



CONFERENCIA DE CLAUSURA

CURSO 1991-92

ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERIA,
FISIOTERAPIA Y PODOLOGIA. U.C.M.

EL CUIDADO DE LA SALUD:
LA IMPORTANCIA DEL LIDERAZGO

Claire M. Fagin, PhD, R.N.
Professor and Dean Emeritus
School of Nursing
University of Pennsylvania

EL CUIDADO DE LA SALUD :

LA IMPORTANCIA DEL LIDERAZGO.

ES UN HONOR PARA MI ESTAR CON VOSOTROS EN ESTA OCASIÓN TAN ESPECIAL. QUIERO FELICITAROS A TODOS Y A VUESTROS FAMILIARES Y SERES QUERIDOS QUE TANTO HAN CONTRIBUIDO A VUESTRO ÉXITO AQUÍ EN LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE. ES UN VERDADERO PLACER ESTAR ENTRE VOSOTROS Y COMPARTIR CON TODOS ESTE GRAN MOMENTO.

HOY EN ESTE DÍA TAN SEÑALADO, ME GUSTARÍA HABLAR SOBRE VOSOTROS COMO RESPONSABLES DE LOS CUIDADOS DE LA SALUD, Y COMO FUTUROS LÍDERES EN EL CAMPO SANITARIO DE LOS QUE EL MUNDO ENTERO NECESITA URGENTEMENTE. CON EL FIN DE INFLUIR Y MEJORAR LA ATENCIÓN SANITARIA Y DE AVANZAR EN EL DESARROLLO DE NUESTRAS PROFESIONES, NECESITAMOS LÍDERES CAPACES DE INFLUIR TANTO A GRUPOS DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA COMO A INDIVIDUOS Y GRUPOS QUE, AUNQUE PERTENECEN A OTROS CAMPOS, SON TAMBIÉN IMPORTANTES PARA EL DESARROLLO DE ESTAS PROFESIONES.

ESPERO QUE LA DIFERENCIA DE IDIOMA NO SEA UN OBSTÁCULO PARA QUE HOY NOS ENTENDAMOS, Y PARA ASEGURARME QUE ES ASÍ, QUISIERA EMPEZAR CON UNA VISIÓN INTERNACIONAL DE LA ENFERMERÍA, EL ÁREA QUE MEJOR CONOZCO. ENFERMERÍA, ENFERMEROS, Y LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA -- SON PALABRAS QUE USAMOS EN TODO EL MUNDO PARA DESCRIBIR UNA MISMA COSA Y COSAS DIFERENTES - LA GENTE, LOS ESTANDARS, EL TRABAJO Y LAS METAS. LAS DIFERENCIAS ACADÉMICAS Y EL ROL PROFESIONAL QUE SE ESPERAN DE LOS ENFERMEROS DE CADA PAÍS

PODRÍAN CONSIDERARSE COMO OBSTÁCULO A LA UNIDAD Y A LA POSIBILIDAD DE PODER COLABORAR PARA MEJORAR EL FUTURO DE LA SALUD MUNDIAL. AFORTUNADAMENTE ESTO NO ES ASÍ. LA IMAGEN COMÚN DEL ENFERMERO ES DE UN PROFESIONAL RESPONSABLE DE ATENDER A LOS QUE SUFREN DE ENFERMEDADES CRÓNICAS, DE PREVENIR Y PROMOVER LA SALUD DE LOS "SANOS", Y DE SER UN RECURSO DE ORIENTACIÓN Y DE APOYO A LA FAMILIA. ESTO PERMITE ESTABLECER UN ENTENDIMIENTO SIGNIFICATIVO PARA QUE LA CONVERGENCIA DE NUESTRAS MOTIVACIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS AYUDE A RESOLVER CIERTAS DIFERENCIAS Y NOS PERMITA LLEGAR A CONCESIONES MUTUAS. ESTAS CONCESIONES ESTÁN BASADAS NECESARIAMENTE EN DIFERENCIAS NACIONALES, TANTO EN LA PREPARACIÓN DE DIPLOMADOS EN ENFERMERÍA COMO EN LA UTILIZACIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA. AQUELLOS DE VOSOTROS QUE SE GRADÚAN EN FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA SABÉIS MEJOR QUE YO LAS SEMEJANZAS Y DIFERENCIAS EN VUESTROS CAMPOS RESPECTIVOS, PERO CREO QUE CON EL TIEMPO DESCUBRIRÉIS LA MISMA CONEXIÓN CON COLEGAS DE OTROS PAÍSES COMO LA QUE YO PERSONALMENTE HE ENCONTRADO EN LA ENFERMERÍA.

POR SUPUESTO, TODOS SABEMOS QUE LA SANIDAD ESTÁ ACTUALMENTE EN UN ESTADO DE CRISIS EN MUCHAS PARTES DEL MUNDO, UNA CRISIS QUE EXIGE LIDERAZGO DE TODOS LOS GRUPOS. NECESITAMOS LÍDERES ENTRE NUESTROS POLÍTICOS, ENTRE NUESTRO CUERPO DOCENTE Y EJECUTIVOS UNIVERSITARIOS, Y SOBRE TODO ENTRE NUESTROS PROFESIONALES SANITARIOS. NECESITAMOS LÍDERES EN UNA SERIE DE ÁREAS EN LAS QUE MUCHOS DE NOSOTROS NOS INTEGRARÍAMOS: EL TRABAJO CLÍNICO, LA DOCENCIA, LA INVESTIGACIÓN, LA POLÍTICA, LA GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN SANITARIA, E INCLUSO EL MUNDO EMPRESARIAL. LOS HORIZONTES QUE PODEMOS ALCANZAR SON MUY AMPLIOS, PERO CUALQUIERA QUE SEA EL

RUMBO ESCOJIDO, VUESTRO LIDERAZGO EN LOGRAR UNA VISIÓN AMPLIA DE LA SANIDAD EN VUESTRO PROPIO PAÍS E INTERNACIONALMENTE SERÁ DECISIVO.

NUESTRA VISIÓN ACTUAL DE LA SANIDAD SE ESTABLECIÓ A PRINCIPIOS DEL SIGLO VEINTE CUANDO UN MODELO DE TRATAMIENTO INTERVENCIONISTA DE ENFERMEDADES AGUDAS EMPEZÓ A DOMINAR NUESTRA FORMA DE PENSAR. ESTE MODELO REEMPLAZÓ NOCIONES MÁS CONSERVADORAS, FUNDAMENTALMENTE EL SIMPLE "VELAR POR EL ENFERMO", COMÚN EN EL SIGLO DIECINUEVE. LA LLEGADA Y EL ÉXITO DE LA TEORÍA DEL GERMEN COMO CAUSA DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS, ESTABLECIÓ EL MODELO MORAL Y LEGAL DE ORGANIZACIÓN PARA LA PROVISIÓN DEL SERVICIO SANITARIO. A LO LARGO DEL SIGLO VEINTE, LOS ENCUENTROS ENTRE PROFESIONALES SANITARIOS Y PACIENTES, EMPEZARON A DEFINIRSE DEBIDO A LA EXISTENCIA DE ENFERMEDADES PRESUNTAS O VERDADERAS. LA EDUCACIÓN Y EL ENTRENAMIENTO MÉDICOS, AL DESARROLLARSE, SE HICIERON CADA VEZ MÁS REDUCTIVOS Y CIENTÍFICOS. "LA ESPECIALIZACIÓN EJEMPLIFICABA Y EXACERBABA UNA TENDENCIA GENERAL EN LA MEDICINA HACIA EL REDUCCIONISMO Y LO TECNOLÓGICO. SU EXISTENCIA AYUDABA A JUSTIFICAR Y DRAMATIZAR LA PODEROSA IMAGEN DEL HOSPITAL COMO UNA INSTITUCIÓN CIENTÍFICA." (ROSENBERG, c. 1987)¹

TODOS NUESTROS CAMPOS PROFESIONALES HAN SIDO CAUTIVADOS POR EL TRIUNFO OBTENIDO POR LOS MODELOS DE TRATAMIENTO BASADOS EN ENFERMEDADES ESPECÍFICAS QUE LOGRARON ERRADICAR LAS TEMIDAS EPIDEMIAS. SIN EMBARGO, AHORA QUE EL SIGLO VEINTE LLEGA A SU FIN, ESTOS MODELOS DE INTERVENCIÓN Y DEL CUIDADO AGUDO, ENFOCADOS EN LA ENFERMEDAD MISMA, PARECEN HABERSE CONVERTIDO EN UN PROBLEMA. ESTOS MODELOS FRACASAN PORQUE NO CORRESPONDEN, DE UNA FORMA FUNCIONAL, A

NUESTRA PERCEPCIÓN, CADA VEZ MÁS PROFUNDA, DE LA NECESIDAD DE CUIDAR A LOS NIÑOS, A LOS ANCIANOS, A LOS QUE SUFREN ENFERMEDADES CRÓNICAS, Y A LOS MORIBUNDOS. NOS PREOCUPA QUE UNA RESPUESTA ATENTA A ESTAS NECESIDADES SIGNIFICARÍA COMPETIR CON RECURSOS QUE ESTÁN DISMINUYENDO CADA VEZ MÁS. LOS AMERICANOS, POR EJEMPLO, CREEN QUE LA MEJOR ATENCIÓN SANITARIA SE ENCUENTRA EN LOS ESTADOS UNIDOS, PERO ESTÁN DESCONTENTOS Y PREOCUPADOS POR EL CRECIENTE COSTO DE ÉSTOS, Y POR EL NÚMERO DE PERSONAS QUE NO RECIBEN ATENCIÓN MÉDICA APROPIADA. ADEMÁS ESTÁN DESALENTADOS POR SUS PROPIAS EXPECTATIVAS EN CUANTO A LOS CUIDADOS DEL PACIENTE CRÓNICO Y DE LARGA DURACIÓN. (POKORNY, 1988)² POR ESO, UNA NUEVA VISIÓN ES IMPORTANTE PARA TODOS NOSOTROS, COMO PROVEEDORES DE LA ATENCIÓN SANITARIA, NO IMPORTA EN QUÉ CAMPO, Y TAMBIÉN COMO FUTUROS BENEFICIARIOS DE ESTE SERVICIO.

TAL VEZ AL PENSAR EN LÍDERES, OS IMAGINÁIS A PERSONAS OCUPANDO PUESTOS MÁS ALTOS DE LOS QUE OCUPÁREIS VOSOTROS MISMOS AL PRINCIPIO DE VUESTRA CARRERA PROFESIONAL. SIN EMBARGO, EL LIDERAZGO DEBE OCURRIR A TODOS LOS NIVELES DE NUESTRAS PROFESIONES SIEMPRE Y CUANDO NUESTRA VISIÓN SEA CLARA Y NUESTROS OBJETIVOS SEAN REALISTAS. LAS POSIBILIDADES PARA EL LIDERAZGO SON DIFERENTES EN ETAPAS DIFERENTES DE NUESTRA PREPARACIÓN EDUCATIVA Y DE NUESTRA MADUREZ, Y DE ACUERDO CON NUESTROS INTERESES ESPECÍFICOS. VOSOTROS COMO RECIÉN GRADUADOS, POR EJEMPLO, PODÉIS EJERCER EL LIDERAZGO EN GRUPOS PEQUEÑOS INFLUYENDO A VUESTROS COMPAÑEROS EN EL TRABAJO, PARTICIPANDO EN ACTIVIDADES INTERPROFESIONALES ENFOCADAS EN EL CUIDADO DE LOS PACIENTES, DANDOOS A CONOCER A SUS FAMILIAS Y A

MIEMBROS DE OTRAS DISCIPLINAS EN VUESTRA ÁREA DE TRABAJO COMO PERSONAS QUE CUMPLEN FIELMENTE CON SUS PAPELES PROFESIONALES Y QUE COMUNICAN CLARAMENTE LO QUE REPRESENTAN ESTOS PAPELES.

AHÍ ES DONDE TIENE QUE EMPEZAR VUESTRO LIDERAZGO. NO IMPORTA CUÁLES SEAN VUESTRAS AMBICIONES; ES IMPORTANTE RECONOCER QUE AL EJERCER EL LIDERAZGO A CADA NIVEL, VUESTRO CONOCIMIENTO CRECERÁ ASÍ COMO LA CAPACIDAD DE INFLUIR A OTROS. RECORDAD: EL LIDERAZGO NO OCURRE DE LA NOCHE A LA MAÑANA. EL SOLO HECHO DE ASCENDER A UN PUESTO MÁS ALTO NO CONDUCE AUTOMÁTICAMENTE A CAMBIOS EN EL MODO DE SER. DEBÉIS DE SER LÍDERES EN CADA POSICIÓN QUE OCUPÉIS, Y HACERLO DE UNA FORMA REALISTA, ENFOCÁNDOLO DIRECTA O INDIRECTAMENTE TANTO A LA MEJORA DEL CUIDADO DEL PACIENTE COMO EL DESARROLLO DE VUESTRAS PROPIAS PROFESIONES. LAS CUALIDADES NECESARIAS PARA SER LÍDERES -- LA CAPACIDAD DE RESOLVER PROBLEMAS, LOS CONOCIMIENTOS TÉCNICOS, LAS CUALIDADES INTERPERSONALES, EL CONOCIMIENTO DE SISTEMAS SOCIALES, LA CAPACIDAD EVALUATIVA, LOS PAPELES EN GRUPOS PEQUEÑOS, Y LA HABILIDAD Y VOLUNTAD DE ARRIESGARSE - SON CUALIDADES QUE AUMENTARÁN A MEDIDA QUE LAS VAYÁIS UTILIZANDO Y DESARROLLANDO EN VUESTROS ROLES COMO PROFESIONALES EN LOS CUIDADOS DE LA SALUD.

COMO GRADUADOS DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE HABÉIS SIDO PREPARADOS PARA ASPIRAR A LO MEJOR. ESPERO QUE TENGÁIS CONFIANZA EN ESTA PREPARACIÓN Y EN VUESTRA PROPIA HABILIDAD PARA ALCANZAR LO MEJOR. OS JUZGARÉIS A VOSOTROS MISMOS POR VUESTROS PROPIOS CRITERIOS DE SUPERACIÓN EN LOS AÑOS VENIDERS. COMO TRABAJADORES EN EL CAMPO DE LA SALUD, PARTICIPARÉIS EN UN PERÍODO DE CAMBIO EN EL CUAL PONDRÉIS A PRUEBA NO SOLO LA SUPERACIÓN EN EL TRABAJO SINO

TAMBIÉN LA IMAGINACIÓN, LA FLEXIBILIDAD, Y LA ENERGÍA DE ADAPTAROS Y DE MOLDEAR ESTOS CAMBIOS.

A PESAR DE LOS MAGNÍFICOS LOGROS DEL SIGLO VEINTE EN LAS CIENCIAS MÉDICAS, NUESTRO MUNDO SE ENFRENTA A PROBLEMAS SANITARIOS CASI INSUPERABLES. CONDICIONES INACEPTABLES DE SALUD PERSISTEN EN MUCHAS PARTES DEL MUNDO.

LAS TASAS DE MORTALIDAD MATERNAL E INFANTIL TODAVÍA SON ALTAS EN MUCHAS PARTES DEL MUNDO.

LA POBLACIÓN DEL MUNDO ENVEJECE. AÚN LOS PAÍSES EN DESARROLLO ESTÁN EXPERIMENTANDO UN CRECIMIENTO DRAMÁTICO EN EL NÚMERO DE ANCIANOS. MUY POCOS PAÍSES HAN PLANIFICADO ADECUADAMENTE LOS NUEVOS SERVICIOS MÉDICOS QUE REQUIERE UNA POBLACIÓN QUE ENVEJECE.

EL SIDA SE HA CONVERTIDO EN UNA GRAN AMENAZA PARA LA SALUD MUNDIAL Y REQUIERE INTERVENCIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL PARA CONTROLAR SU DIFUSIÓN Y ATENDER A LOS QUE YA SE ENCUENTRAN INFECTADOS.

LA ENFERMEDAD CRÓNICA HA SURGIDO COMO UN PROBLEMA SIGNIFICATIVO AFECTANDO A LA POBLACIÓN EN CASI TODOS LOS PAÍSES. SIN EMBARGO, LOS RECURSOS SIGUEN DESPROPORCIONADAMENTE DESTINADOS AL SECTOR DE ENFERMEDADES AGUDAS.

ESTAS ÁREAS DE INTERÉS --LA SALUD MATERNA E INFANTIL, EL DETERIORO DE LA SALUD DE LOS ANCIANOS, EL SIDA, LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS Y TANTAS OTRAS -- PUEDEN SER ADMINISTRADAS ECONÓMICA Y EFICAZMENTE MEDIANTE EL ACCESO A PROVEEDORES SANITARIOS QUE NO SEAN MÉDICOS. PERO, ESTOS TRABAJADORES SON ESCASOS O EMPLEADOS INADECUADAMENTE EN EL MUNDO ENTERO.

POR EJEMPLO, QUISIERA ENFOCARMÉ POR UN MOMENTO EN LA SUPUESTA ESCASEZ DE ENFERMEROS. - UN ASUNTO QUE INTERESA A MUCHAS NACIONES Y A LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. LA PROPORCIÓN ENTRE ENFERMEROS Y POBLACIÓN VARÍA POR UN FACTOR DE MÁS DE CIEN DE PAÍS A PAÍS. CON TODO, CASI TODOS LOS PAÍSES EXPERIMENTAN LA ESCASEZ TRANSITORIA O PERSISTENTE DE PROFESIONALES EN ESTA ÁREA, INCLUSO AQUELLOS CON PROPORCIONES ALTAS DE ENFERMEROS EN RELACIÓN A SU POBLACIÓN. DEBIDO A QUE EL AUMENTO EN EL NÚMERO DE ENFERMEROS, A FALTA DE OTROS CAMBIOS, NO HA IMPEDIDO ESTAS ESCASECES PERSISTENTES EN NINGUNA PARTE DEL MUNDO, NOS PREGUNTAMOS, ¿DEBERÍA LA ENFERMERÍA RECONSIDERAR, DESDE UNA PERSPECTIVA INTERNACIONAL, SUS ESTRATEGIAS PARA RESOLVER ESTA ESCASEZ? EN LOS ESTADOS UNIDOS LOS FISIOTERAPEUTAS HAN HECHO UNA LLAMADA A LA UNIDAD PARA DIRIGIRSE A ESTA CUESTIÓN, PREPARANDO PROGRAMAS EDUCATIVOS DE ACUERDO CON ESTAS NUEVAS EXIGENCIAS.

¿HASTA QUÉ PUNTO SE DEBE ESTA ESCASEZ A NIVEL MUNDIAL A UNA FALTA DE INVERSIÓN EN ESTAS DISCIPLINAS EN RELACIÓN CON LAS INVERSIONES EN OTROS RECURSOS PARA LA SALUD? PAÍSES EN EL MUNDO ENTERO PARECEN TOMAR DECISIONES SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE RECURSOS PARA LA SALUD QUE NO SON JUSTIFICABLES DESDE EL PUNTO DE VISTA DE BENEFICIOS MARGINALES. EL NÚMERO DE MÉDICOS VARÍA SUBSTANCIALMENTE Y MUCHOS DE LOS PAÍSES MÁS POBRES TIENEN MÉDICOS EN EXCESO DE SUS NECESIDADES. LA INVERSIÓN PARA PRODUCIR MÁS TECNOLOGÍA Y LA TENDENCIA HACIA LA ESPECIALIZACIÓN MÉDICA EN PAÍSES QUE NO ALCANZAN LOS REQUISITOS BÁSICOS PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA Y COMUNITARIA, DEBERÍAN SER EXAMINADAS POR TODOS NOSOTROS DEDICADOS A CUIDADOS DE

LA SALUD. LA DISTRIBUCIÓN ACTUAL DE RECURSOS NO PARECE SERVIR LOS MEJORES INTERESES SANITARIOS EN PAÍSES DONDE LA MORTALIDAD MATERNA E INFANTIL ES EXCESIVA. ¿ENTONCES POR QUÉ PERSISTE ESTA SITUACIÓN? PORQUE ESTAMOS ENAMORADOS DE LA INTERVENCIÓN MÉDICA DE ALTA TECNOLOGÍA COMO SÍMBOLO DEL "HABER LLEGADO" AL NO VA MÁS EN LA PRÁCTICA DE LA MEDICINA. AUNQUE MUCHOS DOCUMENTOS EMITIDOS POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD HAN PUESTO ÉNFASIS EN LA IMPORTANCIA DEL CUIDADO PRIMARIO, LAS ACCIONES TOMADAS POR MUCHOS PAÍSES DESMIENTEN LA RECOMENDACIÓN DE LOS DOCUMENTOS. ¿CUÁLES SON LAS ESTRATEGIAS APROPIADAS PARA EDUCAR Y SITUAR A NUESTROS LÍDERES DE MANERA QUE ELLOS EDUQUEN E INFLUYAN A LOS RESPONSABLES DE DISTRIBUIR LOS RECURSOS NACIONALES PARA PROMOVER UNA VISIÓN NUEVA DE LOS SERVICIOS SANITARIOS?

PARA RESOLVER LOS PROBLEMAS DE RECURSOS HUMANOS DEDICADOS A LA SANIDAD, TENEMOS QUE REEVALUAR LOS OBJETIVOS A NIVEL REGIONAL, NACIONAL, E INTERNACIONAL. HAY QUE RECONSIDERAR LA DISTRIBUCIÓN DE RECURSOS SANITARIOS NACIONALES E INICIAR LOS CAMBIOS QUE PODRÍAN BENEFICIAR A LA POBLACIÓN DE UNA FORMA ECONÓMICAMENTE MÁS EFICAZ. ESTA VISIÓN NUEVA TENDRÁ QUE DESARROLLAR LA MANERA DE TRANSMITIR AL PÚBLICO EL BENEFICIO DE TODO NUESTRO CONOCIMIENTO.

TODOS VOSOTROS DEBERÍAIS HABER RECIBIDO UNA PREPARACIÓN SUFICIENTE PARA ESTAR BIEN SITUADOS PROFESIONALMENTE Y PODER PARTICIPAR EFICAZMENTE EN EL AMBIENTE COMPETITIVO EN EL QUE ACTÚAN OTROS GRUPOS CON OTROS INTERESES. EN ALGUNOS PAÍSES CASI NO HAY PERSONAS EN VUESTRAS DISCIPLINAS QUE PUEDAN CONSIDERARSE "LÍDERES" DEBIDO A SU EDUCACIÓN, EXPERIENCIA O AL LUGAR QUE OCUPAN EN EL

SISTEMA. SIN EMBARGO, LA SITUACIÓN MUNDIAL DEL LIDERAZGO EN LA SANIDAD ES IMPRESIONANTE. SE PUEDE ENCONTRAR UN GRUPO PEQUEÑO PERO INFLUYENTE DE LÍDERES NO-MÉDICOS EN MUCHOS PAÍSES, INCLUYENDO LOS PAÍSES EN DESARROLLO. ALGUNOS PAÍSES HAN LOGRADO CAMBIOS EN LA EDUCACIÓN CON MÁS RAPIDEZ QUE EN LOS ESTADOS UNIDOS. MUCHOS GOBIERNOS REPRESENTADOS EN LA ASAMBLEA MUNDIAL DE SALUD DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS), (UN CONGRESO AL QUE YO ASISTÍ HACE POCO), HAN INCLUIDO REPRESENTANTES SANITARIOS EN SUS DELEGACIONES. LOS CONGRESOS INTERNACIONALES DE MUCHAS DISCIPLINAS DAN TESTIMONIO AL PAPEL INFLUYENTE EN LA FORMACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE REFORMAS SOCIALES QUE HAN DESEMPEÑADO MUCHOS PROFESIONALES SANITARIOS EN EL CAMPO DE LA SALUD. MIEMBROS DE NUESTRAS PROFESIONES ESTÁN EN PRIMERA FILA EN EL CUIDADO Y ADMINISTRACIÓN DE LA SANIDAD EN CIRCUNSTANCIAS MUY DIVERSAS EN TODO EL MUNDO. ASUMEN TAMBIÉN EL LIDERAZGO DE OFRECER SERVICIOS A POBLACIONES DONDE LOS RIESGOS SON MUY ALTOS.

EN EL CAMPO INTERNACIONAL DE LA EDUCACIÓN PARA LAS PROFESIONES DE SALUD, EL LEMA ES "EL CAMBIO". EN ALGUNOS PAÍSES SE NECESITA REFORMAR LA EDUCACIÓN PRE-UNIVERSITARIA. AQUÍ EN ESPAÑA ESTÁIS PREPARADOS PARA AVANZAR RÁPIDAMENTE A UNA POSICIÓN DE LIDERAZGO INTERNACIONAL PORQUE LA FORMACIÓN EDUCATIVA YA ESTÁ ESTABLECIDA. AHORA LAS ESCUELAS ESPAÑOLAS PUEDEN RESPONDER AL RETO DE ASUMIR EL LIDERAZGO Y ESTIMULAR CAMBIOS AQUÍ Y EN TODA EUROPA. LAS CREDENCIALES DE ENTRADA A LA PROFESIÓN ES UN PROBLEMA QUE HA PREOCUPADO A LA ENFERMERÍA Y A LAS PROFESIONES ASOCIADAS EN TODO EL MUNDO DURANTE GRAN PARTE DE ESTE SIGLO. A VECES LA CUESTIÓN PARECE

RESOLVERSE, PERO LA IMPLEMENTACIÓN DE UN PLAN ESTÁ IMPEDIDA OSTENSIBLEMENTE POR ESCASEZES PERIÓDICAS. SI LA CUESTIÓN DE CREDENCIALES NO SE RESUELVE EN ESTA DÉCADA, OS VA A PERSEGUIR A TRAVÉS DE VUESTRAS VIDAS PROFESIONALES. TENEMOS QUE COMPROMETERNOS A SOLUCIONARLO.

CONFIAMOS EN QUE VOSOTROS SEÁIS PARTE DE LA SOLUCIÓN A LOS PROBLEMAS TAN URGENTES QUE NOS DESAFÍAN EN LA SALUD MUNDIAL. EL LIDERAZGO, A NIVEL LOCAL, PRIMERO, Y DESPUÉS A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL, ES ESENCIAL SI UN GRAN PORCENTAJE DE NUESTRA POBLACIÓN HA DE RECIBIR LA ATENCIÓN SANITARIA QUE SE MERECE. PROFESIONALES EN EL CAMPO DE LA SALUD, BIEN PREPARADOS, PUEDEN OFRECER EXCELENTE SERVICIO A MUCHOS SECTORES DE LA POBLACIÓN - MADRES JÓVENES Y NIÑOS, ADULTOS CON PROBLEMAS COMUNES DE SALUD, PERSONAS CON ENFERMEDADES CRÓNICAS QUE TRATAN DE ARREGLARSE LO MEJOR QUE PUEDEN DENTRO DE LAS FUERZAS QUE LES QUEDAN, Y LOS ANCIANOS Y SUS FAMILIAS. A TRAVÉS DE LA COLABORACIÓN DE MÉDICOS CON OTROS PROFESIONALES, LA ATENCIÓN MÉDICA PODRÍA ALCANZAR UNA CALIDAD MUY ALTA Y MUCHAS VECES A UN COSTE REDUCIDO, LO CUAL SERÍA IMPOSIBLE, SI UN SOLO SECTOR PROFESIONAL TRATASE DE HACERLO POR SU PROPIA CUENTA. HEMOS VISTO QUE ESTA CLASE DE COLABORACIÓN ES UNA CUESTIÓN DE VIDA O MUERTE EN UNIDADES DE CUIDADO INTENSIVO DE HOSPITALES, PERO SI EN ALGÚN LUGAR PROMETE MÁS TAL COLABORACIÓN, ES EN EL CUIDADO DE GENTE CON ENFERMEDADES CRÓNICAS Y EN EL DE LOS ANCIANOS.

EN VUESTRAS VIDAS PERSONALES Y PROFESIONALES RESIDE PARTE DE LA SOLUCIÓN A ESTOS PROBLEMAS DIFÍCILES DE RESOLVER. EN LOS AÑOS

FUTUROS VUESTRO CONOCIMIENTO ASÍ COMO UNA PERSPECTIVA AMPLIA SOBRE LA SANIDAD SERÁN CRUCIALES, A LA HORA DE DETERMINAR VUESTROS COMPROMISOS E INTEGRACIÓN A ACTIVIDADES PRIVADAS Y PÚBLICAS QUE SIRVAN A LA GENTE. VUESTROS COMPROMISOS SERÁN CRUCIALES PARA ASEGURAR EL ACCESO DEL PÚBLICO A UNA ATENCIÓN MÉDICO-SANITARIA DE ALTA CALIDAD Y PARA FOMENTAR LOS RECURSOS NECESARIOS PARA LA PROVISIÓN DE ESTE SERVICIO.

INTERESES PERSONALES DETERMINARÁN LAS ÁREAS ESPECÍFICAS QUE CADA UNO ESCOJA PARA EJERCER SU PROPIO LIDERAZGO. ESTOS INTERESES PUEDEN DURAR COMO CONSTANTES O CAMBIAR DURANTE VUESTRAS CARRERAS. ALGO IMPORTANTE, QUE ESPERO QUE SE HAYA DESARROLLADO DURANTE VUESTROS AÑOS ESTUDIANTILES EN LA COMPLUTENSE, ES EL SENTIDO DE SOLIDARIDAD. DE AHÍ SURGE LA PRIMERA LINEA DE CONEXIONES PROFESIONALES; ES IMPORTANTE NUTRIRLAS Y UTILIZARLAS. ESTA SOLIDARIDAD TRAE CONSIGO UN PODER BENEFICIOSO PARA CADA UNO DE VOSOTROS Y PARA VUESTRO GRUPO.

EN LAS ÚLTIMAS DÉCADAS MUCHOS DE NUESTROS CAMPOS HAN EXPERIMENTADO UNA AUTÉNTICA REVOLUCIÓN. TENEMOS MÁS DESTREZA Y HABILIDADES QUE SON MÁS COMPLEJAS, Y PROPORCIONAMOS MÁS CUIDADO EXPERTO Y TÉCNICO EN UN UNIVERSO MÉDICO MUCHO MÁS TECNOLÓGICO. TAMBIÉN PROVEEMOS CUIDADO EMOCIONAL Y FÍSICO ESENCIAL PARA LAS MÚLTIPLES NECESIDADES DE UN PÚBLICO QUE EXPERIMENTA ACTUALMENTE UNA SERIE DE PROBLEMAS SOCIALES Y DE SALUD COMO LOS QUE MENCIONÉ ANTERIORMENTE. CUIDAMOS DE LOS POBRES, CUIDAMOS DE LAS CRIATURAS Y NIÑOS, CUIDAMOS DE LOS VIEJOS. SOMOS CLÍNICOS, INVESTIGADORES, POLÍTICOS, ANALISTAS DE LA POLÍTICA DE LA SALUD, ADMINISTRADORES,

Y PROFESORES. SIN EMBARGO, EN ALGUNOS PAÍSES LOS PROFESIONALES NO-MÉDICOS SUFREN DE ESTEREOTIPOS ANTICUADOS E IMÁGENES NEGATIVAS QUE HAN DAÑADO ESTOS CAMPOS, Y SI PERMANECEN SIN CORREGIRSE, HABRÁ IMPLICACIONES MUY NEGATIVAS PARA EL FUTURO. POR EJEMPLO, NUESTRAS NOCIONES DEL PODER Y LA FALTA DE PODER ESTÁN INFLUIDAS POR ESTOS ESTEREOTIPOS.

MUCHAS VECES NOS CUESTA TRABAJO DARNOS CUENTA QUE TENEMOS PODER. TENEMOS EL PODER DE NUESTRO CONOCIMIENTO, DE NUESTRA MISIÓN Y DE UNAS RELACIONES MUY ESPECIALES CON LOS PACIENTES. SI NOSOTROS MISMOS NO ACEPTAMOS QUE TENEMOS PODER, NO LO USAREMOS PARA ASUMIR EL LIDERAZGO E INICIAR CAMBIOS. LA CAPACIDAD DE USAR EL PODER ES UN ELEMENTO CRUCIAL EN EL LIDERAZGO PORQUE NOS AYUDA A ALCANZAR LAS METAS QUE ESTABLECEMOS. TENEMOS UNA CAPACIDAD POTENCIALMENTE MUY GRANDE PARA CUMPLIR CON NUESTRA MISIÓN SI RECONOCEMOS EL POTENCIAL QUE TIENE NUESTRO GRUPO DE ACCIÓN COLECTIVA. ESTO HA EMPEZADO EN VUESTRA CLASE.

POR SUPUESTO ESTOS ESFUERZOS PARA EL CAMBIO REQUIEREN ENERGÍA INTELLECTUAL, FÍSICA, Y EMOCIONAL, ASÍ COMO LA NECESIDAD DE COMPRENDER NUESTRAS ACTITUDES HACIA EL PODER, HACIA LA NEGOCIACIÓN DEL PODER Y HACIA EL RIESGO. EN NUESTRA SOCIEDAD EXISTE LA IDEA DE QUE LOS MIEMBROS DE NUESTRAS DISCIPLINAS CARECEN DE IMPORTANCIA, DE QUE NO ESTÁN INTEGRADOS EN LA POLÍTICA, NI SON INFLUYENTES. SI ESTO ES LO QUE PENSÁIS, LO CUAL ESPERO QUE NO SEA EL CASO, EMPEZAD A REFLEXIONAR SOBRE EL MOTIVO POR LO QUE PENSÁIS ASÍ -- AHORA MISMO.

LOS CAMBIOS QUE ESTÁN EN EL HORIZONTE SANITARIO SON CAMBIOS

QUE MUCHOS HAN ABOGADO POR CASI UN SIGLO: MEJOR ATENCIÓN PRIMARIA, EN LA CASA Y EN LA COMUNIDAD, MÁS INCENTIVO PARA SEGUIR UNA FORMA DE VIDA SALUDABLE, Y COSAS POR EL ESTILO. EXISTE UNA INQUIETUD CRECIENTE SOBRE LAS NECESIDADES TECNOLÓGICAS Y UN INTERÉS SOBRE LAS NECESIDADES HUMANAS. COMO CONSECUENCIA, UN NUEVO LIDERAZGO SERÁ DECISIVO EN ESTAS ENCRUCIJADAS SANITARIAS A NIVEL INTERNACIONAL. LA CLASE DE LIDERAZGO REQUERIDO SOBREPASA NUESTRO LIDERAZGO EN POSICIONES INFLUYENTES, Y EXCEDE LA CAPACIDAD DE LOS QUE ESCALAN JERARQUÍAS, DESARROLLANDO SUS CAPACIDADES DE LIDERAZGO EN EL CAMINO. PARA RESPONDER A LAS DEMANDAS DE HOY DÍA, TODAS LAS NACIONES NECESITAN EL LIDERAZGO DE TODOS NOSOTROS Y DE LA COMUNIDAD MISMA. ASÍ COMO LA DEMOCRACIA PROSPERA DEL LIDERAZGO COMPARTIDO POR PERSONAS DE TODA CONDICIÓN, LA SANIDAD SE TRANSFORMARÁ DEL LIDERAZGO DE TODOS NOSOTROS, DE CONSUMIDORES, DE OTROS PROVEEDORES DE SALUD, DE LEGISLADORES - DE TODOS LOS SECTORES DEL SISTEMA SANITARIO.

SI DEJÁIS ESTE LIDERAZGO A UN LADO, NO IMPORTA QUE LOS LIBROS DE HISTORIA DIGAN QUE NO HEMOS TENIDO ÉXITO EN DESARROLLAR EL LIDERAZGO DE NUESTRO SECTOR. IMPORTARÁ QUE HEMOS ABANDONADO A LA GENTE QUE CONTABA CON NOSOTROS. AUN QUE SIEMPRE HABRÁ RIESGOS, EL LIDERAZGO ES EL ÚNICO PASO DEL CUAL SABEMOS QUE NUNCA NOS ARREPENTIREMOS.

MÁS DE UNA VEZ TENDRÉIS QUE ACTUAR EN UN CONTEXTO DE INCERTIDUMBRE,³ CREYENDO QUE SI HUBIÉRAIS LEIDO MÁS, RECORDADO MEJOR, O ESTUDIADO MÁS, HABRÍAIS SABIDO QUE HACER. A VECES SENTIRÉIS QUE SOIS CULPABLES DE VUESTRA PROPIA INCERTIDUMBRE Y DEL

HECHO DE QUE EL PACIENTE NO MEJORA. ESTOS SENTIMIENTOS CREAN UNA ENORME PRESIÓN DE ACTUAR. LA TECNOLOGÍA NO UTILIZADA OS LO REPROCHARÁ. A VECES LA NUEVA TECNOLOGÍA ES UN PROBLEMA PORQUE NOS DESLUMBRA SU SIMPLE EXISTENCIA. NO OS DEJÉIS DOMINAR POR LA TECNOLOGÍA QUE FUE DESARROLLADA PARA SERVIRNOS. RECORDAD QUE LAS COSAS MÁS IMPORTANTES OCURREN A TRAVÉS DE LOS INDIVIDUOS. EN NUESTRAS ESPECIALIDADES, EL TRABAJO CONSISTE EN ESCUCHAR Y APRENDER PERO SOBRETUDO EN PARTICIPAR. NO TRATAMOS ABSTRACCIONES . . . LEJOS DE LA REALIDAD. EN REALIDAD ESTE HECHO ES LO QUE NOS SEPARA A NOSOTROS LOS PROFESIONALES SANITARIOS DE OTROS PROFESIONALES. TENEMOS SUERTE DE PODER HACER LO QUE QUEREMOS HACER, SABIENDO CADA DÍA QUE A TRAVÉS DE NUESTRAS ACCIONES, CONTRIBUIMOS A MEJORAR UN POCO EL MUNDO. POCOS CAMPOS OFRECEN ESTA SATISFACCIÓN Y ESTE PREMIO DIARIO.

EN UNA GRAN NOVELA VICTORIANA, MIDDLEMARCH, GEORGE ELIOT ESCRIBIÓ "SI TUVIÉRAMOS UNA VISIÓN Y UN SENTIMIENTO AGUDOS DE TODA LA VIDA ORDINARIA, SERÍA COMO OIR CRECER LA HIERBA Y LATIR EL CORAZÓN DE LA ARDILLA, Y MORIRÍAMOS DEL RUGIDO QUE HABITA AL OTRO LADO DEL SILENCIO."⁴ VUESTRO TRABAJO DEBE AYUDAROS A DESARROLLAR UNA VISIÓN AGUDA DE LA VIDA ORDINARIA HUMANA. SI PODEMOS ALCANZAR EL OTRO LADO DEL SILENCIO DE VEZ EN CUANDO, NOS ENRIQUECEREMOS EN EL PROCESO. EXPERIMENTAREMOS EL DOLOR QUE SUPONE CONOCER CUÁNTO SUFRIMIENTO EXISTE, NUESTRAS IMPERFECCIONES Y AUN NUESTRA LIMITACIÓN EN ENFRENTARNOS A ELLOS. EL RUGIDO DE ESTA ANGUSTIA PUEDE SER ENSORDECEDOR. PERO ESTE CONOCIMIENTO, EN ARMONÍA CON OTROS, NOS TRAERÁ UNA OPORTUNIDAD QUE NO TODOS TIENEN EN NUESTRA

SOCIEDAD. ES LA OPORTUNIDAD DE CAUSAR UNA DIFERENCIA, TODOS LOS DÍAS, EN NUESTRAS VIDAS Y EN LAS DE OTROS. TENEMOS MUCHÍSIMA SUERTE EN TENER ESTE PRIVILEGIO YA QUE NO HAY MAYOR SATISFACCIÓN QUE LA DE AYUDAR A OTRO SER HUMANO..

LA SANIDAD NO ES HOY LO QUE ERA AYER; NI LO QUE SERÁ MAÑANA. VUESTRO TRABAJO DEBE REFLEJAR LA VALORACIÓN DEL AYER Y LA VISIÓN DEL MAÑANA. LOS CAMBIOS NO NOS VAN A DISMUNUIR, Y NUESTRA PROFESIÓN Y NUESTRAS VIDAS SE VERÁN ENRIQUECIDAS A TRAVÉS DE NUESTRO TRABAJO DIARIO DE ACERCAMIENTO A ESTA VISIÓN DE MEJORAR LA ATENCIÓN SANITARIA EN TODO EL MUNDO.

CADA UNO DE VOSOTROS PUEDE CAUSAR UN IMPACTO.

UNA VEZ MÁS QUISIERA FELICITAROS Y DESEAROS MUCHO ÉXITO Y TODO TIPO DE SATISFACCIONES.

1. Rosenberg, Charles. THE CARE OF STRANGERS. New York, Basic Books, Inc., 1987, p. 174.
2. Porknoy, Gene, "Report Card on Health Care," HMQ First Quarter, 1988, pp. 3-10.
3. Robert P. Heaney, HUMAN CHOICES AND THE TECHNOLOGICAL IMPERATIVE. The Dean's Distinguished Lecture Series, University of Pennsylvania School of Nursing, 1987.
4. Cited by Thomas Ehrlich, then Provost in University of Pennsylvania campus address.