

# Introducción

La construcción social de la salud y la enfermedad<sup>1</sup> se encuentra muy mediatizada por aspectos de ámbito cultural que dotan de distinto significado el bienestar (o malestar) que perciben los sujetos. Las cuestiones culturales de cualquier colectivo no se refieren a sus folclorismos más visibles, sino a todos los aspectos que, desde las esferas más cotidianas, dan sentido a la vida, al grupo y a las relaciones sociales<sup>2</sup>. De esta forma, y refiriéndonos a la comunidad gitana, se descubre que los aspectos culturales propios del colectivo desempeñan un papel determinante en su particular interpretación de la salud<sup>3</sup>.

La desigualdad constituye un factor explicativo del estado de salud de los grupos sociales<sup>4</sup> pero, para abarcarla es necesario conocer tanto los elementos objetivos que describen sus condiciones de existencia<sup>5</sup> como los aspectos culturales; los valores y creencias por las que se rige su comportamiento.

Esta investigación tiene el objetivo de adentrarse en el universo cultural gitano para comprender el significado de estilos de vida que, a priori, resultan poco saludables. El ámbito de estudio es el de las conductas cotidianas relacionadas con la alimentación, la actividad física y la seguridad doméstica y vial, así como la percepción social que cobra la idea de promoción de la salud.

La comunidad gitana mantiene una visión colectiva de la salud volcada en las necesidades del grupo<sup>6</sup> – con funciones productivas para los hombres y reproductivas para las mujeres- y, claramente determinada por las categorías de sexo y edad<sup>7</sup>. En este marco, existe espacio para los cambios encaminados a producir mejoras en el estado de salud del sujeto, por eso, la idea de promoción en el ámbito cotidiano constituye una pieza tan importante en la mejora de la salud individual.

<sup>1</sup> Herzlich C, Pierret J. De ayer a hoy: construcción social del enfermo. Cuadernos Médicos Sociales, 1988; 43:21-30.

<sup>2</sup> San Román T. La diferencia inquietante: viejas y nuevas estrategias culturales de los gitanos. Madrid: Siglo XXI; 1997

<sup>3</sup> Sánchez Máñez A, Dorado García ML. Los gitanos en España: una aproximación socio-sanitaria. En: Estébanez P. Medicina humanitaria. Madrid: Ediciones Díaz de Santos; 2005. p 791-96

<sup>4</sup> Benach J, Muntaner C. Aprender a mirar la salud. Como la desigualdad social daña nuestra salud. Barcelona: Viejo Topo; 2005

<sup>5</sup> Arayici A. Algunas reflexiones sobre la minoría gitana en Europa. Disponible en: <http://www.unesco.org/issj/rics156/arayicispa.html>.

<sup>6</sup> Salud y Comunidad gitana. Ministerio de Sanidad y Consumo, 2005.

<sup>7</sup> Lagunas Arias D. Resolviendo la salud. Los gitanos catalanes. Gazeta de Antropología 1999;15:

En este trabajo se analizan algunas de las dificultades a las que se enfrenta la comunidad gitana a la hora de interiorizar nuevos estilos de vida al margen de los tradicionalmente establecidos por el grupo<sup>8</sup> El marco colectivo en el que se construye la salud busca la protección del conjunto, pero dificulta la introducción de pautas saludables, que no encuentran suficiente justificación en una comunidad acostumbrada a afrontar contextos muy difíciles, pero no a planificar determinadas conductas<sup>9</sup>.

---

<sup>8</sup> En materia sexual, el débil peso de la prevención es visible respecto al escaso uso de los métodos anticonceptivos. Reig, S, Curóls S, Balcells J, Batalla C, Ezpeleta A, Comín E. Anticoncepción: gitanas frente a payas. Aten Primaria 1999; 23:63-7

<sup>9</sup> Ayala Rubio A, Pérez-sutil del Cueto R. Lógicas preventivas de la población de etnia gitana madrileña: recomendaciones para la intervención. Ponencia del IX Congreso Español de Sociología. Barcelona 2007