

# Trabajando por la Justicia Social en Montefiore y Einstein

*Gerald A. Paccione*

---

Me siento honrado y conmovido por estar hoy aquí con muchos de mis héroes en medicina, en el mismo panel con personas que han moldeado no sólo mi propio punto de vista sobre lo que significa ser médico en toda su complejidad, sino sobre la salud de nuestro mundo y tal vez, no en poca medida, su misma existencia.

Llegué al Centro Médico Montefiore hace alrededor de 30 años a través de la influencia de Jack Geiger, precisamente a causa de Vic Sidel, Nancy Dubler, Roberto Belmar, Ernie Drucker, y Gladys Valdivieso. Ellos eran el profesorado de Montefiore que Vic encabezaba y que enseñaban en el curso de Salud Comunitaria y Medicina Social (*Community Health and Social Medicine*, CHASM) de Jack en el Programa Biomed del *City College*. A partir del momento en que hice mi residencia de medicina en Columbia me tomé tiempo trabajar con Jack, y la experiencia me acercó a Montefiore. La facultad de Medicina Social de Montefiore desafiaba a los estudiantes en medicina a extraer sustento de la díada médico-paciente como el alma del cambio social, a definir “saludable” como bienestar-y “estar bien” como conexión y auto-creación, más enraizado en la justicia e igualdad de oportunidades que en la función de partes corporales.

Soy un chico local, nacido y criado en el Bronx, y estoy feliz por cerrar nuestras presentaciones de hoy con un punto de vista muy local-cuyo tema es este: El legado de Vic Sidel y el departamento que creó está tan entrelazado hasta los mismos nervios de Montefiore que cualquier cosa que parezca nueva en la salud comunitaria de estos días inició en su facultad con su visión de años atrás, y es esa

---

**Gerald A. Paccione**, MD. Profesor de Medicina Clínica, Departamento de Medicina, Centro Médico Montefiore, Colegio de Medicina Albert Einstein, Bronx, NY. Correo-e: [gpaccion@montefiore.org](mailto:gpaccion@montefiore.org)

misma visión la que define Montefiore para muchos de los que conocen este lugar especial. Incluso ahora se refleja este legado en nuestros pupilos, en nuestras clínicas, a través de nuestra comunidad, y de hecho globalmente. En lo que se refiere a la Medicina Social de Montefiore, el pasado y el presente son uno, a pesar de que sus funciones son desempeñadas por diferentes personas.

Cuando Vic llegó a Montefiore en 1969 como el tercer encargado del Departamento de Medicina Social, el Departamento ya era pionero en el alcance de sus servicios para la comunidad del Bronx-desarrollando servicios sociales, cuidados de salud en los hogares, prácticas de grupo pre-pagadas- iniciativas creadas por los gigantes Ephraim Bluestone, quien concibió un “hospital sin muros”; Martin Cherkasky, que transformó Montefiore en un centro médico moderno dentro del tejido del Bronx; y George Silver, quien impulsó la cobertura del cuidado médico con equipos que incorporaron enfermeras en salud pública y trabajadores sociales.

Durante la pausa de cuatro años entre la partida de George Silver a la Administración Johnson y la llegada de Vic Sidel, Montefiore, a cargo de Cherkasky, había incorporado directamente a la administración del hospital la mayoría de los programas de los Departamentos previos de Medicina Social. Entonces cuando Vic llegó, tenía una “tabla rasa” mediocre, y lo que tomó forma bajo su guía fue una creación única, *salud pública clínica*.

Vic escribió: “El Departamento escogió la opción de trabajar predominantemente en el *cuidado de la salud más que en el cuidado médico, con los sanos* más que con los *enfermos*, con las *personas* más que con los *pacientes*.”<sup>1</sup>

El título de mi charla breve es “Trabajando por la Justicia Social en Montefiore y Einstein,” que es el tema del Departamento desde entonces hasta ahora. Mientras que el impacto del departamento de Vic era ciertamente global, todo estaba entrelazado y era sinérgico con su trabajo en el Bronx. Puede que los profesionales de la medicina social “piensen globalmente, actúen localmente”; los líderes de la medicina social no ven la diferencia. El Bronx era el patrón de Vic para dejar su marca en el mundo. Su trabajo en contra de la guerra y las armas nucleares y para nuestro ambiente es resultado de luchas personales más inmediatas por los derechos que marcan la existencia día a día de las personas y que alimenta el espíritu de su departamento.

Permítanme compartir algunas instantáneas verbales del trabajo por la justicia social en el Bronx desde entonces hasta ahora:

El Programa de Participación en Salud Comunitaria (*Community Health Participation Program* o CHPP) fue fundado en 1975, inspirado en la experiencia de Vic en China con sus “médicos descalzos,” como una red de trabajadores de la salud comunitarios no profesionales que vivían y trabajaban en los edificios departamentales del Bronx. Estos “Coordinadores de la Salud,” relacionados con el Centro de Salud Dr. Martin Luther King, Jr., promovían la prevención de enfermedades a través de la educación; proveían consejería de pares, compañerismo, y enlace; mejoraron el entorno local; y personalmente abogaron por los empobrecidos, los pacientes impotentes sujetos a una doble moral médica incluso más extrema que ahora.

Avanzando 25-35 años, hay otra clínica Montefiore en el Sur del Bronx, el Centro de Cuidado en Salud Completo o CHCC (*Comprehensive Health Care Center-CHCC* por sus siglas en inglés)-el sucesor del Centro de Salud Dr. Martin Luther King, Jr. que actúa como el hogar basado en la comunidad de la Residencia en Cuidado Primario/Medicina Social (*Primary Care/Social Medicine* o PC/SM) que también desarrolla un programa de trabajadores de salud comunitario pero con un giro ligeramente diferente: enfocado específicamente en

inmigrantes, y conectando a los recién llegados, en su mayoría de África o Sudamérica, documentados o indocumentados, con la atención en la clínica.

En añadidura al CHCC, está la Clínica OPEN-IT (*Opportunities Pro-Immigrant Elderly Newcomers-International Travel*, por sus siglas en inglés; Oportunidades Pro Inmigrantes Recién llegados Ancianos-Viaje Internacional), una creación que conecta al cuidado clínico con la educación médica acerca de la cultura de sus pacientes y contextos sociopolíticos. No es sorpresa que la Clínica OPEN-IT fuera inaugurada y designada por Lanny Smith, la fundadora de Médicos por la Salud Global y una de nuestras profesoras por 12 años, quien llegó aquí a causa de Vic Sidel.

El Departamento de Medicina Social de Vic de los años 1970's comenzó el Proyecto de Salud de Cuidado Infantil para mejorar la salud de los niños que asistían a las guarderías en el Bronx-proporcionando cuidado directo, educación del personal en salud, y apoyo en colaboración con los padres.

Avanzando 25-35 años, los niños de algunos de los pequeños en ese proyecto pionero están siendo cuidados en uno de los 19 sitios del Programa de Salud Escolar de Montefiore, el más amplio en los EUA, cuidando a más de 20,000 niños, mientras que sus abuelos son cuidados regularmente en casa por los doctores del Programa Médico de Visitas a Domicilio de Montefiore si no pueden salir a la calle.

Y si los niños se encuentran sin hogar, en situación de calle, no en la escuela ni en la guardería, el Proyecto de Salud Infantil de New York de Montefiore cuidará de ellos en sus camionetas rodantes.

Para aquéllos con una visión en salud social, una vez en la comunidad, las oportunidades para tener un impacto parecen no tener fin así como las necesidades de la población.

El Departamento de Salud Social de los años 1970's estuvo ahí para ayudar a controlar la epidemia detonante en U.S. sobre el abuso de drogas con ideas innovadoras y personal preparado

para sortear divisiones culturales: la Agencia de Consulta de Servicios de Adicción y Proyecto de Rehabilitación colocó educadores y rehabilitadores en los programas de tratamiento para drogas, y el Departamento estableció el tratamiento de mantenimiento con metadona en 1971 con Ernie Drucker a cargo. Diez años después, los dos sitios de Montefiore estaban tratando a cientos de pacientes.

Avanzando 35 años, el Programa de Abuso de Sustancias y Tratamiento de Montefiore cuida de miles de pacientes en programas vocacionales, grupales, y específicos para el género.

Hay una División de Abuso de Sustancias en el Colegio de Medicina Albert Einstein que opera tres Centros de Bienestar en el Bronx que ofrecen servicios de salud mental, tratamiento para drogas y consejería de pares, y una Asociación Psiquiátrica para Adicciones.

El mayor enfoque en investigación de la División de Medicina Interna General es la salud de los usuarios de drogas. Ha creado un historial extensivo sobre el abuso de sustancias para todos los 165 residentes médicos, y todos los estudiantes de medicina.

Y también hay acción en las calles: A finales de los años 1990's el Programa PC/SM comenzó a proveer apoyo médico al primer programa de intercambio de agujas en New York, colaborando con el Proyecto de Vía Pública para hacer más accesibles los servicios médicos y preventivos para la gente que evita las instituciones. Éste creció posteriormente, bajo el liderazgo de Chinazo Cunningham, en un vasto programa de alcance puerta a puerta en los hoteles de ocupación de habitaciones individuales del sur del Bronx, proporcionando una fuente constante tanto de cuidado médico como de agujas limpias para las personas más marginadas-usuarios activos de drogas infectados con VIH alojados en estos hoteles de alquiler.

Hillary Kunis, una activista social que llegó a Montefiore como una residente de medicina en cuidado primario a través del Departamento de Medicina Social, se volvió miembro del profesorado en la División de Medicina Interna

General, trabajó por casi una década en el Programa de Mantenimiento con Metadona de Einstein y, mientras continuó su trabajo con los usuarios de drogas, me sucedió como Directora del Programa PC/SM. Ahora ha sido solicitada para el puesto de Comisionada Asistente, Buró de Uso de Alcohol y Drogas, del Departamento de Salud de NYC.

Como Directora de Programa, Hillary impulsó la misión de entrenamiento de la Medicina Social al crear “vías comunitarias” con experiencias para los residentes en escenarios de abuso de sustancias, albergues para vagabundos, y proyectos de nutrición del vecindario dirigidos a la obesidad y diabetes. Ahora, 40 años después de que el departamento de Vic guiara la iniciativa, ella trae esa perspectiva de la medicina social sobre el uso de sustancias a toda la ciudad de New York.

El Departamento de Medicina Social de los años 1970's lideró la participación de la medicina académica en la salud en prisión (particularmente a través de su relación con la Isla de Riker), la atención en cuidados, la resolución de conflictos, ferias de salud, nuevas revistas médicas-en iniciativas guiadas por Nancy Dubler, Ernie Drucker, Lambert King, y otros.

Avanzando, sabemos que este legado se extendió a Steve Safyer, Presidente y CEO de Montefiore, graduado del Programa de Medicina Social, y Gary Kalkut, Vicepresidente Superior y Subdirector Médico. Ambos pulieron sus ideales al coordinar la administración del programa de la Isla de Riker de Montefiore. Y ese legado inspiró y atrajo a otros residentes del Programa PC/SM, incluyendo a Homer Venters, Ross MacDonald, y Aaron Fox, para crear una clínica de “transiciones” de acceso abierto en donde los recientemente exonerados pudieran obtener cuidado médico.

Hoy día, el Comisionado Asistente de la ciudad de New York para los Servicios de Salud en Penitenciarios es Ross MacDonald.

Kunins, Venters, MacDonald, Andrew Goodman (Comisionado Sustituto, División de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades), y Jane

Bedell (Comisionada Asistente y Directora Médica, Oficina de Salud Pública del Distrito del Bronx) ejemplifican cómo, en la salud pública de la ciudad de New York, el Departamento de Medicina Social vive hoy a través de los desafíos que enfrentó, las experiencias que creó y las personas que los acogieron-un legado poderoso.

El Departamento de los años 1970's creó experiencias educativas revolucionarias en Medicina Social para los residentes y estudiantes en las escuelas y colegios de medicina: en el Programa de Residencias en Medicina Social establecido por Harold Wise en Einstein poco después de la llegada de Vic a Montefiore y con la Universidad de la Ciudad de New York. En la Escuela Sophie Davis de Educación Biomédica, el Departamento enseñó varios cursos tanto en las aulas (ej. "Salud Comunitaria y Medicina Social" y un curso completo en epidemiología) como en el campo, colaborando con otros 50 medios comunitarios en el Bronx. Miembros del Departamento se volvieron en los maestros regionales de los Cuerpos de Servicio de Salud Nacional para entrenar profesionales de la salud en aspectos de cuidado primario y medicina social. Alrededor de 1979, la influencia educativa del Departamento abarcaba siete de las grandes universidades en el área de New York.

Avanzando 25-35 años, el plan especial de estudios en medicina social para el martes del Programa de Residencias en Medicina Social es próspero, así como la experiencia de inmersión durante un mes en la medicina comunitaria del Bronx, "Orientación hacia la Medicina Social."

El mensaje de la Medicina Social de Montefiore es prominente en la "nube" del siglo 21 vía el Portal de Medicina Social y la revista en línea *Social Medicine*, editada por Matt Anderson, con miles de lectores mensuales a través del mundo. Y el Programa PC/SM lideró un curso ahora bienestablecido en "Defensa de la Medicina Social," que ha atraído a Montefiore cada Octubre durante la última década a estudiantes de todo el país. Orientado por el profesorado PC/SM Galit Sacajiu y Aaron Fox y creado en colaboración con Ciudadanos Públicos en Washington, el curso de defensoría fue la creación de tres residentes, Steve Cha, Joe Ross, y Joe Asbury, un trío ahora activo

en el servicio público, la investigación en medicina social, y la educación clínica respectivamente. El curso de defensoría guía a los estudiantes a través de la experiencia en el uso de la salud pública y la ciencia clínica para lograr justicia social, en la tradición establecida por Vic Sidel y su departamento.

Concluiré mis comentarios con el "entonces y ahora" en la salud global, que paradójicamente, como en cualquier otra arena, captura la esencia local del Departamento en Medicina Social de Montefiore y Einstein.

Hace algunos años atrás, pasé algún tiempo explorando las raíces de nuestra implicación en lo que rápidamente estaba ganando popularidad bajo el rótulo de salud global. Su popularidad nacional entrañó una nueva conciencia sobre la desigualdad en salud, la carga de una enfermedad, y el sufrimiento humano lejos de nuestras fronteras-un conocimiento alimentado por los medios, el viaje aéreo, el nuevo dinero, el miedo a contagios, el idealismo, el pragmatismo-por mencionar algunos. Mi investigación corroboró lo que esperaba encontrar: que Einstein, a pesar de ser relativamente un rezagado en llegar al "club" de los centros de salud globales brotando en todo el país, era realmente el padrino de todos ellos! Nosotros en Einstein y Montefiore teníamos todos los pilares de la salud global: investigación básica en parasitología y tuberculosis, ejemplificada por Barry Bloom, quien dejó Einstein para volverse Decano de la Escuela de Harvard de Salud Pública; educación, con Al Kuperman, quien hace 40 años inició, anticipadamente para su tiempo, el Programa de Becas en Salud Global para estudiantes y co-fundó el Consorcio Educativo de Salud Global; y, el Departamento en Medicina Social de Montefiore a cargo de Vic Sidel, que permaneció independiente en la esfera de la defensa y servicio global.

El análisis académico de primera mano de Ruth y Vic sobre el cuidado primario en China se volvió la fuente oficial de la lucha de Occidente por integrar la salud pública al cuidado clínico, particularmente en las áreas pobres, y el trabajo posterior de él y de Ruth en el que describen y comparan diversos sistemas de salud en Europa y América Latina, en países desarrollados y en

desarrollo, alentó a los estrategas de la salud Americanos a pensar en nuevos remedios para nuestro propio (triste) sistema.

El alcance internacional de Vic arrancó a la familia de Roberto Belmar, Director de Salud Regional en Santiago, Chile, del estadio de Pinochet y lo trajo a Einstein. Una vez aquí, Belmar guió el desarrollo del CHPP y, en media docena de países en Centro y Sur América, de los programas de colaboración en salud materna e infantil y salud ocupacional. Roberto se volvió un asesor en salud clave para Mario Cuomo antes de volver de nuevo a su amado Chile en 1985 para asumir funciones de liderazgo mayores en la era post-Pinochet.

La participación de Sidel y Belmar tanto doméstica como internacionalmente fue guiada por una perspectiva que pronosticaba la evolución del concepto de *salud internacional* por una *salud global*, fundada en los principios de la medicina social, afirmada en nuestros intereses comunes, enfatizando los tentáculos universales de la pobreza y la susceptibilidad de las sociedades en cualquier lado-ya sea en Chile, China, o el Sur del Bronx-a la mala salud nacida de la injusticia.

Avanzando 25 años, el Programa PC/SM está haciendo equipo con los Médicos del Mundo para desarrollar la primera Clínica de Derechos Humanos de enseñanza en los países dedicados globalmente al acompañamiento y defensa de víctimas de tortura, y enseñando a los residentes cómo ser sus defensores.

Una década después, Einstein tiene un Centro de Salud Global oficial, una plataforma respaldada por sus pilares de la ciencia, la educación, el servicio, y la defensa una vez independientes, para promover de una mejor manera el ideal de salud para todos. Acertadamente, sus dos co-directores son Lou Weiss, un científico elemental y parasitólogo, y Kathy Anastos, una investigadora clínica que propugna a través de la ciencia por las mujeres de África y del Sur del Bronx infectadas con VIH. Kathy se graduó del Programa de Medicina Social, y como Vic y Roberto, ve al Bronx y a Ruanda como *uno*. Y en Chile Roberto Belmar encabeza la principal afiliación

Latinoamericana del Centro. Muchos otros profesores del Centro tienen raíces en medicina social: el tratamiento y prevención de VIH en adolescentes de Donna Futterman en el Sur del Bronx y en Sud África, Matt Anderson en Guatemala, Linnea Capps en Chiapas, y Shwetha Iyer, Erin Goss, James Griggs, y yo mismo en Uganda.

El programa en Uganda se enfoca en el servicio y educación a través del modelo establecido por la medicina social de Montefiore de los años 1970's. Una docena de proyectos comunitarios en nutrición, alfabetización de adultos, mortalidad materna, cuidado prenatal, enfermedades crónicas en la comunidad, y microfinanciación han crecido a partir de 55 Trabajadores básicos de la Salud de Aldeas entrenados con el apoyo de Montefiore y Einstein. Los Trabajadores de la Salud de Aldea a su vez son los embajadores de nuestros estudiantes en la comunidad y nuestros residentes en el hospital. Es el modelo CHPP, con la participación comunitaria de Montefiore-Einstein operando en la Uganda rural.

El Departamento de Medicina Social a cargo de Vic Sidel -hoy en día, vivo y con bienestar bajo diferentes administraciones- fue una innovación extraordinaria en su tiempo, satisfaciendo la misión de un hospital sin muros que sirvieran a su comunidad. A través del ímpetu y la visión de las personas sigue creando, continuamente atraído hacia ellos. Permea el tejido de nuestras dos instituciones, y nos hace sentirnos orgullosos de estar entre los afortunados que hacemos la diferencia a través de nuestro trabajo, en consonancia con nuestros valores más profundo

#### Referencia

1. Sidel VW. The Department of Social Medicine in the 1970s and 1980s. *Montefiore Med.* 1980;5(2);54-60.



**Medicina Social**  
Salud Para Todos