

INTERVENCIÓN DEL DOCTOR DAVID BERSH  
DIRECTOR  
PROGRAMA DEL COMITÉ DE CAFETEROS DEL QUINDÍO\*

Dentro de la esfera general de la salud y específicamente en el campo de la salud comunitaria, mi experiencia de los últimos diez años me permite dar alguna modesta contribución a la formulación de políticas. Me atrevo a afirmar que si en materia de salud comunitaria, usáramos el conocimiento y la tecnología que existe, produciríamos un enorme efecto en términos de salud, y de vidas en los colombianos. Solamente necesitaríamos usar lo que hay, nada más. Los argumentos son los siguientes: tratamos de modificar la salud a través de diagnosticar, tratar, prevenir, promover y rehabilitar. A esos cinco medios concurren cualquiera de los conocimientos o técnicas que nos ofrecen la ciencia y la tecnología.

En el ámbito general de la ciencia y la tecnología hay dos vertientes. Una es la producción de conocimientos y el desarrollo de tecnologías; en eso hay unos conocimientos que existen en este país y otros que existen en otras partes que pueden ser transferidos. La otra vertiente es la aplicación. He escogido dos ejemplos para ilustrar mi punto. El señor Ministro en su intervención mencionó la tecnología sofisticada, desarrollada, que obviamente a todos nos interesa, pero él planteó el concepto de tecnología apropiada frente a este tipo de problemas de salud comunitaria. Pongo un ejemplo en el caso de la prevención: tomó años para que la inmunología y la epidemiología en distintas partes del mundo desarrollara vacunas efectivas contra la poliomielitis; hay pocos ejemplos en la ciencia médica donde la tecnología y la ciencia hayan podido hacer algo más simple: una gota azucarada como vacuna contra la poliomielitis. Pero el problema comienza cuando intentamos aplicarlo ya en la comunidad; depende de si hay suficiente decisión política para hacerlo, de una planeación realmente efectiva, de la planeación por objetivos porcentuales que es la técnica correcta; hemos evolucionado suficientemente hasta tener planeación por casos que conduzca al niño que

---

\* El texto de esta intervención es transcripción de una presentación oral.

realmente la necesita y no a un porcentaje que es una cosa abstracta. La información de la cual disponemos para saber quiénes son los niños que la necesitan es adecuada. Hemos incorporado ya todo este enorme bagaje de información para poder manejar y gestionar su aplicación. Es en esa aplicación y en el uso de estos medios que menciono donde tenemos fallas tecnológicas y falta de algunos conocimientos. Tomo otro ejemplo y ahora de tratamiento. Pocas enfermedades han dado lugar a un trabajo igual que el de la diarrea y sigue siendo en este momento en el mundo y aún en este país una de las primeras causas de muerte. La ciencia y la tecnología han ofrecido una solución de tratamiento, altamente efectiva, demostrada hasta la saciedad, reducida a un paquete de sales de hidratación oral que vale treinta pesos. ¿Somos suficientemente efectivos en el país aplicando esa medida terapéutica? No lo somos todavía. De arriba a abajo, desde la producción hasta la distribución y aplicación de las sales, no somos suficientemente efectivos para reducir todas las muertes que pudiéramos reducir simplemente aplicando esta tecnología apropiada. Podía seguir con numerosos ejemplos donde tenemos tecnologías supremamente simples, que no por lo simples dejan de reflejar un enorme esfuerzo científico y tecnológico. Su mérito es haber sido reducidas a lo simple.

Nuestro problema a mi modo de ver en Colombia está en los conocimientos nuevos que necesitamos y en las tecnologías que requerimos para perfeccionar. Los municipios ahora van a tener que decidir ellos mismos y no tenemos tecnologías para que allí se tomen ese tipo de decisiones sobre salud en el futuro. Debemos centrar los esfuerzos en formas de planificación de salud que sean más operativas en la ejecución, en la administración centrada no tanto en la teoría de administración como en la gestión dinámica (que parece que es la que no se enseña todavía en las universidades) y en el uso de la informática aplicada a las decisiones en el terreno y no en los ministerios.

Esos son mis argumentos y ese es mi mensaje y mi propuesta a este foro. En materia de salud comunitaria lo que necesitamos es desarrollar conocimientos y tecnologías para usar lo que tenemos.