



Elección de Mesa Directiva en ALAMES-México A.C.

Miguel Ángel Karam Calderón

El principal miedo que tiene el ser humano es a ver la grandeza de su capacidad
Nelson Mandela

La Asociación Latinoamericana de Medicina Social (ALAMES) fue creada en Brasil en 1984 por acuerdo latinoamericano,^[1] con una trayectoria y objetivos claros desde entonces, escritos en múltiples lugares, y con desafíos recuperados analíticamente en las plataformas de trabajo de Nila Heredia y Mario Róvere, así como en la de Fernando Borgia, que contendieron por la Coordinación General en el marco de su XI Congreso Latinoamericano de Medicina Social y Salud Colectiva, Bogotá, Colombia, 19 de noviembre de 2009.

En México, el capítulo respectivo fue constituido en 1987; dieciocho años después, en junio del

Miguel Ángel Karam Calderón. Médico, candidato a Doctor en Ciencias Sociales, profesor-investigador de tiempo completo de la Universidad Autónoma del Estado de México y Coordinador General de ALAMES-México A.C., 2009-2010. Correo-e: zanoniangel@yahoo.com.mx

[1] Ver el acta constitutiva en la Sección "Clásicos en Medicina Social" de este mismo número

2005, la Asamblea General de socios de ALAMES-México concluyó que las debilidades más importantes de la Asociación eran: su naturaleza casi exclusivamente académica y su localización mayoritaria en el Distrito Federal, la capital del país. Por ello, sus socios académicos reunidos en dicha Asamblea acordaron estrategias para hacerla más plural, promoviendo en los sindicatos, los grupos de la sociedad civil, las organizaciones no gubernamentales, los trabajadores de la salud, etc. y a nivel nacional, para inaugurar con ello una nueva época en la Asociación que generara acciones colectivas y de enriquecimiento mutuo entre diversos grupos sociales a lo largo y ancho del país. Ello, no en detrimento de los núcleos académicos, sino para convertir a la Asociación en un espacio de intercambio de experiencias y garantizar su fortalecimiento a través de aprendizajes mutuos y acción colectiva que incluya a los actores indispensable para defender a la salud como derecho y la universalización y gratuidad de los servicios de salud en la



Ramón Rocha, Silvia Lerma y Miguel Ángel Karam

coyuntura actual, demandando al Estado su obligación de otorgarla.

Con este fin, en la Asamblea General de junio de 2005, en lugar de nombrar al representante de México ante la ALAMES, como había sido el uso y la costumbre desde 1987, se decidió constituir un Grupo Promotor que llevara a cabo las tareas antes descritas. Dicho Grupo Promotor (2005-2007) convocó al I Congreso Nacional de Medicina Social y Salud Colectiva (noviembre de 2006), constituyó un grupo virtual para facilitar la comunicación a lo largo y ancho del país (<http://es.groups.yahoo.com/group/alamesmx/>) y estructuró un padrón claro de asociados de ALAMES-México. Asimismo, elaboró los primeros estatutos

de la Asociación y con ellos convocó a la elección de la primera Mesa Directiva de la ALAMES en México (junio de 2007), misma que fue refrendada por la Asamblea General de ALAMES, celebrada en el marco de su X Congreso, 16 de julio de 2007, Salvador Bahía, Brasil. Esta Mesa Directiva, entre otras actividades, organizó el II Congreso Nacional (noviembre de 2008), llevó a cabo el registro oficial de ALAMES-México como Asociación Civil, continuó con el seguimiento ordenado y transparente de los miembros de ALAMES y con la gestión del grupo virtual, incrementando significativamente sus miembros. Asimismo, llevó a cabo la publicación de cinco libros producto de este último Congreso, que serán los primeros impresos por la Asociación en el país.

El 12 de noviembre de 2009 fue electa la segunda mesa directiva de ALAMES-México A.C., también con base en los estatutos y a partir de una convocatoria pública y abierta a todos sus miembros. Esta Mesa, asimismo, fue refrendada por la Asamblea General de ALAMES en el marco de su XI Congreso Latinoamericano, 19 de noviembre de 2009, Bogotá, Colombia. Dicha Mesa Directiva contendió como la planilla "Che Guevara" y fue la única que respondió a la convocatoria emitida. Su composición nacional refleja que se ha avanzado en la difusión de ALAMES y el pensamiento médico social en todo el país, así como que se han recuperado para la Asociación grupos y personas en el territorio nacional que han trabajado

con la perspectiva médico-social.

Esta última Mesa Directiva de ALAMES - M é x i c o A.C. quedó conformada por:

Miguel Ángel Karam Calderón
Coordinador General (Estado de México)

Silvia Lerma Partida
Coordinadora General de Regiones (Guadalajara, Jalisco)

Ramón Carlos Rocha Manilla
Coordinador General de Redes Temáticas (Orizaba, Veracruz)

Andrea Isunza Vera
Coordinadora de Promoción y Vinculación (Jalapa, Veracruz)

María Guadalupe Violeta Guzmán Medina,
Coordinadora de Acción Política (Mérida, Yucatán)

Patricia Ravelo Blancas
Tesorera (México, D.F.)

Es importante enfatizar que para la Mesa Directiva 2009-2010 de ALAMES-México A.C. todos los involucrados en ALAMES en el país somos socialmente necesarios: activistas, teóricos, profesores, académicos, trabajadores de la salud, médicos alópatas, practicantes de métodos alternativos de salud, líderes sindicales, organizaciones de la sociedad civil, movimientos sociales, jubilados, personas particulares interesadas, asociaciones civiles, etc. porque para construir una ALAMES sólida es una barrera considerar que lo que un grupo hace es más importante o mejor que lo que hacen los demás. El contexto de aprendizaje colectivo es precisamente reconocer nuestra variedad de experiencias, to-

das valiosas, y nutrirnos de ellas como Asociación y como personas.

Consideramos como base del trabajo que: "Una sola mano no aplaude, aún cuando ésta sea muy grande y fuerte, se requieren al menos dos manos para hacerlo" (programa de trabajo de nuestra planilla) y el ideario del Che, principalmente:

... la Revolución sólo es auténtica cuando es capaz de crear un Hombre Nuevo, ^[2] que debe trabajar todas las horas de su vida; debe sentir la revolución por la cual esas horas de trabajo no serán ningún sacrificio, ya que está implementando todo su tiempo en una lucha por el bienestar social; si esta actividad es lo que verdaderamente le complace, entonces, inmediatamente deja de tener el calificativo de "sacrificio".

... la parte más dura de ser un revolucionario es que se debe definir de manera precisa los sentimientos, ya que todo revolucionario debe estar impulsado por grandes cantidades de amor aunado a un gran espíritu apasionado; para así realizar un caudal de acciones y hechos concretos orientados hacia un solo objetivo: lograr mejoras en el ambiente social.



^[2] Literalmente transcrito del Che, nosotros, por supuesto, no excluimos a las mujeres.