

El Cielo de la Mujer El Cielo de la Mujer

Nos dirigimos a todos aquellos interesados por la salud física y mental y trataremos de clarificar algunos aspectos relacionados con las patologías más comunes en la sociedad actual. La salud física y mental

de vida y salud. La Unión Soviética

pilar sobre el que se asienta la filosofía y la práctica de la atención sanitaria actual. Entre ellas, cabe destacar que la salud se conceptúa como un derecho humano fundamental y los gobiernos tienen la obligación de cuidar de ella porque es indispensable para mejorar la calidad de vida y alcanzar la paz mundial. Al mismo tiempo, la desigualdad existente entre países desarrollados y los que aún se encuentran en situación de subdesarrollo debe implicar acciones conjuntas y movilización de recursos que tiendan a nivelar las desigualdades existentes. El objetivo a conseguir se perfiló como la obtención, en el año 2000, de unos niveles de salud que permitan a los individuos llevar una vida social y económicamente productiva a través del empleo de una estrategia fundamental que es la atención primaria de salud. Estas ideas quedaron concretadas en un programa de actuación denominado Salud Pública de la Universidad de Madrid. El programa de actuación de salud es un programa de salud para todos en el año 2000.

que es el tema de este programa y el que se emitirá la semana próxima dentro del ciclo Vida y Salud de la Universidad de Iztapal. Para este primer programa contamos con Carmen de la Cuesta, enfermera, que actualmente ocupa el cargo de asesora para temas de enfermería en la Subdirección General de Gestión de Atención Primaria y además es miembro del panel de expertos de enfermería de la ONU. Creo que sería interesante que antes de empezar a meternos, a profundizar en el tema, nos cuentes un poco con qué fines fue creada la Organización Mundial de la Salud. Buenas noches. Mira, como bien habéis dicho, la Organización Mundial de la Salud considera la salud como un derecho fundamental porque la OMS es una agencia especializada de las Naciones Unidas. Por lo tanto, la OMS se funda a los pocos años de haberse fundado las Naciones Unidas. Concretamente fue en el año 48.

Segunda Guerra Mundial, los países, sobre todo los países aliados, vieron la necesidad de que los países, miembros de estas naciones, se organizaran y coordinaran para temas políticos, sociales, culturales y de la salud. Para unir esfuerzos en temas de salud, en el año 48 se crea, a través de una carta magna, la Organización Mundial de la Salud. Y ya como anécdota, eso ocurre un 7 de abril y de aquí que cada 7 de abril de todos los años se declare el Día Mundial de la Salud y haya un lema. Pero los fines por los que fue creado la ONU, a lo mejor han sufrido algún cambio a lo largo de los años, porque claro, la situación política y social de aquel momento no es la misma que ahora. Sí. Mira, de forma general la OMS tiene como fin el elevar la salud de las personas a su máximo, elevar al máximo su nivel de salud. Y luego tiene tres tipos de acciones.

la OMS, acciones generales. Una es ayudar a los gobiernos, los gobiernos que forman parte de este organismo, ayudarles a que mejoren sus sistemas sanitarios. Otra acción consiste en poner en contacto y potenciar los grupos profesionales y científicos. Y otro tipo de acción consiste en mejorar y elevar la calidad de la enseñanza y el aprendizaje. Para

esto la OMS tiene una serie de programas. Lo que va variando con el tiempo evidentemente son los programas. Por ejemplo, en los años 70 y 60 hubo unos programas muy importantes de erradicar la viruela, de erradicar la malaria. Ahora mismo, como se ha apuntado al principio, hay un programa muy importante, general, que es de lograr la meta de salud para todos en el año 2000. Además de estos programas específicos, y yo creo que la gente que está escuchando, la gente que está escuchando, la gente que está escuchando, la gente que está escuchando, a lo mejor ha estado alguna vez en contacto con ellos, la OMS ofrece becas y también hace...

publicaciones, pero las becas y las publicaciones siempre están en función de apoyar el desarrollo de los programas específicos. Ha hablado usted del programa Salud para Todos en el año 2000, ¿en qué consiste? ¿Es que vamos a estar todos sanos en el año 2000? Es que parece un eslogan publicitario más que el nombre del programa. Sí, evidentemente, como bien se apuntó al principio, en Almaty se hace una declaración y esa declaración surge porque se vio la necesidad de un cambio. Era intolerable la desigualdad que había en temas de salud entre diversos países, era intolerable la desigualdad entre regiones de un mismo país, era intolerable la desigualdad entre razas o etnias o incluso sexo, mujeres y hombres, las desigualdades que había. Entonces, por un lado, se vio la necesidad de que tenía que haber un cambio, tenía que equilibrarse, tenía que haber más equidad o más justicia, social en tema de salud.

De ahí el eslogan que hable de para todos, no para una parte. Por otro lado, también se vio en aquella época, en los años 70, que el sistema sanitario tradicional ya no funcionaba. Era un sistema que estaba centrado en la enfermedad. Que las grandes enfermedades o los grandes problemas de salud del siglo XX no eran como después de la Segunda Guerra Mundial, las enfermedades agudas, infecciosas, sino que los problemas que tenemos ahora tienen mucho que ver con las minusvalías, con las enfermedades mentales, la enfermedad crónica y también con las desigualdades. Entonces, todo eso hace que surja un eslogan de decir, en el año 2000 queremos que todos tengan un nivel de salud aceptable, pero todos, no unos que tengan más y otros menos. Y como muy bien han dicho al principio, que es lograr un nivel de salud que te permita vivir de una forma productiva, pero no solo económicamente sino socialmente, y todos. Y se pone el año 2000...

que en el 70 eran tres décadas y era como una cosa que se veía alcanzable. Más específicamente, este eslogan se desglosa en metas detalladas. Entonces ya te explica cada meta qué es lo que se quiere lograr. Por ejemplo, se quiere que se erradique el sarampión, la polio. Se quiere que la mortalidad maternal por parto disminuya. Se quiere que la incidencia de accidentes disminuya, que el cáncer disminuya, que la expectativa de vida sea mayor, que los ancianos vivan una vida no cuantitativamente importante, sino ya cualitativamente, que puedan participar socialmente. Entonces, este eslogan habla de igualdad, de equidad en temas de salud e incluso para Europa, concretamente. Hay gente que criticó, que pensaba que todo estaba para el tercer mundo. Para Europa te habla de igualdad. De elevar el nivel de salud que tenemos, que se puede elevar y de proteger.

nuestra salud, más que combatir enfermedades infecciosas que podría ser el caso de África o de América. O sea que depende mucho de la zona donde se vaya a llevar el programa. Exactamente. Mire, yo al principio no le he dicho, la OMS tiene una casa madre, por decirlo así, que está en Ginebra, pero tiene cinco regiones. Esta es la región de Europa,

es la que España pertenece, la región de África, de Asia, de América. Entonces, con este eslogan, como usted ha dicho, de Salud para Todos en el año 2000, cada región elabora un programa regional. Especifica qué acciones, qué objetivos se marcan para lograr la salud de su región para todo el mundo. Entonces, en este caso España tiene que ver con el programa regional de Salud para Todos y que está concretado en 38 metas. También al principio hemos hablado de que había una estrategia. Una estrategia fundamental que era la atención personal.

primaria de salud. Por favor, ¿nos puede explicar qué es la atención primaria de salud? Que además ahora parece que está muy de moda, que se oye por todos los sitios. ¿Qué es de verdad la atención primaria de salud? Efectivamente, tienes razón. Al principio, hace un momentito, comentaba que el sistema sanitario tradicional no estaba respondiendo a los problemas de salud de la población. El sistema sanitario tradicional se ha centrado en el hospital. Hay estudios que indican que el 5% de la población es la que realmente hace uso del hospital, que hay un 75% de la población que se autocuida, se resuelve ya mismo los problemas de salud, y hay un 20% que es la ambulatoria o la extrahospitalaria. Entonces, en Alma Ata se vio clarísimamente que para lograr el objetivo de salud para todos pasaba por la atención primaria. La atención primaria puede ser varias cosas. Yo voy a comentarle las dos cosas importantes que me parece que es. Primero es una filosofía. La atención primaria...

implica equidad, igualdad social, implica participación de la comunidad en temas de salud, implica promoción de la salud y prevención frente a la enfermedad y también implica solidaridad. Solidaridad es decir, los países ricos que ayudan a los pobres o las regiones más desarrolladas que apoyen a las regiones menos desarrolladas. Bajo el punto de vista sanitario, que es lo que está ahora en la calle, de atención primaria, de centros de salud, es un nivel de atención, es la puerta de entrada de las personas al sistema. Pero este nivel de atención tiene que tener dentro de sí todos los principios filosóficos, si no, no estamos cambiando nada realmente, porque la atención primaria no es un edificio físico, sino es la forma que tenemos de enfocar a los problemas. Y para ser breve, lo que yo puedo explicar brevemente de la atención primaria, es que la atención primaria consiste fundamentalmente en adelantarse,

a los problemas de salud antes de que se produzca la enfermedad entonces es un sistema muy cerca de la población ha de ser un sistema muy penetrado muy introducido en la comunidad que esté muy al tanto de cuáles son las necesidades de esa población qué factores puede haber en el medio que alteren la salud de esa población y con esa información inmediatamente actuar sin esperar a que la gente enferme y aparte está la parte de promoción de la salud de hacer que por ejemplo los niños los recién nacidos se desarrollen cada vez mejor de lo que se han venido desarrollando o que las mujeres embarazadas tengan un comportamiento de vida durante su embarazo mucho más higiénico que les permita tener un parto mejor te pongo por el caso has hablado de los usuarios de la salud que formen parte de ese cuidado de esa atención cómo puede y qué vías de participación tiene la mujer la comunidad para

la redundancia por participar en esa atención. Sí, hay una cosa que creo que es importante apuntar, y es que Alma Ata también significó que la salud no era un tema exclusivo de los profesiones de la salud. Es decir, se reconoció el potencial que tiene de cuidados la propia

comunidad. Entonces, si tú reconoces y entiendes que el 75% de los cuidados se los brinda la comunidad a sí misma, por ejemplo, el cuidado que puede hacer la madre a un niño enfermo de sarampión, tú tienes que tener en cuenta ese potencial dentro del sistema. Las vías que hay para mí básicamente son dos. En la Ley General de Sanidad, la que ha sido aprobada en marzo de este año, se habla de los consejos de salud. Significa que las instituciones a nivel local de centro de salud, o a nivel autonómico, o a nivel de área, se han aprobado los consejos de salud.

En los distintos niveles de la administración van a haber unos organismos que van a estar representada la comunidad a través de asociaciones de vecinos o a través de ayuntamiento o a través de asociaciones de enfermedades o de problemas específicos como pueden ser los menos válidos o los enfermos reales. Significa que cuando el sistema sanitario tome una decisión ha de contar con la opinión de los usuarios. Les ha de preguntar más o menos usted qué opina, cómo usted puede participar, cómo usted puede contribuir. Porque como he dicho al principio la salud no es un tema de los profesionales sanitarios. Es la gente al fin y al cabo la que tiene que proteger su salud y la que tiene que llevar un estilo de vida que le permita vivir libre de enfermedad. Por un lado tu tienda. Tienes la participación de grupo en instituciones. Y por otro lado yo creo que siempre ha de estar presente la participación del individuo. Es decir, si un enfermo o un sano va a hacerse un control de salud.

el sanitario, el médico, la enfermera que le atienda, ha de contar con él. Es decir, si se prescribe un tratamiento o se pone un yeso a una persona, se ha de preguntar, ¿usted puede vivir con este yeso? ¿Usted puede tolerar este tratamiento? ¿O le produce algún problema? O sea, que hay dos tipos de participación. Individualmente, tú tienes el derecho, incluso el deber de opinar sobre lo que te están prescribiendo o detectando como problema de salud. Porque yo como enfermera puedo pensar que tu problema es uno, pero tú evidentemente dices, mira, no, mi problema es otro. Yo como sanitario te tengo que escuchar. Y luego está la colectividad, que es a través de consejos de salud, que ya está establecido por la ley. Pero a mí, Carmen, esto me sugiere inmediatamente una cosa, y es que es necesaria la educación para la salud. Evidentemente. Mira, soy de la opinión que para poder participar, lo primero es estar informado sanitariamente, y lo segundo es estar organizado. Entonces, ¿has creído? Yo creo que has puesto el dedo en la hierba.

Nosotros queremos que haya participación de la comunidad. Tenemos que hacer mucha educación sanitaria para que la comunidad realmente participe y sepa cuál es su papel. Pues este es todo el tiempo que tenemos. Estaríamos horas hablando con usted de esto, pero de cualquier manera no tenemos más. Muchísimas gracias por haber estado con nosotros y desde luego esperamos volverla a tener otro día. Buenas noches a todos ustedes y les esperamos el próximo programa, el próximo martes, que será la continuación de este. Gracias.

Esta ha sido la entrevista que las profesoras Teresa Ruiz y Belén Cabello han mantenido con Carmen de la Cuesta, asesora para temas de enfermería en la Subdirección General de Atención Primaria. La entrevista se ha hecho con Carmen de la Cuesta, asesora para temas de enfermería en la Subdirección General de Atención Primaria.

El programa Salud para Todos en el año 2000, proyectado por la Organización Mundial de la Salud, ha sido el tema que ha ocupado el tiempo de Vida y Salud. Música Música Como

decíamos, al comenzar el programa, para los alumnos del curso de nivelación de ayudantes técnicos sanitarios, habrá recomendaciones específicas hacia las 10 menos 20. Hasta entonces. Música Música

Fin