

La Catedral de la Catedral La Catedral de la Catedral

Esta noche vamos a hacer algunas consideraciones sobre lo que se entiende hoy por salud, un concepto quizá algo manipulado por algunas modas impuestas. En torno a esta idea gira la entrevista que María Rubio, profesora de salud pública en la UNED, mantiene con nuestro invitado de hoy al programa. La salud pública en la UNED

En este programa nos gustaría referirnos en términos genéricos a la calidad de vida y muy especial a la interrelación calidad de vida y nivel de salud. Para hablar de este tema hemos invitado a un médico que se llama Leonardo Mata Rodríguez, es especialista en medicina familiar y comunitaria, lo que se conoce normalmente como médico de familia y es un experto en medicina familiar. Como he dicho anteriormente, pero especialmente el interés que traje en un centro de salud muy a pie de usuario. En el madrileño barrio de Vallecas. Bienvenido Leonardo, buenas noches. Hola María, ¿qué tal? ¿Qué se entiende actualmente por nivel de salud y por nivel de vida para centrar un poco el tema? Bueno, pues la salud hoy día la entenderíamos de una forma...

dinámica, de una forma creativa y un concepto más amplio de los vigentes hasta la actualidad. Es decir, la salud es un hecho cultural y por tanto está cambiando y continuamente se va modificando. Entonces en este sentido podría hablar muy ligeramente del concepto de la OMS ya en los años cuarenta y tantos, donde hablaban de la salud como un estado de bienestar perfecto en los niveles físico, psíquico y social, y ya hablaban de ausencia de enfermedad. Entonces hoy día la salud no solo sería ausencia de enfermedad, una cosa evidente, sino que está integrado en un contexto sociocultural. Y en este sentido hablaríamos ya hoy día de la idea de que estamos viviendo la cultura de la salud. Integrado en el llamado estado de bienestar, que es lo que entendemos...

entendemos hoy por calidad de vida. En este sentido, la salud es un concepto mucho más integral y de alguna manera podríamos hablar de calidad de vida y la salud forma una parte muy importante del mismo. Es decir, el estado de bienestar no es solo salud, pero sin salud no es posible. Oye, pero estos nuevos conceptos, ¿realmente los entiende el ciudadano? ¿Cómo vive realmente el ciudadano esto? Bueno, el ciudadano lo vive a distintos niveles. En definitiva, la idea de salud es una idea muy clásica. Se podría decir que la salud de una forma global sería un silencio orgánico, es decir, uno está sano cuando no sientes nada y esto es válido para todas las culturas. En cualquier caso... En nuestra cultura...

La persona, digamos, que trata cada vez más de apropiarse de su propio cuerpo, en el sentido de que la salud sería una forma y un enfoque para una autorrealización plena en la vida. Entonces, en este sentido, existen varios niveles. Es tu criterio objetivo o el del médico que te dice que estás bien, acorde con una serie de pruebas, exploraciones, etc. Y luego sería tu propio criterio subjetivo, que es cómo se siente uno. Y en ese sentido, el ciudadano, a veces en función también de su nivel educacional, cultural y social, lo vive y demanda a distintos niveles. En definitiva, volvemos a la idea inicial de que la salud, la salud es un concepto global y que el ciudadano cada vez más lo enfoca en este sentido.

sentido. Actualmente, ¿qué demanda el ciudadano? ¿Han cambiado el tipo de demandas con respecto a los servicios de salud? Pues sí, en la medida en que en general el ciudadano cada vez digamos que es consciente de sus derechos ante el sistema sanitario,

es decir, cada vez más es un sujeto de derecho y por tanto demanda más y más. Lo único que en este sentido es conveniente situar las cosas, puesto que a veces se entiende, se confunde el concepto de salud en sí mismo, es decir, que se tiende a confundir el salud con medicalización de la vida, es decir, la gente cree que la medicalización, el estar medicado, el estar sometido a exploraciones es una buena atención, que no siempre esto es así, ¿no? Y... Y... Existen también formas distintas de abordar el sistema sanitario.

Es decir, existiría el nivel hospitalario donde el paciente acude, digamos, un poco, no digo que desprovisto de juicio, pero sí se abandona más a toda la autoridad científica, indudable, que desde algunos centros hospitalarios se impone. Y no siempre en atención primaria el abordaje es el mismo, es decir, que en este sentido el enfermo a veces, o el paciente o el ciudadano, el contacto con el sistema sanitario a nivel de extrahospitalario es más exigente en la medida de que, en el sentido de que... exige por parte del médico muchas veces exploraciones o muchas veces derivaciones a los hospitales innecesarias, ¿no? En cualquier caso...

Es bueno que el ciudadano esté concienciado y que sea consciente de unos derechos y, por tanto, que pueda demandar al médico una actitud menos paternalista que en otras épocas y que el médico, por tanto, o el personal sanitario en general, todo el personal tiene que asumir esta actitud y ser acorde y consecuente con ella. ¿No te parece, a mí hay una cosa que me preocupa mucho en los últimos tiempos, que yo creo que estamos asistiendo a un nuevo concepto de salud que es la salud como moda. ¿A ti qué te parece esto? Pues me parece un poco peligroso, ¿no? Es decir, que es bueno y hay que matizarlo. Es decir, que entraríamos un poco en la información sanitaria, ¿no? Sí. Es buena en sí misma, pero no siempre es paralela a la educación. Es decir, sin información sanitaria...

que es la que se proyecta a muchos niveles, la que da el personal, la que dan los medios de comunicación. No es posible la educación, pero la educación sanitaria es otra cosa. En ese sentido, es necesario integrar todo esto, es decir, que existiría un tercer nivel de información, educación, un nivel de valoración por parte del paciente de toda la información que se le proporciona. Y en este sentido, la cultura que vivimos hoy día, del culto al laico, al cuerpo y todo esto, está muy bien, pero es necesario situarlo, es decir, no todos somos iguales, no todas las personas deben ser esbeltas y maravillosas, sino que cada uno debe asumir su propio cuerpo y toda la cultura integrarla acorde a sus necesidades. Y en definitiva, sentirse bien y hacer de todo un hecho creado. Y equivocarse a su realización, que sería la finalidad de la salud al final. La idea de la salud hoy día sería una idea...

de llevar a tu propia autorrealización. Y entonces la información sanitaria es buena, pero no siempre el ciudadano la recibe en su justa medida, en cuanto que su nivel educacional en ocasiones no es suficientemente bueno para integrar todos estos conceptos. Y también la recibe como un poco impuesta, ¿no? También, también, en la medida en que, bueno, vivimos en una cultura de salud, vivimos en una cultura de bienestar, la enfermedad es algo detestable, no se lleva nada, nadie acepta su enfermedad, en ese sentido, en otras épocas la enfermedad nunca fue bien vista, pero sí llegó a hacerse más creativa. Uno creaba a partir de su propia enfermedad, que es una forma de asumir tu propia vida y salir reforzado de irte a la vida, ¿no? Entonces, hoy día no se acepta la enfermedad.

Y en este sentido, pues las personas yo creo que en parte están perdiendo parte de su propia vida, en la medida en que la enfermedad forma parte de la vida. A mí es que me preocupa un poco el tema que hablábamos antes de empezar el programa, que es el tema de la moda del no fumar, cosa que evidentemente es muy bueno el no fumar, pero tal y como nos está viniendo sobre todo de América, casi que los fumadores son proscritos, ¿qué podríamos decir de estas nuevas actitudes que están apareciendo a nivel de todo? Bueno, pues yo creo que efectivamente es un tema muy interesante y yo creo que al final estamos creando una nueva ideología, al final tanto más perniciosa que la primera, es decir, que es una nueva forma de moda, moral, impuesta y como tal, en principio no muy deseable.

En lo que tiene de bueno y de positivo es aceptable, lo que no es aceptable es la forma de imposición. Es decir, que además casi siempre esta imposición viene por parte de las clases dominantes, y entonces digamos que los grupos de poder son los que van imponiendo modas. En este sentido, el no fumar me parece estupendo, y yo creo que es deseable que todos asuman esto, y al menos se respete. Ahora, tampoco comparto mucho, por ejemplo, lo que está sucediendo en Estados Unidos, donde el no fumar es un símbolo de poder, ¿no? Incluso de guerra, la guerra de los no fumadores contra los fumadores. Sí, esto es lo que no comparto. Y eso es lo que no es bueno. Sí, lo que no comparto es la situación de, bueno, ¿cómo diría?, de enfrentamiento social, ¿no? Es decir, que no es... Bueno, que entremos en una nueva segregación.

segregación entre tantas ya como hay, ¿no? Es decir, que ahora seremos fumadores o no fumadores, delgados o no delgados, deportistas o no deportistas. Yo creo que ningún estereotipo en ese sentido es bueno y las culturas impuestas no creo que sean deseables y desde luego lo que está sucediendo allí, que es de suponer que nos acabaremos nosotros en una órbita parecida, en cuanto que existe una auténtica búsqueda y captura, por ejemplo, del fumador, ¿no? Y esto en sí mismo yo creo que no es bueno. La idea puede serlo, pero la forma de llevarla a práctica no me parece muy deseable, ¿no? En cualquier caso, volvemos al tema de la información y de la educación. Es decir, no siempre una buena información sanitaria se acompaña de ideas deseables, en la medida en que... Sí, sí, sí.

población no siempre las integra adecuadamente, ¿no? Es decir, que la idea de no fumar es buena, pero la forma de enfocar los temas y sobre todo las modas impuestas no creo que sea, vamos, no creo que sea plausible, ¿no? Y ya para terminar, también podríamos llevar al ánimo de nuestros oyentes que calidad de vida no es alargar de vida los años de vida, sino de calidad. Sí, totalmente de acuerdo. Yo creo que lo importante es cómo se viven las cosas, ¿no? Que las vives de una forma creativa y cara a tu propia realización como persona. Y en este sentido vuelvo a la idea ya expuesta de la enfermedad, no digo que como algo deseable, desde luego que no, pero sí como un hecho creativo. Y que pueda ayudar a las personas a conocerse mejor a sí mismas. Muchas veces la enfermedad...

En fin, de esto algunos antropólogos han sabido mucho, como Susan Sontag, en un libro muy hermoso que tiene de la enfermedad y sus metáforas. Entonces, yo creo que hay que asumir más tu propia forma de ser y, en definitiva, tirar hacia adelante con un concepto más creativo. Menos desdramatizar, diría yo, la situación. Yo creo que con estas palabras del doctor Leonardo Mata nos despedimos por hoy. Muchísimas gracias por haber compartido con nosotros estos momentos y hasta otro día. Muchas gracias. Hasta aquí llegó IVIDES.

Salud. Leonardo Mata Rodríguez, médico especialista en medicina familiar y María Rubio, profesora de salud pública en el curso de nivelación de ATS de la UNED, ocuparon hoy este tiempo que hemos dedicado a las relaciones entre estado de bienestar y salud. El martes que viene seguiremos hablando de este tema desde otros puntos de vista. Y ahora ya continuamos en la programación de la UNED después de vida y salud, como todos los martes, otro de nuestros programas, Psicología Hoy.