilitan el dar significado a la experiencia de parto** y de construir formas de agencia epistémica y encarnada (Lyerly, 2006).

-En el cuidado integral, se dan dinámicas interactivas de participación que se relatan desde un **“nosotros” -familia y equipo de salud-**.

-Carácter moral del cuidado, en un sentido existencial, motivado por el **compromiso con los demás** (Kleinman, 2012).

Kleinman, A. (2012). The art of medicine. Caregiving as moral experience. *Lancet* 380(9853): 1550-1. doi: 10.1016/s0140-6736(12)61870-4.

Lyerly, A. (2006). Shame, Gender, Birth. *Hypatia* 21(1): 101-118. doi: 10.1111/j.1527-2001.2006.tb00967.x

A photograph of a room, likely a bedroom or a private care space. In the foreground, a bed is covered with a dark brown fringed blanket and a light-colored sheet. A wide-brimmed hat with a decorative band is placed on the left side of the bed. In the background, there are two windows with white curtains featuring a colorful floral pattern. The walls are a muted blue-grey color.

Se hace por tanto imperativo poner el foco en la calidad integral de la atención y la experiencia de las mujeres, bebés y familias en el nacimiento. Para ello es también esencial cuidar al personal de salud.

Merecemos cuidarnos para así poder cuidar a las generaciones que vienen.