

## Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica

Volumen 8  
Volume

Número 1-4  
Number

Enero-Diciembre 2000  
January-December

*Artículo:*

Mis muy queridas hermanas y  
amigas

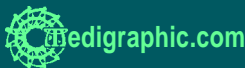
Derechos reservados, Copyright © 2000:  
Sociedad Mexicana de Cardiología

**Otras secciones de  
este sitio:**

- 👉 [Índice de este número](#)
- 👉 [Más revistas](#)
- 👉 [Búsqueda](#)

***Others sections in  
this web site:***

- 👉 [Contents of this number](#)
- 👉 [More journals](#)
- 👉 [Search](#)



## Mis muy queridas hermanas y amigas

Quisiera compartir con ustedes la maravillosa experiencia que el Verbo Encarnado me permitió vivir al participar en la 54a. Asamblea Mundial de la Salud que se llevó a cabo del 14 al 22 de mayo de 2001 en Ginebra, Suiza.

El evento se llevó a cabo en el Palais des Nations o Palacio de las Naciones, situado cerca de la Place de Nations y de la Avenue de la Paix. A la Asamblea asistieron delegados, representantes y participantes de más de 190 países sumando un total de 2000 personas.

La delegación de México estuvo conformada por el Dr. J. Frenk Mora, Secretario de Salud, el Sr. G. Albin, Embajador de México en Ginebra, el Dr. G. Ortiz Solalinde, Secretario de Salud del Estado de México, el Dr. J. Sepúlveda Amor, Director General del Instituto Nacional de Salud Pública, la Sra. P. Carvalho, Representante Permanente Suplente en Ginebra, el Lic. E. Jaramillo Navarrete, Director de la Cooperación Internacional de la Secretaría de Salud, la Sra. S. Rovirosa, Ministro en Ginebra, la Srita. K.T. Ornelas Loera comisionada en Ginebra y su servidora, la Lic. Enf. María Guadalupe Suárez Vázquez, Subdirectora de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez".

Las sesiones se desarrollaron de las 09:00 a 12:30 y de 14:30 a 17:30 h. Se discutieron asuntos muy importantes en materia de salud comunitaria e internacional, entre los cuales destacan los siguientes temas: pobreza, salud mental, fomento a la salud, enfermedades transmisibles, seguridad sanitaria mundial, fortaleci-

miento de la prestación de servicios de salud, fortalecimiento de la enfermería y la partería, fortalecimiento de los sistemas de salud en los países en desarrollo, lucha antitabáquica, situación sanitaria de la población árabe en los territorios árabes ocupados, VIH/SIDA, atención a las poblaciones indígenas en el mundo, erradicación de la viruela, estrategias en materia de medicamentos, amenazas a la seguridad sanitaria mundial, violencia y salud, lepra y erradicación de la poliomielitis.

Además se llevaron a cabo diversas reuniones y talleres con los distintos comités, delegaciones, jefes, consejos y ministros sobre temas sanitarios que atañen a las diversas regiones geográficas en el mundo tales como: África, Región del Pacífico Occidental, Región de las Américas, Región del Mediterráneo Oriental, Región del Pacífico Occidental, de los Países No Alineados y Región de Asia Sudoriental.

La enfermería y partería han ocupado un lugar importante dentro de los temas tratados en la Asamblea desde 1992. Durante la 46ª. Asamblea Mundial de la Salud, en 1993, nace el Grupo Consultivo Mundial sobre Enfermería y Partería reconociendo como obstáculos la escasez de enfermeras, apoyo material insuficiente, condiciones de trabajo inadecuados y falta de consideración hacia la opinión de las enfermeras en la formulación de políticas, entre otros. Se reconoce que enfermería constituye el componente más numeroso de profesiones sanitarias y que no se ha aprovechado plenamente su potencial. A partir de entonces representantes de este gremio han expuesto año con año el desarrollo, problemática y realidades de enfermería y partería en los foros de la Asamblea de Salud Mundial, buscando formas, legislaciones y mejoras en la reglamentación que favorezca a estos profesionales con el consecuente beneficio de las comunidades.

La labor de enfermería tiene un impacto muy importante en la salud mundial. En Senegal y Sudáfri-

---

*Recibido para publicación: Octubre 2001.*

*Aceptado: Noviembre 2001.*

*Dirección para correspondencia:*

*María Guadalupe Suárez Vázquez.*

*Subdirección de Enfermería. Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez". Juan Badiano No.1, Col. Sección XVI, C.P. 14080, Tlalpan, México, D.F. Tel: 5573-2911. Ext. 1150.*

ca se encuentran implementando y supervisando los programas para combatir HIV/SIDA. En Hungría y Egipto están trabajando arduamente para reducir los casos de tuberculosis. En México proporcionan el 75% de los servicios de cuidado materno-infantil basándose en una escala de riesgo. En Djibouti las parteras se encuentran desarrollando programas de maternidad sin riesgos. En Finlandia, llevan a cabo un exitoso programa de salud mental. En Tailandia dan terapias grupales y familiares para el manejo del estrés y la solución de conflictos. En Finlandia existen enfermeras en salud pública y parteras que tienen un papel muy activo en la reducción de tabaquismo durante el embarazo. En Belice se hacen mejoras significativas en la calidad de vida de las personas de la tercera edad en asilos. En Bahain las enfermeras llevan las clínicas de rehabilitación cardiaca y diabetes. Hungría desarrolla un programa muy extensivo para la prevención de cáncer de mama. En Chile el 92% de las visitas domiciliarias para la salud infantil son realizadas por enfermeras. En Colombia el 75% del control prenatal está bajo su responsabilidad. En los Estados Unidos y el Reino Unido las "nurse practitioners" o enfermeras practicantes, llevan a cabo la atención en el primer nivel con resultados satisfactorios y disminuyendo los costos para la salud. Debido a la calidad y calidez de atención, el 80% de pacientes en Escocia prefieren ser vistos por la nurse practitioner que por los asistentes médicos. Las enfermeras aplican de 80% al 90% las técnicas de anestesia en muchos países subdesarrollados, especialmente en áreas muy remotas. En Dinamarca están a cargo de los programas de asma en las escuelas, reduciendo la incidencia de ataques asmáticos de un 60% a un 20% en los últimos años y en Cambodia la intervención de enfermeras entrenadas en procedimientos quirúrgicos ha disminuido la tasa de mortalidad perioperatoria hasta en un 80%.

En esta 54ª. Asamblea Mundial de la Salud, fue mi misión exponer el panorama de enfermería en México. La realidad actual de enfermería en nuestro país se ve afectada por diversos factores y circunstancias, los cuales se semejan a la realidad vivida en la mayor parte de los países. La escasez de enfermeras, el desequilibrio entre personal profesional y no profesional, la mala distribución geográfica de enfermeras en el ámbito rural, en grandes centros hospitalarios y en las grandes urbes; todo esto aunado a la falta de reconocimiento social y económico son algunos de los ejemplos de la problemática que vive enfermería en nuestro país aquí y ahora. Es importante mencionar también el impacto que tiene la escasa participación

de enfermería en la política pública, con la ausencia de un nivel de Dirección de Enfermería en el Sistema de Salud responsable de regular la práctica y la educación de la enfermería nacional y en la formulación de estrategias con otros miembros del grupo de salud para mejorar la calidad de los servicios con equidad, eficiencia y eficacia. Se trata de una problemática muy compleja en un país que vive una transición política y económica importante lo cual afecta al sistema, los servicios, la eficiencia y los accesos equitativos a la salud. Enfermería responde a estos retos con responsabilidad y siguiendo sus códigos de ética. El cambio será lento y los retos serán aún mayores pero con voluntad y trabajo se están obteniendo resultados positivos.

Durante mi estancia en Ginebra, asistí a una comida y participé a las reuniones organizadas por el Consejo Internacional de Enfermería que se encuentra bajo la dirección de las enfermeras Kirsten Stallknecht como Presidenta y Judith A. Oulton como Directora Ejecutiva. Cuarenta enfermeras de diferentes nacionalidades estuvieron presentes en el evento. Se discutió acerca de la situación actual de enfermería en el mundo, se intercambiaron experiencias y se propusieron soluciones en un ambiente en donde la enfermería de diferentes culturas e idiomas se integró en una sola voz.

En la Asamblea Mundial de la Salud también participó la Santa Sede representada por el S.E. Mons. Javier Lozano Barragán de nacionalidad Mexicana, Presidente del Pontificio Consejo para la Pastoral de la Salud. Durante su intervención, el Sr. Lozano habló sobre el acceso a los medicamentos para todos los enfermos, y al problema de las patentes. En su discurso dijo que los cuidados médicos básicos pertenecen a los derechos fundamentales del hombre. La iglesia nunca se opone al progreso tecnológico que tenga como finalidad el bien de la persona humana y no sólo el progreso científico como tal o las solas ganancias económicas; acepta la propiedad intelectual y las patentes, pero siempre que estén regidas por el bien común internacional de la salud y las demás condiciones previstas para ellas en una adecuada legislación nacional e internacional. La "hipoteca social" que, como dice el Papa, agrava también sobre las patentes y deberá permitir abaratar los medicamentos y demás productos de la ciencia y tecnología médica. Se exige una globalización del mundo de la salud en plena solidaridad. En esta forma la protección de la salud se convierte en un verdadero bien común internacional. Algunas líneas concretas para ello serían:

diferenciar el precio de los fármacos para el mercado de los países industrializados de los países en vías de desarrollo. Alentar la investigación sobre medicinas descuidadas o destinadas a curar enfermedades típicas de los países en vías de desarrollo. Alargar la lista de los medicamentos genéricos que satisfacen a la mayoría de la población. Promover legislaciones nacionales y acuerdos internacionales para contrarrestar el monopolio de pocas empresas farmacéuticas y abatir así los precios en especial para los países en vías de desarrollo. Propiciar acuerdos para la adecuada transferencia de tecnología sanitaria a dichos países.

El Excmo. Sr. Lozano extendió una especial invitación a la delegación mexicana para comer en la Embajada del Vaticano en Ginebra a la que asistieron el Dr. Frenk y los miembros de la delegación conviviendo en un ambiente de armonía, fraternidad y amistad. El Excmo. Sr. expresó su admiración de que por primera vez una religiosa participara en la Asamblea Mundial, por la proyección que ellas tienen en el mundo de la salud, diciendo que esta pre-

sencia es uno de los "Signos de nuestros tiempos". Monseñor Edgar Peña Parra, Embajador del Vaticano en Ginebra y un grupo de religiosas mexicanas que atiende la embajada estuvieron también presentes, siendo excelentes anfitriones.

Fue para mí un inmenso honor haber formado parte de la delegación mexicana en esta importante asamblea de la Organización Mundial de la Salud y más aún haber sido voz de la enfermería mexicana por quien siento profunda admiración, respeto y compromiso para poner lo mejor de mi parte cada día en mi quehacer como religiosa, enfermera y ser humano. Doy nuevamente gracias al Verbo Encarnado por tan bella y significativa experiencia y a ustedes por compartirla conmigo.

Sinceramente

María Guadalupe Suárez Vázquez  
Hermana de la Caridad del Verbo Encarnado  
Subdirectora de Enfermería del Instituto Nacional  
de Cardiología "Ignacio Chávez"