

PANORAMA MÉDICO



Órgano Oficial del Consejo Regional Valparaíso del Colegio Médico de Chile / Año 28 N° 116 / Diciembre 2018

**En Valparaíso presentan
propuestas para una
Reforma Integral al
Financiamiento de la Salud**

**Regional Valparaíso presenta
recurso de invalidación
contra circular sobre
licencias médicas**

Día del Médico 2018

LIBERTAD
500
BUSINESS OFFICE HOTEL
OFICINAS Y HOTEL

Av. Libertad 500.
Viña del Mar

PERFECTA FUSIÓN
ENTRE NEGOCIOS
Y DESCANSO

EDIFICIO CON
EFICIENCIA
ENERGÉTICA

ÚLTIMAS
OFICINAS

Palabras del Presidente



Dr. Juan Eurolo Montecino
Presidente Consejo Regional Valparaíso

Momento de balances

Ha culminado un nuevo año y la costumbre es hacer balances y resúmenes sobre lo acontecido.

Para nuestro Regional fue un período especialmente intenso, tanto por situaciones locales como por problemas nacionales que nos afectaron regionalmente.

Lo más mediático que nos tocó vivir fue el complejo drama de la contaminación atmosférica en la zona de Quintero y Puchuncaví. Ahora, con información más completa y análisis más objetivos, así como con los ánimos y emociones más calmados y controlados, podemos afirmar que nuestro aporte como Colegio fue positivo, y el gremio ganó un importante reconocimiento a nivel de la comunidad afectada, a pesar de los intentos por desprestigiarnos, los conflictos de intereses afectados por nuestro trabajo y las inevitables diferencias aparecidas entre los diferentes miembros de nuestros departamentos asesores. La culminación fue la solicitud de la Corte de Apelaciones para que el Colegio informara sobre el tema. Se espera un final favorable en esta problemática.

Otro tema que nos remeció fue la acusación de la Fiscalía Nacional Económica en contra de la Asociación Gremial de Cirujanos de la Quinta Región, acusándolos de "colusión". Es un asunto aún en pleno desarrollo y en el que nuestro Regional, y el suscrito en particular, han manifestado el respaldo público y total a la idoneidad de los colegas acusados, y donde esperamos una pronta y favorable solución.

Y otro tema que ha afectado a numerosos colegas, tanto desde el punto de vista de prestadores como de afiliados a la extinta Isapre Más Vida y su sucesora natural Isapre Nueva Más Vida es, por una parte, la gran deuda por concepto de honorarios que ha comenzado a pagarse "de a goteras" y que personalmente creo que nunca podrá recuperarse; y por otro lado, los varios y fuertes intentos por cambiar los planes médicos heredados de la antigua isapre, presionando y desinformando a los médicos afiliados al respecto. Este tema está judicializado y también esperamos un buen final para este conflicto.

En cuanto a lo que queremos hacer y lograr el 2019, este mes de enero el Consejo Regional tendrá una jornada de planificación de lo que será trabajo para este año, por lo que en la próxima edición de Panorama Médico estaremos contándoles detalles de los proyectos y desafíos que tendremos por delante.

Índice

1	Palabras del Presidente Momento de balances
3	Editorial Tiempos de amor
4	Día del Médico Regional Valparaíso rindió homenaje a la trayectoria
6	Masiva asistencia a la celebración del Día del Médico
12	Gremial Regional Valparaíso presenta recurso de invalidación contra circular sobre licencias médicas
15	Directivos del Regional Valparaíso sostuvieron primera reunión con nuevo director del SSVSA
16	En Valparaíso presentan propuestas para una Reforma Integral al Financiamiento de la Salud
18	Medio Ambiente "Se percibe una actitud de protección no hacia la población, sino hacia quienes producen la contaminación"
22	Noticias
26	Semblanza Dr. Francisco Christie, mi gran amigo Pancho
28	Ética Declaración sobre diversos temas de ética relevantes al trabajo médico actual
29	Normas recomendadas por el Departamento Regional de Ética para evitar faltas éticas de connotación sexual
30	Historia de la medicina Congreso Panamericano de Historia de la Medicina y ponencia sobre el cirujano Ambrosio Paré, padre de la teratología
34	Médicos escritores "Moriría por ti", Dr. Miguel Valero
36	"Chamizas de amor", Dr. Yuri Carvajal

**PANORAMA
MÉDICO**

PANORAMA MÉDICO / Año 28 – Número 116 – Diciembre 2018 / **Director:** Dr. Maximiliano Soto Díaz / **Colaboradores:** Dr. Julio González, Dra. Carmen Noziglia, Dr. Fernando Olavarría / **Redacción y edición periodística:** Sandra Valenzuela Torres, comunicaciones.colmedvalpo@gmail.com / Esta revista es editada por el Consejo Regional Valparaíso del Colegio Médico de Chile A.G. / **Representante Legal:** Dr. Juan Eurolo Montecino, Los Acacios 2324, Miraflores, Viña del Mar / **Producción & Publicidad:** (32) 2677982, reg.valparaiso@colegiomédico.cl / **Sitio web:** www.colegiomedicovalparaiso.cl / **Diseño e impresión:** Empresa El Mercurio de Valparaíso S.A.P. / Las opiniones vertidas en esta revista son de exclusiva responsabilidad de quienes las emiten y no representan, necesariamente, el sentir de Panorama Médico.

Editorial



Dr. Maximiliano Soto Díaz
Director revista Panorama Médico

Tiempos de amor

Con la culminación de un nuevo año, surge en muchos, el impulso de ir de compras navideñas. Calles, malls y tiendas afines repletas de personas en búsqueda de obsequios para los hijos, la esposa, algunos amigos y hasta uno que otro compromiso derivado del quehacer laboral.

Esta particular forma de manifestar afectos que tiene su origen en el cristianismo, no debiera ser el modo de expresar estos sentimientos. Sin lugar a dudas, es la permanente preocupación por el otro lo que tiene validez en el tiempo y nosotros, los médicos, tenemos la magnífica oportunidad de estar en contacto con los que sufren y darles alivio empleando toda la experiencia, conocimiento y actualización de los mismos. Ésta es nuestra manera de manifestar amor al prójimo, en el día a día, en los pacientes críticos, en las urgencias y en donde nos corresponda servir. Somos parte de un equipo que comparte los mismos principios y valores de otorgar el mejor servicio a nuestros pacientes, no siempre en las mejores condiciones.

Todos sabemos la tremenda necesidad de nuevos hospitales que permitan atender en un menor tiempo y con la mayor eficiencia, situación que está siendo abordada con el Plan de Inversiones 2018-2022, que contempla la construcción de 25 nuevos hospitales a lo largo del país, dentro de otras importantes medidas que sin duda permitirán una mejor calidad de vida a un gran número de personas.

A cada uno de los integrantes de nuestro gremio y sus familias, nuestros mejores deseos de felicidad para este año que iniciamos.



Regional Valparaíso rindió homenaje a la trayectoria



Dr. Juan Eurolo, presidente del Regional Valparaíso.

En el marco del Día del Médico, la Orden regional entregó distinciones a los médicos que cumplieron 50 años de profesión.



Dra. María Eugenia Escobar en representación de los médicos distinguidos.

El Día Internacional del Médico, que se celebra el 3 de diciembre de cada año en gran parte de América Latina, se ha transformado para el Regional Valparaíso en la ocasión perfecta para celebrar la trayectoria profesional de los médicos de la región.

En este marco, 10 médicos de la zona recibieron un merecido reconocimiento por sus 50 años de profesión en una ceremonia solemne realizada en el auditorio "Dr. Patricio Cancino Ahumada" de la sede gremial y encabezada por el presidente regional de la Orden, Dr. Juan Eurolo.

En la oportunidad, se reconoció la trayectoria de los médicos titulados en 1968: doctores René Gordillo, César Barría, Juan Lantadilla, Ramón Canala-Echevarría, Claudio García, María Eugenia Escobar, Jaime Stuardo, Jaime Guzmán, Fernando Hammersley y Julio Urrutia. Aunque no pudieron estar presentes en la ceremonia, también cumplieron cinco décadas de profesión los doctores Carlos Carmona, José Miguel Fuentes, Waldo Nagel y Óscar Santis.



Médicos homenajeados por 50 años de trayectoria: doctores René Gordillo, César Barría, Juan Lantadilla, Ramón Canala-Echevarría, Claudio García, María Eugenia Escobar, Jaime Stuardo, Jaime Guzmán, Fernando Hammersley y Julio Urrutia.



Dirigentes del Regional Valparaíso: Dr. Kurt Cárcamo, vicepresidente; Dr. Juan Eurolo, presidente; y Dr. Ignacio de la Torre, secretario.

En representación de los médicos homenajeados hizo uso de la palabra la Dra. María Eugenia Escobar, quien manifestó que dedicarse a la medicina ha sido una de las mejores decisiones que ha tomado en la vida. "Siento que puedo representar el sentir de todos al decir que haber elegido esta profesión fue una de las mejores decisiones que tomamos en la vida y que si tuviéramos que volver a vivir y elegir haríamos exactamente lo mismo".

Luego de la entrega de las distinciones, los asistentes disfrutaron de un cóctel de camaradería, marco ideal para reencontrarse con antiguos compañeros y compartir recuerdos, anécdotas e historias de vida.





Masiva asistencia a la celebración del Día del Médico

Cerca de 800 asistentes tuvo la velada bailable organizada por el Regional Valparaíso.

Otra de las actividades de celebración del Día del Médico en la zona fue la tradicional cena de camaradería que el Regional Valparaíso organiza para sus asociados y que este año tuvo una asistencia histórica con casi 800 invitados.

La actividad se inició con la entonación del Himno del Médico y la bienvenida por parte del presidente regional Dr. Juan Eurolo, quien destacó que el 2018 el Colegio Médico cumplió 70 años de existencia. Asimismo, recordó que el Regional cumple su 70° aniversario en 2019, ocasión en la que se espera una celebración aún más especial.

Enseguida, entregó su saludo la presidenta nacional del Colegio Médico, Dra. Izkia Siches, quien destacó el trabajo del Regional Valparaíso, especialmente por su liderazgo en el tema medioambiental con ocasión de la crisis en Quintero y Puchuncaví, y llamó a unirse a la labor gremial.

“Quiero felicitar el gran trabajo que han desempeñado los dirigentes regionales e invitarlos a todos ustedes a sumarse al trabajo, tanto regional como nacional, y seguir construyendo un Colegio cada día más diverso, más inclusivo, que tenga todas las miradas de los médicos y médicas del país, y sobre todo que siga profundizando nuestra participación dentro del escenario nacional”.

Doctores Ignacio de la Torre, secretario regional; Kurt Cárcamo, vicepresidente regional; Izkia Siches, presidenta nacional; Juan Eurolo, presidente regional; y los consejeros regionales Dora Silva, Jaime Contreras y Maximiliano Soto.



Dr. De la Torre entrega la distinción a los doctores Silvia Acuña, Marcela Araya, Andrés Cubillos y Sandra König.



Dr. Cárcamo entrega el reconocimiento a las doctoras Diana Pey, Susana Stuardo y Greta Vivanco.

A continuación, se entregaron distinciones a los médicos que cumplieron 25 años de trayectoria, tras lo cual se presentó un emotivo video de la ceremonia de reconocimiento a los facultativos que cumplieron 50 años de profesión.

En la oportunidad se realizó también la premiación del Concurso Literario 2018. En la categoría Poesía, el jurado compuesto por los doctores Juan Idiáquez, Guillermo Witto y el poeta porteño Juan Cameron, resolvieron conceder el primer y segundo lugar a los poemas “Chamizas de amor” del Dr. Yuri Carvajal y “Papá” del Dr. Leonardo Contreras, respectivamente.

En tanto, en la categoría Cuento, el jurado integrado por los doctores Eduardo Bastías, Francisco Pérez y el escritor porteño Marcelo Simonetti, determinaron entregar el primer y segundo lugar a los relatos “Moriría por ti” del Dr. Miguel Valero y “Fue la última en llegar” de la Dra. Alba Testart, respectivamente.

Tras la cena, los asistentes disfrutaron de la rutina humorística del Huaso Filomeno, que encantó con sus divertidas anécdotas.

Luego del humor, se sortearon diversos premios entre los asistentes, quienes terminaron la velada bailando al ritmo de la Orquesta Casino.



Dra. María Olaya Vicencio recibe su distinción por 25 años de profesión.



Dr. Eurolo entrega el reconocimiento al Dr. Moisés Madero.



Dr. Santiago Parry recibe su reconocimiento de manos del Dr. Eurolo.



Dr. Manuel Novajas recibe su distinción por 25 años como médico.



Dr. Juan Eurolo.



Dra. Izkia Siches.





Dr. Miguel Valero el premio al 1º lugar en la categoría Cuento del Concurso Literario 2018.



Dra. Alba Testart recibe el premio al 2º lugar en la categoría Cuento.



En representación del Dr. Yuri Carvajal, la Dra. Diana Pey recibe de manos del Dr. Guillermo Witto el 1º premio en la categoría Poesía.



El Huaso Filomeno deleitó a los asistentes con sus divertidas anécdotas.

Nuestros consejeros entregan algunos de los premios sorteados



Dr. Leonardo Contreras recibe el premio al 2º lugar en la categoría Poesía.



Banco de Chile
El banco de Chile

QUEREMOS ESTAR PRESENTES EN CADA ETAPA DE TU VIDA

Te invitamos a conocer los beneficios de nuestro Plan Convenio del Colegio Médico de Chile A.G. Incluye Cuenta Corriente, Línea de Crédito y Tarjeta de Débito.⁽¹⁾

PLAN
COSTO \$0
sin condiciones

Además contamos con Beneficios exclusivos con tus Tarjetas de Crédito y tasas preferenciales para los Créditos de Consumo y Créditos Hipotecarios que solicites.

Para consultas y solicitud de productos comunícate con:

<p>José Miguel Romero Gerente Sucursal Teléfono: 32 254 73 00 Mail: jmromerop@bancochile.cl</p>	<p>Ana Lorena Pérez Jefe Plataforma Banca Preferencial Teléfono: 32 254 73 51 / 93239360 Mail: aperez@bancochile.cl</p>
<p>Prat 698, Valparaíso</p>	



PROGRAM Y&R

CONVENIOS | **Banco de Chile**



Algunos de los asistentes a la celebración



Beneficios válidos hasta Diciembre del 2019. Otorgamiento de productos bancarios sujeto a evaluación y aprobación previa del Banco. (1) Tarifas se mantendrán vigentes mientras el cliente se encuentre asociado al Colegio Médico de Chile (A.G.) en convenio, y se encuentre este activo. Sólo para clientes de rentas sobre \$500.000 líquidos. La contratación conjunta de los productos indicados sólo es requisito para acceder a la presente oferta, pudiendo ser contratados siempre individual y separadamente. Banco de Chile. Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.sbif.cl

Regional Valparaíso presenta recurso de invalidación contra circular sobre licencias médicas

La medida busca dejar sin efecto la restricción de entrega de sólo 3 talonarios de licencias médicas al año por cada médico. A ello se sumó un reclamo del Colegio Médico ante la Contraloría General de la República.

Toda una polémica se desató entre los médicos y el Ministerio de Salud ante la circular B10/N°15 del 13 de julio de la Subsecretaría de Salud Pública, en la que se restringe a tres la cantidad de talonarios anuales que pueden adquirir los médicos para emitir sus licencias.

La restricción es inédita, ya que esta medida se había aplicado sólo como sanción ante casos de fraude. Las críticas de los médicos apuntan a que con esta disposición se está vulnerando tanto el derecho del profesional que la emite como el del paciente que la necesita.

La subsecretaria de Salud Pública, Dra. Paula Daza, explicó que la medida se en-

marca en el proceso de modernización de la Comisión de Medicina Preventiva e Invalidez (Compin), y va en la línea de controlar el fraude y mal uso que se hace de este instrumento. Asimismo, se apunta a desincentivar el uso de la licencia en papel y promover la electrónica, que no tiene "por el momento" –según aseguró la subsecretaria Daza– límite de emisión.

"Lo que queremos es restringir el uso del papel para que los médicos empiecen a ocupar la licencia electrónica. Esto nos va a permitir llevar un control efectivo de la alta emisión que se pueda dar en algunos casos con el papel. Con este último es difícil tener un control; en cambio, si está en formato electrónico se ve cuántas emite

cada médico, si están dentro de un rango, y nos permite tener toda esa información de manera digital", detalló Daza.

Sin embargo, la explicación no satisfizo al Colegio Médico, dado que la licencia médica electrónica no se ha masificado entre los profesionales, y por otro lado, quienes sí la utilizan han reportado fallas y problemas del sistema electrónico para su emisión.

Con el objeto de retrotraer la medida, el Regional Valparaíso presentó a principios de octubre pasado un recurso de invalidación contra la circular por considerar que la restricción impuesta es ilegal.



En particular, el documento presentado por el Regional recurre en contra de lo dictado bajo los números 3 y 4 del Punto IV de la circular, que señalan respectivamente que "teniendo presente que el 90% de los profesionales que están autorizados para emitir licencias médicas emiten un promedio de 104 licencias médicas al año, sólo se podrán adquirir un total de 3 talonarios al año" y que "para los profesionales que por primera vez adquieren talonarios, se podrá retirar 2 talonarios a la vez".

En el recurso se argumenta que el otorgamiento de la licencia médica es un acto médico, y si resulta que el estado de salud del paciente y la decisión técnica del médico lo aconseja, aparece como privativo de la competencia de los profesionales médicos contribuir a la salud del paciente mediante, entre otros medios, el otorgamiento de una licencia médica. Agrega que "criterios sobre siniestralidad, si bien de máximo interés de otros actores sanitarios –como las isapres– no están en la primera línea de análisis del quehacer médico al evaluar si un paciente es merecedor de una licencia médica (...) Si el estado de salud de nuestro paciente y la evidencia médica lo aconsejan, lo que corresponde es el otorgamiento de la licencia, sin consideración primera a otros factores y, en ningún caso, sin que por vía administrativa se restrinja el ejercicio de dicha actividad médica".

Además, advierte que tanto la protección de la salud de las personas está garantizada en la Constitución, y que en ese contexto "resulta impropio e improcedente que, por vía puramente administrativa y a través de una Circular, se adopte una medida que incuestionablemente puede limitar un acto médico".

También el ejercicio de una actividad económica lícita –como es la práctica profesional médica– está garantizado en nuestra Carta fundamental, garantía que se ve afectada severamente por la cuestionada circular, puesto que al decir que los médicos emiten "en promedio" 104 licencias médicas al año, "no ha tenido la pulcritud de advertir que la práctica médica tiene múltiples particularidades". Así, a los efectos del otorgamiento de licencias, las patologías que atiende un pediatra o un traumatólogo difieren, por ejemplo, de las de un dermatólogo. En consecuencia, "la aplicación de un estándar numérico promedio únicamente desnuda la inutilidad e injusticia del fundamento aplicado".

En resumen, a través de este recurso el Regional Valparaíso plantea que el contenido de la circular N° 15, números 3 y 4 del punto IV relativos a la restricción de entrega de sólo 3 talonarios de licencias médicas al año por cada médico, resulta contrario al ordenamiento jurídico vigente, por lo que corresponde sea dejado sin efecto.

A esta acción se sumó posteriormente un reclamo presentado por el Colegio Médico ante la Contraloría General de la Re-

pública por los vicios de ilegalidad de la circular de la Subsecretaría de Salud Pública.

Dentro de los argumentos de la entidad gremial se encuentra que la normativa excede las atribuciones de la subsecretaría, que anexa requisitos no incluidos en el ordenamiento legal para la entrega de licencias y que atenta contra el derecho constitucional que garantiza la protección de la salud.

Igualmente, el gremio cuestionó el antecedente base de la circular que señala que el 90% de los profesionales autorizados, emiten en promedio 104 licencias por año, asegurando que dicha cifra sobre la que se sustenta la decisión se basa en un estudio estadístico, "cuya fuente no se explicita, no se señala el año en que se ha hecho tal estudio, cuáles especialidades fueron observadas, por lo que no puede considerarse".

Finalmente, cabe mencionar que ambas presentaciones son parte de la serie de acciones que ha llevado a cabo la entidad gremial con el fin de dejar sin efecto la medida, entre las que se incluyen reuniones con la subsecretaría de Salud Pública, la entrega de 900 reclamos de médicos que reportan fallas del sistema electrónico para entregar licencias médicas, y el apoyo de la Unidad de Defensa Laboral Médica (UDELAM) para presentar recursos de protección en los casos en que se les haya negado de manera injustificada la venta de nuevos talonarios.



SOHO

MONTEMAR

OFICINAS

AL INVERTIR EN UNA OFICINA
ACUMULAS MILLAS



Av. Bosques de Montemar 30.
Concón

EL ÉXITO DE TUS
NEGOCIOS,
CON UN NUEVO
ESTILO DE VIDA



Directivos del Regional Valparaíso sostuvieron primera reunión con nuevo director del SSVSA

El presidente regional del Colegio Médico, Dr. Juan Eurolo, junto al secretario, Dr. Ignacio de la Torre, sostuvieron un encuentro con el director Eugenio de la Cerda, para conversar acerca de las asignaciones de estímulo para especialistas de la Ley 19.664 y la posibilidad de cursar subspecialidad durante el PAO, entre otros temas.

A mediados de noviembre el presidente del Colegio Médico Valparaíso, Dr. Juan Eurolo, y el secretario regional de la Orden, Dr. Ignacio de la Torre, se reunieron con Eugenio de la Cerda, quien a fines de septiembre asumió la dirección del Servicio de Salud Valparaíso-San Antonio (SSVSA).

Uno de los temas que los dirigentes plantearon en esta primera reunión con la autoridad fue la posibilidad de cursar un programa de subspecialización durante el Período Asistencial Obligatorio (PAO). Según explicó el Dr. Eurolo, "hemos tenido una negativa pertinaz de anteriores autoridades respecto de que los médicos en PAO no podían hacer una subspecialización hasta que cumplieran

los 6 años de devolución. Tomando en cuenta que un médico se titula a los 25 años, que una especialización dura 3 años y luego la devolución dura otros 6, el médico ya tiene 34 años y está en la edad tope para cursar programas de subspecialización que exigen edades máximas, y en este escenario se corre el riesgo de que muchos colegas no puedan continuar sus estudios".

Al respecto, el director del SSVSA dijo que su preocupación era privilegiar lo clínico, por lo tanto no tenía reparos en autorizar que se cursaran programas de subspecialización durante el PAO, respuesta que dejó plenamente satisfechos a los dirigentes del Colegio Médico.

Otro de los temas relevantes para el gremio es el de las asignaciones de estímulo para profesionales de la Ley 19.664 de este servicio de salud, que difieren de manera considerable con otros servicios y son un desincentivo para la permanencia de especialistas tras terminar su período de devolución obligatoria.

El secretario regional, Dr. Ignacio de la Torre, explicó que "el Servicio de Salud Valparaíso-San Antonio es uno de los pocos servicios de salud del país que no tiene reglamento y donde opera la discrecionalidad en la entrega de asignaciones, es decir que cada médico tiene que pedir su asignación por separado, y mientras a algunos les dicen que sí, a otros, que cumplen las mismas funciones, les dicen que

no". Ante esto, durante varios meses el Colegio Médico Valparaíso estuvo participando de una instancia convocada por la anterior dirección del SSVSA para la elaboración de un reglamento de asignaciones, documento que no alcanzó a ser oficializado antes del cambio de autoridad.

Eugenio de la Cerda dijo que si bien reconoce la importancia de resolver este tema, también afirmó que era necesario reconsiderar los recursos involucrados.

En este tema, el Colegio Médico y el SSVSA acordaron seguir dialogando y elaborar conjuntamente un proyecto que permita nivelar las asignaciones.

"El director nos planteó las limitaciones presupuestarias que existen y nosotros le planteamos también la importancia de contar con un reglamento de asignaciones que ayude a la retención del talento humano avanzado, que es el capital con el cual los servicios de salud trabajan. Vamos a revisar el documento que elaboramos hace unos meses, pero sin lugar a dudas el nuevo documento tiene que estar diseñado, y ojalá en ejecución, a partir de este 2019", manifestó el Dr. De la Torre.

Tanto el presidente como el secretario del Regional Valparaíso se mostraron conformes con este primer encuentro con el director del SSVSA y los temas tratados, que apuntan a mantener a los especialistas en la red, lo que va en directo beneficio de los usuarios del sistema público.



VENTAS . INFORMACIÓN

Alejandro Silva

T: +569 77690967. asilva@playamansa.cl

f Instagram YouTube
www.playamansa.cl



En Valparaíso presentan propuestas para una Reforma Integral al Financiamiento de la Salud

Departamento de Salud Pública del Regional Valparaíso organizó un encuentro de médicos en el Hospital Carlos van Buren para dar a conocer la propuesta de financiamiento de la comisión de expertos convocada por el Colegio Médico y la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Chile.



El pasado 30 de noviembre el Departamento de Salud Pública del Regional Valparaíso, que dirige la consejera regional Dra. Dora Silva, organizó en Valparaíso un encuentro con los médicos del Hospital Van Buren para conocer e incentivar la discusión de la propuesta al financiamiento de la salud en Chile del Colmed-ESP.

El documento "Propuestas para una reforma integral al financiamiento de la salud en Chile" es el resultado del traba-

jo que realizó la comisión de expertos convocada por el Colegio Médico y la Escuela de Salud Pública. Fue presentada oficialmente en mayo de 2018 y desde entonces ha estado siendo socializada en diversas instancias en todo el país.

En el encuentro con los médicos del Van Buren, el Dr. Roberto Estay, presidente del Departamento de Políticas y Estudios del Colegio Médico, explicó que "se nos pidió que hiciéramos un aporte a la discusión pública (...) una propues-

ta que contemplara elementos como la estrategia de financiamiento de la OPS, que era general para la región. La intención es que una vez que salgan las proposiciones concretas de cambios legales al financiamiento haya una discusión de base de los médicos a lo largo de Chile. Por lo tanto, me gustaría que esto lo tomaran como un insumo más, así como las conversaciones que tengamos a partir de esta propuesta".

A continuación, el Dr. Estay entregó detalle del diagnóstico realizado por la comisión de expertos: insuficiente gasto público, algo de bolsillo en medicamentos, estructura segmentada y fragmentada, selección de riesgo (Fonasa concentra más adultos mayores, mayor población con factores de riesgo, más desempleados y mayor proporción de mujeres en edad fértil, entre otros), crisis de legitimidad de las isapres, inequidades de acceso.

Enseguida se refirió a los riesgos de una reforma parcial como continuar postergando a los afiliados de Fonasa, mantener la segmentación y discriminación del sistema actual y desaprovechar la ventana de oportunidad para la reforma integral, entre otros.

En cuanto a la propuesta misma, Estay explicó que ésta tiene cinco componentes fundamentales:

1. Fortalecer el seguro público: modernización de la institucionalidad, nueva estructura de gobernanza con autonomía, transparencia y participación social. Mejorar procesos de gestión interna y sistemas informáticos, ficha electrónica. Fortalecer la función de compra. Concentración de los procesos de compra hoy atomizados y mecanismos de pago basados en resolución de problemas.

2. Incrementar el financiamiento a través de fuentes progresivas: avanzar de manera explícita y planificada a

un gasto público equivalente al 6% del PIB, lo cual nos acerca a lo recomendado para países con niveles similares de desarrollo (OMS, 2010 y 2014). Se plantea que la forma más razonable de alcanzar este objetivo es a través del aumento del aporte fiscal en salud proveniente impuestos generales y no de las cotizaciones.

3. Universalización del seguro público: unificación de todas las fuentes de financiamiento de la atención de la seguridad social en salud (aportes fiscales, cotizaciones de los trabajadores, cotizaciones de empleadores para el seguro de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales). Transitar hacia un Seguro Nacional de cobertura universal, que incorpore a toda la población, sin exclusiones o discriminaciones de ningún tipo.

4. Plan Universal de Salud: para todas las personas en territorio nacional. Con un conjunto amplio de prestaciones de salud con cobertura integral de prestaciones en todos los niveles (promoción, prevención, curación y rehabilitación). Aumento en la protección financiera (con énfasis en medicamentos). Con plazos de atención y altos estándares de calidad. Se espera que el Plan de Salud Universal avance en mejores coberturas en áreas prioritarias. Al respecto, la Comisión acuerda que el foco debe estar en:

- Expandir la protección financiera actual del Seguro Público avanzando en la disminución del copago.
- Mejorar la oportunidad de atención, particularmente en el amplio conjunto de prestaciones y problemas de salud no incorporados al régimen GES.
- Garantizar estándares de calidad de las prestaciones entregadas a la población.

• Crear nuevos mecanismos que permitan empoderar a los ciudadanos en relación con el derecho a la salud.

• Creación de fondo autónomo de administración de licencias médicas.

5. El rol de los seguros privados en la propuesta: dejan de tener un rol sustitutivo, administrando la cotización legal del trabajador, y se transforman en seguros de segundo piso con un rol complementario o suplementario de carácter voluntario. El ejercicio de los seguros privados estará fuer-

temente regulado. La entidad reguladora deberá velar por el carácter de complementario o suplementario de los seguros, asegurar la adecuada información a los usuarios, promoviendo la transparencia y reduciendo asimetrías de información, prohibir términos o aumento de precios unilaterales de los contratos, entre otros.

La comisión estima que el establecimiento de un Seguro Nacional, permitirá lograr una serie de efectos positivos para las personas y la sociedad en su conjunto: mayor eficiencia a través de un modelo de pagador único, mayor solidaridad y equidad, calidad y oportunidad de la atención, fin a la discriminación y selección de riesgos, mayor protección financiera y efectos sobre el sector privado y la economía.

El presidente del Departamento de Políticas y Estudios del Colegio Médico también señaló que anterior a esta propuesta, en diciembre de 2017, generaron el documento "Financiamiento de la salud en Chile: elementos para la discusión de una reforma necesaria", que es un análisis comparativo de modelos de salud en el mundo, y donde "hay elementos que son interesantes y que pueden ayudar a pensar cuáles de ellos puede ser de mejor perfil para nuestro país".

Tras la exposición se generó un diálogo con los médicos asistentes al encuentro, quienes pudieron formular sus dudas y plantear inquietudes respecto de diversos aspectos contenidos en la propuesta.

Finalmente, el Dr. Estay agradeció al Departamento de Salud Pública del Regional Valparaíso la oportunidad de tener esta conversación con los médicos, dado que "el objetivo que tenemos desde el Departamento de Políticas y Estudios del Colegio Médico, es poder entregar insumos para una discusión que viene, que va a ser bien álgida, sobre cómo resolver los problemas del financiamiento de la salud en Chile (...) y sin duda los médicos tenemos que tener un rol protagónico porque somos los que vemos el resultado de cómo todos estos arreglos en la práctica operan y debiésemos tener argumentos y nociones bien concretas de dónde están los problemas y cuáles alternativas de solución son las más adecuadas".



Doctores Juan Villarroel, Dora Silva y Roberto Estay.

“Se percibe una actitud de protección no hacia la población, sino hacia quienes producen la contaminación”

La presidenta del Departamento de Derechos Humanos y Medio Ambiente del Regional Valparaíso realiza un balance tras los episodios de contaminación e intoxicación en la zona de Quintero-Puchuncaví. Si bien hay pequeños logros, la homologación de la norma chilena con las recomendadas por la OMS es el gran objetivo pendiente.

Más de cuatro meses han pasado desde el primer episodio de contaminación e intoxicación por gases volátiles del 21 de agosto en Quintero, que desató una seguidilla de incidentes similares, los que en total afectaron a más de 1.500 personas, especialmente niños y adultos mayores.

Meses antes, en nuestra edición de junio (Panorama Médico N° 114) dábamos cuenta de la preocupación del Departamento de Derechos Humanos, Medio Ambiente y Biodiversidad del Regional Valparaíso por los alarmantes índices de contaminación en la zona.

Desde 2017 sus integrantes habían comenzado a investigar el tema y les llamaba la atención que pese a que se habían dado varios episodios a lo largo de los años —el más grave afectó a escolares de La Greda en marzo de 2011—, no se habían tomado medidas eficaces para solucionar el problema. Durante esta fase de estudio, se reunieron con diversas agrupaciones civiles de la zona para conocer cómo estaban siendo afectados en su salud.

Según relata la presidenta del Departamento, la Dra. Juanita Fernández, el cambio más grande se produjo en reunión con la comunidad en Ventanas, en diciembre de 2017. “Les preguntamos si su movimiento había tenido el efecto que querían y nos dijeron que no, así que les propusimos

cambiar la estrategia y resignificar el movimiento tomando contacto con las autoridades directamente, relacionándose con el poder de igual a igual. Y, por otro lado, a los movimientos sociales les pedimos mayor articulación entre sí, ya que tenían muchas diferencias entre ellos, pero cuyo factor común era que respiraban el mismo aire y que iban a tener los mismos problemas de salud. Así, empezamos a entregar información que era nueva para muchos de ellos, que antes no habían comprendido bien y que ahora les permitía dar argumentos técnicos. Ahí advertimos que el problema mayor estaba en las normas medioambientales, que menosprecian al chileno y lo someten a niveles que ningún país de la OCDE somete a su población”.

Así, por ejemplo, hallaron que la norma de arsénico estuvo vigente sólo por un par de meses en 1994 —fue derogada por el presidente Frei para estudiarla con mayor profundidad, estudios que luego de 24 años al parecer aún continúan—; que no hay norma de suelos y que la norma de dióxido de azufre promedio de 24h es mayor en 12,5 veces la norma de la Organización Mundial de la Salud. “Nos dimos cuenta que la pelea había de darla por ese lado. Porque la gente protestaba pidiendo que cerraran las industrias, que sacaran a la gente de la zona, pero sin argumentos técnicos de peso para cambiar la situación de contaminación”.

Ahora tenían esos argumentos: la norma chilena debía homologarse a la norma de la OMS, recomendada para no afectar la salud de la población. Y ése fue el mensaje que los médicos y las organizaciones comenzaron a instalar desde que se desató la emergencia del 21 de agosto.

“Hay grupos allá que efectivamente valoran lo que hemos hecho, porque encuentran que desde que nos involucramos el ritmo cambió”.

LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA

Respecto de cómo han visto la respuesta de la autoridad a la emergencia, la Dra. Fernández es tajante. “Lo que se ha hecho desde ese primer episodio de intoxicación hasta ahora ha sido insuficiente porque aún no se ha logrado saber qué agentes fueron los que produjeron la emergencia, y eso es siempre fundamental para que los médicos trabajemos. Los colegas de Quintero, enfrentados sin protocolos a una emergencia química, han hecho un trabajo loable pero empírico, de aproximación diagnóstica, poco científico quizás, pero sin conocer el o los agentes causantes, mal pueden actuar adecuadamente”.

Por otro lado, afirma que de haberse declarado emergencia sanitaria de inmediato, la autoridad habría podido actuar más eficazmente, “como se hizo cuando fue lo del cólera el 91: se declaró la emergencia y podían entrar en cualquier predio y destruir, por ejemplo, la producción de lechugas contaminadas con aguas servidas. Pero acá se ha manejado con guante blanco a las empresas”. En ese sentido, la Dra. Fernández considera que existe arbitrariedad en el control. “Es dirigido, esporádico e insufi-



ciente. Se percibe una actitud de protección no hacia los derechos de la población, sino hacia quienes producen la contaminación. Hay como un trastoque valórico”, comenta.

Y es tan así, que a la fecha aún se desconoce qué es lo que contamina el aire y provoca las intoxicaciones en la población.

También considera insuficiente el Plan de Descontaminación que se presentó en octubre, dado que solamente toma en cuenta el material particulado y el dióxido de azufre, y no las emisiones fugitivas ni los compuestos orgánicos volátiles, el dióxido de nitrógeno o la contaminación del suelo, entre otros factores. “No es un plan de recuperación ni de descontaminación ni de prevención. Sin saber el inventario de todas las emisiones difícilmente se puede planificar cómo descontaminar. Para mí lo más importante habría sido, primero, saber qué es lo que contamina a la población de esa zona, y segundo, que hubiera habido una actitud de prevención a nivel de los daños a largo plazo, porque nosotros también planteamos que deberían haber sacado inmediatamente a los niños y las embarazadas de ahí, y eso no se hizo”.

La presidenta del Departamento de Derechos Humanos y Medio Ambiente comenta que hay otras medidas tomadas que rayan en lo absurdo. “Del presupuesto de Educación sacaron dinero para que las escuelas pusieran filtros en unas salas especiales para encerrar a los niños ahí cuando hayan estos episodios. Pero los filtros que pusieron son sólo para particulado y no para gases, es decir, son insuficientes. O sea, sacaron plata de Educación para hacer algo que además no sirve”.

PEQUEÑOS TRIUNFOS

Respecto de los objetivos propuestos por el propio Departamento que encabeza, la Dra. Fernández reconoce avances, aunque no está plenamente satisfecha.

Un aspecto que consideran un logro es que “desde el 1º de octubre todos los monitores de calidad del aire pasaron a supervisión directa del Ministerio de Medioambiente, que fue una de las cosas que nosotros pedimos. Ya no están a cargo de las empresas”.

es de la Dra. Rojas —dice la Dra. Fernández—. Es lo más importante de todo lo que ha pasado, que esos niños van a poder tener una atención preferencial. Ahora, tampoco hay que olvidar que esto es paliativo, porque no estamos evitando que haya nuevos casos, pero se consiguió algo que antes no había y que va a ser muy beneficioso para esas familias”.

También destacan la invitación del Colegio de Ingenieros para analizar, en conjunto con el Colegio de Abogados, el Anteproyecto Plan de Prevención y Descontaminación Atmosférica para las comunas de Concón, Quintero y Puchuncaví (en etapa de consulta pública hasta el 14 de diciembre), y la invitación de la Defensoría Ambiental para participar en la confección de una encuesta para los habitantes de la zona afectada.

“Son cuestiones importantes porque una de nuestras metas para este año fue que se empezara a considerar a la salud parte de la ecuación del desarrollo regional y todos estos pequeños logros e instancias de participación y análisis son un espaldarazo a ese trabajo”.

Dentro de los objetivos pendientes, el más importante es conseguir homologar las normas chilenas con las normas sugeridas por la OMS. “Tenemos que seguir insistiendo hasta que se cambien. Como es de iniciativa exclusiva del presidente de la República y no requiere pasar por el parlamento, es cuestión de voluntad política. Creemos que no hay ningún sustento para que en Chile no pueda haber una norma OMS como en otros países”. Otro objetivo es que el desarrollo debe reflejarse en mejor calidad de vida para toda la población, y eso implica necesariamente posibilitar una mayor prevención de estos episodios. Para ello es vital contar con una red de aparatos de monitoreo que cubra las zonas habitadas a lo largo y ancho de todo Chile.



La Dra. Fernández en una de las charlas a la comunidad para explicar los efectos de la contaminación en la salud (FES Chile).



Lo invitamos a conocer un nuevo concepto en Banca Preferencial para nuestros clientes en convenio.



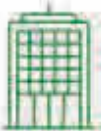
Atención Personalizada y Preferente



Contacto garantizado con tu ejecutivo Preferencial



Asesoría Experta en Inversiones y Seguros



Oficinas Exclusivas Bci Preferencial



Inversiones y Financiamientos a través de Bci Miami

Para mayor información, lo invitamos a comunicarse con:

María Soedad Kameid
Ejecutiva Banca Preferencial
Celular: +56 9 9324 1132
Mail: maria.kameid@bci.cl

www.bci.cl/preferencial | BancoBci | @BancoBci | 800 692 8000 | En nuestras sucursales.

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.sbf.cl. Los depósitos de Bci Miami no son asegurados por el FDIC.



LA NORMA CHILENA

La normativa medioambiental chilena tiene valores que sobrepasan ampliamente lo recomendado por la OMS. En Quintero-Puchuncaví la situación es especialmente delicada por cuanto son 18 las empresas que se concentran en el sector.

A estas normas "anormales", hay que añadir también que carecemos de norma para suelos, para VOC (compuestos orgánicos volátiles), benceno, tolueno, xileno, mercurio, selenio, cromo y cadmio.

Cabe mencionar también que dos meses antes del episodio que desencadenó esta crisis, la Asociación Gremial de Industrias de la Quinta Región (ASIVA) concluyó un estudio de diagnóstico sobre olores y gases volátiles que arrojó la existencia de nueve emisiones fugitivas en la bahía de Quintero: terbutil mercaptano, sulfuro de hidrógeno, sulfhidrato de sodio, dimetil sulfuro, fenol, dióxido de azufre, benceno, metil terbutil éter y tolueno. De estos componentes, el informe sostiene que el único que se mide en la red de monitoreo presente en la zona es el dióxido de azufre. "Para las restantes 8 especies no se realizan mediciones", señala el documento.

Norma OMS (2005)	Norma Chile (2018)
PM 2,5	
10 µg/m3 promedio anual	20 µg/m3 promedio anual
25 µg/m3 promedio 24 hr	50 µg/m3 promedio 24 hr
PM 10	
20 µg/m3 promedio anual	50 µg/m3 promedio 24 hr
50 µg/m3 promedio 24 hr	150 µg/m3 promedio 24 hr
O3	
100 µg/m3 promedio 8 hr	160 µg/m3 promedio 1 hr
NO2	
40 µg/m3 promedio anual	100 µg/m3 promedio anual
200 µg/m3 promedio 1 hr	
SO2	
20 µg/m3 promedio 24 hr	250 µg/m3 promedio 24 hr
500 µg/m3 promedio 10 m	

A modo de reflexión, la Dra. Juanita Fernández cree que esta emergencia no hubiera ocurrido si quienes están detrás de las empresas consideraran al resto de la población –especialmente a la de los sectores en que se instalan– como personas válidas. "Nos falta eso de la otredad válida, de considerar al otro como un otro dotado de valor. Es lo básico en que fallamos como sociedad, como país. Porque yo creo que hay que ser muy miserable para hacer lo que están haciendo con esta gente", concluye.

EL FACTOR ÉTICO

Precisamente desde la mirada ética, el Departamento Regional de Ética también ha estado atento a lo que sucede con esta crisis medioambiental, y se ha dedicado a conocer y deliberar sobre el Acuerdo Regional sobre el Acceso a la Información, la Participación Pública y el Acceso a la Justicia en Asuntos Ambientales de América Latina y el Caribe –más conocido como Acuerdo de Escazú–, que fue liderado inicialmente por Chile y Costa Rica, promovido por 24 países de la región y que, finalmente, lo firmaron 14 países, entre los que no se encuentra Chile.

El presidente del Departamento Regional de Ética, el Dr. Julio González, recuerda que "en nuestros estudios de fundamentos éticos de la medicina, conocimos que desde los albores de nuestra profesión y del pensamiento humano existió preocupación por la suerte de los seres humanos, como entes sociales e integrantes de las mismas expresiones de vida de animales y vegetales y su dependencia de las condiciones del medio ambiente. Esa preocupación la vimos incorporada en las antiguas doctrinas provenientes de la India, de China y de las Culturas Americanas Precolombinas y, desde luego, en la visión y las palabras de los grandes filósofos grecorromanos y luego cristianos del medioevo". Así, por ejemplo, menciona a San Francisco de Asís, quien a comienzos del siglo XIII predicó taxativamente el amor por los animales –a los que él llamaba "hermanos meno-

res"–, por lo que fue considerado como el primer bioeticista. "También debemos recordar los planteamientos de Aldo Leopold, en 1948, acerca de que la especie humana sobrevivirá sólo si el ecosistema al que pertenece es capaz de sobreponerse a la violencia ejercida por el mismo hombre".

Según explica el Dr. González, la bioética ha venido a ser un nuevo paradigma que llama a ayudar a transformar las bases de nuestra cultura y educación y proteger la subsistencia de nuestra especie sobre la tierra. "Existe consenso que en ella deberán estar presentes interdisciplinaridad, interdependencia, reciprocidad, en un campo reconocidamente complejo y que necesariamente requiere articular procesos dialógicos en la búsqueda de consensos razonables y universales". En otras palabras, sostiene que "la tarea de la bioética actual es estimular el sentimiento moral de la humanidad para que crezca en admiración, amor y respeto por la vida y nos guíe para ser verdaderamente responsables".

Ciertamente que todo este proceso de toma de consciencia y de actuar inteligente y responsablemente en pos de la vida tiene que sustentarse en políticas y cuerpos legislativos amplios y transversales. La ONU y la UNESCO, a través de la Declaración Universal de los Derechos Humanos y múltiples declaraciones y recomendaciones posteriores, han servido de base y de apoyo a

las constituciones y legislaciones nacionales. "La nueva Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos de la UNESCO, de 2005, establece una serie de principios que determinan obligaciones y responsabilidades, entre las cuales algunas se relacionan fundamentalmente con la dignidad humana, otras con las relaciones entre los seres humanos y, finalmente, otras que velan por las relaciones de los seres humanos con otras formas de vida y con la biosfera (protección del medio ambiente y de la biodiversidad de los recursos biológicos y genéticos del planeta)". Si bien el Dr. González reconoce que estas declaraciones no son inmediatamente vinculantes, considera que "depende de nosotros y de nuestros representantes en el parlamento y el gobierno que puedan ser incorporadas rápida y efectivamente en nuestra legislación. Eso es precisamente lo que acontece en este momento con el Acuerdo de Escazú, que es un gran paso adelante en la aplicación de la bioética en momentos que las crisis ambientales empiezan a ser críticas para la humanidad y para nuestro futuro como especie. Creo que es justamente en foros e instancias como las nuestras donde se debe, no sólo deliberar, sino que también definir posturas y proponer acciones, aunque ellas no sean siempre de total consenso. Los integrantes de nuestro Departamento reconocen la importancia de estos asuntos y el imperativo moral de acogerlos y de luchar por todas las iniciativas que busquen un mundo mejor".





Con exposición terminó III Curso de Fotografía

A principios de noviembre se realizó en nuestra sede gremial la ceremonia de cierre del III Curso de Fotografía y Edición Digital organizado por el Regional Valparaíso y dictado por el fotógrafo profesional, Miguel Muñoz Rubilar.

El tesorero regional y jefe del departamento de Arte y Cultura del Regional Valparaíso, Dr. Guillermo Witto Arentsen, manifestó su satisfacción por la realización de este nuevo curso y anunció que para este año se está considerando la realización de una versión más avanzada para quienes se interesen en seguir explorando este arte. Witto también destacó que como una forma de difundir el trabajo realizado en este curso, las fotografías también formarán parte del calendario corporativo que el Regional entrega a sus asociados.

Por parte de los alumnos hizo uso de la palabra el Dr. Frano Vazón, quien agradeció la oportunidad de tomar este curso, resaltó la calidad humana del grupo de compañeros y dejó de manifiesto su entusiasmo por continuar reuniéndose más allá de este curso.

En el mismo sentido se pronunció el Dr. Fernando Paz, para quien "las clases de los días sábado fueron algo muy esperado y disfrutado, y probablemente es el inicio de un camino que vamos a seguir recorriendo juntos".

El Dr. Paz también destacó el profesionalismo del profesor Miguel Muñoz, "su entrega generosa, su disponibilidad sin límite, y su paciencia para explicarnos muchas veces las mismas preguntas. Encuentro que el

curso fue muy bien organizado, con clases prácticas y salidas a terreno que permitían incorporar mucho mejor los conocimientos de este arte fascinante que es la fotografía. También quiero agradecer al Colegio Médico la oportunidad de salir del mundo de la ciencia y transitar por el mundo de las artes, que nos hace, yo diría, mejores personas y con eso también nos hace mejores médicos".

Por su parte, el fotógrafo Miguel Muñoz Rubilar agradeció el compromiso del grupo de alumnos, "su entusiasmo e inquietud por aprender. La fotografía es una permanente búsqueda creativa, por lo tanto los invito a continuar estudiando, investigando y creando".

Con esta ceremonia se inauguró además una bellísima exposición fotográfica de los alumnos, muestra que estará de manera permanente en el *hall* de nuestro auditorio.



El Dr. Guillermo Witto y Miguel Muñoz entregaron los diplomas al Dr. Francisco Asencio, Romina Castro, Dr. Fernando Paz, Dr. Alfredo Silva, Dra. Ximena Parada y Dr. Frano Vazón.

Dr. Juan Idiáquez es nombrado "profesor distinguido" de la UV

La Escuela de Medicina de la Universidad de Valparaíso nombró "profesor distinguido" al destacado neurólogo, profesor e investigador Dr. Juan Idiáquez Cabezas.

El título académico honorífico le fue conferido en mérito a su excelencia profesional y por haber cumplido labores docentes más allá de lo requerido, con vocación y calidad humana, siendo ejemplo en la formación de médicos y especialistas.

La distinción le fue entregada durante una ceremonia encabezada por el vicerrector académico, José Miguel Salazar, y el decano de la Facultad de Medicina, Dr. Antonio Orellana, quienes estuvieron acompañados por el director de la Escuela de Medicina, Dr. Rodrigo Vergara; el secretario académico de esta última, José Toro, y la presidenta del centro de estudiantes de la carrera, Sofía Marín.

La presentación del Dr. Idiáquez estuvo a cargo del profesor y presidente regional del Colegio Médico, Dr. Juan Eurolo, quien valoró especialmente las investigaciones

realizadas por el homenajeado durante su dilatada y fructífera trayectoria.

Cabe mencionar que en noviembre de 2017 el Dr. Idiáquez también fue distinguido por la Sociedad de Neurología, Psiquiatría y Neurocirugía de Chile, entidad que le

concedió la medalla "Dr. Guillermo Brinck Pasvahl" en reconocimiento a la excelencia mostrada en el ejercicio de la neurología y los aportes que ha realizado con miras a difundir conocimientos y potenciar la formación de nuevos especialistas en esa disciplina.



Doctores Antonio Orellana, Juan Idiáquez y Rodrigo Vergara (Foto: UV).

Doctores Gustavo Ríos y Simon Sacks reciben Premio "Dr. Carlos Reussi, Maestro de los Andes"

El destacado pediatra Dr. Gustavo Ríos y el reconocido internista Dr. Simón Sacks fueron distinguidos con el Premio "Dr. Carlos Reussi, Maestro de los Andes", en su versión 2018.

El galardón les fue conferido conjuntamente por la Asociación Médica Argentina (AMA) y la Facultad de Medicina de la Universidad de Valparaíso en reconocimiento a sus destacados aportes, trayectoria académica y contribuciones profesionales en beneficio de las personas y la salud pública.

Su entrega se concretó en una ceremonia encabezada por el decano de la Facultad de Medicina Dr. Antonio Orellana, quien estuvo acompañado por el presidente de la AMA Dr. Miguel Ángel Galmés, el director de la Escuela de Medicina Dr. Rodrigo Vergara y el secretario general de la AMA Dr. Carlos Mercau.

Tras recibir el premio, ambos médicos



Doctores Miguel Ángel Galmés, Gustavo Ríos y Rodrigo Vergara.

agradecieron haber sido considerados merecedores de tal distinción y coincidieron en señalar que este reconocimiento es un homenaje que trasciende lo personal, ya que en ellos también se proyecta todo lo que cada uno aprendió de sus respectivos maestros, pares, cónyuges, hijos, amigos, pacientes y estudiantes.

El Premio "Dr. Carlos Reussi, Maestro de los Andes" fue instaurado en 1993 en homenaje a dicho facultativo trasandino, quien, a partir de la década de 1980, promovió el fortalecimiento de los vínculos entre los médicos de Chile y Argentina en un período en que la tensión y el distanciamiento dominó las relaciones entre ambos países.



Doctores Carlos Mercau, Simón Sacks y Antonio Orellana.

Amplia participación en primera Jornada Regional de Musicoterapia

En noviembre pasado se realizó en Viña del Mar la primera Jornada Regional de Musicoterapia Chilena. La actividad fue organizada por la Asociación Chilena de Musicoterapia filial V región, en conjunto con el Diplomado de Recursos Musicoterapéuticos para el Abordaje en Salud y Educación, perteneciente al Dpto. de Humanidades Médicas y Medicina Familiar de la Escuela de Medicina de la Universidad de Valparaíso.

Este encuentro, patrocinado por el Colegio Médico Valparaíso, convocó a profesionales de diversas regiones del país, que ejercen en el ámbito de la salud, las artes, la educación, entre otros, quienes pudieron experimentar de manera teórica y práctica, los beneficios de la disciplina en el trabajo con niños, adolescentes, adultos y adultos mayores en el área de la salud mental, rehabilitación, comunidad, etc. Además, fue una oportunidad para dar a conocer el programa de diplomado que comenzará a impartir la Escuela de Medicina UV. La asistencia fue exitosa contando con 80 participantes, quienes se mostraron altamente interesados en el ejercicio de la musicoterapia.

La actividad marcó un hito y una nueva etapa para la disciplina en nuestro país, por cuanto evidenció, por un lado, la necesidad existente por parte de los profesionales que asistieron, de utilizar aproximaciones integrales y no tradicionales al trabajo que realizan, y por otro, permitió la difusión de esta profesión a distintas regiones de Chile, mostrando el interés que ha generado la musicoterapia actualmente.



Dr. Fernando Novoa es nombrado miembro honorario de la Academia Chilena de Medicina

En una sesión solemne, la Academia Chilena de Medicina oficializó el pasado 14 de noviembre la incorporación como Miembro Honorario del Dr. Fernando Novoa Sotta, quien presentó su conferencia "Desafíos de la medicina después de transcurridos 70 años de la Declaración Universal de los Derechos Humanos". El acto fue encabezado por el directorio de la Academia y el discurso de recepción estuvo a cargo del académico Dr. Gustavo Figueroa.

Para el Dr. Novoa este ingreso es un premio también a los grupos de profesionales con los que trabajó durante su vida profesional y académica. "Considero que es un gran honor ser recibido en esta institución. Esto lo interpreto realmente como un reconocimiento a los grupos de trabajo en que he tenido el privilegio de desenvolverme en mi carrera profesional. Creo que esto es reconocerlos a ellos y a mí me ha tocado el grato honor de representarlos", manifestó.

El Dr. Fernando Novoa es un destacado neuropediatra. Titulado en 1963 de la Universidad de Chile, desde 1993 ha ejercido labores docentes en la Escuela de Medicina de la Universidad de Valparaíso.

Entre 1969-1993 integró el Servicio de Neuropsiquiatría Infantil del Hospital Ma-

nuel Arriarán y luego se desempeñó en los hospitales Paula Jaraquemada y San Borja Arriarán. También estuvo en el Servicio de Neuropediatría del Hospital Carlos van Buren. Su formación incluye cursos de perfeccionamiento en el Institute of Child Health de la Universidad de Londres, Inglaterra, y en la Harvard Medical School de Boston, Estados Unidos.

Además, es miembro fundador del Comité de Ética Sociedad Chilena de Pediatría y fundador y primer presidente del Comité para Prevenir el Maltrato Infantil de la Sociedad de Pediatría de Chile.

Ha recibido numerosos reconocimientos, entre los que se cuenta la distinción como "Maestro de la Neurología Chilena" (2002), que entrega la Sociedad de Neurología, Psiquiatría y Neurocirugía de Chile; y la Condecoración de Honor de la Orden Médica Chilena, que otorga el Colegio Médico de Chile (2016) por la destacada trayectoria tanto profesional como gremial. También ha recibido los premios "Dr. Julio Schwarzenberg Lobeck", de la Sociedad Chilena de Pediatría, y "Dr. Ricardo Olea", de la Sociedad de Psiquiatría y Neurología de la Infancia y Adolescencia. En el año 2016 recibió el premio "Dr. Carlos Reussi, Maestro de los Andes", que entrega la Asociación Médica Argentina, entre otras distinciones.

El especialista ha desarrollado también una relevante labor educativa en el campo de la ética médica y la bioética, formando parte de los Comités de Ética de SOCHIPE y SONEPSYN, del Departamento de Ética del Colegio Médico de Chile, del Tribunal y Departamento de Ética del Regional Valparaíso, del Comité Ético Asistencial del Hospital Carlos van Buren y del Comité Ético Científico del Servicio de Salud Valparaíso-San Antonio.



El Dr. Fernando Novoa (al centro), acompañado de los doctores Rodrigo Salinas, presidente del Tribunal de Ética del Colegio Médico, y Juan Eurolo, presidente del Regional Valparaíso.

Concón

- 1 Sala Privada
- 1 Entrenador Personal
- 20 Minutos por Sesión
- 2-3 Sesiones por Semana

- Ayuda a Disminuir el Porcentaje de Grasa y Celulitis.
- Tonifica la Piel.
- Aumenta la Tasa de Metabolismo Local.
- Promueve la Circulación Sanguínea.

Electroestimulación Activa / Electroestimulación Pasiva

AGENDA
TU SESIÓN
DE PRUEBA
GRATIS

Av. Blanca Estela 1905, Local 19, Centro Comercial Lomas de Montemar.
 Cel: (+56) 978882917 E-mail: infoconcon@efitness.cl

Dr. Francisco Christie, *mi gran amigo Pancho*

Dr. Fernando Olavarría Gabler

Nosotros, los amigos del doctor Christie, nunca lo llamábamos Francisco. Nos referíamos a él con el sobrenombre de Pancho. Así que voy a hablar de mi gran amigo Pancho Christie.

Nació en el año 1924, en la ciudad de Valparaíso. Casado con María Virginia Browne, el matrimonio tuvo ocho hijos –todos excelentes profesionales– y dieciséis nietos.

Pancho Christie ejerció su profesión en el Hospital Enrique Deformes de Valparaíso. Su numerosa clientela particular lo acompañó siempre, hasta pocos días antes de su fallecimiento. Fue cofundador de la Escuela de Medicina de Valparaíso, desempeñándose como docente en Medicina Interna y en la especialidad de Cardiología.

En el año 1964 decidí vivir en la provincia de Valparaíso e inicié mi labor de médico en el Hospital Deformes. Allí me encontré con un colega que me acogió con amabilidad y cortesía. Me di cuenta de que se trataba de un caballero. De un antiguo y noble caballero. Era Francisco Christie.

Pancho tenía grandes condiciones médicas. Su excelente ojo clínico era alimentado por un profundo sentido de observación. Es por esta razón que era de pocas palabras. Hablaba poco y observaba más, y si hablaba, lo hacía con moderación, explicando con claridad lo que expresaba. Sí, tenía un fino sentido del humor, que era expresado con delicadeza y sutil ironía. Cuando alguien oía sus anécdotas, no dejaba de reír de buenas ganas.

Pero mi amigo llevaba una pesada cruz. Padece de una enfermedad coronaria que lo invalidó por largo tiempo; entre otras cosas, en la práctica de los deportes. Ese era un tema del cual tenía buena afición. Enseñábamos hockey sobre césped a los equipos infantiles del Club de Hockey Viña del Mar, niños que fueron en varias ocasiones campeones de Chile, gracias al entusiasmo y eficiente colaboración de mi amigo.

Pancho Christie era descendiente de antiguas familias escocesas. Para él era muy importante

todo lo relacionado con este hecho. Su abnegada dedicación en tratar profesionalmente a la Colonia Británica, especialmente la de Viña del Mar, le valió el honor de ser condecorado por la Reina Isabel de Inglaterra.

Pancho Christie, abandonaste esta tierra dejando a todos los cercanos a ti con gran pena, pero tranquilos, porque tu grandeza de alma y los miles de pacientes que mejoraste obligarán a que sigas ejerciendo tu profesión en el Cielo.



Con su esposa, María Virginia Browne.



Con su amigo, el Dr. Hugo Max Grove (1996).



Primer lugar en el Campeonato Nacional Infantil de Hockey. Entrenadores, los doctores Francisco Christie y Fernando Olavarría (octubre 1982).



Con toda su familia (mayo, 2018).



Recibiendo la distinción The Most Excellent Order of the British Empire, Member of the British Empire MBE, en territorio británico a bordo del HMS Endurance, (Valparaíso, marzo 2001).



The Queen's Birthday 2018.

Ha partido un gran hombre sereno y sencillo, con una visión de la vida y entusiasmo sin límites y de una fortaleza inmensa ante lo vulnerable y frágil de ella. Según sus palabras, su principal fuente de inspiración y aprendizaje fueron sus pacientes con sus atributos especiales de carácter, reserva, delicadeza, sinceridad, determinación y coraje en la adversidad, ellos siempre fueron en primer lugar sus amigos, la única manera de estar cerca de sus sentimientos. Sus citas de cabecera de William Shakespeare en King Lear, Act II, sc.4: "No somos nosotros mismos cuando la naturaleza, al ser oprimida, ordena a la mente que sufra con el cuerpo (We are not ourselves when nature, being oppress'd, commands the mind to suffer with the body)"; y en Macbeth, Act IV, sc. 3: "Dad palabra al dolor: el dolor que no habla gime en el corazón hasta que lo rompe (Give sorrow words: the grief that does not speak knits up the over wrought heart and bids it break)".

Su familia

Temas de ética relevantes al trabajo médico actual

Declaración de los expositores y docentes de la Jornada de Ética para Residentes de Programas de Especialidades Médicas de la Universidad de Valparaíso

El viernes 24 de agosto se llevó a cabo en la Universidad de Valparaíso una Jornada de Ética para Residentes. En el marco de este evento se realizó un almuerzo de trabajo al cual fueron invitados los expositores del curso además del director de la Escuela de Medicina, Dr. Rodrigo Vergara.

La intención de este almuerzo de trabajo era explicitar los temas que los docentes del curso consideren de mayor urgencia a tener en cuenta en ética del trabajo médico en la actualidad, a fin de difundir ampliamente estas inquietudes.

En primer lugar, se planteó la preocupación respecto de la falta de interés para las consideraciones éticas en el trabajo asistencial. En el día a día es posible reconocer diversos dilemas éticos y surge la necesidad de aumentar la sensibilidad del clínico para ello. A modo de ejemplo, se planteó el escaso interés que despertó la realización del Diplomado en Bioética por la Universidad a nivel local o la inequidad de acceso a recursos sanitarios mínimos en el ámbito público, considerados un estándar de cuidado y que sí son entregados en la práctica privada, lo que demuestra la urgencia de posicionar estos temas en el quehacer médico.

También se comenta la menor participación de los médicos en la toma de decisiones en salud, las que frecuentemente son ejercidas por economistas, ingenieros, relacionadores públicos, etc. Los médicos no visualizan el ámbito de la gestión asistencial como parte del quehacer médico; algunos consideran que cuentan con escasas competencias en el área y además tendrían menor interés en asumir esos roles. A su vez, la creciente y simultánea deuda hospitalaria pone de manifiesto la necesidad de participar activamente en las decisiones que se tomen, trazando en forma respon-

sable los criterios clínicos para el gasto en salud y reponiendo el rol del jefe de servicio clínico en las instituciones donde los médicos ejercen su labor para controlar el cumplimiento de normas y guías clínicas.

En relación a los cambios que ha tenido la medicina, se plantea la necesidad de establecer normas de aplicación práctica vinculadas al modo de relacionarse en el ámbito laboral con los pacientes y con el equipo de salud, las cuales no están integradas en la actividad clínica y que requieren ser establecidas como un mínimo suficiente en la atención de los pacientes, particularmente en lo relativo al resguardo de la información privada y aspectos comunicacionales.

La medicina es una actividad intrínsecamente ética. Esto ha sido reconocido por todas las escuelas de medicina del mundo moderno, lo que se exterioriza en la presencia de cursos formales de ética en el currículum de todas ellas. Lo que consideramos una grave falencia en nuestro medio es la mínima presencia de contenidos de ética a nivel de posgrado. No es posible que el contenido en la formación del especialista se limite en la práctica sólo a la capacitación técnica. Toda decisión técnica debe considerar la dimensión ética en cada paciente.

De acuerdo a las conclusiones desarrolladas el año 2017 en esta misma instancia, en uno de los tres años se debiera considerar al menos 10 horas para revisar los dilemas éticos propios de cada especialidad. Por lo tanto, en los tres años de formación del especialista habría estado expuesto a un mínimo de 30 horas de contenidos de temas éticos y humanistas propios de la especialidad. La metodología no implicaría necesariamente destinar horas extra a

cursos teóricos específicos. Cada programa podría integrarlo de la manera más práctica posible a las patologías y procedimientos propios de cada especialidad. Por ejemplo, en seminarios de casos, en reuniones clínicas con deliberación bioética y documentarlos en un sistema de portafolios con ciertos requisitos en número de análisis por año.

Para la realización de esta propuesta será necesario que cada escuela de medicina cuente con un número mínimo de docentes que hayan realizado alguna capacitación formal en bioética.

Este documento fue redactado en la actividad que contó con la participación de los doctores Fernando Novoa, Rodrigo Salinas, Rodrigo Vergara, Estebeni Baltra, Marcelo Muñoz, Sebastián Vega, y la abogada de Falmed Valparaíso, Isabel Margarita Salas.

Normas recomendadas por el Departamento Regional de Ética para evitar faltas éticas de connotación sexual

Dr. Julio F. González Pardo
Presidente Departamento Regional de Ética

En consideración al aumento de denuncias y demandas a los médicos por faltas en el trato adecuado, probo y respetuoso a los pacientes en el ámbito sexual, en especial cuando se trata de menores de edad, minusválidos o mujeres, el Departamento de Ética del Colegio Médico Valparaíso llama a los profesionales médicos a respetar la dignidad de sus pacientes a través de la observación de normas de conducta intachables en éste ámbito que forman parte de las más antiguas y sagradas reglas de la profesión.

Es bueno recordar que el derecho a la dignidad, a la vida privada, al resguardo de la intimidad y a la imagen corporal y sexual de cada persona, en el contexto de su cultura y su madurez, son reconocidos y promovidos por declaraciones universa-

les como la Declaración de los Derechos de los Pacientes de Lisboa (1981) y Bali (1995) de la Asociación Médica Mundial, a la cual nosotros adherimos, y contemplados en los compromisos de los médicos con los pacientes en el Código de Ética de nuestro Colegio Médico.

Recordemos también que la OMS ha definido a la sexualidad como un aspecto central del ser humano a través de toda su vida y engloba el sexo, la identidad sexual y sus roles, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción, que se expresa en pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones, que en nuestra labor profesional puede afectar tanto a médico como a paciente. Pero el médico como profesional responsable

y educado para manejar adecuadamente esta situación debe controlar y sublimar sus inclinaciones, entender que está en una situación de dominio y control sobre su paciente, que siempre es más vulnerable y debe tener siempre muy presente que el objetivo prioritario de su acción es el bienestar del enfermo.

La natural empatía que se logra en la buena relación médico paciente no debe exponer al médico a que gestos o expresiones imprudentes puedan ser mal interpretados y causen daño, desconfianza, vergüenza, asco o miedo al paciente. Abusos, actos deshonestos o francamente violaciones, son injustificadas y absolutamente inaceptables.

Como Departamento de Ética recomendamos fehacientemente a todos los colegas que tanto en la práctica clínica de medicina general como muy especialmente en las especialidades con mayor riesgo de infracciones éticas de índole sexual, como ginecología, obstetricia, urología y coloproctología, en pacientes ambulatorios u hospitalizados, contemplar cuidadosamente lo siguiente:

- a) Trato formal y respetuoso.
- b) Lenguaje simple y neutral.
- c) Lugar de atención privado y confortable.
- d) Presencia o cercanía de familiares, amigos de confianza del paciente o personal de colaboración médica.
- e) Examen físico y procedimientos, diagnóstico terapéuticos, explicados y justificados con antelación y adecuados a la edad, cultura, sexo y circunstancia.



Congreso Panamericano de Historia de la Medicina y ponencia sobre el cirujano Ambrosio Paré, padre de la teratología



Ambrose Paré

Recientemente se realizó en la Facultad de Medicina de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, México, el IV Congreso Panamericano de Historia de la Medicina y XI Congreso Nacional de Historia de la Medicina. Además, se llevó a efecto una reunión de la Academia Panamericana de Historia y Filosofía de la Medicina.

El programa abarcó materias tanto de historia de la medicina universal como hispanoamericana. Las conferencias magistrales referidas a América Latina fueron "Medicina Precolombina", "Los médicos en la Nueva España, de 1553 a 1833" y "Los hospitales de la Colonia en Hispanoamérica".

También hubo ponencias sobre medicina indígena náuatl. Recordemos que el náuatl era la lengua franca que se hablaba en gran parte de Mesoamérica, impuesta por los aztecas en los territorios conquistados durante los siglos que precedieron a la conquista de los españo-

les. Los *tlatamini* u hombres sabios tenían a su cargo preservar y transmitir la antigua palabra; buscaban consolar y mejorar al enfermo a través de su plática y consejos educativos. Se acercaban al paciente refiriéndose a él con expresiones como "apreciado amigo mío", para continuar con palabras como "te preguntaré acerca de...", estableciendo una relación propicia para que el enfermo recibiera la asistencia médica que restaurara y conservara su salud. El conocimiento de los médicos náuatl fue recogido en el siglo XVI por frailes que trabajaron en conjunto con ellos, como fray Bernardino de Sahagún. Los productos vegetales y animales utilizados por dicha medicina siguen siendo investigados hasta el presente. Asimismo, la medicina actual intenta adentrarse en la comprensión del complejo cultural prehispánico y de su medicina.

Es interesante que se haya incluido en las sesiones referidas a América Latina una exposición intitulada "La Facultad de Medicina Veteri-

Dra. Carmen Noziglia del Nido
Profesora de Historia de la Medicina
Universidad de Valparaíso

aria y Zootecnia de la Universidad Autónoma de México, primera del continente americano", lo cual destaca por el hecho de que historia medicina animal no es un tema que se tenga oportunidad de abordar con frecuencia. Fundada en 1853 como Escuela de Medicina Veterinaria por el Colegio Nacional de Agricultura, en 1916 se separó en dos escuelas, de Agricultura y de Veterinaria, para en 1929 incorporarse a la universidad. Por estar entre las primeras instituciones de este tipo, formó médicos veterinarios para todo el continente americano.

Entre las conferencias magistrales referidas a la historia universal destacó la del doctor Julio Cárdenas Valenzuela, profesor de Anatomía de la Universidad de Chile y presidente de la Sociedad Chilena de Historia de la Medicina. Con el título "La muerte en la mesa de disección y sus causas a través de la historia", en esta exposición no estuvo ausente la referencia al deceso de estudiantes de medicina de los primeros cursos de la Universidad de San Felipe y de la Universidad de Chile.

La doctora Thania Ameyalli Cejudo Nevarez (Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México), por su parte, hizo una presentación sobre el cirujano Ambrosio Paré, la cual fue especialmente interesante. Paré fue un cirujano francés del siglo XVI que pasó a la historia como padre de la cirugía, la anatomía y de la sanidad militar. También se lo considera padre de la teratología, lo cual es un hecho menos conocido. Por el interés que despertó en mí solicité a la expositora que me facilitara un resumen adaptado para la revista del Colegio Médico Valparaíso, con algunas ilustraciones del libro de Paré, el cual me permito transcribir íntegramente.

EL CIRUJANO AMBROSIO PARÉ, PADRE DE LA TERATOLOGÍA

Dra. Thania Ameyalli Cejudo Nevarez

Des Monstres et Prodiges es el título original de esta obra, escrita por Ambrosio Paré en el año de 1575, cuando tenía alrededor de sus 66 años de edad. Recordemos que Paré es "el padre de la cirugía", título bien ganado a lo largo de una larga trayectoria que se inició como barbero, recorriendo prácticamente todos los grados relacionados con la cirugía en el siglo XVI, logrando ser barbero cirujano e incluso cirujano del Rey Enrique II de Francia y de sus tres hijos, Francisco II, Carlos IX y Enrique III. Conocido principalmente por su obra maestra *Diez libros sobre la Cirugía*, legado que incluye ojos artificiales, prótesis de extremidades, dientes postizos, entre muchos otros inventos; sin embargo hay poco más de dos decenas de textos escritos por nuestro autor en cuestiones que no son tan conocidas.

En el texto se muestra una mezcla, entre el conocimiento médico de siglo XVI, la ideología aceptada para la época y un poco de la cultura de los bestiarios, por lo que no debemos "juzgar" conforme se lee el texto original. Al tratarse de temas controversiales, este texto hizo que suscitara la ira de los de la Facultad de Medicina así como una querrela por atentado contra las buenas costumbres que acabó ante el Parlamento y cuyo veredicto se desconoce. Utilicé la edición de 1987 de la editorial Siruela, impresa en España, con un total de 154 páginas. Consta de una introducción, traducción y notas escritas por Ignacio Malaxecheverría.

Paré estima que los primeros referidos en su título aparecen fuera del curso de la Naturaleza y

que en la mayoría de los casos constituyen signos de alguna desgracia que ha de ocurrir; y a los prodigios, como aquéllos que acontecen contra la Naturaleza, aunque hoy en día la Real Academia de la Lengua Española considera otras definiciones. Los ejemplos aquí descritos no son todos de Paré, sino de otros autores también, como Pierre Boaistuau, Claude Tesserant, San Pablo, San Agustín y más antiguos como Hipócrates, Galeno, Empédocles, Aristóteles, Plinio y el profeta Esdras, entre otros.

Hay trece causas por las cuales nacen o se crean, las cuales se irán describiendo y planteando ejemplos:

1. Por la Gloria de Dios, en donde se relata la historia de un hombre que nació ciego, no porque él o sus familiares hubieran pecado, sino que nació así con el propósito de que las obras de Dios se manifestaran en él.

2. Por la cólera de Dios, que crea algo tan prodigioso, significando que la criatura es anormal por haber sido concebida, por ejemplo, durante el período menstrual de la mujer; lo que daría origen con el tiempo a personas enfermas de lepra, tiña o gota, debido a que el niño se habría alimentado de sangre corrompida. El nacimiento de animales con anomalías o algunas características humanas podría estar preanunciando guerras, como sería el caso de la guerra entre florentinos y pisanos, o de la batalla cerca de Ravena en 1512.

3. Por excesiva cantidad de semen, que provocaría nacimientos múltiples o un hijo con partes inútiles. Ejemplifica describiendo diversos tipos de siameses y de hermafroditismo, que clasifica en cuatro categorías de acuerdo al sexo que aparentemente predomine; en su opinión, ellos debían elegir sexo y se castigaría la utilización de aquél que no eligieron. También se refiere a casos



memorables de mujeres que se convirtieron en hombres, narrando los motivos que tuvieron, explicando que la naturaleza tiende a la perfección; por ello no podría convertirse lo perfecto en algo imperfecto, como sería un hombre que se convirtiera en mujer.

4. Por cantidad insuficiente de semen, en cuyo caso los miembros pueden fallar o estar en menor cantidad. Se describe un parisino sin brazos, en la quinta década de su vida, que realizaba todas las actividades que cualquier otro hombre haría con los brazos, pero que se hizo ladrón y asesino y por tales delitos fue ahorcado y tendido en la rueda.

5. Por la imaginación. Se dice que si la mujer mientras se encuentra concibiendo imagina algo fantástico, la imaginación tiene tanto poder sobre el semen y la procreación, que su brillo y carácter persiste en la persona engendrada. Se cuenta que Hipócrates salvó a una mujer acusada de adulterio por haber parido a un niño negro siendo que tanto su esposo como ella eran de piel blanca, pero fue absuelta porque al momento de estar concibiendo ella estuvo observando el retrato de un moro semejante al niño, que se encontraba sujeto a su cama. Como profilaxis se recomendaba que las mujeres no vieran ni imaginaran nada no deseable durante la concepción y los 40 a 43 días siguientes y los varones durante 30 a 35 días, período en que se estimaba terminaba de formarse del niño.

6. Por la estrechez o pequeñez de la matriz, debido a que no permite el adecuado desarrollo del feto, por lo que salen deformes. Según Hipócrates se vuelven mutilados y defectuosos.



7. Por haber permanecido la madre durante demasiado tiempo sentada, con los muslos cruzados, o por haberse vendado y apretado el vientre durante su embarazo. Describe que algunas profesiones fungen como factor de riesgo, como lo son las modistas y las que realizan tapicería sobre sus rodillas. Estos niños podían sufrir deformaciones óseas.

8. Por haber sufrido la embarazada algún golpe o caída, pues los niños podrían quedar con huesos rotos.

9. Por enfermedades hereditarias y accidentes. En el caso de las enfermedades hereditarias, se refiere a que si los padres sufren algún padecimiento o malformación, sus descendientes las sufrirán también, tal como es el caso de delgadez, obesidad, tartamudez, entre otros. Por enfermedades accidentales, en donde se exponen varios ejemplos de personas que sufrieron balazo o flechazo y no morían, o se enterraban una aguja o un vidrio y al cabo de semanas o años lo expulsaban, pues el cuerpo rechaza lo que no es propio.

10. Por corrupción del semen, debido a que algún animal venenoso ha desovado y expandido su semen en agua, que ingresa a través de los poros de una mujer encinta al bañarse en esa agua.

11. Por confusión del semen debido a zoofilia, lo que crearía seres mitad humanos y mitad animales.

12. Debido al engaño de los malvados mendigos itinerantes. En realidad no trata de enfermedades reales sino de engaños con el fin de obtener beneficios de la población mediante el fingimiento de ellas en sitios públicos para que puedan recibir dinero por piedad de la gente engañada.

13. Por los demonios. Aquí entran todos los brujos, magos, envenenadores, emponzoñadores, malvados, astutos y engañadores, quienes por medios sutiles corrompen el cuerpo, la inteligencia, la vida y la salud de los hombres y demás criaturas, como los animales, los árboles, las hierbas, el aire, la tierra y las aguas. Los diablos turban el entendimiento de los brujos mediante diversas y extrañas ilusiones, de forma que éstos creen haber visto, oído, dicho y hecho lo que se les mostró en fantasía. Se explica que los demonios toman formas de cosas que son agradables y describen pócimas, venenos, fumigaciones, perfumes, fascinaciones y encantamientos para



lograr que terceras personas hagan lo que ellos les ordenan.

Queda la reflexión que en su mayoría podrían tratarse de malformaciones congénitas, para las cuales hoy en día se conocen su base genética o explicación embriológica. Sin embargo hay muchos de los ejemplos que son simplemente imposibles, los que pudieron haber tenido su origen en exageraciones o simplemente en la fantasía.

* * *

A mi entender, la importancia de este libro está en que representa el paso de la Edad Media al mundo moderno, donde se puede apreciar la racionalización de la vida, que aunque se seculariza, no deja de ser creyente. Se advierte cómo a la vez que recibe las creencias medievales, inicia una incipiente crítica aplicando la razón propia para avanzar en la concepción científica del universo, aceptando ambas. Presenta a un Dios que desde su potencia y su ciencia ha querido hablar al hombre y lo hace a través de la Naturaleza.

El libro está escrito en un momento en que, iniciada la Revolución Científica, predomina el saber antiguo actualizado por los humanistas, al mismo tiempo que se comienza una revisión parcial que a fines del siglo XVIII terminaría rompiendo con los restos del saber antiguo. Los conocimientos médicos estarán condicionados por la cultura, la mentalidad, el sistema de creencias, los paradigmas de la época. Ello y otras circunstancias personales de Paré se ven reflejadas en su obra, que abarca múltiples aspectos de la medicina.

Para concluir, en lo referente al Congreso, viene al caso señalar que éste tuvo tres días de duración en los que se realizaron sesiones de mañana y tarde en cinco auditorios que funcionaban en forma paralela tanto en la universidad como en el hospital universitario, por lo que en muchas ocasiones deseé tener el don de la ubicuidad que me permitiera estar presente en más de un auditorio a la vez.

El Congreso finalizó con una visita a Cholula, ciudad dedicada en sus orígenes a Quetzalcoatl. Fue el mayor centro de peregrinación de toltecas, que construyeron una pirámide y un gran centro ceremonial, y de chichimecas. El fraile dominico Diego Durán dejó consignado en su *Historia de las Indias de Nueva España* la descripción del ritual del sacrificio a Quetzalcoatl. En la zona arqueológica se encuentra la pirámide con mayor basamento del mundo –400 metros por lado–, aunque no en altura –65 metros–, iniciada trescientos años antes de Cristo. El edificio original de este templo fue siendo remodelado sucesivamente superponiendo nuevas construcciones que lo ampliaban, superponiéndose en total siete pirámides una sobre la otra, concluyéndose alrededor del año 1100 d.C. Esta modalidad de construcción dio origen a un laberinto de 8 kilómetros de pasillos o túneles que se encuentran bajo tierra, al igual que la mayor parte de la Gran Pirámide. Ello le da la apariencia de un cerro sobre cuya cima se construyó en 1594 una iglesia dedicada a la Virgen de los Remedios, que en la actualidad es empleada también para la celebración de ritos indígenas.

Médicos escritores

El reciente Concurso Literario organizado por el Regional Valparaíso tuvo una novedad. A la tradicional categoría Cuento se agregó también la de Poesía, ambas con buen nivel de participación, lo que da cuenta del creciente interés de nuestros colegiados por mostrar sus creaciones literarias. En esta edición de *Panorama Médico* presentamos a los ganadores de cada categoría de este certamen.

"Moriría por ti", del Dr. Miguel Valero es un cuento que evidencia el "oficio" literario del autor, con una muy bien lograda fusión de hechos reales, históricos, y una ficción temática, en un eje central bien hilvanado.

El Dr. Miguel Valero Jara es "nacido, criado y malcriado en Valparaíso". Estudió Medicina en la Universidad de Valparaíso, para luego especializarse en Pediatría y más tarde en Hematooncología infantil en la Universidad de Chile. Fue profesor en varias universidades y actualmente realiza clases en la Facultad de Medicina de la Universidad de Valparaíso. Es jefe de la Unidad de Oncología Infantil del Hospital Carlos van Buren y trabaja en el Servicio de Urgencia Infantil de ese mismo centro hospitalario.

Amante de su ciudad, su esposa y sus hijas, además de la literatura, gusta de los comics, el cine y las series de ciencia ficción.

En lo literario, ha obtenido algunos premios menores en concursos de cuentos. No obstante, se declara un *amateur* de esta área, "buscando siempre compartir con más escritores para mejorar esta tardía afición".

"Chamizas de amor" es un desgarrador poema con el que el Dr. Yuri Carvajal plasma en verso, el sentir de un corazón y alma lastimados. Un poema en verso libre, carente de los habituales lugares comunes empleados para expresar una desdicha de amor.

El Dr. Carvajal nació en 1961, en el hospital Sermena de Valparaíso, "donde ahora hay un sitio baldío, en un parto atendido por el Dr. Aníbal Scarella".

Se tituló de médico en la Universidad de Valparaíso. Es especialista en Salud Pública y doctorado en la misma disciplina en la Universidad de Chile, de la cual también es profesor. Tras un largo periplo que comenzó luego de titularse en 1986, volvió a Valparaíso en junio de 2018. Actualmente, es editor jefe de Cuadernos Médico Sociales.

Entre sus lecturas habituales destacan Enrique Lihn, Bertolt Brecht, Wislawa Szymborska, Cees Nooteboom y Alfonso Alcalde. Considera "que la profesión del futuro es la de filósofo", por lo que también lee a Bruno Latour, Isabelle Stengers y Gilles Deleuze "con fanatismo y devoción", y afirma escribe "por la misma razón que Lihn cuando dice 'Porque escribí estoy vivo'".



Moriría por tí

Dr. Miguel Valero

Jugó y elevó con fuerza su volantín de tres colores y una estrella. Así me pidió que fuese. Lo movió ayudado del viento y el cometa despegó en un brillo libre sobre la explanada del Parque Alejo Barrios. Libre y feliz como mi hijo Francisco. Yo desde lejos fijé la mirada en ese cielo sin nubes. El sol tenía la luminosidad perfecta y el aire se adornó de cantos tricolores. Ahí mismo, hace menos de tres horas, movió su mano y giró su vista para verme. Su juguete voló alto mientras yo lo seguía desde la distancia. Imaginándole un gran futuro, deteniendo el tiempo en un instante de felicidad. ¿Qué pasó entonces? ¿Por qué el destino lo castigó así?

Nada alteró su concentración hasta que otros volantines se le acercaron. Evitó el peligro con culebros, dando y quitando el hilo. Mi orgullo creció al ver cómo se alejó de esas grandes comisiones que pretendían acabar con su acróbata de papel. Pero la suerte se terminó. *"¡Se fue cortado!"*, se escuchó en el cerro. El ascenso inalterable de este pájaro multicolor dio paso a una lenta caída. Un vaivén que lo llevó sin rumbo a un destino conocido sólo por el viento.

La pena y la frustración fueron más grandes para mi hijo que la vergüenza. El volantín se lo había hecho yo, así que corrió tras él precipitándose entre ramas y quebradas, intentando vencer a los que le competían. Lo perseguí y escuché el ruido de autos creciendo mientras su agilidad se separó de mis pasos. Gritos, risas y tonadas cuequeras adornaron la escena. Me lancé cerro abajo y lo vi. Detenido en la mitad de la calle a más de una cuadra de mi alcance, mirando el cielo y esperando con las manos extendidas que su volantín volviera. Intenté acercarme cuando vi pasar un vehículo rojo en su dirección, con una gran bande-

ra flameando sobre su maletero. El chofer desconcentrado sostenía en la mano una botella y unas cuantas más vacías se veían en el asiento del copiloto. Pasó raudo por mi lado y le grité con fuerza. Lo juro. Pero él no me escuchó. Ni el chofer, ni mi hijo.

Sentí el golpe, la caída y segundos después vi su sangre. El mundo se desmoronó en un segundo mientras mi cuerpo corrió hacia él y aceleré para caer de rodillas a su lado. Creí morir. Peor aún, sentí

abandonar mi cuerpo mil veces. Todo a su alrededor era nada. Ni gritos, ni música, ni la estrella en el volantín destrozada metros más allá.

Todo era silencio en torno a él.

Ahora sentado contemplo su descanso en el hospital y las noticias me trituran por dentro. Que su espalda está pintada de hematomas. Que su columna está hecha añicos. Que existe el peligro que quede inválido o quizás peor. Ahora lo veo tranquilo, respirando pausado y ajeno a las máquinas que lo ayudan, pero con esa fatalidad que le regalé sin saberlo. Me castigo y pienso por qué le di ese volantín, por qué dejé que el mal lo tocara y por qué no puedo hacer nada más que esperar lo que los médicos digan.

Limpio mis lágrimas y rezo con mi escasa fe y deseo que nada de esto hubiera ocurrido. En el silencio de la habitación el pito del monitor suena al ritmo de su corazón. Aprieto mis puños con fuerza y quiero deshacerlo todo. Mi cabeza late como un tambor en guerra y un dolor en mi cabeza crece hasta que el sonido de la máquina va alejándose y desapareciendo. Como si mi voluntad pudiese romper el espacio y el tiempo, dándome la oportunidad de evitar este mezquino infortunio.

El sonido se va. Descanso. Viajo. Sólo quiero salvarlo.

Abro los ojos y una lluvia de balas pasan a mi alrededor, entre el polvo y los gritos camino torpemente. Caigo a la tierra

que pinta mi ropa y al mirarla me resulta ajena. Escucho un cañón a lo lejos y un par de hombres vociferan con fuerza: *"¡Vamos fuerzas congresistas!"*, mientras otro se me acerca y estirando su mano me dice: *"Levántese soldado esta batalla aún no termina"*. El desconocido ostenta un vistoso bigote que oculta su labio superior y le da una imagen de autoridad. Luce una chaqueta oscura de la que destacan plateados botones que se continúan hasta el final de su panel frontal. Adornos claros como barras se asoman de sus hombros y líneas luminosas se dibujan casi al borde de cada manga. Un sombrero corto y con visera negra muestra una blanca línea horizontal sobre un fondo azul marino como su ropa. Compruebo que su atuendo es parecido al mío, mientras otro hombre se le acerca y con tono seco y formal le dice: *"Mayor, el coronel Körner quiere que continuemos la avanzada"*. El oficial se levanta, acomoda su traje y grita: *"Muy bien, avancen patriotas! ¡Placilla debe ser nuestra!"*. Sorprendido, los acompaño caminando encorvado, oculto del ruido confuso y desconocido. Otra ventisca de balas me alcanza, pero esta vez se aloja en mi pecho. Me desmorono respirando con dificultad, con una vista nublada y con la imagen de Francisco en mi mente.

Despierto asustado y mareado otra vez. El piso se mueve y estoy recostado en una cama con ropas antiguas que parecen ajadas y desgastadas. Una tenue luz en la habitación hace más difícil saber dónde estoy. Visto una camisa gris descolorida, un pantalón ceniza y una chaqueta que huelen a humedad y leña. A los pies de la cama hay un gorro de ala corta, pardo y raído que parece mío. Cuando el vértigo se detiene me levanto y camino por un ruidoso piso de madera. Sobre un sillón castaño, en un par de hojas dobladas, se alcanza a leer *Diario El Mercurio, 16 de agosto de 1906*. Salgo del dormitorio, cuando un ruido subterráneo crece antecedido por un coro de lamentos. El sonido aumenta hasta hacer temblar los vidrios de la casa. Las paredes se mueven como una rabieta de la naturaleza, mientras polvo y loza caen de ellas con facilidad. Gritos de mujeres y niños hacen eco con los aullidos de los perros que llenan las calles. Intento salir de la casa cuando un gran muro de adobe se desploma sobre mi pecho, presiona mi cuerpo y me deja sin aliento hasta desmayarme.

Un gran estallido me da la bienvenida a otro lugar desconocido. Intento respirar profundo, pero el aire tibio entra en mí con dificultad. Siento que el calor me abrasa y una inmensa nube de humo me vuelve ciego. Busco una salida tocando las cosas, pero todo quema. Escucho en el aire el suave murmullo del fuego, intercalado con los gritos cortos y repetidos de la madera. Me muevo luego hasta una ventana que no logro abrir, sólo puedo leer un cartel que dice: *Feliz Año Nuevo 1953*. Los ruidos se acompañan de brillos y entonces entiendo que son fuegos artificiales. Las brasas me cierran el paso, las explosiones aumentan en intensidad y el ardor del estrecho espacio comienza a quemarme la ropa. El humo entra en mi boca y poco a poco las llamas se unen a mi piel, regalándome un dolor que me hace flaquear.

Abro los ojos y estoy en un vehículo. El camino me es familiar y conduzco en línea recta. Veo banderines adornando las calles y emblemas tricolores flamean en las casas vecinas. Bajo el vidrio del automóvil, escucho las cuecas y siento que el momento me es familiar. Veo metros más adelante, en la misma dirección, el vehículo que atropelló a mi hijo. La bandera sobre el maletero hace un ruido con el viento que me angustia, que trae a mi mente ese recuerdo terrible. Mi corazón galopa mientras una opresión en el pecho me asfixia como si la pata de un elefante lo aplastara. El ahogo me abraza el cuello y mi brazo izquierdo pierde fuerza mientras mi vista comienza a nublarse. Veo el reloj en el panel del auto y son las once de la mañana. *"Aún no ocurre"*, pienso, mientras la esperanza me anima a detenerlo antes de que venga la tragedia. Acelero, el dolor no cede, la escena comienza a cambiar y la desesperación me sofoca.

La bala en mi pecho derrama más sangre y va cubriendo toda mi chaqueta. Tiro el fusil y me recuesto en el suelo mientras mis brazos van perdiendo su fuerza. Muero lentamente, más lento de lo que quisiera. Abro los botones de la camisa y la herida llora con fuerza. Miro en la manga del uniforme una franja blanca y una estrella bordada, y me hundo en ese recuerdo mientras muero.

Ahogado y haciendo mi máximo esfuerzo tomo los trozos de adobe e intento moverlos. Está oscuro, sólo la tenue luz del

sol se despiden y se deja ver a través del techo roto. La tierra sigue temblando y mis manos se llenan de sangre. La mancha crece con rapidez ante mis ojos y mi vista se torna enrojecida pintando cada cosa con el mismo color.

Me quemó. Me duele. Se escuchan dos estallidos más y un fuerte olor a petróleo desplazan las llamas a otro lado dándome un pequeño respiro. La muerte me regala una imagen maravillosa. El amarillo y rojo desaparecen por un momento para dar paso a una intensa llama azul que me rodea, que me llama a dejar de respirar. Cierro los ojos y me transporto de nuevo.

El auto está más cerca y el dolor continúa. La veo moviéndose sobre el maletero, bailando y huyendo de mí.

La estrella. La sangre. La llama. Blanco. Rojo. Azul. Muero en cada uno para tener a mi hijo de vuelta otra vez. Aprieto con fuerza el acelerador mientras la bandera se me acerca. Metros más allá me veo en la vereda, cubierto de desesperación, como si me viera en un espejo sabiendo que pronto ocurrirá. Aprieto el pedal y golpeo con fuerza la esquina del parachoques, el auto del ebrio cambia de curso y se aleja hacia la orilla. Miro la silueta de Francisco en cámara lenta, sus brazos extendidos y su mirada de terror al aproximarnos.

El médico y la enfermera me levantan y me llevan nuevamente al sillón. Me desmayé, me dicen. Luego él se apresura a decirme que ya tiene los resultados. Se toma la frente frotándola un par de veces y con cara sorprendida me dice lo que quiero escuchar. *"Ha ocurrido algo que no logramos entender. No hay daños, todo está bien"*. En mi alegría repito inconsciente y en voz alta: *"Todo está bien"*. Tomo a mi hijo de la mano y le pregunto nuevamente al médico: *"¿Que pasó con el chofer?"* En un tono más serio me contesta: *"Lo capturaron y está preso. Estaba conduciendo en estado de ebriedad. El otro conductor lamentablemente falleció, de un infarto"*.

Abro los ojos y aprieto nuevamente su mano. Lloro todas las pérdidas. Lloro todos los dolores. Lloro feliz al saber que este amor que le tengo puede romper cualquier límite.

Chamizas de amor

Dr. Yuri Carvajal

Vi de nuevo los pájaros que en el invierno
hundieron en mi vientre
tus besos aleteando con plumas negras de iglesias
entraron también con tu corazón a cuestras
sin manchas
como un sol de Maunder
helando todo

A contrapelo de la suerte planetaria
tu escarcha golpeó hondo
y las astillas del alma se llenaron de cristales
los pájaros hicieron el resto

Poco sirven las palabras una vez que el aire se escapó contigo
fuiste la dueña de mi aire
una oleada privatizadora en el mismo centro de la atmósfera que
habríamos de compartir

Estoy tejiendo –ahora que el género está por el suelo–
y cosiendo.

Casi no hablo.
Aunque husmeé la derrota en los destellos de tus miradas
no supe adelantarme.
Me adentré en ella.

¿Cómo quemar las naves, cuando navegué a bordo del mismísimo fuego?

Tus árboles tus espinas alacraneaban el amor a mordiscos también.

Mis uñas amanecen por fin.
No estaban enfermas. Sólo heridas de tanto caminar manchadas de
arena de los volcanes.
Años que demoren en volverse nuevas.

Ladridos nocturnos para esta alma plagada de agujeros.
Sigue lloviendo sobre sus costuras.
Con uñas y pelos el sol y el agua me defienden amaneciendo.

Cierta tradición poética encarnó en mí su última descendencia.
No es pecado.

Recorrí con ella merced o pese a ella, el país desdichado del amor.
Eliminé toda electrónica en nuestra intimidad. Para que la desdicha se hiciera
mayor y encaneciera sabiamente
esperando tu regreso.

Somos la coartada perfecta del invierno nuclear que nos prometimos. La distancia
entre individuo e individuo que
amerita la causa. La condición adecuada.
Nada criminal puede volver a ocurrir entre nosotros de aquí en adelante.



PARQUE DEL MAR

Infórmese sobre los descuentos por Compra Anticipada

- Sepulturas
- Salas de Velación
- Cremaciones
- Cafetería
- Servicios Funerarios
- Florería
- Templo Ceremonial
- Coros/Misas



Contacto: Jimena Aguirre **Teléfono:** 9-61737543
E-mail: jimena.aguirre@parquedelmar.cl

Itaú Personal Bank



Te invitamos a vivir la experiencia Itaú Personal Bank

Una propuesta única con soluciones diseñadas para ti

- Sucursales exclusivas Itaú Personal Bank
- Asesoría experta para que manejes tus inversiones
- Soluciones digitales para acceder a tu cuenta estés donde estés, con facilidad y seguridad
- 40% de dcto. los jueves y 20% de dcto. todos los días, en restaurantes seleccionados, pagando con tu tarjeta de crédito de Itaú Personal Bank^(*)

Hazte cliente ahora escribiéndonos a:
hazteclienteipb@itau.cl

(*) Aplica para compras efectuadas en los comercios señalados con tarjeta de crédito de Itaú, personas naturales sin giro comercial. Descuentos deben ser sujetos a disponibilidad de saldo al momento de la compra. Descuento no acumulable con otras promociones. Excluye propinas. Para conocer locales, descuentos y otros detalles ingresa a www.itaubeneficios.cl. Promoción 20% de descuento los jueves, vigente hasta el 31 de marzo de 2018. Promoción 40% de descuento los jueves, vigente todos los jueves desde el 01 de marzo hasta el 31 de agosto de 2018 (ambas fechas incluídas), máximo descuento mensual de 40% por cliente titular. La entrega de los bienes y prestación de servicios no bancarios ofrecidos, como asimismo los descuentos en el comercio, son de exclusiva responsabilidad de los comercios que los otorgan, no existiendo a Itaú intervención alguna en su entrega o en la ulterior atención que ellos demanden. El pago con tarjetas de crédito puede tener costos asociados. Consultar al emisor para mayor información.

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.sbf.cl