



DOCUMENTOS DE LA
ACADEMIA NACIONAL DE
MEDICINA DE MÉXICO

EL MOVIMIENTO MÉDICO

Coordinador:
Dr. Fernando Cano Valle

ÍNDICE

EL MOVIMIENTO MÉDICO	1
Dr. Alejandro Treviño Becerra	
MEDICINA 60 AÑOS DESPUÉS	4
Dr. Fernando Cano Valle	
EL MÉDICO EN LA ACTUALIDAD	7
Dr. Armando Mansilla Olivares	
LA DEMOCRACIA EN BLANCO	11
Dr. Ricardo Pozas Horcasitas	
COMENTARIO	15
Lorenzo Meyer Cosío	

EL MOVIMIENTO MÉDICO

Dr. Alejandro Treviño Becerra

ACADÉMICO HONORARIO

ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO



El origen del Movimiento Médico

A mediados de la década de 1960 finalizaba el sexenio de López Mateos, quien había creado el ISSSTE y se había formalizado a la Residencia Médica y a la carrera hospitalaria para hacer las especialidades médicas en el IMSS por los Dres. Luís Méndez, Bernardo Sepúlveda y Sergio Novelo, habían desaparecido los médicos ayudantes y los practicantes para formar a los médicos residentes.

En el Hospital 20 de noviembre del ISSSTE el 26 de noviembre de 1964 al negársele a los médicos e internos de ese hospital la gratificación acostumbrada de fin de año y ante la nula respuesta del ISSSTE los afectados hicieron paro parcial de actividades, entonces fueron cesados. Los residentes e internos tomaron la decisión de crear la "Asociación Mexicana de Médicos Residentes e Internos (AMMRI) para defender sus derechos que en pocos días afilío a residentes de otras instituciones y tenían su Boletín informativo.

Para apoyar a los médicos residentes pocos días después, en Enero de 1965, en el seno de la Sociedad Médica del Hospital General de la Secretaría de Salubridad y Asistencia se formó la ALIANZA DE MÉDICOS MEXICANOS por 25 agrupaciones, que para abril 11 del año 1965 se habían unido 248 agrupaciones médicas y se constituyó un Consejo Consultivo Provisional integrado por 39 representantes de diferentes agrupaciones entre otros: Álvarez Llerena, Irene Talamás, Cosío Villegas, Castro Villagrana, Salazar Mallén, Alfredo Rustrián, Mario Trápaga Altamirano, Romero Castillo y Treviño Zapata quienes formularon los estatutos y se dieron a la tarea de elaborar manifiestos a la opinión pública (un total de 5). La ALIANZA, sesionaba cotidianamente en la antigua Escuela de Medicina de la UNAM, bajo el lema "Por la Salud del Pueblo, la Unidad Médica Nacional y el Progreso de la

Medicina en México" En Abril el Consejo Provisional, se transformó en el Consejo de Gobierno.

Hubo tres marchas y plantones al zócalo capitalino para manifestar pacíficamente por la reivindicación de todos los médicos, incluyendo internos y residentes.

De los documentos de la Alianza de Médicos Mexicanos a los que se sumó AMRIAC, destaca el Manifiesto del 18 de enero de 1965 en el que proponía: la Reestructuración de la medicina con un plan programático y escalonado. En los primeros meses de 1965 el presidente de la República Gustavo Díaz Ordaz recibió en Palacio Nacional 3 veces a los representantes de la ALIANZA, difícil es que en la actualidad un Presidente abra las puertas de Palacio Nacional para dialogar. En esas entrevistas se obtuvieron varios logros mencionare dos: Aumento del, sueldo para los internos y residentes de más del 30% y por primera vez el otorgamiento de un Contrato-Beca para esos trabajadores

La ALIANZA DE MÉDICOS MEXICANOS continuaba sesionando y tratando de alcanzar sus principales objetivos ya enunciados en su lema.

Con el paso de los meses se movió todo el aparato oficial, compuesto por los líderes sindicales de trabajadores del Gobierno, la prensa aliada al gobierno, y voces detractoras, que intentaron modificar la opinión pública en contra de los médicos y prepararon el terreno para que después del Primer Informe Presidencial del 1º. de septiembre, se iniciara la represión contra los representantes del movimiento.

En el acuerdo presidencial del 18 de febrero de 1965 se fijó un aumento de la prestación económica, ya que no querían llamarla sueldo, a los médicos becarios de más del 30% y se otorgaron contratos becas a los becarios de la carrera hospitalaria desde, 1,200.00 pesos para los internos pre-graduados a 4,500.00 al residente de

cuarto año. Ya el IMSS y su sindicato habían aprobado un aumento de casi del 100% a los médicos de base del Instituto algo sustentable y como freno de que no fueran a secundar los paros médicos ni afiliarse a la Alianza.

Además en el acuerdo presidencial publicado en los diarios del país firmado por el Dr. Rafael Moreno Valle, Secretario de Salubridad y Asistencia ordenando que a los médicos residentes se les provea de buena alimentación, zapatos y ropa de hospital y mejoramiento de las instalaciones de las residencias.

Una vez resuelto exitosamente las necesidades materiales, la ALIANZA de Médicos Mexicanos trato, en largas y frecuentes sesiones de trabajo, y asambleas, lograr la creación de un organismo nacional de médicos al margen de los sindicatos existentes y fue ahí donde se vino en contra todo el aparato represor del Estado con detenciones, encarcelamientos, ceses, retención de salarios caídos, despidos injustificados, pero también hubieron sobornos y recompensas para algunos desertores; así como la toma de instalaciones médicas por la policía y el ejército. El Movimiento Médico Mexicano ya tocaba fin en noviembre de 1965 y su desaparición a principios de 1966

El libro "Movimiento Médico en México 1964 1965. Crónica documental y reflexiones" de Norberto Treviño Zapata Publicado por la Facultad de Medicina de la UNAM: En 1989, 25 años después. Es un texto de 158 páginas y 163 apéndices que ocupan más de otras 200 páginas los ejemplares originales se agotaron, hace 10 años se hizo una versión facsimilar para mantenerlo en circulación.

El 4 de julio de 1984 (20 años después) aquí en la Academia fue leído durante 40 minutos por el Académico Treviño Zapata un extracto del libro y el documento se publicó en Gaceta Médica de México en 1986, entrego a la biblioteca de la Academia los 230 apéndices y anexos, hoy algunos están expuestos en las vitrinas de este recinto.

A los 20 años del Movimiento Médico hubo una asamblea en la UAM Xochimilco promovida por Alfredo Rustrían, a quien le tomo otros 20 años publicar su libro. "La Revolución Batas Blancas 40 años después vigente", en el que participaron los representantes, no dirigentes, de la ALIANZA DE MÉDICOS MEXICANOS y del AMMRI entre otros, Miguel Cruz, Rodolfo Mainés,

Vargas Tentorio, Abraham Santa Cruz, Vélez Trejo y Treviño Zapata.

Existe otro libro del de Pozas Horcasitas titulado "La Democracia de Batas Blancas El Movimiento Médico 1964-65" publicado en 1993, Prologado por el Dr. Juan Ramón de la Fuente.

Hago notar que los tres libros llevan en el título las fechas de 1964-1965, pero como me expreso mi padre, esto quiere decir que al menos en teoría, el movimiento está abierto al futuro.

Hace 10 años tuvimos en esta misma Academia una sesión por el 50 aniversario del Movimiento Médico y participaron los finados Académico Felipe Mota, eficiente Secretario de Actas de la Alianza de Médicos Mexicanos, el Académico César Gutiérrez Samperio quien disertó sobre la documentación existente al respecto, entre ellos la resguardada por el CISEN, el Académico Norberto Treviño García-Manzo, desde Ciudad Victoria mando un mensaje que leyó el también Académico Dr. Carlos Varela Rueda y coincidimos en la organización de la sesión los Académicos Fernando Cano Valle y su servidor.

Han transcurrido otros años hasta llegar al 60 aniversario y podemos decir, que la problemática médica asistencial es sumamente compleja, delicada y descuidada. El lema de la Alianza de Médicos Mexicanos constituido por más de 248 sociedades médicas de todo el país que representaban a poco más de 25,000 médicos, sigue vigente a saber "por la salud del pueblo, la unidad médica y el progreso de la medicina en México dentro del lema el apartado "La salud del

pueblo es una de las políticas inalcanzable de los gobiernos de la cuarta transformación como día a día lo vemos, lo escuchamos y lo vivimos.

Hace 60 años la unidad médica fue destruida, en la actualidad hay otros factores que lo impiden: la centralización y expansión de la medicina privada, las compañías de seguros y el IMSS Bienestar, la del gasto del bolsillo y la modernidad que incluso ha sustituido la emblemática bata blanca por uniformes de colores en gabinetes, consultorios, clínicas, hospitales y hasta en lugares públicos.

Esta sesión de la Academia, quizás no tendrá razón de ser, más que para una celebración de un aniversario

más del Movimiento Médico, pero existe otra razón analizar, la situación de la atención médica, seis décadas después. La problemática está vigente y en pocas palabras encierra todo lo que no debe ser, la situación médica en México está deteriorada, podría yo decir que, "La atención a la salud está enferma".

En el libro en cuestión en el Apéndice 27 Treviño Zapata quien repetidas ocasiones fue señalado como su dirigente y aclaraba que era uno de sus representantes señaló. "Ante mis recientes antecedentes de actuación política no eran bagaje para participar en tan visibles actividades médico sociales en los que intervine por convicción y espíritu profesional, habiendo sido electo para ello por mis colegas de la Sociedad Médica del Hospital General y después por la ALIANZA"

"...En particular las nuevas generaciones médicas qué no sabiendo de mi actuación como Profesor Universitario, Académico y médico del hospital por oposición, no tenían por qué confiar en mí y hasta les fui sospechoso de perseguir finalidades políticas y beneficio personal. También por no conocerme, a ciertos funcionarios y políticos y algunos comentaristas de la época, les pareció discutible mi participación en el movimiento".

"...Soporte este lastre durante el movimiento, porque me sentía moral e intelectualmente obligado a opinar y actuar dentro de nuestro organismo. La ALIANZA en condiciones a veces muy desventajosas para hacer ver,

a ciertos adversos colegas, puntos de vista y de táctica que yo consideraba convenientes y oportunos".

En los párrafos finales de su libro bajo subtema reflexiones Treviño Zapata escribió "Considero que difícilmente podrán volver a conjuntarse las condiciones y circunstancias que hicieron posible la vigorosa realización del Movimiento Médico, lo entusiasta y esperanzada creación de la Alianza de Médico Mexicanos y el promisorio inicio y progreso de la integración de la unidad médica nacional"

Agrego: "Caras y extraordinarias experiencias gremiales, que causaron importantes repercusiones médico sociales y dejaron muchas consecuencias y enseñanzas. No deben olvidarse. Tengámoslas presentes, tanto los veteranos, como en especial los jóvenes, para el futuro". Así fue el Movimiento médico nacional 1964-1965

Es muy probable que para el 70 aniversario del Movimiento Médico no participaremos el Dr. Cano Valle y su servidor y por ello se han incorporado a otros dos Académicos más jóvenes quienes han sido presidentes de la Academia el Dr. Armando Mansilla y el actual el Dr. Raúl Carrillo Esper, ellos con la Academia son depositarios de este legado. Para el centenario del Movimiento Médico anhelamos que la situación asistencial a los enfermos mexicanos se haya resuelto como en otros países, pero para lograrla se necesita la opinión y presencia de los médicos organizadamente, como lo trato la Alianza de Médicos Mexicanos ¿se podrá?



MEDICINA 60 AÑOS DESPUÉS

Dr. Fernando Cano Valle

ACADÉMICO TITULAR

ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO



En noviembre de 1964, los médicos internos y residentes del Hospital 20 de noviembre del ISSSTE, ante la solicitud de la gratificación de fin de año -misma que no les fue concedida-acordaron un paro parcial de actividades, así como la creación de la Asociación Mexicana de Médicos Residentes e Internos (AMMRI); la respuesta ante el paro médico fue el cese de 206 médicos. Fue así como se despertó la solidaridad Médica.

A principios del siglo XX las condiciones laborales eran precarias, la falta de regulación laboral, las limitaciones tecnológicas en los hospitales, la ausencia de derechos colectivos y una medicina rural en aislamiento, eran la característica.

A pesar de que posteriormente hubo avances en los recursos hospitalarios, como la expansión del sistema de salud a través del Seguro Social IMSS, el incremento en la formación de médicos especialistas, los avances tecnológicos y la presencia de sindicatos médicos, continuaron las largas jornadas de trabajo que significaron cargas exhaustivas mal remuneradas; aparece entonces la toma de conciencia de los desafíos éticos.

En el inicio del siglo XXI la presencia de la pandemia de covid19, el envejecimiento de la población, el incremento de enfermedades crónicas, la precarización de los contratos temporales mal remunerados en el médico y personal sanitario, la incorporación de la digitalización, la sobrecarga tecnológica, condujeron a protestas y huelgas esporádicas en algunos estados de la República y precariedad hacia el gremio médico.

Regresando a 1964, es cuando un gran hombre, Norberto Treviño Zapata (cuya lucidez contrastaba con la sombra creciente de la intransigencia del gobierno de Díaz Ordaz) convencido de la injusticia hacia el gremio médico se convirtió en referente académico al cual se le cuestionaba respecto a lo que podría lograrse con el movimiento médico 1964-65 a lo que respondió:

primero, se despertó, renovó y fortificó el espíritu de unión entre los médicos, también por la vehemente acción colectiva del gremio en forma abierta y pública, se reconoció la crítica situación imperante en el aspecto humano, social y económico por la que atravesaba el ejercicio de la medicina en nuestro país, en su deficiente enseñanza y desempeño profesional, en su organización y administración en toda su estructura con las desfavorables consecuencias que se originan en el servicio de la colectividad.

****Dr. Fernando Cano Valle:**** aquí tengo el propósito de establecer un diálogo mi querido Maestro, ¿qué le parece?

****Escenario:**** Un pasillo de la antigua Escuela de Medicina en Santo Domingo, Ciudad de México. Finales de 1964. Dos médicos, uno joven y otro con más experiencia, se encuentran después de una asamblea.

****Dr. Norberto Treviño Zapata:**** Claro que sí Fernando, ¿qué te pareció la asamblea? La energía de los jóvenes es contagiosa, pero también me preocupa. Saben que están jugando con fuego.

****Dr. Fernando Cano Valle:**** Maestro Treviño, es un honor. La verdad, es la única salida que vemos. La negativa de la gratificación fue solo la gota que derramó el vaso. Jornadas interminables, salarios de hambre, hospitales sin recursos... ¿Hasta cuándo? La Asociación que estamos formando es necesaria.

****Dr. Norberto Treviño Zapata:**** Tienen toda la razón. Lo he visto por años, desde mi época en Salubridad. Se construyen hospitales, se expande el Seguro Social, pero el médico de base, el que suda la camisa en los pabellones, sigue siendo el último en la lista. Esta lucha, aunque arriesgada, es por la dignidad de la profesión.

****Dr. Fernando Cano Valle:**** Exactamente, Maestro. No es sólo por el dinero, es por el reconocimiento. Por

eso su liderazgo es tan crucial. Usted conoce las entrañas del sistema, ha estado en la planeación de obras. Sabe que lo que pedimos no es un capricho, es lo mínimo para ejercer con decencia.

****Dr. Norberto Treviño Zapata:**** Así es. He hablado con muchos, incluso desde mi tiempo con el licenciado Ruiz Cortines. Se habla de progreso, pero el progreso debe incluir a quienes lo sostienen. Este paro, aunque lo llamen "parcial", es un grito que no puede ser ignorado. Lo que lograrán, más allá de concesiones inmediatas, es despertar un espíritu de unión que llevaba décadas dormido.

****Dr. Fernando Cano Valle:**** Eso esperamos, maestro. Que esto sirva para que nunca más vuelvan a vernos como manos de obra barata y desechable. Que se reconozca la crítica situación humana y social que vivimos. Pero temo la respuesta del gobierno. Ya empezaron las rescisiones...

****Dr. Norberto Treviño Zapata:**** Lo sé, Díaz Ordaz no es un hombre que tolere disidencias. Habrá intimidación, amenazas, y despidos. Es la sombra de la intransigencia. Pero no pueden despedir a todos. La solidaridad debe ser nuestra armadura. El Hospital General, con toda su historia, ya está con nosotros. Eso es fundamental.

****Dr. Fernando Cano Valle:**** ¿Cree usted que el presidente escuche? Usted que ha estado en esos círculos.

****Dr. Norberto Treviño Zapata:**** Escuchará, porque el ruido será fuerte. Pero no confíen sólo en eso. Deben organizarse, tener propuestas claras, no solo quejas. Reclamen su lugar en la organización de las instituciones, en la enseñanza. Que esto no sea solo un paro, sino el parteaguas para una medicina mexicana más justa. Recuerden las palabras de don Ignacio Chávez: nuestra vocación es la entrega de un ser humano a otro. Eso no tiene precio, pero debe tener condiciones dignas.

****Dr. Fernando Cano Valle:**** Tiene razón, doctor. No podemos flaquear. Muchas gracias por su guidance y su valor. Su presencia le da legitimidad académica y moral a nuestra causa.

****Dr. Norberto Treviño Zapata:**** La causa es justa, Fernando. Yo sólo camino junto a ustedes. Cuenten conmigo. Ahora, organicémonos. La Alianza de

Médicos Mexicanos debe nacer fuerte y unida. Que la historia recuerde este momento no como una revuelta, sino como el renacimiento de la dignidad médica en México.

****Dr. Fernando Cano Valle:**** Así será, maestro. Hasta la próxima asamblea.

Durante 4 ocasiones el presidente Díaz Ordaz recibió a los médicos en 1965, existieron entrevistas, pero también continuaron las amenazas, hubo rescisiones y cancelación de compromisos. Ante tal actitud gubernamental la Sociedad Médica del Hospital General de México fraguó solidariamente el movimiento médico nacional, se entendió que era una situación injusta y deplorable. Hubo promesas de Habitaciones dignas, de alimentación, de enseñanza y capacitación, mismas que durante ese periodo de 4 años no se llevaron a cabo. Las rescisiones continuaron y hubo renunciaciones forzadas como fue el caso del director del Hospital de Huipulco y la renuncia colectiva del cuerpo médico de ese hospital ante la injusticia. Ismael Cosío Villegas ícono de la Congruencia.

El presidente públicamente señalaba "el problema actual del médico existe, pero también existe en el mundo entero y estoy enterado de que el horizonte para los médicos jóvenes es muy limitado, pero al mismo tiempo he tenido verdaderos deseos de ayudarlos, pero me da la impresión de que no me han dejado hacerlo.

Ante estas declaraciones, no hubo silencio; prominentes médicos se expresaron en su momento como Raúl Fournier quien publicó que los médicos se sienten menospreciados, el médico desea

buen trato, la medicina es la entrega de un ser humano a otro ser humano y solo en ese marco es posible juzgar al médico. A su vez, el gran Rector de la UNAM el Dr. Ignacio Chávez, se ofreció como mediador, sin embargo, no se creyó conveniente involucrar a la UNAM, durante un gobierno represor.

El movimiento colectivo continuó con propósitos altruistas, postulados y finalidades de interés social y profesional reclamaban la intervención en forma positiva del presidente. A continuación, a nivel nacional se integró la Alianza de Médicos Mexicanos cuya sede fue la vieja Escuela de Medicina en Santo Domingo, misma que funcionó como el centro de operaciones de

la Alianza de Médicos gracias a la autorización de un gran director el Dr. Donato Alarcón, quien permitió llevar a cabo actividades en ese espacio.

Posteriormente hubo una respuesta parcial del presidente, y la respuesta de los médicos fue levantar el paro; sin embargo, no se hicieron efectivos los aumentos de salario, ni las condiciones laborales y menos aún las prestaciones sociales. El gran jurista y médico, el Dr. Mario de la Cueva expresó: los fines de la alianza de médicos mexicanos se dirigen al mantenimiento de la dignidad del hombre, del trabajo y a la obtención de condiciones justas de prestación de servicios, asimismo, la sindicalización es un derecho, no es un deber.

¿En dónde estamos ahora en 2024-2025? La administración de López Obrador dejó a más 40 millones de personas sin acceso a servicios de salud, el traspaso del seguro popular por el Insabi fue un evidente el fracaso, en resumen, la situación de la salud en México revela la deplorable condición en que se encuentra ahora: elevadas tasas de mortalidad, prevalencia e incremento de la diabetes y otras enfermedades crónicas que han llevado al país a ocupar el cuarto lugar mundial de muertes en exceso.

El desmantelamiento en salud es la deuda más profunda que el gobierno anterior ha dejado, a la que se suma la deuda económica brutal, los recortes al presupuesto y las condiciones de desabasto en todos los sentidos sanitarios, lo que hace ver que se requieren de reformas estructurales no solamente para cubrir los rezagos. La eliminación de políticas pasadas requiere de una evaluación cuidadosa de los beneficios proporcionados anteriormente en comparación lo que había previamente; en 4 años aumentó la carencia de acceso a los servicios de salud más del 25%.

DIGNIDAD. El Dr. Sergio García Ramírez expresó que existe una correlación entre el Derecho y la Medicina ya que ambos tienen un común denominador que es tratar específicamente con un concepto de la justicia, vocación genuina que se basa en el respeto a la dignidad humana y a la universalidad que otorgamos a los derechos humanos, esa relación quedó inconclusa en el anterior sexenio.

2025, nada se ha dicho respecto a que hace falta que la población médica cuente con claros requisitos de contratación, con incentivos, adecuadas condiciones laborales y que se dé preferencia a la incorporación de

médicos mexicanos, lo que implica la certificación de todos, no puede haber excepciones, mexicanos y cubanos deben cubrir los requisitos que la ley señala, de otra forma el proyecto político no es suficiente para dar satisfacción a la salud de la población mexicana. Hoy las instituciones de salud recuerdan el triste panorama descrito en el movimiento médico, 64-65. 60 años después véase en dónde estamos ahora.

En resumen:

Del 26 de noviembre de 1964, a la incertidumbre laboral, se suma la represión, la resultante un paro médico local que conduce a la demanda por mejorar el nivel económico, seguridad laboral, mejora de la educación médica, con la participación de los médicos en la organización de las Instituciones Académicas.

Las proposiciones fueron rechazadas por innobles. La intransigencia de las autoridades de las diversas instituciones de salud. Jorge Flores Espinoza jefe del servicio de Medicina señalaba la lucha es por la dignidad de la clase Médica Nacional. Los directivos de la Sociedad Médica del Hospital General renunciaron.

El Hospital General hizo presencia en función de su gran historia, aquí aparece una pregunta, ¿para qué la historia?, nos permite saber de dónde venimos, evita que lo vivido se pierda en el olvido, permite desenmascarar versiones oficiales y dar voz a los olvidados, por supuesto que inspira valores y ejemplos de solidaridad. No solo memoria del pasado, puerta abierta al futuro.

También visibiliza la vulnerabilidad del gremio médico; algunos médicos de mayor rango no apoyaron lo que fracturo la solidaridad es de reconocer que las Instituciones de salud fortalecieron su control burocrático y político sobre médicos.

Los médicos denunciaron condiciones precarias de trabajo, el Estado reprimió y fracturo al gremio.

En la última década las Instituciones de salud pública han sufrido desfinanciamiento, corrupción y cambios administrativos erráticos. El Médico, como en los sesenta, se enfrenta a la impotencia de atender pacientes sin recursos.

El movimiento médico 64-65 ya había advertido que sin condiciones dignas el sistema se vuelve insostenible. El desmantelamiento es más destructivo que cualquier epidemia.

EL MÉDICO EN LA ACTUALIDAD

Dr. Armando Mansilla Olivares

EX PRESIDENTE

ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO



El tema que voy a desarrollar a continuación, tiene como objetivo fundamental hacer hincapié en las diferencias que existen entre el liderazgo que dio origen al movimiento social que encabezaron los médicos mexicanos en la década de los 60s y la actitud que los herederos de este movimiento, el médico contemporáneo, han adoptado en defensa de las obligaciones y derechos que los hechos y las circunstancias de la medicina moderna, han establecido ante un proceso de globalización desproporcionado y no equilibrado entre los continentes y mucho menos entre los distintos países de una misma región geográfica.

Con base en lo anterior he decidido abordar, mediante el uso de la palabra fácil y sencilla el pasado, la evolución y el presente de la Salud y la Investigación Médica en nuestro país utilizando algunos pensamientos, anécdotas y hechos bien respaldados por documentos históricos, publicaciones científicas y periodísticas, así como entrevistas con algunos de los personajes que experimentaron personalmente el proceso y su evolución.

Como en todo movimiento social, son la injusticia, la desigualdad, el trato inequitativo, la falta de respeto y de reconocimiento al deber cumplido, así como la desproporción ente el trabajo realizado y la ganancia material obtenida, el crisol en el que se forjó la insatisfacción que dio origen en 1964, al movimiento médico mexicano; época en la que los médicos, motivados más allá que por un simple pensamiento mezquino dirigido fundamentalmente al incremento en sus ganancias económicas, lo basaban en un pensamiento puro, cristalino y transparente por procurar por un lado, el bienestar del enfermo y su familia y por el otro en mejorar, homogeneizar y verter sobre la población, los principios de un ejercicio profesional dirigido a prevenir, curar y/o controlar la salud de los pacientes, así como a la introducción de los conocimientos más recientes de la ciencia médica a la investigación, con la

firme intención de establecer nuevos programas de salud con un evidente sentido social y respaldo científico.

Permítanme hacer una breve reflexión sobre aquel instante en el tiempo, los años de 1964-1965, época en la que dominaban sin duda alguna, los designios del Partido Revolucionario Institucional, que se jactaba de la disciplina y obediencia de sus miembros en aras del desarrollo y progreso del México moderno; época en la que recaía sobre los hombros del presidente de la República el destino de la Nación y que en aquel entonces era un hombre férreo, de pensamiento inflexible y poder casi absoluto, el Sr. Licenciado Gustavo Díaz Ordaz; si, efectivamente señoras y señores, fue una época en la que la desobediencia política era tenazmente perseguida y severamente castigada. Quien hubiera imaginado en ese momento de la vida nacional, que brotaría un líder con una sólida formación profesional, de postura natural, inquebrantable ante la adversidad, Tamaulipeco de carácter claro y perfectamente definido por su lucha en búsqueda de la justicia; quien además había logrado con su trabajo y esfuerzo, tanto la estabilidad profesional como política; que había también alcanzado puestos de liderazgo científico como Gastroenterólogo y maestro de generaciones de médicos tanto en el pregrado como en el posgrado a tal grado, que formaba parte de la institución médica de mayor prestigio en nuestro país y el extranjero y a la que muy pocos han tenido acceso desde su fundación hace ya más de 170 años, la Academia Nacional de Medicina; y que había alcanzado también, puestos de carácter político en el Congreso de la Unión y como Gobernador de su estado natal, que le permitieron cristalizar su pensamiento con la generación de obras como la creación de la facultad de Medicina Veterinaria y Zootécnica de la Universidad Autónoma de Tamaulipas (UAT), la fundación de más de 300 escuelas para la instrucción primaria y secundaria, la construcción de museos y del Ateneo Tamaulipeco,

además de haber impulsado el desarrollo y la creatividad de los jóvenes a través del cultivo de las bellas artes, solo por mencionar un puñado de sus logros. Si, así es, el Dr. Norberto Treviño Zapata fue un destacado líder, miembro del Partido Revolucionario Institucional, quien gozaba de la amistad de grandes personalidades de aquel entonces, como la de Ángel Carvajal y Don Adolfo Ruíz Cortines. Quien podría imaginarse que con estas características y sobre todo, habiendo logrado la plenitud de su estabilidad en la vida, hubiera tomado el estandarte de este grave problema social, enfrentándose a un sistema verdaderamente poderoso, encabezado por el Lic. Gustavo Díaz Ordaz... Contaba con la antipatía de una buena parte de los medios de comunicación y como resultado, de la opinión pública que bajo la influencia de una información bien estructurada y manipulada, no podía concebir que un profesional de la medicina pudiera aspirar a un vida digna, con un entorno placentero y libre de preocupaciones materiales, como resultado del servicio que prestaban a la sociedad, con sus conocimientos e intelecto....., pensaban sin un fundamento sólido, blandiendo como estandarte la palabra "humanismo" cuyo significado ignoraban, que el médico y consecuentemente sus familias, gozaban por antonomasia de la satisfacción de todas sus necesidades materiales. Evidentemente tenían en su contra a las instituciones médicas en la que desempañaban su ejercicio profesional y era también una barrera aparentemente impenetrable, el bloque que formaba el partido político más poderoso que existía en México, el Partido Revolucionario Institucional y, por si fuera poco, el contundente rechazo del presidente de la República.

Aunado a todo lo anterior y a pesar de la indignación de los médicos institucionales, fundamentalmente por la falta de reconocimiento a su profesión, que era el punto específico sobre el que giraba una cohesión fluctuante que iba en aumento ante el trato indigno que recibían por parte de las autoridades, que ya habían comenzado a destituirlos por otros, cuyo temor o inseguridad en su propia capacidad como profesionales o simplemente, porque creyeron haber encontrado el momento propicio para apoderarse de lo que antes fueron incapaces, amenazaban con debilitar el movimiento. Comienzan a aparecer entonces, como suele suceder entre todo grupo humano, los verdaderos líderes con carácter social y de servicio, aunque también los líderes acomodaticios, los miembros del movimiento convencidos de la importancia de la lucha, los indecisos, los indecisos y traidores, así como los traficantes de

información; afortunadamente, predominaron un puñado de verdaderos líderes como lo fue el Dr. Treviño Zapata y una enorme masa de verdaderos convencidos por la lucha de sus ideales. Era tan compleja y difícil la situación,

que tal y como lo comenta uno de los genuinos líderes del movimiento, el Dr. Alfredo Rustrián Azamar: "en ocasiones, los jóvenes médicos, residentes e internos desconfiaban de los médicos ya especialistas, en especial cuando se formó la Alianza de Médicos Mexicanos, expresando un profundo recelo por la actuación conciliadora y mesurada del Doctor Norberto Treviño Zapata, ya que era el único médico con experiencia en el ámbito político, al haber ocupado el liderazgo de la Cámara de Diputados y de haber sido Gobernador del Estado de Tamaulipas....."; sin percatarse lo duro que debió haber sido para él, su lucha en contra de un partido político, de un Presidente de la República y de un gobierno Priísta. Todo esto nos lleva a preguntar ¿Contará México actualmente con líderes de este temple?

No obstante la adversidad, un puñado de líderes de entre los que destacaba el Dr. Norberto Treviño Zapata, pese a las críticas, a los comentarios negativos y denigrantes, a la oposición sistemática sin un fundamento sólido a las ideas y proyectos propuestos y sin generar alternativas o abrir nuevos senderos....., logra finalmente... triunfar la razón, blandiendo como estandarte el bienestar del paciente y de sus familiares, la estabilidad social y la consolidación de un futuro próspero para nuestro país.

Con este movimiento, la comunidad científico-intelectual sufrió un cambio que le permitió enfrentar de una u otra forma su ingreso a la modernidad, cuyos designios ya habían sido trazados por países como Inglaterra con su Sistema de Seguridad Social, Francia con los avances en Inmunología y Vacunas, Alemania con su Tecnología de punta y los Estados Unidos de Norteamérica con un proyecto integral de salud basado en la Investigación Científica, la Experimentación Animal y Vegetal, la Innovación Farmacológica y en Técnicas Quirúrgicas pero fundamentalmente insisto, en la Investigación Científica y la Prevención de la Enfermedad.

Si... efectivamente hubo un cambio, cambio que se fue diluyendo por variables sumamente complejas, de entre las que destacan fundamentalmente la economía

del país, la que por sí misma explicaría la falta de modernización o modernización irregular e inequitativa del sistema; la calidad de la educación desde preescolar hasta la educación universitaria y de posgrado, la que se fue equilibrando poco a poco con la preparación de algunos de los pocos mexicanos que al estudiar en el extranjero, decidían regresar a verter sus conocimientos en el país, situación que durante el último sexenio fue considerada como inadecuada y mal vista por los líderes de ese movimiento, quienes pensaban o piensan actualmente, que los mexicanos no requieren del conocimiento generado fuera de nuestras fronteras; los problemas sociales relacionados con la inseguridad, la drogadicción que muchos niegan y achacan exclusivamente a los extranjeros; y finalmente, el control político de nuestras instituciones de entre muchas otras cosas. De hecho, ante estos impresionantes avances tecnológicos durante las últimas décadas y su repercusión económica y social, emerge... del ímpetu por alcanzar en cierta forma la igualdad entre los pueblos, una corriente de globalización que enarbola como instrumento, condiciones equitativas de competitividad y como fin, el desarrollo económico de la sociedad. Ante estas circunstancias, los pueblos esgrimen como respuesta fundamental la investigación y la educación. El talento de la investigación médica de los pueblos de América-Latina, debe entonces partir de las características que surgen de sus propias pirámides de salud y dirigirla en busca de la generación o bien, de la obtención de conocimientos que puedan verse en desarrollo tecnológico con aplicabilidad y logros tangibles y sustanciales, pero, además, que sean transmitidos a otras generaciones que lo modifiquen y lo superen. La educación, fuente de la identidad nacional e instrumento que preserva, fortalece y prolonga la cultura de los pueblos, ha sido transmitida en una gran proporción a lo largo de la historia... de padres a hijos, de generación en generación y esto de una forma u otra, nos compromete a todos, a ser verdaderos educadores. Sin embargo, mientras no se haya logrado el equilibrio económico entre las distintas regiones de la tierra, nuestros pueblos, los pueblos de América-Latina, a pesar del talento con el que puedan contar, no deben en este momento darse el lujo de intentar competir con el desarrollo científico de países cuya actividad económica, les permite la investigación en campos cuya aplicabilidad, al

menos a corto y a mediano plazo, no es del todo factible y cuyo costo social es extraordinariamente alto. Lo que sí es factible alcanzar con el talento que brota de

nuestras sociedades, es el aprovechar los frutos de este tipo específico de investigación, para competir ahora sí, con su aplicabilidad en el desarrollo tecnológico.

De tal manera que la investigación biológica, la investigación molecular... debe estar incrustada en nuestros hospitales, permitido estrechar los lazos y romper las barreras que han existido desde antaño, entre el intrincado ámbito de los átomos y las moléculas, y el saber del clínico, que, con su habilidad y destreza, aplica lo mejor de su conocimiento en la prevención, diagnóstico y control de las enfermedades. Si... creo firmemente que los laboratorios de investigación deben estar estrechamente vinculados con las áreas de hospitalización, permitiendo a los especialistas escudriñar entre lo más profundo de los eventos fisiológicos y fisiopatológicos, obteniendo de la observación, la evidencia tangible del conocimiento, que más tarde aplicarán en la práctica clínica cotidiana. Es decir, la investigación debe dirigirse al estudio de aquellas entidades nosológicas que, de acuerdo con la pirámide de salud en nuestro país, son prioritarias para el desarrollo de un México moderno, integrado por ciudadanos sanos, competitivos y perfectamente acoplados al complejo enjambre del contexto internacional.

Por un motivo u otro, me tocó a mi fundar en el año 2000, dar el nombre y ser el primer director de la Unidad de Investigación Biomolecular del Hospital de Cardiología del Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS. En ese entonces, Vicente Fox Quesada (2000-2006) y posteriormente Felipe Calderón Hinojosa (2006-2012), Enrique Peña Nieto (2012-2018) y Andrés Manuel López Obrador (2012-2018), comenzaron paulatinamente a intervenir en la estructura Sindical, a modificar sus estatutos y a cambiar los sistemas de jubilaciones y pensiones de los trabajadores mexicanos, no obstante que los derechos sindicales obtenidos por nuestros predecesores, líderes que con enorme sacrificio y en muchas ocasiones a costa de su integridad personal y la de sus familias, habían logrado y constituido como "DERECHOS IRRENUNCIABLES POR EL TRABAJADOR". Fue precisamente en rededor del sexenio de Calderón, que la líder Sindical del HC del CMN me pidió reunir a los investigadores que formaban parte de la UICAR para platicar con ellos la importancia de los cambios que había sufrido la estructura sindical en otras Instituciones como el ISSSTE, PEMEX, la CFE, Luz y Fuerza y que ahora se proponían a aplicar en el IMSS. Sin embargo, considerando que todos los miem-

bros del Laboratorio de Investigación éramos personal de confianza, me negué repetidamente a rechazar esa reunión dentro de mi laboratorio, hasta que la Líder Sindical del Hospital, una Anestesióloga muy reconocida y distinguida, pidió platicar personalmente conmigo señalándome la importancia de la misma y el hecho de que... aún el personal de confianza dentro del Instituto, estaba ligado al Sindicato, por lo que finalmente accedí. El día en el que la reunión se llevó a cabo, asistí con la idea de informarme sobre lo que perseguía el sindicato... y cuál fue mi sorpresa al enterarme, que los líderes sindicales solicitaban el apoyo de todos los miembros de la Institución, para implantar el nuevo contrato colectivo de trabajo que regiría a partir de ese momento, los designios de los nuevos trabajadores, destruyendo con un solo movimiento, todos los logros que con su esfuerzo, habían obtenido los que nos precedieron, incluyendo los derechos, respaldo laboral, sueldos, vacaciones e incluso, regímenes de jubilaciones y pensiones; haciendo hincapié en que esto no afectaría a los trabajadores que ya pertenecían al

Instituto. Esto señores, me indignó a tal grado que suspendí la reunión, no solo por el cinismo de los dirigentes del sindicato, sino por el descaro de los trabajadores actuales que al no ver comprometidos sus derechos, se volvieron indiferentes al esfuerzo de los que lucharon previamente por nosotros.

Esta anécdota, que sirva para comparar la actitud de los líderes que nos precedieron, frente a la indiferencia, ambición y egoísmo que, si bien en todas las épocas han existido, actualmente son prácticas que se han generalizado y adoptado como naturales y cotidianas, aplicándolo en el día a día de su actividad laboral, social y seguramente familiar, que es precisamente lo que yo califico

como HIPOCRESÍA. Práctica que indudablemente terminará por marcar, por esculpir de manera indeleble, el futuro de una sociedad que, en lo personal, consideraba todavía como pura y sencilla.



LA DEMOCRACIA EN BLANCO

Dr. Ricardo Pozas Horcasitas



El movimiento médico es un movimiento social muy importante en la historia del México contemporáneo. Es un punto de inflexión y es un parteaguas. El movimiento médico que surge el 26 de noviembre de 1964. Es un movimiento que se inicia junto con el gobierno Gustavo Díaz Ordaz. Es el primer movimiento social que enfrenta los límites del autoritarismo a los que había llegado el régimen político en la revolución mexicana. Esta unido a otros movimientos de la época que son significativos. El primero es contra el Dr. Ignacio Chaves. Hay allí infinitud de anécdotas y la gente brillante como Chávez producía bronca. Como suele suceder. Y el otro que es el movimiento estudiantil de 1968 que termina con la masacre del 2 de octubre del 68 y que además era preolimpiada por un lado y por otro lado se les ocurrió meterle un tiro a la que había sido entrevistadora de presidentes en el mundo y cuya presencia en México en función de la masacre el 2 de octubre fue impactante. El gobierno de Díaz Ordaz está dentro del ciclo de expansión económica con estabilidad, ciclo que encabezaba don Antonio Ortiz Mena y que se llamó desarrollo estabilizador y que no les voy a decir la cifra del crecimiento del producto interno bruto que fue 6.8 porque nos va a dar un colapso.

En 1960 una característica importante de México es que en 1960 México es declarado por primera vez en la historia una sociedad urbana hasta la mitad de la población en el mundo y la otra en el rural. Este proceso de sociedad en expansión provocó la expansión de los sistemas educativos y profesionales, dentro de los cuales están los médicos. Un cambio fundamental es el cambio de la cultura política rural a con patrones de autoridad receptiva a una cultura política urbana. Ordaz había ejercido poder en Puebla era discípulo de Maximino Ávila Camacho, era su delfín, incluso hay textos publicitados alabando al señor Díaz Ordaz que presuponían la autoridad dada, la autoridad conseguida en el ejercicio del gobierno.

El actor social, los médicos de las instituciones de seguridad social del estado, primero los residentes internos y después los médicos de base. Estos médicos eran miembros de los sectores urbanos altamente calificados con un alto nivel de autoridad social, en cualquier comunidad que uno vaya esta la autoridad política, el presidente municipal, la autoridad religiosa, el sacerdote y la autoridad médica. Son tres personajes que encarnan tres modalidades distintas de autoridad.

El acto médico, residentes internos que inicio a ser un actor social emergente, son el fruto de un proceso de expansión de la seguridad médica, dada en el desarrollo estabilizador y tiene una cultura política urbana que no acepta las pautas autoritarias. Eso es uno de los signos más claros, se verá y además se verá perfectamente 2 años después, en 68 y es un problema que encadena, que eslabona más.

Pero hay un elemento que es importante no olvidar, de 1900 al final de la Segunda Guerra Mundial, 1945, a la década de los 60s, hay un proceso demográfico central, se da incluso frente a la guerra el rejuvenecimiento de la población mundial. México tenía una media de edad de 23 años, ósea, una y un amigo muy querido mío, demógrafo, me dijo, "¿Quieres saber cómo se mide el rejuvenecimiento de una sociedad?" Le dije, "Sí." Dice, "Fíjate quiénes traen tenis. El consumo del tenis es central en los jóvenes. El proceso de desarrollo de la seguridad social tiene dos ciclos. El primero va de 1943, fundación del IMSS a 1958, que son los conflictos más importantes en ese momento. El segundo ciclo va de 1958, de los conflictos del 58 en el gobierno de Adolfo López Mateos a 1964, que es el estallamiento del movimiento médico y que detrás tiene un proceso acelerado de expansión de la seguridad social que culmina en el movimiento médico. La expansión de la seguridad social está ligada a los conflictos laborales de 1958, en donde ferrocarrileros es de medio Vallejo,

maestros Salazar, petroleros y telegrafistas construyen, plantean una serie de demandas que son muy importantes y que confrontan al gobierno. Todos son trabajadores del Estado. Y frente a los cuales el gobierno de Adolfo López Mateos 1958-64, respondió con una doble lógica, la lógica de la represión como primera como primer elemento. Y la segunda lógica es la lógica de beneficio sindical y de la expansión de la seguridad social como parte de los procesos de legitimización de los sindicatos frente a los cuales los conflictos se habían enfrentado. La cobertura en el año del conflicto era la siguiente. El IMSS amparaba a dos millones de derechohabientes. El ISSSTE se concentraba fundamentalmente en el Distrito Federal y amparaba 518,000 trabajadores, pero a la Secretaría de Salubridad le tocaba el grueso de la población no amparada en los otros sistemas de salud, le tocaban algo así como 30,330,000 y con lo cual y para lo cual contaba con 9140 médicos. Además, existían los servicios médicos de Pemex y de Ferrocarril. La política institucional consistió en mantener los gastos de administración y operación dentro de los cuales se encontraban los salarios de los médicos en el nivel más bajo posible y destinaba enormes sumas de dinero a la construcción de obras. Hay quien duda de que eso no sea, ahí hay una fuente de corrupción muy importante en la construcción, en la ópera pública de construcción. En 1964 había médicos residentes internos que ganaban 400 pesos al mes, muy por debajo de lo que nominalmente deberían de ganar, que eran 1500 pesos en la residencia por las 36 horas de trabajo, por las 12 de descanso. Alguien comparó el aumento de los trabajadores del servicio de limpia con el de los médicos residentes internos, ahora los médicos residentes internos que son el primer actor que se moviliza y que demanda, están nutridos por los estudiantes de medicina en México, que en 1964 había 15,600 estudiantes de medicina repartidos en 20 instituciones, cuatro facultades y 16 escuelas con un alto nivel de concentración demográfica en el DF.

En el DF, la UNAM impartía enseñanza a 778 estudiantes y el Instituto Politécnico Nacional a 1302. La concentración urbana hizo que el movimiento fuera esencialmente un movimiento modernizador y que la lucha por un nuevo tipo de demandas, esencialmente la libertad individual y la libertad de organización fueran las más importantes, el médico como actor social estaba adscrito al aparato corporativo de filiación sindical forzada y masiva, los sindicatos formaban parte de la cadena de dominación que culminaba en la presidencia de la República. La secuencia de esta

relación era el sindicato, luego la federación de sindicatos al servicio del estado, luego la que era la más importante federación de la CNOP, que era uno de los tres sectores del PRI que organizaba la relación sindical. Por su parte, la forma tradicional de filiación de los médicos es la Asociación Civil, que hoy la llaman ONG.

El primer movimiento es el movimiento de los médicos es el primer movimiento social que crea formas de organización civil frente a las formas de organización corporativa del Estado. Asociación de Médicos Mexicanos, Residentes Internos, Asociación Civil y la Asociación Mexicana de Médicos. El movimiento médico surge en pleno cambio de gobierno de Adolfo López Mateos a Díaz Ordaz. Y esas coyunturas en un régimen presidencialista abre espacios que en otros regímenes políticos no se abren, hay un vacío de autoridad y un reacomodo de los grupos que causa la que fue la causa que se expresa en el reajuste político, es en esa coyuntura en donde se da la suspensión de los aguinaldos argumentando que se suspenden por auditoría por la auditoría del cambio.

El movimiento social dura 11 meses del 26 de noviembre al 26 de octubre del 65, tiene cuatro paros, el primero en noviembre, el segundo en enero, el tercero en abril, el cuarto en agosto, de agosto a septiembre y termina con la intervención de la fuerza pública. El 26 de noviembre, la suspensión del aguinaldo, como ya se ha dicho aquí, dado con dos durante los últimos dos años a los residentes internos. Los que protestaron, los médicos residentes internos que protestaron fueron cesados porque según la autoridad no tenían derecho a tal retribución. Los médicos residentes e internos del 20 de noviembre, del hospital 20 se declararon en Asamblea Permanente. Se crea la Asociación Mexicana de Médicos Residentes AC Asociación Civil. La solidaridad de los médicos es rapidísima. El mismo día del cese, 5000 médicos residentes e internos, se declaran en cesión permanente en todo el sistema hospitalario. Los residentes internos reciben apoyo de los médicos especialistas. Las autoridades de las facultades y escuelas de medicina de la UNAM y del IPN también muestran su solidaridad y los pacientes de todos los hospitales en paro dieron su solidaridad a los médicos. Esto es muy importante porque se quería utilizar a los pacientes como en contra de los médicos residentes en lucha. Tienen cinco puntos de un pliego petitorio, que era el primero, la restitución a sus puestos, la revisión legal de los términos del contrato beca, una carrera hospitalaria con nuevos sueldos, preferencia para

ocupar la plaza de médico adscrito y la participación activa del residente en elaboración de los planos de enseñanza y la resolución satisfactoria de los problemas en cada hospital. La creación de la Asociación Mexicana de Médicos Residentes e Internos, Asociación Civil, se da en el primer paro. Durante el segundo paro fue la creación de la Alianza de Médicos Mexicanos, Asociación Civil, de la cual, la primera, se volvió filial y agrupó al grueso de los médicos. La agrupó al médico al grueso de los médicos 15,000 profesionales y 22 sociedades médicas en el Distrito Federal y 13 en el interior. Los médicos producen, que es muy padre, yo pude leerlo, el boletín de la alianza de Médicos Mexicanos para contrarrestar la información de la prensa nacional. Los niveles de negociación de los médicos estaban, en primer lugar, les digo esto porque la estrategia para acabar con el movimiento médico establece vínculos con los dos niveles, el primero es el presidente de la República y el segundo los secretarios y directores de Estado. La estrategia de control es la aparente desobediencia de los subordinados del presidente, porque hay secretarios, según ellos, que cumplen y hay otros que no. Es muy importante revisar las entrevistas de los médicos con el presidente. Yo le comentaba a Fernando que, si hubieran, si los estudiantes del 68 hubiéramos revisado las entrevistas de Díaz Ordaz con los médicos, nos hubiéramos dado cuenta de la posibilidad de la represión del 2 de octubre. Los médicos en la primera entrevista con el presidente de la República, que es el 6 de diciembre de 64, deslindan el movimiento del cambio de gobierno y le dicen el movimiento médico, el movimiento actual no tiene ni tendrá fines políticos, ni bastardos que tiendan altear la paz y el orden político del régimen constitucional que para honra de México que para honra de México será dignamente residido por usted.

Lo que podemos decir es que este movimiento médico como el primer movimiento social, el presidente de la República era una figura respetable. Al final del sexenio, en la inauguración de la Copa del Mundo de 1970, el público recibe al presidente con chiflidos y mentadas de madre.

Y culmina en octubre de 68. Hay algo que me parece importante decirles, la respuesta a Díaz Ordaz es un político con grandes limitaciones. Díaz Ordaz les dice a los médicos que los causes legales están abiertos para que ustedes transmiten e insiste por escrito la resolución del conflicto, deberán acercarse a los directores de las instituciones y esperar al nivel y a la altura del que se

espera de egresados de la universidad. La ausencia se concedió, les dice el presidente Díaz Ordaz, es muy muy particular porque rompe Díaz Ordaz, rompe la autoridad presidencial de una manera brutal. Les dice la audiencia se las concedí de forma excepcional. El presidente de la República debe respetar su investidura y hacerla respetar, cuidar de los asuntos más graves y no de todos los asuntos. Las cuestiones económicas, agregó el presidente, yo no las puedo resolver. Te las resuelven los directivos. Es muy impactante ver cómo es la antítesis de lo que había construido el presidencialismo mexicano. La consecuencia de la entrevista de Díaz Ordaz es que las autoridades exigen la suspensión del paro para iniciar las pláticas, la no solución global, sino por institución del problema y el levantamiento del paro se da el 15 de diciembre para sentarse a la negociación.

Voy a plantear la estrategia que diseñó el gobierno para enfrentar y acabar con el movimiento médico. La primera fue políticamente hablando, la fragmentación del grupo médico de lucha en residentes de los residentes e internos a nivel nacional. El primer elemento es golpear la unidad del actor político y hacer dividirlo en varias etapas. La segunda es no contestar. Como parte de la estrategia política, después de la entrevista presidencial los secretarios de Estado no contestaron.

Se tardaron un mes en contestar. Eso crea una condición política de silencio frente a los médicos. La tercera es el desconocimiento que carecía de capacidad jurídica para tratar los asuntos laborales de los médicos. El primer efecto como estrategia era ese, pero también hay efectos en los hospitales. Los hospitales del Instituto Mexicano del Seguro Social y de los ferrocarriles ya se niegan a recibir a la nueva generación de becarios. En el segundo paro, que será el 12 de enero, se empieza a aparecer directamente la represión y el autoritarismo gubernamental. Se contrata a médicos esquiroles para suplir a los paristas y se presiona a los directores para expulsar a los residentes internos en huelga.

Hay un personaje importante en el conflicto que es Ismael Cosío Villegas. Ismael Cosío Villegas se niega, se niega es el director del hospital de Huipulco, de neumología de Huipulco. Se niega a expulsar a los a los estudiantes en Huelga. Él pone esa autoridad magistral frente al poder institucional presidencial. Y una de las formas importantes de confrontar el autoritarismo gubernamental en todos los sistemas, uno de ellas es la autoridad moral. Quien carece de autoridad moral

carece de capacidad para enfrentar el autoritarismo gubernamental. A raíz de la renuncia de Don Ismael, hermano de Daniel, de fundador del Colegio de México, a raíz de la renuncia, la se da una renuncia en cadena de los médicos especialistas y de planta de las sociedades médicas.

Voy a plantearles cómo se da finalmente el conflicto. El conflicto enfrenta a los a los médicos en huelga con una estrategia de división. La primera es darles a unos hospitales una serie de beneficios y a otros no, lo que crea una diferencia entre ellos. Y la segunda es el enfrentamiento de los médicos a través del aparato burocrático corporativo encabezado por el secretario general. Y una vez armada esa estrategia, el 26 de octubre el cuerpo de granaderos se inicia la represión directa y el cuerpo de granaderos desaloja a los huelguistas del 20 de noviembre, el hospital Colonia y sus vacantes fueron cubiertas por médicos militares.

Se realizó una movilización policiaca que enfrentó a los médicos y los médicos regresan al trabajo y se elabora

algo que fue muy famosos entre ellos los médicos y se elaboran las listas negras con los nombres de los dirigentes y los principales participantes. Listas que fueron boletinadas a todos los estados de la República con el fin de evitar que se les diera trabajo a los médicos señalados, lo que orilló que muchos médicos salieran de México.

El primero de septiembre, el presidente de Díaz Ordaz da su informe y les dice a los médicos, "Se equivocaron quienes trataron de obtener resoluciones favorables a sus intereses. Se equivocaron porque no he venido a decirle al pueblo de México que resolví todos los problemas. No vengo a informarles de que resolvimos y lo que y que aún vengo a informarles de lo que hemos podido resolver y de lo que aún perdura, de los que disminuyeron y de los que se agravaron, así como de los nuevos que han surgido. El 5 de septiembre, la alianza levanta el cuarto paro. Muchos médicos habían vuelto de manera individual a trabajar a los hospitales y se inicia una represión en cadena en el sistema hospitalario.



COMENTARIO

Lorenzo Meyer Cosío



Quiero empezar por señalar que el movimiento médico y su naturaleza, su desarrollo, su represión, etcétera, encuadra perfectamente bien dentro de la naturaleza del régimen político mexicano de esa época, que es un sistema autoritario. Y una de las o varias de las características del sistema pueden explicar los acontecimientos, el desarrollo de los acontecimientos. De acuerdo con la teoría y bueno, una de las teorías de los sistemas autoritarios, ellos pueden absorber diferencias. Puede haber pluralidad en un régimen autoritario, pero no puede haber desobediencia a una regla básica. En la estructura de poder del sistema autoritario hay una pirámide que en su cúspide puede tener a un individuo, que en este caso sería el presidente, o a un grupo en el caso de que sea colegiada la toma de decisiones en ese sistema, dos, tres personas, en fin, un grupo muy pequeño, pero generalmente es un individuo. Ese individuo es el que acepta que actores políticos entren o no entren al sistema. Entran, desde luego, los que aceptan las reglas, los que están subordinados. Entra el Partido Revolucionario Institucional con su gran cantidad de organizaciones, sus sectores, es un sistema corporativo, se entra a través de las corporaciones. Las corporaciones responden a sus líderes. Los líderes de estas corporaciones responden al presidente. No se puede aceptar dentro de la lógica y de la naturaleza de un sistema autoritario, que un grupo externo, en este caso los médicos, se organicen de manera independiente y le pongan sus condiciones de negociación al presidente y que además lo hagan público. Entonces, desde el principio yo no lo hubiera considerado. Ahora, visto el paso del tiempo y las otras experiencias autoritarias, pues me resulta casi natural lo que sucedió, pudo haber sucedido algo todavía mucho más drástico, pero la idea de organizarse de manera independiente un grupo de clase media en un sistema que estaba formado de manera corporativa, quedarse al lado, exigir su reconocimiento y negociar de manera abierta con el poder era casi un imposible.

Se ha puesto aquí y en otras partes el énfasis en la personalidad de Gustavo Díaz Ordaz. Sí, si es importante la personalidad del personaje ese, pero en realidad cualquiera que hubiera llegado a esa posición hubiera reaccionado más o menos igual. Había que deshacer al movimiento que desafiaba una de las reglas centrales. No se puede ser actor político importante sin la anuencia de quien dirige el juego político colectivo. No era necesario insultar o desafiar a Díaz Ordaz. El desafío estaba en el hecho mismo de haberse organizado de manera independiente. Entonces, como sistema autoritario reaccionó de manera del libro de texto, la parte digamos humana, la parte interesante es quién organiza al grupo, por qué se organizan, cómo lo hacen a pesar de tener en contra la estructura misma, la cultura cívica, es una cultura cívica no democrática, y que se hayan decidido a ir por ese camino, un grupo muy selecto de la sociedad, porque son una élite los médicos, podían ser los ingenieros, podían ser otras profesiones en donde la propia sociedad queda un tanto marginada porque son muy pocos los que pueden entrar a las instituciones de enseñanza superior, tener y hacer una carrera en su profesión. El grueso de la población tiene otras experiencias de vida y tiene otro tipo de organizaciones. Y cuando reacciona por sí misma, son raras las veces que reacciona así, pero reacciona de manera un tanto anárquica, con violencia, con motín. Desde la época colonial se temía a los motines de las clases populares, era lo más temido. No es el caso de las clases medias, clases medias urbanas, como se decía hace unos momentos. En el caso de los médicos, ellos podían organizarse como lo hicieron, pero a pesar de que recurren a las formas institucionales legales para organizarse y pedir y hacer sus demandas, hay unas reglas no escritas que debían de conocerse a nivel de clase política, y esas reglas no escritas son las reglas del autoritarismo. Lo desafiaron, lo desafiaron de manera muy pacífica, civilizada, apoyándose en algo que en el momento crítico no funciona, que son las

garantías constitucionales. No hay garantía constitucional que valga en esos sistemas, son sistemas como finalmente en su esencia en ese momento, en esos años, los ejemplos más claros son el franquismo, es quemalatu en Turquía, es Nacer en Egipto, es poco antes Perón, son esos sistemas que tienen sus propias reglas. En el caso mexicano se aceptan las reglas formales, pero de esa manera, formalmente, pero en la realidad son otras y el movimiento médico lo rompió esas reglas. La idea de que pudo haber triunfado le hubiera costado al sistema mismo aceptar un cambio, dejar de ser lo que era y entrar en un proceso de modificación de tal manera que pudiera ya aceptar actores políticos organizados que no estaban dentro del partido, o algunos fuera del partido, pero con mucho poder, como serían los industriales, las cámaras de industria de comercio, la CONCAMIN CONCANACO, esas organizaciones no tenían por qué estar en el partido, pero sí estaban dentro de la pirámide de autoridad del sistema en su conjunto.

Así que desafiaron esa estructura cuando todavía era muy fuerte y en un momento en que el entorno internacional era el entorno de la Guerra Fría y la Guerra Fría permitía que en el sistema o la estructura de gobiernos en América Latina y en la otra en la del norte y en otras partes del globo, la el choque entre la URS y Estados Unidos se convirtiera en el choque del anticomunismo contra organizaciones o tendencias que tuvieran o que pudieran ser caracterizadas como cercanas al socialismo o de plano socialistas. Los médicos por la prensa también los calificó no solo de revoltosos, sino de estar realmente socavando, por esa vía un sistema no comunista, sino democrático, entre comillas, en México. Así que les cayó también la acusación de ser subversivos. Ya se había usado eso antes, como dijo Ricardo, con los ferrocarrileros, con los maestros, con los estudiantes, politécnicos cuando intentaron también organizarse. La represión viene desde el principio. Es una represión esporádica, pero a fondo contra el enriquecimiento, contra el almanismo, contra el enriquecimiento en los años 40, 50 no se puede organizar nada que tenga contenido político, obvio, sin la autorización de la cúspide del sistema. ¿Y qué es política? yo tomo una definición muy sencilla de política. ¿Quién consigue qué, cómo y cuándo? No es mía, desde luego. El movimiento médico pretendía cosas políticas. Cuando le dicen a Díaz Ordaz, yo no lo sabía en la entrevista, que no era un movimiento político. Bueno, pues es una inocentada. Claro que es político desde su concepción y su organización.

Aunque pretendieran, no pretendían cambiar el régimen ni nada por el estilo, pretendían que se hiciera caso a sus demandas específicas como gremio médico. Y además hay algo que me llama la atención mucho en las ponencias que hemos oído, está un tema que es francamente, no nada más de esa época, pero es bien importante el tema de la dignidad, la dignidad y el autoritarismo no son compatibles, en momentos críticos la dignidad debe de ser hecha a un lado por quien ejerza el poder de manera autoritaria en el nacimiento y desarrollo del movimiento médico, el término dignidad, parece ser importante. Yo no soy especialista como Ricardo en el tema, pero tengo la impresión de que sí es un concepto básico, pero el perseguir la dignidad en un campo político requiere para tener éxito independencia, y la independencia no podía existir en ese entorno. Yo como estudiante no participé en el movimiento del 68 porque estaba yo en la Universidad de Chicago, pero ahí también había un movimiento, no percibí que fuera tan dura la reacción, no solamente en México, sino en otras partes en contra de estos movimientos, pero en particular en los sistemas autoritarios. Y es que la pirámide está sostenida en la obediencia, no en los Derechos de los individuos, no en lo que la Constitución tenía en su articulado, sino insisto, en las reglas no escritas. Y en el México de los años 60 ya se conocían esas reglas. Entonces, no sé hasta qué punto los organizadores del movimiento médico estaban conscientes de que estaban afrontando una estructura con reglas no escritas, pero reglas muy claras y que eso, su actitud implicaba romperlas.

Al final están los granaderos, están las expulsiones y al final, al final está el 68 y al final, al final está los años 70s, los años de la guerra sucia, en donde los reprimidos intentaron ya no dialogar con el presidente ni pretender que sus demandas no eran políticas, sino enfrentarse al sistema todos esos movimientos y el movimiento médico es uno de ellos, movimiento pacífico, luego los movimientos estudiantiles del 68, luego los movimientos ya no pacíficos desde la liga 23 de septiembre a principios de los 60s hasta los años 70, los años de la guerra sucia y vaya que si fue sucia, es una guerra en donde sí ya vemos al sistema autoritario completamente desnudo. Ahí se elimina físicamente a quienes se consideran ya irre recuperables. Se les lleva al pie de la cuesta, se les mata, se les pone en un saco, se meten en un avión y se tiran al mar.

El movimiento médico no llegó a ese extremo. Claro, pero el sistema sí. Y ya una vez que llega ese extremo y

ya no tiene legitimidad, entonces empieza un muy penoso proceso de cambio en el que todavía estamos. Entonces, el movimiento médico para mí como lo puedo entender y por el libro, el de movimiento en blanco, son partes de un muy difícil y muy penoso proceso de llevar de forzar al sistema autoritario a rendir la plaza sin, al final de cuentas, sin llegar a la violencia, la violencia generalizada. Sí hay violencia en ese sistema y no es a los médicos a los que le tocó la parte más dura de la violencia, es a los campesinos de guerrero sobre todo y cosas similares, pero es un proceso histórico que creo que finalmente sí ha llegado ya a echar hacia la historia el sistema autoritario que durante mucho tiempo fue muy exitoso. Y aquí quiero subrayarlo. Lo que defendía Díaz Ordaz era un sistema exitosísimo en América Latina, era el país con la estructura política más controlada, en donde se podía tener la seguridad de que no habría movimientos desestabilizadores. Este sistema se inicia con Carranza mismo con la primera presidencia después de la revolución que es la de Venustiano Carranza y va a seguir, evoluciona, viene un momento en que se va hacia la izquierda con el cardenismo y luego vuelve a la derecha y llega a una situación ya con los últimos años, Salinas y el neoliberalismo, etcétera, en donde gasta sus últimas energías.

Y ahora, bueno, ahora estamos en una situación de modificación del sistema, la existencia ahora sí de ciudadanos todavía no suficientemente reconocidos, pero ya somos ciudadanos. En el momento del movimiento médico no éramos ciudadanos, era lo que en un estudio de dos politólogos norteamericanos, que se titula *The Civic Culture* y que está basado en unos de los primeros usos de las encuestas, llegan por vía comparativa a la conclusión de que el México de los años 60 es un México de súbditos, el término súbdito me parece muy apropiado, es una generalización, claro, y se puede discutir, pero sí es un sistema en donde se acepta que las órdenes que vienen desde arriba y el orden que mantienen los de arriba es el que va a permanecer, es el adecuado, quizá no le guste a muchos, pero no hay en el horizonte una salida. El movimiento médico es un movimiento de ciudadanos, pero no como ciudadanos, sino como médicos. Ahí hacía falta algo que solo el

tiempo daría y con muchas dificultades y que es involucrar a la población, a la parte a las clases que están hasta abajo de la pirámide, pero que son la base de la pirámide social, ese movimiento es muy de élite, y por eso usó las estrategias que usó, eran las adecuadas, pero también por eso fue arrasado, porque la sociedad mayoritaria no respondió, no estaba involucrada, no era su problema, era el problema de sus médicos y sí tenía simpatías por ellos, pero los veía muy alejados, se requería, pero ¿quién lo iba en ese momento a proponer, a intentar? ¿Por qué vías? despertar a la base social para que dejara de funcionar como súbditos y empezar a funcionar como ciudadanos y entonces unirse el movimiento de los médicos a otros movimientos similares y entonces sí proponer un cambio, no en las condiciones de los médicos y de los residentes en los hospitales sino del país en su conjunto. Pero es mucho pedir, eso se puede decir con la visión histórica, se quedaron muy aislados, como se quedaron aislados los estudiantes del 68 y el grueso de la sociedad vio el problema, pudo haber tenido simpatías, pero no se movilizó. Y aquí al final el punto clave es movilizar a una masa más allá de los estudiantes o de los médicos o de los intereses específicos que son muchos en una sociedad como la nuestra.

Pero, en fin, visto a la luz de nuestra historia política, el movimiento médico tiene que registrarse y tiene que registrarse tanto en sus éxitos como organización gremial al margen de un sistema corporativo como de sus fracasos.

Tenemos que aprender de los dos y esperar que el aprendizaje sea un elemento que entre en la conciencia política de México. Y recordemos al movimiento médico como uno de esos elementos en la historia del país que contribuyen a ir transformando el sistema de poder, el sistema de clases, la naturaleza de la política en un sentido que dé dignidad. Vuelvo al tema que ustedes usaron, la dignidad del ciudadano, ya no nada más la dignidad del médico o del grupo demandante, sino la dignidad de todo el conjunto del país. Creo que vamos por ese camino, pero todavía nos falta. muchas gracias por la invitación y muchas gracias por su atención.

