



# Una vida saludable es esencial para poder disfrutar de otros derechos humanos

Dr. Jorge Alcocer Varela

Fotografía: Claudia Liliana López López



*El viejo mundo se muere,  
el nuevo mundo tarda en  
aparecer  
y en ese claroscuro surgen  
los monstruos.*

*Antonio Gramsci*

### MI TRABAJO EN LA UAM-X

Me ha tocado vivir en un período especial de tránsito del siglo XX al siglo XXI, profundamente marcado por el desarrollo científico y tecnológico. Hacia el año 2000 consideré que a mi formación y experiencia como especialista médico en medicina interna y en reumatología e inmuno-



DR. JORGE ALCOCER VARELA  
FOTO: CLAUDIA LILIANA LÓPEZ LÓPEZ

EL DR. JORGE ALCOCER VARELA ES MÉDICO CIRUJANO POR LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO (UNAM). TIENE LAS ESPECIALIDADES MÉDICAS DE MEDICINA INTERNA, REUMATOLOGÍA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA POR EL INSTITUTO NACIONAL DE NUTRICIÓN Y LA UNAM. REALIZÓ UN POSGRADO EN TUMOUR IMMUNOLOGY EN EL IMPERIAL CANCER RESEARCH FUND, LONDRES. ES DOCTOR EN CIENCIAS MÉDICAS POR LA UNAM. ACTUALMENTE ES **INVESTIGADOR EMÉRITO** Y JEFE DE LA UNIDAD DE PROPIEDAD INTELECTUAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN. ES **INVESTIGADOR NACIONAL EMÉRITO** POR EL SISTEMA NACIONAL DE INVESTIGADORES DEL CONSEJO NACIONAL DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA (CONACYT). ES **INVESTIGADOR EMÉRITO** POR LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD. RECIBIÓ EL **PREMIO NACIONAL DE CIENCIAS Y ARTES 2015** POR LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA. ES **PROFESOR-INVESTIGADOR** DEL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A LA SALUD DE LA UAM-X.

logía clínica le faltaba un engranaje clave: la comunicación con los estudiantes de la carrera de [Medicina](#).

Era imprescindible para mí acercar la ciencia a las jóvenes generaciones, mostrarles que es la principal herramienta para salir del subdesarrollo. Desmitificarla, evidenciar que no

se trata -como nos han hecho creer- de una actividad de individuos aislados que buscan afanosamente la verdad, sin más interés que el conocimiento mismo y que no coincide con la realidad social. Propiciar la reflexión y discutir con ellos que el avance de la ciencia de este siglo ha sido impul-

sado por intereses vinculados al afán de hegemonía mundial de las grandes potencias, a las exigencias del desarrollo industrial, así como a las pautas de consumo producidas y difundidas en nuestra sociedad.

He aplicado varias estrategias de acercamiento a la ciencia, la principal ha sido la presentación diaria de las áreas de conocimiento de la reumatología y de la inmunología. Pienso que ha sido exitosa, los alumnos muestran interés por mirar “las orillas” del cuadro, como explica [Armando Bartra](#). Recuerdo lo que hace unas semanas me escribió una alumna: “Doctor, al inicio del módulo tenía miedo de abrir el libro de Inmunología de Abbas, ahora lo leo con gusto y hasta le entiendo”.

En los últimos años conseguí que en el [Instituto Nacional de Nutrición y Ciencias Médicas Salvador Zubirán](#), donde trabajo, me facilitaran un aula e invité a mis alumnos a tomar clase, a lo que llamo el *Oráculo de Tlalpan*. Lo aceptaron muy cordialmente, desde luego el beneficio es mutuo.

## **EL PERFIL SOCIAL DE LOS PROFESIONISTAS MÉDICOS**

La UAM tiene un lugar primordial en la medicina social y he tenido una interacción muy productiva con sus integrantes. Me llevaron de la mano a adquirir, estudiar y contrastar los llamados determinantes sociales de la salud/enfermedad, desde mi formación bióloga, como ellos la llaman. El resultado ha sido la integración y seguimiento de lo que debe ser la enseñanza actual de la ciencia médica.

No hay duda que en los últimos años el conocimiento biomédico se ha desarrollado notablemente. Los médicos se preparan largamente y se interesan en cómo curar al individuo enfermo. Los avances de la tecnología son abrumadores y ayudan mucho en la tarea del médico, sin embargo, han descuidado su entorno y los llamados determinantes sociales que generan las enfermedades. La investigación médica se enfocó en la medicina curativa y lucrativa, la cual ha conseguido logros importantes, pero a costa de la frag-

mentación del conocimiento. La pérdida de la integridad del conocimiento médico empieza en las especialidades médicas, actuales acompañantes del deseo de ser el tipo de profesional lucrativo de la salud.

Se ha dejado de lado el impulso de la UAM-X como un semillero de la medicina social. Hemos reconocido cómo en nuestra disciplina el conoci-

Como conclusión de mi experiencia en estos 11 años de acercarme a los jóvenes, desde la enseñanza de la medicina en una fase preclínica, es recuperar las determinantes sociales y mirar a la medicina con nuevos horizontes, los cuales pueden dar luz a lo que requiere nuestro país.

Es una visión generada a la par de algunas reflexiones muy personales



DAVID ALFARO SIQUEIROS, APOLOGÍA DEL FUTURO TRIUNFO DE LA CIENCIA SOBRE EL CÁNCER

miento técnico –que es necesario- ha sido dirigido por empresas farmacéuticas. Desde las facultades y escuelas de medicina se reproduce esta visión de lucro. La medicina que vivimos además de curativa también es mercantilista; el paciente ya no existe, existe el cliente.

que logré en mi práctica médica, porque nunca he ejercido la práctica privada de mi profesión. La medicina institucional, dentro del Instituto Nacional de Nutrición, me ha ayudado a consolidar mi visión de investigación, de docencia, de atención social y de servicio.

***“La pobreza y las desigualdades sociales son las principales causas de la mala salud de una población”.***

## **UN PROYECTO ACADÉMICO PARA EL NUEVO GOBIERNO**

He sido propuesto para formar parte del gabinete del nuevo gobierno, al frente de la Secretaría de Salud. Pienso vincular mi proyecto académico en el servicio público. Empiezo por recordar que una vida saludable es esencial para poder disfrutar de otros derechos humanos. Además, el estado de salud es fundamental para lograr el bienestar presente y futuro de nuestra población.

La pobreza y las desigualdades sociales son las principales causas de la mala salud de una población. A ello se agregan las tendencias epidemiológicas y demográficas de las últimas tres décadas, las enfermedades crónicas, las derivadas de la mala alimentación, de la urbanización, la violencia y las consecuencias del cambio climático.

Se establecerá un nuevo modelo de atención a la salud, la atención

primaria en salud integral, basado en la promoción, educación y prevención. Este modelo puede resolver el 80% de los problemas en los centros de salud y clínicas. Garantiza, con redes de atención, el acceso a los pacientes a servicios especializados y hospitales. La base de este modelo estará en equipos de diez a catorce personas, integrados por profesionales de la salud y miembros de la comunidad, quienes irán con las familias para atender a los enfermos y realizar acciones de prevención y detección de padecimientos en el resto de sus integrantes.

Nuestro propósito general será proponer, estimular y desarrollar acciones que tengan que ver genuinamente con el bien social de la comunidad, tanto económicamente como en el campo de la salud. Las acciones para lograr este propósito deben regirse por el código moral, pues armoniza la relación entre el individuo



***“Este cambio de planteamiento, desde el ejercicio de las ciencias de la salud, es muy sencillo: consiste en hacer que la salud realmente se respete, se ejerza y se exija como un derecho constitucional”.***

y la sociedad. Proponemos alcanzar la máxima complementación entre la razón y la vida.

Será bienvenida la participación de la UAM en cada uno de estos rubros, que forman parte del Programa de Salud que hemos desarrollado, con la amplia contribución de numerosos interesados en generar una política de salud que garantice el derecho constitucional a la protección de la salud en igualdad de condiciones para todos los mexicanos, sustentada en un financiamiento solidario y en un modelo de gestión participativo.

La participación de los profesores de medicina será esencial, porque sólo tres escuelas de medicina en el país tienen un programa orientado a la atención primaria, todas las demás siguen el camino de preparar médicos técnicamente buenos, listos para imitar a sus maestros, pero esa formación médica no es la que requiere el país.

### **UNA TRANSICIÓN HISTÓRICA**

Es este un momento muy singular porque estamos logrando un cambio histórico. Estamos ante el heraldo de ese cambio histórico que debemos construir todos. El presente de euforia y aprobación por el triunfo de Andrés Manuel López Obrador obedece a una necesidad progresiva que viene de décadas atrás, y que en este momento se suman con las condiciones objetivas y subjetivas que estamos viviendo.

Este movimiento de regeneración social tiene un objetivo emancipatorio, y su estrategia debe articular la respuesta a los problemas más urgentes y a la construcción este proyecto alternativo de futuro.

Esta estrategia debe luchar contra la inercia y al mismo tiempo inscribirse en la construcción de un nuevo México que no tarda en aparecer, un nuevo México que puede ser incierto

para algunos pero que resultará en beneficio de la mayoría.

Este cambio de planteamiento, desde el ejercicio de las ciencias de la salud, es muy sencillo: consiste en hacer que la salud realmente se respete, se ejerza y se exija

como un derecho constitucional. Está asentado en el [Artículo 4 de nuestra Carta Magna](#). El objetivo es asumir nuestra obligación de hacer cumplir el derecho a la salud.

## LA CONSTRUCCIÓN DEL PAÍS ES UN ASUNTO DE TODOS

Necesitaremos la participación de toda la sociedad, esto compete a todos y desde luego es una tarea difícil, una tarea donde todavía tenemos retos y desafíos.

Debemos tener claro el principio de que el derecho a la salud es una



DIEGO RIVERA, EL PUEBLO EN DEMANDA DE SALUD

obligación del Estado. Hay que tenerlo presente, actualizarlo y apropiarnos de su universalidad, la cual está ausente en muchos de los ámbitos, sobre todo de las personas más necesitadas. Este planteamiento general me lleva a considerar que la UAM está inmersa, quíéralo o no, en este cambio.

Hay que crear un vínculo de manera más efectiva, más íntimo con la comunidad universitaria, con los estudiantes sobre todo; hay que incluirlos sólidamente en ese cambio ya que muchos de nuestros integrantes, profe-

***“Sin las y los jóvenes no podremos construir elementos sólidos para el futuro, y no hablo únicamente para los seis años de gobierno, sino para el futuro de este país que tanto necesita”.***

sores, ex rectores egresados, etc., van a formar parte del nuevo gobierno.

Me detendré brevemente en el papel especial de la juventud en este cambio: sin las y los jóvenes no podremos construir elementos sólidos para el futuro, y no hablo únicamente para los seis años de gobierno, sino para el futuro de este país que tanto necesita.

Es necesaria una reorientación sobre las vocaciones. La mayoría de aspirantes al nivel superior quieren estudiar medicina, derecho y/o ingenierías. Requerimos un cambio de paradigma acorde a las necesidades de nuestro país.

Hemos vivido una época de notables cambios científicos y tecnológicos, algunos menos deseados que otros, como el desarrollo científico ligado a intereses que no son afines a nuestro país, sino a la consolidación del neoliberalismo. Tenemos la necesidad y la obligación de revertir esta realidad y de cambiarla, y son las uni-

versidades y escuelas las que pueden dar mayoritariamente a sus alumnos esa fuerza, esa sangre nueva para poder encausar este cambio.

### **ES UNA FORTUNA NO SER UN POLÍTICO**

Algunos dicen que será muy difícil lograr la serie de acciones que pretendo porque no soy político. ¡Qué bueno que no soy político!, que no me han distinguido con ese calificativo. El buen desarrollo de la medicina necesita basarse en el paciente, en individuo sano, en la familia, en la comunidad; en ese contexto se puede crear una nueva política, un nuevo modelo de atención médica enfocado hacia la atención primaria de la salud.

Esa concepción de la política y los políticos también hay que cambiar. Antes que políticos se necesitan seres humanos sensibles y éticos. La política tiene una forma muy sencilla: la convergencia de opiniones y las decisio-



nes que se tomen y su implementación. Eso habla de la integración de la sociedad, ahí está la política, sin gente no hay política; el término se ha tergiversado notablemente y uno se espanta cuando viene un político



CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DE LA UAM-XOCHIMILCO  
FOTO: CLAUDIA LILIANA LÓPEZ LÓPEZ

a hablar de salud porque es seguro que no sabe nada.

Cuando viene un político y no entiende lo que es ver a los ojos de un paciente, cómo está su estado de bienestar, qué se ve en sus ojos, ahí se percibe que el médico ha perdido esta capacidad. Está ofuscado en tiempo y en luminosidad por toda la tecnología de las imágenes, de la información que se consigue a través de las redes, que es muy importante,

necesaria, pero no tanto como para alejarnos del humanismo y con ello de la ética médica.

Se requieren cambios, tal vez no tantos como para tener un departamento de ética en todos los centros y escuelas de salud. Si se genera la ética en el desarrollo del ser humano; desde el embarazo, el seguimiento de su nacimiento, en sus primeros años de vida, en su nutrición, en la educación de su cuidado mental, se enlaza etapa tras etapa de la vida.

La ética generará una situación totalmente diferente para el futuro de las personas y el cuidado de su salud; progresivamente si se presenta alguna enfermedad tendremos un diagnóstico temprano, así como una prevención de las enfermedades crónicas, que son la causa de un gran gasto económico, mortalidad, discapacidad y/o disminución de la capacidad productiva en la sociedad. Tenemos la capacidad de ir al origen del problema con un pro-

grama de atención primaria de salud, con un enfoque preventivo en el cual el médico es una pieza más del engranaje, no la única.

Hablamos de comunidades cuyos integrantes en su mayoría presentan signos de obesidad, de angustia, de proclividad, causadas por establecer hábitos no saludables: sedentarismo,

Todas las instituciones de salud ([ISSSTE](#), [IMSS](#), [SSA](#), etc.) deben estar integrados en una coordinación, será un objetivo a mediano plazo porque inmediatamente no es fácil. La atención a la salud está llena de problemas que tienen que desaparecer. Al erradicar todos los vicios mejorará significativamente la atención de

toda la población. Recordemos que es un asunto de todos, no podemos dejar las cosas en manos de unos cuantos. Los cambios son de todos, nos conciernen a todos y sólo así podremos conseguir el país que queremos. Los nuevos líderes deben dirigir y estimular múltiples procesos de reflexión, de diálogo, de denuncia y de cambio. Los cambios deben generarse

desde los niveles primarios, las familias; es por eso que los cambios toman mucho tiempo, son generacionales, y nos tocó la difícil tarea de comenzar a realizarlos



JOSÉ CLEMENTE OROZCO, LA EPOPEYA DE LA CIVILIZACIÓN AMERICANA

consumo de alimentos no saludables, tabaquismo, exceso de alcohol, de drogas, entre otros, los cuales, sumados a la pobreza o a la falta de educación nos deja ver un oscuro panorama de su futuro. Su tratamiento es uno de los ingredientes centrales para tener un México mejor.