

Sumario:

En el ámbito regional latinoamericano y caribeño, la Pastoral de la Salud en cuanto tal, se viene a consolidar recientemente. En su recorrido histórico para llegar a formar parte de la organización del CELAM, ha procurado seguir las huellas de Jesucristo en cuanto sirve a la vida de los hombres y mujeres en sus diversas realidades y situaciones.

Pastoral de la Salud en América Latina y El Caribe

Leonidas Ortiz Lozada, Pbro.

Rector del ITEPAL

El mundo de la salud ha sido ciertamente objeto de especial atención por parte de la Iglesia a través de los siglos. Siguiendo las enseñanzas y el ejemplo de Jesús, ella ha mostrado siempre su cercanía a los enfermos, como el buen Samaritano del Evangelio. En muchas ocasiones y en muchos lugares ha sido y continúa siendo pionera y promotora de la salud, ya con actividades de suplencia y de colaboración, ya en el cumplimiento de su específica misión pastoral”. Estas palabras del Cardenal Angelo Sodano, con motivo del Primer Encuentro Latinoamericano y del Caribe de Pastoral de la Salud (1989), en carta dirigida a Monseñor Fiorenzo Angelini, en ese momento Presidente del Pontificio Consejo para la Pastoral de los Agentes Sanitarios, sintetizan el papel de la Iglesia en el mundo de la salud a través de su historia.

Aunque siempre la Iglesia en América Latina y el Caribe ha trabajado en el campo de la Pastoral de la Salud, sin embargo, como área consolidada de la pastoral en las Conferencias Episcopales y en el Consejo Episcopal Latinoamericano, su acción es reciente. En este artículo queremos presentar algunos “apuntes” para comprender el recorrido histórico de la Pastoral de la Salud en el Continente.

1. Primer encuentro Latinoamericano y del Caribe de Pastoral de la Salud (Bogotá, 1989)

La Pastoral de la Salud, de manera oficial, entró a formar parte de la organización del CELAM en el Primer Encuentro Latinoamericano y del Caribe que se llevó a cabo en Bogotá, del 2 al 6 de Octubre de 1989. Es, en esta época, cuando el Celam incorpora el área de Pastoral de la Salud dentro del Plan Global, adscribiéndola al Departamento de Pastoral Social-DEPAS. A esto contribuyó seguramente la reciente creación de la Pontificia Comisión para la Pastoral de los Agentes

Sanitarios el 11 de febrero de 1985, en la Carta Apostólica *Dolentium hominum* en forma de Motu proprio. Ya el año anterior el Santo Padre había publicado la Carta Apostólica *Salvifici doloris*, animando a los cristianos a promover, organizar, perfeccionar y extender el ministerio para con los enfermos, los débiles y los que sufren.

El primer encuentro fue promovido por el Departamento de Pastoral Social-DEPAS y la Federación Internacional de Asociaciones Médicas Católicas-FIAMC, con el beneplácito de la Pontificia Comisión para la Pastoral de los Agentes Sanitarios. El objetivo principal del encuentro fue examinar, en diálogo abierto y a la luz del Magisterio de la Iglesia, los problemas éticos y de humanización del sector de la salud en América Latina y asumir algunos compromisos acordes con la competencia y misión de la comunidad eclesial en este campo.

El encuentro tuvo tres partes: ponencias, paneles y trabajos de grupos. En las ponencias intervinieron los siguientes conferencistas: a) el P. José Luis Redrado, O.H. sobre el tema "Evangelización y Pastoral de la Salud"; b) el Padre Domingo Basso sobre "Iglesia y Salud Humana"; c) el Doctor Zoilo Cuéllar sobre "Humanización de la Medicina"; d) el Doctor Herbert Vizcarra sobre "Problemas éticos de la psiquiatría"; e) la Doctora Gabriela Guerrero sobre "El trasplante: aspectos éticos"; f) la Doctora Elba de Giorgiutti sobre "La nueva genética: aplicaciones médicas de los métodos de diagnóstico prenatal"; g) el Doctor Hernando Rodríguez sobre "Ética y limitados: modelo activo de atención médica"; h) la Hermana Susana Rodríguez sobre "Ética y Medicina ante limitados físicos".

En los paneles intervinieron el Doctor Eduardo Zubizarreta sobre "Ética y Medicina. La Planificación familiar"; el Padre Manuel Marco sobre "Atención integral del enfermo hospitalizado" y el Doctor Hugo Obiglio sobre "Organización de Médicos Católicos y Humanización".

Las Conclusiones del encuentro hicieron referencia especialmente a los aspectos éticos con relación a la planificación familiar, a los trasplantes, a los enfermos terminales, al Sida y a la drogadicción¹.

¹ Las Memorias del Encuentro se publicaron en el volumen «Evangelización de la Salud», de la Colección Documentos CELAM No. 125, Junio 1993.

2. Segundo encuentro Latinoamericano y del Caribe de Pastoral de la Salud (Quito, 1994)

El primer encuentro latinoamericano despertó muchas inquietudes en el campo de la humanización y de la evangelización de la salud. Posteriormente, en la IV Conferencia General del Episcopado Latinoamericano celebrada en Santo Domingo (1992), los Obispos dieron un gran apoyo a la Pastoral de la Salud al comprometerse a “privilegiar el servicio fraterno a los más pobres entre los pobres y ayudar a las instituciones que cuidan de ellos: los minusválidos, enfermos, ancianos solos, niños abandonados, encarcelados, enfermos de sida y todos aquellos que requieren la cercanía misericordiosa del ‘buen samaritano’”². En este mismo año, el Santo Padre instituye la Jornada Mundial del Enfermo el día 11 de Febrero en la fiesta de Nuestra Señora de Lourdes.

A pesar de estos avances, hacían falta unas líneas comunes que orientaran la pastoral en el campo de la salud a nivel continental. En algunos países se identificaba pastoral de la salud solamente con la atención pastoral a los enfermos, dándole un acento proteccionista al tratamiento del tema. En el Equipo Asesor de Pastoral de la Salud del Celam se le encomendó al Padre Adriano Tarrarán y al Equipo del Centro Camiliano de Colombia, la elaboración de un documento de trabajo que sirviera de base para iniciar la discusión. En ese momento la Pastoral de la Salud en el continente adquirió una nueva dinámica, ya que el documento de trabajo³, que se envió con suficiente anterioridad a todos los países, se convirtió en un instrumento de reflexión y de debate en las Comisiones Episcopales de Pastoral de la Salud, lo mismo que en los movimientos y organizaciones de base vinculadas a este campo.

Así se llegó a Quito - Ecuador al Segundo Encuentro Latinoamericano de Pastoral de la Salud los días 14 a 18 de Septiembre de 1994. Participaron delegados de Argentina (3), Bolivia (2), Brasil (2), Colombia (4), Costa Rica (1), Ecuador (2), Guatemala (1), Paraguay

² Santo Domingo, Conclusiones No. 180.

³ El Documento de Trabajo se publicó en el Boletín DEPAS No. 10, Marzo - Abril de 1994.

(1), Perú (4), Puerto Rico (1), Uruguay (1), Venezuela (2). También estuvo presente el Señor Cardenal Luis Aponte Martínez, Arzobispo de San Juan de Puerto Rico. De Cáritas participó Monseñor José Vicente Eguiguren, Presidente para América Latina y el Padre Jorge Techera, Secretario Ejecutivo.

En la orientación del encuentro colaboraron, además de los directivos del DEPAS, el Padre Adriano Tarrarán, los Doctores Italo Barragán, Director de la OPS en Ecuador y José Carlos Cuentas, Director de UNICEF Ecuador en el estudio de la problemática de la salud en el continente; el Padre Julio Munaro en la fundamentación bíblico-teológica de la Pastoral de la Salud; y la Licenciada Isabel Calderón en el análisis de la situación de la pastoral de la salud en la región. En la metodología del encuentro, además de las ponencias presentadas, se tuvo en cuenta un amplio espacio para el trabajo de grupos temáticos, para la elaboración de aportes y para la redacción del documento final.

El documento conclusivo del encuentro consta de tres partes: 1) Acercamiento a la realidad de la Salud en América Latina y el Caribe; 2) Fundamentación teológica; 3) Pastoral de la salud. Esta última parte presentaba el concepto de la Pastoral de la Salud, sus objetivos y sus dimensiones; el perfil de los agentes de pastoral; los centros promotores de la pastoral de la salud; y algunas orientaciones sobre la estructura operativa⁴.

Este documento recorrió todo el continente. Se convirtió en un instrumento pedagógico obligado para la formación de los agentes de pastoral que estaban comprometidos en el mundo de la salud.

⁴ El Documento Final del Encuentro se publicó como Separata del Boletín CELAM No. 264 en el mes de Noviembre de 1994. Algunos países como Brasil lo publicaron y lo dieron a conocer ampliamente en las comisiones y grupos de base dedicados a este campo de la pastoral. Este documento, enriquecido con los aportes de expertos, de las Comisiones Episcopales de Pastoral de la Salud y, especialmente, del III Encuentro Latinoamericano y del Caribe, es el que se publica en el presente número de la Revista Medellín con el título de "Guía de Pastoral de la Salud para América Latina y el Caribe".

Poco tiempo después, en 1995, el Santo Padre nos regala la Carta *Evangelium vitae*, en la cual nos invita a respetar, defender y servir el don de la vida; y el Pontificio Consejo para la Pastoral de los Agentes Sanitarios, la *Carta de los Agentes de Salud*, donde los llama “custodios y servidores de la vida humana”. Estos documentos enriquecieron grandemente la reflexión y la praxis pastoral en el mundo de la salud.

3. La Pastoral de la Salud en el Sínodo de América (1997)

En 1997 se celebró la Asamblea Especial para América del Sínodo de Obispos. En el aula sinodal se escucharon tres intervenciones sobre el tema de salud: de Monseñor *Javier Lozano Barragán*, Presidente del Pontificio Consejo para la Pastoral de los Agentes Sanitarios, sobre la Pastoral de la Salud; de Monseñor *Rómulo Emiliani*, Vicario Apostólico del Darién - Panamá, sobre la presencia en el mundo del dolor; y de Monseñor *Patricio Flores*, Arzobispo de San Antonio - EEUU, sobre “Las peores epidemias de nuestro tiempo: el SIDA y las Drogas”.

Monseñor Lozano propuso algunas orientaciones muy concretas: a) Que la Pastoral de la salud entre eficazmente dentro de la planeación ordinaria de cada una de las Diócesis de América y de sus Conferencias Episcopales; b) Que las Conferencias Episcopales del Continente promuevan la unión de los hospitales católicos, de los capellanes, de los médicos, de los enfermeros y farmacéuticos en plan nacional e internacional; c) Que se privilegie en las Diócesis de América la atención y la lucha contra el tabaquismo, el alcoholismo y el Sida, algunas de las principales enfermedades que hoy causan la mortalidad más elevada de los adultos; d) Que cada Diócesis se comprometa en la promoción de la cultura de la vida contra la cultura de la muerte, con programas concretos que se cristalicen en la opción preferencial por los pobres y en el respeto a la vida naciente; e) Que los pastores nos hagamos conscientes de la necesidad de una pastoral específica para los ancianos, y la moralidad de los cuidados paliativos; f) Que los sacerdotes en las parroquias de América den prioridad a la pastoral de la salud en toda su extensión; g) Que en los Seminarios de América

se enseñe particularmente la Pastoral de la Salud, insistiendo en los problemas actuales de la Bioética que plantea la Ingeniería genética.

Por su parte, Monseñor Emiliani propugnaba por una presencia activa de los Obispos, sacerdotes y agentes pastorales en el mundo del dolor y de la exclusión, dando solidaridad y esperanza a los que sufren. Por su parte, Monseñor Patrick Flores invitó a los Padres Sinodales a trabajar unidos en dos campos específicos: el VIH-SIDA y la drogadicción.

Estas preocupaciones fueron asumidas por el Papa Juan Pablo II, en la Exhortación Postsinodal *Ecclesia in America*. Con relación a las drogas, el Papa pide una atención especial a las víctimas de la tóxicodependencia y, a la vez, una acción conjunta para combatir el fenómeno del narcotráfico (No.24, 61). En el campo de la salud integral, subraya la urgencia de una "total entrega a favor de la vida humana desde el momento de la concepción hasta el momento de la muerte natural" (No.63) y la preocupación por la ecología desde una perspectiva espiritual y ética (No. 25).

4. Tercer encuentro Latinoamericano y del Caribe de Pastoral de la Salud (Santo Domingo, 1998)

Estas orientaciones sinodales fueron un buen estímulo para la realización del Tercer Encuentro Latinoamericano de Pastoral de la Salud, que se llevó a cabo en Santo Domingo - República Dominicana los días 16-20 de Septiembre de 1998, con la colaboración de la Comisión Episcopal de Pastoral Social - Cáritas de la Conferencia Episcopal de República Dominicana y de la Universidad Católica de Santo Domingo-UCSD. El tema del encuentro era la "Formación de Agentes de Pastoral de la Salud". Participaron 63 delegados de Argentina (3), Brasil (2), Colombia (7), Chile (3), Ecuador (4), Guatemala (3), Haití (5), Honduras (1), México (2), Perú (7), Puerto Rico (1), República Dominicana (20), Venezuela (5). Por parte de la Santa Sede, presidió el Encuentro Monseñor Javier Lozano Barragán, Presidente del Pontificio Consejo para la Pastoral de los Agentes Sanitarios. También se hizo presente el Doctor José Romero Teruel, Asesor de la Organización Panamericana de la Salud-OPS y el Padre Francisco

De Llanos Peña, delegado del Departamento de Pastoral de la Salud de la Conferencia Episcopal Española. Por parte del CELAM, estuvieron presentes Monseñor Carlos Talavera Ramírez, Presidente del DEPAS y el Secretario Ejecutivo.

Monseñor Javier Lozano Barragán, Presidente del Pontificio Consejo para la Pastoral de los Agentes Sanitarios, pronunció la ponencia inaugural sobre “La presencia de la Iglesia en el mundo de la salud”. El Doctor José Romero Teruel, de la Organización Panamericana de la Salud, disertó sobre “Las políticas de salud en América Latina y el Caribe”; el Doctor Alvaro Díaz hizo un análisis sobre “La situación de la Pastoral de la Salud”; el Padre Leo Pessini intervino sobre la “Identidad de la Pastoral de la Salud”; y el Padre Luciano Sandrin, Presidente del Instituto Internacional de Teología Pastoral Sanitaria del “Camilianum” de Roma, presentó una reflexión teológico pastoral sobre “Los Agentes de Pastoral de la Salud”. En la metodología del encuentro se tuvo en cuenta, además de las ponencias orientadoras, el intercambio de experiencias sobre formación de agentes y la elaboración grupal de los principios iluminadores y los ejes temáticos de la formación⁵.

Las Conclusiones del III Encuentro fueron incorporadas por el Padre Adriano Tarrarán y el equipo del Centro Camiliano, a la Guía Latinoamericana de Pastoral de la Salud que presentamos en este número de Medellín.

5. Reunión Celam-OPS (Washington 1999)

Los días 16 y 17 de noviembre de 1999 se realizó una reunión entre directivos del Consejo Episcopal Latinoamericano-CELAM y de la Organización Panamericana de la Salud-OPS en la ciudad de Washington, D.C. en la sede de la OPS.

La reunión tenía por objetivos: fomentar un conocimiento mutuo; intercambiar experiencias de trabajo en diversos sectores, especial-

⁵ Las Memorias del III Encuentro Latinoamericano y del Caribe de Pastoral de la Salud se publicaron en el Boletín DEPAS No. 30, de Octubre- Diciembre de 1998.

mente, los relacionados con la salud; e identificar algunos campos comunes de colaboración a nivel de la región.

Por parte de la OPS participaron su Director General, Doctor George A. O. Alleyne; la Subdirectora, Dra. Mirta Roses Periago; el Director de la División de Promoción y Protección de la Salud, Dr. José Antonio Solís; el Jefe del Programa Especial de Análisis de Salud, Dr. Carlos Castillo-Salgado; el Asesor de la Dirección, Dr. José Romero Teruel; y el Coordinador Dr. Carlos Cuneo. Por parte del CELAM participaron el Presidente Monseñor Jorge Jiménez Carvajal; el Secretario General, Monseñor Felipe Arizmendi; el Secretario Ejecutivo del DEPAS, Padre Francisco Hernández Rojas y el Rector del ITEPAL, Padre Leonidas Ortiz. Además de los participantes nombrados, por parte del Banco Mundial se hicieron presentes en una parte de la Reunión el Dr. Xavier E. Coll, Director del Human Development Department, Latin America and the Caribbean Regional Office y Ms. Katherine A. Bain, Regional Civil Society Specialist.

La reunión tuvo tres grandes momentos: 1) Saludo por parte del Director de la OPS y del Presidente del CELAM, junto con la presentación de los participantes y de las respectivas organizaciones; 2) Intercambio de información sobre el quehacer de la OPS y del CELAM, lo mismo que su cobertura y sus metodologías de trabajo; 3) Identificación de algunos campos comunes de trabajo en diversos países de América Latina y el Caribe.

Los **compromisos generales** que se asumieron fueron los siguientes: a) Hacer tomar conciencia en los diversos estamentos sociales, políticos, económicos y religiosos que la inversión en salud reduce la exclusión y la inequidad; el mismo trabajo conjunto entre la OPS y el CELAM es un esfuerzo por disminuir la inequidad; b) Denunciar las situaciones injustas que se presenten en el campo de la salud y promover una advocación en pro de la salud; c) Promover algunos temas generales en todos nuestros trabajos como la preocupación por la niñez, los adolescentes y la mujer; la educación especialmente preventiva en VIH-SIDA, Alcohol, Tabaco; y la educación sexual integral; d) Priorizar en todas nuestras acciones a algunos países más necesitados de la región: Bolivia, Haití, Honduras, Nicaragua y Guatemala.

Se asumieron también algunos **compromisos concretos**, entre los cuales, destacamos los siguientes: a) Diseñar un programa de formación sistemática de los agentes de pastoral de la salud; se podría pensar en un Diplomado en Pastoral de la Salud o en Educación Preventiva para las situaciones de riesgo; b) Mantener al día la información sobre la realidad de la salud en América Latina y el Caribe; el Programa Especial de Análisis de la Salud de la OPS prestará este servicio al CELAM; c) Explorar, en coordinación con la Sección de Ecumenismo - SECUM - del CELAM, un trabajo conjunto de dimensión ecuménica en torno al campo de la salud.

6. Programas de formación

Tanto en el Encuentro Latinoamericano celebrado en Santo Domingo como en la Reunión OPS-CELAM se asumieron compromisos concretos en el sentido de fomentar el diseño de programas de formación para agentes pastorales en el mundo de la salud.

Así, el Departamento de Pastoral Social-DEPAS y el ITEPAL organizaron el Diplomado de Humanización y Pastoral de la Salud, que tiene cuatro ejes temáticos: psico-social, ético, teológico y pastoral.

6.1 *Diplomado en Humanización y Pastoral de la Salud (2000-2003)*

El Diplomado tiene como propósito ofrecer a los agentes pastorales (sacerdotes, religiosos-as, laicos-as), una formación integral que tenga en cuenta los aspectos sociológico, teológico-bíblico, psicológico y espiritual, para que puedan realizar, con profesionalidad, un servicio pastoral acorde con las exigencias del mundo de la salud.

El Programa, que tiene una duración de 480 horas presenciales, está organizado en cuatro niveles:

Nivel I: Año 2000. Ética y Bioética I; Relación de Ayuda I; Iglesia, comunidad sanante; Identidad del agente de pastoral de la salud.

En este nivel, que tuvo una duración de 4 semanas intensivas, colaboraron el P. Arnaldo Pangrazi con la asignatura “Identidad y razón de ser del servicio religioso en una institución de salud” (30 horas); el Padre Leo Pessini, con “Ética y bioética” (30 horas); el Padre Luciano Sandrin con la asignatura “La Iglesia: comunidad sanante” (30 horas); y el Hermano José Carlos Bermejo con “Relación de Ayuda Pastoral”.

Nivel II: Año 2001. Sociología del mundo de la salud; Relación de Ayuda II; Salud, enfermedad y sufrimiento a la luz de la Teología Bíblica; Espiritualidad del servicio al enfermo.

Nivel III: Año 2002. Ética y Bioética II; Psicología de la Salud y de la Enfermedad; Evangelización y Pastoral de la Salud; Dimensión celebrativa: Oración y Sacramentos de los enfermos.

Nivel IV: Año 2003. Cultura de la vida: problemas éticos; Humanización de la Salud; Teología de la Corporeidad; Presencia de la Iglesia en el mundo de la salud a través de los siglos con énfasis en América Latina.

Talleres complementarios: Derechos Humanos y Salud; Derechos del enfermo; Educación para la Salud; Resolución de conflictos; Grupos de mutua ayuda y elaboración del duelo (Pastoral de la Esperanza).

A quienes cursen satisfactoriamente el programa se les concederá la **Diplomatura en Humanización y Pastoral de la Salud**.

6.2 Formación en Pastoral de la Salud en los Seminarios

Para la formación de los futuros sacerdotes el CELAM publicó en Abril de 1999, dentro de la Colección de Textos Básicos para Seminarios Latinoamericanos, el Manual de Pastoral de la Salud, bajo la autoría del Secretariado Latinoamericano para la Renovación-SELARE de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios. El texto consta de seis grandes capítulos: 1) El mundo del sufrimiento ante la fe cristiana; 2) El sufrimiento en la Biblia; 3) El dolor salvífico (Magisterio de la

Iglesia sobre el sufrimiento); 4) La Pastoral de la Salud, un camino hacia la vida; 5) El ministerio sacerdotal en la pastoral de la salud; 6) Pastoral de la Salud especializada.

A manera de conclusión

El breve recorrido que ha tenido la Pastoral de la Salud, como área vinculada al Departamento de Pastoral Social-DEPAS del CELAM, ha sido, por demás, fructífero y prometedor.

En el Encuentro de Bogotá (1989) se examinaron algunos problemas éticos y de humanización de la salud; fue como un abrir el abanico de realidades y preocupaciones que se experimentaban en ese momento en el mundo de la salud y que, muchas de ellas, siguen vigentes.

En Quito (1994) se dio un salto cualitativo cuando, además de examinar la situación que se vivía en el área de la salud, se profundizó en los elementos bíblico-teológicos y se formularon algunas líneas comunes para orientar la evangelización en este campo específico de la pastoral. Bajo la luz de la *Evangelium vitae* y de la *Carta de los Agentes de Salud*, se tiene una nueva comprensión de la Pastoral de la Salud como “la acción evangelizadora de todo el Pueblo de Dios, comprometido en promover, cuidar, defender y celebrar la vida, haciendo presente la misión liberadora y salvífica de Jesús en el mundo de la salud”. En Quito se identifican las dimensiones solidaria, comunitaria y político-institucional de la pastoral de la salud, se la ubica en el contexto de la pastoral orgánica y se dan algunas pistas para una espiritualidad en este campo.

En Santo Domingo (1998) se avanzó hacia la construcción de espacios cualificados de formación para agentes pastorales, de tal manera que puedan prestar, con profesionalidad, un servicio pastoral acorde con las exigencias del mundo de la salud. Se destacó la importancia de fortalecer la formación de agentes en diversos niveles y en distintos ámbitos: desde la formación inicial hasta la formación especializada; y desde la formación de base en las comunidades

como promotoras de la salud de sus miembros hasta la formación en ámbito parroquial, diocesano, nacional y regional.

Los centros de estudios que se creen con esta intención deben ofrecer programas adaptados a las circunstancias de cada país o región y, a la vez, deben fortalecerse mutuamente a través del intercambio de profesores, de materiales y publicaciones. Es urgente crear toda una red de formación en pastoral en salud a nivel latinoamericano, articulada con las Conferencias Episcopales.

La mejor contribución de grupos laicales, movimientos eclesiales y comunidades religiosas dedicadas a la Pastoral de la Salud en América Latina y el Caribe es la opción por la formación de agentes pastorales, pasando de un paradigma de protección a uno de prevención. Es emocionante leer la carta testamento de San Camilo de Lelis, el 10 de Julio de 1614, cuando ya muy próximo a su muerte se dirige a los Hermanos y Padres de la Orden para recordarles las cosas esenciales: la pobreza y el servicio fundamental a los pobres enfermos; la unión, la paz y la concordia entre padres y hermanos; la ascesis espiritual y la *adquisición de los conocimientos que sean útiles y necesarios*. Ese es el reto de los próximos años que la Iglesia debe asumir con generosidad y valentía.