

# El Equipo de la Salud y los Periodistas son protagonistas en la prevención de enfermedades

## 5º Congreso Internacional de Periodismo Médico y Temas de Salud

---

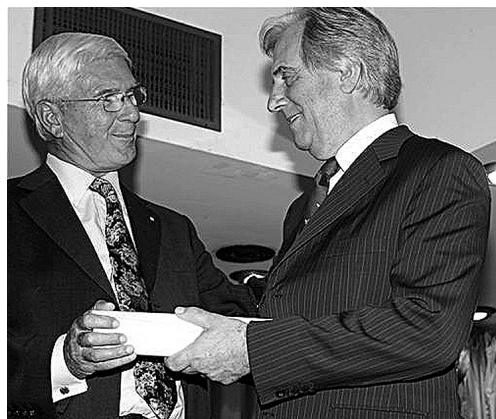
La Sociedad Argentina de Periodismo Médico (SAPEM), miembro de la Asociación Médica Argentina (AMA), desarrolló el 5º Congreso Internacional de Periodismo Médico y Temas de Salud, a través de foros virtuales [www.sapem.org.ar](http://www.sapem.org.ar), y con una actividad presencial el 12 de marzo en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Participaron profesionales y empresarios de la salud, periodistas, comunicadores, abogados y pacientes. En la Sesión Presencial dictó una Conferencia el Director del Diario Médico de España, el Lic Olave Lusarreta, sobre "La credibilidad en la información biomédica multimedia".

Durante la Sesión Inaugural dio apertura al Congreso su Presidente, el Dr Claudio Jehin. La Conferencia Central fue dictada por el Dr Tabaré Vázquez, ex-Presidente de la República Oriental del Uruguay, acerca de las "Políticas de Salud, Medicina y Periodismo". Fue presentado por el Dr Mario Bruno. Se le pidió el cierre de dicha sesión al Prof Dr Elías Hurtado Hoyo, Presidente de la Asociación Médica Argentina.

Se llevó a cabo un curso intra-congreso sobre el tratamiento de los temas de salud en los medios: "Cardiología y Oncología como modelos más frecuentes". Entre los panelistas participaron los periodistas Nora Bär, Valeria Román, Claudia Mazzeo, Amalia Dellamea, y los Dres Jorge Tartaglione, Reinaldo Chacón y Guillermo Capuya.

### **Palabras del Secretario General de SAPEM, Dr Mario Bruno, en la apertura del 5º Congreso Internacional de Periodismo Médico y Temas de Salud.**

Dando inicio al acto inaugural del 5º Congreso Internacional de Periodismo Médico y Temas de Salud, escucharemos la conferencia del Dr Tabaré



*Dr Elías Hurtado Hoyo, Dr Tabaré Vázquez*

Vázquez. El Dr Tabaré Ramón Vázquez Rosas, es oncólogo, radioterapeuta y político. Fue Presidente de la República Oriental del Uruguay, hasta hace muy pocos días. En el área médica el Dr Tabaré Vázquez egresó de la Facultad de Medicina de la Universidad de la República el 6 de diciembre de 1969. Se graduó como especialista en oncología y radioterapeuta en agosto de 1972. Fue designado Profesor Titular grado 5 de la Facultad de Medicina en 1987. En el área política fue electo Intendente Municipal de Montevideo en 1989 y Presidente de la Nación, (en primera vuelta) el 31 de octubre del 2004, ejerciendo ese cargo por 5 años, a partir del 1º de marzo del 2005.

Quiero destacar, muy resumidamente, los enormes logros obtenidos tanto en el área de educación, como en el área de salud.

En educación, y por su propia iniciativa, puso en marcha el plan "Ceibal", en el cual cada maestro y cada alumno de las escuelas públicas del país



*De izquierda a derecha: Dres Tabaré Vázquez, Mario Bruno, Claudio Jahin*

dispone de una computadora portátil. Con motivo de la puesta en marcha del citado programa, el Dr Tabaré Vázquez, expresó el siguiente concepto que lo muestra de cuerpo entero en su afán de mejorar la educación de todos los uruguayos. Dijo así: "Es obligación no solo del gobierno, sino de la sociedad uruguaya en su conjunto, buscar las condiciones para que todos los niños de nuestro país, sobre todo los más humildes, tengan la posibilidad de tener las mismas oportunidades que aquellos niños que tienen un respaldo económico. Que seamos todos en el Uruguay, no solo iguales ante la ley, que es importante, sino que seamos todos iguales ante la vida".

También inició el plan "Cardales", que es un proyecto cuyo objetivo es llevar la tecnología actual a todos los hogares uruguayos a través de diversos tipos de frecuencia (televisión por cable, telefonía móvil y fija e Internet), en forma simultánea y de manera muy económica.

Puso en vigencia el plan "Gol para todos", que tiene como cometido principal, exigir a los jugadores de fútbol juvenil del país estudiar, ya que dentro de dicho ambiente la deserción estudiantil presenta niveles preocupantemente altos.

También sancionó el programa de Alfabetización "En el país de Varela: yo sí puedo", cuyo objetivo es la enseñanza a personas adultas analfabetas, con el fin de contribuir a eliminar el analfabetismo existente en el país.

En salud realizó la reforma que permite la atención integral de todo uruguayo. Dio vigencia al decreto antitabáquico "Un millón de Gracias", que prohibió totalmente el consumo de tabaco en lugares públicos cerrados y fundó el hospital José Martí, donde se formaron médicos uruguayos para la cirugía de las cataratas. Como este procedimiento no se hacía en Uruguay, previo a la existencia de este hospital, solo los que tenían dinero podían viajar a Cuba a realizar la cirugía. Esto llevó a decir a la Ministra de Salud del Gobierno de Tabaré Vázquez: "Acá el ser pobre es equivalente a ser ciego". El 27 de julio del 2009 ya se habían celebrado 10.000 operaciones de cataratas. Esta es la personalidad que hoy nos acompaña para disertar sobre Política, Medicina y Periodismo.

#### **Conferencia del Dr Tabaré Vázquez**

Gracias por tener en cuenta a este uruguayo para participar en el 5º Congreso Internacional de Periodismo Médico y Temas de Salud. Lo hago con singular agrado. Gracias por la hospitalidad con que me reciben. Gracias por el desafío que me han obsequiado al plantearme hablar en un congreso de periodismo médico. De medicina creo saber algo, de periodismo sé menos que poco.

Los médicos tenemos alguna pequeña ventaja con respecto al resto de los ciudadanos que facilita la gestión de un país. Los médicos sabemos que los organismo vivos necesitamos equilibrios internos,

el mínimo desequilibrio ocasiona malestar y pérdida de salud. Buscamos por todos los medios darle a nuestros enfermos un equilibrio, una homeostasis. Una sociedad es un organismo vivo muy complejo que necesita equilibrios, un médico gobernando sabe cómo corregir esos desequilibrios.

Siendo Presidente de la república seguí vinculado al ejercicio de la medicina, que es mi vocación y pasión.

Vengo de un país de más de 3.000.000 millones de habitantes. 13.000 somos médicos y 6.000 se están preparando para ello. Todos los ciudadanos tienen cobertura de salud. Un país cuyo Estado en los últimos 5 años duplicó su presupuesto destinado a salud y educación. Un país donde los controles de embarazo, los exámenes preventivos para mujeres y los controles para los niños hasta los 14 meses son gratuitos.

A las mujeres se les exige tener carnet de salud al día, año tras año, para presentar en su trabajo con el resultado del papanicolau y la mamografía efectuado no solo gratuitamente, sino que además tienen un día de licencia paga para realizarse los estudios.

La mortalidad infantil, si bien hay que continuar trabajando para paliarla se ubica en un 10,6 mil por mil nacidos vivos, un país con programa de salud bucal, ocular, educación física, deporte y recreación obligatorio, donde están comprendidos todos los escolares del sistema público que también reciben cada uno de ellos gratuitamente una computadora portátil con acceso a Internet. Un país que ha fijado un tiempo máximo de espera para los usuarios del sistema de salud que en el caso de consultas para el médico general, pediatras y ginecólogos es de 24 horas y de 30 días para las demás especialidades. Un país donde los enfermos de patologías crónicas como diabetes, hipertensión, reciben su medicación gratuitamente. Un país donde la epidemia de VIH SIDA está estabilizada en un 0,42 por mil, libre de dengue y de humo de tabaco. Es el primer país de América y el séptimo en el mundo libre de humo de tabaco en ambientes cerrados. Es un mérito no sólo del gobierno, sino de la sociedad misma.

Sin embargo, tenemos índices preocupantes de sedentarismo, de mortalidad por cáncer y enfermedad cardiovascular, accidentes de tránsito, debemos mejorar accesibilidad al servicio de salud en el medio rural, nos faltan anestesistas, oftalmólogos, urólogos. Si bien la infraestructura ha mejorado, no alcanza; siempre faltará mucho, pero creo que vamos avanzando positivamente. No es casualidad. Es un punto, un estadio, en una trayectoria histórica que viene de lejos. Si bien ha tenido altibajos, también ha tenido entre sus facto-

res de avance al sistema político, a los médicos y a la ciudadanía. No es mérito de un gobierno, sino un proceso que se viene desarrollando y continuará desarrollándose. Es fruto de un proyecto de país con estrategias sustentables a corto, mediano y largo plazo. De un programa de gobierno que conjuga libertad, democracia y prosperidad y de un equipo humano -la política es humana- que me correspondió encabezar desde el 1 de marzo del 2005 hasta hace 12 días.

Permítanme decirles que gobernar es tener que acompañar a la gente, circular con las luces largas encendidas para ver lejos como lo debe hacer también el médico o el buen periodista. Acompañar a la gente en sus esperanzas e intereses, en sus derechos y compromisos, en sus objetivos y vivencias cotidianas, alegrías y tristezas, porque eso es la vida, justicia para todos y libertad cada uno. Decíamos circular con las luces largas encendidas, gobernar requiere gestionar el presente, el ahora, pero implica prever el futuro y anticiparse al futuro, el futuro no se espera, se modela día a día y debe hacerse entre todos.

En esa tarea de acompañar a la gente el gobierno instrumentó un sistema homeostático de políticas públicas entre las cuales está la reforma sanitaria. Remarco el carácter sistémico, homeostático y gradual de las políticas y reformas instrumentadas. Gobernar un país, lejos de ser una epopeya utópica, es un largo camino de transformaciones estructurales que requieren sustentabilidad técnica, mayorías políticas y sociales, y resultados tangibles, porque las promesas y excusas o campañas de *marketing* sirven poco en estos casos.

La reforma sanitaria busca y seguirá buscando universalizar el acceso a la salud de todos los ciudadanos sobre bases de continuidad, oportunidad, calidad; que la asistencia a nivel público tenga la misma calidad que a nivel privado; y equidad, la salud no debe ser un privilegio de pocos, sino un derecho de todos los ciudadanos; un derecho sin el cual la prosperidad, si existe, es simplemente una quimera.

Además de universalizar, buscamos pasar de un modelo curativo a un enfoque integral con énfasis en la prevención y en el primer nivel de atención, promoción en salud, educación en salud y diagnóstico oportuno. Una estrategia que conjuga centralización normativa, ejecución descentralizada, atención humana, trabajo en equipo y participación social. Todos estos elementos deben estar presentes en la reforma de salud.

En tercer lugar buscamos restituir la sustentabilidad al sistema de salud público y privado que estaba muy complicado en nuestro país. Una de las claves de la reforma ha sido la transformación en el modelo-sistema de gasto y financiamiento

creando un seguro nacional de salud basado en:

Establecimiento por ley de un único fondo nacional de salud, Fonasa, que paga a las instituciones de acuerdo al riesgo de las personas aseguradas y por meta de asistencia cubierta. Los asegurados aportan al Fonasa en función de sus ingresos un porcentaje de sus salarios, paga más el que tiene más, pero todos reciben igual calidad de asistencia médica.

Libre elección de los prestadores de salud integral públicos y privados, salvo limitaciones que existen de quienes ya están afiliados a un sistema y quieren cambiar. Un mes al año, en febrero, se hace la apertura para que pueda producirse el cambio sin que grandes movimientos generen un caos que cuestione el sistema nacional integrado de salud. No es un sistema único, sino que es un sistema integrado, no es estatal sino mixto, público y privado.

Otra clave ha sido el plan integral de atención de la salud, conjunto de prestaciones que todas las instituciones deben ofrecer a sus usuarios y en el que también está incluido un único vademécum elaborado por médicos y la academia, que elaboraron estos protocolos de medicamentos.

El establecimiento del Sistema nacional integrado de salud, supuso un rediseño del Ministerio de salud pública que era el encargado de prestar la asistencia de salud pública. Pasó a ser consolidado como organismo rector de las reformas en curso y de las políticas nacionales de salud. Es un ministerio político que establece las políticas nacionales para el sistema público y privado, y no presta la asistencia médica.

La salud es mucho más que la ausencia de enfermedad o la asistencia médica, la salud como la educación, la cultura o la democracia misma, no es un adorno del desarrollo, sino que es una de las claves para el mismo. Si no hay salud, educación, libertad, democracia, respeto, tolerancia entre los que integramos una sociedad, no podemos hablar de desarrollo humano. Podremos hablar de crecimiento económico o algo de justicia social, pero para que haya desarrollo humano deben conjugarse todos estos aspectos.

Los médicos y los periodistas debemos sumar inteligencia y voluntades. A raíz del libro *La enfermedad y sus metáforas*, su escritora, Susan Sontag, que vivió entre 1933 y 2004, escribió este libro en 1978 estando en tratamiento oncológico, y expresa que cuando hablamos de cáncer los médicos solemos utilizar un vocabulario de guerra: las células invaden, a las células cancerosas hay que bombardearlas con quimioterapia o radioterapia para destruirlas, pero a veces se repliegan, como si fuera una fuerza bélica, en retirada para luego colonizar otras zonas lejanas del mismo organismos

generando metástasis que son las que terminan destruyendo el organismo que las albergan.

Esto es muy común, pensemos en el ciudadano, en el paciente que le decimos que las células invaden, se repliegan, que colonizan. Considero como autocrítica, comenzando por mí mismo, que debemos cuidar más nuestro léxico cuando hablamos con nuestros enfermos. Lo hacemos inadvertidamente, pero ello no pasa desapercibido para el paciente que a menudo, a la enfermedad que tiene, le suman la culpa o la angustia de sentir que es el campo de una batalla de final incierto pero siempre duro, porque en las guerras nadie gana. Creo que médicos, comunicadores y periodistas, podemos y debemos integrar esfuerzos para mejorar en este aspecto, como también podemos y debemos hacerlo para informar más y mejor a la gente sin mesianismo ni alarmismos, diciendo las cosas como son, sin creer que por usar palabras difíciles se sabe más o es mejor, o por el contrario, caer en el vocabulario chabacano. También en la función médica, al igual que como en la comunicación, hay que ser profundamente humano en las relaciones.

El periodismo puede jugar un rol de primerísima importancia en el terreno de la salud, de enorme importancia, tan importante como un acelerador lineal para el tratamiento de un paciente con cáncer; como los tratamientos médicos de quimioterapia, tan importante como un quirófano y un bisturí para operar a un enfermo con un cáncer. Tan importante como todas estas herramientas es un espacio de televisión, radial o una página de un diario para ayudar a la gente a luchar contra estas patologías. Este concepto puede aplicarse a cualquier especialidad de la medicina, porque hay cánceres que se pueden prevenir, como las enfermedades cardiovasculares, las cuales se pueden prevenir, accidentes de tránsito, porque no solo podemos evitar tener un cáncer y curar en una amplia proporción, sino también podemos brindar una mejor calidad de vida a los pacientes que no podremos aliviar, y en esto los medios de comunicación juegan un rol tan o más importante que el médico. Tanto los médicos como los periodistas en estos temas deben desarrollar una profunda tarea épica, seria y responsable. Creo que si bien en mi país hay intentos serios, debería existir la especialidad de periodistas relacionados a los temas médico-sanitarios. Creo que en el equipo de salud público y privado no lo pudimos hacer, no nos dio el tiempo. Creo que en los equipos de salud hay que integrar a profesionales periodistas para que se capaciten, para poder brindar ese tan importante servicio a la comunidad a través de los medios de comunicación.

Creo en la mejor intención de los medios de co-

municación en este terreno y creo que es una especialidad que debe ser desarrollada rápidamente en profundidad en la integración del periodista al Equipo de Salud como ya lo hacen en la Asociación Médica Argentina a la cual también le agradezco su Código de Ética que me acaban de obsequiar.

Difícilmente un médico reciba el premio Pulitzer de Periodismo, difícil que un periodista sea distinguido con el premio Nobel de Medicina, pero no por ello tenemos que renunciar a aportar nuestra vocación y formación para que la vida, la vida, que es uno de los dos pasaportes con que llegamos al mundo -el otro es el de la muerte-, sea mejor para todos. Creo que todos juntos lo podemos lograr. Al fin y al cabo, si bien todos los oficios son nobles, la vida misma es el más noble de todos. Muchas gracias.

#### **Palabras del Sr Presidente del 5º Congreso Internacional de Periodismo Médico, Dr Claudio Jehin**

La idea es simplemente anunciar formalmente el inicio del Congreso y destacar la participación en el mismo de todos los miembros de la Sociedad Argentina de Periodismo Médico, la gente vieja y la gente joven, que nos dio el oxígeno para salir adelante, y a nuestro Decano, el Doctor Mario Bruno.

El orgullo de tener en nuestra mesa al Presidente de la Asociación Médica Argentina, Profesor Doctor Elías Hurtado Hoyo, quien entregará algo casi inédito en el mundo que es nuestro Código de Ética, el cual da una tranquilidad no solo a quien ejerce la profesión, sino a todo el Equipo de Salud; y el honor de tener al ex-Presidente de la República Oriental del Uruguay, el "hermano" Tabaré Vázquez, de quien quiero agregar un detalle que el doctor Bruno no expuso, o se olvidó, y que debe ser un *record Guinness*: un Presidente que se va con más del 70% de credibilidad.

Nada más y que empiece el Congreso.

Muchas gracias.

#### **Palabras de Prof Dr Elías Hurtado Hoyo**

Les agradezco la invitación para hacer el cierre de la Sesión Inaugural de vuestro Congreso. Las claras y profundas palabras del Dr Tabaré Vázquez sobre el manejo de la información a la población que tiene que asumir un médico en los distintos roles que desempeña, ya sea desde un consultorio o desde la función pública en la más alta jerarquía, nos induce a hacer tres breves comentarios relacionados a la jerarquía de este evento.

El primero es recordar el por qué del origen de



*De izquierda a derecha: Dres Elías Hurtado Hoyo, Tabaré Vázquez, Claudio Jehin, Ldo Olave Lusarreta*

vuestra Sociedad de Periodismo Médico. Hacia fines de 1991 el Congreso de la Nación, la sede de nuestro Poder Legislativo, aprueba la Ley que unificaba los Códigos Civil y Comercial, que para nosotros los médicos implicaba la "inversión de la carga de la prueba" en los juicios de mala praxis que comenzaban a multiplicarse. Por acción de varias instituciones y de la AMA, por la que tuve que participar, el Presidente la vetó. No habíamos superado ese episodio cuando en febrero de 1992 el Poder Ejecutivo firma el Decreto 150 sobre los "genéricos" que no se producían en el país. Por la acción de la AMA el Gobierno vetó el Decreto y decidió crear la ANMAT (Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnologías). Al ser analizados ambos episodios por la Comisión Directiva de la AMA, observamos que uno de los factores en los que habíamos procedido con déficit por falta de experiencia era el de la comunicación hacia la población, por lo que me encargaron organizar unas Jornadas de Periodismo Médico para poder determinar si entre nuestros asociados había interesados en el tema y/o a la vez inducir a algunos que se introdujeran en el mismo. Se llevaron a cabo en setiembre del mismo año. Dado el éxito de dicha reunión se resolvió crear esta Sociedad. Recuerdo a Gerardo Bontempi, Marta Paponetti, Carlos Araujo y otros. Uno de los que invitamos a dichas Jornadas fue Mario Bruno, quien rápidamente demostró su conocimiento y asumió a través de los años el liderazgo de la organización. El Dr Claudio Jehin aprovechó para traerles el mayor reconocimiento de nuestra CD a lo ya efectuado por la Sociedad de Periodismo Médico, ya que por su propio esfuerzo y creatividad ha logrado la valoración de toda la comunidad profesional, coronada hoy con la presencia de un ex-Presidente de Nivel Nacional, como es el Dr Tabaré Vázquez. Tabaré, como médicos nos sentimos reconfortados que otro médico se retire luego de haberse desempeñado en la función pública con un altísimo nivel de acep-

tación, pero sobre todo por la transparencia de su gestión.

El segundo punto, más cultural, está relacionado a los antecedentes históricos del periodismo y la AMA, que si bien lo conocíamos, nunca lo habíamos sabido valorar. La AMA fue creada en 1891. Entre los fundadores se encontraban Juan B Justo y Cecilia Grierson. Eligieron como Primer Presidente de la Institución a Emilio Coni. Lo curioso es que al año siguiente, 1892, Coni ya había editado el primer número de la Revista de la AMA, la cual mantiene su vigencia hasta la fecha. Designó como primer Director de la misma a Leopoldo Montes de Oca. Posteriormente, entre otros la dirigió el Premio Nobel Bernardo Houssay. El actual es Alfredo Buzzi, nuestro Decano de la Facultad de Medicina de la UBA. De todo ello nos llamó la atención la rapidez de la creación de la Revista, y al repasar la vida de don Emilio Coni nos encontramos que en 1875 se le había pedido a Coni que dirigiera, aún siendo estudiante, la Revista Médica Quirúrgica que se había creado en 1864. Cuando Coni escribe sus *Memorias* señala que durante su vida había actuado en 14 Revistas Científicas en distintas funciones como fundador, director, redactor o colaborador.

El tercer punto sobre el cual me referiré cala en lo más hondo de nuestros espíritus como son las relaciones entre los pueblos hermanos del Uruguay y Argentina. Este recuerdo histórico lo hago para que el Dr Tabaré Vázquez transmita una vez más el agradecimiento de la AMA a todos los médicos uruguayos que con motivo de la Guerra de las Malvinas, inmediatamente comenzado el conflicto bélico, mandaron su adhesión a nuestra postura de recuperar las islas, no el método utilizado. Es más, algunos se ofrecieron ir al frente de guerra. Como verán nunca terminaremos de agradecerles el apoyo incondicional de la medicina uruguaya ofrecido en una situación tan crítica para nuestro pueblo.

Sres Autoridades y miembros de la Sociedad de Periodismo Médico, gracias a Uds hemos aprendido a llegar a la población con mayor claridad. Habéis cumplido con creces el objetivo de la creación de la Sociedad. Dr Jehin, muchas gracias por estos momentos de placer que me han hecho disfrutar.