

Guía de apoyo para el personal de salud interesado en trabajar con el movimiento *Occupy Wall Street*

Matt Anderson y Laurie Wen

Introducción

¿Cuál es el propósito de esta guía?

Muchos trabajadores de salud han expresado interés en apoyar al movimiento *Occupy Wall Street* (OWS) pero no están seguros de cuál sería la mejor manera de participar. El objetivo de esta guía es sintetizar parte de la experiencia histórica de médicos que han trabajado con movimientos sociales, así como resumir nuestra propia experiencia con OWS para, de esta manera, brindar una orientación práctica a los profesionales de salud. Aunque cualquiera puede participar en las actividades del movimiento como ciudadano; este documento discute cómo llevar las habilidades y el conocimiento médico profesional al movimiento OWS.

El texto ha sido preparado específicamente para el contexto estadounidense, pero algunos de los temas presentados pueden estar vinculados a los contextos de otros países.

¿Por qué podrían estar interesados los profesionales de salud en apoyar al movimiento OWS?

Muchos de nosotros estamos profundamente insatisfechos con el sistema de salud actual, la Ley de Reforma a la Atención en Salud (RAS) de 2009, puso al sistema de salud esencialmente en manos

Matt Anderson. Médico; programa de Residencia en Medicina Social, Montefiore / Einstein, Departamento de Medicina Social y Familiar.

Correo-e: Hbrnxdoc@gmail.com

Laurie Wen, Médicos a favor de un Programa Nacional de Salud, Delegación NY Metro.

Correo-e: HLaurie@pnhpnymetro.org

de la industria de seguros y vemos a esta industria lucrativa como parte del problema, no como la solución. Las élites políticas simplemente descartaron otras alternativas perfectamente razonables (por ejemplo, el Sistema de Pagador Único, *Medicare for All*), dejando a gran cantidad de médicos y enfermeras la desobediencia civil como último recurso para atraer la atención de los medios de comunicación hacia estas propuestas. Los inconformes sentimos que la verdadera salud para el pueblo estadounidense no podrá ser alcanzada a menos de que se tomen en cuenta las profundas desigualdades sociales que son características particulares de los EEUU. No podemos tener una población sana si nuestro ambiente está contaminado, nuestras comunidades y escuelas degradadas y grandes sectores de nuestra población atados a los complejos de la industria militar y penitenciarios. Con la recesión actual y el clima político en el gobierno, parece ser que las inequidades sociales sólo empeorarán.

El movimiento se ha rehusado a hacer demandas específicas; pero su énfasis es solicitar que los ricos paguen, la democracia directa y la reducción de las inequidades de ingresos, lo que tiene que ver con muchos de los temas que nos interesan en medicina social.

Colaboración respetuosa

¿Cuáles son las reglas generales rectoras en el trabajo con grupos como el OWS?

Primero, no haga daño. Asegúrese de contribuir con algo que haga falta y que sea capaz de hacer. No practique fuera de su especialidad, no realice cosas con las que no se sienta cómodo. No se involucre en acciones que sean poco seguras o

ilegales. Tampoco debe poner a otros en riesgo, ni en peligro su licencia médica, también tome siempre en cuenta cuidar la reputación del movimiento.

Sea respetuoso y trabaje con los ocupantes. El grupo está constituido por personas muy diversas que están trabajando de manera conjunta para construir una identidad colectiva; generalmente, son los mejores expertos locales en lo que se necesita. No subestime sus habilidades, ni haga supuestos sobre su experiencia, sea paciente y aprenda con ellos; si no puede ser respetuoso con el movimiento, no se involucre.

Identifíquese siempre y lleve consigo una identificación personal adecuada. Como regla general, esté siempre dispuesto a mostrar los materiales y los documentos que tenga, a excepción de los documentos confidenciales sobre pacientes.

Conozca las leyes y los reglamentos locales que rigen su trabajo profesional (ver más abajo).

¿Cómo están organizados los sitios del movimiento OWS?

Los diversos sitios están organizados de manera diferente, pero casi todos llevan a cabo juntas diarias llamadas Asambleas Generales (AG) para discutir problemas y planear los eventos. Existen varios grupos de trabajo con tareas específicas o de logística, por ejemplo: difusión, acción directa, medios de comunicación, sanidad, trabajo, atención médica, asuntos raciales, etc. Toda persona está invitada a participar en las AG o en los grupos de trabajo, no nada más aquellos que duermen en el campamento cada noche o con mucha frecuencia. Si tiene curiosidad sobre el movimiento, considere asistir a una AG.

¿Cómo establecer contacto con “los ocupantes”?

La mejor manera de comunicarse y establecer una relación con los miembros del movimiento es por medio de visitas repetidas a los campamentos para presentarse personalmente. Participe en las marchas de solidaridad y en las AG. Si está en una ciudad donde ya hay grupos de profesionales de la

salud que han establecido contacto organizado con el movimiento, realice los primeros contactos a través de estos grupos. Cuide no duplicar el trabajo que ya ha sido realizado.

Prepárese antes de ir como voluntario obteniendo mayor información en sitios de Internet como: www.nycga.net y www.occupywallst.org/. Para encontrar campamentos cercanos, visite www.occupytogether.org.

¿Cómo establecer una relación con el equipo médico callejero?

En el caso de las ocupaciones, algunos de los miembros del equipo médico callejero son “ocupantes”, es decir, pasan gran parte de su tiempo en el campamento; son, por lo tanto, los expertos locales con los que debe consultar sistemáticamente qué hacer. El sistema médico de trabajo callejero no es jerárquico; la comunicación con el paciente es fundamental. Debido a que el equipo puede consistir en un grupo grande y rotativo, esté preparado para mantener charlas múltiples y repetidas con varios miembros, no asuma que una conversación con un sólo miembro es suficiente. El modelo también incorpora tradiciones no occidentales y no se asume que la biomedicina es la solución a todos los problemas de salud que surgen. Asegúrese de escuchar y de consensuar; esté dispuesto tanto a aceptar, como a dar retroalimentación útil. Sea confiable y consecuente, ofrézcase a sí mismo o a su grupo como recurso y aliado.

¿Qué puede Ud. ofrecerle al OWS?

Usted puede proporcionar una gran cantidad de cosas a los ocupantes, a continuación se explica cada una de ellas (a excepción de la primera):

1. Recursos: cheque en los sitios web del OWS las listas de artículos que los campamentos solicitan, se requiere desde dinero, hasta alimentos y si algo está siendo solicitado, probablemente valga la pena proporcionárselos si está en sus posibilidades (vea también el artículo de Peter Rothberg en *The Nation*: <http://www.thenation.com/blog/163749/how-support-occupywallstreet>)

2. Acompañamiento médico: la presencia de personal médico puede ayudar a detener la represión policíaca en algunas ocasiones, así que véstase profesionalmente.
3. Apoyo médico en las manifestaciones: esto implica conocimiento sobre una serie de problemas médicos específicos y la habilidad de trabajar en las calles.
4. Atención médica en los campamentos: muchos ya cuentan con tiendas médicas activas, típicamente con médicos callejeros. Además de proveer atención, también puede ofrecer ayuda en la coordinación de un comité que incluya médicos callejeros, enfermeras, doctores, expertos de salud pública y un abogado. Este comité puede preparar protocolos, anticipar problemas, establecer contactos con servicios de emergencia y con recursos de salud comunitaria (incluyendo camionetas médicas) y crear una estructura eficiente para que otros médicos participen como voluntarios en los campamentos. También puede organizar un proceso simple de registro con el fin de asegurar que los voluntarios no estén entrenándose de manera errónea (el PNHP-NY Metro ha establecido un registro y un proceso de horarios en línea, si está interesado en utilizar un sistema similar, escriba a: organizing@pnhpnymetro.org).
5. Estableciendo trabajo a más largo plazo en una comunidad determinada: el actual movimiento estadounidense en favor de centros de salud comunitarios nació de las actividades de activistas médicos que durante la era de la lucha a favor de los derechos civiles trabajaron con los manifestantes del sur del país.
6. Trabajo en políticas de salud: usted puede ayudar a los ocupantes a desarrollar ideas sobre políticas en salud (como parte de un proceso democrático). Proponga la realización de sesiones informativas informales para discutir políticas concretas destinadas a establecer la base de lo que muchos de los manifestantes ya creen: la atención médica como un derecho. Preceda o combine estas reuniones con espacios de expresión con el fin de democratizar el proceso y de brindar la oportunidad de que gente con experiencias diversas aprenda una de la otra.

Formas de solidaridad médica

¿Qué es el acompañamiento médico?

Podemos brindar una respuesta general a esta pregunta citando una guía escrita en 1966 por el Comité Médico a favor de los Derechos Humanos, escrita para el personal médico que estaba participando en el movimiento a favor de los Derechos Civiles:

Tan sólo la presencia de médicos y otros trabajadores de la salud ha resultado ser extremadamente útil en la disipación de temores de enfermedades y lastimaduras entre los trabajadores a favor de los Derechos Civiles. El saber que incluso en caso de resultar herido, se cuenta con ayuda profesional, trae una cierta seguridad. La presencia médica también tiene un aspecto preventivo, parece ser que ocurren menos actos de violencia si se sabe que hay profesionales médicos presentes. Especialmente, cuando los trabajadores por los Derechos Civiles son visitados en la cárcel, al momento de ser encarcelados o después de su encarcelamiento de manera regular. Además, el personal médico debe anticipar la violencia en términos de proyectos y localidades específicos y estar presente en el lugar correcto, en el momento adecuado. Por lo tanto, el personal médico debe estar en contacto cercano con las organizaciones de derechos civiles en todo momento y al tanto de cualquier actividad planeada. Los miembros del comité deben fungir como observadores listos a proporcionar ayuda de emergencia durante las manifestaciones, fundamentalmente. Los miembros del comité deben evitar estrictamente ser arrestados y, cuando sea posible, evitar ir a prisión.¹

Ésta constituye una declaración general que debe ser adaptada a las necesidades y a las circunstancias locales. Nosotros añadiríamos que, para ser efectivos en la prevención, los trabajadores de la salud tienen que estar vestidos de manera profesional, con batas blancas o trajes

¹ El documento completo está disponible en: <http://www.crmvet.org/docs/mchr.pdf>

de cirujano, y llevar una identificación consigo. El mejor acompañamiento es logrado en compañía de abogados; en algunas manifestaciones hay observadores legales de *National Lawyers Guild* (<http://nlg.org/occupy>). Si piensa proporcionar primeros auxilios en una manifestación, debe tomar una capacitación especial (ver abajo). Si está en la manifestación como observador médico, no tiene sentido ser arrestado.

La documentación de lesiones puede ser importante por motivos legales; pero es probable que lo mejor sea realizarla en una sala de emergencias.

¿Quiénes son los Médicos Callejeros?

El Movimiento de los Médicos Callejeros surgió durante las protestas en contra de la globalización, a finales de los años 90, y representa una respuesta, principalmente de no-profesionales, a los problemas específicos de salud generados por las manifestaciones, los Médicos Callejeros han acumulado una gran cantidad de experiencia práctica. En el sitio http://medic.wikia.com/wiki/Main_Page se puede encontrar excelente información; consulte también la siguiente aportación de Juliana Grant, de la que hemos extraído información en este documento: *How to be a Street Medic*.

Los Médicos Callejeros tienen formaciones en salud diversas: fitoterapeutas, enfermeras, técnicos de emergencias médicas, practicantes de enfermería, educadores en salud, médicos, estudiantes de medicina y acupunturistas. De hecho, no es necesario tener una formación en salud para ser Médico Callejero, ya que la mayoría recibe entrenamiento adicional en primeros auxilios, en el tratamiento de lastimaduras específicas del tipo que reciben los activistas y sobre temas como evaluaciones del escenario y prehospitales.

Por otro lado, es importante señalar que, generalmente, los médicos no tienen capacitación en medicina prehospitalaria. Debido a que es muy posible que durante las manifestaciones enfrente problemas para los que no ha recibido la capacitación adecuada, debe considerar seriamente formarse en ella de manera adicional, por ejemplo,

tomar un curso como técnico de emergencias médicas o de primeros auxilios. Los Médicos Callejeros organizan con frecuencia programas de este tipo.

El ser Médico Callejero requiere más que sólo conocimientos sobre medicina clínica, la capacidad de trabajar en grupos de afines no jerárquicos, de valorar el conocimiento médico no occidental y de trabajar en situaciones estresantes y, a veces, peligrosas, son parte importante del trabajo como Médico Callejero. Para muchos médicos y enfermeras, el desarrollo de estas habilidades será el centro de su experiencia como Médicos Callejeros.

¿Cuáles son algunos temas médicos relacionados a las manifestaciones?

No nos es posible presentar un manual de atención médica durante las manifestaciones. En el presente artículo, podemos sugerir algunos de los temas generales:

- Los manifestantes pueden enfermarse a causa de deshidratación, exposición al sol o por problemas médicos pre-existentes.
- Las esposas (*handcuffs*) han sido asociadas a una lesión nerviosa llamada “neuropatía por esposas”².
- Se usan diversas sustancias irritantes para dispersar a los manifestantes, entre éstas, gases lacrimógenos y aerosol de pimienta. Los gases lacrimógenos pueden estar compuestos de diversas sustancias como: cloroacetofenona (“gas CN”, el componente activo de *Mace*), clorobenzilideno malononitrilo (“gas CS”) y dibenzoxazepina (“gas CR”).
- Lesiones por armas: balas de goma, balas vivas y toletes.
- Mordeduras de perro.

² Stone, DA, Lauren OR. Handcuff neuropathies. *Neurology*. 1991; 41: 145-147.

Disponible en: <http://www.neurology.org/content/41/1/145.full.pdf+html>

- Lesiones físicas por accidentes o golpizas (quemaduras, cortaduras o lesiones ortopédicas).
- Dificultad para trabajar dentro o cerca del campamento o de la manifestación. La policía puede no permitir servicios médicos de urgencia en el área, hasta que no haya sido declarada segura.
- También puede haber secuelas psicológicas importantes por arrestos y/o por la violencia (ver abajo).
- Problemas asociados al encarcelamiento; una de las dificultades principales puede ser la falta de atención médica en las instalaciones de detención.

Aunque la mayor parte del trabajo alrededor de estos temas ha surgido de “no-expertos”, los miembros del Comité Médico a favor de los Derechos Humanos y el Departamento de Salud Pública del Distrito de Columbia produjeron una serie de artículos en los que documentaron sus experiencias a finales de los años 60 y a principios de los 70. Estos artículos son especialmente útiles debido a que incluyen las implicaciones para sus voluntarios en la organización de las protestas, para los establecimientos locales de salud y de aplicación de la ley, y para las comunidades involucradas.³

³ Entre éstos se encuentran:

Grant M. Organization of Health Services for Civil Rights March. Public Health Rep 1964 Jun;79:461-7. disponible de manera gratuita en:

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1915459/?tool=pubmed>

Frank A, Roth J, Wolfe S, Metzger H. Medical problems of civil disorders. Organization of a volunteer group of health professionals to provide medical services in a riot. N Engl J Med 1969 Jan 30; 280 (5):247-53. A pesar de su título, el artículo ofrece información útil sobre el enfoque de MCHR. Por ejemplo, cómo obtener licencias temporales para médicos que no están autorizados por el Distrito de Columbia.

Schneider EL. The organization and delivery of medical care during the Mass Anti-War Demonstration at the Ellipse in Washington, D.C. on May 9, 1970. Am J Public Health 1971 Jul; 61 (7):1434-42. Disponible de manera gratuita en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/5563262>

¿Cuáles son los temas relacionados al trabajo con las cárceles locales?

Las cárceles varían grandemente de acuerdo a la localidad, la gente arrestada a menudo necesita acceso a servicios de salud, debido a lesiones producidas durante la protesta o a enfermedades preexistentes (como diabetes o VIH). Arrestos masivos pueden abrumar las instalaciones del sistema penitenciario y generar condiciones insalubres o poco seguras. Los abogados pueden solicitar médicos para que visiten las prisiones y/o documenten las condiciones de inseguridad dentro de ellas.

¿Cuáles son los temas relacionados al trabajo en los campamentos?

Existen precedentes importantes de provisión de servicios de atención médica en los campamentos. A principios de 1968, como parte de la Campaña de la Gente Pobre (*Poor People's Campaign*), el Servicio de Parques Nacionales permitió que 3,000 personas ocuparan la “Ciudad de la Resurrección”, un área de 15 hectáreas del Parque *West Potomac*. Una coalición llamada el Comité Coordinador de Servicios de Salud⁴ brindó servicios en ese lugar.

Algunos de los temas a considerar en los campamentos son:

- Provisión de atención a pacientes con enfermedades no agudas: muchos campamentos cuentan con grupos médicos que han establecido un área donde los participantes pueden buscar

Hayman CR, Meek HS, Standard RL, Hope MC. Health care in the nation's capital during 30 mass assemblies. HSMHA Health Rep 1972 Feb; 87 (2):99-109. Disponible en:

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1616176/pdf/hsmhahr00014-0005.pdf>

⁴ Grant M. Health services for the Poor People's Campaign. Public Health Rep 1969 Feb;84(2):102-6. Disponible en:

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2031454/pdf/pubhealthreporig01062-0012.pdf>

Mazique EC. Health services and The Poor People's Campaign. J Natl Med Assoc 1968 Jul;60(4):332-3. Disponible en:

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2611562/pdf/jnma00524-0076.pdf>

atención. El espectro de atención ofrecida varía grandemente de acuerdo a los sitios y depende mucho de quién atiende. La atención ofrecida puede incluir sólo primeros auxilios básicos, servicios de atención primaria extendidos o de derivación. Los problemas tratados en estos sitios son los que se observan típicamente en una sala de emergencias: lesiones, hipotermia, infecciones agudas (a menudo respiratorias), exacerbación de problemas crónicos. Los ocupantes pueden preferir tradiciones médicas no tradicionales, que también son ofrecidas en algunos campamentos. La falta de seguro médico puede impedir la adquisición de los medicamentos recetados, esté informado sobre los recursos locales de medicamentos de bajo costo o gratuitos.

- Prevención de enfermedades y de problemas de salud pública: los movimientos de ocupación reúnen a grandes cantidades de personas en lugares que no fueron diseñados originalmente para un campamento. Actividades de prevención de enfermedades y de salud pública apoyadas por los médicos callejeros pueden ayudar a que los participantes se mantengan sanos. Éstas pueden incluir el asegurarse que haya líquidos desinfectantes para las manos en todas las estaciones alimenticias y los baños, la organización de servicios de vacunación anti gripales gratuitos y el trabajo conjunto con los servicios de logística para ayudar a recolectar vestimenta abrigadora para los participantes.
- Servicios de salud mental y contra la drogadicción: el ser víctima de la brutalidad policíaca o blanco de conductas inapropiadas es un hecho traumático. La mayoría de nosotros experimentaríamos un aumento en el nivel de estrés, ansiedad o depresión después de un evento de este tipo. Algunos individuos pueden desarrollar problemas de salud de largo plazo, como el síndrome de estrés posttraumático. Es posible que surjan problemas de salud mental durante las actividades normales de ocupación, por el hecho de estar en un ambiente nuevo y rápidamente cambiante. Algunos ocupantes tienen problemas de salud mental o de drogadicción pre existentes, que pueden verse exacerbados por situaciones estresantes. Los médicos callejeros pueden brindar servicios de salud mental durante o después de un evento. Hay una gran necesidad de psiquiatras; se recomienda ampliamente que

hagan turnos de voluntariado. también se fomenta la participación de psicólogos y de trabajadores sociales como parte del equipo. Tenga en cuenta que los miembros del equipo provienen de perspectivas muy diferentes y pueden no estar de acuerdo con las recomendaciones dadas a un paciente, es especialmente importante tener esto en mente cuando se trabaja en un contexto no jerárquico.

- Derivación fuera del campamento: los campamentos no son salas de emergencia ni clínicas de atención primaria, por lo que es importante tener conocimiento de y acceso a instituciones de atención médica locales. Algunas instituciones con programas comunitarios establecidos (como para gente sin hogar) pueden estar dispuestas a compartir estos recursos con los manifestantes o con los ocupantes (vacunas anti gripales, pruebas rápidas de VIH, servicios de orientación, etc.). Por otro lado, algunas instituciones locales (p. ej., servicios de emergencia), a veces no acogen a protestantes; otras pueden tener políticas internas de reportar a los trabajadores indocumentados al gobierno. Es posible que los ocupantes hayan tenido malas experiencias con “redes de seguridad” y muestren desconfianza hacia la medicina clínica tradicional, profesionales de la salud con sensibilidad a este problema pueden ayudar a establecer puentes entre estos dos mundos.

¿Cómo trabajar con los médicos callejeros y otros trabajadores de la salud no-profesionales?

Como respuesta citamos los consejos del Comité Médico a favor de los Derechos Humanos de 1966:

Cuando llegué a la oficina del Grupo a favor de los Derechos Civiles (base de operación) no esperé ser recibido con los brazos abiertos. Puede haber un corto periodo de prueba social antes de ser aceptado; que puede ser extendido indefinidamente en caso de haber muestras de actitudes paternalistas o autoritarias de su parte. No cometa el error de decirles cómo “administrar” los asuntos basándose en la poca experiencia acumulada en su corta estadía. También es importante que se reúna con los miembros locales de los grupos a favor de los Derechos Civiles para discutir cómo

puede repetir y, posiblemente, mejorar los servicios otorgados previamente por miembros del Comité que le antecedieron. Si es el primero en su área, es importante que en esta reunión sean definidos los mejores caminos para satisfacer las necesidades actuales dentro de las limitaciones de lo que el Comité ofrece. El tener claridad sobre este punto puede ser de ayuda extrema en el futuro.

¿Cómo debe trabajar con los abogados en los campamentos y en las manifestaciones?

El *National Lawyers Guild* (NLG, Gremio Nacional de Abogados) tiene gran experiencia en el trabajo de defensa de manifestantes y ha establecido una infraestructura para ayudar al movimiento (<http://www.nlg.org/occupy/>). Este sitio proporciona una línea de acceso directo con atención continua en 18 ciudades importantes del país y direcciones electrónicas para otras 58 ciudades. Trate de coordinar su trabajo con ellos o con otro grupo de abogados con experiencia. Si ve observadores de NLG u observadores legales en las manifestaciones o en los campamentos, preséntese y discuta formas posibles de colaboración con ellos.

El NLG recomienda que los protestantes proclives a ser arrestados escriban el número telefónico de un abogado con tinta indeleble en su cuerpo. Si usted está en riesgo de ser arrestado, piense a quién va a llamar y lleve el número telefónico consigo. De manera general, si usted actúa profesionalmente, no va a querer ser arrestado; sin embargo, es posible que la policía no siempre respete su deseo.

¿Cómo trabajar con el departamento de salud local?

Dependiendo del contexto político local, el tratar de establecer una relación de trabajo positiva con el departamento de salud local puede ser útil. En algunos casos, sin embargo, la relación puede ser más defensiva que de colaboración, especialmente si el gobierno local está tratando de encontrar modos de dismantelar al campamento. Tenga en cuenta que la misión del departamento es la protección de la salud del público. En Washington DC, a finales de los 60, el departamento vio como

parte de su misión la protección de la salud de los manifestantes.

¿Existen implicaciones de largo plazo de la provisión de atención a OWS?

Creemos que sí las hay. La participación de médicos en la lucha por los derechos civiles en Misisipi jugó un papel importante en la creación del Centro Comunitario de Salud *Mount Bayou*, que posteriormente se volvió el modelo de los centros comunitarios de salud calificados federalmente en los EEUU. Hoy en día existen más de 1,000 centros de este tipo, que proveen la atención urgentemente necesitada por la clase trabajadora del país.

Las condiciones locales claramente dictarán las posibilidades creadas por OWS en relación a colaboraciones a largo plazo, considere su papel con los ocupantes dentro de un contexto más amplio.

¿Cómo puede contribuir a los debates sobre políticas dentro de OWS?

De igual manera que con todas sus colaboraciones dentro del movimiento OWS, sea respetuoso de la cultura y de las reglas existentes. En los casos en los que no hay reglas claramente establecidas o cuando las reglas no son comunicadas de manera clara, proponga una junta con los médicos callejeros y discuta amablemente con ellos. Algunos miembros del equipo pueden sentir que las “discusiones políticas” no deben ser mezcladas con la provisión de atención en salud *in situ*; otros se preguntarán qué define una posición política. Por ejemplo, la “atención médica como derecho humano” puede ser aceptada como una posición apolítica, mientras que políticas específicas (como el sistema de pagador único), como una propuesta política.

En Nueva York, los profesionales de la salud han jugado un papel central en la organización y en la construcción de “Atención en Salud para el 99%”, un grupo de trabajo oficial de OWS que lucha a favor de atención universal, hemos organizado reuniones informativas, sesiones de discusión abierta y marchas.

Asuntos legales

¿Cuáles son los asuntos legales relevantes para profesionales médicos con licencia involucrados en el trabajo de un movimiento como OWS?

Este documento no puede proveer el asesoramiento legal que debe recibir de un abogado, no obstante, mencionaremos algunos temas implicados con la solidaridad médica al movimiento que tienen que ver con diferentes áreas del derecho: protesta de masas, licencia médica, derecho sanitario, derecho de salud pública y mal práctica médica.

Las leyes del buen samaritano: las leyes del buen samaritano protegen a los profesionales que proveen atención de emergencia como responsabilidad médica (a menos que ésta sean terriblemente negligentes). Los detalles de estas leyes varían ente estados, así que necesita familiarizarse con las reglas locales. Estas leyes no impedirán que sea demandado, pero deben protegerlo contra la pérdida del juicio.

Los requisitos para la obtención de la licencia médica varían por estados: de manera típica, los estados exigen que los profesionales médicos actúen dentro de su área de competencia (algo que siempre debe hacer) y que lleven registros médicos adecuados. En el estado de Nueva York, un médico puede perder su licencia por referir un paciente a un profesional que no esté autorizado de manera adecuada.

Mal práctica médica: a excepción de los casos en los que se pueden aplicar las leyes del buen samaritano, cualquier proveedor de atención médica está sujeto a las leyes de mal práctica. Revise si su cobertura por mal práctica aplicaría, ésta es otra razón por la cual no debe brindar atención fuera de sus competencias.

Recibido: 25 de mayo de 2011.

Aprobado: 15 de julio de 2011.

Conflicto de intereses: ninguno.

¿A quién se puede dirigir para obtener orientación legal específica dirigida a profesionales de la salud?

Consulte al *National Lawyers Guild* o al orientador legal de su institución.

¿Quién elaboró esta guía y cómo puede ayudar a mejorarla?

Esta guía fue redactada por miembros del Programa de Residencia en Medicina Social de Montefiore y de Médicos a favor de un Programa Nacional de Salud, Delegación NY Metro. Este documento no representa la posición oficial de nuestras organizaciones, éstas son mencionadas únicamente con fines de identificación de las fuentes.

Pretendemos continuar revisando este documento conforme vayamos acumulando más experiencia en la solidaridad médica. Agradecemos su retroalimentación, misma que puede ser enviada a cualquiera de los autores.

Matt Anderson
Programa de Residencia en Medicina Social
Montefiore / Einstein Departamento de Medicina Social y Familiar
Email: bronxdoc@gmail.com

Laurie Wen
Médicos a favor de un Programa Nacional de Salud, Delegación NY Metro
Email: laurie@pnhpnymetro.org
11/11/2011

Nota: Este documento ha sido publicado también en el portal de la Asociación Latinoamericana de Medicina Social (www.medicinasocial.org) y en el sitio web de PHNP (www.phnp.org, www.pnhpnymetro.blogspot.com).



Medicina Social

Salud Para Todos