

Reflexiones Médico Sociales

Por

Dr. José Amador Guevara *

1. Nadie discute al campesino costarricense su "patrimonio biológico" : Parásitos intestinales, anemia y desnutrición.
2. El mundo que todos anhelamos, no podrá edificarse mientras existan grupos humanos sumergidos en el dolor, la miseria y la enfermedad.
3. Todo individuo debe tener acceso a un servicio médico adecuado, independiente a la cantidad de colones que tenga en el bolsillo.
4. *Inconveniente es la actitud asumida por el hombre "burocrata", frente al "hombre técnico". Este conflicto que ha dejado de ser "discreto", debe terminarse cuanto antes en beneficio del elemento que justifica la creación de los servicios médicos: el enfermo.*
5. Las acciones de salud se ven obstaculizadas por el inadecuado desarrollo económico y social de las comunidades.
6. La burocracia debe terminar con su "rigidez" frente al dolor.
7. No demorar más de lo necesario el acceso del enfermo a los recursos médicos adecuados, debe ser preocupación constante.
8. La Medicina, sin perder los contactos necesarios con la "técnica", debe volver en busca del "hombre". Lo técnico no debe ser opuesto al alma.

* Profesor de la Cátedra de Medicina Preventiva. Escuela de Medicina.

9. Conocer los patrones culturales de las comunidades donde se trabaja, es tan importante como estar al día en los beneficios de la última "droga milagrosa" lanzada al mercado.
 10. Las condiciones de salud de muchos países americanos en el Siglo XX, corresponden a los del Siglo XIX.
 11. Frente a la montaña de propaganda comercial que se acumula en el escritorio del médico, sólo hay una actitud: Dudar.
 12. La Comunidad es al hombre de Salud Pública, lo que el quirófano para el cirujano.
 13. El hombre enfermo —en una sala del hospital— no es una "isla". Tiene familia, la cual a su vez está ligada a una comunidad.
 14. La Medicina brinda una excelente oportunidad: compartir algo con alguien".
 16. Frente a un enfermo, no es conveniente considerarlo como un conjunto de órganos y extremidades.
 15. El enfermo busca muchas veces más al "hombre", que al "técnico". De ahí la importancia de escucharlo.
 17. Atender pacientes en número superior a las posibilidades humanas de trabajo, va en detrimento del profesional y en daño del enfermo. Además, una atención médica superficial es más costosa para la Institución que la permite.
 18. No debe haber diferencia entre el médico que cura y rehabilita y el que promueve y protege la salud El conflicto entre Hygeia y Esculapio no tiene razón de ser
 19. La Medicina —por su dimensión humana y social, ha alcanzado el rango profesional que todos le reconocen
 20. La relación muy personal y de evidente confianza entre el "binomio paciente-médico", no ha perdido su valor.
 21. El discutir el problema de la "explosión demográfica" no debe ser considerado "tabú".
 22. El concepto de Caridad en la prestación de los servicios médicos es cosa del pasado.
-

23. Los programas de salud que se hacen con la participación de la comunidad, constituyen un campo de grandes proyecciones.
 24. La Salud Pública dejó de ser preocupación solo de los profesionales de las Ciencias Médicas.
 25. Es evidente el contraste entre el "avance técnico" y la oportunidad de su aplicación en beneficio de las masas.
 26. Debe pensarse que el problema de la salud no se resuelve con la creación de "Consejos" o "Comisiones". Se resuelve con un cambio total en la actitud de los que dirigen las instituciones médicas asistenciales.
 27. El factor más importante de nuestra patología se llama: "Suciedad".
 28. Cuando la gente se enferma y muere debido a inadecuadas condiciones ecológicas, organizar programas contra la "obesidad" o la "diabetes", constituye un absurdo.
 29. Cuando se le dice al enfermo que no se le puede atender sino hasta dentro de un mes, sería recomendable también decirle al factor o germen productor de la enfermedad, que deje tranquilo al paciente durante ese mismo período.
 30. El exceso en la especialización médica es sumamente costoso para los países en vías de desarrollo.
-