

La salud que no tenemos



Del mismo autor

- Claves para la gestión en salud*, Tandil, provincia de Buenos Aires, 2013
- Claves jurídicas y asistenciales para la conformación de un Sistema Federal Integrado de Salud*, Buenos Aires, 2012
- En busca de la salud perdida*, La Plata, 2007
- Breviario de máximas y mínimas*, Buenos Aires, 2005
- Argentina hospital. El rostro oscuro de la salud*, Buenos Aires, 2004
- La fórmula sanitaria. Claves para una nueva gestión*, Buenos Aires, 2003
- Al gran pueblo argentino, salud. Una propuesta operativa integradora*, Buenos Aires, 1999
- La tercera edad. Un proyecto vital y participativo para reinsertar la vejez en nuestra sociedad*, Buenos Aires, 1992
- Salud para todos. Sistema Integrado de Salud*, Buenos Aires, 1988
- Proyecto de modernización del Hospital de Quemados*, Buenos Aires, 1986
- Principios de la reanimación terapéutica en el quemado*, Barcelona, 1985 (en coautoría)
- Fisiopatología respiratoria*, Bogotá, 1981 (en coautoría)
- Bases fisiopatológicas para la terapéutica. Del medio interno y el estado ácido base*, Bogotá, 1980 (en coautoría)

Ignacio Katz

La salud que no tenemos



discusiones

Primera edición, 2019

© Katz Editores
Cullen 5319
1431 - Buenos Aires
c/Sitio de Zaragoza, 6, 1ª planta
28931 Móstoles-Madrid
www.katzeditores.com

© Ignacio Katz, 2019
© ilustración de página 3, derechohabientes
de Hermenegildo Sábat, 2019

ISBN Argentina: 978-987-4001-19-1

ISBN España: 978-84-15917-40-3

1. Administración de la Salud. 2. Sistema de Salud.
I. Título.
CDD 362.10422

El contenido intelectual de esta obra se encuentra protegido por diversas leyes y tratados internacionales que prohíben la reproducción íntegra o extractada, realizada por cualquier procedimiento, que no cuente con la autorización expresa del editor.

Diseño de colección: tholón kunst

Impreso en la Argentina
por Docuprint S. A.
Queda hecho el depósito que marca la ley 11.723

Índice

- 9 Agradecimientos
- 13 Prólogo
Prof. Dr. Miguel Ángel Schiavone,
Decano Facultad de Ciencias Médicas,
Universidad Católica Argentina
- 17 Prefacio. Un diagnóstico necesario
- 21 Introducción. Un enfoque riguroso
de una realidad compleja
- 27 I. Acuerdo sanitario
- 37 II. Integración y responsabilidad
- 53 III. Planificación, gestión y políticas públicas
- 69 IV. El Observatorio Nacional de Salud
- 77 V. Cambio tecnológico, social y territorial
- 93 VI. Mercantilización de la salud y brecha social
- 111 VII. Tercera edad
- 121 VIII. La formación y la profesión médica
- 133 IX. Hospitales
- 145 X. Un escenario global
- 157 Epílogo. La crítica como método propositivo

Agradecimientos

A Hermenegildo Sábat, por su generosidad al ceder el dibujo, su eterna bondad y su talento. Y a su familia: Blanca Rodríguez de Sábat, y Rafael y Alfredo Sábat.

A Ariel Fidanza, por su intervención en la organización de este libro y su inteligente colaboración y sugerencias en el estilo.

A Marina Talarico, por su paciencia en los añadidos y cambios de formato del escrito original.

Al editor, por su interés personal en sacar a la luz estos escritos.

Muy especialmente al doctor Miguel Ángel Schiavone, por su magnánima contribución con un atento y sentido prólogo, y por todo lo demás.

Para aquellos que en forma anónima
participan con su labor cotidiana en el devenir
histórico del área sanitaria con el propósito
de revertir su actual condición.

Prólogo

Cuando Ignacio Katz me propuso prologar este libro realmente me sorprendió; pasar de ser un lector de sus artículos y obras a prologar una de ellas reforzó dos de mis convicciones: Katz es un maestro generoso y yo un imprudente aceptando estos ofrecimientos. Leí atentamente el presente libro, que se nutre de artículos publicados por el autor durante los últimos años, y finalmente confirmé que el hombre es víctima de sus emociones, y que no puede despojarse de ellas. “La culpa no está en las estrellas, sino en nuestros vicios”, como se cita en el capítulo “Integración y responsabilidad”. El doctor Katz reincide permanentemente, de manera casi obsesiva, en abordar el sistema de salud argentino, y lo más notable es que propone fervientemente estrategias racionales para su *reconstrucción*, término que prefiero al de reconversión, dado que en algún momento de la historia argentina existió un verdadero sistema de salud.

Con una visión holística, describe la realidad sanitaria pasando desde la formación de recursos humanos en salud hasta la degradación del medioambiente, desde el *boom* tecnológico y su impacto en el sector salud hasta el envejecimiento poblacional, del observatorio de salud a la planificación y la gestión sanitaria. Como buen docente, transita de lo micro (relación médico-paciente) a lo macro (sistema de salud y salud global), vinculando ambos extremos con brillante sencillez. El texto está

decorado con citas literarias que exceden el campo de la medicina vigorizando la vieja frase: “el que medicina solo sabe, ni medicina sabe”. Asimismo, resulta destacable la claridad conceptual que permanentemente busca, fundamental para saber de qué hablamos y sobre qué discutimos, y enriquecer así un debate sincero. Esta intelectualización de la medicina que propone el autor abre la mente del lector y es esperable que también su alma. Katz incorpora en este texto experiencias vivenciales de su paso por la gestión pública, dolorosas en algunos casos, producto de tratar de hacer el bien. Anexa la *posverdad*—término que suaviza la mentira— al campo de la medicina al indagar las actuales políticas sustantivas de salud, como la Agencia de Evaluación de Tecnología de Salud (AGNET) y la Cobertura Universal de Salud (CUS).

El final es abierto, como el de Puccini en su última ópera. En el Epílogo de este libro, “La crítica como método propositivo”, Katz resalta dos palabras: *anomia* y *acuerdo*. Como el dueto entre Turandot y Calaf, este es el punto culminante. Todo lo decisivo, lo verdaderamente importante, está resumido ahí, entre *anomia*, como última etapa de un pueblo en decadencia, y *acuerdo*, como la primera etapa para volver a empezar y retomar el rumbo perdido. El final queda abierto al debate, para los espíritus libres de fanatismo, ignorancia o intereses espurios; debates que no queden solo en meros “diálogos” o “consensos”, sino que den respuestas a las verdaderas necesidades de la sociedad en términos de salud y desarrollo social, debates que den respuesta al clamor de la ciudadanía.

Estimado lector, estoy seguro de que este texto modificará su visión del sistema de salud, alterará su audición ante los discursos carentes de realismo y cargados de palabras vacías, cambiará su olfato para percibir la naftalina del pasado obsoleto, le permitirá palpar los cambios necesarios de un sistema que está en

su etapa terminal, y finalmente transformará su gusto si le da a su paladar la oportunidad de percibir un nuevo Sistema Federal Integrado de Salud.

Miguel Ángel Schiavone

Decano de la Facultad de Ciencias Médicas

Universidad Católica Argentina

Prefacio

Un diagnóstico necesario

La presente publicación tiene como objetivo básico abordar un tema prioritario en la vida humana: la salud. En un momento en que el mercado toma al ser humano como objeto (consumidor) y no como sujeto (ciudadano), es decir, como miembro que en forma mancomunada constituye la sociedad, se trata precisamente de hacer del derecho a la salud un derecho no solo individual sino también social. Además, se trata de un mundo en el que debemos consolidar una tarea pendiente: la soberanía nacional. En otras palabras, constituir, de una vez por todas, un proyecto de nación. Y un proyecto de nación saludable debe incorporar la salud de sus habitantes como una prioridad.

Inmersos en plena revolución científico-técnica –en la que la moral debe ser suplementada con la ética, y la igualdad con la equidad–, esta publicación es un ámbito adecuado para considerar el tema sanitario sin eludir la cara ético-política ni el dorso científico-técnico. La primera requiere de la verdad como necesidad política; el segundo, cierto distanciamiento para comprobar cómo, frente al *efecto ocaso* de los paradigmas vigentes, *ha prevalecido la confusión sobre la complejidad*¹ y no se piensa

¹ Roger Lewin, en su libro *Complejidad. El caos como generador del orden* (Barcelona, Tusquets, 1995) insiste de forma concisa y rigurosa en considerar la ciencia de la complejidad con ideas profundas, que hacen a la esencia de este concepto.

en un nuevo diseño acorde con los conocimientos y recursos técnicos existentes.

Es hora, entonces, de desenmascarar un frecuente error conceptual. Solemos escuchar: “El diagnóstico lo sabemos todos; lo que se precisa son soluciones”. Quienes afirman esto entienden por “diagnóstico” la descripción más o menos pormenorizada de los síntomas. Pero un diagnóstico es mucho más. Esa descripción puede efectuarla el enfermo, que sabe –con mayor o menor precisión– qué lo afecta, pero desconoce las causas y más aún las distintas etapas del proceso. Podrá arribar, a lo sumo, a una descripción semiológica, pero no llegará a conformar un *síndrome* y menos a elaborar una *interpretación clínica*.

Reconocemos que la actual situación sanitaria implica un diagnóstico complejo (que debemos diferenciar de “confuso”), pero también sabemos que este no es un conjunto de recetas sino un *esquema terapéutico* y que contamos con los suficientes recursos técnicos para abordarlo. Para combatir la confusión que prevalece y lograr la comprensión a partir de un estudio sistemático necesario, y no reducirlo a simple determinación, ignorando condiciones y predisposiciones, se deben reconocer con objetividad científica los nodos principales que sostienen la red mínima (médico-paciente) y la máxima (el sistema).

Esta publicación aborda cuestiones nucleares de la realidad sanitaria: no con la pretensión de abordarlos de manera comprehensiva, sino con el objeto de advertir sobre los puntos problemáticos nodales para iluminar el camino hacia los cambios necesarios. Verdaderas premisas en la estrategia para construir el Sistema Federal Integrado de Salud (SFIS) que pregonó desde hace décadas y describo en este libro. El *acuerdo sanitario* es el núcleo que conjuga la condición sanitaria en este momento histórico, al ubicarlo en tiempo real en la *realidad sanitaria* y la *viabilidad financiera*.

El insumo principal de esta publicación son artículos difundidos entre 2014 y 2018, pero contiene también en parte textos escritos a lo largo de los últimos treinta años, resultado de reflexiones en el acontecer del área sanitaria que tuvieron como propósito comprender y concientizar sobre la necesidad de transformar. Dejo aquí, entonces, un aporte más para la reflexión, para el debate y espero que, sobre todo, para la acción superadora.