

Difusión Cultural Médica

Federico Sosto Peralta *

Mi más profundo agradecimiento a mis colegas, con cuya participación y ayuda inestimables pude llevar a cabo este ensayo.

Los medios de comunicación ocupan en la vida cultural moderna un lugar de gran popularidad y extensión. El predominio cultural de los medios masivos tiene su máxima expresión en el comercio, en la industria, en la vida de relación creando grandes necesidades en productos de consumo, llegando hasta ser nociva. Entre todos los medios de comunicación, el que goza de mayor popularidad es la televisión, que por la variedad de sus recursos, actúa en varios de los sentidos con perspectivas de dimensión múltiple.

OBJETIVO:

Analizar el ensayo después de un año de sesiones médicas televisadas. Aristóteles expuso la idea de que el auditorio es el fin y el objetivo del discurso. La medicina, arte y ciencia de conocer las enfermedades y tratarlas, y el médico, persona legalmente autorizada para su ejercicio. Sin embargo la función directriz que el cirujano ejerce es vigilar por nuestra salud. Este ha sido tema que desde la época de Galeno ha ocupado la atención de muchos pensadores. Los conceptos de salud y de enfermedad se contraponen para definir uno en término del otro. Así el más bajo nivel de salud de un individuo, podría situarse en la agonía que precede a la muerte, y su límite superior, cuando despierta al goce de vivir con la máxima eficiencia física y mental, esto se alcanza sólo en raras y fugaces ocasiones. Definida así la salud, se equipara con la felicidad, condición eminentemente subjetiva, que no podría con las tasas y patrones conocidos hasta ahora, sin el recurso natural del estado que debe proteger e incrementar en un más alto nivel la vida de los pueblos. El conocimiento científico, no importa cuál especialidad se ejerza, es tan importante como la concepción filosófica del ser médico necesariamente humanista, para conocer las enfermedades y tratarlas, y cuyo mejor medio es un paciente integrado a su problema, o por lo menos en mejor disposición para colaborar principalmente en los campos preventivos que a nadie escapa es esencial. En consecuencia la cultura médica aspira a que el paciente se prevenga y no tome decisiones contrarias al sentido común y a su propia salud.

* Asistente del Servicio de Cirugía José Ma. Barrionuevo, Hospital San Juan de Dios.

La cultura es problema de identidad nacional en las formas particulares que adquiere en cada país. La formación de una cultura no es resultado de una decisión política únicamente. En el campo médico, el factor básico de la felicidad, es la salud de los pueblos, fin al cual lógicamente debe aspirar todo plan de desarrollo y principalmente de ésta. Durante la historia de nuestros pueblos posterior al descubrimiento de América, la acción sanitaria se hacía a nivel de gobiernos locales, y sólo en catástrofes se efectuaban medidas de emergencia por el Gobierno Central con comisiones nombradas ad hoc o con los proto-medicatos en programas contra las grandes epidemias. Transcurrido el período de la colonia, así como los años posteriores a la Independencia, los gobiernos centroamericanos, se encontraban ayunos de protección al patrimonio de los pueblos y teniendo un enorme vacío de asistencia médica, esta fue cubierta parcialmente por órdenes religiosas; muestra de ello en Costa Rica, el Hospital San Juan de Dios, y así sucedió también en otras naciones similares. En el período de plena Independencia y paulatinamente, los gobiernos centrales fueron asumiendo obligaciones en materia de salud que habían estado encomendadas a las autoridades locales, a la Iglesia y a la filantropía, con ayudas de las llamadas loterías e impuestos específicos, con la creación del Ministerio de Salubridad Pública y el Seguro Social. El pueblo recibe así atención a su salud oficialmente poniendo de manifiesto una exigencia popular cada vez mayor de asistencia médica, la cual va creciendo a un nivel cada vez más alto sobre la que brinda la asistencia administrativo burocrática.

MATERIAL Y METODO:

Efectuar un estudio sin método de disciplina y sin un fin específico resulta estéril, aunque el material sea idóneo y abundante, El fin es curar y son los médicos los legalmente autorizados a efectuarlo. El concepto de la profesión médica es tan elevado, no solo por la preparación y dedicación como por la simple obligación de superación en todos los campos: vigilar por un engrandecimiento de la profesión y así servir a los habitantes sanos física y mentalmente.

¿Por qué llegué a la T.V.? Circunstancialmente, como el cirujano que pasa por los corredores de hospitales o termina haciendo toracotomía ante un paro cardíaco, pero se encuentra con un material humanístico desinteresado, un objeto esencial y de primer orden para salvar una vida o evitar un mal mayor. Una área determinada al incremento económico o urbanístico puede contribuir tanto a la salud como el mejor hospital, pero al mismo tiempo lleva la contaminación y otros problemas que con una

difusión educativa se preveen. Así la profesión, con los adelantos de la ciencia médica y para-médica es reestructurar para sumarse al desarrollo. La enfermedad no es un fenómeno aislado que sólo al paciente concierne, sino que está vinculada con la familia y ésta con la sociedad, tenga o no intercambio directo. Las llamadas enfermedades del progreso, o las C.C.C.C. (cáncer, corazón, contaminación, carretera), son para nosotros los cirujanos las que nos llaman al ir y venir cotidiano por nuestras salas de operaciones. Cuánto de ello pudo haber sido previsible con una mejor fuente de información? Otros casos como el uso indebido de la pólvora por la juventud: durante el mes de diciembre de 1972, no lejos de iniciado este programa semanal de difusión médica, se hizo ver el peligro de la pólvora cuando a un joven le fue amputado el pene al estallarle una carga de pólvora en la bolsa de su pantalón, y con una campaña preventiva del Ministerio de Salubridad se notó una baja en los ingresos por estos accidentes al hospital, en comparación con los anteriores. Este trabajo médico se inició en Noviembre de 1972, presentándose en secciones de 13 minutos continuados, todos los viernes en horas de la tarde en un programa titulado "Telerrevista", en canal 6 y 2 de T.V. Su público es preferentemente femenino, familiar, juvenil. Esta difusión cultural médica se ha extendido a varias especialidades como la pediatría y la puericultura, vacunaciones, nutrición, y la geriatría con su complejo patológico. Después de práctica intuitiva, exponiéndola con análisis frecuentes en lo científico, podemos analizar el material y el método en los siguientes términos: 1) Persona que envía el mensaje 2) Valor del mensaje en sí, 3) Medio utilizado, 4) Quien lo recibe, y 5) Efectos con la difusión.

1) — Se realizaron sesenta presentaciones con la ayuda de colegas especialistas.

2) — Mensaje en sí: esto ha pretendido ser concreto, real, útil, con proyecciones a la avidez del público a aprender lo que le concierne en forma de preguntas y respuestas sencillas. Se ha considerado en un futuro en microprograma. El mensaje puede abarcar múltiples facetas, como la letrificación, el agua, vacunación, aseo, alimentos, aportando programas que sean apología a la dependencia y a la miseria humana.

3) — Medio utilizado: Este trabajo, como se ha dicho, fue por medio de la T.V., pero se desea que exista una interdependencia entre los diferentes medios de comunicación, como proyecto a que participen las diferentes dependencias, estatales o no, y quienes principalmente velan por nuestra salud y sus medios de propaganda con difusión cultural preventiva. El Seguro Social,

digamos por ejemplo, aumentará los conocimientos de asegurados y mejor utilización de sus recursos. Este renglón altamente especializado de las ciencias de comunicación colectiva, debería ser proyectado y canalizado por los especialistas y sus ramas.

4) – Quienes reciben el mensaje: o sea los diferentes grupos locales en horarios diferentes, deben ser pensados y analizados en la medida de información que se les suministra, ya que un público vespertino del área metropolitana, pone mayor atención a las drogas en general, enfermedades venéreas, etc. En las tardes, a las madres ofrecerles campañas de vacunación, explicando cada una de ellas por semana, etc. En nuestro estudio se hizo con simples temas generales de la mayor frecuencia estadística y de presentación patológica (diabetes, parasitosis, epilepsia).

5) – Efectos del mensaje: Depende del contenido, así como la proyección que se le diese por los informes que tengo en lo personal, por ejemplo el de las campañas contra cáncer es ampliamente satisfactorio. El material lo tenemos muy ampliado, métodos simples y fáciles de llevar a cabo, para fines de todo médico, que prevenir es mejor que curar.

COMENTARIO Y SUGERENCIAS:

Gracias a la motivación inicial de dirección del programa, a las facilidades en lo administrativo y a los técnicos de canal 6, pude llevar adelante una nueva idea de gran necesidad nacional, materia que concierne a los médicos. Se efectuó en compañía de otros colegas altamente calificados en sus especialidades, con lo cual, además de beneficiar enormemente al público a quien servimos, levantamos la imagen gremial. Otro de los motivos ha sido evitar sospechas autopropagandísticas o limitaciones en los temas. Dentro del consenso general de nuestras especialidades considero deben ser conocidos aquellos alejados del público, que efectúan exámenes especiales, como pueden ser patólogos, radiólogos, endoscopistas, etc., que nos dan una mayor cooperación para un ejercicio moderno correcto. Se ha consagrado una simpatía hacia el programa muy aceptado, según informes de encuestas hechas por los publicistas, así como de colegas o en forma personal. Por ejemplo un niño cuyo tío médico sugirió operarlo de una hernia, habían dejado pasar meses, y a las pocas horas de ser programado el tema de "hernias", acudieron de inmediato a darle el debido tratamiento.

Otros casos: en las donaciones sanguíneas elaboramos un programa con el personal del Banco de Sangre, explicando sencillamente la inocuidad del procedimiento y su imperiosa necesidad, levantando conciencia con problemas médicos por medio de

la T.V. en forma continua, sistemática, no en campañas temporales, esto es innovación de un método en Costa Rica. Ayudaremos grandemente a evitar la automedicación, la charlatanería, el curanderismo, la venta y utilización ilimitada de drogas que traen consigo daños a la salud del pueblo, tenemos también planes íntegros con complemento dietético en un país con un índice elevado de desnutrición. Hacemos hincapié en que la formación de una cultura, no es resultado de una decisión política, entendido esto en su sentido real, pues cada hombre tiene su derecho de acuerdo con su obligación. Al publicar esta inquietud y el inicio de una faceta diferente, lo hago gracias a médicos pioneros, que han utilizado los medios escritos principalmente como proyección cultural en campos específicamente científicos. Mi idea, gracias a esas ayudas, es proyectarnos en la salud nacional con participación de médicos en diagnósticos, técnicas, etc., y que las instituciones asistenciales, de Seguridad Social: la Universidad, nuestro Colegio o el Estado, lleven este beneficio a la comunidad.

RESUMEN

La difusión cultural médica es un concepto real, en que se analiza diferentes facetas, así como el trabajo de un año por medio de secciones televisadas. Gracias a la colaboración desinteresada y abnegada de un crecido número de médicos, ha sido un primer paso exitoso sin personalismos y motivada en segundo término a la creación de una necesidad colectiva teniendo como norma fija servir.
