

## Editorial

### Cuadragésimo aniversario del Departamento de Microbiología y Parasitología

Los profesores, y todo el personal vinculado al Departamento de Microbiología y Parasitología, estamos preparando la celebración de los 40 años de fundación de esta unidad académica. El acto central tendrá lugar el día 2 de septiembre, enmarcado en la programación del tradicional curso de *Tópicos Selectos de Infectología* que ha sido la principal tribuna de extensión académica de este colegiado profesoral y que en esta ocasión ofrecerá también el *Primer Simposio Nacional de Virología* como contribución y reconocimiento al crecimiento de esta disciplina académica en el país, y muy especialmente en la Universidad de Antioquia.

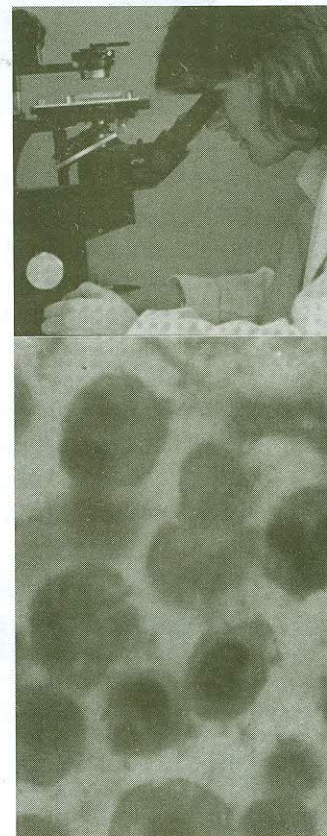
40 años

**S**on muchas las personas que han contribuido y muy abundantes los resultados de la acción académica de este departamento; justamente se intentará hacer un balance de todas estas tareas y propondremos que el resultado general será exitoso, y sin par en el contexto nacional.

Ahora, el Departamento desaparecerá como tal, para dar paso a nuevas formas organizacionales que han sido posibilitadas justamente por expresiones académicas generadas en el clima del Departamento de Microbiología y Parasitología. La docencia, la investigación, el posgrado, la extensión y el servicio fueron los pilares que inspiraron a los fundadores y durante estos 40 años se ha cumplido, con creces, este compromiso; ahora podemos declarar que el objetivo mayor de un departamento, cual es el de propender al desarrollo de las disciplinas, muy especialmente a través de la investigación y el posgrado, se ha cumplido de manera proporcional a las circunstancias que han rodeado la educación superior colombiana en los últimos 40 años.

Invitamos a todas las personas que de una u otra manera han hecho parte del Departamento, en cualquiera de sus épocas, y a toda la comunidad de la Facultad y de la Universidad, a vincularse a esta celebración que ya cuenta con la participación del padre Alfonso Borrero Cabal como conferencista principal con el tema "Pasado, presente y futuro de la Universidad" el día 2 de septiembre, a las 4:30 p. m. en el auditorio de la Facultad. ♦

**Jorge Ossa Londoño**  
Director Corporación Biogénesis  
Universidad de Antioquia



# Del Comité de Currículo

## El área de Endocrinología y Metabolismo en el nuevo currículo, Sexto Nivel

La endocrinología y el metabolismo son áreas del conocimiento y de la práctica, importantes en todos los campos de la medicina. Adicionalmente representan un modelo concreto de la integración que siempre debería existir entre las ciencias básicas y las clínicas. Los desarrollos en la endocrinología básica se ven rápidamente reflejados en la práctica clínica y en sentido contrario los problemas clínicos estimulan y orientan la investigación básica. Es difícil encontrar un área de la medicina clínica en la cual resulte de mayor importancia adquirir y mantener sólidos conocimientos en ciencias básicas, en particular en fisiología, bioquímica, genética y biología molecular.



Las anteriores consideraciones motivaron la inclusión de la Endocrinología y el Metabolismo en los niveles 2.º y 6.º del nuevo currículo. En el 2.º con mayor énfasis en los aspectos básicos y en el 6.º en los aspectos clínicos, pero siempre con una orientación lo más integral posible para lograr el objetivo final de aportarle al estudiante de Medicina y futuro médico general los elementos suficientes para entender, diagnosticar y manejar a los pacientes con las enfermedades endocrinológicas más frecuentes o a saber en cuáles casos y de qué forma es necesario remitirlos a niveles superiores de atención.

El segundo semestre está diseñado de forma que facilite al estudiante la adquisición de los elementos de la endocrinología básica y el metabolismo, que le posibiliten entender problemas clínicos concretos. Para esto se cuenta con la participación de profesores de los departamentos de Morfología, Fisiología y Bioquímica y de la sección de Endocrinología y Diabetes.

El sexto semestre le posibilita al estudiante la integración de diferentes áreas del conocimiento que confluyan en el desarrollo de destrezas clínicas concretas en el área de la Endocrinología y el Metabolismo. En este nivel participan profesores de Endocrinología Pediátrica y de Adultos, Bioquímica, Patología y Farmacología. Adicionalmente en el 9.º semestre en el área de Urgencias, los profesores de la sección de Endocrinología participan en un módulo de urgencias en Endocrinología y Diabetes.

Hasta el momento los cursos han sido asumidos por los estudiantes con mucho entusiasmo, lo cual nos ha motivado para iniciar el diseño de un currículo flexible que le facilite a aquellos estudiantes que hayan cursado los dos niveles básicos y que quieran profundizar más en algunos aspectos específicos del tema, lograr estos objetivos con la tutoría de profesores de la sección de Endocrinología y áreas afines.♦

**Federico Uribe Londoño**

*Coordinador del área de Endocrinología y Metabolismo  
Sexto Nivel*

**Boletín**  
Informativo



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA  
Alberto Uribe Correa  
Rector

FACULTAD DE MEDICINA  
Luis Javier Castro Naranjo  
Decano

Elsa María Villegas Múnera  
Vicedecana

Comité Editorial

Dr. Federico Díaz González  
Dr. Hernán Mira Fernández

Comunicadora Social  
Gloria Elena Vélez C.

Carrera 51D N.º 62-29  
Teléfonos 510 60 48 - 510 60 49

Telefax 510 60 48  
Dirección electrónica:  
comunicaciones@medicina.udea.edu.co

Diseño e impresión  
Imprenta Universidad de Antioquia  
Teléfono 210 53 30, Telefax 210 53 32  
Medellín. Dirección electrónica:  
imprensa@quimbaya.udea.edu.co

# Los estudiantes piden la palabra

Tras nuestra muerte, todos intentamos dejar una huella; María Paulina Jaramillo González, nos dejó, en su último trabajo para el área de Comunicación, algunas definiciones de la intimidad.



“¿Cómo nace la intimidad?”

Mucho antes de que exista la atracción sexual como algo más que una curiosidad natural sobre las diferencias anatómicas, los niños y las niñas saben, al estar en relación con sus padres, de las misteriosas sensaciones que los empujan a la aventura de la exploración sexual...

**P**ero hay una diferencia significativa entre las restricciones de la niñez y de la adolescencia. Las niñas esperan que los muchachos sean sexualmente activos y éstos esperan que ellas se les resistan. De hecho, es común que se crea que algo anda mal si el varón no intenta ser agresivo, y si no se les resiste la niña.

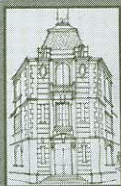
Entonces resulta obvio que la vitalidad sexual masculina es respetable, en tanto que la femenina no lo es...

Cada uno trata al otro, durante los primeros encuentros por lo menos, con cautela o desconfianza. El sexo aparece como una contienda de voluntades. En tan curioso juego, la duplicidad se acepta como parte de la diversión y es frecuente que decir: *Te amo*, demuestre tener una eficacia mágica, equivalente a la de *Ábrete sésamo*, las palabras con las que se abre la puerta del tesoro escondido...

Es posible que ambos consigan incorporar a su vida sexual una nueva visión del contacto físico. Tal vez comprendan que en el tocar y acariciar, lo mismo que en ver, oír, saborear y oler se nutre el placer de estar vivos. Que tocar y acariciar a otro ser humano satisface la profunda necesidad de sentirse deseado como presencia física; y que en el recíproco contacto entre dos personas del sexo opuesto que se tienen una confianza mutua, no sólo se experimenta el placer de estar vivo, sino también el goce de ser una criatura sexual; un goce que de manera fundamental e inevitable, como extensión natural de la vida misma, halla expresión y cauce en el abrazo sexual”. ♦

*A María Paulina, nuestro recuerdo.*





# Biblio clic

 UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
 

## Memoria institucional

Las universidades son las llamadas a liderar la difusión de sus actividades con miras a extender a la sociedad sus propuestas para su transformación y la socialización del saber, en otro sentido, la universidad debe hacer público lo que piensa, cree e investiga. El aporte de las bibliotecas para cumplir este postulado está expresado en una de sus políticas: "El Sistema de Bibliotecas será depositario de todas las publicaciones producidas por la Universidad en forma oficial y por las diferentes dependencias, siempre que sean de interés esencial".

Las revistas como un todo o artículos, las memorias de reuniones científicas, simposios, congresos, tanto locales como internacionales, los trabajos de grado, los resultados de investigaciones y otras publicaciones que den cuenta del quehacer de sus estamentos conforman la memoria institucional del Alma Máter.

La Biblioteca ofrece tres medios diferentes para cumplir con esta política, como son: la Sala de Historia de la Medicina de publicaciones anteriores a 1950, textos clásicos de la medicina antioqueña y ediciones de libros donde han participado los docentes de la Facultad, accesibles por medio del catálogo público en línea, Opac.

Además se ha compilado una base de datos que contiene información de los artículos publicados por autores colombianos en revistas extranjeras del área médica, desde 1950 hasta septiembre de 2001, como producto de un trabajo de grado. Esta herramienta está disponible en la página web de la Biblioteca Médica, consta de 1.632 registros identificados en Medline y Lilacs y enriquecida con la colaboración de los mismos autores quienes suministraron datos

adicionales. Esta base de datos, además de ser un medio de difusión, permite disponer de información al instante, mayor visibilidad de la producción docente ante la comunidad nacional e internacional y la posibilidad de realizar estudios bibliométricos y de impacto de las publicaciones.

La estrategia más reciente consiste en, una sección en *latreia* denominada Vitrina bibliográfica para divulgar las investigaciones y otros productos del quehacer de la Facultad. Para identificar los artículos en revistas y otros documentos, hacemos un llamado a profesores, investigadores y estudiantes para que compartan con todos los profesionales de la salud sus publicaciones en revistas internacionales, remitiendo la información y el texto completo, o ingresado directamente los datos en la siguiente dirección: <http://bmedica.udea.edu.co/baco>. ♦



"El Sistema de Bibliotecas será depositario de todas las publicaciones producidas por la Universidad en forma oficial y por las diferentes dependencias, siempre que sean de interés esencial".

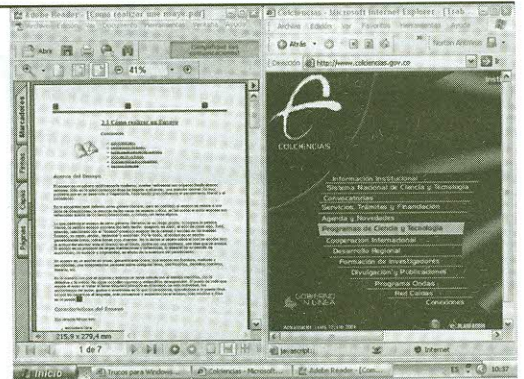
# Cacharriando

## Trucos para Windows

### Varios programas en la misma pantalla

A menudo sucede que se tienen varios programas abiertos y es necesario verlos al mismo tiempo. Para esto haga lo siguiente:

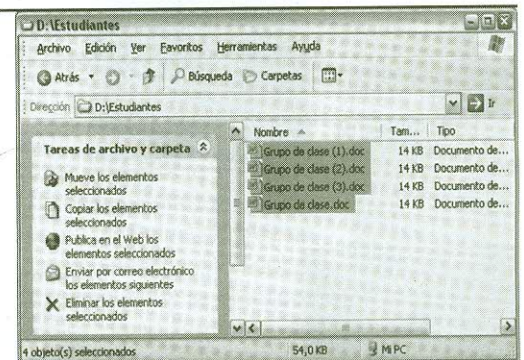
1. Presione la tecla **Ctrl** y manténgala sostenida.
2. Dé clic sobre los programas ubicados en la barra de tareas y que desea tener en una sola vista.
3. Suelte la tecla **Ctrl** y dé clic derecho sobre cualquiera de esos programas.
4. Escoja la opción **Mosaico horizontal** o **Mosaico vertical** según su gusto.



### El mismo nombre para un grupo de archivos

Este caso sucede con frecuencia cuando se tienen archivos que son consecuencia de otros o simplemente requieren tener un nombre en común para identificarlos.

1. Abra el Explorador de Windows.
2. Seleccione los archivos que desea nombrar.
3. Presione la tecla **F2** y escriba un nuevo nombre (conservando su extensión), por ejemplo **Grupo de clase.doc** y oprima Enter. Los archivos quedarán con el mismo nombre y acompañados de un número adicional como se muestra en la segunda imagen.

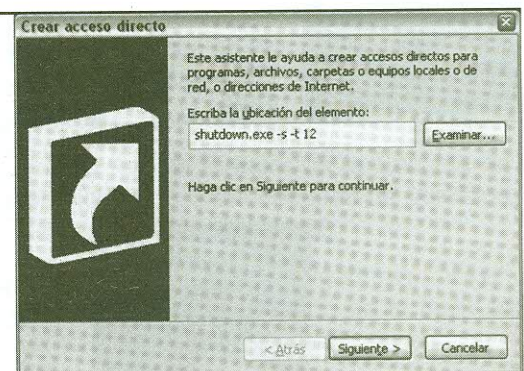


### Apague el computador con doble clic

Existe otra manera más rápida de apagar el computador sin tener que hacerlo como de costumbre.

1. Presione clic derecho sobre un sector vacío del escritorio.
2. Seleccione **Nuevo** y escoja la opción **Acceso directo**.
3. En la ventana saliente digite: `shutdown.exe -s -t 12` y presione el botón **Siguiente**.
4. Escriba un nombre para esta función, por ejemplo: Apagar computador. Dé clic en el botón **Finalizar**.

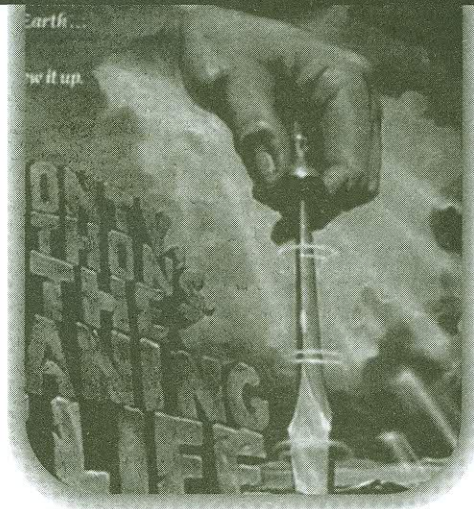
De ahora en adelante para apagar el computador presione doble clic sobre este acceso directo.



**Alex Mauricio Pérez Rueda**  
Tecnólogo en Sistematización de Datos  
ampr7@yahoo.com

¿Sabías que...  
Antes de apagar el computador debes cerrar cualquier programa que se encuentre abierto?





# CINE

## Club Camera 3am

**Lugar:** auditorio principal Facultad de Medicina

**Hora:** 1:00 p. m.

**Días:** 6, 13 y 19 de agosto de 2004

## Monty Phyton o la crueldad hecha humor

Programése para este mes

6 de agosto  
**The meaning  
of life. 1983**



Desde 1969 hasta 1983 Inglaterra tuvo uno de los grupos cómicos más importantes; este grupo respondía al nombre de Monty Phyton y estaba conformado por: John Cleese, Michael Palin, Graham Chapman, Terry Jones, Eric Idle y Terry Gilliam.

Los orígenes del grupo hay que buscarlos en las ciudades de Cambridge y Oxford donde varios estudiantes con las mismas inquietudes se reunirán para conformar el núcleo central de los Phyton. El estadounidense Gilliam se unirá al grupo luego de un viaje de John Cleese a Nueva York donde queda impresionado por el trabajo creativo en animación de Gilliam lo cual motiva a invitarlo a participar en el proyecto, no hace falta decir que toda la iconografía de animación desde entonces estará a cargo del joven Gilliam.

El 5 de octubre de 1969 apareció en la grilla de programación el show de T.V. que barrería con todos los pronósticos. Este show fue una mezcla de frases imaginativas, canciones, *sketches* disparatados, animación por doquier lo cual les llevó a la cima de popularidad a ambos lados del Atlántico. Los Monty siempre se caracterizaron por un humor que llegaba hasta la crueldad, con mordaces comentarios sobre la sociedad británica del momento y con una fuerte dosis de escenas y frases que bordeaban lo escatológico, no obstante esto no era un inconveniente para gustar al público, al contrario, era su principal virtud que sería su sello de imprenta habitual.

Su filmografía no es muy prolífica pero sí esencial; títulos como: Holy Grial, Life of Brian o The Meaning of Life hacen uso de mitos, leyendas, historias a través de las cuales el universo Phyton encuentra su mejor forma de expresión para lograr una bocanada de ejemplar transgresión. 1989 año de encuentros, rumores de una película, un nuevo show, donde lo único cierto son las deterioradas relaciones entre los diferentes miembros y la sorpresiva muerte de Graham Chapman.

Las carreras en solitario de los demás sobrevivientes no son muy reconocidas solo vale la pena recordar los trabajos de Terry Gilliam con títulos tan importantes como Brazil o 12 monos.

No importa su presente o futuro, miremos el pasado de este grupo singular y poco conocido y disfrutemos con uno de los grupos cómicos más influyentes del siglo pasado.

**Carlos Adolfo Salazar Restrepo**

Estudiante de Internado

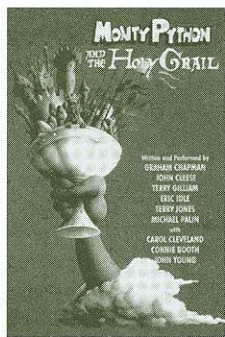
Facultad de Medicina

Universidad de Antioquia



13 de agosto  
**Life of brian.  
1979**

19 de agosto  
**Holy Grial. 1974.**  
Hora 2 p. m.



# De lo cotidiano

## Condolencias

La Facultad de Medicina, lamenta registrar la trágica desaparición de la estudiante **María Paulina Jaramillo González**; estudiante de segundo semestre de medicina; de igual manera, de la doctora **Laura Patricia Rojas Gutiérrez**; residente del programa de Patología de la Universidad.

Para sus compañeros, profesores, familiares y amigos un saludo de condolencia.

El pasado miércoles 21 de julio, se llevó a cabo en el Auditorio Principal de la Facultad de Medicina, una eucaristía para rogar por el eterno descanso de sus almas. ♦

## Grupo de investigación de la Universidad de Antioquia recibió premio mundial en Psiquiatría Genética

Con el fin de encontrar los genes asociados a la esquizofrenia, el grupo de Investigación en Psiquiatría Genética y el Laboratorio de Genética Molecular de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, realizaron una investigación que recibió un premio mundial durante el Congreso Internacional de Neuropsicofarmacología, realizado en París entre el 20 y el 24 de junio del presente año.



**La esquizofrenia** es un trastorno mental severo, que se manifiesta con síntomas como alucinaciones visuales o auditivas, delirios de persecución y paranoia, así como comportamientos extraños y descuido personal. Generalmente se presenta alrededor de los dieciocho y veinte años de edad y afecta al uno por ciento de la población mundial por igual; esta enfermedad ha sido catalogada por la Organización Mundial de la Salud como una de las diez primeras causas de incapacidad en todo el mundo, lo que constituye un alto costo social y económico para la humanidad.

## Una nueva puerta para la ciencia

El mérito de la investigación, de acuerdo con el concepto emitido por el jurado que otorgó el reconocimiento, radica en haber estudiado los genes responsables del neurodesarrollo de los individuos y su relación con grupos de síntomas de la esquizofrenia (dominios). Antes de este trabajo, las investigaciones genéticas sobre esta enfermedad habían presentado hallazgos contradictorios porque analizaban los síntomas como un conjunto. Así, la investigación —que fue realizada con recursos de Colciencias y la Universidad de Antioquia— servirá como referencia a nuevas investigaciones en este campo.

Cuando se identifiquen los genes causantes de esta enfermedad será posible diagnosticarla y tratarla antes de que se manifiesten los síntomas, con lo que mejoraría la calidad de vida de los pacientes y sus familias, se evitarían hospitalizaciones y se reduciría el alto costo social y económico que implica su tratamiento y el alto nivel de incapacidad que genera.

El grupo de investigadores de la Universidad de Antioquia que recibió el premio, obtuvo este mismo reconocimiento en el año 2002 en Canadá. En esa oportunidad su investigación fue sobre la genética de la enfermedad bipolar.

Este trabajo es el producto de la Tesis de Grado de la doctora Ana Lucía Miranda Angulo desarrollada en los Estados Unidos en el Instituto Nacional de Salud para optar al título de Maestría en Genética Molecular. Es importante agregar que la doctora Miranda es profesora de la Facultad de Medicina al ganar el concurso público de Méritos Universidad de Antioquia 200 años. Actualmente pertenece a la Escuela de Investigaciones Médicas Aplicadas dirigida por el doctor Carlos Alberto Palacio Acosta.

## Mayores informes

Doctor Carlos Palacio Acosta director de la Escuela de Investigaciones Médicas Aplicadas Facultad de Medicina teléfono: 510 60 90, consultorio: 345 91 66.

Doctora Ana Lucía Miranda Angulo investigadora principal, se encuentra realizando un posdoctorado en el Instituto Nacional de Salud en Washington, EE. UU.

Doctora Jenny García Valencia, coordinadora científica del Grupo de Investigación en Psiquiatría Genética, teléfono: 213 18 13.

Doctor Carlos López Jaramillo médico psiquiatra investigador quien presentó el trabajo teléfono: 266 98 23, celular: 315 586 59 66. ♦



## Beneficios para los docentes en el Sistema de Información Clínico (SIC) del Hospital Universitario San Vicente de Paúl

Ante los avances tecnológicos que se presentan en la actualidad, el Hospital Universitario San Vicente de Paúl adelanta el proyecto del Sistema de Información Clínica que tiene como objetivo proveer las áreas asistenciales de un sistema de información que sirva de apoyo para el cuidado del paciente y el cual se encuentra soportado en la Historia Clínica Electrónica.

El proyecto se implementa inicialmente en el Departamento de Policlínica y los médicos vinculados a la Universidad que desempeñan labores docente asistenciales en el Hospital, hacen parte fundamental de este nuevo proceso; es por ello que se les convoca a que certifiquen ante el Hospital los conocimientos y habilidades en el manejo básico de la herramienta informática.

Estas son algunas razones por las cuales los docentes van a ganar con la implementación del sistema:

- ✓ Se obtendrá mayor disponibilidad de tiempo ofreciéndoles a los pacientes y estudiantes mayor atención.
- ✓ La información siempre estará disponible, más organizada y con menos probabilidades de error.
- ✓ Permite el uso de aplicaciones interactivas en todos los procesos docentes y facilita la solución de problemas clínicos.
- ✓ Facilita la investigación científica epidemiológica y administrativa.

Invitamos a los médicos a que se certifiquen en tan sólo cinco minutos en nuestro centro de capacitación de informática, ubicado detrás del bloque de Patología, el cual se encuentra disponible de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m. Este requisito es de gran importancia para luego recibir la capacitación en el manejo de la aplicación de la Historia Clínica Electrónica y más tarde la contraseña de ingreso al Sistema de Información Clínica.

Para mayor información pueden comunicarse al Área de capacitación del Hospital, Tel.: 263 53 33 Ext. 2805 con Érika Yepes.

## Programa SU AGENDA



**14 de agosto**

**Curso de Residentes de Pediatría.** Auditorio principal Facultad de Medicina.

Universidad de Antioquia. 8:00 a. m. a 12:00 m.

**14 de agosto**

**Diplomado. ¿Qué hay de nuevo en la normatividad de la Seguridad Social en Colombia?**

**Informes:** Fundación Universitaria San Martín, Facultad de Medicina, 288 00 53 Ext. 224.

**21 de agosto**

**Sábados del Hospital. Tema: Gastroenterología**

**Informes:** 263 78 10, Oficina de Comunicaciones, Hospital Universitario San Vicente de Paúl

**Lugar:** Auditorio Centro Comercial Unicentro.



**27 de agosto**

**¿Qué hay de nuevo en depresión?**

**Informes:** 510 60 00, Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia; e-mail: edmedica@medicina.udea.edu.co.

**28 de agosto**

**Sábados del Hospital. Tema: Cuidado del recién nacido de alto riesgo**

**Informes:** 263 78 10, Oficina de Comunicaciones, Hospital Universitario San Vicente de Paúl

**Lugar:** Auditorio Centro Comercial Unicentro.

**31 de agosto**

**Grado de médicos Especialistas**

**Lugar:** Auditorio Facultad de Medicina.



**2 y 3 de septiembre**

**Tópicos Selectos de Infectología: Enfermedades infecciosas de impacto en la salud pública**

**Informes e inscripciones:** Departamento de Microbiología y Parasitología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia; teléfonos: 510 60 50, 510 60 52; telefax: 510 60 51.

**3 al 5 de septiembre**

**Primer Simposio Nacional de Virología: Ciencias Básicas y Salud Pública**

**Informes e inscripciones:** Departamento de Microbiología y Parasitología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia; teléfonos: 510 60 50, 510 60 52; telefax: 510 60 51.





# ARETÉ

## Temas de ética y sociedad

Editor: Hernán Mira Fernández

N.º 23

### Ética y justicia en la distribución de recursos en salud

*Francisco Maglio*

(Vicepresidente de la Sociedad Argentina de Medicina Antropológica y Coordinador de la Comisión de Bioética de la Sociedad Argentina de Sida)

**H**ay dos posiciones claramente antagónicas: la **salud como derecho humano** personalísimo y la **salud como mercancía en la economía de mercado**.

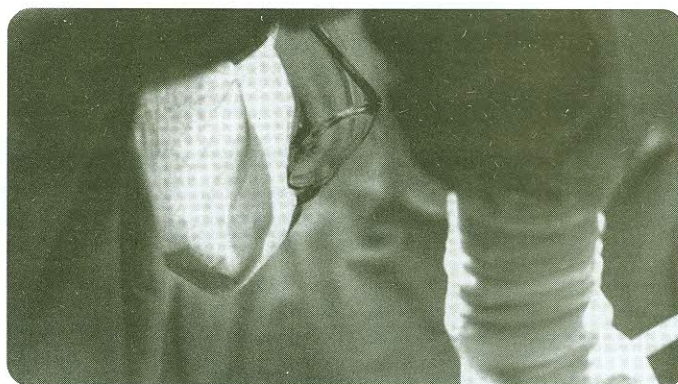
En la **primera posición**, la salud consiste en un **derecho positivo** y, en consecuencia, su cuidado depende de una **decisión política** en tanto es el **Estado** quien interviene **activa y sustantivamente** para asegurar a toda la población no sólo la promoción y protección de la salud sino el derecho a la atención de la enfermedad, en forma igualitaria en cantidad y calidad independientemente de la situación social, económica o cultural de los beneficiados.

En cambio, **para la segunda** posición, la salud pertenece al sistema de oferta y demanda. Es un derecho, en **términos jurídicos, negativo**. Es decir, que el **Estado simplemente tutela la promoción y protección** de la salud, mientras que la atención de la enfermedad entra como mercancía en la economía del mercado. **Quienes tienen medios económicos acceden directamente a ella y quienes no los tienen dependen de la beneficencia pública o privada**.

Según esta posición, la salud de la población también depende de **una decisión política**, aunque **enmarcada por las leyes del mercado**. Conviene aquí recordar lo expresado por **Kenneth Arrow**, Premio Nobel de Economía en 1963: **“La sola aplicación de las leyes del mercado hace a los enfermos más enfermos”**.

El resultado de aplicación de este modelo es que el **80% del gasto mundial en salud se concentre tan sólo en el 20% de la población**, teniendo que arreglarse el **80% restante solamente con el 20% de los recursos**.

De tal manera que los así llamados **“grupos de riesgo”** para enfermarse son en realidad modelos de fragilización social y **esta ideología imperante los convierte de víctimas en culpables de su situación**.



Esta culpabilización de la víctima los estigmatiza con la sentencia, ya clásica, de que se **“merecen” estar enfermos: por no trabajar, por no cuidarse; en fin, por no estar “a la altura” de los sanos, son “candidatos a enfermarse”**.

Incorporar la solidaridad en nuestra cotidianeidad, tratando a compañeros de trabajo y a enfermos con la misma diligencia, dignidad y respeto con los que nos dirigimos a nuestros superiores



Esta culpabilización de la víctima los estigmatiza con la sentencia, ya clásica, de que se **“merecen” estar enfermos**: por **no trabajar**, por **no cuidarse**; en fin, por **no estar “a la altura” de los sanos**, son **“candidatos a enfermarse”**.

**Toda decisión política necesita un encuadre ideológico** para el reconocimiento crítico de la construcción social de la normatividad con sentidos morales de control y estigmatización, así como para el reconocimiento de las relaciones de poder que estructuran dicha construcción.

De tal manera, los así llamados **“derechos de los pacientes” son**, en realidad, **derechos humanos** en tanto que los **enfermos son primeramente personas** y como tales —**en el sentido kantiano— tienen dignidad y no precio, son sujetos y no objetos, son fines en sí mismos y no medios.**

Un programa de salud, en lo que hace a la distribución de recursos, debería basarse en los **siguientes principios éticos**:

**Universalidad.** En tanto la salud es un derecho humano principalísimo, ninguna persona puede quedar excluida bajo ninguna circunstancia. No hay para esto excusas válidas —ni económicas, ni políticas.

En la distribución de recursos debe evitarse cualquier **“focalización”** que políticamente tienda a un clientelismo cautivo. **Asistencialismo sin justicia es humillación.**

**Igualdad.** No hay una salud de mínimos y una salud de máximos —lo cual es como decir una salud “villera” y una salud “VIP”. Toda persona, independientemente de su condición social, económica y cultural tiene derecho a la mejor calidad de atención. La misma siempre es de máxima, **no hay poca salud o mucha salud, hay salud o no hay salud. Escasez ¿Para quiénes? ¿Para todos o para los desposeídos?**

**Equidad.** Siguiendo el segundo principio de la teoría de la justicia de **John Rawls, la equidad en la distribución de los recursos debe ofrecer algo menos a los que de por sí tienen más**, para de esta forma poder dar más a los que de por sí tienen menos. Más aún, siguiendo el tercer principio de la

teoría en cuestión —el de la diferencia—, **ésta es éticamente aceptable si beneficia al más desposeído.**

No se trata de robarle a los ricos para darle a los pobres, al modo de **Robin Hood**, pero tampoco de avalar lo que ocurre ahora, que sería algo así como **Robin Hood —sacarles a los que menos tienen para darles a los que poseen más.**

**Participación.** La comunidad es nuestra auditora “natural” y, como tal, debe participar en todas las etapas de una política de salud —tanto en la planificación, como en la ejecución y la evaluación. Pero **“participar” significa intervenir en la toma de decisiones.**

En la experiencia de **Oregón**, en Estados Unidos, se demostró que **cuando la gente decidía cómo distribuir los recursos en salud**, no sólo los recursos resultaron suficientes sino que **umentó sustancialmente el grado de satisfacción** de los propios usuarios.

**Solidaridad.** La solidaridad debe constituirse en una estrategia política para una redistribución equitativa del ingreso a fin de revertir la penosa e inmoral situación de nuestro país.



Apelando a una metáfora, esta política tributaria podría describirse como el juego del "Jenga": se saca de abajo y se pone arriba.

**Promocionar y proteger las redes sociales** con las organizaciones intermedias elegidas y constituidas democráticamente.

**Incorporar la solidaridad en nuestra cotidianidad, tratando a compañeros de trabajo y a enfermos con la misma diligencia, dignidad y respeto con los que nos dirigimos a nuestros superiores.**

**En términos de Foucault, se trata de no enamorarse del poder resistiendo a sus mecanismos de seducción.**

**Como trabajadores de la salud, se nos presenta una nueva función: una función profética, la de denunciantes de las injusticias, como primer paso en el camino hacia la justicia.**

**Durante años hemos confortado a los afligidos, y debemos seguir así, pero agregando la función profética de afligir a los confortados. ♦**

---

## Los Gobiernos están muy cerca de los negocios y lejos de los electores

Entrevista con Mijail Gorbachov; premio Nobel de Paz, ex presidente de la URSS



Tengo ochenta y dos años y estoy en forma, aunque no saltaré en paracaídas con mi amigo George Bush para celebrar su ochenta cumpleaños: no quiero matarme, pero le esperaré en tierra con un ramo de flores. **Prefiero democracia sin poder que poder sin democracia.** Tengo muchos amigos estadistas que ya no son de oficio. Participo en el forum.

*Le estoy agradecido como ciudadano porque usted supo conquistar el poder de un gran imperio para no usarlo.*

Eso es exactamente lo que quise hacer. **Conseguir el poder para devolvérselo a la gente, a la sociedad civil** y por eso intenté acabar con el imperio de un partido totalitario que controlaba absolutamente todo. Si yo hubiera usado todo el poder para mantenerme en él, estoy seguro de que aún hoy sería el líder de la URSS.

El mío sale de siglos de esclavitud, servidumbre y después totalitarismo y militarización. Costará avanzar. Y de esos ochenta países recién llegados a la democracia, algunos retroceden al autoritarismo

*Aquí el general Franco no lo soltó y murió en la cama como jefe de Estado.*

Yo también hubiera podido mantener el poder de todo un imperio sin "glasnost" y sin "perestroika", pero para mí eso hubiera sido perder, porque suponía ir contra mis convicciones. Yo estaba convencido de que devolver el poder a los ciudadanos era el único camino posible. Yo lo intenté.

**¿Por qué no hay hoy otros líderes que desmonten sus imperios económicos y mediáticos para devolvernos el poder a todos?**

Porque los **gobiernos están demasiado cerca de los negocios y demasiado lejos de la gente que los vota. Y a ustedes los periodistas les pasa a veces lo mismo. No se olviden nunca de los ciudadanos.**

En los últimos veinticinco años, en el fin del siglo XX, hemos visto ochenta países totalitarios abrazar la democracia en todo el mundo.

*¿Y en el suyo?*

El mío sale de siglos de esclavitud, servidumbre y después totalitarismo y militarización. Costará avanzar. Y de esos ochenta países recién llegados a la democracia, algunos retroceden al autoritarismo.

*¿Por qué?*

Porque **sus pueblos no se habían ganado a pulso la democracia; se la habían otorgado desde arriba.** En estas sociedades, que no han luchado y se la han ganado, la democracia se convierte en seguida para muchos en la causa de todos los problemas.

*Y se añora la mano dura.*

Eso pasa hoy en muchas de esas nuevas democracias donde de repente **los nostálgicos consiguen, paradójicamente, con votos democráticos reinstaurar en el poder a tipos autoritarios.** Y tal

vez la mano dura consiga algún éxito parcial, pero a la larga **esos dirigentes autoritarios conducen a sus pueblos a la parálisis y la negociación de sí mismos.**

*Hay pueblos que se equivocan de jefe.*

Ningún líder, por inteligente y capaz que sea, soluciona ningún problema: **son las sociedades las que maduran, reflexionan, militan civilmente, actúan y deciden** y hacen posible que los problemas tengan una solución.

*Usted se enfrentó a Bin Laden en Afganistán. ¿Sospechó que llegaría a ser quien es?*

**Bin Laden, Saddam Husesein, Al Qaeda... Todos los demonios de hoy son hijos de la guerra fría.** El terrible enfrentamiento entre aquellos dos sistemas engendró esos monstruos que hoy aterrizan el mundo.

*Pero usted supo ordenar la salida soviética de Afganistán.*

Pero no fue mérito mío ni de mi clarividencia como líder: fue la gente. Nos fuimos de Afganistán porque la "perestroika" hizo imposible que continuáramos allí contra el deseo de la sociedad. Es la lección de Vietnam, la de Afganistán y hoy la de Iraq: **no se puede imponer un sistema por la fuerza a nadie.**

*¿Qué hacer?*

Bush creía que la solución militar del ataque preventivo mejoraría la situación en Oriente Medio, en la economía mundial y en Iraq. ¿Y qué tenemos? Iraq es un desastre, Palestina arde como nunca y la economía mundial se resiente, y eso sin contar todo el daño causado a las relaciones internacionales.

**Simón Peres ya se lo advirtió a Bush: "Verán primero una guerra fácil y un "happy end", pero luego ustedes tendrán que tragarse la película al revés".** ♦

