

ACTA

E-ISSN: 2411-4502
Lima, Perú

HEREDIANA

Vol. 66, nº 1 | Enero - Junio de 2023

Navegando en tiempos de Crisis



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

ACTA HEREDIANA

Vol. 66, N° 1, Enero-Junio de 2023

Navegando en tiempos de Crisis

Dr. Enrique Castañeda Saldaña
Rector

Dr. Carlos F. Cáceres Palacios
Vicerrector de Investigación

- © Universidad Peruana Cayetano Heredia
Av. Honorio Delgado 430, Urb. Ingeniería, San Martín de Porres – Lima
- © Acta Herediana
- © Los autores

Acta Herediana, vol. 66, n° 1 (enero-junio de 2023)

E-ISSN: 2312-3907

E-mail: vri.acta.herediana@oficinas-upch.pe

Editor en Jefe

Dr. Carlos F. Cáceres
Universidad Peruana Cayetano Heredia

Comité editorial

Dra. Lucía Llosa
Universidad Peruana Cayetano Heredia

Dra. Yolanda Prevost
Universidad Peruana Cayetano Heredia

Dra. Inés Bustamante
Universidad Peruana Cayetano Heredia

Dr. Renato Alarcón
Universidad Peruana Cayetano Heredia

Dr. Alfonso Zavaleta
Universidad Peruana Cayetano Heredia

Asistencia editorial: Roxana Bada

Diseño y diagramación: Jorge Valer

Corrección de estilo: Ronald Callapiña

Coordinación del Centro Cultural UPCH: Cecilia Ugaz

Agradecimientos: Pancho Guerra-García, Fernando Olivos, Eugenio Villar, Humberto Guerra, Luis Huicho, Alejandro Bussalleu, Paul Soplin, Gabriela Sobarzo, Cinthia Hurtado y Humberto Castillo.



Obra de acceso abierto, distribuido bajo los
términos de la Licencia Creative Commons
Atribución 4.0 Internacional.

Las ideas expresadas en cada texto son de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente representan el posición de la revista Acta Herediana ni de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

ACTA

E-ISSN: 2411-4502
Lima, Perú

HEREDIANA

Vol. 66, nº 1 | Enero - Junio de 2023

Navegando en tiempos de Crisis



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

ACTA HEREDIANA 66(1)

Contenido

PRESENTACIÓN

- Acta Herediana: una nueva historia** 9
Carlos F. Cáceres Palacios

EDITORIAL

- Acreditación de la carrera de Medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia por el Consejo Mexicano para la Acreditación de la Educación Médica (COMAEM)** 11
Enrique Castañeda Saldaña

MUNDO

- Crisis y esperanza en un mundo apocalíptico** 15
Carlos F. Cáceres Palacios

PAÍS

- Crisis política en el Perú: cambios profundos y consecuencias importantes del «golpe» de diciembre de 2022** 25
Víctor Carrasco Cortez

- Licenciamiento de los programas de pregrado de Medicina en las universidades peruanas** 33
Oswaldo Zegarra Rojas

ALMA MATER

- Mi camino para construir Mamás del Río** 39
Magaly Blas

- Los Laboratorios de Investigación y Desarrollo de la Facultad de Ciencias e Ingeniería: un nuevo modelo de gestión** 45
Abraham Vaisberg Wolach

- Un profesional humano. Discurso en la ceremonia de apertura del año académico 2023 de la Universidad Peruana Cayetano Heredia** 51
Asier Hernando Malax-Echevarria

- Discurso de inicio del año académico 2023** 53
Enrique Castañeda Saldaña

ÉTICA, HISTORIA Y FILOSOFÍA

- Transformando la ciencia: de los pequeños dilemas del trabajo cotidiano a una cultura de integridad científica** 55
Kristien Verdonck

IN MEMORIAM

- Dr. Raúl A. León Barúa: un modelo a imitar. Médico, investigador, profesor, mentor, esposo y padre** 61
Roberto Alfonso Accinelli

- Oscar Edmundo Situ Rojas, *in memoriam*** 67
Juan M. Miyahira Arakaki

- Dra. Verna Alva León, *in memoriam*** 71
Inés Bustamante y Luis Cordero

CULTURA VIVA

Guerra nuestra que está en las células

Andrés Vanderghem

73

EXPO

Pancho Guerra-García

77

Actividades del Centro Cultural de la Universidad Peruana Cayetano Heredia

Cecilia Ugaz Calderón

81

ACTA HEREDIANA 66(1)

Content

FOREWORD

- Acta Herediana: a new history** 9
Carlos F. Cáceres Palacios

EDITORIAL

- Accreditation of the MD Program of Universidad Peruana Cayetano Heredia
by the Mexican Council for the Accreditation of Medical Education (COMAEM)** 11
Enrique Castañeda Saldaña

WORLD

- Crisis and hope in an apocalyptic world** 15
Carlos F. Cáceres Palacios

NATION

- Political crisis in Peru: Deep changes and key consequences of the December 2022 ‘coup’** 25
Víctor Carrasco Cortez

- Licensing of undergraduate Medicine programs in Peruvian universities** 33
Oswaldo Zegarra Rojas

ALMA MATER

- My pathway to building *Mamás del Río*** 39
Magaly Blas

- The Research and Development Laboratories of the School of Sciences and Engineering: a new managerial model** 45
Abraham Vaisberg Wolach

- A humane professional. Speech at the Opening Ceremony of the 2023 Academic Year of
Universidad Peruana Cayetano Heredia** 51
Asier Hernando Malax-Echevarria

- 2023 Academic Year Commencement Speech** 53
Enrique Castañeda Saldaña

ETHICS, HISTORY AND PHILOSOPHY

- Transforming science: from the small dilemmas of everyday work to a culture of scientific integrity** 55
Kristien Verdonck

IN MEMORIAM

- Dr. Raúl A. León Barúa: a role model. Physician, researcher, teacher, mentor, husband and father** 61
Roberto Alfonso Accinelli

- Oscar Edmundo Situ Rojas, *in memoriam*** 67
Juan M. Miyahira Arakaki

- Dra. Verna Alva León, *in memoriam*** 71
Inés Bustamante y Luis Cordero

CULTURA VIVA

Our war, which is into the cells

Andrés Vanderghem

73

EXPO

Pancho Guerra-García

77

Activities of Universidad Peruana Cayateno Heredia's Cultural Center

Cecilia Ugaz Calderón

81

ACTA HEREDIANA: UNA NUEVA ETAPA

Carlos F. Cáceres Palacios

Editor en jefe de la revista *Acta Herediana*

DOI: <https://doi.org/10.20453/ah.v66i1.4524>

Acta Herediana es una publicación emblemática de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Inicialmente estuvo dedicada a la publicación de investigaciones; sin embargo, el surgimiento de otras revistas de la universidad con esa función determinó la evolución de su perfil hacia lo que ahora llamamos una «revista cultural». Así, en las últimas décadas ha alojado una valiosa colección de textos del área de las humanidades, producto de la pluma de un grupo significativo de profesores de la universidad, entre los que estuvieron nuestros fundadores, junto con exalumnos e ilustres amigos de la universidad.

Este semestre hemos tenido el honor de asumir la conducción de esta revista. Considerando que atravesamos un forzoso recambio generacional, debido a la lamentable desaparición de la gran mayoría de los queridos fundadores, hemos querido realizar algunos cambios en la organización y estilo de *Acta Herediana*. Por ejemplo, ensayaremos la definición de un *leit motiv* para cada edición, que pueda darse ya sea en el planeamiento de la misma, si se desea resaltar una fecha significativa, o al cierre, reflejando más bien el tono de los artículos que se recogieron. En esta edición, por ejemplo, no planeamos un *leit motiv*; más bien, varios artículos reflejaron la situación de crisis que vivimos a varios niveles, por lo cual estamos optando por titularla «Navegando en tiempos de crisis».

Siguiendo con los cambios implementados, esperamos tener contribuciones regulares de corte ensayístico en torno a las secciones que componen la revista. El editorial, preparado por Enrique Castañeda, rector de nuestra universidad, se enfoca en la culminación de un nuevo proceso de acreditación de la misma. En la sección Mundo, quien suscribe se anima a presentar un ensayo sobre el caos global actual, que combina un enfoque alegórico del apocalipsis con una lectura crítica de ciertas

controversias del mundo actual. En la sección Perú, Víctor Carrasco realiza un análisis bien fundamentado sobre la situación actual de la política del país; y Oswaldo Zegarra aborda el problema del licenciamiento de los programas de Medicina tras los recientes cambios.

En la sección *Alma Mater*, Magaly Blas presenta un íntimo testimonio del efecto de su reconocido proyecto Mamás del Río sobre su propia vida; Abraham Vaisberg nos relata cómo está configurado el importantísimo recurso que constituyen los Laboratorios de Investigación y Desarrollo (LID) de la Facultad de Ciencias, cuya progresiva gestión estuvo a su cargo; y se incluyen también dos discursos presentados en la Ceremonia de Apertura del Año Académico en abril de 2023, uno por Asier Malax-Echevarría, y el otro por el mismo señor rector, que fueron muy bien recibidos. En la sección Ética, Historia y Filosofía de la Ciencia, recogemos un texto valioso de Tine Verdonck, colaboradora del Instituto de Medicina Tropical de Amberes, aunque con una larga historia en nuestra universidad, quien cuestiona los sentidos comunes en torno a la evaluación de lo que llamamos «integridad científica» y las estrategias para promoverla.

A continuación, en *In Memoriam*, rendimos un homenaje a tres profesores heredianos que dejaron una huella indeleble en nuestra historia: a Raúl León Barúa (a través de Roberto Accinelli), a Oscar Situ (por medio de Juan Miyahira) y a Verna Alva (desde la perspectiva de Inés Bustamante y Luis Cordero). Finalmente, aunque «todo es cultura», separamos un espacio para la sección Cultura Viva, en la que incluimos una pieza literaria breve (en este caso, un cuento de Andrés Vanderghem), una selección de la obra del reconocido artista plástico Francisco Guerra-García (quien, como hijo de don Roger Guerra García, es parte de la familia herediana) y una



reseña de lo acontecido este semestre en el muy activo Centro Cultural de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Para terminar, quisiera indicar que hemos planeado conseguir la indización de *Acta Herediana* como corresponde, para lo cual, con el apoyo de la Oficina de Publicaciones (en la Dirección Universitaria de Promoción y Gestión de la Investigación, Ciencia y Tecnología), estamos implementando una serie de

mejoras en esta publicación (y en realidad en todas las publicaciones de la universidad). Asimismo, quisiera enviar un saludo afectuoso a las y los miembros de nuestro Comité Editorial, formado por las doctoras Lucía Llosa, Yolanda Prevost e Inés Bustamante, y los doctores Renato Alarcón y Alfonso Zavaleta.

Esperamos que esta nueva versión de nuestra querida revista sea de su agrado.

Accreditación de la carrera de Medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia por el Consejo Mexicano para la Acreditación de la Educación Médica (COMAEM)

Accreditation of the MD Program of Universidad Peruana Cayetano Heredia by the Mexican Council for the Accreditation of Medical Education (COMAEM)

Enrique Castañeda Saldaña 

Rector de la Universidad Peruana Cayetano Heredia

enrique.castaneda@upch.pe

DOI: <https://doi.org/10.20453/ah.v66i1.4525>

El lunes 20 de marzo de 2023, la secretaria ejecutiva del Consejo Mexicano para la Acreditación de la Educación Médica (COMAEM), Dra. Zeta Melva Triana Contreras, hizo entrega del certificado de acreditación internacional por cinco años a la carrera de Medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (COMAEM, 2023).

El COMAEM está avalado por el Consejo para la Acreditación de Educación Superior (COPAES), la Red Iberoamericana para el Aseguramiento de la Calidad en la Educación Superior (RIACES), la World Federation for Medical Education (WFME) y la National Committee on Foreign Medical Education and Accreditation (NCFMEA). De esta manera, la acreditación obtenida ofrece la seguridad de que la carrera de Medicina de nuestra universidad cumple con altos niveles de calidad, lo que a su vez permite que los egresados puedan ingresar a procesos educativos de otros países, particularmente Estados Unidos.

Para lograr la acreditación, la comisión conformada para tal fin desarrolló un arduo trabajo durante más de dos años, llevando a cabo la recopilación de información, la documentación comprobatoria y el proceso de autoevaluación. Se tuvo la evaluación externa de pares, recibiendo finalmente la comunicación del presidente del COMAEM, el Dr. Eduardo García Luna Martínez,

de fecha 31 de enero de 2023, donde acredita por cinco años a la carrera de Medicina de nuestra universidad.

Podemos decir con orgullo que somos la primera carrera de Medicina en el Perú que se acredita bajo este modelo.

Podemos decir con orgullo que somos la primera carrera de Medicina en el Perú que se acredita bajo este modelo.

Debemos remarcar que llegar a esta acreditación bajo el modelo del COMAEM, que se remite a siete apartados (orientación institucional y gobierno, plan de estudios, alumnos, profesores, evaluación, vinculación institucional y administración y recursos), así como 79 estándares de calidad y sus correspondientes indicadores, administrados en una plataforma diseñada para tal fin, ha sido una experiencia enriquecedora para el Comité de Acreditación de la carrera, así como para los diferentes estamentos participantes del proceso.



© El autor. Artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.

Nuestra universidad desde siempre ha tenido un firme compromiso con la excelencia académica y el aseguramiento de la calidad. Revisemos algunas fechas y procesos que así lo evidencian.

Debemos reconocer que fue la Asociación de Facultades de Medicina (ASPEFAM) la pionera en generar la necesidad de contar con un sistema de acreditación de las carreras de Medicina; y fue así que el 11 de junio de 1999 se promulgó la Ley n.º 27154, que creó la Comisión para la Acreditación de las Facultades o Escuelas de Medicina (CAFME) (Piscoya, 2002), siendo la primera carrera acreditada bajo este modelo en 2002 y reacreditada en 2007.

El Congreso de la República, el 19 de mayo de 2006, aprobó por insistencia la Ley n.º 28740, que creó el Sistema Nacional de Evaluación, Acreditación y Certificación de la Calidad Educativa (Sineace), estableciendo como órganos operadores del sistema, entre otros, al Consejo de Evaluación, Acreditación y Certificación de la Calidad de la Educación Superior Universitaria (CONEAU), con competencia en las instituciones de educación superior universitaria. Lo más grave de esta ley se encuentra en las disposiciones transitorias séptima y octava. Esta última dice lo que sigue:

Dicho órgano operador [Sineace] dictará las normas que resulten necesarias para reconocer o adecuar, de ser el caso, a sus procedimientos, los procesos realizados con anterioridad, en particular los procesos de acreditación realizados por la Comisión para la Acreditación de Facultades o Escuelas de Medicina (CAFME), creada mediante Ley n.º 27154, transferirá el acervo documentario acompañado del correspondiente informe sobre procesos en marcha, los que serán asumidos por el CONEAU.

Ya conocemos los efectos nefastos de estas medidas, como la proliferación de carreras de Medicina y de filiales sin los requisitos básicos de calidad, hecho que fue denunciado oportunamente (ASPEFAM, 2006).

Cerrados los procesos de acreditación nacional, optamos por la acreditación internacional. Y fue así que la carrera de Medicina de nuestra universidad se volvió la primera de su tipo en obtener la acreditación internacional en 2008 por la Red Internacional de Evaluadores (RIEV), y luego en 2015 por el Instituto Internacional para el Aseguramiento de la Calidad (IAC-

CINDA) (Medicina Cayetano, s. f.). Esta acreditación internacional fue reconocida por el Sineace en 2017, según Resolución de Presidencia n.º 443-2017-Sineace (Sineace, 2018).

A nivel institucional, también fuimos la primera universidad con acreditación internacional, obtenida en 2007 por el IAC-CINDA y que ha seguido procesos de reacreditación de forma regular (Universidad Peruana Cayetano Heredia, s. f.). Actualmente, nos encontramos en proceso de renovar nuestra acreditación institucional internacional.

Por otro lado, cumpliendo con las normativas de la Sunedu, fuimos los primeros en obtener el licenciamiento de la carrera de Medicina en enero de 2021, mediante Resolución del Consejo Directivo n.º 009-2021-SUNEDU/CD. No obstante, nuevamente por efectos de la contrarreforma universitaria, Ley n.º 31520, se ha retirado la competencia a la Sunedu de seguir el proceso de licenciamiento. Actualmente, solo 10 carreras de Medicina han obtenido el licenciamiento, habiéndose quedado en suspenso el resto de los 37 programas priorizados (Sunedu, 2023). Esperemos que no repitamos el mito de Sísifo, con avances y retrocesos sin fin.

Como se puede observar, independientemente del péndulo político o burocrático, nuestra universidad ha apostado desde su fundación por la calidad; y ahora nos encontramos en la implementación de la norma ISO 21001, de Sistemas de Gestión de la Calidad para Instituciones Educativas, la que permitirá que tengamos procesos normalizados, y así la Dirección de Gestión de la Calidad pueda implementar auditorías que evalúen y garanticen el grado de cumplimiento del servicio a nuestros estudiantes.

Nuestro compromiso con la educación va más allá de formar profesionales de excelencia y prestigio: formamos ciudadanos de bien, comprometidos con el desarrollo del país y el mundo. Tenemos, por tanto, la obligación de garantizar la formación de excelentes médicos que puedan contribuir a una mejor calidad de vida a la población.

Debemos, finalmente, mencionar que Cayetano es más que Cayetano, porque con la misma calidad y exigencia con la que formamos médicos, lo hacemos en todas nuestras carreras.

Aseguramiento de la calidad del Programa de Medicina



Figura 1. Gráfico elaborado por la Dra. Milagros Carrasco, jefa de Gestión de la Calidad y Gestión de Egresados de las facultades de Medicina, Estomatología y Enfermería.

REFERENCIAS

- Asociación Peruana de Facultades de Medicina (2006). Pronunciamiento CMP - ANM - ASPEFAM - CAFME. *Boletín Electrónico de la Asociación Peruana de Facultades de Medicina*, 5(69). https://www.aspefam.org.pe/boletin_elec/Boletin%2069/Boletin%2069.htm#
- Consejo Mexicano para la Acreditación de la Educación Médica (2023, 11 de abril). *Entrega de constancia al Programa de Medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia*. <https://www.comaem.org.mx/?p=2555>
- Ley n.º 28740, Ley del Sistema Nacional de Evaluación, Acreditación y Certificación de la Calidad Educativa. (2006, 23 de mayo). https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/105121/28740-16-10-2012_10_16_02-LEY_28740.pdf
- Medicina Cayetano (s. f.). *Acreditación internacional*. <https://medicina.cayetano.edu.pe/calidad/#acreditacion-internacional>
- Piscocya, J. L. (2002). CAFME: historia, perspectiva actual y futura. *Situa*, 10(20), 56-61. https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/situa/2002_n20/pdf/Cafme_historia.pdf
- Resolución del Consejo Directivo n.º 009-2021-SUNEDU/CD. (2021, 29 de enero). <https://intranet.sunedu.gob.pe/documentos/directorios/358/res-009-2021-sunedu-cd-resuelve-otorgar-licenciamiento-del-ppm-upch.pdf>
- Sistema Nacional de Evaluación, Acreditación y Certificación de la Calidad Educativa (2018, 25 de abril). *Sineace reconoce acreditación de Medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia*. <https://www.gob.pe/institucion/sineace/noticias/185926-sineace-reconoce-acreditacion-de-medicina-de-la-universidad-peruana-cayetano-heredia>
- Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (2023, 13 de febrero [última actualización]). *Sobre la conclusión de los procedimientos de licenciamiento de los programas de pregrado de Medicina*. <https://www.sunedu.gob.pe/licenciamiento-programas-medicina-humana/>
- Universidad Peruana Cayetano Heredia (s. f.). *Evaluación de la calidad*. <https://calidad.cayetano.edu.pe/evaluacion-de-la-calidad/#aCreDitaci%3%B3n>

Crisis y esperanza en un Mundo Apocalíptico

Crisis and hope in an apocalyptic world

Carlos F. Cáceres-Palacios¹ 

Universidad Peruana Cayetano Heredia

carlos.caceres@upch.pe

DOI: <https://doi.org/10.20453/ah.v66i1.4526>

Entonces hubo relámpagos y voces y truenos, y un gran temblor de tierra, un terremoto tan grande, cual no lo hubo jamás desde que los hombres han estado sobre la tierra. Y la gran ciudad fue dividida en tres partes, y las ciudades de las naciones cayeron; y la gran Babilonia vino en memoria delante de Dios, para darle el cáliz del vino del ardor de su ira. Y toda isla huyó, y los montes no fueron hallados. Y cayó del cielo sobre los hombres un enorme granizo como del peso de un talento; y los hombres blasfemaron contra Dios por la plaga del granizo; porque su plaga fue sobremanera grande.

Libro del Apocalipsis, 16: 18-21.

¿APOCALIPSIS AHORA?

El nombre del gran filme de Francis Ford Coppola sobre la guerra de Vietnam (1979) (Martínez, 2020) nos es útil para introducir esta reflexión sobre el momento en que vivimos. De hecho, la acepción usual de «apocalipsis» lo relaciona con «el fin del mundo». Si teníamos mayor información, sabíamos que era el último capítulo del Nuevo Testamento, y se refería a lo que ocurriría «después del año 2000»; sin embargo, la versión inglesa traducía Apocalipsis como «Revelations» ('Revelaciones'), su significado histórico.

Efectivamente, el Apocalipsis, un libro lleno de símbolos atribuido a Juan, es considerado el único libro enteramente «profético» de la Biblia cristiana («Apocalipsis», 2023), representante de un género

enfocado en transmitir mensajes alegóricos («La Biblia sin mitos», 2019). Dicho libro profetiza la llegada de un cambio de eras, que se caracterizaría por la progresiva revelación de las muchas falsedades y del enorme nivel de corrupción en que se basaría el mundo moderno, ello como resultado de la acción de «la oscuridad». A tal revelación —que sería necesaria para el desarrollo de la conciencia— le seguiría un conjunto de males y tragedias, manifestación de una verdadera guerra espiritual, que terminaría con la expulsión de «la oscuridad» y la fundación de la «Nueva Jerusalén». Esta última porta una visión de esperanza (Arens y Díaz, 2000), en tanto implicaría que, con el género humano portador de una conciencia superior, el cielo y la tierra serían recreados, y que Jerusalén, como símbolo de la ciudad de Dios, se extendería a todo el planeta (Martínez, 2020).

En un contexto de pandemias, guerras, polarización extrema y creciente degradación de los sistemas políticos y de las instituciones a escala global, no pocos teólogos consideran que el mundo vive, actualmente, el período profetizado en el Apocalipsis (Sigàenza, 2011), y han tratado de relacionar hechos ocurridos en los últimos años con las «trompetas» y los «sellos» que en dicho libro constituyen los hitos que marcan el devenir de los acontecimientos. Muchas otras tradiciones, incluyendo la maya (Naciones Unidas, 2012), profetizan un cambio de era en este período. Con cierta ambigüedad, el hinduismo se refiere también al final del Kaliyuga (la era de la riña), y la astrología más «académica» habla del fin de la difícil era de Piscis y el inicio de una era de Acuario con muchas nuevas posibilidades (Ianiszewski, 2015).

¹ Médico, epidemiólogo social, profesor principal de Salud Pública y vicerrector de Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Las ideas expresadas en este texto son de exclusiva responsabilidad del autor y no necesariamente representan el pensamiento de la revista *Acta Herediana* ni de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.





Figura 1. La Muerte en un Caballo Pálido, Benjamin West (1802), Detroit Institute of Arts

Sin duda, nuestra ciencia occidental actual no permite en absoluto sostener el concepto de «profecía», por lo cual contemplamos el libro del Apocalipsis en el marco de lo literario, de la interpretación transcultural (como mitología) o, en todo caso, como «un misterio de la fe» («Misterio (en la Biblia)», 2016). Por supuesto, diferenciadas del discurso de los charlatanes, las predicciones de un número no pequeño de «videntes» y «profetas» en los últimos siglos han sorprendido por sus aciertos —el de Nostradamus es el caso más famoso (National Geographic España, 2022)—, pero nuestra ciencia actual opta por no detenerse frente a tan incómodas proezas, y simplemente las ignora, dejándolas, en el mejor de los casos, en un limbo entre la fe y la ciencia ficción. Recordemos, sin embargo, que la ciencia ficción como género literario incluye relatos de base científica que, pudiendo ser ficticios en la actualidad, son posibles, sobre todo en el marco conceptual de la mecánica cuántica.

Recordemos, sin embargo, que la ciencia ficción como género literario incluye relatos de base científica que, pudiendo ser ficticios en la actualidad, son posibles, sobre todo en el marco conceptual de la mecánica cuántica.

EL MUNDO EN 2023

Demos una mirada más pausada al mundo en 2023, deteniéndonos en una serie de puntos que merecen atención. Ciertamente, si el ejercicio ha de ser mínimamente útil, no podemos limitarnos a una sola tendencia de canales informativos. Comenzaremos, justamente, por abordar la ambigüedad y la divergencia de lo que consideramos «noticias».

Noticias diferentes que devienen en realidades distintas

Hasta hace algunas décadas, aun sin disponer del internet, se podía aspirar a que todos los hechos de relativa importancia en el mundo fueran recogidos por una «prensa» unitaria, y que, con matices (definidos por intereses claros), las noticias fueran mínimamente consistentes. Ello terminó. Actualmente, se han formado unos pocos conglomerados de medios masivos a nivel internacional (Gutiérrez, 2002; Noam, 2016), los cuales están asociados a intereses específicos, tanto corporativos como geopolíticos, pues los servicios de inteligencia de los países con mayor poder están presentes en ellos. Crecientemente los programas noticiosos son instrumentos de propaganda (Del Alcazar, 2022), que pueden ocultar totalmente cierta información, o alterarla significativamente, incluso inventarla. La cantidad de información, además, crece exponencialmente cuando incorporamos la producción en internet del

público en general, a través de los llamados *social media* ('redes sociales', en español). Constituyendo un género nuevo y particularmente pernicioso, los *fact checkers* ('verificadores de información'), en los que se basarían algunos medios masivos y operadores de las «redes» sociales, son básicamente instrumentos de propaganda y censura, dedicados a consolidar un discurso específico y a desacreditar (bajo la etiqueta de *fake news*), mediante falsedades, todo aquello que pueda cuestionar dicho discurso (Gurri, 2022).

Lamentablemente, las estructuras a nivel gubernamental han tenido un desarrollo preocupante para la libertad de expresión e información, pues se han configurado como Ministerios de la Verdad orwellianos (Jura, 2003). En EE. UU., por ejemplo, una nueva estructura censurará no solo la mala información (*misinformation*, noticias falsas no intencionales) o la desinformación (*disinformation*, noticias intencionalmente falsas), sino incluso la divulgación de hechos reales que resulte negativa para el gobierno (a la que llama *malinformation*) (Klippenstein, 2023). En este marco, el término «teoría conspirativa», que se dice fue creado por la Agencia Central de Inteligencia (CIA, por sus siglas en inglés) en los años sesenta para frenar las especulaciones sobre su participación en el asesinato de Kennedy (deHaven-Smith, 2013), es un recurso muy utilizado.

Así, de forma creciente, estos relatos diferenciados de la realidad terminan produciendo realidades divergentes, con base en las cuales distintos grupos de personas, generalmente sin saberlo, piensan y deciden cosas diferentes. Durante mucho tiempo se ha asumido que la lucha se daba entre sectores liberales progresistas y pro derechos, por un lado, y sectores conservadores antiderechos, por el otro; sin embargo, al verse a tantas grandes corporaciones asociadas al discurso liberal «pro derechos», y al tenerse mayor información sobre la corrupción mundial, se evidencia que el discurso liberal, democrático y pro derechos humanos puede haber sido hábilmente manipulado por lo que algunos consideran actores «globalistas» internacionales (Rivero, 2022), vinculados a las mayores corporaciones del mundo, que abogan por mecanismos de gobierno supranacionales (eventualmente globales) de base tecnocrática (no democrática), y que realmente no creen en los derechos humanos. Es necesario seguir explorando estos puntos de vista, y, en todo caso, tener en cuenta que mucha de la información internacional que llega mediante agencias de noticias y que nos presenta consensos en varias áreas (por ejemplo, lo científico, lo geopolítico, el debate

social) podría ser también material asociado a intereses controversiales, pese a su aparente benevolencia.

Aparente fin de la crisis de la COVID-19 y anuncios de una próxima pandemia

La emergencia declarada por la pandemia de la COVID-19 a inicios de 2020, que generó tanto dolor y muerte, principalmente durante ese año y el siguiente, está llegando a su fin en la mayor parte del mundo (Lenharo, 2023). Durante este período de respuesta, así como muchos aportes y sacrificios pasarán a la historia, también lo hará un conjunto de anomalías en la respuesta que en su momento generaron gran controversia (Cáceres, 2022). Un síntoma de ello sería la altísima tasa de retracción de artículos científicos en este período, en conexión con una posible corrupción creciente de la revisión por pares (Kincaid, 2022).

La mayor de estas controversias fue la práctica generalizada de supresión del debate científico, imponiéndose una sola versión del discurso médico como la verdad científica, y considerándose cualquier posición alternativa como *fake news* o desinformación (Carey, 2021). En tal sentido, médicos e investigadores prestigiosos que discreparon, por ejemplo, sobre la interpretación del origen del virus, o sobre políticas, como la del confinamiento generalizado, la obligación de uso de mascarillas, la prohibición del uso de medicamentos esenciales que, según algunos estudios, tenían acción contra la infección, y los cuasimandatos de vacunas experimentales, que ahora se reconoce que no previenen la transmisión ni la adquisición de la infección, han recibido un conjunto de agresiones y sanciones que nunca han sido aceptables en un entorno científico en el que el conocimiento se construye a partir del debate de ideas distintas (Shir-Raz et al., 2022).

Con el paso del tiempo, lejos de resolverse, las controversias se multiplican y los críticos van ganando audiencias (Malhotra, 2022). Se acumula evidencia sobre la limitada efectividad de intervenciones compulsorias contra la COVID-19 (Alexander, 2021). Existen dudas sobre la integridad del tratamiento ofrecido en hospitales (Children's Health Defense Team, 2022). Si bien en el Perú y América Latina no hay reportes de mayores efectos adversos de las vacunas de ARN mensajero y de vectores y ADN recombinante, tales efectos parecen haber sido muy frecuentes en otros países (Bridle, 2023), y en especial se estaría haciendo evidente un exceso de mortalidad que algunos relacionan con la acción de las vacunas en algunas

personas (Totality of Evidence, 2022). El ARN mensajero de las vacunas COVID-19 se transforma en ADN en células hepáticas muy rápidamente (Aldén et al., 2022). Es difícil interpretar el sentido de las medidas autoritarias implementadas, aunque, conforme se va admitiendo que muchas teorías que en su momento las justificaron han resultado incorrectas (Lyn, 2022), queda el sinsabor de una respuesta con muchos errores que no pudieron ser debatidos porque no se permitió la discrepancia científica. En tal sentido, resulta preocupante, ahora que la evidencia comienza a apuntar hacia un origen de laboratorio del SARS-CoV-2 (Mueller, 2023), que se esté prediciendo el próximo surgimiento de una nueva pandemia, y que actores globales estén planteando medidas que centralizarían de forma vinculante el manejo de nuevas contingencias (Schaefer y Groves, 2023; Sucri, 2023). ¿Cómo interpretar todo esto?

Guerra entre Rusia y Ucrania (¿o la OTAN?)

Desde el 24 de febrero de 2022, el mundo vive una nueva guerra con grandes consecuencias internacionales. La mayoría de medios de Occidente acusa a Rusia, y particularmente a su presidente, Vladimir Putin, de haber invadido salvajemente Ucrania, su vecino del mar Negro, contra el cual ya peleó una primera pequeña guerra en 2014, la cual terminó en los Acuerdos de Minsk, garantizados por Francia y Alemania. Los líderes occidentales condenan a Rusia y le imponen varios paquetes de sanciones económicas. En marzo de 2022, en Estambul, se negocia un posible acuerdo de paz, pero Occidente lo bloquea, veta el diálogo con Rusia. Durante más de un año la prensa occidental indica que Rusia tiene serios problemas y que Ucrania tiene una situación favorable en la guerra, mientras la OTAN alimenta a Ucrania con armamento y dinero.

Sin embargo, una serie de pequeños canales informativos en YouTube y otros medios han venido publicando información muy distinta, pero con gran verosimilitud: Rusia no habría invadido por ambición territorial, sino para proteger a la mayoría étnica rusa de la región del Donbas (Moyo, 2022), que venía siendo hostigada por los ucranianos; entre estos últimos había verdaderos escuadrones nazis, como el batallón Azov (Tass, 2022), ansiosos por eliminar todo rastro ruso de Ucrania del Este. Los rusos denuncian también, ante la ONU, la existencia de más de 40 laboratorios de armas biológicas controlados por EE. UU. (Lederer, 2022). Las sanciones de Occidente parecen, más que debilitar, fortalecer la economía rusa (Orgaz, 2022). En un acto

fallido, Angela Merkel revela a *Der Spiegel* que en 2014 se firmaron los Acuerdos de Minsk para «ganar tiempo para Ucrania», preparando a su ejército para que en una futura guerra pudiera derrotar a Rusia (Herrero, 2022). Sin embargo, Ucrania está agotada y destruida, y la OTAN no le ha permitido negociar la paz. Dicha alianza militar entre EE. UU. y Europa parece dispuesta a hacer lo imposible por destruir a Rusia, aunque Ucrania sea también destruida en el intento. Pero Rusia ha salido fortalecida hasta el momento, y todo indica que debería ganar la guerra, lo que muchos interpretarían como una derrota de la OTAN (Bermúdez, 2022).

Woke: polarización extrema del debate público

Desde hace más de una década en EE. UU., sobre todo gracias a medios sociales que parecen creados para el efecto, se ha venido dando una creciente polarización en el debate público, en la cual una de las posiciones comenzó con la radical denuncia del racismo, y se extendió luego a una denuncia de la misoginia, la homotransfobia y la inacción ecológica como temas de justicia social. Aunque estas son causas positivas, y sería ideal que este movimiento dirigiese el avance armónico del respeto a la diversidad y del progreso social, es posible que sus consecuencias negativas sean mayores que las positivas, pues su objetivo real sería la segregación permanente entre «buenos» y «malos» (BBC News Mundo, 2022). Para algunos, el fenómeno *woke* ('despierto'), que tiene una historia legítima (Robinson, 2022), habría dejado de ser orgánico, y respondería más bien a una estrategia psicosocial disfrazada de una versión radical del *political correctness*, que buscaría alterar la armonía social, levantando de forma permanente conflictos artificiales sobre estos temas, y manteniendo así un constante clima de beligerancia (Lyn, 2022). Con la complicidad de los llamados gigantes tecnológicos (Google, Facebook, Apple, etc.) y de corporaciones multimillonarias, se habría conseguido el objetivo de comprometer al colectivo liberal norteamericano, que incluye a personajes mediáticos y a buena parte del sector demócrata (Borger, 2021). Se opondría a ellos un conglomerado que incluye a conservadores, grupos religiosos, grupos autodefinidos como «patriotas» y otros; aunque serían mayormente republicanos, también habría demócratas. En general, no se trataría de grupos racistas ni homotransfóbicos; de hecho, entre ellos habría miembros de los colectivos discriminados, que verían el movimiento *woke* como un culto que artificialmente intensifica los conflictos o los genera donde estos no existían, creando una fractura social artificial con fines políticos (Boyer, 2021).

Si bien siempre han existido grupos opuestos entre sí, lo que caracteriza este momento es la radicalización de la intolerancia, que ha impulsado en los medios sociales la censura de quienes no aceptan la lógica *woke*, precedida de la acusación de tales posturas como «discursos de odio». Los opositores califican esta operación como una violación de la primera enmienda (libertad de expresión) (The Aspen Institute, 2021). Este fenómeno ha excedido las discusiones sobre estas formas de exclusión y ha impregnado el debate político en general. Pese a que el origen de estos fenómenos se dio en EE. UU., este tipo de polarización promovida por los medios sociales, particularmente Twitter, está presente en casi todo el mundo, aunque no sin oposición (John, 2022). En el Perú, se explica también la radicalización del debate en redes, que adquiere rasgos de farsa debido al énfasis en la ridiculización y eliminación simbólica del otro (Cruz, 2023).

La crítica de algunas causas *woke* resulta controversial porque estas se construyen sobre causas nobles y necesarias, las cuales son transformadas, con intención manipuladora, hasta adquirir una dimensión radical ajena al sentido común. Cualquier crítica lleva a la acusación de estar en contra de la causa noble, en un tono de indignación extrema que lleva a la «cancelación» del crítico. Entre las principales en EE. UU., se cuentan tres que, justamente, parten de preocupaciones legítimas en torno a la exclusión y discriminación por raza o identidad de género, o en torno al daño al medio ambiente, las cuales son corrompidas en su esencia y alcances:

1. La artificial crisis de racismo

Se dice que medios masivos y medios (redes) sociales «inflan» o crean controversias en torno al racismo, de tal forma que incluso parte de las comunidades consideradas discriminadas perciben un proceso artificial, al que se responde con cambios en el sistema educativo que, según los críticos, dividen a la sociedad en buenos y malos a partir del «privilegio» del que, según su «raza», habrían disfrutado siempre. Ello mantiene vivo el tema racial en EE. UU., el cual es llevado al terreno del conflicto con participación de actores emblemáticos, y favorece su uso político (McWhorter, 2021).

2. El secuestro médico de la causa trans

Según muchos, incluyendo personas trans «arrepentidas» (Tweedy, 2023), la tendencia a aceptar

como un hecho la expresión de un niño, niña o adolescente de una supuesta identidad transgénero, a guisa de «afirmación de género», está justificando la prescripción inopinada de bloqueadores de la pubertad, hormonas e incluso cirugías desde los 12 años, lo que frecuentemente determina la esterilidad de los afectados o cambia su cuerpo de forma permanente (Jorgensen et al., 2022). Si además se reporta que la frecuencia de disforia de género, particularmente entre las mujeres jóvenes, habría subido desde menos de 1% hasta 30% en algunas escuelas secundarias de EE.UU. (Decision Magazine, 2020), debido a la potencial capacidad de esta política de «modelar conductas», no es difícil imaginar las consecuencias de la misma a mediano plazo. Este proceso, entre otras cosas, implica el nacimiento de una lucrativa especialidad médica, pues los involucrados dependerán de la misma durante toda su vida (Bermúdez, 2022).

3. De la lucha contra los ensayos nucleares a las «emisiones cero» en el ambientalismo

Contra lo que los medios suelen indicar, si bien existiría consenso científico respecto a la ocurrencia de un cambio climático, esto no se daría en cuanto a sus causas, y menos aún en cuanto a las intervenciones que actualmente se promueven (sobre todo la demanda de «emisiones cero» de CO₂) (Tracinski, 2022; Ritchie, 2016). Entre quienes discrepan, está Patrick Moore, uno de los fundadores de Greenpeace a inicios de los años setenta (cuando protestaron contra las pruebas nucleares), quien dejó el movimiento cuando este «fue secuestrado por políticos»; él también afirma que muchos investigadores se pliegan al discurso «oficial» porque, de no hacerlo, no les sería posible progresar ni obtener financiamiento en este campo (Libertad Digital, 2022). Según Moore, el objetivo del mismo sería la acumulación de poder y el control social; habría que añadir que el giro de política energética propuesto tendría profundas implicancias para la industria y los servicios en muchos países, reduciendo el mercado laboral (Boyer, 2021).

El fin de la globalización y la reconstitución de un mundo multipolar

Es conocido que la Segunda Guerra Mundial dejó un mundo bipolar separado por una «cortina de hierro» y una «Guerra Fría» que duró varias décadas en progresivo enfriamiento, hasta extinguirse en 1989 con la caída del

muro, tras la decisión de Mijaíl Gorbachov de decretar el fin de la Unión Soviética. Entonces, con una Rusia empobrecida y una China muy funcional a Occidente, las élites occidentales elaboraron la narrativa de un mundo unipolar y globalizado, en el que se borrarían poco a poco los límites entre países, y en el que había que olvidarse de las industrias nacionales para pensar más bien en reubicar toda la producción industrial en países en los que los costos fuesen menores, especialmente China. Se pensaba que, por sobre los gobiernos nacionales, el mundo terminaría siendo gobernado por las grandes corporaciones, y que los flujos financieros serían controlados por redes privadas de grandes banqueros, contando con el dólar como la moneda de las transacciones y las reservas internacionales.

Pero todo ello ha cambiado aceleradamente en los últimos 15 o 20 años. En junio de 2009, se da la constitución del bloque BRICS (Brasil, Rusia, India, China y Sudáfrica) —entonces solo BRIC— como alianza de mercados emergentes (BBC News Mundo, 2009); Rusia recibe reiteradas señales de que no es bienvenida en Europa, y en 2014 es arrastrada a un escenario bélico contra Ucrania, escenario que entró en receso y se reactivó en febrero de 2022, como señalamos previamente (Stepanyuk, 2019). China ha atravesado cambios internos, y también se aleja de EE. UU., criticándolo de forma reiterada por su supuesta actitud de manipulación malevolente de otros países (Cué, 2023). China y Rusia estrechan y amplían relaciones, y parecen seguirlos Brasil, India y Sudáfrica, mientras nuevos países expresan interés en unirse al bloque (Sputnik News, 2023). Hace pocas semanas, China logró el fin de las tensiones entre Irán y Arabia Saudita, lo que llevará al fin de la guerra de Yemen (Salgado, 2023). Y hace pocos días, Siria fue reincorporada a la Liga Árabe, lo que en efecto terminó el conflicto sirio, logro que se atribuye a Rusia, país que además había facilitado un acercamiento entre Siria y Turquía (France 24, 2023). Todos estos cambios se hicieron a espaldas de EE. UU., y se leen como una pérdida de poder de dicho país (Fiori, 2023). Por su parte, Rusia ha resistido varios paquetes de sanciones occidentales por la guerra, las cuales han afectado a Europa como un búmeran financiero, mientras Rusia ha terminado económicamente fortalecido. Algunas de estas sanciones restringían a Rusia el uso de divisas norteamericanas, lo que ha sido aprovechado por los BRICS para promover el uso de otras monedas para las transacciones internacionales, particularmente el yuan chino, que, a diferencia del dólar, sí está respaldado por oro. En sus últimos discursos, los líderes chino y ruso

insisten en que lo ocurrido con EE. UU. representa el final del proyecto de un mundo unipolar, y su reemplazo por un proyecto no bipolar, sino multipolar, algo que a Occidente le costará mucho aceptar (El Peruano, 2022).

Otros temas

Existen otros temas que no fue posible tocar, pero que al menos podemos mencionar: el desafío de la inteligencia artificial y la digitalización de la sociedad; las posibilidades de crisis globales en la esfera de lo económico y de lo alimentario; y las crisis humanitarias producidas por la migración masiva.

¿UN MUNDO POSTMODERNO O UN CAMBIO DE ERAS?

Vi un cielo nuevo y una tierra nueva; porque el primer cielo y la primera tierra pasaron, y el mar ya no existía más. Y yo, Juan, vi la santa ciudad, la nueva Jerusalén, descender del cielo, de Dios, dispuesta como una esposa ataviada para su marido. Y oí una gran voz del cielo que decía: He aquí el tabernáculo de Dios con los hombres, y él morará con ellos; y ellos serán su pueblo, Dios mismo estará con ellos como su Dios. Enjugará Dios toda lágrima de los ojos de ellos; y ya no habrá muerte, ni habrá más llanto, ni clamor, ni dolor; porque las primeras cosas pasaron.

Libro del Apocalipsis, 21: 1-4.

Más allá de su impacto sanitario, la crisis de la COVID-19 tuvo un fuerte impacto económico negativo sobre las clases medias en el mundo, debido a los confinamientos y las restricciones, a la vez que benefició, en la misma proporción, a quienes ya eran ricos (Krygman, 2022). Este es solo un ejemplo de múltiples retrocesos que parecen haberse dado en los últimos años, o que siguen produciéndose en la actualidad. Fuera de ello, la relación entre las personas y las instituciones (particularmente la política) parece seguir una tendencia de franco deterioro (Ramírez y Sarmiento, 2020), llegando en algunas situaciones a lo inverosímil.

Algunos teóricos sociales describieron hace pocas décadas que, desde los sesenta o setenta, el mundo va dejando de responder a la concepción «moderna» (racional y predecible) que teníamos del mismo, y comienza, en cambio, a adoptar una lógica «postmoderna». La modernidad se caracterizó por el surgimiento del Estado burocrático, la urbanización y

el desarrollo capitalista basado en la industrialización, la producción de conocimiento con base en la ciencia, y su visión de desarrollo centrada justamente en la ciencia y la industria (Thompson, 2016).

La postmodernidad se caracterizaría, en cambio, por resultar de una realidad globalizada (pluriinterconectada a nivel global); saturada por los medios e hiperrealista (donde

los medios y las redes sociales transforman discursivamente la experiencia); fragmentada (porque hay cambio rápido, aunque no en la misma velocidad para distintos aspectos de la vida, lo que fragmenta la experiencia y la torna superficial); orientada al consumo (en vez de orientarse al trabajo); y culturalmente diversa e híbrida (por la multiplicidad de experiencias que otros comparten y que pueden hibridarse) (BBC News Mundo, 2009).



Figura 2. Los Tapices del Apocalipsis, Bernard van Orley, circa 1542.

Algunos críticos de la postmodernidad indican que esta implica la falta de una dirección clara, la pérdida de capital social, y, por ello, el abandono de la posibilidad de progreso. Y, efectivamente, tratar de entender lo que ocurre en el mundo solamente en términos de una realidad postmoderna no sería útil; por el contrario, nos inmovilizaría en un modelo involutivo y caótico.

DE LA COMPRENSIÓN DEL CAOS A LA CONSTRUCCIÓN DEL CAMBIO

Tal vez lo que necesitamos no sea «comprender» el presente caos de forma racional, sino situarnos éticamente frente al mismo e imaginarlo como el comienzo de un proceso de cambio. Y allí podemos regresar entonces al relato profético con el que comenzamos, no como un modelo para uso científico, sino como una alegoría de lo que nos espera, un texto poético con necesarios

ribetes éticos. Si analizamos con cierto cuidado la historia cercana en períodos de estabilidad, veremos que siempre hubo corrupción y otros problemas, pero nunca cuestionamos nada porque creímos lo que se nos decía. Tal vez la circulación irrefrenable de información esté haciendo imposible mantener formas de control de la misma que antes eran posibles, y se revelen juegos políticos que produzcan la caída de «ídolos de barro». Y es la inquietud creciente de los ciudadanos, quienes van aprendiendo a investigar por su cuenta el mundo que los rodea, lo que genera tales flujos informativos. Pese a la intranquilidad que ello pueda generar a corto plazo, todo esto podría hacer posible, a mediano o largo plazo, el desarrollo de la conciencia humana para generar mejores formas de vivir en sociedad, y de distribuir los frutos del progreso tecnológico, lo que pudiera tal vez representar una «nueva era».

Tal vez la circulación irrefrenable de información esté haciendo imposible mantener formas de control de la misma que antes eran posibles, y se revelen juegos políticos que produzcan la caída de «ídolos de barro».

No nos será difícil interpretar los crecientes conflictos a varios niveles en el mundo actual como el resultado de «revelaciones» de información «secreta» que contradicen el discurso oficial y, por ello, llevan a censura y demonización de los informantes por acción del poder de turno. En otras palabras, el momento actual sería como es porque habría un número cada vez mayor de personas que buscan información alternativa, y que la encuentran y comparten para los interesados al interior de sus redes, lo que podría ir llevando a un despertar progresivo de grandes masas de personas en su comprensión de la realidad que viven.

Entonces, como expresión de la esperanza profética de nuestra alegoría, quisiéramos pensar que tal vez sí se esté dando un cambio en nuestro mundo, un desarrollo lento pero irreversible de la conciencia humana, y que tal vez sí, más temprano que tarde, real o figurativamente, podamos «recrear el cielo y la tierra» y poblar la anunciada «nueva Jerusalén» en todos los confines del planeta.

REFERENCIAS

- Aldén, M., Olofsson, F., Yang, D., Barghouth, M., Luan, C., Rasmussen, M. y De Marinis, Y. (2022). Intracellular Reverse Transcription of Pfizer BioNTech COVID-19 mRNA Vaccine BNT162b2 In Vitro in Human Liver Cell Line. *Current Issues in Molecular Biology*, 44(3), 1115-1126. <https://www.mdpi.com/1467-3045/44/3/73>
- Alexander, P. E. (2021, 30 de noviembre). *More Than 400 Studies on the Failure of Compulsory Covid Interventions (Lockdowns, Restrictions, Closures)*. Brownstone Institute. <https://brownstone.org/articles/more-than-400-studies-on-the-failure-of-compulsory-covid-interventions/>
- Apocalipsis. (2023, 28 de abril [última actualización]). En *Wikipedia*. <https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Apocalipsis&oldid=150823522>
- Arens, P. E. y Díaz, P. M. (2000). *Apocalipsis: la fuerza de la esperanza*. Centro de Estudios y Publicaciones; Centro de Espiritualidad Ignaciana.
- BBC News Mundo (2009, 16 de junio). *El BRIC superará al G7 en dos décadas*. https://www.bbc.com/mundo/economia/2009/06/090616_1300_bric_potencias_sao
- BBC News Mundo (2022, 5 de noviembre). *Qué es «woke» y por qué este término generó una batalla cultural y política en EE. UU.* <https://www.bbc.com/mundo/noticias-63465024>
- Bermúdez, Á. (2022, 2 de mayo). *Rusia y Ucrania: qué es una «guerra proxy» y por qué Moscú acusa a la OTAN de haberla iniciado*. BBC News Mundo. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-61267212>
- Borger, J. (2021, 4 de mayo). *CIA forges unity in diversity: everybody hates their 'woke' recruitment ad*. The Guardian. <https://www.theguardian.com/us-news/2021/may/04/cia-woke-recruitment-ad>
- Boyer, D. (2021, 27 de octubre). *GOP slams intel community's focus on 'woke' agenda*. The Washington Times. <https://www.washingtontimes.com/news/2021/oct/27/gop-slams-intelligence-communitys-focus-woke-agend/>
- Bridle, B. W. (2023, 14 de marzo). *Bombshell from Germany's Federal Minister of Health*. COVID Chronicles. https://viralimmunologist.substack.com/p/bombshell-from-germanys-federal-minister?subscribe_prompt=free
- Cáceres, C. F. (2022). Unresolved COVID Controversies: 'Normal science' and potential non-scientific influences. *Global Public Health*, 17(4), 622-640. <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/17441692.2022.2036219?journalCode=rgph20>
- Carey, K. (2021, 1 de octubre). *COVID-19 controversies: a confluence of conflicting information*. BioWorld. <https://www.bioworld.com/articles/511991-covid-19-controversies-a-confluence-of-conflicting-information?v=preview>
- Children's Health Defense Team (2022, 24 de enero). *How Billions in COVID Stimulus Funds Led Hospitals to Prioritize 'Treatments' That Killed, Rather Than Cured, Patients*. The Defender. <https://childrenshealthdefense.org/defender/billions-covid-stimulus-hospitals-treatments-killed-patients/>
- Cruz, J. D. (2023, 4 de febrero). *La desinformación profundiza la polarización y la crisis institucional en Perú*. Newtral. <https://www.newtral.es/peru-desinformacion-protestas/20230204/>
- Cué, R. (2023, 20 de febrero). *Las tensiones entre China y Estados Unidos se trasladan a la guerra en Ucrania*. France 24. <https://www.france24.com/es/ee-uu-y-canad%C3%A1/20230220-las-tensiones-entre-china-y-estados-unidos-se-trasladan-a-la-guerra-en-ucrania>
- Decision Magazine (2020, 2 de marzo). *Gender Dysphoria Cases Rise 1500 % Among Teenage Girls in Sweden*.

- <https://decisionmagazine.com/gender-dysphoria-cases-rise-1500-among-teenage-girls-in-sweden/>
- deHaven-Smith, L. (2013). *Conspiracy Theory in America*. University of Texas Press.
- Del Alcazar, J. P. (2022, 15 de octubre). *10 estrategias de manipulación mediática*. Mentinno. <https://blog.formaciongerencial.com/manipulacion-mediatica-se-aplica-a-la-empresa/>
- El Peruano (2022, 16 de septiembre). *China y Rusia apuestan por mundo multipolar*. <https://elperuano.pe/noticia/191909-china-y-rusia-apuestan-por-mundo-multipolar>
- Fiori, J. L. (2023, 29 de marzo). *Errores y desatinos estratégicos de una potencia que ha perdido el rumbo*. Open Democracy. <https://www.opendemocracy.net/es/estados-unidos-errores-desatinos-estrategicos-potencia-perdido-rumbo/>
- France 24 (2023, 7 de mayo). *Siria es readmitida en La Liga Árabe después de 12 años*. <https://www.france24.com/es/medio-orient/20230507-siria-es-readmitida-en-la-liga-%C3%A1rabe-despu%C3%A9s-de-12-a%C3%B1os>
- Gurri, M. (2022, 8 de marzo). *The Fifth Wave: Who Fact-Checks the Fact-Checkers?* Discourse Magazine. <https://www.discoursemagazine.com/ideas/2022/03/08/the-fifth-wave-who-fact-checks-the-fact-checkers/>
- Gutiérrez, F. (2002, 7 de febrero). *Los 10 grandes conglomerados mediáticos*. <https://www.fergut.com/los-10-grandes-conglomerados-mediaticos/>
- Herrero, V. (2022, 13 de diciembre). *Merkel reconoce que Acuerdos de Minsk sirvieron para que Ucrania ganara tiempo frente a Rusia*. Interferencia. <https://interferencia.cl/articulos/merkel-reconoce-que-acuerdos-de-minsk-sirvieron-para-que-ucrania-ganara-tiempo-frente>
- Ianiszewski, P. (2015, 11 de diciembre). *La danza del tiempo frente al Kali Yuga, la era de acuario y el gran stelliium de 1962*. Pijama Surf. <https://pijamasurf.com/2015/11/la-danza-del-tiempo-frente-al-kali-yuga-la-era-de-acuario-y-el-gran-stelliium-de-1962/>
- John, T. (2022, 7 de enero). *The 'anti-woke' crusade has come to Europe. Its effects could be chilling*. CNN. <https://edition.cnn.com/2022/01/07/europe/war-on-woke-europe-cmd-intl/index.html>
- Jorgensen, S. C., Hunter, P. K., Regenstreif, L., Sinai, J. y Malone, W. J. (2022). Puberty blockers for gender dysphoric youth: A lack of sound science. *JACCP: Journal of the American College of Clinical Pharmacy*, 5(9), 1005-1007. <https://accpjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/jac5.1691>
- Jura, J. (2003, 14 de julio). *Real Ministry of Truth*. En *Homage to Orwell* (cap. 8). Orwell Today. <https://www.orwelltoday.com/senatehouse.shtml>
- Kincaid, E. (2022, 28 de septiembre). *Exclusive: Hindawi and Wiley to retract over 500 papers linked to peer review rings*. Retraction Watch. <https://retractionwatch.com/2022/09/28/exclusive-hindawi-and-wiley-to-retract-over-500-papers-linked-to-peer-review-rings/>
- Klippenstein, K. (2023, 5 de mayo). *The government created a new disinformation office to oversee all the other ones*. The Intercept. https://theintercept.com/2023/05/05/foreign-malign-influence-center-disinformation/?utm_medium=email&utm_source=The%20Intercept%20Newsletter
- Krygman, P. (2022, 10 de febrero). *¿Los ricos se han vuelto más ricos durante la pandemia?* The New York Times. <https://www.nytimes.com/es/2022/02/10/espanol/opinion/covid-ricos-desigualdad.html>
- La Biblia sin mitos (2019, 8 de marzo). *¿Es el apocalipsis profecía?* Eduardo Arens [entrevista; video]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=h6RkPVRaQHc>
- Lederer, E. M. (2022, 25 de octubre). *Rusia pide a ONU indagar laboratorios biológicos de Ucrania*. AP News. <https://apnews.com/article/noticias-a69364c5fc9fcf34cf7e4d139729c9ca>
- Lenharo, M. (2023, 5 de mayo). *WHO declares end to COVID-19's emergency phase*. Nature. <https://www.nature.com/articles/d41586-023-01559-z>
- Libertad Digital (2022, 23 de septiembre). *Uno de los fundadores de Greenpeace destroza la «falsa narrativa» del cambio climático*. <https://www.libertaddigital.com/ciencia-tecnologia/ciencia/2022-09-23/uno-de-los-fundadores-de-greenpeace-destroza-la-falsa-narrativa-del-cambio-climatico-6935780/>
- Lyn, D. (2022, 18 de agosto). *Top US health agency admits major mistakes in COVID-19 pandemic response*. Americas. <https://www.aa.com.tr/en/americas/top-us-health-agency-admits-major-mistakes-in-covid-19-pandemic-response/2663562>
- Malhotra, A. (2022). *Curing the pandemic of misinformation on COVID-19 mRNA vaccines through real evidence-based medicine - Part 1*. *Journal of Insulin Resistance*, 5(1), a71. <https://insulinresistance.org/index.php/jir/article/view/71>
- Martínez, L. (2020, 1 de julio). *El «corte final» de Apocalypse now llega al cine para ilustrar a la perfección la imperfección de todo esto*. El Mundo. <https://www.elmundo.es/cultura/cine/2020/07/01/5efb4cd921efa0a0358b4689.html>
- McWhorter, J. (2021). *Woke Racism: How a New Religion Has Betrayed Black America*. Portfolio.
- Misterio (en la Biblia). (2016, 8 de octubre). En *Nueva Enciclopedia Católica*. <https://www.encyclopedia.com/religion/encyclopedias-almanacs-transcripts-and-maps/mystery-bible>
- Moyo, M. L. (2022). *Assessing the Legality of Russia's reliance on the Responsibility to Protect in its military intervention in Ukraine* [Tesis de maestría, University of Johannesburg]. University of Johannesburg

- Institutional Repository. <https://hdl.handle.net/10210/503298>
- Mueller, S. (2023). Potentials of Pathogen Research Through the Lens of Cyberbiosecurity, or What Threat Actors Can Learn from the Covid-19 Pandemic. En D. Greenbaum (ed.), *Cyberbiosecurity. A New Field to Deal with Emerging Threats* (pp. 147-171). Springer. https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-031-26034-6_10
- Naciones Unidas (2012, 25 de octubre). *Los mayas y las profecías del fin del mundo* [audio]. <https://news.un.org/es/audio/2012/10/1398961>
- National Geographic España (anfitrión). (2022, 23 de febrero). Nostradamus, el profeta más célebre de todos los tiempos (episodio 16) [podcast]. En *Curiosidades de la historia*. https://historia.nationalgeographic.com.es/a/nostradamus-profeta-mas-celebre-todos-tiempos_15096
- Noam, E. (2016). *Who Owns the World's Media? Media Concentration and Ownership around the World*. Oxford University Press.
- Orgaz, C. J. (2022, 31 de mayo). *La fortaleza del rublo: cómo la moneda rusa se volvió la divisa con mejor desempeño del mundo pese a las sanciones*. BBC News Mundo. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-61637673>
- Ramírez, J. y Sarmiento, J. (2020). Nuevo orden internacional a inicios de la segunda década del siglo xxi. *Estudios Internacionales*, 52(197), 153-166. <https://revistaei.uchile.cl/index.php/REI/article/view/55138/>
- Ritchie, E. J. (2016, 14 de diciembre). *Fact Checking the Claim of 97 % Consensus on Anthropogenic Climate Change*. Forbes. <https://www.forbes.com/sites/uhenergy/2016/12/14/fact-checking-the-97-consensus-on-anthropogenic-climate-change/?sh=4235dbed1157>
- Rivero, M. (2022, 19 de abril). *La guerra de las élites contra los pueblos ante el colapso de la globalización industrial*. El Salto. <https://www.elsaltodiario.com/laplaza/guerra-elites-contra-pueblos-colapso-globalizacion-industrial>
- Robinson, I. (2022, 26 de agosto). *How woke went from «black» to «bad»*. Legal Defense Fund. <https://www.naacpldf.org/woke-black-bad/>
- Salgado, S. (2023, 7 de abril). *Irán y Arabia Saudita sellan la reanudación de sus relaciones diplomáticas en China*. France 24. <https://www.france24.com/es/medio-oriente/20230406-iran-y-arabia-saudita-sellan-la-reanudacion-de-sus-relaciones-diplomaticas-en-china>
- Schaefer, B. D. y Groves, S. (2023, 27 de febrero). *Why the U. S. Should Oppose the New Draft WHO Pandemic Treaty*. The Heritage Foundation. <https://www.heritage.org/global-politics/report/why-the-us-should-oppose-the-new-draft-who-pandemic-treaty>
- Shir-Raz, Y., Elisha, E., Martin, B., Ronel, N. y Guetzkow, J. (2022). *Censorship and Suppression of Covid-19 Heterodoxy: Tactics and Counter-Tactics*. *Minerva*, (1 de noviembre). <https://link.springer.com/article/10.1007/s11024-022-09479-4>
- Sigàenza, C. (2011, 8 de febrero). «Vivimos una época de apocalipsis, pero el ser humano sobrevive a todo». *Heraldo*. <https://www.heraldo.es/noticias/ocio-cultural/2011/02/09/vivimos-una-epoca-apocalipsis-pero-ser-humano-sobrevive-todo-125759-1361024.html>
- Sputnik News (2023, 22 de enero). *Más de una decena de países muestran interés en unirse al grupo BRICS*. <https://sputniknews.lat/20230122/mas-de-una-decena-de-paises-muestran-interes-en-unirse-al-grupo-brics-1134909907.html>
- Stepanyuk, V. (2019, 25 de marzo). *La guerra de Ucrania y su contexto* [reseña de libro]. Universidad de Navarra. <https://www.unav.edu/web/global-affairs/detalle/-/blogs/la-guerra-de-ucrania-y-su-contexto#>
- Sucrí, A. (2023, 9 de abril). *Dos exfuncionarios de la OMS llaman a rechazar el «tratado de pandemias» y las enmiendas al RSI*. La Prensa. <https://www.laprensa.com.ar/528043-Dos-exfuncionarios-de-la-OMS-llaman-a-rechazar-el-tratado-de-pandemias-y-las-enmiendas-al-RSI.note.aspx>
- Tass (2022, 27 de abril). *Ukraine's denazification to be completed - Russian diplomat*. <https://tass.com/politics/1444523>
- The Aspen Institute (anfitrión) (2021, 7 de septiembre). *When the 'Woke Playbook' Kills Free Speech* [podcast]. En *Aspen Ideas to Go*. <https://www.aspenideas.org/podcasts/when-the-woke-playbook-kills-free-speech>
- Thompson, K. (2016, 9 de abril). *From Modernity to Post-Modernity*. *Revise Sociology*. https://revisesociology.com/2016/04/09/from-modernity-to-post-modernity/#google_vignette
- Totality of Evidence (2022, 14 de julio). *Excess Mortality Resulting from the mRNA Covid-19 Vaccine Roll-out. Comprehensive Analysis*. *Global Research*. <https://www.globalresearch.ca/excess-mortality/5796137>
- Tracinski, R. (2022, 2 de mayo). *The Fake Scientific Consensus on Climate Change*. *Discourse Magazine*. <https://www.discoursemagazine.com/ideas/2022/05/02/the-fake-scientific-consensus-on-climate-change/>
- Tweedy, J. (2023, 30 de enero). *I'm de-transitioning after realising I'm happier as a man - and blame 'woke' culture for influencing impressionable teens into switching gender*. *Mail Online*. <https://www.dailymail.co.uk/femail/article-11691635/Im-transitioning-trans-woman-man-blame-woke-culture-influencing-teens.html>

Crisis política en el Perú: cambios profundos y consecuencias importantes del «golpe» de diciembre de 2022*

Political crisis in Peru: Deep changes and key consequences of the December 2022 ‘coup’

Víctor Carrasco Cortez¹ 

Universidad Peruana Cayetano Heredia

victor.carrasco@upch.pe

DOI: <https://doi.org/10.20453/ah.v66i1.4539>

El título del presente artículo alude a la definición de «crisis» de la Real Academia Española, a saber: «cambio profundo y de consecuencias importantes en un proceso o una situación, o en la manera en que estos son apreciados» (2014, definición 1).

El abordaje de estos cambios y consecuencias intenta ser político-académico, aunque de ninguna manera

neutral. Los puntos de vista aquí expresados se alinean con el 77 % que desaprueba la gestión de la presidenta Dina Boluarte² (tabla 1) y con el 90 % que desaprueba al Congreso (tabla 2), los que abarcan casi todo el espectro político, exceptuando a la denominada «derecha radical», que Cornejo (2023) considera una amenaza para la democracia.

Tabla 1. Aprobación de Dina Boluarte por segmentos.

Febrero 2023	Total	Ámbito II		Identificación ideológica		
		Lima Metropolitana	Perú sin Lima	Izquierda	Centro	Derecha
Aprueba	15 %	20 %	12 %	6 %	11 %	30 %
Desaprueba	77 %	69 %	81 %	89 %	82 %	60 %
NS/NP	8 %	11 %	7 %	5 %	7 %	10 %

Fuente: Instituto de Estudios Peruanos (IEP). Informe de opinión - Febrero 2023.

Tabla 2. Aprobación del Congreso por segmentos.

Febrero 2023	Total	Ámbito II		Identificación ideológica		
		Lima Metropolitana	Perú sin Lima	Izquierda	Centro	Derecha
Aprueba	6 %	8 %	5 %	2 %	4 %	13 %
Desaprueba	90 %	89 %	91 %	96 %	93 %	83 %
NS/NP	4 %	3 %	4 %	2 %	3 %	4 %

Fuente: IEP. Informe de Opinión - Febrero 2023.

* Las ideas expresadas en este texto son de exclusiva responsabilidad del autor y no necesariamente representan el pensamiento de la revista Acta Herediana ni de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

¹ Facultad de Salud Pública y Administración Carlos Vidal Layseca, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

² Cifras coincidentes con el 76 % de Datum y el 74 % de Ipsos Perú, ambas en el mismo período.



© El autor. Artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.

EL CICLO DE CRISIS POLÍTICA: DESDE 2016 HASTA EL DÍA DE HOY

Todo parece indicar que el actual ciclo de crisis política inició en 2016 con el desconocimiento del triunfo electoral de Pedro Pablo Kuczynski (PPK) por parte del fujimorismo. Como bien describen Benites y Valverde (2023), desde ese momento se volvieron normales aquellos mecanismos institucionales considerados extremos, como son la vacancia presidencial y la disolución del Congreso.

El detonante del momento actual de la crisis fue, sin duda, el intento de golpe de Pedro Castillo, cuyos defensores continúan negando con el argumento de que «lanzaba una proclama», desde una postura inverosímil que ofende a la inteligencia de los peruanos.

Pedro Castillo llegó al gobierno encarnando una esperanza difusa de un cambio siempre prometido y siempre traicionado en las últimas décadas. La polarización electoral, la radicalización de los extremos en pugna y el nuevo desconocimiento de su triunfo electoral por los mismos derrotados por PPK configuraron un escenario fragmentado y muy conflictivo.

La falta de capacidad para gobernar de Castillo se hizo evidente tempranamente, la misma que fue agravada por los sucesivos conflictos con el Congreso que buscó vacarlo desde el inicio. Fueron varias crisis de gobierno que se sucedieron con cambios repetidos de gabinete, a los que se agregaron graves acusaciones de corrupción. De esta manera, el gobierno intentó sobrevivir ante una oposición que no dejó de atacarlo desde el Congreso; ante las discrepancias internas y los enfrentamientos entre los partidos que lo llevaron al poder; y ante la creciente presión de la ciudadanía. El gobierno de Castillo llegó a su fin —como una muestra más de su incompetencia— con un tercer intento de destitución, en diciembre de 2022, cuando él mismo «voló en pedazos su presidencia» (De los Reyes, 2023, p. 12).

Antes de la teoría de la «proclama» se especuló mucho sobre las razones del intento de golpe, a todas luces inviable; lo más probable es que este fue la forma que encontró Castillo para intentar eludir a la justicia y que se le considere un perseguido político.

Por su lado, el Congreso y la oposición hicieron lo suyo para contribuir a este desenlace. Aferrados a prebendas y privilegios, de espaldas a sus electores y

creyendo poseer un poder que les permite actuar con total discrecionalidad y prepotencia, los congresistas hicieron imposible un mínimo de gobernabilidad y no pararon hasta obtener, por la incompetencia antes señalada de Castillo, el inmejorable argumento para vacarlo.

De acuerdo con la sucesión constitucional, Dina Boluarte asumió la presidencia y optó por un camino autoritario con el respaldo de las fuerzas armadas y policiales. Para justificar esta actuación, denunció una supuesta conspiración extranjera, con presencia de terroristas y azuzadores que manipulaban a la población, lo que atribuyó a la ignorancia de esta (Descó, 2023).

ALGUNAS CONSECUENCIAS DE LA CRISIS: AUMENTO DE LAS PROTESTAS, VIOLACIÓN DE DERECHOS HUMANOS Y PELIGROSA DERIVA AUTORITARIA

Pasaron cinco meses ya desde que Dina Boluarte asumió la presidencia, y para mantenerse precariamente en el poder, por el momento, ha establecido una alianza no tan implícita con los grupos políticos con representación congresal que antes la criticaban duramente por su filiación izquierdista y por ser cómplice del supuesto fraude electoral que achacaron a Castillo. Todo eso quedó en el olvido y ahora son su principal soporte, con el único objetivo de llegar ambos, Ejecutivo y Congreso, al 2026.

Un breve repaso de estos meses deja un saldo sumamente preocupante, por decir lo menos. De acuerdo con la Defensoría del Pueblo (2023), entre diciembre de 2022 y febrero de 2023 se registraron más de 1300 acciones de protesta, respondidas con el uso de la fuerza y la declaración o ampliación del estado de emergencia en varias regiones del país (12 decretos fueron emitidos al respecto). Adicionalmente, reporta la lamentable pérdida de 66 vidas humanas, entre civiles (48 por enfrentamientos y 11 como consecuencia de los bloqueos de carreteras), policías y militares (7), principalmente en Apurímac, Puno y Ayacucho; varias de ellas producidas por armas de fuego, presumiblemente utilizadas por la Policía Nacional y las Fuerzas Armadas.

Esta situación, calificada como una grave crisis de derechos humanos por Amnistía Internacional - Perú (Ruiz, 2023), tendría el agravante de haber sido motivada por la estigmatización y criminalización de la protesta, así como por el racismo en contra de las comunidades indígenas y campesinas, exacerbado en esta etapa.

Quizá la consecuencia política más grave es que hemos transitado de una «democracia defectuosa» a un «régimen híbrido», de acuerdo con el índice de democracia del Economist Intelligence Unit, publicado por la revista internacional *The Economist*.

Quizá la consecuencia política más grave es que hemos transitado de una «democracia defectuosa» a un «régimen híbrido», de acuerdo con el índice de democracia del Economist Intelligence Unit, publicado por la revista internacional *The Economist*³. Según el informe de 2022, del total de países analizados, 24 son democracias completas (14,4 %), 48 democracias defectuosas (28,7 %), 36 regímenes híbridos (21,6 %) y 59 regímenes autoritarios (35,3 %). Respecto del 2021, un país ingresó al grupo de democracias completas, mientras que cinco países pasaron de una democracia defectuosa a un régimen híbrido, entre los que se encuentra el Perú. Esta nueva calificación se debe a la creciente inestabilidad política que ha provocado que Perú tuviera cinco presidentes y tres congresos desde el 2016 (Noceda, 2023).

LA CRISIS POLÍTICA EN LA ECONOMÍA

La afirmación tan recurrente de que en el Perú la economía y la política marchaban por cuerdas separadas parece estar siendo desmentida por la realidad. La calificadora Moody's rebajó la calificación del Perú de estable a negativa por primera vez en 20 años por la inestabilidad política. Lo que parecía ser un barco que se mantenía a flote empieza a dar signos de debilidad (Santaaulalia, 2023).

Teniendo en cuenta el ciclo de crisis política iniciado el 2016, aunado a factores externos derivados principalmente de la guerra de Ucrania y la situación postpandemia de la COVID-19, el panorama económico no es alentador: se estima un aumento de la inflación, un mantenimiento de los niveles de pobreza y una desaceleración del crecimiento económico.

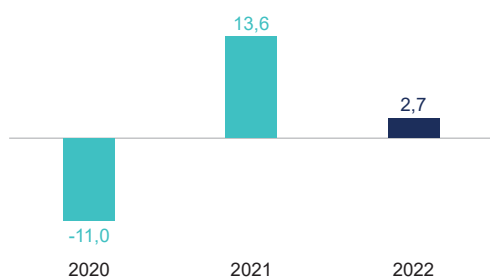
Según el Banco Mundial (2023), la inflación se aceleró desde 2021, atribuida recientemente, entre otras causas, a la interrupción temporal de las cadenas de distribución locales. La tasa de pobreza de 2022 aumentó 3 puntos porcentuales respecto de los niveles de 2019. La mayor inflación y la lenta recuperación del mercado laboral habrían hecho que cerca de 700 000 peruanos pasaran de la clase media a la situación de vulnerables, y otros 700 000 pasaran de la vulnerabilidad a la pobreza.

Gráfico 1.

Variación interanual del PBI, 2020-2022.

Con este resultado, el PBI avanzó 2,7 en 2022, un año complicado tanto del lado externo como local

PIB
(VAR. % INTERANUAL)



Fuente: BCRP

Fuente: BBVA Research (2023).

ENTORNO EXTERNO

- Guerra en Ucrania
- Aumento sostenido de las tasas de interés
- Modeeración del crecimiento mundial
- Disminución de los precios de los metales en la segunda mitad del año

ENTORNO LOCAL

- Se didipa el efecto posCOVID
- Importante incremento de precios (erosión del poder adquisitivo)
- Aumento sostenido de las tasas de interés
- Escalamiento de la conflictividad social
- En lo positivo, inicio de operaciones de la mina cuprífera Quellaveco

³ El índice consta de cinco categorías: proceso electoral y pluralismo, funcionamiento del gobierno, participación política, cultura política y libertades civiles. Con base en estas categorías, se clasifica a las democracias en cuatro grupos: democracia completa (*full democracies*), democracia defectuosa (*flawed democracy*), regímenes híbridos (*hybrid regimes*) y regímenes autoritarios (*authoritarian regimes*).

Por su parte, BBVA Research (2023) señala que luego de que el PBI creciera postpandemia 13,6 % en 2021, en 2022 se obtuvo 2,7 % (gráfico 1); y pronostica que la actividad global se moderará en 2023 en un entorno de inflación aún elevada, así como de endurecimiento monetario. Incorporando la convulsión social de principios de año, así como una mayor incertidumbre política sobre un posible adelanto de elecciones frente al escenario base de revisiones, proyecta que la economía peruana crecerá 1,9 % en 2023, por debajo del 2,5 % proyectado anteriormente, a pesar de la mejora en la perspectiva de crecimiento global.

ENCRUCIJADA ACTUAL: ENTRE EL PESIMISMO Y LA DESESPERANZA

Como ya se mencionó, aunque la crisis política actual no empezó con la presidenta Boluarte, lo que viene sucediendo en los últimos meses es alarmante, a tal punto que diversas organizaciones internacionales, entre las que se encuentra la Organización de los Estados Americanos (que, al ser intergubernamental, incluye y obliga al gobierno peruano), vienen recomendando la pronta realización de elecciones, aunque ni el Ejecutivo ni el Legislativo parecen tomar en serio este camino (Vidarte, 2023).

Asimismo, la degradación de nuestra democracia y la polarización de nuestra vida política tampoco empezaron con la presidenta Boluarte, pero su renuncia a escuchar a la ciudadanía, y a actuar políticamente en consecuencia, amenaza con cerrar una etapa de recuperación de la democracia que se empezó a construir en el año 2000, con la caída del régimen de Alberto Fujimori. Al parecer, ese será su legado, y lo peor es que sigue sin comprenderlo (Salazar, 2023).

Ante la cancelación de la posibilidad del adelanto de elecciones para el 2023 y con una tregua en las protestas, que parece será corta, cabe preguntarnos: ¿resistirá la democracia peruana?

Al parecer, las instituciones peruanas resistieron el proyecto autoritario de Merino, así como el golpe de la derecha (desde el Congreso) y finalmente el «golpe» de Castillo. ¿Qué nos dice cada uno de estos intentos fallidos de destruir la democracia?, se pregunta Alberto Vergara (2022), quien responde que existe un «concho limpio» de sociedad sana en busca de restablecer la razón, y esa es la oportunidad para fortalecer la democracia. Recuerda además a la presidenta que, «teniendo en cuenta las

experiencias de Mercedes Araoz y Manuel Merino, la viveza como estrategia y el Congreso como sostén político llevan al fracaso» («¿Un discurso inaugural...», párr. 1).

Falta responder a la siguiente pregunta: ¿el actual gobierno tiene viabilidad política hasta el 2026? El desenlace dependerá de las capacidades de los actores políticos. Por un lado, es muy probable que las protestas masivas y contundentes de los primeros momentos no se mantengan indefinidamente, lo que llevaría a abrirle paso a la radicalidad y violencia, y, consecuentemente, disminuiría su legitimidad. Por otro lado, el gobierno continuaría aislado y deslegitimado, siendo incapaz de contener adecuadamente las protestas, ni de ofrecer salidas políticas viables. La lógica de confrontación conduce inevitablemente a callejones sin salida. Quedará esperar que se haga evidente para la mayoría que el camino más razonable es el de una transición pactada, que incluye necesariamente el adelanto de elecciones (Tanaka, 2023).

Adicionalmente, el realineamiento de fuerzas políticas tendrá en consideración las denuncias de corrupción contra la actual presidenta, cada vez más fundamentadas. Aquí se abrirían dos posibilidades: renuncia presidencial negociada (que podría otorgar cierta impunidad), o vacancia presidencial por incapacidad moral (recuérdese que por problemas menores a lo que se está denunciando vacaron a otros presidentes recientemente), con lo que se abriría un nuevo proceso electoral sin que se hayan concluido las reformas necesarias para que nuestra democracia se fortalezca.

Entre un profundo pesimismo por el triple fracaso peruano (Vergara, 2023) y la desesperanza por un país en caída libre (Santaeulalia, 2023), ¿existirá un camino de salida? No es imposible un camino de salida, aunque será difícil. Esto demanda: primero, reconocer que existe una crisis política y que se requiere unidad para superarla; los principales actores políticos deben centrarse, con desprendimiento y generosidad, en el objetivo mayor de lograr un gobierno democrático, respetuoso de las reglas constitucionales, donde la corrupción y el patrimonialismo no predominen. Segundo, que surja presión popular, la misma que puede lograr recomposiciones de gabinetes e incluso la renuncia de un presidente aislado en su ineptitud para el cargo. Si esto no prospera, el único camino es el constitucional: «un presidente debe cumplir su mandato, pero si no rectifica una conducta delictiva, la democracia debe defenderse» (Palacios, 2023, párr. 3).

En el realineamiento de fuerzas mencionado anteriormente, ¿las diferentes fuerzas políticas serán capaces de articular un proyecto político esperanzador? Al respecto, Gonzalo Banda (2023) afirma que el protagonismo político lo tiene ahora la derecha, el mismo que la izquierda le dejó tras la intentona golpista y la debacle de Pedro Castillo. Sin embargo, en lugar de construir un proyecto político que vuelva a sembrar ahí donde Castillo marchitó la intención reformista, la derecha escogió contribuir a una fractura social cada vez más pronunciada, lo que se refleja en su negativa a adelantar las elecciones y en su apoyo innegociable a la mano dura porque, según ellos, hay peruanos que están «bien muertos».

¿Y el centro democrático, que se resiste a desaparecer, será capaz de conformar un movimiento político social atractivo? Aunque poco probable, tiene el reto planteado.

Ante este escenario, parece haber llegado el momento de coaliciones con raíces en organizaciones sociales, gremios profesionales, colectivos ciudadanos, instituciones científico-académicas y artísticas, entre otras, con una plataforma amplia y convocante alrededor

de la defensa de la democracia, los derechos humanos y civiles, y del bienestar de los peruanos.

ESCENARIOS PROBABLES DE SALIDA A LA CRISIS POLÍTICA

Analizando dos variables estratégicas podemos construir, de manera sintética y resumida, cuatro escenarios probables de salida a la crisis política.

- **Variable A:** Adelanto de elecciones. ¿Se adelantarán las elecciones? Ya sea por renuncia o vacancia, asumiendo que el adelanto de elecciones vía reforma constitucional en el Congreso está prácticamente cancelado.
- **Variable B:** Protestas sociales. ¿Aumentarán las protestas sociales? Las protestas en el sur y centro pueden reactivarse y extenderse a otras regiones del país, porque se ha adicionado la inoperancia del gobierno para enfrentar la emergencia por los desastres naturales.

Relacionando ambas variables tenemos cuatro escenarios representados en el siguiente gráfico:

Gráfico 2.
Escenarios probables de salida a la crisis política.



Escenario 1: Régimen híbrido con mayor autoritarismo

Es el escenario que está prácticamente configurado en la actualidad, con una presidencia débil que basa su

poder en una alianza precaria con grupos de derecha y centroderecha en el Congreso, pero sobre todo apoyada en las fuerzas armadas y policiales, con quienes establece relaciones de incentivos e impunidad. Las

protestas sociales se mantienen o aumentan, y se trata de controlarlas de manera represiva.

Escenario 2: Régimen híbrido estabilizado

El eje Ejecutivo-Congreso se fortalece y logra controlar las protestas sociales, las que progresivamente se hacen menos frecuentes e intensas. Se controlan parcial o totalmente los organismos del Poder Judicial, el Tribunal Constitucional y la Defensoría del Pueblo, y sobre todo los órganos electorales.

Escenario 3: Transición concertada

El Congreso acepta la renuncia de la presidenta, quien se somete a los órganos jurisdiccionales por los temas que son objeto de las denuncias recientes. Se organizan las elecciones en el 2024, respetando la autonomía de los órganos electorales. Las protestas sociales disminuyen por voluntad de los organizadores o por pérdida progresiva de apoyo frente a la transición en curso. La polarización política disminuye ligeramente y se abre la posibilidad de coaliciones electorales y debate programático.

Escenario 4: Transición conflictiva

El Congreso declara la vacancia presidencial y se procede a la acusación constitucional. La presidencia del Congreso asume el Ejecutivo. Se organizan elecciones el 2024, hostigando a los órganos electorales si es que no se ha logrado controlarlos. Las protestas sociales se mantienen o aumentan, dando mayor cabida a grupos violentistas. La polarización política se mantiene o aumenta, y se configura un espacio electoral de confrontación muy parecido a los que ya hemos vivido recientemente.

El que se construya uno u otro escenario dependerá de los actores sociales en pugna. Desde mi punto de vista, deberíamos apostar por una transición concertada. Sería valioso que desde la academia pudiera surgir o reforzarse una corriente democrática que revirtiera esta situación de pesimismo y desesperanza porque, como dijera Dante Alighieri (tan caro a nuestro maestro Leopoldo Chiappo), en su *Divina Commedia*: «los confines más oscuros del infierno están reservados para aquellos que eligen mantenerse neutrales en tiempos de crisis moral».

REFERENCIAS

Banco Mundial (2023, 4 de abril [última actualización]). *Perú: Panorama general*. <https://www.bancomundial.org/es/country/peru/overview>

- Banda, G. (2023, 5 de abril). *Los incendiarios*. El Comercio. <https://elcomercio.pe/opinion/columnistas/derechazquierda-los-incendiarios-por-gonzalo-banda-noticia/>
- BBVA Research (2023). *Situación Perú. Marzo 2023* [Archivo PDF]. <https://www.bbva.com/wp-content/uploads/2023/03/Presentacion-Situacion-Peru-Marzo-2023.pdf>
- Benites, A. y Valverde L. (2023, 21 de marzo). *El estancamiento de la democracia en el Perú*. Instituto de Derechos Humanos de la Pontificia Universidad Católica del Perú. <https://idehpucp.pucp.edu.pe/analisis1/el-estancamiento-de-la-democracia-en-el-peru/>
- Cornejo, C. (2023, 5 de abril). *Así funciona la ultraderecha*. La República. <https://larepublica.pe/opinion/2023/04/05/asi-funciona-la-ultraderecha-por-carlos-cornejo-169870>
- De los Reyes Ramírez, R. (2023). Perú: ¿golpe de Estado de ida y vuelta? *Documento Análisis del Instituto Español de Estudios Estratégicos*. (10/2023). https://www.ieee.es/en/Galerias/fichero/docs_analisis/2023/DIEEEA10_2023_ROCREY_Peru.pdf
- Defensoría del Pueblo (2023). *Crisis política y protesta social: Balance defensorial tras tres meses de iniciado el conflicto (Del 7 de diciembre de 2022 al 6 de marzo de 2023)* (Informe Defensorial n.º 190). <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2023/03/Informe-Defensorial-n.%C2%B0-190-Crisis-poli%CC%81tica-y-protesta-social.pdf>
- Desco. Centro de Estudios y Promoción del Desarrollo (2023, 24 de febrero). *Sobre las olas de la explosión social*. <https://www.desco.org.pe/sobre-las-olas-de-la-explosion-social>
- Instituto de Estudios Peruanos (2023, febrero). Informe de opinión - Febrero 2023. <https://iep.org.pe/wp-content/uploads/2023/02/Informe-IEP-OP-Febrero-2023.-Informe-completo.pdf>
- Noceda, W. (2023, 2 de febrero). *Perú ya no es considerado una democracia según informe de The Economist*. Amcham News. <https://amcham.org.pe/news/peru-ya-no-es-considerada-como-una-democracia-segun-informe-de-the-economist/>
- Palacios, R. M. (2023, 5 de febrero). ¿Cuál es la salida a la crisis? La República. <https://larepublica.pe/opinion/2023/02/05/cual-es-la-salida-la-crisis-rosamaria-palacios-345870>
- Real Academia Española (2014). Crisis. En *Diccionario de la Lengua Española*. Recuperado el 5 de abril de 2023, de: <https://dle.rae.es/crisis?m=form>
- Ruiz, F. (2023, 16 de febrero). *Perú: La represión letal del Estado es una muestra más del desprecio hacia la población indígena y campesina*. Amnistía Internacional. <https://>

- www.amnesty.org/es/latest/news/2023/02/peru-lethal-state-repression/
- Salazar, D. (2023, 26 de enero). *Dina Boluarte no entendió el mandato que recibió y estamos pagando las consecuencias*. The Washington Post. <https://www.washingtonpost.com/es/post-opinion/2023/01/26/dina-boluarte-peru-protestas-renuncia-presidencia/>
- Santaeulalia, I. (2023, 6 de febrero). *Perú, un país en caída libre*. El País. <https://elpais.com/internacional/2023-02-06/peru-un-pais-en-caida-libre.html?outputType=amp>
- Tanaka, M. (2023, 31 de enero). *Nuestra polarización*. El Comercio. <https://elcomercio.pe/opinion/columnistas/protestas-en-el-peru-adelanto-de-elecciones-nuestra-polarizacion-por-martin-tanaka-dina-boluarte-noticia/>
- Vergara, A. (2022, 11 de diciembre). *La inestabilidad se ha convertido en nuestro rasgo más estable* (Entrevistado por Jaime Bedoya). El Comercio. <https://elcomercio.pe/politica/alberto-vergara-la-inestabilidad-se-ha-convertido-en-nuestro-rasgo-mas-estable-dina-boluarte-pedro-castillo-golpe-de-estado-noticia?ref=ecr>
- Vergara, A. (2023, 2 de abril de 2023). *El triple fracaso peruano*. Diario El País. <https://vergarapaniagua.com/2023/04/03/el-triple-fracaso/>
- Vidarte, O. (2023, 4 de marzo). *¿El Perú es un país aislado?* Pata Amarilla. <https://www.patamarilla.com/2023/03/el-peru-es-un-pais-aislado/>

Licenciamiento de los programas de pregrado de Medicina en las universidades peruanas*

Licensing of undergraduate Medicine programs in Peruvian universities

Oswaldo Zegarra Rojas¹

Doi: <https://doi.org/10.20453/ah.v66i1.4527>

INTRODUCCIÓN

Era evidente que antes de la promulgación de la Ley n.º 30220, Ley Universitaria, la crisis de la educación superior universitaria era percibida con mucha preocupación por la sociedad peruana. El deterioro de la calidad universitaria fue advertido por el Centro de Desarrollo de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico (OCDE) en 2014, al indicar que esta crisis se manifestó en las altas tasas de subempleo y en que las universidades peruanas tenían un desarrollo paupérrimo en los rankings internacionales; asimismo, agrega que dicho deterioro se debería, entre otros factores, a que las instituciones de educación superior emergieron en un marco regulatorio débil (OCDE, 2014). En ese marco, la problemática sobre la calidad de la educación superior universitaria tuvo diversas implicancias, las mismas que fueron advertidas por el Tribunal Constitucional (TC), al concluir que las instituciones a cargo de supervisar a las entidades superiores universitarias, llámense Asamblea Nacional de Rectores (ANR) o Consejo Nacional para la Autorización de Funcionamiento de Universidades (Conafu), no cumplieron adecuadamente con sus funciones, situación que redundó en la mala calidad del servicio educativo.

El TC (2015), asimismo, determinó que «en materia de calidad educativa universitaria existía un estado de cosas inconstitucional de carácter estructural» (p. 49) en el sistema educativo universitario. Por esta razón,

el tribunal estableció que es obligación del Estado adoptar inmediatamente las medidas institucionales necesarias para reformar el sistema de educación superior universitaria en el país; y sentenció la creación de una «superintendencia altamente especializada, objetivamente imparcial y supervisada eficientemente por el Estado» (p. 49).

Esta sentencia del TC da a entender que, conforme estaba constituido el sistema universitario, el futuro de las universidades estaba dominado por el propio círculo universitario, lo que evidenciaba falta de objetividad y rigurosidad en sus decisiones, y en consecuencia se advertía la transgresión del contenido constitucionalmente protegido del derecho fundamental de toda persona a la imparcialidad del órgano que, a través de sus resoluciones, se encontraba encargado de determinar sus derechos u obligaciones, como se mencionó anteriormente.

En consecuencia, el mayor reto que enfrenta la sociedad peruana en materia de educación universitaria es lograr un sistema universitario ordenado, que priorice la calidad y la mejora continua. La Ley Universitaria, vigente desde 2014, establecía que, mediante el licenciamiento, procedimiento de verificación del cumplimiento de condiciones básicas de calidad (CBC), las universidades debían ofrecer un servicio educativo universitario de calidad, con el fin de autorizar su funcionamiento.

* Las ideas expresadas en este texto son de exclusiva responsabilidad del autor y no necesariamente representan el pensamiento de la revista *Acta Herediana* ni de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

¹ Doctor en Medicina, profesor emérito, exdecano de la Facultad de Medicina y exrector de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Ex presidente de la Academia Nacional de Medicina. Exsuperintendente de la Sunedu.





El mayor reto que enfrenta la sociedad peruana en materia de educación universitaria es lograr un sistema universitario ordenado, que priorice la calidad y la mejora continua.

Según la Ley Universitaria, la institución encargada de realizar esta labor es la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (Sunedu), la cual tiene múltiples funciones que la ley le otorga, como el licenciamiento, la supervisión, la fiscalización y sanción, y ser depositario del registro de grados y títulos, para ejecutarlas en el ámbito nacional, con carácter obligatorio, que involucra tanto a las universidades públicas como a las privadas, de acuerdo a su finalidad y conforme a las políticas y planes nacionales y sectoriales aplicables, labor que debe ejercer con absoluta independencia y con respeto de la autonomía universitaria (Sunedu, 2015).

De acuerdo a la Ley n.º 30220, la autorización otorgada es temporal, renovable y de mejora continua y tiene una vigencia mínima de seis años. Por otro lado, el proceso de licenciamiento, considerado como el primer peldaño de la política de aseguramiento de la calidad, es entendido como la verificación y el control de las CBC, mecanismo dispuesto por la legislación, tanto a nivel institucional como de programas académicos, para evaluar y autorizar el funcionamiento de las universidades. El segundo peldaño es la acreditación, que debe ser conducida por el Sistema Nacional de Evaluación, Acreditación y Certificación de la Calidad Educativa (Sinease), con el mandato de evaluar a las instituciones educativas a través de estándares de calidad de mayor exigencia, previamente establecidas; es un proceso voluntario para las instituciones y obligatorio para algunos programas. El tercer peldaño lo constituye la creación de un sistema de información universitaria (SIU) que ofrezca información disponible y accesible a todos los actores del sistema universitario; ha sido organizado y ejecutado por la Sunedu y se encuentra operativo. El cuarto peldaño se refiere al establecimiento de una política orientada a la promoción y consolidación

de una cultura de mejora continua de la calidad en todo el sistema universitario (Decreto Supremo n.º 016-2015, 2015).

Si bien el primer procedimiento de licenciamiento empezó en 2015 y tuvo alcance institucional, es decir, abarcó a la universidad como organización en su conjunto, a medida que la implementación avanzaba, se empezó con el diseño y la socialización del licenciamiento de programas, en especial, el programa de pregrado de Medicina (PPM).

MODELO DE LICENCIAMIENTO DE LA CARRERA DE MEDICINA

Es importante señalar que el licenciamiento es un procedimiento obligatorio cuyo objetivo es comprobar que todos los PPM del país cumplan con los CBC. En 2019, se publicó el modelo de licenciamiento del PPM aprobado por el Consejo Directivo de la Sunedu, en el que se definen las CBC que todos los PPM deben demostrar y cumplir para alcanzar la autorización de funcionamiento (Sunedu, 2019). El modelo fue socializado y luego consolidado con participación de todas las universidades, asociaciones médicas, la Asociación Peruana de Facultades de Medicina (ASPEFAM), el Ministerio de Salud (Minsa), el Ministerio de Educación (Minedu), la Organización Panamericana de la Salud (OPS), entre otras, antes de publicar su versión final (Zegarra, 2019).

El modelo del PPM está concebido para que se convierta en una herramienta útil, estructurada y transparente, que sirva como elemento de protección del bienestar individual y social, al permitir la formación de profesionales médicos solamente en los programas que cumplan con todas las CBC propuestas en el modelo, bajo un enfoque de aseguramiento de la calidad educativa.

El objetivo general del licenciamiento del PPM es que todas las universidades cumplan con las CBC establecidas, de modo que demuestren que han alcanzado un umbral mínimo de calidad que ofrecer, a través de su servicio educativo superior universitario, tal como se señala en el modelo de licenciamiento institucional.

La verificación de las CBC establecidas para los PPM tiene objetivos específicos:

- Proteger a los beneficiarios del servicio de educación universitaria en Medicina (estudiantes, padres de familia y, en última instancia, la sociedad en su

conjunto), brindándoles información confiable y útil para la toma de decisiones.

- Asegurar que los PPM conducentes al grado académico de bachiller en Medicina y al título profesional de médico cirujano cumplan con condiciones mínimas razonables, aceptadas por la comunidad médica y adecuadas para una educación de calidad.

La base principal para justificar el proceso de licenciamiento del PPM descansa en su relevancia para responder al interés público, por cuanto el ejercicio profesional de la medicina tiene especial importancia en la vida, la seguridad y la salud de las personas, ya sea individual o colectivamente.

La base principal para justificar el proceso de licenciamiento del PPM descansa en su relevancia para responder al interés público, por cuanto el ejercicio profesional de la medicina tiene especial importancia en la vida, la seguridad y la salud de las personas, ya sea individual o colectivamente.

El modelo evalúa ocho CBC, y cada una de ellas está constituida por componentes que son elementos determinantes para su cumplimiento; asimismo, se

cuenta con 33 indicadores, que son métricas que permiten determinar si un componente o una CBC es cumplida por el PPM en cuestión. El modelo cuenta, además, con medios de verificación que son elementos probatorios que permiten medir los indicadores. Asimismo, estos medios son elementos clave para el aseguramiento de la calidad que conviene diferenciar y que justifican plenamente su aplicación; los mismos se resumen en dos componentes básicos:

- Elementos propios del programa: docentes calificados con dedicación a tiempo completo, docentes tutores, convenios para campos clínicos, selección de estudiantes, laboratorios especializados, investigación, medidas de seguridad, entre otros.
- Elementos necesarios para el adecuado desarrollo, independientes de su naturaleza: procesos formativos de los estudiantes del PPM, gobierno y gestión del programa, soporte administrativo, entre otros.

Debe considerarse que las CBC no son simplemente un listado de chequeo de requisitos que se solicitan para obtener el licenciamiento, sino un conjunto de elementos o características mínimas que el PPM debe tener y demostrar, sin los cuales no podría realizar acciones orientadas a cumplir con sus fines de prestar el servicio educativo con calidad. Por tal razón, la evaluación de las CBC no constituye una mera constatación de que la institución cumple o no con los requisitos establecidos, sino que serán sometidos a un proceso de análisis integral que permita dilucidar si es que este conjunto de elementos esenciales es adecuado para asegurar que los PPM cumplan la finalidad pública que persiguen. Debe puntualizarse que por ser CBC mínimas, deben cumplirse en su totalidad, a fin de poder obtener la autorización correspondiente de su funcionamiento.

Tabla 1. Condiciones básicas de calidad para los programas de pregrado de Medicina.

Condición básica de calidad	Número de indicadores
I. Propuesta académica	14
II. Gestión de la investigación	5
III. Gestión administrativa del programa de estudios	1
IV. Desarrollo del programa de estudios	2
V. Infraestructura y equipamiento	4
VI. Seguridad y bienestar	3
VII. Transparencia	1
VIII. Programas nuevos	3

Cabe señalar que el modelo tiene sustento legal y fue aprobado por las diferentes instancias requeridas, como el Consejo Directivo de la Sunedu y la Comisión Multisectorial de Calidad Regulatoria de la Presidencia del Consejo de Ministros. Este modelo empieza a ejecutarse a mediados de 2019 para programas de Medicina cuyas universidades habían alcanzado el licenciamiento institucional, por lo que fueron excluidos siete programas, los cuales no podían participar hasta que la universidad obtuviera su autorización correspondiente de funcionamiento.

En el curso de la implementación del modelo, y con el fin de facilitar el proceso, se conformaron siete grupos de programas de Medicina, para lo cual se consideró la antigüedad de la institución y aquellas de reciente creación. Fueron en total 47 programas, que conformaron siete grupos que presentarán su solicitud de licenciamiento en forma escalonada a lo largo de 24 meses, período que sufrió retrasos por la emergencia sanitaria.

SITUACIÓN ACTUAL DEL LICENCIAMIENTO DE LOS PROGRAMAS DE PREGRADO DE MEDICINA

Como es de público conocimiento, la Comisión de Educación del Congreso presentó un proyecto de ley que modificaba algunos artículos de la Ley Universitaria y que supuso un largo debate. Ello culminó con la promulgación por insistencia de la Ley n.º 31520, ley que, según su texto, restablece la autonomía y la institucionalidad de las universidades peruanas. Esta ley modifica varios artículos de la Ley Universitaria, entre los cuales cambia sustancialmente la composición del Consejo Directivo de la Sunedu, afectando gravemente su autonomía (Sunedu, 2022). Finalmente, el Tribunal Constitucional (2022) declaró infundada la demanda de inconstitucionalidad contra la Ley n.º 31520. Dentro de los artículos modificados se encuentra, lamentablemente, el artículo 15.1, que deja sin efecto una de las funciones más importantes de la Sunedu: el licenciamiento de facultades, escuelas y programas de estudio conducentes al grado académico.

A la fecha de publicación de la sentencia del Tribunal Constitucional (2022) mencionada, todos los PPM que conforman la oferta nacional se habían presentado al procedimiento de evaluación para obtener su licenciamiento y se encontraban en diferentes estadios del proceso; sin embargo, tuvieron que cancelarse.

Los 47 PPM que se presentaron para obtener su autorización de funcionamiento contaban con un total de 54 161 estudiantes matriculados (sin mencionar el número de estudiantes de las universidades que no contaban con licenciamiento), quienes estaban matriculados en el primer semestre académico del año 2022-I. Resulta relevante mencionar que para esa fecha el licenciamiento de los PPM en la Sunedu se encontraba en la siguiente situación:

- Solo 10 programas habían logrado su licenciamiento, y contaban con una matrícula de 11 266 estudiantes para el período 2020-I.
- Los 19 programas que se encontraban ejecutando su plan de adecuación contaban con 23 627 estudiantes matriculados. El proceso de adecuación comprendía a aquellas instituciones que no lograban evidenciar el cumplimiento de las CBC. En este proceso, se identificó en promedio 19 indicadores desfavorables de un total de 30 indicadores aplicables. Los principales incumplimientos estaban relacionados a las CBC de propuesta académica, gestión de la investigación e infraestructura y equipamiento.
- De otros 13 programas, cuya evaluación de fondo se encontraba en curso, 7 correspondían a 5 universidades privadas y 6 a universidades públicas, y contaban con 16 768 estudiantes matriculados.
- Los últimos 5 programas que habían presentado su solicitud de licenciamiento, pero que no habían podido cumplir con los requisitos de admisibilidad, contaban con 2540 estudiantes matriculados.

ALGUNAS CONSIDERACIONES FINALES

La lamentable cancelación de los procesos de licenciamiento de los PPM, producto de la sentencia del Tribunal Constitucional (2022) que puso en vigencia la Ley n.º 31520, constituye un daño irreparable a la reforma universitaria en general y al proceso de ordenamiento del conjunto de instituciones formadoras de profesionales médicos en el país, ya que el licenciamiento de esta carrera podía garantizar, de alguna manera, que se contara con las CBC requeridas.

El esfuerzo desplegado fue enorme y la inversión realizada para la obtención del licenciamiento de los PPM por las universidades, entre los años 2018 y

2022, constituyó más de 202 millones de soles. Tanto en las universidades licenciadas como en las que se encontraban en proceso de adecuación, la inversión estaba principalmente orientada a mejorar el desarrollo de la investigación, el plan de gestión, la infraestructura y el equipamiento. Cabe precisar que las universidades que requerían incorporarse a un plan de adecuación, para el cierre de sus brechas de CBC, se comprometieron a invertir un total de 184 millones de soles, destinados principalmente a investigación, seguridad y bienestar, infraestructura y equipamiento.

Asimismo, es importante señalar que uno de los objetivos del licenciamiento es estimular a que las instituciones de educación superior, principalmente de las carreras priorizadas y aprobadas por la Sunedu (Medicina, Educación, Ingeniería y Derecho), tengan la obligación de reflexionar sobre su gestión y el servicio que prestan a su comunidad. Esto supone que deben autoevaluarse de manera continua y sistemática, para asegurarse de que cumplen con la misión y los objetivos que ellas mismas se han impuesto.

El licenciamiento de los PPM tiene, además, como uno de sus objetivos establecer un eficiente sistema de información que se fundamente en hechos y opiniones de los distintos elementos que conforman el sistema universitario y que permitan monitorear adecuadamente el progreso de las universidades en el cumplimiento de la búsqueda permanente de calidad y excelencia académica.

Finalmente, debe considerarse que sin una política de regulación adecuada, como ya se hacía evidente en varios programas que estaban en evaluación, los alumnos ingresan sin un filtro apropiado, sin criterios de selección y en un número considerable, solo por razones meramente económicas, originando serios problemas al sistema universitario, dificultando el acceso a los laboratorios y afectando, sobre todo, a los últimos semestres académicos, ya sea en la asignación de campos clínicos en los diferentes establecimientos de salud para la docencia en servicio o en las prácticas preprofesionales durante el internado. La matrícula de estudiantes de Medicina en todos los programas del país determinan que anualmente se graduarán aproximadamente 7500 médicos, muchos de los cuales proceden de facultades o escuelas de Medicina que no cumplen con las CBC, cuyos alumnos desaprueban con frecuencia cuando se presentan al Examen Nacional de Medicina (ENAM), tienen notas desaprobatorias de 3 o 4, lo que deja serias dudas sobre su desempeño profesional.

REFERENCIAS

- Centro de Desarrollo de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (2016). *Estudio multidimensional del Perú. Volumen 1. Evaluación inicial*. Publicaciones de la OCDE.
- Decreto Supremo n.º 016-2015. Política de Aseguramiento de la Calidad en la Educación Superior Universitaria. (2015, 25 de septiembre). <http://repositorio.minedu.gob.pe/handle/MINEDU/5399>
- Ley n.º 30220. Ley Universitaria. (2014, 8 de julio). <https://www.gob.pe/institucion/minedu/normas-legales/118482-30220>
- Sentencia del Tribunal Constitucional, recaída en los Expedientes 0014-2014-PI/TC, 0016-2014-PI/TC, 0019-2014-PI/TC y 007-2015-PI/TC. (2015, 10 de noviembre). <https://www.tc.gob.pe/jurisprudencia/2015/00014-2014-AI%2000016-2014-AI%2000019-2014-AI%2000007-2015-AI.pdf>
- Sentencia del Tribunal Constitucional 397/2022, que declara infundada la demanda de inconstitucionalidad contra la Ley n.º 31520. (2022, 20 de diciembre). <https://tc.gob.pe/jurisprudencia/2023/00008-2022-AI.pdf>
- Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (2015). *Modelo de licenciamiento y su implementación en el sistema universitario peruano*. <https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/4565>
- Superintendencia Nacional de Educación Universitaria (2019). *Modelo de licenciamiento de Programa de Pregrado de Medicina*. https://medicina.cayetano.edu.pe/wp-content/uploads/sites/2/2022/09/modelo_licenciamiento_programa_medicina_2019.pdf
- Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (2023). *Memoria de gestión: febrero 2022 - diciembre 2022*. <https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/8774>
- Zegarra Rojas, O. (2019). Modelo de licenciamiento de los programas de pregrado de Medicina en el Perú. *Acta Médica Peruana*, 36(4), 301-308. <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v36n4/a10v36n4.pdf>

Mi camino para construir Mamás del Río

My pathway to building *Mamás del Río*

Magaly Blas 

Facultad de Salud Pública y Administración, Universidad Peruana Cayetano Heredia.

magaly.blas.b@upch.pe

DOI: <https://doi.org/10.20453/ah.v66i1.4528>

El primer hito que marcó mi camino para construir Mamás del Río comenzó a los seis años de edad, e inició gracias a mi mamá Carmen, quien fue madre y padre para mi hermano y yo, por lo que en su honor decidí llevar solo su apellido. Ella trabajaba como ingeniera en el Fondo de Cooperación para el Desarrollo Social (Foncodes), en la sede de Huaraz. Desde allí me llevaba a sus viajes en la sierra de Áncash para supervisar las plantaciones de cultivos, los programas de alfabetización y las construcciones de escuelas rurales. Además, se encargaba de enseñar a los agricultores, en español y quechua, qué cultivos priorizar, qué fertilizantes usar, y cómo mejorar su efectividad a la hora de vender sus productos para que no dependieran de los intermediarios. Asimismo, supervisaba los programas de alfabetización para adultos mayores que no sabían leer ni escribir, y velaba por que se construyeran adecuadamente las escuelas en esas zonas rurales. Mi mamá era una caminante. Subía y bajaba cerros con gran facilidad; ella tenía que detenerse para esperarme, pues no podía seguirle el paso, sobre todo en las zonas empinadas. Las zonas que visitábamos en Áncash estaban a 3000 metros de altura. Mamá montaba muy bien caballo o mula. Cuando tenía sed tomaba agua de la acequia y se adaptaba muy fácilmente a las nuevas circunstancias, durmiendo muchas veces en camas hechas mayormente de pellejo de carnero, ofrecidas amablemente por los campesinos. Si bien íbamos a lugares donde las caminatas duraban pocas horas, algunos destinos le requerían dos días seguidos de caminata.

Durante esta etapa pude apreciar cómo su trabajo, en el que aconsejaba y brindaba orientaciones a los campesinos, hacía una gran diferencia en el bienestar de las familias de las comunidades a las que visitaba, las cuales vivían todas en extrema pobreza. Los viajes que hicimos juntas me permitieron conocer el Perú profundo andino. Conocí un Perú que no hablaba español, con muchos habitantes que no sabían leer ni escribir, que desde su nacimiento tenían muchas menos oportunidades que las personas que nacían en las ciudades, en especial de la costa. Quizás en ese tiempo no intuía el impacto profundo que esos viajes iban a tener en mi vida futura.

Esas travesías las continuamos realizando en la época escolar. Durante ese tiempo me gustaron los cursos de ciencias y por ello, después de una deliberación entre estudiar medicina humana o veterinaria, mi mamá logró que la balanza se incline hacia la primera. Terminé el colegio a los 14 años, puesto que mi familia decidió adelantarme un año. A los 15 años postulé e ingresé a la Facultad de Medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH). Tanto en el colegio como en la universidad tuvimos grandes restricciones económicas. Por muchos años vivimos en un espacio de 40 metros cuadrados. Lo bueno es que una vez que ingresé a la UPCH, la universidad empezó a dar becas por orden de mérito, así que gracias a que ocupé el segundo puesto de mi promoción pude terminar la carrera sin mayores contratiempos.



Mamá fue el modelo de mujer que tuve desde muy temprana edad. Me enseñó que una mujer puede salir adelante junto a sus hijos a pesar de vivir circunstancias difíciles. Una de las grandes herramientas que ella me dio fue la natación. Mi vida transcurrió entre el colegio y la piscina, casi no vivía en esos 40 metros cuadrados que era nuestra casa. Ella se aseguró de ello. Hice natación competitiva desde los seis años, fui campeona nacional en mariposa y pecho. La natación me enseñó que la constancia, la disciplina y el empeño que le pones a las cosas pueden producir grandes frutos y que el éxito se consigue a base de esfuerzo. Este deporte me sirve hasta ahora para enfrentar los grandes retos que siempre tenemos en la vida; las horas que nado en la piscina o el mar me sirven para reflexionar, evaluar objetivos, hacer planes, recordar buenos momentos, relajarme y mantenerme saludable. También he hecho grandes amigos entre los miembros de mi equipo de natación, amigos que siempre están en los buenos y malos momentos.

El segundo hito que marcó mi camino para construir Mamás del Río fue mi primera visita a la Amazonía peruana, específicamente a Pamashto, ubicado en la región San Martín, a dos horas de Tarapoto. Realicé este viaje durante el cuarto año de Medicina, como parte de un proyecto de la Facultad de Salud Pública y Administración de la UPCH, llamado Proyecto Hope. Este proyecto, dirigido por el Dr. Luis Benavente, buscaba reducir la desnutrición y la anemia en niños menores de cinco años de la región. En ese viaje conocí los hermosos parajes de la selva peruana, con colinas, ganado, casitas de palma y cataratas, un lugar que para mí sigue siendo mágico. Aquí conocí por primera vez el trabajo del agente comunitario de salud (ACS), en la figura de don Adler Sánchez, líder de su comunidad y quien ahora impulsa el Mishqui Café de su región para el mundo. Adler era un líder en todo sentido, no solo promovía la salud de su comunidad, enlazándola con el puesto de salud, sino que era un buen esposo, padre de familia y siempre estaba presto a ayudar a quien lo necesitara.

A este viaje fuimos alrededor de catorce estudiantes; nos organizamos en cuatro grupos y cada uno estuvo a cargo de un proyecto. El mío fue la evaluación de la anemia y la deficiencia de vitamina A en niños menores de cinco años. Para este proyecto, teníamos que sacar una muestra de sangre a niños pequeños, lo cual fue todo un reto; felizmente tuvimos el apoyo de la enfermera Ana Quijano, colaboradora del Proyecto Hope y que tenía un gran carisma con los niños. Pamashto no tenía

luz eléctrica, así que usamos una centrífuga de mano. Además, la vitamina A se descomponía con la luz y no había un cuarto oscuro en la comunidad, así que cubrimos el interior de un cuarto con papel aluminio. Si bien íbamos a transportar el suero al laboratorio de bioquímica de la UPCH para el análisis de vitamina A, queríamos brindarles a las madres de los niños los resultados de los niveles de hemoglobina; así que llevamos las muestras de sangre para su análisis al hospital más cercano en una moto prestada por el proyecto, con la cual transitábamos en un camino lleno de barro. En el hospital, nos encargábamos de centrifugar las muestras para así obtener los valores de hemoglobina.

En ese viaje, siendo aún estudiante, aprendí que no había barreras para hacer investigación en áreas rurales. Experimenté lo que es hacer el ciclo completo de la investigación, desde el proceso de relacionarse con la comunidad, escribir un protocolo, implementar el estudio, analizar los resultados, hasta presentar los mismos y publicar el estudio en una revista científica. Pude vivir de cerca las grandes necesidades que tenían las comunidades rurales de la selva de nuestro país, y, lo más importante, aprendí sobre la labor de los agentes comunitarios de salud.

Durante ese año llevé el curso de Metodología de la Investigación en la UPCH, uno de los más interesantes que tomé en la universidad. Aquí aprendí sobre el método científico y cómo elaborar y responder preguntas de investigación. Me apasionó descubrir que se puede generar conocimiento; hasta ese entonces, durante mi vida académica, solo lo había usado, es decir, ejecutado lo aprendido, pero no había generado nuevo conocimiento. Descubrir la existencia de este proceso creativo me pareció apasionante. Por ese curso y por el viaje a Pamashto decidí que quería dedicarme a la investigación, pero no sabía dónde ni cómo.

Después de terminar la universidad, empecé a buscar trabajo. Un día, caminando por los pasillos universitarios, vi un anuncio en el que solicitaban dos médicas para un estudio de una vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH). Postulé. La entrevista la hizo la Dra. Patricia García, investigadora principal del estudio; había médicas con muchos más años de experiencia, y pensé que no me escogerían. A la semana recibí la llamada: había sido aceptada y mi primer trabajo sería como médica en el ensayo clínico de dicha vacuna. En ese trabajo aprendí de cerca cómo se realizaba un ensayo clínico, cómo se asignaba al azar la vacuna o el placebo,

cómo se recogía la historia clínica y se tomaban muestras ginecológicas con fines de investigación.

En una de las conversaciones que tuve con Patricia, le comenté mi inquietud, que quería investigar y escribir proyectos. Le expliqué que lo que yo quería era trabajar en la comunidad y no en el hospital y ella me dijo: «Lo que quieres hacer se llama salud pública». Tomar la decisión de dedicarme a la salud pública y no seguir una rama clínica no fue fácil. Cuando terminé Medicina, más de la mitad de mis compañeros se estaban preparando para irse a hacer una especialidad clínica en Estados Unidos o España, la mayoría con la intención de no volver. Salud pública no era una rama muy popular; sin embargo, gracias a la guía de mis mentores, el Dr. César Cárcamo y la Dra. Patricia García, obtuve una beca para hacer una maestría y un doctorado en Epidemiología en la Universidad de Washington, en Estados Unidos.

Estudiar en Estados Unidos me abrió muchas puertas. Conocí una red más amplia de colegas, tuve nuevos mentores y la oportunidad de postular a más convocatorias de financiamiento. Es así que, después de terminar mi doctorado, concursé con la guía del Dr. Joe Zunt a un fondo del Centro Internacional Fogarty, perteneciente al Instituto Nacional de Salud de Estados Unidos, y lo gané. Este fue el primer financiamiento que obtuve para contestar mi propia pregunta de investigación, que era si el VPH, que produce cáncer al cuello uterino, y el virus HTLV, que produce leucemia, linfoma y dificultad para caminar, estaban asociados.

Llamé a este proyecto AINBO, que significa ‘mujer’ en shipibo. Realizamos este proyecto en 24 comunidades del pueblo shipibo-konibo, 2 en Lima y 22 en Ucayali. Esta fue la primera vez que trabajé directamente con mujeres indígenas de la selva peruana, con quienes pude conocer más a profundidad este mundo y aprender sobre algo que no me enseñaron en la universidad: la humildad cultural, que implica respetar las creencias y costumbres de las personas, reconocer nuestros propios sesgos y las diferencias de poder que pueden existir, y tener la voluntad de aprender de los demás. Una de las lecciones más grandes llegó cuando intenté explicar, con base en lo que aprendí en la universidad, las causas del vómito de una gestante a su esposo que era el chamán de la comunidad. Después de darle mi explicación y lo que pensaba que podía mejorar la salud de su esposa embarazada, él me dijo: «aquí tú no eres la doctora, yo

soy el médico vegetalista de la comunidad y sé qué le hace bien a mi mujer». En ese momento comprendí que yo, con mis estudios de medicina y mi doctorado, no era necesariamente un referente de salud en la comunidad. Las comunidades tenían su propia cosmovisión, su manera de explicar la vida y la enfermedad, algo que mis estudios de medicina y mi doctorado no me enseñaron.



Después de darle mi explicación y lo que pensaba que podía mejorar la salud de su esposa embarazada, él me dijo: «aquí tú no eres la doctora, yo soy el médico vegetalista de la comunidad y sé qué le hace bien a mi mujer».

El estudio AINBO fue, desde el punto de vista académico, un proyecto exitoso. Encontramos que el VPH y el HTLV estaban asociados. Tuve dos publicaciones en revistas científicas internacionales y presenté los resultados en diversas conferencias. Mi vida académica florecía. Sin embargo, cuando volví a visitar a las comunidades, encontré a las mujeres viviendo en las mismas circunstancias, sin acceso a agua potable ni electricidad, en condiciones de extrema pobreza y con acceso muy limitado a un sistema de salud que era muy precario. Sentí que mi proyecto no ayudó directamente a las mujeres con las que trabajé. ¿De qué les sirvió que yo haya encontrado que dos virus se asociaban? ¿Eso en qué las ayudaba en su día a día? Aun dándoles un diagnóstico de HTLV, ¿qué podían hacer ellas? Este es un virus incurable que se transmite por la leche materna, pero ¿cómo les podíamos aconsejar que dejen de dar de lactar a sus recién nacidos sin que corran el riesgo de morir de diarrea o desnutrición? Al terminar el proyecto no sentí el entusiasmo del inicio. No encontré una conexión entre mis intenciones, el éxito académico y la mejora de la salud en las mujeres de las comunidades. Sentí una gran decepción que contrastaba con el agradecimiento enorme que me expresaron las mujeres de las comunidades que participaron en AINBO, y es que este era el primer proyecto que se interesaba por la salud de comunidades

indígenas que se sentían olvidadas por el Estado. Puedo decir que esa decepción que sentí fue el tercer hito que me llevó a construir Mamás del Río¹. Después de ello, me prometí que el próximo proyecto que hiciera debía tener un impacto directo en la mejora de la salud de las mujeres e implicancias en la generación de políticas de salud que produzcan cambios estructurales.

En 2012, una organización de Escocia llamada Vinetrust me contactó a través de la universidad para hacer una evaluación del impacto de dos barcos médicos de su programa llamado Esperanza Amazónica. Estos barcos viajaban por seis cuencas de la Amazonía peruana en Loreto, brindando atención médica a comunidades en extrema pobreza. Tuve la oportunidad de dirigir ese proyecto y vi que el impacto que tenía el barco en las comunidades era importante. Las comunidades lo esperaban con ansias porque les brindaba acceso a atenciones médicas, dentales, quirúrgicas y les daban medicinas a las que de otra manera no podían acceder. Dichas comunidades, donde llegaba «el barquito», como lo llamaban los pobladores, eran mucho más remotas que las que yo había visitado en Ucayali. Si bien el barco brindaba atención médica, este permanecía solo un día en cada lugar, y cuando se iba la comunidad quedaba nuevamente a su suerte. Después de ver la interacción entre la comunidad y el barco, sentí que faltaba una pieza importante en el trabajo que este hacía, faltaba el trabajo de fortalecimiento comunitario que le permitiera a la comunidad poder hacerse cargo de su salud en la ausencia de la nave. Este fortalecimiento necesitaba un actor clave que yo había visto en mi trabajo en Pamashto, este actor era el agente comunitario de salud.

En cada uno de los proyectos que hice en la selva (el proyecto AINBO en Ucayali y el proyecto del barco Esperanza Amazónica en Loreto), estuve embarazada y di a luz. En el primero nació Silvana; y en el segundo, Ariana. Ambos embarazos cambiaron mi forma de ver la vida y de percibir los retos a los que se enfrentan las mujeres de áreas rurales. Nunca estuve tan sensible en mi vida como en esa etapa. Comprendí que las mujeres de dichas comunidades estaban solas; que si durante el embarazo tenían algún factor que las predisponía a desarrollar una complicación, este no iba a ser detectado; que ellas y sus hijos podían morir; que no iban a tener acceso a controles de salud óptimos ni a un manejo adecuado de emergencias; que solo por nacer en ese contexto, sus hijos iban a tener menos esperanzas de

sobrevivir que mis hijas. Cada embarazo me marcó de diferente manera. Ambos constituyeron el cuarto y más importante hito para desarrollar Mamás del Río. Así, pues, debido a mis embarazos, decidí girar mi línea de investigación para mejorar la salud materno-infantil en áreas rurales.

Después de dar a luz a Ariana, en 2013, y habiendo retornado a mi vida laboral, llegó a mi correo una convocatoria a un concurso de innovaciones en salud, organizado por Grand Challenges Canada, del gobierno de Canadá, y por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología del Perú (Concytec). Dicho concurso se titulaba «Ideas audaces». Fue en ese momento que decidí plasmar lo que yo había identificado que faltaba a lo largo de mis trabajos en áreas rurales de la selva peruana: el fortalecimiento de las comunidades a través de la formación de los agentes comunitarios de salud. El componente innovador que decidí agregar fue darles a estos agentes el poder de la tecnología y empoderarlos a través de ella. Esta vez, el objetivo de mi proyecto era mejorar la salud materna y neonatal. Cuando tuve que escribir el nombre del proyecto, inmediatamente recordé a las gestantes que nos esperaban al borde de la rivera de los ríos cuando llegábamos a las comunidades en las embarcaciones de madera pequeñas, y el primer nombre que vino a mi mente fue «Mamás del Río». Después de unos meses de enviar el proyecto, salieron los resultados y ¡ganamos el financiamiento! Así empezó el proyecto más importante que he desarrollado en mi carrera. Esta vez, como me prometí a mí misma años antes, las comunidades debían tener un beneficio directo. En Mamás del Río, el proyecto no respondía a mi pregunta de investigación, sino a las necesidades que identifiqué en las comunidades y que ellas me contaron a lo largo de mis años de trabajo en la selva peruana.



En Mamás del Río, el proyecto no respondía a mi pregunta de investigación, sino a las necesidades que identifiqué en las comunidades y que ellas me contaron a lo largo de mis años de trabajo en la selva peruana.

¹ Conozca más sobre el proyecto en: <https://www.youtube.com/watch?v=Q3VCiCCJ3OE&t=3s>

El corazón de Mamás del Río lo forman los agentes comunitarios de salud, quienes, empoderados con la tecnología, hacen un diagnóstico temprano de la gestación mediante pruebas de embarazo. Es que, en las comunidades, las mujeres no tienen acceso a estas pruebas y no hay forma de saber si están embarazadas. Los centros de salud rurales tampoco cuentan con pruebas y muchas veces las solicitan a nuestros agentes.

Una vez que el agente comunitario de salud identifica a las gestantes, les realizan visitas periódicas, tanto a ellas como a sus recién nacidos, para brindarles mensajes que promuevan su salud y realizarles acciones para prevenir enfermedades. Los agentes realizan las visitas con una tableta con la que muestran material educativo con imágenes y videos que han sido creados con las comunidades. Estos videos relatan lecciones aprendidas durante la gestación y el parto, así como mensajes de salud contados por las mismas mujeres de la comunidad. Durante las visitas, los agentes motivan a las gestantes a

acudir a los establecimientos de salud; elaboran con ellas un plan de parto y emergencia; les explican las señales de peligro durante la gestación y el parto; les brindan un equipo de parto limpio por si la gestante decide dar a luz en su casa; y les enseñan cuáles son las señales de peligro y los cuidados que debe tener un recién nacido inmediatamente después del parto y a lo largo de los primeros meses de vida. A través de la tableta, los agentes ingresan información de salud de las gestantes y recién nacidos. El 70 % de mujeres en las comunidades donde trabajamos da a luz en su casa, así que la información ingresada sobre el nacimiento del recién nacido es nueva para el Ministerio de Salud y puede ser usada por esta institución para responder a las necesidades de salud de dicha gestante y su recién nacido. Además de entrenar a los agentes comunitarios de salud, en Mamás del Río preparamos a las parteras y al personal de salud, y realizamos sensibilización a la comunidad. Todo esto acompañado con una supervisión continua del proyecto.



Figura 1. Visitando a una madre con su recién nacido en la comunidad de Puerto Prado, distrito de Nauta, Loreto.

Las comunidades donde operamos son de la etnia Cocama-Cocamilla y son accesibles solo por río. La población de estas comunidades se moviliza en embarcaciones pequeñas de madera llamadas *peque-peque*, para llegar a los establecimientos de salud que en su mayoría se encuentran lejanos. Para diseñar Mamás del Río, vivimos en las comunidades con el fin de observar

el proceso de la gestación, el parto y los cuidados que recibe el recién nacido; aprendimos de las gestantes y sus familias, e identificamos prácticas en las comunidades que podían mejorar. Por ejemplo, detectamos que un gran porcentaje de mamás botaban el calostro, que es esa leche amarilla rica en nutrientes que sale después de dar a luz; las mamás lo exprimían porque pensaban que

le hacía daño al bebé y empezaban la lactancia cuando la leche se volvía blanca. Por ello, en los materiales educativos del proyecto, incluimos una sección sobre la importancia de dar el calostro.

Conjuntamente con la población y la Gerencia Regional de Salud de Loreto diseñamos el material educativo que iba a estar incluido en la tableta y en los materiales impresos. Inicialmente, en 2015, realizamos un piloto en trece comunidades rurales de los distritos de Nauta y Parinari en Loreto. Con base en este trabajo, diseñamos una versión robusta del programa, la cual implementamos en 2019 en 84 comunidades. Realizamos una evaluación de tres años de la intervención y demostramos que ¡Mamás del Río mejora casi todos los indicadores de cuidado esencial del recién nacido y que además aumenta los partos en los establecimientos de salud! Durante nuestra intervención, las comunidades en las que trabajamos fueron afectadas por la pandemia de la COVID-19, y este evento nos sirvió para demostrar que los agentes comunitarios de salud son vitales para responder a desastres de esta magnitud. A través de nuestra investigación, demostramos que si bien más del 70% de establecimientos de salud cerraron, los agentes continuaron haciendo su labor de visitas en las comunidades promoviendo la salud de las mismas.

Gracias a estos buenos resultados fuimos convocados por las cancillerías de Perú y Colombia y el Banco

Interamericano de Desarrollo, para implementar nuestro proyecto en la frontera colombo-peruana, que es donde operamos ahora. Mamás del Río se adaptó al sistema de salud colombiano con éxito y ahora hay agentes comunitarios de salud en la Amazonía colombiana, que vigilan y promueven la salud de sus comunidades.

Actualmente, venimos luchando para lograr ese cambio estructural que me prometí lograr. Soñamos que Mamás del Río sea parte de la estrategia del Estado para mejorar la salud materna y neonatal en áreas rurales. Para ello, hemos trabajado paralelamente en el fortalecimiento comunitario, y estoy orgullosa de ver que los agentes con quienes hemos trabajado durante los últimos nueve años se han organizado y han formado la primera Asociación de Agentes Comunitarios de Salud Indígenas de Loreto (AACOSIL). Junto con ellos estamos luchando para que en el Perú los agentes comunitarios de salud sean parte del sistema de salud.

Mi sueño es que Mamás del Río sea una intervención sostenible en el tiempo y que pueda adoptarla el Estado para beneficiar a las gestantes y familias de áreas rurales de nuestro país y países vecinos que enfrentan desafíos similares. Así como mi mamá me llevaba de niña a sus viajes de campo en la sierra, llevo a mis hijas desde muy pequeñas a las comunidades de Mamás del Río, con la esperanza de que esta experiencia pueda calar también en ellas y genere un efecto multiplicador.



Figura 2. Llegando con mis hijas a la comunidad de Leoncio Prado, distrito de Parinari, Loreto.

Los Laboratorios de Investigación y Desarrollo de la Facultad de Ciencias e Ingeniería: un nuevo modelo de gestión

The Research and Development Laboratories of the School of Sciences and Engineering: a new managerial model

Ph. D. Abraham Vaisberg Wolach¹

Profesor emérito de la Universidad Peruana Cayetano Heredia

DOI : <https://doi.org/10.20453/ah.v66i1.4529>

Los Laboratorios de Investigación y Desarrollo (LID) son el órgano de la Facultad de Ciencias e Ingeniería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (FCI-UPCH) dedicado a la investigación, innovación y desarrollo científico y tecnológico.

EL DESARROLLO DEL LID Y SU FUNDACIÓN

En 1987, había pocos grupos de investigación en nuestra universidad y los departamentos académicos de la FCI con sus laboratorios de investigación estaban ubicados en el tercer piso del pabellón central, en un área con pocas o nulas posibilidades de crecimiento y que originalmente había sido diseñada para albergar la biblioteca de la universidad. Asimismo, los laboratorios de práctica, que originalmente estaban en el tercer piso, no hacía mucho habían bajado al segundo piso del pabellón central, en dónde tampoco tenían posibilidad de crecer. Por ello, en 1987, durante el rectorado del Dr. Alberto Cazorla Talleri, y gracias a los aportes de los esposos Cristina e Ismael Cobian, se inició el proyecto de construcción de el LID.

Los esposos Cobian, con quienes el Dr. Cazorla había interactuado durante varios años, fallecieron en 1983, el Sr. Cobian primero y la Sra. Cobian tres días después. Ella había dejado un testamento holografo muy detallado y de varias páginas, en el que se especificaba que la mayor parte de su fortuna debía ser destinada a la creación de la Fundación Cristina e Ismael Cobian Elmore, y uno de los beneficiarios de lo que generara esta fundación sería la Facultad de Ciencias y Filosofía de la UPCH. Sin embargo, apareció otro testamento de media página, según el cual la fortuna indirectamente era para el hermano de la Sra. Cobian. Este hermano decía que era un conde y, durante los trece años que duró la disputa legal por la herencia, se comportó como un aristócrata, haciendo lo que le venía en gana con las leyes peruanas. Al final, por fallos de la Corte Suprema, ganamos.

Nos tomó poco más de un año desarrollar el proyecto de construcción del LID. Había muy buenos arquitectos en el Perú, pero ninguno era experimentado en la construcción de laboratorios de investigación. Por ello, participamos activamente con el arquitecto Fernando Sánchez Griñán en el desarrollo del mismo, ya que, después de todo, el usuario debe saber lo que necesita.

¹ Exdecano de la Facultad de Ciencias e Ingeniería Alberto Cazorla Talleri de la UPCH. Past director de los Laboratorios de Investigación y Desarrollo, de la Facultad de Ciencias e Ingeniería de la UPCH. Past presidente de la Academia Nacional de Ciencias del Perú.





Figura 1. Proyecto de construcción del LID (edificio de la derecha).

El proyecto era ambicioso. El edificio proyectado tenía seis pisos con un área total de 13 200 m² y contaría con cien laboratorios de investigación de 70 m² cada uno, un auditorio, salas de reuniones, un bioterio, ambientes con campanas extractoras grandes para trabajos con materiales tóxicos, depósitos, cuartos fríos y de congelamiento, ambientes para lavado, secado y esterilización de materiales de laboratorio, ambientes para equipo de uso compartido: centrifugas, refrigeradoras, espectrofotómetros UV/visible, congeladoras de -85 °C, balanzas analíticas, cromatógrafos, etc.

Desde el inicio, se había tomado la decisión de no utilizar fondos de las pensiones de los estudiantes para construir y equipar el LID. El 100 % de lo construido debía ser con donativos e ingresos propios de los laboratorios con los proyectos de investigación. Si los alumnos tuvieran que pagar por la construcción y el equipamiento, las pensiones serían tan altas que probablemente no tendríamos alumnos.

La construcción se inició durante el rectorado del Dr. Alberto Cazorla Talleri, el 1 de marzo de 1989. Seis meses después, habíamos gastado casi el total del fondo para la construcción y lo único que se veía era parte del muro de contención del semisótano y un cúmulo de fierros que se proyectaban desde la cimentación del edificio.



Figura 2. Dr. Alberto Cazorla Talleri y Dr. Abraham Vaisberg Wolach.

En 1990, se logró continuar con la construcción aprovechando la coyuntura nacional, y es que nadie construía en el Perú debido a la situación política y socioeconómica; sin embargo, había empresas constructoras, que eran parte de grupos económicos importantes, que necesitaban contratos de construcción. Es por ello que ofrecimos contratar a una de estas con la condición de que ellos tendrían que conseguir donativos de las empresas de su grupo que cubran el 50 % del costo de la construcción. La estrategia funcionó. Nosotros pusimos el 50 % y ellos consiguieron donativos para el 50 % restante. Con este sistema logramos terminar la construcción del semisótano y parte del primer piso. Estas etapas se realizaron durante el rectorado del Dr. Roger Guerra-García, quien también logró conseguir un importante donativo de cemento y que gustaba pasearse por el edificio en construcción.

Cuando finalizamos la construcción del semisótano, habíamos cumplido con nueve etapas de la misma y el edificio ya tenía un apodo: el portaaviones, en razón de que los 2200 m² de techo parecían la pista de un portaaviones. El apodo no nos molestó, ya que lo veíamos como la pista de aterrizaje de muchos científicos jóvenes interesados en contribuir con el desarrollo del país, y también como la pista de despegue para la FCI.

Ya habíamos construido el semisótano y no íbamos a esperar a construir los cinco pisos restantes para empezar

a usar los nuevos ambientes, así que el semisótano fue inaugurado y habitado en enero de 1995.

Posteriormente, en 1999, continuamos con la construcción del primer piso; en 2004, seguimos con el segundo piso; en 2009, con el tercer piso; y en 2014, con el cuarto piso. Los pisos 2, 3 y 4 fueron construidos con fondos provenientes de la Fundación Cristina e Ismael Cobián Elmore y con fondos propios del LID. Para evitar el endeudamiento y el pago de intereses, la construcción de cada uno de estos pisos requería de una estrategia de gastos e inversión, debido a que los fondos que nos entregaba la fundación en noviembre (que recibíamos siempre y cuando hayamos gastado los fondos del año anterior) y los fondos propios del LID no eran suficientes. La estrategia fue simple: acumulábamos sin gastar los fondos propios y los recibidos de la fundación el año anterior, y en el mes de junio contratábamos la construcción del nuevo piso. Para cuando se terminaba el dinero, estábamos listos para reportar lo gastado a la fundación y recibir la nueva remesa. De esta manera, terminábamos la parte estructural que era la más costosa, aproximadamente en febrero del siguiente año, y con los ingresos propios más lo que recibíamos en noviembre de ese año terminábamos los acabados que incluían las mesas de laboratorio. Así, pues, como no nos endeudamos, no tuvimos que pagar intereses y tampoco usamos dinero proveniente de las pensiones de los estudiantes. En la actualidad, todavía nos falta construir el quinto piso y la azotea.



Figura 3. El edificio del LID construido hasta el cuarto piso.



Figuras 4 y 5. Interior de uno de los 79 laboratorios del edificio del LID.

Desde el punto de vista administrativo, la naturaleza del LID obedece a una organización económicamente competitiva y autónoma, sin fines de lucro.

FINES DEL LID

De acuerdo a su reglamento, el LID debe contribuir al desarrollo científico y tecnológico del Perú a través de la innovación y generación de conocimiento. Asimismo, el LID debe apoyar el desarrollo académico y de investigación de la FCI y atraer y generar recursos humanos altamente

capacitados. También deben promover el intercambio de ideas y la cooperación científica nacional e internacional, y brindar nuevas oportunidades de docencia e investigación en sus líneas de acción.

DIRECTORIO DEL LID

El LID cuenta con un Directorio que está conformado por el director ejecutivo, quien debe ser un profesor de la FCI con experiencia en investigación y gestión, y que es propuesto por el vicedecano de la FCI y aprobado por

el Consejo Integrado de la Facultad. También son parte del Directorio cuatro miembros titulares de el LID, que son elegidos por sus pares, el vicedecano de la FCI y un representante del Rectorado.

El Directorio tiene diversas funciones, entre las que destacan la aprobación de la incorporación de nuevos miembros y la decisión sobre la permanencia o exclusión de miembros del LID. Asimismo, debe aprobar, supervisar y evaluar la marcha de las unidades de investigación del LID.

Es importante recalcar que es el Directorio el encargado de asignar los laboratorios a los investigadores y no los departamentos académicos de la facultad, ello previa entrevista y presentación de su *curriculum vitae* y del perfil de proyectos a desarrollar. Si el investigador cesa en la universidad, el laboratorio es reasignado por el Directorio.

NUESTROS PROFESORES Y LAS ÁREAS DE INVESTIGACIÓN DEL LID

Lo más importante en una institución como la nuestra es el capital humano, pero para que este prospere se requiere de una infraestructura adecuada. Si no les podemos pagar buenos salarios, lo menos que podemos hacer es darles un buen ambiente para que se desarrollen y puedan conseguir financiamiento *grants* para investigación y, en la medida de lo posible, subvencionar su salario.

En 2018, un año antes de la pandemia, en el LID trabajaban 73 profesores, seis de los cuales eran extranjeros y siete procedían de otras facultades de la UPCH. En cuanto a los alumnos, eran varios cientos los que trabajaban aquí y pertenecían a las diferentes facultades de la universidad. También practicaban alumnos de otras universidades de todo el país y del extranjero.

Tabla 1. Cantidad de alumnos en el LID durante el 2018*.

Practicantes	UPCH		Total	Otras universidades	
	Tesistas de pregrado	Tesistas de posgrado		Internacionales	Nacionales
211	153	92	456	38	109

* Por períodos variables que van de 0.5 meses a un año. Debido a la pandemia no pudimos actualizar este cuadro al 2022.

La siguiente lista resume las áreas de investigación del LID que desarrollan los profesores y alumnos:

- Biotecnología ambiental, ecotoxicología y biominería
- Gestión ambiental y ecosalud
- Biogeociencias
- Estudios en biodiversidad
- Ciencias del mar y biología marina
- Botánica aplicada e investigación en productos naturales
- Transformación de plantas
- Palinología y paleobotánica
- Ecología evolutiva
- Fisiología comparada y adaptación a la altura
- Bioinformática y biología molecular - Desarrollos tecnológicos
- Nanotecnología - Virología molecular
- Manipulación de moléculas individuales
- Ingeniería biomédica
- Biotecnología molecular y señalización celular
- Investigación traslacional y biología computacional
- Ciencia de los materiales - Nanomateriales y dispositivos
- Química de coordinación y modelado de materiales
- Control de calidad y seguridad alimentaria
- Neurobiología molecular y bioquímica de membranas
- Neurobiología del desarrollo
- Endocrinología, biología reproductiva y salud sexual
- Biología de la inflamación
- Genómica funcional, organización de genomas y genómica microbiana
- Enfermedades infecciosas y microbiología e inmunología molecular
- Parasitología celular, inmunología parasitaria y neurocisticercosis
- Malaria: parásitos y vectores
- Investigaciones en tuberculosis

Debo mencionar también que nuestros exalumnos, muchos de los cuales trabajan en universidades prestigiosas, reconocen y valoran nuestra labor, y lo demuestran a través de las múltiples visitas y diversas

colaboraciones que tenemos con ellos. Es el caso del Dr. Tomas Kirchhausen, profesor de la Universidad de Harvard, quien ha venido en múltiples oportunidades a dar conferencias en la universidad. Otro importante ejemplo es el caso de la implementación del laboratorio gemelo para la manipulación de moléculas individuales en el LID, que pudo lograrse gracias a la iniciativa del Dr. Carlos Bustamante, profesor de la Universidad de California, en Berkeley. Un importante ejemplo reciente es la implementación del fondo para becas integrales de posgrado, dirigido a exalumnos del programa de pregrado Beca 18, del gobierno peruano, gracias a la generosa contribución de dos exalumnos de la FCI, Marcos Milla y María Angélica Goñi, quienes han decidido donar cinco becas integrales anuales a partir del 2021, con aportes que superan los \$89 000 el primer año y \$166 000 a partir del segundo año.

El LID ha crecido conjuntamente con la FCI. Nos ha tomado 33 años construir y habitar los cinco pisos que tenemos en la actualidad, y es que desde el inicio no solo pensamos en el presente, sino también en el futuro. En 1989, si bien no necesitábamos una infraestructura de 13 200 m², creímos que era importante pensar en grande, porque cuando uno piensa solo en lo que necesita en el

presente termina desperdiciando tiempo, energía y dinero. Si hubiésemos optado por construir solo lo necesario, eventualmente tendría que demolerse para construir un espacio que le permita seguir creciendo en investigación.

Para poder construir el LID, como ya lo mencioné anteriormente, y debido a la escasez de fondos, tuvimos que desarrollar una estrategia y aprovechar las oportunidades coyunturales que se nos presentaban.

Para una institución como la nuestra, es importante atraer y mantener investigadores capaces, y el LID ha servido para ello. Estos laboratorios han proveído una infraestructura aceptable para los investigadores, y además demuestra, a las agencias y fundaciones que financian la investigación, que la UPCH toma con seriedad esta actividad.

Finalmente, el LID ha colmado nuestras expectativas, ya que se han convertido en uno de los complejos de investigación más importantes del Perú; y creo que han servido de ejemplo para que otras universidades incursionen en investigación. Después de todo, es inherente a las universidades no solo transmitir, sino también generar conocimiento.

Un profesional humano Discurso en la ceremonia de apertura del año académico 2023 de la Universidad Peruana Cayetano Heredia

A humane professional. Speech at the Opening Ceremony of the 2023 Academic Year of
Universidad Peruana Cayetano Heredia

Asier Hernando Malax-Echevarria 

Universidad Peruana Cayetano Heredia

asier.hernando@upch.pe

DOI: <https://doi.org/10.20453/ah.v66i1.4530>

Un saludo para todos los alumnos que hoy aquí comienzan un viaje que les marcará de por vida; y también extendiendo el saludo a sus orgullosos padres y madres. Muchas gracias al rector Enrique Castañeda Saldaña, a Alberto Hurtado (actual presidente Patronato de la Universidad Peruana Cayetano Heredia), al equipo docente y demás invitados.

Permítanme primero decirles quién soy y hablarles de la importancia de las preguntas.

Fui un niño que preguntaba mucho, con problemas de habla, no conforme con las respuestas, e inseguro. Tardé mucho en encontrar sentido a mi existencia, que fue ya después de estudiar una de esas carreras por definición incierta, Geografía Humana.

Pero se me dio un tesoro, que no sabía que lo tenía. No era otro que la capacidad de empatizar con los demás, de comprender antes de juzgar, y de preguntar. Y no es ese un camino fácil; es tortuoso, pero con el tiempo fue tomando forma, fue creciendo dentro de mí, hasta que me convencí de que quería dedicar mi vida a los demás, como muchos de ustedes están optando al elegir sus carreras.

Partía ello de una pregunta que no tenía respuesta: ¿Por qué he tenido más oportunidades que otros para estudiar, comer, pensar o jugar? ¿Qué hubiera sido de mí si hubiese nacido en otras circunstancias, como en

una familia de escasos recursos, con acceso limitado a la educación, a la salud, a los libros, a elegir su destino?

Siempre me he sentido en deuda por ello, pues considero que lo que he logrado ha sido una parte bien merecida, pero una gran parte ha sido por tener la suerte de haber nacido donde nací. Esto me dejó una deuda que siempre creí que debía ser pagada para hacer mi vida sostenible. Y creo que esta deuda es desarrollar conciencia, lo cual va de la mano con la empatía.

Esa conciencia me ha exigido intentar ser el mejor profesional posible, siempre estudiar y nunca aceptar respuestas simples a preguntas complejas, trabajar siempre con excelencia.

Me llegaron rápidamente las oportunidades profesionales. Desde muy joven comencé a trabajar en una de las ONG más prestigiosas del mundo, la Fundaron Profesores de Oxford, en ella aprendí la importancia de ser un profesional con responsabilidad social.

Recorrí el mundo; me dieron todos los puestos de responsabilidad a los que podía aspirar; diseñé campañas globales contra el hambre; trabajé junto con los cacicultores de África; apoyé a estudiantes como ustedes en Nicaragua, y a organizaciones de derechos humanos en Venezuela, entre otras muchas experiencias.



Pero algunas experiencias me marcaron especialmente, como la que contaré a continuación:

Comencé a trabajar en Angola, inmediatamente después de finalizar mis estudios. El país estaba saliendo de una cruel guerra. Allí me llevaron a visitar una comunidad, cuyos habitantes me hicieron una pregunta desoladora: ¿les seguiríamos apoyando?, pues, en caso contrario, en un año todos fallecerían. Lo hicieron con el mayor de los respetos, y no supe qué responder. Cómo hacerlo con honestidad. Todavía recuerdo cada una de las personas como si fuera ayer. Aprendí una lección, y es que tener tanto poder sobre las personas requiere desarrollar también la sensibilidad hacia los otros.

De Angola fui a trabajar a Honduras, uno de los países que más pobreza sufre en el continente. Catorce familias lo tienen allí todo, y el resto no tiene nada. ¿Cómo podían esas catorce familias vivir con tanta ostentación en un país donde los niños no tenían qué comer? Solo mirar por la ventana dolía y denunciarlo ponía tu vida en riesgo. El país más desigual también era el más violento, esta fue otra lección. ¿Dónde estaba la equidad?


No fue diferente en Bolivia. Cuando llegué todavía había en tierras bajas de Santa Cruz personas que tenían dueños, indígenas a quienes ataban y golpeaban en las plazas. Conocí el racismo en su máxima expresión, y aprendí que, incluso en esos casos más extremos, el ser humano tiene los mecanismos para justificar sus actos crueles, porque no hay racista que así se considere o se piense. No vi autocrítica alguna y menos nobleza en sus actos.

Antes de llegar al Perú, visité Colombia, el país con la guerra más larga de América Latina y donde muchos no querían la paz, pues es esta más difícil que la guerra. En este país, una misma mujer podía ser violada por guerrilleros, militares y paramilitares, y no pasaba nada. ¿Dónde están los derechos de las mujeres? Todo el país veía estas vejaciones, pero «nadie sabe nada».

Con toda esta mochila llegué a Perú, un país aparentemente tranquilo, donde sus presidentes estaban en la cárcel pagando sus crímenes. Sin embargo, encontré corrupción, un problema que nunca es tratado con objetividad, pues por algún mecanismo mental se juzga con severidad únicamente a aquella corrupción que se ve de lejos, pero la que está cerca tiende a perdonarse. Encontré un país que funcionaba con piloto automático sin tener claro en qué dirección.

He hablado de sostenibilidad, excelencia, responsabilidad social, honestidad, empatía, respeto, equidad, dinamismo, innovación, autocrítica, nobleza y objetividad. La falta de estos valores es la razón por la cual muchos países, incluido el Perú, padecen de tantos problemas; y los que he mencionado son nada más y nada menos que los principios y valores heredianos.

En todos los contextos anteriores, me he encontrado con profesionales exigentes, trabajadores y rigurosos, que estudiaron en las mejores universidades, con las mejores calificaciones, socialmente reconocidos, pero que en ocasiones adolecían de empatía, responsabilidad social, autocrítica o dinamismo. Esto porque posiblemente el mayor virus que ellos enfrentaron y que ustedes también enfrentarán en su vida, una vez terminen la universidad, es la tentación de justificar su futura posición económica y social para distanciarse de su responsabilidad con el entorno que les rodea. Deben cuidarse de este virus.



En todos los contextos anteriores, me he encontrado con profesionales exigentes, trabajadores y rigurosos, que estudiaron en las mejores universidades, con las mejores calificaciones, socialmente reconocidos, pero que en ocasiones adolecían de empatía, responsabilidad social, autocrítica o dinamismo.

Estimados estudiantes, viven en un país maravilloso, donde he querido que mi hijo crezca y donde ustedes están destinados a tener una gran influencia. Es Perú un país que requiere de una válvula democrática para canalizar las demandas sociales, que juzga en exceso a las personas por lo que son y no por lo que hacen.

Un herediano nunca debería ser indolente ante una realidad compleja como en la que les tocará desempeñarse, sino todo lo contrario, supone la enorme responsabilidad de comprenderla, evitar la tentación de las respuestas simples y contribuir a mejorar una sociedad en la que, mientras haya tanta pobreza, siempre debemos estar comprometidos. En definitiva, ser herediano es ser un profesional humano.

Muchas gracias.

Discurso de inicio del año académico 2023

2023 Academic Year Commencement Speech

Enrique Castañeda Saldaña 

Rector de la Universidad Peruana Cayetano Heredia

enrique.castaneda@upch.pe

DOI: <https://doi.org/10.20453/ah.v66i1.4531>

Estimadas autoridades universitarias, docentes, estudiantes, invitados, comunidad herediana:

Agradezco el discurso del magíster Asier Hernando, a quien tuve la fortuna de conocer a través del nieto de nuestro fundador y primer decano, el Sr. Alberto Hurtado Araujo-Alvarez, a quien también saludo y agradezco por su permanente apoyo en el patronato de nuestra universidad.

En sintonía con las reflexiones que nos ha dejado Asier, sobre el rol de nuestra universidad, de sus docentes y estudiantes, he revisado nuestra misión y nuestro modelo educativo, y me he propuesto valorar si estamos a la altura de los retos y desafíos que nos presenta la sociedad.

La Universidad Peruana Cayetano Heredia tiene como propósito fundamental convertir a las personas en agentes de cambio, a través de la educación a lo largo de la vida, formando profesionales con compromiso social y ético, que aporten soluciones integrales de impacto, con una fuerte base de investigación y respeto a la diversidad y el entorno.

En nuestro modelo educativo, recientemente actualizado por el Vicerrectorado Académico, mencionamos que es una voluntad pero también un compromiso. Se trata de una responsabilidad institucional asumida con la sociedad, que confía a su mejor talento humano para ser modelado en la filosofía herediana como profesional competente en un mundo globalizado y cambiante.

Nuestro modelo tiene como propósito servir de orientación ontológica y pedagógica de la formación

profesional y social-ciudadana del ser humano, comprometido con el desarrollo del medio donde se desenvuelve con libertad y ética.

Nuestro modelo tiene como propósito servir de orientación ontológica y pedagógica de la formación profesional y social-ciudadana del ser humano, comprometido con el desarrollo del medio donde se desenvuelve con libertad y ética.

Este modelo asume el enfoque humanista y centra su actuación en el desarrollo integral de la persona. Es un documento referente para la docencia, la investigación, la responsabilidad social y la vinculación con el entorno; todas estas son funciones principales de la universidad.

El modelo coloca como centro de la formación al estudiante, convirtiéndolo en agente de su propio aprendizaje y protagonista de su futuro. Y lo más importante, la motivación de los estudiantes es la fuerza que los lleva al aprendizaje significativo, en la búsqueda permanente del porqué y el para qué, de tal manera que su formación universitaria sea vivida intensamente.



© El autor. Artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.

Son principios orientadores del modelo:

- **Impulsar una educación inclusiva.** Ello como un proceso orientado a responder a la diversidad de los estudiantes, incrementando su participación y reduciendo la exclusión en y desde la educación.
- **La internacionalización.** Para tal fin, la universidad se enfoca en: a) aumentar su presencia y prestigio internacional; b) vincular a estudiantes y docentes con sus pares, mediante actividades internacionales dentro y fuera de la institución; y c) promover la internacionalización del currículo de los diversos programas académicos.
- **La interdisciplinariedad.** Es una forma de generación de conocimiento que consiste en combinar varias disciplinas aisladas para interconectarlas y potenciar el aprendizaje mediante la reciprocidad de los intercambios y el enriquecimiento mutuo. Si bien en el modelo educativo se señala el desarrollo de un proyecto integrador en los planes de estudio, es necesario que los jefes de carrera lo asuman plenamente.

La universidad forma parte de la sociedad y, por tanto, se debe a ella. Su responsabilidad y vinculación social se expresan en la síntesis de sus intenciones y acciones o, dicho en otras palabras, en una «manera de ser universitario» con pertenencia social de su quehacer, a fin de responder adecuadamente a las expectativas de la sociedad con calidad en todas sus funciones.

La universidad desarrolla el vínculo de la investigación científica, entendida como aquel estudio original y planificado que tiene como finalidad aumentar el volumen de conocimiento (incluye el conocimiento de la humanidad, la cultura y la sociedad) y concebir nuevas aplicaciones a partir del conocimiento disponible.

Esperamos que nuestro modelo educativo sea un instrumento clave al momento de crear nuevas experiencias de aprendizaje y mejores oportunidades de desarrollo de nuestros estudiantes.

Queridos estudiantes, deseo remarcar algunas reflexiones sobre ustedes y su rol en la sociedad.

Saben ustedes que son una minoría, beneficiarios de las oportunidades que les ha dado la vida y que lo tienen muy bien merecido por su esfuerzo, y ahora pertenecen a la mejor universidad del país.

La formación para ser excelentes significa dar todo de sí, para sobresalir sobre lo ordinario y dar más de lo esperado.

La responsabilidad social es la palabra clave: formamos ciudadanos comprometidos con la sociedad.

Ustedes deben comprometerse en luchar permanentemente contra toda forma de discriminación y segregación.

Deben denunciar toda manifestación de violencia, en cualquiera de sus formas. La violencia contra la mujer es inadmisibles en una sociedad con fuertes rezagos de una conducta machista.

Asimismo, deben luchar contra la corrupción, que es una de las lacras más crueles que nos mantiene en el subdesarrollo. No podemos permitir ni tolerar ningún acto de corrupción.

Cultivando y practicando los principios y valores heredados, contribuiremos, realmente, a formar un profesional humano, comprometido con la solución de los grandes problemas de nuestra patria y del mundo.

Muchas gracias.

Transformando la ciencia: de los pequeños dilemas del trabajo cotidiano a una cultura de integridad científica*

Transforming science: from the small dilemmas of everyday work to a culture of scientific integrity

Kristien Verdonck 

Departamento de Salud Pública, Instituto de Medicina Tropical. Amberes, Bélgica.

tverdonck@itg.be

DOI: <https://doi.org/10.20453/ah.v66i1.4532>

Palabras clave: integridad científica, conducta responsable en investigación, movimiento, recursos, aproximación sistémica, estrategias contradictorias.

INTRODUCCIÓN

Cuando un escándalo de mala conducta en investigación sacude el mundo académico, suelen surgir demandas de normas y sanciones cada vez más explícitas. Aunque estas demandas pueden parecer lógicas y comprensibles, voy a defender aquí un enfoque diferente. Al fin y al cabo, hay diversas estrategias para fomentar una cultura de integridad en investigación. Estas estrategias no son simplemente complementarias; a veces son hasta irreconciliables. En este artículo, quiero plantear un campo de tensión: distintas premisas nos conducen a distintos planes de acción, que pueden ser sorprendentemente divergentes.

Desde el inicio, quiero aclarar que estoy mirando el tema de una cultura de integridad desde la perspectiva de una investigadora (en el campo de la epidemiología y la salud pública), y no de una persona con responsabilidad en la gestión académica. Formé parte del Comité de Integridad en Investigación del Instituto de Medicina Tropical de Amberes, en Bélgica, durante seis años (2016-2021). Esa experiencia influirá sin duda en mi perspectiva. Considero que una denuncia formal

de mala conducta científica implica que —antes de la denuncia— ya se perdió una serie de oportunidades de prevención, intervención o reparación temprana. En ese sentido, una investigación de una denuncia es como una discusión de «muerte y complicaciones»: siempre es triste y muchas veces deja un sabor de desconfianza o de talento desperdiciado. En otras palabras, las denuncias siempre dejan cicatrices en todos los involucrados. Esta experiencia me motiva a tratar el tema de la integridad en investigación con un enfoque preventivo en diversos foros y, en la medida de lo posible, fuera de los comités formales. Por ello, estuve muy agradecida por la oportunidad de participar como ponente en la I Jornada Internacional Científica sobre Conducta Responsable en Investigación, organizada por la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Mi contribución a esa jornada fue el punto de partida para el presente artículo de opinión.

Para mejorar la integridad y, por ende, la calidad de nuestra investigación, no es necesario esperar hasta que se publiquen nuevas normas y directrices. Tenemos la llave en nuestras manos.

* Las ideas y opiniones expresadas en este artículo son las de la autora y no reflejan la posición ni las políticas del Instituto de Medicina Tropical de Amberes.



EXPLICACIONES Y ESTRATEGIAS

El filósofo noruego Matthias Kaiser (2014) distingue tres categorías de explicaciones para la mala conducta científica: i) el fenómeno de la manzana podrida: no importa el entorno, siempre habrá personas que muestran un comportamiento inapropiado y antisocial; ii) la falta de conocimiento; y iii) los problemas del sistema: el entorno institucional, las expectativas sociales y los incentivos por la producción de conocimiento tienden a alejar a los académicos de una cultura de integridad. Tal como Kaiser, estoy convencida de que la tercera explicación merece más atención.

Es imposible demostrar cuál de estas tres explicaciones hace más daño a la ciencia; sin embargo, es importante posicionarse al respecto, ya que las mismas dan forma a las políticas para fomentar la integridad. Una estrategia destinada a detectar manzanas podridas o a transmitir conocimientos es notablemente distinta de una estrategia destinada a transformar un sistema y/o un entorno profesional. Para ilustrar este punto, la tabla 1 muestra un conjunto de afirmaciones basadas en las premisas de la manzana podrida y la falta de conocimiento (primera columna) y un conjunto de afirmaciones que parten de la premisa de los problemas sistémicos (segunda columna).

Tabla 1. Dos conjuntos de frases que ilustran enfoques diferentes para fomentar la integridad en la investigación.

Enfoque que parte de la premisa de la manzana podrida y/o la falta de conocimiento	Enfoque que parte de la premisa de los problemas del sistema
Como en todas partes, hay estafadores en el mundo académico. Es importante desenmascararlos porque una manzana podrida pudre a las demás. Las faltas graves son poco comunes. Tenemos que contener los problemas y distanciarnos de ellos. La atención se centra en los individuos. Una falta grave tiene consecuencias severas para el académico involucrado.	Todos enfrentamos pequeños dilemas en nuestras actividades diarias. La reflexión consciente sobre estos dilemas es una oportunidad de aprendizaje para los involucrados y una oportunidad para ir transformando el sistema en el que trabajamos. La atención se centra más en los sistemas y en las actividades que en las personas específicas.
Los mejores investigadores casi no cometen errores y realizan la mayor parte de su trabajo solos. La revisión por pares es algo para expertos, que se realiza en el nivel de las revistas académicas y de la evaluación de proyectos enviados para financiamiento.	Todos los investigadores son seres humanos falibles. La calidad de su trabajo depende en gran medida del trabajo en equipo. La revisión por pares comienza en el entorno cercano de cada investigador.
Necesitamos normas y directrices explícitas para facilitar la evaluación de las denuncias. Estas normas tendrán que ser actualizadas regularmente. Donde sea necesario, habrá que formular normas específicas para distintas disciplinas de investigación.	Necesitamos algunos principios generales y algunas normas. En cuanto a las sanciones, podemos recurrir a la legislación laboral. Para definir «buenas prácticas», podemos recurrir a las guías y dinámicas existentes para las distintas disciplinas científicas.
Los investigadores deben conocer y seguir las normas y directrices. Es necesario establecer sistemas que monitoricen el grado de cumplimiento de las normas por parte de nuestros investigadores. Esto disminuye su autonomía, pero ayudará a detectar y sancionar las faltas graves.	Los investigadores deben aprender más de los dilemas del trabajo diario. Una cultura de integridad requiere un entorno seguro donde los investigadores pueden expresar sus dudas e intercambiar recursos y soluciones. Podemos confiar en nuestros investigadores y darles cierta autonomía. A menudo, los verdaderos actos de integridad implican romper malos hábitos más que seguir normas.
Es importante definir las infracciones y acordar las sanciones correspondientes. Las infracciones más importantes son plagio, falsificación y fabricación de datos y/o imágenes.	Para evaluar la gravedad de una infracción, las circunstancias son más importantes que la tipología (que puede ser muy diversa). La pregunta clave es: ¿La infracción fue cometida intencionalmente, conscientemente e imprudentemente?
Necesitamos expertos que detecten, evalúen y sancionen las malas conductas en investigación.	Todos los que somos parte del mundo académico contribuimos a los problemas y a las soluciones. Debemos asumir parte de la responsabilidad.

Necesitamos más y mejores cursos sobre la integridad en investigación. Como mínimo, deben tratar las normas y directrices vigentes. Los cursos deberían ser obligatorios, sobre todo para los investigadores jóvenes.

Hay una distinción clara entre conducta responsable en investigación, ética e integridad profesional. Cada una de estas perspectivas viene con sus normas, comités y expertos distintos.

La integridad en investigación es un tema separado de las otras dimensiones de la investigación. Un buen investigador debe perseguir tanto la excelencia como la integridad en su trabajo.

El movimiento Open Science, con énfasis en datos públicos y reproducibilidad, ayuda a disminuir las malas conductas en investigación.

El movimiento de integridad científica debe contribuir, en primer lugar, a la responsabilidad pública por parte del mundo académico.

El tema de la integridad en investigación debería ser un tema transversal en muchos cursos. Tenemos que apoyar a nuestros colegas para que reconozcan los dilemas pertinentes y encuentren los recursos adecuados. Este apoyo debería estar dirigido a todos los trabajadores de nuestras instituciones.

En la práctica, las fronteras entre conducta responsable en investigación, ética e integridad profesional son artificiales. Puede ser útil mirar los dilemas y las faltas desde las tres perspectivas.

No puede haber investigación excelente sin integridad. Estas dimensiones son inseparables. Las actividades que promueven la integridad de la investigación mejoran la calidad de la investigación en todas sus dimensiones y transforman la vida académica para mejor.

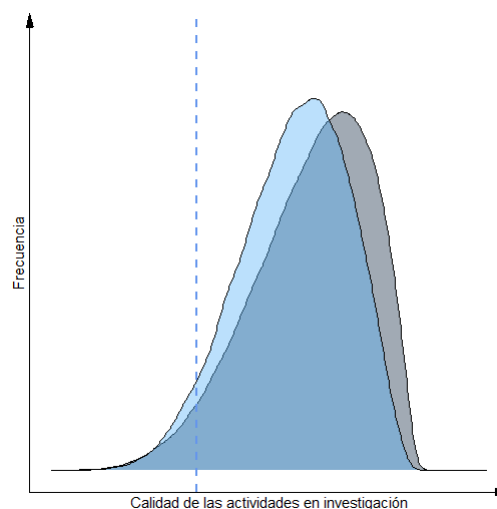
El movimiento Open Science puede ofrecernos recursos útiles si lo adoptamos en todas sus dimensiones, incluyendo transparencia, tiempo para estudio, diálogo y reflexión, y espacio para diferentes tradiciones en la ciencia.

El movimiento de integridad científica debe contribuir, en primer lugar, a la mejora de la ciencia.

¿CORTAR O MOVER LA CURVA?

Otra manera de ilustrar la tensión entre distintas estrategias está inspirada en el trabajo de Macleod y Mohan (2019). Estos autores proponen una distribución imaginaria (figura 1), en la que un pequeño porcentaje de todas las actividades de investigación son de una calidad inaceptablemente baja, incluyendo, por ejemplo, los casos severos de plagio, falsificación o fabricación de datos. Del otro lado, algunas actividades de investigación son de muy alta calidad. La gran mayoría de las actividades se sitúa entre estos dos extremos. Para abordar el problema de la mala conducta científica, podemos imaginar dos estrategias muy distintas. La estrategia A implica cortar la curva en un punto entre las prácticas inaceptables y las aceptables. Los investigadores responsables de las prácticas inaceptables deben ser identificados y sancionados, y sus resultados, destruidos. Para ello es necesario ponerse de acuerdo sobre la ubicación del punto de corte (esta es una tarea difícil). La opción B implica intentar desplazar toda la curva hacia la derecha. Las iniciativas para promover la integridad se dirigen entonces al gran grupo de investigadores cuyo comportamiento no es excesivamente malo, pero podría mejorar. Esta opción corresponde a la segunda columna de la tabla 1.

Figura 1. Una hipotética curva de distribución que representa la frecuencia de las actividades de investigación en función de su calidad.



Fuente: Macleod y Mohan (2019).

En el gráfico, la distribución celeste representa la situación actual. Las actividades a la izquierda del punto de corte (línea discontinua vertical azul) son de una calidad inaceptablemente baja. La estrategia A

está destinada a detectar y sancionar las infracciones más graves. La estrategia B está destinada a mover toda la curva hacia la derecha, hasta llegar a la distribución representada en gris.

RECURSOS

Una vez elegida la premisa y la estrategia general, se abren numerosas posibilidades de intervención. La tabla 2 enumera algunos ejemplos de recursos que se ajustan al enfoque de los pequeños dilemas del trabajo cotidiano.

Tabla 2. Una selección personal y no exhaustiva de recursos pertinentes.

Recurso	Comentario
Colección de ponencias de la Netherlands Research Integrity Network (2022)	Los ponentes discuten cómo los institutos académicos, los financiadores y las revistas pueden fomentar prácticas de investigación responsable. El simposio fue organizado por la Red de Integridad en Investigación de los Países Bajos, en septiembre de 2022.
Publicación de Mejlgaard et al. (2020)	Hay decenas de iniciativas en el mundo para mejorar la integridad en investigación. Los autores dan una serie de ejemplos (ver tablas suplementarias S2 y S3) y discuten cómo las instituciones pueden compartir experiencias y recursos.
Guía BRIDGE (Alba, s. f.)	La guía BRIDGE está desarrollada para proporcionar apoyo práctico a los epidemiólogos que navegan por el complejo panorama de la salud global, con la mirada puesta tanto en la integridad como en la justicia (<i>fairness</i>) de la investigación.
Código Europeo de Conducta para la Integridad en la Investigación (All European Academies, 2018)	El código es relativamente corto y se presta para aplicar en diversas instituciones académicas en distintos países. A diferencia de otros códigos, el capítulo que describe las buenas prácticas comienza con el entorno de investigación.
Reflexión sobre reproducibilidad a cargo de Sabina Leonelli (Royal Flemish Academy of Belgium for Science and the Arts, 2022)	La ponente sostiene que «la búsqueda poco crítica de la reproducibilidad como valor epistémico supremo es engañosa y potencialmente perjudicial para el avance científico». Al analizar y redefinir el concepto de reproducibilidad, muestra cómo el movimiento Open Science puede llegar a ser constructivo.

CONCLUSIONES

Si optamos por la premisa de que una cultura de integridad en investigación es asunto de toda la comunidad académica, se abre un abanico sorprendentemente amplio de recursos y oportunidades. Curiosamente, la transformación puede comenzar por reconocer que los investigadores no somos perfectos ni autosuficientes. En nuestras actividades cotidianas nos enfrentamos a pequeños dilemas que podemos ver como oportunidades para contribuir a la cultura de integridad. En este contexto, un movimiento para fomentar la integridad no es temible ni limitante. Al contrario, aprender a reconocer los dilemas del día a día puede ser liberador: cuando nos sentimos entre la espada y la pared, puede haber más

salidas de las que nos podemos imaginar inicialmente. El reto consiste entonces en aprender a: i) reconocer dilemas que pueden parecer insignificantes pero que son pertinentes; ii) encontrar recursos específicos dentro del movimiento por la integridad o dentro de nuestras disciplinas de investigación; y iii) tener el coraje de buscar apoyo cuando sea necesario. Para mejorar la integridad y, por ende, la calidad de nuestra investigación, no es necesario esperar hasta que se publiquen nuevas normas y directrices. Tenemos la llave en nuestras manos

REFERENCIAS

Alba, S. (s. f.). *BRIDGE – Bridging Research Integrity and Global Health Epidemiology*. KIT Royal Tropical Institute. <https://www.kit.nl/project/bridge->

[bridging-research-integrity-and-global-health-epidemiology/](#)

- All European Academies (2018). *Código Europeo de Conducta para la Integridad en la Investigación*. <https://www.allea.org/wp-content/uploads/2018/01/SP-ALLEA-Codigo-Europeo-de-Conducta-para-la-Integridad-en-la-Investigacion.pdf>
- Kaiser, M. (2014). The integrity of science - lost in translation? *Best Practice & Research. Clinical Gastroenterology*, 28(2), 339-347. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1521691814000286?via%3Dihub>
- Macleod, M. y Mohan, S. (2019). Reproducibility and rigor in animal-based research. *ILAR Journal*, 60(1), 17-23. <https://academic.oup.com/ilarjournal/article/60/1/17/5612731>
- Mejlgaard, N., Bouter, L. M., Gaskell, G., Kavouras, P., Allum, N., Bendtsen, A.-K., Charitidis, C. A., Claesen, N., Dierickx, K., Domaradzka, A., Reyes

Elizondo, A., Foeger, N., Hiney, M., Kaltenbrunner, W., Labib, K., Marušić, A., Sørensen, M. P., Ravn, T., Ščepanović, R., Tijdink, J. K. y Veltri, G. A. (2020). Research integrity: nine ways to move from talk to walk. *Nature*, 586(7829), 358-360. <https://www.nature.com/articles/d41586-020-02847-8>

- Netherlands Research Integrity Network (2022). *How to foster responsible research practices (2022)*. <https://www.nrin.nl/library/videos/symposium-how-to-foster-rrp-s-september-2022>
- Royal Flemish Academy of Belgium for Science and the Arts (2022, 1 de junio). *Final Symposium: Reproducibility and replicability in science*. <https://kvab.be/en/events/final-symposium-reproducibility-and-replicability-science>

Dr. Raúl A. León Barúa: un modelo a imitar

Médico, investigador, profesor, mentor, esposo y padre

Dr. Raúl A. León Barúa: a role model. Physician, researcher, teacher, mentor, husband and father

Roberto Alfonso Accinelli 

Instituto de Investigaciones de la Altura, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

roberto.accinelli@upch.pe

DOI: <https://doi.org/10.20453/ah.v66i1.4533>

«He observado que los pacientes con tuberculosis presentan depresión con más frecuencia que aquellos con otras patologías», dijo el Dr. Raúl León Barúa. «En Tarma se hospitalizan durante semanas pacientes con tuberculosis que no tienen criterio para ello, pero están como en un sanatorio por vivir en la selva», fue mi respuesta. Y luego de varias reuniones armamos un protocolo: ingresarían todos los pacientes con tuberculosis que dieran su consentimiento; se les haría el inventario SCL-90 de Derogatis y colaboradores, pues el Dr. León Barúa consideraba que el test de Zoom de depresión —en boga en ese momento— no discriminaba bien entre depresión y ansiedad. Los controles fueron realizados a pacientes internados con otras dolencias, del mismo sexo, con ocupación manual o intelectual, con una diferencia de edad de no más de 5 años con el caso. Este diseño —en el que comprobé lo que afirmaba el Dr. León Barúa: «Para hacer una investigación solo necesitamos los ojos, un lápiz y un papel», a lo que yo añadiría un poco de tesón y ponerle corazón— lo elaboró él, y yo realicé el trabajo de campo.

Mientras hacíamos el estudio, en una de nuestras reuniones de cuatro horas que teníamos los sábados cada dos semanas, que era cuando yo venía a Lima, me enseñó muy entusiasta un librito titulado *Tratado de la auscultación mediata* (1819). Era la obra en la que Laennec describe sus hallazgos conseguidos con el estetoscopio. El Dr. León Barúa había encontrado un párrafo en que el sabio francés afirmaba que no había

causa más importante para la tisis pulmonar que las pasiones tristes, sobre todo cuando son profundas y de larga duración; y a continuación describe su experiencia como médico de un convento de monjas en donde en una década observó la renovación de las religiosas por contraer la enfermedad, menos la superiora, la portera y la que estaba a cargo del jardín. 160 años después de Laennec, mi genial mentor hizo la misma observación. Y durante todos estos años nadie de los que leyó esta obra reparó en lo que él sí advirtió. Hoy nos preocupamos de la resistencia a fármacos, pero olvidamos al huésped. Y hemos encontrado que la depresión es la principal causa del abandono del tratamiento de la tuberculosis, en países que como el Perú cuentan con un buen programa de control; y su tratamiento es la intervención de mayor impacto en mejorar la respuesta inmunitaria del paciente contra la tuberculosis. Los resultados de nuestro trabajo corroboraron lo intuido por el Dr. León Barúa, y fueron publicados en la revista *Diagnóstico* en 1981 (Accinelli y León, 1981). Hasta después del 2000 no hubo un artículo sobre esta asociación publicado en alguna revista de Occidente. Hoy son cientos.

Esta capacidad para armar y finalizar una observación clínica en una investigación llevó a que el Dr. Raúl León Barúa, citando sus propias palabras, haya

tenido la suerte de poder hacer contribuciones con varios colegas peruanos y de la Universidad de Johns Hopkins, y estudiantes de nuestra universidad sobre



diarrea crónica; pruebas de absorción intestinal y biopsia peroral de la mucosa del yeyuno; malabsorción intestinal; síndrome espruiforme; linfoma difuso del intestino delgado y ganglios mesentéricos con malabsorción y su tratamiento con pequeñas dosis orales de oxitetraciclina; kwashiorkor en el adulto; malabsorción de lactosa en niños y adultos y su papel en la génesis de diarrea, dolor abdominal recurrente, y flatulencia; sobrecrecimiento bacteriano del intestino delgado y diversos métodos para su diagnóstico; tratamiento de las diarreas por parasitosis, de la malabsorción intestinal y de la brucelosis con pequeñas dosis orales de oxitetraciclina (por primera vez en el mundo); medición de la velocidad del tránsito intestinal y nueva y sencilla metodología para llevarla a cabo; velocidad del tránsito intestinal en Perú; velocidad del tránsito intestinal en el estreñimiento; factores determinantes de la flatulencia y su manejo diagnóstico y terapéutico; rehidratación oral, diarrea infantil y nutrición; infección por *Helicobacter pylori*, patología gástrica progresiva asociada a la infección y que predispone al cáncer gástrico de tipo intestinal, y factores geográficos y socioeconómicos que orientan la patología asociada a la infección; control de la displasia de la mucosa gástrica con sales de bismuto; definición, diagnóstico, fisiopatología, clasificación y tratamiento de la dispepsia; estreñimiento; dolor abdominal recurrente en niños y adultos; síndrome de intestino irritable; colitis microscópica como causa de diarrea crónica postinfecciosa y su tratamiento con subsalicilato de bismuto; diarrea postcolecistectomía y su tratamiento con *cholestyramine* o colestipol; la epidemia de cólera en 1991 y su probable relación con el plancton marino; estrés, depresión y otros desórdenes emocionales en la génesis de la enfermedad y la dolencia; depresión y tuberculosis; estrés emocional y depresión; y base fisiopatológica común para la depresión, ansiedad, somatización, obsesión-compulsión, cólera-hostilidad, y otros desórdenes emocionales (2013, p. 29).

Previamente, según afirma el Dr. Raúl León Barúa (2013):

Durante nuestra permanencia en el Laboratorio de la Sala San Vicente, hicimos con Hugo [Lumbreras] y otros colegas trabajos de investigación sobre 1) el tratamiento de la balantidiasis con el antibiótico sulfato de aminosidina (Lumbreras et al., 1963), 2) el efecto de pequeñas dosis orales de oxitetraciclina sobre el curso de las diarreas por parasitosis (León et al., 1966), y 3) el posible rol de la flora bacteriana intestinal en la génesis de la diarrea y la malabsorción asociadas con parasitosis (León y Lumbreras, 1968) (p. 30).



El Dr. Raúl León Barúa nació en Trujillo el 7 de agosto de 1932. Estudió en el tricentenario Colegio Seminario de San Carlos y San Marcelo. Posteriormente, siguió sus estudios escolares en Sullana, en el Colegio Santa Rosa de los Hermanos Maristas. Ingresó a premédicas en la Universidad de Trujillo, para luego trasladarse a la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM), y egresó en 1957 en la Promoción Centenario Daniel Alcides Carrión.

En San Fernando, su formación clínica fue con los doctores Carlos Krumdieck Evin, René Gastelumendi Velarde, César Romeo Zelada Azañedo y Víctor Alzamora Castro. Este último consiguió instrumentos de laboratorio, en mayor parte por apoyo de fuera, que colocó en el segundo piso de la Sala San Vicente del Hospital Dos de Mayo. Para que funcionaran, le encargó al Dr. Raúl León Barúa que desarrollara todas las técnicas necesarias para hacer dosajes de utilidad en la práctica clínica y para realizar trabajos de investigación, dándole quinientos soles para que comprara los reactivos y los materiales que faltaran, encargo que cumplió a cabalidad. Para esta labor, contó con sus compañeros de promoción Carlos Krumdieck Boit, Héctor Battifora Borgo y Juan Cavassa Corpancho, y el Dr. Guillermo Morales Stiglich. Ese mismo año, 1957, hace su internado en la Sala San Vicente del Hospital Dos de Mayo.

En 1958, bajo la guía del profesor René Gastelumendi, hizo su tesis *Alteraciones de la función hepática en pacientes operados*, en la que presenta los resultados de las pruebas de función hepática antes y después de cirugía. Ese año, por indicación de su mentor, viajó acompañado

de su gran amigo y compañero, Meilach Burstein Pait, a la ciudad de Abancay para estudiar la hepatitis viral endemo-epidémica, que hasta ahora aqueja a esa zona del sur del país.

En 1959, parte al Hektoen Institute of Medicine del Cook County Hospital; y en 1960, ingresa al Servicio de Gastroenterología del Cook County Hospital de Chicago, Illinois, siempre bajo la dirección del reconocido profesor Frederick Steigmann. Allí, primero hizo un *fellowship* en investigación, trabajando sobre un método nuevo para dosaje de úrea (Levine et al., 1961), y otro sobre ascitis masiva en pancreatitis (León et al., 1962). A continuación, hizo la residencia en Gastroenterología en el Cook County Hospital, en relación con la Universidad de Illinois.



«Cuando yo quería hacer mi entrenamiento en los Estados Unidos, él me dijo: «Roberto, una persona que estudia e investiga no necesita ir a los Estados Unidos para hacer una residencia, solo con un tiempo allá es más que suficiente. Acá tiene todo para aprender»».

Cuando yo quería hacer mi entrenamiento en los Estados Unidos, él me dijo: «Roberto, una persona que estudia e investiga no necesita ir a los Estados Unidos para hacer una residencia, solo con un tiempo allá es más que suficiente. Acá tiene todo para aprender». Y claro que tenía razón. Él hablaba por su propia experiencia. Y su vida, que hoy trato de reseñar, es un claro ejemplo de que desde aquí podemos investigar (pues tiene casi 100 publicaciones en PubMed, en la mayoría de primer autor o correspondiente) y hacer contribuciones pioneras a nivel mundial. Muchas veces me he preguntado qué hubiera pasado si yo terminaba por allá. Lo más probable es que no estaría escribiendo esta semblanza.

De regreso al Perú, a finales de 1960, comenzó a enseñar en la UNMSM, pero pronto después se encontró

con la crisis universitaria que desembocó en la renuncia, el 25 de julio de 1961, de 450 profesores a seguir como tales en la Facultad de Medicina de San Fernando. El Dr. León Barúa afirma que «al renunciar me sentí muy triste, porque se desvanecían mis sueños de llegar a tener una vida académica». Entró a trabajar en la Asistencia Pública en la Av. Grau para atender como médico internista a personas con situaciones de emergencia. Allí trabajó desde 1961 hasta 1971, en donde también hizo algunos trabajos de investigación.

Poco tiempo después de la renuncia, se crea la nueva Universidad Peruana de Ciencias Médicas y Biológicas, hoy Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH), y el Dr. Raúl León Barúa se une a la iniciativa de sus insignes profesores y mentores como fundador, y se estableció ahí como profesor, labor que desempeñó por más de cuarenta años, cesando como profesor regular a fines de 2002. Comenzó a hacer investigaciones en el laboratorio que él había ayudado a instalar en el segundo piso de la Sala San Vicente del Hospital 2 de Mayo, junto con el Dr. Hugo Lumbreras y otros colegas. Ya establecido como profesor y asistente en dicho nosocomio, participó en 1968, junto con Alberto Ramírez Ramos, Meilach Burstein y Ernesto Castillo Lindley, en la creación de la residencia en Gastroenterología en el mismo hospital.

Gracias al tesón del profesor Lumbreras, se crea el Instituto de Medicina Tropical de la UPCH, que pasa a ocupar un espacio en el tercer piso del local central, hasta que se construyó el local que ocupa en el Hospital Cayetano Heredia. En 1971, el Dr. Raúl León Barúa ingresó como médico a la Emergencia de este hospital, y fue invitado por el Dr. Lumbreras a formar parte del Instituto de Medicina Tropical en donde trabajó hasta que se jubiló.

Promovió la formación de un grupo multidisciplinario para investigar el papel del *Helicobacter pylori* en la génesis de la patología gastroduodenal en nuestro medio, denominado el Grupo de Investigación en Fisiología Gastrointestinal, de la UPCH y la Universidad Johns Hopkins. Convocó al Dr. Sixto Recavarren, eminente patólogo, y al Dr. Ramírez Ramos, de nuestra UPCH, y a los profesores Sack, Gilman y Spira del Departamento de Salud Internacional, Escuela de Higiene y Salud Pública de la Universidad Johns Hopkins. Numerosos investigadores han contribuido con su trabajo a los trabajos de este grupo, que llegó a tener el mayor número de pacientes estudiados con esta bacteria en el mundo. Las contribuciones del grupo peruano para el

entendimiento del daño producido por esta bacteria son trascendentales. La gastritis superficial activa crónica relacionada con el *H. pylori*, modulada por probables factores dietéticos e inmunológicos definidos, puede progresar a gastritis profunda crónica, gastritis atrófica crónica, metaplasia intestinal y displasia de la mucosa gástrica; las dos últimas lesiones son reconocidas como premalignas que pueden predisponer al cáncer gástrico de tipo intestinal (Recavarren et al., 1991). En el Perú, especialmente en grupos de población de nivel socioeconómico bajo, la infección por *H. pylori* comienza tempranamente y es más prevalente y persistente que en los países desarrollados. La infección produce una lesión destructiva del epitelio de la superficie mucinosa, que probablemente permite que otros factores luminales agresivos provoquen un mayor daño de la mucosa. Como consecuencia, aparece una gastritis crónica activa, que es de tipo superficial al principio, pero puede cambiar progresivamente a atrófica. La gastritis crónica atrófica se encuentra con mayor frecuencia y a menor edad en pacientes dispépticos de nivel socioeconómico bajo, es decir, en pacientes con mayor prevalencia de infección persistente por *H. pylori* desde edades más tempranas. Cuando la gastritis atrófica crónica se vuelve grave y extensa, se produce hipoclorhidria, la misma que favorece la aparición de sobrecrecimiento bacteriano, nitritos y compuestos N-nitrosos en la luz gástrica. Los compuestos N-nitrosos, debido a sus propiedades mutagénicas-cancerígenas, probablemente inducen lesiones gástricas premalignas, como metaplasia intestinal y displasia de la mucosa gástrica. La terapia oral con bismuto aparentemente revierte la displasia gástrica asociada con *H. pylori*.

El interés del Dr. Raúl León Barúa por investigar, de saber los porqués, aunado a su gran capacidad de lectura, lo llevaron a conocer en el Perú, antes que otros, las enfermedades recién descritas. Los primeros casos de malabsorción de lactosa en nuestro país fueron reportados por él en 1965. Su capacidad clínica de ver asociaciones entre enfermedades, de entender los mecanismos de las mismas, lo llevó a plantear diagnósticos que nadie hacía y postular tratamientos que nadie daba. El primero en dar un tratamiento exitoso en el mundo para el linfoma del intestino delgado fue él, quien planteó el uso de la tetraciclina para tratar esta afección. Para mí, como estudiante, me pareció mágico que con un antidepresivo, la amitriptilina, se pudiera eliminar el meteorismo y el estreñimiento en personas que lo habían sufrido por años y en quienes nada lo pudo previamente controlar.

Una de las facetas más interesantes del Dr. Raúl León Barúa fue la de hombre de familia, la que probablemente le dio la estabilidad y tranquilidad suficientes para poder dedicarse a sus labores médicas y de investigación. Hijo de Raúl León Ramírez y de Elena Barúa de León, fue su madre quien incentivó en él la música tocando el piano y la flauta. Casado en diciembre de 1958 con Leticia Rodríguez Hoyle, la pareja tuvo dos hijos: Raúl y Marcela, quienes han tenido el ejemplo de su padre para dedicarse a temas científicos, y a quienes les apasiona la investigación y la cultura. Ambos recuerdan cómo el Dr. Raúl León Barúa incentivaba en ellos el culto a la lectura y a la investigación, dándoles una preparación académica muy completa. Los viajes y las comidas con él eran una oportunidad para tocar diversidad de temas, tanto de ciencias como de cultura, filosofía, política y religión. Esa forma de incentivar a sus hijos también la tuvo con sus alumnos, por lo cual fue epónimo en tres promociones de nuestra universidad: 1986, «Bodas de Plata», 1995 y 1999; del XXII Congreso Nacional de Estudiantes de Medicina en el 2003, y del premio de investigación de la Sociedad de Gastroenterología del Perú.

En la UPCH, fue profesor principal, encargado de la Cátedra de Historia y Filosofía de las Ciencias y la Medicina, profesor investigador y profesor emérito. Fue también miembro de número de la Academia Nacional de Medicina, de la cual llegó a ser su presidente y luego académico honorario. La Sociedad de Gastroenterología del Perú lo distinguió como miembro honorario; y la Asociación Interamericana de Gastroenterología, luego Organización Panamericana de Gastroenterología, lo reconoció como maestro de la gastroenterología americana.

El estar siempre a la vanguardia le significó al Dr. León Barúa, a veces, la incompreensión de sus colegas. Recuerdo el Viernes Médico, reunión mensual muy valorada, en que se presentó la rehidratación oral para emplearla principalmente en niños con diarrea infecciosa, como un método útil, sencillo y fácil de usar por cualquier persona. Una de las asistentes de la Emergencia del Hospital del Niño le increpó porque consideraba que con ese método era imposible que se pudiera rehidratar a un niño. Uno de los ponentes en esa reunión fue el Dr. Eduardo Salazar Lindo, quien asumió el reto y desarrolló el Programa de Capacitación de Médicos y Enfermeras (PROCAME). En este proyecto se educó y capacitó a médicos y enfermeras de todo el Perú en el manejo correcto de la enfermedad diarreica, con énfasis en la hidratación oral. Fue un modelo en cascada con capacitación hands-on en el Servicio del Hospital Cayetano Heredia del Dr. Salazar, con clases

teóricas y de grupos en el campus de la UPOCH. Fue muy exitoso, pues más de 1200 enfermeros y médicos fueron entrenados, quienes después aplicaron lo aprendido en sus lugares de origen, extendiendo estos conocimientos y prácticas por todo el país, en donde había una unidad de rehidratación oral hasta en los centros comunitarios. Cuando ocurrió la epidemia de cólera, este mar de personas entrenadas conformaron la barrera que impidió los estragos que deberían habernos causado la epidemia. Así, fuimos el país con la mortalidad más baja en todas las epidemias de cólera registradas. Con la frase «La gastroenterología la vas a aprender en el camino» (Muñoz, s. f., p. 4), el Dr. Raúl León Barúa captó al Dr. Salazar Lindo, quien dejó un entrenamiento en Norteamérica para seguir aquí. Como reconocimiento de la excelente labor que realizó, Eduardo Salazar Lindo recibió de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) el 27 de septiembre de 2004, en la ciudad de Washington D.C., el famoso Premio Abraham Horwitz a la Excelencia en Liderazgo en la Salud Pública Interamericana. En su discurso de agradecimiento dijo: “... *estimulado por el Dr. Raúl León Barúa, un maestro peruano excepcionalmente dotado para convencer a uno de que la medicina avanza por los caminos menos sospechados ... comencé una larga carrera que dio el privilegio de convertirme en uno de los promotores de esta revolucionaria manera de tratar la deshidratación.*” En las grandes universidades del mundo se pondera mucho la capacidad de un profesor e investigador de ser mentor, incluso se le reconoce y premia como una forma de incentivar esta conducta. Considero que el Dr. Raúl León Barúa fue el mentor por excelencia.

Durante mi año del servicio civil de graduandos venía cada dos semanas a Lima y todos los sábados me reunía con el Dr. León Barúa. Eran cuatro horas de intercambio de ideas, de sueños, de ver cómo iban los trabajos que habíamos planeado hacer en Tarma. Una mañana lo acompañé al marcador en frente de los ascensores del Hospital Cayetano Heredia, y nos encontramos con el Dr. Carlos Monge Cassinelli, jefe del Departamento de Medicina. Tuvimos una conversación alucinante. De repente el Dr. León Barúa dice: «Choclo, ya es la hora de marcar. Te hemos hecho perder toda la mañana». Y el Dr. Monge respondió: «No, ha sido más fructífero nuestro encuentro que lo que hubiera podido hacer en el piso».

La búsqueda del servicio en el acto médico es algo que el Dr. León Barúa cultivó. En su actividad clínica tenía una permanente ansia de hallar qué tenía el paciente y cómo se podía tratar. Y la forma como enfocaba y atendía a sus pacientes es algo que ellos recuerdan con

agradecimiento y asombro. Un día le remití al director de la Escuela Empresarial Andina, reputado economista venezolano que se sentía muy mal. Su esposa me llamó feliz para decirme que regresó de la consulta con otra cara y que había subido las escaleras saltando de dos en dos las gradas y gritando: «¡Mujer, felicítame! ¡No tengo nada, no me voy a morir!».

El Dr. León Barúa fue presentado a nosotros, los estudiantes, como un hombre ordenado y metódico hasta el extremo. Lo que sí puedo decir es que fue muy austero, con su pequeño Volkswagen verde claro que usó por muchos años. Todos los días hacía ejercicio, práctica que nunca dejó. Mantenía un extraordinario estado físico y siempre fue delgado. Era un gran conversador. Contaba con mucha gracia sus historias, pues era increíblemente bueno refiriéndolas; decía chistes con los que a veces solo sonreía y nosotros nos revolcábamos de risa. Recuerdo el caso del profesor extranjero invitado al Congreso de Gastroenterología, realizado en el Hospital del Empleado, que hizo en plena reunión un paro cardiorrespiratorio. El Dr. León Barúa refería que de inmediato se abalanzó sobre el colega, recordando sus tiempos en que trabajó en la Asistencia Pública de Grau, para reanimarlo y darle masaje cardíaco. Fueron pasando los minutos, cinco, diez, ... él sudando y pensando... pero si la emergencia está al lado... qué pasa... por qué nadie me reemplaza... quince, veinte, y cuando sus brazos ya no daban más... llegó la ansiada camilla. El médico invitado sobrevivió y se recuperó.

Podemos seguir contando anécdotas, como una forma de homenajear a mi profesor y mentor, pero estoy seguro de que él estaría feliz si tratamos de seguir lo que hizo: escuchar a nuestros pacientes, examinarlos al detalle, revisar sus análisis y pruebas diagnósticas, irnos a leer para entender qué le está pasando, ordenar el caso, buscar el mejor tratamiento y, si no existe, ver qué se le puede ofrecer, pero no esperar y esperar, pues los problemas de los peruanos los resolvemos nosotros. Y, finalmente, investigar y publicar nuestros resultados en inglés, pues el Dr. Raúl León Barúa pensó por años que debíamos hacerlo en nuestro idioma para compartir con nuestros colegas de Latinoamérica, para años después concluir que no, que mejor era en inglés, pues lamentablemente debía rebotar lo descubierto en el norte para que lo leamos los del sur. Espero que los jóvenes que no tuvieron el gusto de conocerlo al leer estas líneas se animen a seguirlo como modelo de vida, para lo cual les sugiero que revisen sus trabajos por temas, pues podrán ver cómo se desarrolla una línea de pensamiento. Ese, estoy seguro, será el mejor homenaje que le podremos hacer.



Agradecimientos: A la Sra. Leticia Rodríguez Hoyle de León, a Marcela y a Raúl León Hoyle, por su ayuda en precisar detalles de la vida del Dr. Raúl León Barúa.

REFERENCIAS

- Accinelli, R. y León Barúa, R. (1981). Tuberculosis pulmonar y depresión. *Diagnóstico*, 7(5), 221-224.
- León Barúa, R. (2013). Recuerdos de colaboración con el Dr. Hugo Lumbreras Cruz y el Instituto de Medicina Tropical Alexander von Humboldt. *Acta Herediana*, 53, 29-31. <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/AH/article/view/2305>
- León Barúa R. y Lumbreras Cruz, H. (1968). The possible role of intestinal bacterial flora in the genesis of diarrhea and malabsorption associated with parasitosis. *Gastroenterology*, 55, 559.
- León Barúa, R., Lumbreras Cruz, H. y Alvarez Bianchi, H. (1966). Efecto de pequeñas dosis orales de oxitetraciclina sobre el curso de diarreas por parasitosis. *Archivos Peruanos de Patología y Clínica*, 20, 49-54.
- León Barúa, R. L., Villa, F. y Steigmann, F. (1962). Massive ascites due to pancreatitis. *The American Journal of Digestive Diseases*, 7, 900-906. <https://link.springer.com/article/10.1007/BF02231868>
- Levine, J. M., Leon, R. y Steigmann F. (1961). A rapid method for the determination of urea in blood and urine. *Clinical Chemistry*, 7, 488-493.
- Lumbreras Cruz, H., León Barúa, R., Cantella, R., Burga, R. y Reyes, T. (1963). Tratamiento de la balantidiasis con el antibiótico sulfato de aminosidina. *Revista Médica Peruana*, 32, 59-63.
- Muñoz, A. (s. f.). *Historia de la gastroenterología pediátrica en el Perú* [Archivo PDF]. https://www.laspghan.org/descargas_laspghan/historia/historia-peru.pdf
- Recavarren-Arce, S., León Barúa, R., Cok, J., Berendson, R., Gilman, R. H., Ramírez Ramos, A., Rodríguez, C., Spira, W. M. (1991). Helicobacter pylori and progressive gastric pathology that predisposes to gastric cancer. *Scandinavian Journal of Gastroenterology*, 26(Supl. 181), 51-57. <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.3109/00365529109093208>

Oscar Edmundo Situ Rojas, *in memoriam*

Oscar Edmundo Situ Rojas, in memoriam

Juan M. Miyahira Arakaki^{1, a, b} 

DOI: <https://doi.org/10.20453/ah.v66i1.4534>



El Dr. Oscar Edmundo Situ Rojas nació en el distrito de Chepén, provincia de Pacasmayo, departamento de La Libertad, el 20 de noviembre de 1940.

Sus estudios de primaria los realizó en Chepén. Inició sus estudios de secundaria en el Colegio Manuel Pardo de Chiclayo; y concluyó sus estudios en 1956 en el colegio Andrés Razuri de San Pedro de Lloc de Pacasmayo.

En 1957, inició sus estudios de Medicina en la Facultad de Medicina San Fernando de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, los cuales concluyó satisfactoriamente; y obtuvo el grado de bachiller y el título de médico cirujano el 23 de junio de 1966.

Entre julio de 1966 y junio de 1967, realizó el residentado médico docente en la especialidad de Medicina Interna en la Escuela de Graduados Víctor Alzamora Castro de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH), partiendo luego hacia EE. UU. para continuar sus estudios de especialización en Medicina.

En EE. UU., realizó el internado médico entre 1967 y 1968 en el Philadelphia General Hospital, de Philadelphia, Pennsylvania. Luego realizó el residentado en Medicina en el Bronx Lebanon Hospital Center de New York, entre 1968 y 1969, y continuó el residentado en Medicina en el Wayne County General Hospital-Universidad de Michigan, en Wayne, Michigan, entre 1969 y 1971. Entre 1971 y 1972, realizó el *fellowship* en Nefrología en el Hospital de la Universidad de Illinois, en Chicago, Illinois. En ese mismo período, participó como instructor de medicina en la Escuela de Medicina Abraham Lincoln de la Universidad de Illinois.

Al retornar al Perú, en 1972, se incorporó como instructor de medicina en la UPCH, en la sede docente Hospital Centro de Salud Docente del Rímac (actual Hospital Cayetano Heredia), en el Servicio de Nefrología. También participó como profesor invitado de nefrología en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Inició su carrera docente en la UPCH como profesor auxiliar en 1974, siendo luego promovido a profesor asociado y a profesor principal, categoría docente que mantuvo hasta su jubilación en el 2010.

Obtuvo el título de especialista en Nefrología por el Colegio Médico del Perú el 19 de noviembre de 1979, y

¹ Facultad de Medicina Alberto Hurtado, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

^a Médico especialista en nefrología.

^b Maestro en Medicina.



luego por la UPCH el 18 de febrero de 1987. Obtuvo el grado de doctor en Medicina por la misma universidad el 25 de mayo de 1988.

Su labor como médico especialista la realizó en el Servicio de Nefrología del Hospital Cayetano Heredia (HCH), donde llegó a ser jefe del Departamento de Medicina. Además, fue médico consultor en nefrología del Hospital Militar Central. En el sector privado, desde mediados de la década de 1980, conjuntamente con el Dr. César Torres Zamudio, condujeron la Unidad Renal en la Clínica San Felipe, brindando servicios de hemodiálisis a los pacientes de la clínica y del seguro social.

Junto con el Dr. César Torres, quien era jefe del Servicio de Nefrología del hospital, crearon el Servicio Universitario de Apoyo (SUA) de Nefrología de la UPCH, en el HCH, conformado por el laboratorio de apoyo y el centro de hemodiálisis, para brindar atención a los pacientes del hospital y de la seguridad social (EsSalud).

Las máquinas de hemodiálisis fueron donadas por los Laboratorios Boehringer Ingelheim, Perú. Este centro de hemodiálisis ha sido fundamental para la formación de los médicos en la especialidad de nefrología de nuestra universidad.

Fue coordinador de la construcción y del funcionamiento de la Clínica Médica Ambulatoria (CLIMA) (1986-1988) y uno de los impulsores de la hoy Clínica Médica Cayetano Heredia, que en sus inicios contaba en el primer piso con el Centro de Hemodiálisis Dr. César Torres Zamudio, cuya construcción fue financiada con los excedentes del SUA Nefrología. El centro fue reubicado posteriormente en el Centro Renal y Oncológico docente de la UPCH.

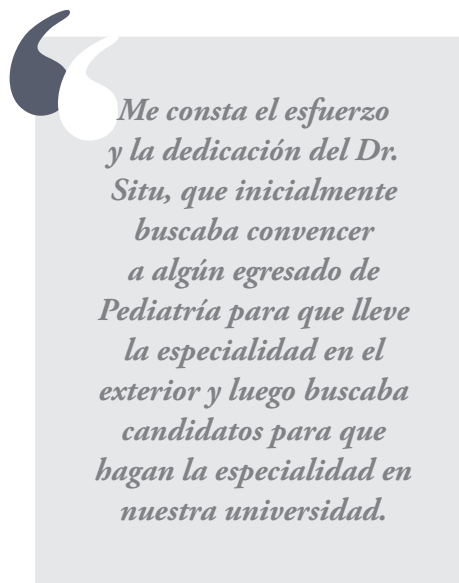
Su interés por la docencia universitaria lo hizo participar como miembro de la Oficina de Tecnología Educativa de la UPCH en 1984 y llevar el Curso de Especialización en Educación en el Área de Salud, Núcleo de Tecnología Educativa para Salud, en la Universidad Federal de Río de Janeiro, Brasil, en 1985.

En su carrera académica, además de sus actividades docentes, participó en actividades administrativas, entre las que destaca haber sido jefe del Centro de Hemodiálisis y director de la Clínica Médica (1996); así como actividades administrativo-académicas, integrando y participando activamente en diversas comisiones

de trabajo y ocupando cargos entre los que se pueden destacar: jefe del Departamento de Medicina, entre 1993 y 1996; vicedecano de la Facultad de Medicina Alberto Hurtado de la UPCH, y director de gestión de la misma facultad, entre 1993 y 1999. A nivel de gobierno de la universidad, ejerció el cargo de director de la Dirección General de Administración, desde el 12 de septiembre de 2001 hasta el 31 de diciembre de 2010.

Su interés por el desarrollo de la nefrología lo llevó a participar activamente en las sociedades científicas de la especialidad, siendo miembro activo de la Sociedad Latinoamericana de Nefrología desde mayo de 1979; y de la Sociedad Peruana de Nefrología, donde fue vicepresidente en el período 1982-1984 y presidente en el período 1984-1986. Asimismo, fue miembro asociado de la Academia Nacional de Medicina. En 1985, participó como miembro de la Comisión Nacional de Especialistas en Nefrología del Colegio Médico del Perú.

Impulsó la creación de la subespecialidad de Nefrología Pediátrica en la Facultad de Medicina. Personalmente, me consta el esfuerzo y la dedicación del Dr. Situ, que inicialmente buscaba convencer a algún egresado de Pediatría para que lleve la especialidad en el exterior y luego buscaba candidatos para que hagan la especialidad en nuestra universidad.



Me consta el esfuerzo y la dedicación del Dr. Situ, que inicialmente buscaba convencer a algún egresado de Pediatría para que lleve la especialidad en el exterior y luego buscaba candidatos para que hagan la especialidad en nuestra universidad.

Participó como ponente y conferencista en múltiples eventos científicos y académicos, y congresos nacionales e internacionales; y publicó más de 30 artículos en revistas científicas, producto de investigación médica.

El Dr. Situ le dio mucha importancia a su vida familiar; casado con doña Esther Wong tuvo dos hijos: Milagros y Oscar, ambos profesionales. Milagros radica en Los Ángeles, California, EE. UU; y Oscar, en Santiago de Chile. Recuerdo mucho las reuniones anuales del Servicio de Nefrología que se realizaban en Cieneguilla, donde asistían los médicos asistentes, residentes y exresidentes con sus respectivas familias. El Dr. Situ era el más entusiasta y siempre estuvo presente con su familia. Gracias a estas reuniones el Servicio de Nefrología parecía una familia.

Una de las últimas reuniones promovidas por el Dr. Situ se realizó en el Centro de Esparcimiento de

la UPCH, en Chaclacayo, y participaron también los trabajadores administrativos y de enfermería.

Una característica del Dr. Situ era la puntualidad. Siempre llegaba antes que los pacientes del centro de diálisis, antes que los residentes a las reuniones académicas de nefrología y empezaba la consulta externa en el hospital a las 8:00 a. m.

El Dr. Oscar Situ falleció el 2 de noviembre de 2022, en la ciudad de Lima, Perú. Sus discípulos le estamos eternamente agradecidos y lo llevaremos siempre en nuestros corazones.

Dra. Verna Alva León, *in memoriam*

Dra. Verna Alva León, in memoriam

Inés Bustamante , Dr. Luis Cordero 

Universidad Peruana Cayetano Heredia

ines.bustamante@upch.pe

Doi: <https://doi.org/10.20453/ah.v66i1.4535>

La Dra. Verna Alva León nació el 5 de junio de 1932 en Cascas, provincia de Contumazá, en La Libertad, luego de que su madre viajara desde Puno a aquella ciudad por transporte terrestre y marítimo, y terminara el trayecto en mula. Por lo que se puede afirmar que antes de nacer ya tenía el espíritu aventurero. Fue hija del señor Agustín Alva Alva, pastor de la Iglesia Adventista del Séptimo Día, y de la señora María Jesús León Cuesta.

Desde muy pequeña mostró avidez por el conocimiento; a su hermana Florita le pedía que le repitiera lo que había aprendido cada día en la escuela. Es así que cuando inició clases en un colegio de la ciudad de Trujillo, las llevó de manera intermitente, porque había aprendido los contenidos para su edad, y así podía acompañar a su padre en sus viajes misioneros o quedarse en la casa de su abuela en Cascas. Completó sus estudios primarios y secundarios en el colegio Unión en Lima.

Desde muy pequeña, quería aliviar las dolencias y enfermedades de las personas. Estudió la carrera de Medicina Humana en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, y luego obtuvo la beca del Consejo Británico para estudiar la especialidad de Psiquiatría Infantil y Psiquiatría Comunitaria en el Hospital de Maudsley y en la Universidad de Londres, en Gran Bretaña. Consideraba que había una articulación innegable entre la salud física y la salud emocional, y que era importante abordar la salud mental de los niños porque era la etapa del ciclo de vida en la que se forjaba el carácter. Asimismo, pensaba que era fundamental articular la psiquiatría con la salud pública para crear las condiciones, tanto en las familias como en las comunidades, que promovieran la salud mental de las poblaciones. Completó su educación con el doctorado en Medicina en la Facultad de Medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH).

La Dra. Alva fue docente principal de la UPCH. Inició su carrera docente en la Facultad de Medicina (FAMED), de la cual fue vicedecana en la gestión del Dr. César Torres Zamudio y jefa del Departamento Académico de Salud Pública. Cuando se creó la Facultad de Salud Pública y Administración (FASPA), junto con otros docentes del departamento, pasó a ser docente de la misma. Durante toda su carrera docente, promovió el desarrollo de jóvenes estudiantes y profesores, incentivándolos a la excelencia, a ser ciudadanos globales y al compromiso con la salud de todos los peruanos.

La Dra. Alva fue lideresa en el campo de la salud pública y la participación comunitaria. Este liderazgo se podía observar en la labor profesional que realizaba con las comunidades de bajos recursos y en el curso que coordinó sobre estilos de vida saludables, dirigido a estudiantes del primer año de la carrera de Medicina de la UPCH, para que aprendieran el valor de la promoción de la salud.

Su compromiso y dedicación a la salud pública fue un ejemplo para los alumnos y jóvenes egresados que la conocieron. A través de su trabajo en el campo, la Dra. Alva demostró que la teoría aprendida en las aulas debía traducirse en acciones concretas para hacer frente a los desafíos de salud. Muestra de ello fue su involucramiento en el terreno en el contexto de la epidemia del cólera en los años 90 del siglo pasado, en la que invitó a los estudiantes y jóvenes a unirse a ella, brindándoles la oportunidad de aprender de primera mano sobre la importancia de la prevención, el control de la propagación de la enfermedad y la atención médica adecuada a los afectados.



A través de su trabajo en el campo, la Dra. Alva demostró que la teoría aprendida en las aulas debía traducirse en acciones concretas para hacer frente a los desafíos de salud.

La Dra. Alva no solo transmitió conocimientos prácticos y habilidades técnicas, sino que también fomentó la conciencia sobre la responsabilidad social y la importancia de tomar acción en situaciones de crisis. Inspiró a muchos jóvenes a comprometerse con la salud pública y a trabajar para mejorar las condiciones sanitarias de su comunidad.

La Dra. Alva ocupó importantes cargos y aportó en la toma de decisiones en salud pública; fue directora del Departamento de Psiquiatría Infantil del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi; fue asesora del Despacho Ministerial del Ministerio de Salud, cuando el Dr. Uriel García fue ministro de Salud y el arquitecto Fernando Belaunde era presidente de la República. También formó parte de la comisión que creó la Universidad Peruana Unión, universidad privada afiliada a la Iglesia Adventista del Séptimo Día, convirtiéndose en la primera decana de la Facultad de Ciencias de la Salud, y recibió la distinción de *honoris causa* de esta universidad.

Fundó la asociación Alva y Alva para ayudar a jóvenes con talento y con limitados recursos económicos para que estudien una carrera profesional; y participó en diversas asociaciones profesionales, siendo miembro muy activo de la Academia Peruana de la Salud. También fue vicepresidenta de la Asociación de Mujeres Médicas del Perú, presidenta para América Latina de la Asociación Mundial de Mujeres en Medicina, y presidenta de la Asociación Peruana de Psiquiatría y Neurología y Neurocirugía.

También aportó en los espacios políticos, siendo candidata al Senado; y en sus últimos años fue representante de la junta vecinal 6A del distrito de Miraflores, cuya función era velar por las necesidades de los vecinos en relación con la seguridad, el orden, la limpieza y la protección de niños y personas de la tercera edad.



En 2022, la Dra. Alva cumplió 90 años, y celebró su cumpleaños con familiares y amigos de diferentes edades, a quienes conoció en los diversos espacios en su incansable dinamismo. Seguía siendo una profesional tenaz, siempre sonriente y optimista, muy sociable, conversadora y generosa, que hacía sentir especial a cada persona con la que se relacionaba. Continuaba con su avidez por conocer, que le motivaba a asistir a toda conferencia académica sobre niños y adolescentes, salud mental y salud pública, que era organizada por prestigiosas instituciones. Seguía siendo soñadora, transformadora de su realidad con sus ideas y actos, buscando siempre las mejores condiciones de vida para las poblaciones.

Ese mismo año recibió la distinción a su trayectoria profesional por parte de la Asociación Mundial de Mujeres Adventistas, lo cual confirmó sus convicciones y compromiso con sus ideas y valores.

El 18 de diciembre de 2022, la Dra. Alva falleció y nos dejó el legado de continuar trabajando por la salud de las poblaciones, sobre todo de las familias y comunidades más necesitadas, y seguir favoreciendo el desarrollo pleno de los niños, adolescentes y jóvenes para que, teniendo como fin el bien común, aporten al progreso de su comunidad y país.

Cuento

Guerra nuestra que está en las células

Our war, which is into the cells

por Andrés Vanderghem

Doi: <https://doi.org/10.20453/ah.v66i1.4536>

a Teo y a Zucel, que lo lograron

No me siento mal en este cubículo hospitalario. Mis momentos de preocupación se ven matizados por manos que atienden mis penurias y necesidades. Interactúo con sus sonrisas y explicaciones.

Sucede que soy médico y he estado en el lado de la cancha de juego en el que a ellos les toca estar ahora.

Somos anónimos, pero a medida que transcurren las horas presiento que se va tejiendo una malla de cercanía y armoniosa relación entre ellos y yo.

Es en ese momento de leve tropiezo respiratorio cuando recién percibo una añoranza que va a invadir mi mente. Es que no me alcanza el aire para sentir la plenitud usual que nos satisfacen las necesidades vitales.

Trato de no dejarme convencer por esa desafortunada sensación. Sin embargo, no puedo evitar visualizar — como si fuese una pintura impresionista de las más oníricas— los caminos estrechos por los que he trotado tantas mañanas, bordeados de olmos y robles, aspirando ese sávido frescor matutino penetrando hasta los confines más íntimos de mis alveolos.

Ahora ya me falta el alivio de una oxigenación apropiada.

El movimiento de quienes me atienden se hace más ágil. Sus rostros van mostrando sonrisas desvanecidas, ceños fruncidos, y sus manos se mueven con destreza, accionando jeringas, agujas y frascos de medicamentos.

Una fugaz sonrisa compasiva, tal vez alguna mirada penetrante y desesperada que me augura conflictos... y yo, solitario en mi lado de la cancha, un juego que va presentándose como mi posible derrota.

Las pantallas de los monitores que me rodean y reflejan mi estado vital deben de estar señalando cifras ingratas. El movimiento de mis cuidadores, todos dentro de unas escafandras, es cada vez mayor, y veo que sus manos realizan gestos y acciones cada vez más rápidos, más nerviosos, con el conjunto de tubos y llaves de las vías que supuestamente me curan y alimentan.

Todos parecen bailar al compás de un ritmo agitado, febril, tropezándose unos con otros, ya no tienen tiempo de siquiera mirarme. Más bien se dirigen entre ellos miradas intensas y su ir y venir me hace cerrar los ojos, y pensar en mi mujer y mi familia, vedados de visitarme. Así lo dicta el protocolo de seguridad y yo permanezco prisionero sin salida. Me siento invadido por una extraña corriente, un temor nuevo para mí. Traspaso los límites del pavor y me rindo a una entrega total, me dejo llevar por una placidez que me ofrece un sueño espumoso y gradual. Debo alcanzar el nirvana, supongo. He vuelto a un pasado sin fecha. Surgen personajes desconocidos y no me parece ser yo el individuo de ayer o de hace diez o cuarenta años. Hay una estructura pétrea, un suelo empedrado y gélido. Estoy aterido por el frío y desvanecido por el hambre. Alguien ha sumergido mi existencia en este calabozo tan inhóspito y me inunda la sensación de una peligrosa certidumbre de epílogo.



Asumo que tendré que caminar con pasos lentos por el empedrado que puedo ver a través de una hendidura a manera de ventana. Presumo que caminaré a empujones propinados por mis carceleros, arrastrando los pies hacia sabe Dios qué cadalso-horca, ¿gases mortíferos? Cualquiera instrumento letal parece esperarme; un yugo agobiante y cruel.

A lo lejos creo percibir las voces de aquellos que jugaban al otro lado de la cancha. Me llegan con disonancia. Alguien no ajustó el dial de la radio.

De pronto me asalta la idea de no perder esta partida, pero al esfumarse las voces vuelvo a la piedra fría. Me han traído un pocillo que contiene alguna bafía simuladora de un caldo.

Se fue el tintineo monótono de monitores y alarmas. Se han convertido en gritos sordidos. Ya no sé quién soy: quizás un ancestro doliente listo a padecer su injusto castigo.

Me parece que el camino va a iniciarse. Mis pies apenas sienten la textura fría del empedrado sobre el cual doy pasos sin convencimiento. Aún ignoro la naturaleza del cadalso, de la tortura, pero siento gente desfilando detrás de mí.

Silencio. No hay gemidos, solo el tenue ruido del frote de nuestros pies sobre el empedrado.

Ya sospecho la presencia de las duchas. Alguna vez me lo contaron.

Quiero sentir las voces del otro lado de la *net*, quisiera que la partida pudiese reanudarse, que mis ángeles en escafandra me devolvieran el aire y el impulso vital.

Todos los que jugaban conmigo parece que se han ido.

Floto en el albur incierto de un final inmerecido que no tuvo prefacio. Una película sin secuencia ni guion.

El empedrado se torna en un desierto. Dunas interminables que dan un vaivén lúdico a la arena solitaria y callada.

Mis piernas se agotan dando pasos enardecidos por el tránsito desértico. Quién seré ahora, me pregunto, sumergido en otra escena de la extraña película en la

que parezco estar. Tal vez un errante que une pueblos entregando mensajes en códigos. Llevo en las manos tiras de lana con nudos coloridos. El paisaje se hace más claro y veo que el fondo de la escena consiste en un océano precedido de una pincelada de verde.

Estoy confuso. Duchas de gas letal, caminatas sobre arenas costeras... Esto último se me antoja más apaciguador.

Mis visiones ondulan con estrofas dolorosas y un cántico de gimoteos me devuelve al calabozo. Pero ¿dónde quedaron las dunas, el verde y el mar? ¿Por qué se equivoca así el director de esta película? Nuevamente el trecho frío del empedrado hacia la nada... ¿o es *Auschwitz*?

No hay tiempo. Estoy inmerso en una escena estática de minutos o años. El tiempo se fue. No percibo ya nada.

¿Qué color tendrá el bien? Dentro del aturdimiento de escenas confusas he sentido su caricia. Me parece que es Él. El Bien. Se asemeja a un algodón benévolo, me acerca a Él y me cobija. Las piedras frías empiezan a entibiarse. Mi esencia sonrío.

Hay un toque frío sobre una de mis mejillas. Escucho un susurro. Puedo abrir los párpados. La imagen de los ángeles con escafandras se enfoca hasta lograr nitidez plena. A través de sus máscaras observo sonrisas.

Escucha, me dice uno. Me habla mediante señas. Y del artefacto sobre mi mejilla emerge una voz clara. Me dice palabras bonitas. Una serenata sin pentagramas. Un arrullo de paloma que me envuelve íntegro. Quisiera hablar, pero no puedo. Estoy invadido por un tubo en mi garganta. La voz sigue fluyendo en poemas murmurados que me llegan como dardos felices envueltos en caramelos. Ella no es poeta, pero se está inspirando para traducir el amor que me tiene y lo hace con la ingenuidad del amor primero. Ese de pubertad y esta película me gusta.

Pretendo sonreír con los ojos. Mis ángeles en escafandras retiran el aparato de mi mejilla. Uno de ellos me aprieta un brazo mirándome fijamente. Se acerca hacia mí y le oigo decir:

—Todo está bien.

Mi cuerpo se va desnudando de tubos, agujas, máscara de oxígeno y me veo libre.

Me regocija pensar que podré deambular entre olmos y robles aspirando el mundo entero. Como si el aire me fuese regalado desde la más distante estancia celestial.

La tertulia final viene ornada con colores y sabor. Mástico y degluto en esta fiesta que me hace olvidar el inmundo calabozo de la inconclusa e inusitada película.

Todavía no imagino la algarabía que ha de ser mi salida de este lugar.

Atisbando en mis instintos, adivino que saldré instalado en una silla de ruedas surcando los corredores de este hospital.

Ahora, sentado ante el jardín de mi casa, puedo decir que no me equivoqué. Sin embargo, todavía resuenan en mis oídos los aplausos de mis ángeles en escafandras. Yo atiné a juntar mis palmas y elevarlas lo más alto posible porque quise agradecer al Bien y a los ángeles en escafandras el haberme extraído del calabozo y del cadalso.

Ella está a mi lado ahora. Pero cuando terminó el pasadizo de los aplausos, fue su abrazo la primera ternura vital que me mostró mi regreso a seguir marcando días en el calendario.

EXPO

Doi: <https://doi.org/10.20453/ah.v66i1.4537>



El ángel del oxígeno. Acuarela/cartulina, 90 x70 cm. (2021).
Ilustración de Pancho Guerra García a partir de una imagen de Paolo Aguilar.

La presente imagen que ilustra la nueva edición de Acta Herediana se contextualiza en la plena y penosa pandemia de la COVID-19, a partir de una fotografía extraordinaria del fotógrafo y amigo Paolo Aguilar. Mediante ésta surgieron en mi mente las escenas de otras épocas, como las de los años 80 y esas colas interminables, y que volvieron a ser tan vigentes en ese doloroso 2020, en el que existió un ángel que ofrecía oxígeno sin lucrar

y, que lamentablemente, falleció producto de la propia enfermedad.

Esta obra la hice como nunca, con un gran delineado y detallado en grafito que cumplí rigurosamente luego en pasar a tinta negra de acuarela y después llegó el color solo un pretexto para darle algo de vida e identidad a un momento tan peruano.

Pancho Guerra García

Sobre el artista Pancho Guerra García

Me formé en la Pontificia Universidad Católica del Perú

a mediados de los 80 en la Facultad de Arte, y antes en Letras y Sociales. Mi profesor fue Adolfo Winternitz, un viejo austriaco, formador y vitralista. Pinto Lima y los



© El autor. Artículo de acceso abierto,
distribuido bajo los términos de la Licencia
Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.

íconos populares: Sarita Colonia, el ekeko, la máscara puneña, el Señor de los Milagros y el fútbol. Desde los tempranos noventas, vivo para pintar y enseño a pintar, me encanta apuntalar vocaciones y buscar un poco de identidad en nuestro Perú. Tengo más de 10 exposiciones individuales y me considero un dibujante que pinta.

Presentar mi obra en una revista como Acta Herediana es estar en casa y honrar a mi padre, quien siempre me comentaba sus ideas editoriales. La revista siempre estuvo ahí, me acuerdo desde imágenes sociales del entorno de la Universidad hasta algún paisaje de Don Camilo Blas.

ALGUNAS DE SUS OBRAS



El niño de junto al cielo. Acrílico 40x40 cm. (2022)



La 21. Acrílico, 70x50 cm. (2022).



Ciudad Maravillosa. Acrílico 70x70 cm (2022)

Actividades del Centro Cultural de la Universidad Peruana Cayetano Heredia

Cecilia Ugaz Calderón

Universidad Peruana Cayetano Heredia

cecilia.ugaz@upch.pe

Doi: <https://doi.org/10.20453/ah.v66i1.4538>

La cultura es y debe ser un bien accesible, parte indisoluble de una auténtica condición humana, allende privilegios individualistas o prédicas y prácticas de fragmentación y separatismo social. Y la cultura debe ser compartida, utilizada como medio de integración, de generosidad y bonhomía, elemento de servicio comunitario por excelencia.

Dr. Jorge Berríos Reiterer

El Centro Cultural de la Universidad Peruana Cayetano Heredia cumple 35 años. Fue creado el 20 de julio de 1989 por la Asamblea Universitaria y actualmente está adscrito a la Dirección Universitaria de Responsabilidad y Vinculación Social (DURVIS). Desde su creación ha estado bajo la dirección de docentes y doctores de nuestra universidad, como Jorge Castro Morales (1989 - 1991), Jorge Berríos Reiterer (1992 - 2011), María Cristina Ikeda Artacho (2011 - 2012), Margarita Alayo Sarmiento (2013-2017) y Óscar Vidarte Gonzales (2018 - 2021).

Desde su creación se ha dedicado a organizar y difundir los proyectos culturales de miembros de la comunidad herediana, como también a apoyar el trabajo de organizaciones culturales y de artistas nacionales e internacionales. Sus actividades han estado encaminadas a complementar la formación holística de la comunidad herediana y a democratizar la cultura, ofreciendo actividades gratuitas e impulsando la formación de gestores culturales para la generación de proyectos en beneficio de la población nacional. Además, se promueve el diálogo y la reflexión mediante encuentros, conversatorios y conferencias a cargo de especialistas de la universidad e invitados nacionales e internacionales.

Su programación sigue los lineamientos recomendados por el Ministerio de Cultura y la Unesco para el sector de academia, cumpliendo así el Plan de Recuperación de las Industrias Culturales y las Artes. Así viene apoyando la labor de organizaciones culturales comunitarias y de gestores culturales, brindándoles espacios para el desarrollo de actividades que contribuyan con la difusión de la diversidad cultural. Además, su programación cumple con cinco Objetivos de Desarrollo Sostenible vinculados con el patrimonio, la inclusión social, la educación, el género y los derechos humanos.

Este año, en el período de enero a junio, se han realizado 69 actividades, entre festivales de música, talleres artísticos, conferencias, ciclos de cine, presentaciones de libros, funciones de obras teatrales y de cuentacuentos. Estas actividades han tenido gran acogida y han sido organizadas en el marco de fechas emblemáticas, como el Día de la Música Andina, el Mes de la Cultura Afroperuana, el Día de la Danza, el Día Internacional del Libro Infantil, el Día de la Amistad Peruano Japonesa, las ferias sevillanas, el Día de la Tierra, el Día de la Narración Oral, el Día Mundial del Arte y el Día de la Mujer.

Para el siguiente semestre del 2023 se llevará a cabo el concierto de piano e instrumentos prehispánicos; recitales de coros; concierto de música de animés; concierto de guitarras peruanas; cuentacuentos por el Día del Niño y la Niña; una obra de ópera en estreno que ha sido creada por profesionales de la Universidad Nacional de Música; la velada artística que celebrará los 30 años de la declaración como patrimonio cultural de la nación al tondero; el taller virtual de haiku, que culminará con una publicación de las creaciones poéticas de los alumnos; los festivales de violín y música de



cámara contemporánea; ciclos de cine; conciertos de zarzuela; talleres de arpillería; telar de cintura; pintura en tablas de Sarhua; pintura y cerámica ayacuchana;

creación de papel y marquería; y los talleres de bordado ayacuchano, wanka y shipibo; además de rutas literarias, conferencias, cursos y presentaciones de libros.



Fotografía 1. Lectura musicalizada: «El día que la abuela me regaló los colores del kené. Un viaje al interior del kené», a cargo de los artistas Denis Ramírez y Yeekin Martínez de la comunidad shipibo-konibo.



Fotografía 2. Concierto «Conversando con el Perú», realizado el 13 de enero en la sede de Miraflores. Presentación del dúo Doble A, agrupación peruana de música instrumental integrada por los maestros Alonso Acosta Flores (vibráfono) y Alfonso Lescano Pinchi (piano).

Le invitamos a recibir la agenda mensual solicitándola al correo: ccultural@oficinas-upch.pe
También puede conocer los próximos eventos y ver los videos de los conciertos en nuestras redes sociales:

<https://www.facebook.com/Cultural.Cayetano>

<https://www.instagram.com/centroculturalcayetano/>

