

La universidad de Sanare

JEAN PIERRE WYSSENBACH

No. No es ningún proyecto de hacer una nueva universidad. De pedir nuevos créditos adicionales, demostrando que entre nosotros el presupuesto es que se añadirán créditos adicionales al presupuesto.

Se trata de una universidad que está ahí. Aunque muchos no nos habríamos dado cuenta de ella.

La menciona el Dr. José María Bengoa, "maestro de generaciones en el campo de la nutrición y amplio conocedor de la problemática nutricional de cada uno de los rincones del mundo". Así lo califican en el prólogo a su libro "Medicina social en el medio rural venezolano", reeditado ahora, después de muchísimos años, por la Universidad de Carabobo.

La tesis básica del libro fue que las enfermedades endémicas rurales estaban íntimamente vinculadas a las condiciones de vida de la población, y de manera específica se señalaban a la alimentación, la vivienda, los salarios y la educación, como los factores determinantes de la alta mortalidad y morbilidad prevalentes en la zona rural. Consecuencia de esta tesis era que para disminuir la incidencia de los flagelos dominantes era indispensable mejorar los niveles de vida de la población.

Cuando en la India, al concluir una conferencia le preguntaron al Dr. Bengoa en qué Universidad había adquirido los conocimientos sobre las responsabilidades sociales del médico rural, no titubeó en afirmar, con pleno conocimiento de lo que decía, y con cierta serena nostalgia, que en la "Universidad de Sanare".

¿Qué universidad es ésta? Es la universidad del pueblo.

El Dr. Bengoa actualmente asesor del Proyecto Venezuela y experto en alimentación mundial trabajó como médico rural en Sanare, hacía el año 1940. Con el entusiasmo del casi recién graduado, recorría los caseríos de Sanare. Anotaba y ordenaba sus observaciones.

Su objetivo fue hacer un diagnóstico de la situación sanitaria-social de la comunidad y determinar las prioridades de una acción, no estrictamente médica, sino de desarrollo global. No quiso ser un espectador ni observador imparcial de la vida rural, sino participar,

como ser humano, en los ingentes problemas de la población.

El Dr. Bengoa nos lleva con su investigación a una población donde el salario medio agrícola era de Bs. 2,28, 2 1/2 veces inferior al que se percibía en las industrias Carabobo y Zulia, y 3 veces inferior al que pagaban en las empresas de Caracas. La mitad de ese salario se destina a alimentación familiar, y la cuarta parte a vivienda y vestido.

La alimentación es muy deficiente. Nos sorprenden los porcentajes de las familias que no toman ni una vez al mes alimentos básicos. El 20 por ciento de las familias del casco de Sanare y el 30 por ciento de las familias de los caseríos no toman leche ni una vez al mes. El 44 por ciento de las familias del casco y el 81 por ciento de los caseríos no comen huevos. El 62 por ciento de las familias del casco y el 95 por ciento de los caseríos no comen carne. El 10 por ciento de las familias del casco y el 24 por ciento de los caseríos no comen ni carne, ni huevos, ni leche una vez al mes. Con una frecuencia que sobrepasa el 70 por ciento la alimentación consiste única y exclusivamente en arepas y carotas, y ambas en cantidades que no llegan a las 2.000 calorías. Cuando el maíz escasea, lo sustituyen por yuca o plátanos, no alcanzando en esos casos al valor calórico de las comidas con arepa. Los déficits de calorías encontrados por el Dr. Bengoa llegan a las 1.000 calorías diarias en el caso de las mujeres. El consumo promedio de leche es de 0,06 litros "per cápita" y por día, es decir, un vaso de leche cada 5 días. 10 veces menos que en los países escandinavos, EE.UU., Canadá y Suiza.

Los campesinos tratan de engañar al hambre mascando tabaco. En las épocas en que la alimentación es escasa, el consumo de tabaco aumenta considerablemente. El motivo está en que la acción anestésica de la nicotina amortigua en cierto modo la sensación de hambre. El trabajador de la tierra y los caminantes (correos, negociantes de ganado, etc.), son los que consumen mayor cantidad de "chimó". La gente dice que el "mascar" este producto produce un estado de euforia que les impide notar la fatiga del trabajo y del frío.

Con esa deficiente alimentación no nos extraña que el Dr. Bengoa encuentre diferencias de peso promedio que oscilan entre los 3 y los 8 kilos más a favor de los niños caraqueños frente a los de Sanare.

La investigación nos lleva por casas más de bahareque que de adobe, con techo casi siempre de paga en el medio rural, con piso casi en su totalidad de la misma tierra superficial, muchas veces con un grado grandísimo de humedad.

Hacinamiento. Más de la mitad de las casas tienen una sola habitación, en la que conviven más de 5 personas. La tercera parte de las casas tienen dos habitaciones, con un promedio de 4 personas por habitación.

En la segunda parte de su libro, dedicada a las enfermedades, el Dr. Bengoa analiza la tuberculosis, la mortalidad infantil, el paludismo y la anquilostomiasis. Encuentra, por ejemplo, infección tuberculosa en más de la mitad de los mayores de 15 años en Sanare, proporción que va aumentando hasta llegar al 88 por ciento de los mayores de 40 años.

La curiosidad y el corazón le llevaron al Dr. Bengoa a visitar Sanare 25 años después de su trabajo profesional allí. El libro actual recoge sus impresiones, publicadas en un artículo en El Nacional.

Si el Dr. Bengoa volviera hoy a aquellos caseríos, volvería a encontrar la "Universidad de Sanare", la universidad del pueblo. Del pueblo que se une para conquistar su derecho a la salud. Para luchar por la base de la salud, por una alimentación sana, frente al consumo perjudicial que nuestra sociedad quiere imponerle. Para recuperar sus conocimientos de plantas y baños medicinales. Que no dedica su parcela de tierras a cultivos para la venta exclusivamente, sino que dedica una parte importante a su propio aprovisionamiento, racionalmente diversificado. Que se une en cooperativas para combatir a los intermediarios que especulan con consumidores y productores.

Universidad de Sanare, universidad del pueblo.