

## SALUD, CIENCIA Y TECNOLOGIA EN LA REGION GUAYANA\*

Carlos A Tilac, Gerardo A. Godoy, Alejandro Illanes, Mercedes Quiroga y Otto Sánchez.\*

### RESUMEN

*El análisis de la situación Salud, un aspecto o sub-área de Desarrollo Social, una de las cinco áreas que serán consideradas en el II Congreso Nacional de Ciencia y Tecnología, no se puede realizar sin reconocer la relación e interdependencia que Salud tiene con otras sub-áreas y áreas caracterizadas para su discusión en el Congreso de Ciencia y Tecnología. Tales son los casos de salud y educación, salud y ambiente, nutrición y salud, salud y seguridad social, información y salud, agroindustria y salud, fuerza laboral y salud, situación económica y salud, para mencionar algunas de las áreas y sub-áreas, que en menor o mayor grado, están interrelacionadas con el sector Salud y nivel de desarrollo alcanzado por este en el campo de la Ciencia y la Tecnología. Además, tenemos que estar conscientes que en la Región Guayana, como en las otras regiones del país que participan en el Congreso, el sector ha respondido a la influencia natural de otros factores, como son los políticos, económicos y sociales existentes a nivel Nacional y Regional.*

*Por lo anterior, resultaría parcial y fuera de contexto considerar aisladamente la sub-área Salud, razón por la cual en el relato final del Congreso, habrá que esmerarse en ser muy explícito sobre este aspecto para que se interpreten adecuadamente los planteamientos, observaciones y recomendaciones hechas en toda su extensión y permita delimitar las grandes prioridades a concertar en la Región, para impulsar en ella el desarrollo de la Ciencia y la Tecnología, que en este caso beneficie la situación de Salud en la Región.*

### I.- Sobre los Documentos Centrales:

Desde la perspectiva de la Salud como sub-área, el enfoque general presentado en los documentos de apoyo proporcionados por el Conicit, es correcto. Participamos del criterio en que el desarrollo de las sociedades no se logra, o se hace muy difícil, sin el desarrollo de la Ciencia y la Tecnología; a su vez, estas deben estar al servicio del desarrollo social. En el país, el plantel científico y tecnológico ha crecido y se ha enriquecido en los últimos 30 años, tanto en recursos humanos, como en instalaciones materiales y en el manejo tecnológico, concentrándose la mayoría de los mismos en Caracas y sus alrededores. El incremento en recursos ha sido positivo, pero la centralización de los mismos no ha permitido y en algunas oportunidades lo ha impedido, el establecimiento y desarrollo de esos mismos recursos en la provincia. Por esta razón, estamos en favor de la descentralización contemplada en el VIII Plan de la Nación, de tal manera que sea en la Región, en este caso en la Región de Guayana, en donde se tomen las decisiones administrativas, políticas y económicas del Sector Ciencia y Tecnología (Fundacite), en lo que respecta al sub-área Salud. Sin descuidar las políticas de nivel nacional, los recursos regionales deben ponerse a disposición de su desarrollo. El Ejecutivo Regional, a su vez debe propiciar el desarrollo del sector, por todas las vías disponibles a su alcance.

En los documentos del III Plan sobre Ciencia y Tecnología relativos al Area Desarrollo Social, y a la situación de Salud, encontramos algunas afirmaciones, que por lo breve, se prestan a malas interpretaciones, aún cuando suponemos que esa no fue la intención de quienes participaron en la elaboración del documento. Por ejemplo: en cuanto a oportunidades de Desarrollo Científico y Tecnológico, en Salud, al señalar el auge reciente de algunas enfermedades epidémicas, los asesores recomiendan "dirigir esfuerzos que garanticen el óptimo financiamiento de los centros de investigación que se ocupan de estas enfermedades: Instituto de Biomedicina (UCV), Instituto Nacional de

\*Carlos A Tilac, Gerardo A. Godoy, Alejandro Illanes, Mercedes Quiroga y Otto Sánchez. Escuela de Medicina. Núcleo Bolívar. Universidad de Oriente. Ciudad Bolívar. Estado Bolívar. Venezuela.

**Inmunología (UCV), Instituto de Medicina Tropical (UCV), Instituto Venezolano de Investigaciones Científicas (IVIC), Universidad de los Andes (ULA),** dejando sin mencionar otros centros en donde también se tratan estas situaciones. Tal afirmación pone en evidencia la actitud centralista que, paradójicamente, los documentos proponen corregir. Nosotros no estamos de acuerdo con este tipo de recomendaciones que ignoran el aporte de otras instituciones. Comprendemos lo difícil que resulta incluirlo todo en los documentos centrales, pero lo malo es incluir mensajes o afirmaciones que son negativas para la descentralización y para el desarrollo Científico y Tecnológico a nivel Regional. Opinamos, que lo que debería decirse es que: **con respecto al auge reciente de algunas enfermedades epidémicas, debe garantizarse el óptimo financiamiento a todas las unidades, centros e instituciones que a nivel nacional se ocupan de investigar en sus diferentes aspectos estas enfermedades, en especial aquellas que operan en la Provincia a nivel Regional, sin que esto grave la ayuda que se merecen aquellas otras, tales como el Instituto de Biomedicina (UCV), Instituto Nacional de Inmunología (UCV), Instituto de Medicina Tropical (UCV), Instituto de Investigaciones Científicas (IVIC) a quienes se reforzará en la medida en que contribuyan, cooperen, estimulen y participen en el desarrollo de aquellos centros que con menores facilidades y recursos funcionan fuera de Caracas.**

En relación a los problemas administrativos y situación general de deterioro de los servicios de Salud, estos son más complejos de lo que se afirma en el III Plan Nacional. La situación de deterioro no es únicamente gerencial sino que abarca a todos los otros factores humanos que trabajan en Salud, y a la misma comunidad donde funcionan. Es además, el resultado de una conducta colectiva descuidada y poco constructiva de un alto porcentaje de los integrantes del equipo de Salud y de los usuarios. No es cambiando gerentes malos por gerentes supuestamente buenos que se corregirá el deterioro alcanzado. El nuevo gerente, con nueva dotación económica y material, difícilmente mejorará la situación si no ocurren cambios actitudinales en los miembros del equipo de Salud, y si esto no se da, no se logrará el desarrollo de la Ciencia y la Tecnología a nivel Nacional y Regional. Por esta razón, se convierte en una prioridad nacional, la incorporación de la educación en la búsqueda de una solución integral de la situación de Salud, en un replanteamiento de los programas educativos incorporando en ellos aspectos formativos sobre Salud con el objetivo de lograr el cambio actitudinal necesario en

nuestra sociedad. La dotación económica, de equipos, construcción de edificios, etc., poco puede lograr respecto a Salud y al tema central del Congreso de Ciencia y Tecnología, si no se definen y se logran grandes líneas políticas de acción social concertada y las cumplen los sectores nacionales.

## II.- Salud en el Estado Bolívar y en la Región.

En el Estado Bolívar, desde principios de la década de los 60 en que da inicio el funcionamiento del Núcleo Bolívar de la Universidad de Oriente, con la Escuela de Medicina, el Estado ha contribuido significativamente el mejoramiento de la situación de la Ciencia y la Tecnología en el campo de la Salud. El Estado por otro lado, ha mejorado substancialmente la prestación de servicio para la Salud, dotando de recursos a las Entidades Federales, Hospitales, Centros de Salud, etc.

Podemos decir que los recursos en cuanto a Ciencia y Tecnología (C y T) en el Estado Bolívar pueden apreciarse en dos aspectos:

- a) Aspectos académicos de C y T en Salud.
- b) Aspectos de Servicio de C y T en Salud.
- a.- Aspectos académicos de Ciencia y Tecnología en el Estado Bolívar.

La Escuela de Medicina de la Universidad de Oriente participa activamente en la formación de recursos humanos y estimula a la investigación. En el primer caso, forma médicos generales y especialistas en varias disciplinas, siendo la única Institución que forma este personal en la Región Guayana. Dispone para ello, de un plantel de más de 120 docentes, la mayoría de los cuales con estudios de postgrado en especialidades básicas y clínicas. En el segundo caso, realiza investigaciones producto del trabajo de sus docentes en casi todos los Departamentos. En ellos, se han ido creando algunas condiciones materiales y técnicas que permiten la investigación, la cual es primordialmente aplicada.

La formación de recursos humanos, la utilización adecuada de los recursos humanos disponibles, y la investigación, se han visto seriamente comprometidas (interferidas), por varios factores que pudiéramos sintetizar en tres, a saber:



1.- Incremento progresivo de la matrícula, hasta llegar a la masificación que ha condicionado un deterioro progresivo de la enseñanza y como consecuencia de ello se ha ido acentuando una deficiente formación de los recursos humanos que produce.

2.- Distribución inadecuada de los recursos económicos de que dispone, con un enorme porcentaje en gastos de personal, y un exiguo o insuficiente porcentaje para que ese mismo personal pueda realizar las funciones para las cuales ha sido contratado, y para el mantenimiento de bienes y servicios.

3.- Escasa producción científica. Esta última ha tenido serias limitaciones en instalaciones, recursos materiales, trámites deficientes y lentos en proveeduría, repuestos y servicios poco expeditos, bibliotecas y acceso limitado a las fuentes de información, dificultades para la publicación de trabajos, celebración de eventos, asistencia a congresos nacionales e internacionales, todo lo cual ha contribuido a desestimar la iniciativa, constancia, dedicación y creatividad que merece el cultivo de esta actividad y la excelencia académica.

b.- Aspectos de Servicios en cuanto a Ciencia y Tecnología en Salud.

En el Estado Bolívar existen importantes instalaciones que prestan servicio a la Salud. La mayoría dependientes del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, en segundo lugar en importancia, las dependientes del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, el IPASME y otras privadas. Todas ellas cuentan con recursos humanos, áreas físicas y recursos materiales de inestimable valor para la ciencia y la tecnología en el Sector Salud. Lamentablemente el deterioro alcanzando en la mayoría de estos centros prestadores de servicio, hace pensar que la situación de los mismos ha alcanzando niveles críticos que **ponen en serio peligro** su funcionamiento, como sucede con casi todo sus similares a nivel central y nacional. En estas condiciones precarias no pueden ser agentes estimulantes de iniciativas y desarrollos de núcleos o unidades de investigación y desarrollo tecnológico.

### III.- Consideraciones generales.

Conocemos bastante de la condición del sector Ciencia y Tecnología en la Escuela de Medicina de la Universidad de Oriente, pero conocemos muy poco sobre la situación integral del sector en el Estado y

menos en la Región Guayana como un todo. Debe el sector evaluar globalmente la situación y divulgar profundamente los resultados obtenidos de la misma, para que con la participación coordinada de representaciones de todos los entes involucrados en la sub-área Salud, contribuyan en la formulación de líneas de acción concretas, que puedan implementarse y evaluarse.

En lo administrativo, la descentralización debe propender al manejo de los recursos económicos y humanos, para que la Región los administre y distribuya de acuerdo a las prioridades y fomento de la investigación.

El problema gerencial es evidente no por falta de gerentes, sino por falta de capacitación para ejercer la función gerencial. En cualquier caso, los investigadores deben tener acceso a la capacitación gerencial para mejorar la formación integral de los recursos humanos del sector y para la elaboración y administración de proyectos.

Debe el sector propiciar la investigación ambiental, no solamente lo relacionado al saneamiento, sino para detectar o evidenciar aquellos factores ambientales que pueden alterar o poner en peligro la fuerza laboral y el desarrollo social en el Estado Bolívar y en la Región Guayana.

### IV.- Las grandes prioridades.

El análisis de los documentos generales y de los particulares relativos a Salud, nos dejó con una sensación de dudas sobre las observaciones que pudiéramos hacer a varias afirmaciones contenidas en ellos. Para poner un ejemplo, tenemos los indicadores de Salud. Nosotros no tuvimos acceso a ningún trabajo, científicamente elaborado realizado sobre las causas de morbilidad y mortalidad en el país. Además, sabemos que a nivel Regional, y particularmente en el Estado Bolívar, este tipo de estudios se ha realizado solo parcialmente, por lo que no nos parece prudente aceptar como valederas afirmaciones basadas en apreciaciones parciales. Es por esto que recomendamos, como una gran prioridad básica para el Estado Bolívar, adoptar como política lo siguiente:

1.- Estimular, facilitar, motivar y utilizar los recursos de que disponemos para evaluar integralmente la situación de Salud, e identificar los indicadores de Salud para el Estado en forma permanente y sistemática.

2.- Fortalecer en la Región los centros e instituciones que disponen de recursos en Ciencias y Tecnología, estimulando la excelencia y mejorando las condiciones de trabajo de los núcleos o grupos de investigación ya existentes.

3.- Fortalecer el desarrollo de la medicina preventiva reforzando económica y materialmente los programas de formación de personal y de investigación que trabajan en este campo.

4.- Deben tomarse acciones en la formación de recursos humanos que propugnen por incentivar y capacitar para la investigación clínica y básica y la que ya se realiza en Dermatología, Genética Humana, Farmacología y Toxicología, Parasitología, Microbiología Médica, y medicina en general, con el objeto de garantizar para el futuro una generación de relevo incentivada y capaz de desarrollar la investigación científica que impulse el desarrollo en el Estado y en la Región Guayana.

5.- Debe propiciarse la comunicación e intercambio de conocimientos y experiencias, y estimularse la cooperación e implementación de proyectos multidisciplinarios e interinstitucionales a nivel local y regional, sin menoscabo de la participación y coordinación de otros a nivel nacional y de intercambio científico y cooperación internacional.

6.- Deben mejorarse las fuentes de información local y regional, dotando a las bibliotecas de educación superior de las facilidades físicas, personal y materiales (revistas, textos, anuarios, catálogos, etc), y el acceso a la información científica y técnica en general, mediante la dotación de sistemas de comunicación computarizada a nivel nacional e internacional.

7.- La subutilización actual de los recursos humanos existentes a nivel Estatal y Regional, debe solucionarse con estímulos e incentivos para la creación y desarrollo de trabajo científico.

8.- Debe apoyarse a la Universidad de Oriente y su Escuela de Medicina en particular como principal agente formador de recursos humanos para la salud a nivel regional.

9.- El sector Ciencia y Tecnología debe adoptar políticas tendientes a estimular el desarrollo de las infraestructuras adecuadas para que los recursos humanos disponibles puedan realizar actividades

científicas y tecnológicas en Universidades, Institutos y Servicios de Salud.

10.- En la Región debe darse prioridad a la investigación epidemiológica de las enfermedades infecciosas, parasitarias y tóxicas, y sobre las condiciones del medio laboral que pueden poner en peligro la salud del trabajador del campo y de la ciudad (obreros, campesinos, mineros).

#### V.- Líneas de Investigación Científica y Tecnológica. Sub-área Salud. III Plan Nacional en C y T.

En el documento proporcionado se especifican 12 líneas de investigación, sobre las cuales haremos varias consideraciones y propondremos modificaciones en algunas para explicitarlas con mayor claridad. Además, propondremos nuevas líneas de investigación que consideramos de importancia en el Estado Bolívar y en la Región.

1.- En la línea que se refiere a "Nuevos desarrollos biotecnológicos para el tratamiento y prevención de enfermedades, tales como paludismo, leishmaniasis, mal de Chagas y diarreas", la línea debería incluir también el diagnóstico y ampliarse, con lo que mejoraría el propósito.

En este caso la línea deberá corregirse y redactarse en otra forma, como la siguiente:

"Nuevos desarrollos biotecnológicos para el diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades, tales como paludismo, leishmaniasis, mal de Chagas, diarreas y otras de importancia epidemiológica según las regiones".

2.- La asistencia a la Madre Embarazada; Educación Sanitaria para la planificación familiar; y Prevención de Enfermedades Venéreas, tal y como están redactadas no representan verdaderas líneas de investigación; mas bien parecieran indicar que son servicios o programas de atención médica y sanitaria. Para que sean líneas deberían redactarse en forma diferente, por ejemplo, en el caso de la madre embarazada, la línea sería:

"Desarrollar la aplicación de recursos tecnológicos que permitan el diagnóstico temprano y la prevención de complicaciones (genéticas, infecciosas, metabólicas, etc), que puedan afectar a la madre embarazada, al feto y al niño."



3.- En relación a la planificación familiar y Educación, la línea, hay que aclararla y se sugiere lo siguiente:

"Educar para la Salud, incorporando a nivel del Sistema Educativo de primaria y básico, con el apoyo técnico y personal sanitario capacitado para tal afecto, la enseñanza sobre reproducción y fertilidad, desde el punto de vista biológico y social, indispensable para la comprensión de la Planificación Familiar."

4.- En relación con la prevención de las Enfermedades Venéreas, la línea sería:

"Fomentar la aplicación biotecnológica y de capacitación sanitaria, educando para la prevención y diagnósticos etiológico temprano de las enfermedades venéreas endémicas en la Región".

5.- Además, se sugiere incorporar dos líneas adicionales de investigación Científica y Tecnológica, que son:

5.1. Fomentar la investigación sobre medicina ocupacional (medicina del trabajo y los factores sociales y ambientales que pueden poner en peligro la salud de los trabajadores y de sus familiares.

5.2. Estimular la investigación química, biológica y farmacológica de plantas y brebajes de uso popular con supuestas propiedades medicinales.

## BIBLIOGRAFIA

1.- III. Plan Nacionales C.T. Desarrollo Social: Contexto Situacional. Oportunidades de Desarrollo Científico y Tecnológico. Lineamientos Estratégicos de Política Científica y Tecnológica. Líneas de Investigación Científica y Tecnológica. Conicit, Caracas. Venezuela. 1990. 12 pp.

2.- III. Plan Nacional C.T. Agrícola alimentaria. Conicit. Caracas. Venezuela. 1990. 10 pp.

3.- III. Plan Nacional C.T. Metalmeccánica. Conicit. Caracas. Venezuela. 13 pp.