

Revista de libros y revistas

SANADORES, PARTERAS, CURANDEROS Y MÉDICAS. LAS ARTES DE CURAR EN LA ARGENTINA MODERNA

Diego Armus editor, fce, Buenos Aires. 2022

XIV historias acerca de la medicina que no puede/no quiere decirse medicina. Curanderos, hipnotizadores, holistas, brujas, trigeminadores teatrales, vacunadores de la tuberculosis, restauradoras de niños paralizados por la polio, armonizadores, religiosos, homeopátas, reflexólogos, varios mundos en uno.

Ninguno de nosotros es ajeno a varios de ellos. Mi mejor compañero de internado es homeópata. La figura de Daniel (Fidel) Alegre me parece de una gemelaridad muy próxima. Gendowlyn Shepherd es una colega que podría trabajar perfectamente en mi hospital.

Diego Armus despliega varios de sus méritos en este libro. Reúne en torno a su figura a autores jóvenes y se sitúa entre ellos como un par. Lo ví hace años en Rosario desplegar ese cuidado y en este libro multiplica su generosidad. Su talento histórico siempre es ameno y nos hace preguntarnos por la medicina que hacemos. Compila en este libro textos que miran a los terapeutas no oficiales, pero también a los oficiales, preguntándose por las dificultades de lo que hacemos y buscando no sólo alternativas, si no modos sabios de armonizarlos.

Una envidia contar con 15 investigadores como éstos, que despliegan no sólo su trabajo sobre un problema apasionante con rigor histórico. Envidio la prosa de estos historiadores, sus ritmos, su presencia en el texto.

En el análisis se repite la palabra hibridez, para señalar algo que vivimos a diario: la medicina está llena de no medicina, es decir de cosas que no aparecieron en ningún journal, que no tienen evidencia, de palabras dichas que no ajustan a ninguna psicoterapéutica, de efectos medicinales que quedan suspendidos en nuestra sorpresa.

Pero si no hay pureza, ¿entonces a qué llamar híbrido, a lo que siempre es múltiple y en movimiento? A la medicina le haría mejor reconocerse como una, tal como se cita aquí: “Escardó tiene una frase que dice que hay una sola medicina que es la que cura”. Pero sin ánimo de cuestionar a Florencio Escardó, le agregaría que cuando no cura alivia y que cuando ni siquiera alivia, consuela.

En el texto VIII Una pediatra en misión de fe: el hada Gwendolyn y la poliomielitis, encuentro este párrafo que hoy se puede aplicar sin más a lo ocurrido con COVID:

El persistente problema de la escasez de personal sanitario se acentuaba durante las epidemias, y ante la necesidad de incrementar el personal auxiliar se apelaba a las enfermeras para la aplicación de nuevas técnicas. A medida que aumentaban los casos se abrían nuevos cargos, siempre de carácter provisorio y extraordinario, sujetos a la evolución epidemiológica. Eran claves las aptitudes y la capacidad de abnegación y sacrificio para el cuidado, atributos propios de las mujeres, a quienes se retribuía con bajos sueldos y condiciones laborales precarias. (p. 216)

Sólo que esta vez incluyó a kinesiólogos y una amplia gama de profesionales precarizados, siempre predominantemente femeninos.

También me pareció notable la cuestión planteada en el texto Carmen y Mónica. terapeutas orientalistas en hospitales públicos de la Ciudad de Buenos Aires:

El hospital, la institución por excelencia de la medicina oficial, emerge en el marco de estas historias como un escenario donde las prácticas “otras” o no convencionales se tornan posibles, aunque aún las mantenga restringidas a la marginalidad del trabajo ad honorem.

No sólo porque reconoce el lugar crucial del hospital en la medicina, ya podríamos dejar de lado aquello de oficial y no oficial, si acaso creemos que es una. Mas importante, porque ese lugar tan blindado y amurallado, ya ha sido colonizado (lo digo como un recién nacido es colonizado por las bacterias de su madre y entorno al nacer) por estas prácticas. Por dar un ejemplo fuerte en Chile, la medicina mapuche.

COVID y los servicios subcontratados de seguridad han restaurado esas barreras. Y los terapeutas han sido alejados. Pero pronto retornarán al galope, pues la medicina ya lo dije, está llena de no medicina.

LA VERDAD SIN MIEDO

Giorgio Solimano Catalonia, Santiago de Chile 2022

El libro del Dr Giorgio Solimano es parte de una práctica que en nuestra salud pública no es habitual. El valor de las reflexiones coloquiales de un salubrista -una disciplina que debiera estar entre las más indisciplinadas- tienen valor de actualidad ya que inscriben el presente en un horizonte de mediano plazo, siembran extrañeza y permiten repensar lo acostumbrado.

En este caso, las conversaciones del Dr. Solimano nos llevan a la salud pública de los 60 y al trabajo en el SNS en tiempos de la Unidad Popular, en el Departamento de nutrición, liderando el trabajo casi mítico del medio litro de leche. El golpe de estado fue especialmente duro para él, detenido y trasladado a Tejas Verdes, uno de los campos más brutales, oscuro símbolo de la tortura y todo tipo de maltratos y penurias.

El libro además pasa revista al trabajo que lideró en la solidaridad de los colegas de USA con los médicos chilenos post golpe, su regreso a Chile, la creación de la CORSAPS y luego, la dirección de la Escuela de Salud Pública tras los largos años del Dr Ernesto Medina.

Como si todo eso fuera poco, el Dr Solimano acompañó la rectoría de Ennio Vivaldi y finalmente debió encarar como paciente, COVID 19.

Es una fortuna tener este libro, sus testimonios y su juicio crítico.

Hubiera querido un mayor adentramiento en su personalidad y vivencias y menos documentos, más opiniones al borde del *off the record*. Siendo tan próximo a Gustavo Molina y a Hugo Behm, el entrevistador podría haber preguntado más sobre ellos, buscando que el entrevistado se explaye con holgura.

Pero el libro está entre nosotros para que le saquemos el máximo provecho y seamos agradecidos de su aporte.

HAY QUE ADAPTARSE

Barbara Stiegler. Cactus, Buenos Aires, 2022

John Dewey es un pensador de larga vida. Su legado para la mayoría es poco valorable. Existe una pequeña minoría que lo aprecia y lo considera de mucho valor para el presente. Rorty lo consideraba uno de los tres grandes filósofos del siglo XX, junto a Heidegger y Wittgenstein. Richard Bernstein lo ha considerado de notable actualidad. También Joëlle Zaski y por supuesto, Bárbara Stiegler quien dedica este libro a seguir la controversia Lippman Dewey y a considerar sus implicancias actuales. Stiegler visitó Chile en enero de este año, presentó su libro.

A veces creo que la izquierda clásica no le perdona haber presidido el tribunal moral sobre los juicios de Moscú. Y que los seguidores de Trotski no disfrutaban que Dewey lo considerara un absolutista.

La actualidad de Dewey reside en la cuestión liberal, la economía, la política, los expertos y la experimentación colectiva, el valor del cara a cara.

En 1938 debatió con Walter Lippman sobre liberalismo y economía. Un debate reanimado en los 90, teniendo a la vista además los textos de Foucault sobre ordoliberalismo y el efecto de 10 años de *reaganomics*.

Stiegler actualiza el debate, a la luz de sus trabajos sobre Nietzsche y Foucault, pero también tras pandemia y la ubicación de la salud pública en el medio de los debates políticos, la experticia y el rol de los expertos.

Dewey fue clave en identificar que el liberalismo posterior a los 30 y preconizado por Lippman tenía un fuerte componente de intervención estatal autoritario. Ya en 1929 en El público y sus problemas, Dewey tomó distancia de los expertos.

Hoy que vivimos acosados por decisiones tomadas en nuestro nombre por expertos la relectura de Dewey es un aliciente de que nuestras suspicacias sobre aquellos que así deciden, tienen notable fundamento. Stiegler es una notable compañera para esa relectura.

LA TRAGEDIA, LOS GRIEGOS Y NOSOTROS

Simon Critchley. Turner Noema, 2020

Hace más de un siglo se empezó a hablar del fin de la filosofía. Este libro es un desmentido inglés y clásico a la profecía. Critchley lee la tragedia griega con algunas ideas refrescantes. La primera es que la tragedia no tiene el sentido mítico que Nietzsche le anotara ni es algo ajeno a nuestro presente. Incluso se permite decir que los griegos no son distintos a nosotros. Sobre todo esos griegos guerreros, saqueadores y violentos, siempre al borde de un drama familiar.

Esos atenienses que sospechan que su dominio pronto será arrebatado por Esparta y que el mundo está lleno de incertezas, oscuridades y conocimientos parciales.

Sobre todo esto último. Critchley recupera una filosofía para vivir en estas zonas grises. La tragedia es la voz y el sentido de un momento que en Grecia no duró más de un siglo y que en nuestros tiempos marca las décadas más recientes.

Critchley echa mano a la historia, a los teorizadores del teatro y por supuesto, a filólogos poetas como Anne Carson.

Sin embargo el libro sigue teniendo una marca filosófica, es decir de una ayuda del pensar para acometer tiempos difíciles.

Todo libro que contenga un guiño a los sofistas -desde Zen y el arte de mantención de la motocicleta hasta Bárbara Cassin-, tienen un poder irresistible, sofisticado.

Este es uno de ellos que nos llevará a buscar ansiosamente a Eurípides, Esquilo, Sófocles y Aristófanes. Pero también a Gorgias, la poética de Aristóteles y Platón.

Critchley ha escrito un nuevo libro viviente de filosofía. Se agradece.

DISEÑO SALUDABLE. ARQUITECTURA PARA LA SALUD PÚBLICA EN CHILE.

Andrew Collyer y Jaime Saéz. Ocholibros editores, marzo 2021.

Un libro de arquitectura en salud pública tiene el atractivo de ser una especie rara y muy necesaria. Pero al revisar el libro, encontramos un despliegue de proyectos propios con una desproporcionada apreciación autoral y una veloz pasada sobre los temas más críticos.

El campo sigue estando bastante inexplorado y con preguntas apremiantes:

¿Cómo se realiza la participación comunitaria en estos proyectos?

¿Es saludable el hormigón? ¿Es adecuado el sistema de MIDEPLAN para construir establecimientos de salud? ¿Tiene sentido de oportunidad, pertinencia local, sustentabilidad y huella de carbono? ¿El programa de inversiones en salud tiene un orden nacional o se premia a los más activos?

Los autores declaran “tuvimos la oportunidad de infiltrar el aparato estatal para hacernos cargo del cambio generacional”. A párrafo seguido: “Rápidamente entendimos el modus operandi de una administración política en ciclo expansivo”.

La realidad pospandemia desafía a construir en un ciclo recesivo, con materiales menos elocuentes, en ciudades donde el automóvil empieza a mostrar sus efectos adversos, el calentamiento global acorrala por igual a ancianos, pájaros y edificios. Las ciudades muestran signos preocupantes de mala salud, cívica, mental y corporal.

Echamos una mirada a esta publicación de alto valor que publican Nuria Humedes y Antonio Ugalde desde 1998 en Texas. Actualmente el boletín se publica cuatro veces por año y es parte de *International Society of Drug Bulletins* (ISDB).

Se trata de una publicación que se ha diversificado en sus áreas y ha constituido 8 boletines. Los contenidos son de libre acceso en <https://www.saludyfarmacos.org>.

Nos comprometemos a incorporar en nuestras reseñas los trabajos que nos parezcan de importancia para nuestros lectores. Tomamos esta reseña de una tesis nacional.

Prevalencia de uso de medicamentos potencialmente inapropiados según los criterios stopp & start y factores asociados a su uso en personas mayores hospitalizadas Toledo Molina, Vivian Oriana Tesis <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/188966>

Introducción: El uso de medicamentos potencialmente inapropiados (MPI) y medicamentos potencialmente omitidos (MPO) es considerado un problema de salud pública, ya que aumenta la morbi-mortalidad de las personas mayores. Por esta razón, se han desarrollado herramientas para la detección de MPI y MPO, como los criterios STOPP & START. Objetivos: Determinar la prevalencia y factores asociados al uso de MPI en una muestra de PM hospitalizadas en el servicio de medicina interna. Metodología: Estudio analítico, observacional transversal anidado en un ensayo clínico aleatorio y pragmático. Los datos se obtuvieron a partir de la base de datos del proyecto FONIS SA14ID0141, recopilados entre el año 2015 y 2018. La muestra incluyó 613 pacientes de ≥ 60 años hospitalizados. La prevalencia de MPI se determinó según STOPP 2015 al ingreso y en algún momento durante la hospitalización, es decir, al ingreso o durante la hospitalización. Mientras que la prevalencia de MPO se determinó sólo al ingreso según START 2015. Los factores de riesgo asociados a MPI o MPO se obtuvieron a partir de las características sociodemográficas, mórbidas y farmacoterapéuticas de las personas mayores. Los datos se analizaron mediante estadística descriptiva y comparativa. Resultados: El 54,3% de las personas mayores eran mujeres y el 59,7% tenía ≥ 70 años. La prevalencia de MPI al ingreso y durante la hospitalización fue 27,8% (n=164) y 30,5% (n=187), respectivamente, mientras en algún momento fue 45,7% (n=280). En cambio, la prevalencia de MPO al ingreso fue 50,2% (n=308). Los factores de riesgo asociados independiente y significativamente al uso de MPI o MPO al ingreso fueron ansiedad/depresión (OR: 2,0, IC 95%: 1,3 – 3,0, $p < 0,01$), polifarmacia (OR: 1,6, IC 95%: 1,1 – 2,5, $p < 0,05$), cardiopatía coronaria (OR: 6,5, IC 95%: 2,4 – 17,3, $p < 0,001$), hiperuricemia (OR: 20,6, IC 95%: 7,0 – 60,6, $p < 0,001$) y comorbilidades entre 2-3 (OR: 4,9, IC 95%: 2,1 – 11,2, $p < 0,001$), 4-5 (OR: 9,3, IC 95%: 3,9 – 21,9, $p < 0,001$), y ≥ 6 (OR: 19,7, IC 95%: 7,5 – 51,6, $p < 0,001$). Conclusión: Aproximadamente 1 de cada 3 personas mayores PM utilizaron al menos un MPI al ingreso y durante la hospitalización, mientras que 1 de cada 2 PM utilizaron al menos 1 MPI en algún momento del estudio. Asimismo, 1 de cada 2 PM tuvo al menos un MPO al ingreso. Los pacientes con ansiedad y depresión, polifarmacia y múltiples comorbilidades tienen más riesgo de tener MPI y MPO al ingresar al servicio de medicina interna que aquellos sin estas condiciones. Estos resultados advierten sobre la magnitud del problema y la necesidad de implementar estrategias para reducir los MPI y MPO en personas mayores, las cuales podrían direccionarse en aquellos grupos identificados como de mayor riesgo.

PLANTAS Y HONGOS CON ACTIVIDAD PSICOACTIVA

Instituto de Salud Pública. Ministerio de Salud

Para el conocimiento de los profesionales de la salud y público en general, el Instituto de Salud Pública (ISP) ha publicado en su página web, veintiséis monografías de Plantas y Hongos con actividad psicoactiva. En el siguiente enlace puede encontrar estas monografías <https://www.ispch.cl/anamed/regimen-de-control-sanitario/plantas-con-actividad-psicoactiva/>