



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
UNIDAD IZTAPALAPA

DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

“SOMOS MÉDICOS, NO DIOSES NI CRIMINALES”: IDENTIDAD
COLECTIVA DEL MOVIMIENTO #YOSOYMÉDICO17

PROYECTO DE INVESTIGACION TERMINAL
PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADO(A) EN PSICOLOGÍA SOCIAL

PRESENTAN:
WILLIAM GÉNESIS DAMIÁN PÉREZ
ARCELIA LÓPEZ GONZÁLEZ

ASESORA:
DRA. ERICA MARISOL SANDOVAL REBOLLO

ASESORA:
DRA. GLORIA ELIZABETH
GARCÍA HERNÁNDEZ

LECTORA:
DRA. CECILIA GODÍNEZ
VÁZQUEZ

Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

Unidad Iztapalapa



Casa abierta al tiempo
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA
METROPOLITANA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
UNIDAD IZTAPALAPA

DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

“SOMOS MÉDICOS, NO DIOS NI CRIMINALES”: IDENTIDAD
COLECTIVA DEL MOVIMIENTO #YOSOYMÉDICO17

PROYECTO DE INVESTIGACION TERMINAL
PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADO(A) EN PSICOLOGÍA SOCIAL

PRESENTAN:

WILLIAM GÉNESIS DAMIÁN PÉREZ
ARCELIA LÓPEZ GONZÁLEZ

ASESORA:

DRA. ERICA MARISOL SANDOVAL REBOLLO

ASESORA:

DRA. GLORIA ELIZABETH
GARCÍA HERNÁNDEZ

LECTORA:

DRA. CECILIA GODÍNEZ
VÁZQUEZ



SH División
de Ciencias
Sociales y
Humanidades

IZTAPALAPA, JULIO 2017

Agradecimientos

William Génesis Damián Pérez.

A mi padre Marcos.

Por los ejemplos de perseverancia y constancia que lo caracterizan y que me ha infundado siempre, por el valor mostrado para salir adelante y por su amor.

A mi madre Regina.

Por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada, por su amor.

A mi hermana Vianey.

Por estar conmigo y apoyarme siempre, te quiero.

ARCELIA LÓPEZ GONZÁLEZ

Antes de comenzar quiero dedicar mi trabajo a un gran hombre y una gran mujer, quienes emprendieron un nuevo viaje, a mi padre Lorenzo y a mi hermana Griselda, que siempre me apoyaron y nunca dejaron de creer en mí.

A mi papá y mamá:

Que sin duda alguna siempre me dieron un gran ejemplo, admiro su fortaleza, entereza y lucha por salir a delante día con día y jamás rendirse, agradezco infinitamente la familia que formamos y que nunca terminaré de agradecer todo lo que han hecho por mí y por mis hijos...

LOS AMO

A mis hermanos:

Con todo el cariño y agradecimiento por el apoyo que me brindaron cada uno de ustedes, Luis, Gabriel, Luzma, Gris, Bene y Lore, gracias por tantos momentos juntos y por estar conmigo y con mis hijos en este camino de vida...

MIS MEJORES DESEOS PARA TODOS

A mis hijos y sobrinas:

Gracias por estar en mi vida y darle sentido a cada día, siempre los apoyaré y cuidaré, enseñándoles los valores y principios que sus abuelos me dieron a mí. Mili, Jovas y Cami nunca dejen de soñar y luchar por sus metas. A mis sobrinas Sofi, Samy y Renata les agradezco el cariño y amor que me brindan, saben que siempre contarán con mi amor y apoyo...

SEAN FELICES

A mi compañero de vida, profesores y amigos:

Gracias Jhony por estar a mi lado y por cuidar de nosotros. A todos los profesores que han estado a lo largo de mi vida académica y a mis amigos que siempre me apoyaron, y a ti Will gracias por todo...

ÉXITO

Indice

Introducción	1
Capítulo 1. Identidad colectiva, movimientos sociales e internet	5
1.1. Sobre identidad colectiva e internet	7
1.1.1. Identidad colectiva	9
1.1.2. Identidad colectiva y redes sociales virtuales	12
1.2.1. Nuevos movimientos sociales	18
1.2.2. Virtualidad y nuevos movimientos sociales	22
1.2.3. Nuevos movimientos sociales y profesionales de la salud: El caso Yo SOY Medico #17	29
Capítulo 2. Problematización y metodología	36
2.1. Planteamiento del problema	36
2.2. Preguntas de Investigación	37
2.3. Objetivos de investigación	38
2.4. Justificación	38
2.5. Diseño metodológico	40
2.5.1 Categorías	44
Capítulo 3. Estancia en el campo virtual	46
3.1 Datos obtenidos	46
3.2. Análisis	79
Capítulo 4. Construcción de la identidad colectiva de yo soy medico #17	82
4.1. Configuración del espacio virtual	82
4.1.1. Textos e imágenes	84
4.1.2. Participantes y dinámica de interacciones	87
4.2. Identidad profesional	91
4.2.1. Médicos y jerarquías	92

4.2.2. Ética y responsabilidad profesional	94
4.2.3. Humorismo en el ejercicio profesional de la medicina	97
Capítulo 5. Visualización de sus exigencias	101
5.1. Identidad política	101
5.1.1. Médicos, política nacional y partidos políticos	102
5.1.2. Sistema de salud	106
5.1.3. Corrupción	109
5.1.4. Política Internacional e identidad nacional	112
5.2. Reivindicaciones y valores	115
5.2.1. Inseguridad y violencia	116
5.2.2. Atención a la salud en diversos niveles y sus deficiencias	120
5.2.3. Derechos humanos y laborales	122
Conclusiones y...	125
Bibliografía	132
Recursos electrónicos	136
Anexos	139

Introducción

El estudio de los movimientos sociales ha permitido visualizar en gran parte la forma que tienen de organizarse tanto los grupos como los individuos en torno a reivindicaciones de distinto carácter (político, ambiental, económico, cultural, artístico) y alcance social, así como el empleo de símbolos e ideologías que forman parte de su identidad. Las demandas de los movimientos sociales cambian a lo largo del tiempo y, con ello, su identidad colectiva, algunos factores que los modifican son: históricos, culturales y geográficos. Su estudio desde las ciencias sociales, y específicamente desde la psicología social, tiene que dar cuenta de esto. Algunos de los movimientos que actualmente tienen vida en el mundo social son definidos como nuevos, con respecto a aquellos que se dieron sobre todo a lo largo del siglo XX, en su configuración, actuación, comunicación y organización.

Uno de los elementos que resalta en estos nuevos movimientos sociales es la comunicación y lo que se conoce como nuevas tecnologías de información y comunicación (TIC'S), específicamente las redes sociales virtuales, puesto que con ellas todo lo que generan y proponen se puede potencializar, llevando las protestas a escenarios que posiblemente no se tenían pensados en un inicio, y también pueden llegar a dar un nuevo sentido a la construcción de la identidad colectiva mediante la experiencia que se da en el espacio virtual y que se crea a través de las redes sociales.

El presente trabajo muestra un estudio cualitativo sobre el movimiento social Yo SOY Medico #17¹, cuyos inicios se ubican en 2014 por un grupo de médicos que residen en Guadalajara, específicamente en su capital, Jalisco, a raíz de un suceso en el que se demanda legalmente a 16 médicos por la muerte de un menor de edad por su presunta negligencia al momento de atenderlo en el hospital público donde trabajaban en ese momento. El movimiento empezó por defenderse de esta acusación que, desde el punto de vista de los involucrados, no era procedente pues como servidores públicos están sometidos a ciertas condiciones laborales que les impiden actuar en tiempo y forma. A partir de ese momento implementaron una serie de acciones en la calle, como manifestaciones y protestas públicas, en las instituciones, donde han

¹ El mismo movimiento y diferentes medios de comunicación emplean distintas denominaciones, por ejemplo: #yosoy17, Yo SOY Medico #17, #17YoSoyMedico, #Soy17. Aquí se empleará Yo SOY Medico #17, que es el nombre de la página virtual en Facebook durante el tiempo que se realizó trabajo de campo (enero-marzo 2017) y haremos referencia al nombre del movimiento de manera más o menos libre, siempre con la presencia de algunos de los elementos que lo distinguen de otros.

llevado iniciativas de ley para que se regule una serie de situaciones laborales que les afectan en su desempeño y en el espacio virtual, donde difunden las anteriores acciones y sus reivindicaciones. El movimiento se ha ido extendiendo y conociendo a nivel nacional, en gran parte por el continuo uso que hacen del espacio virtual, específicamente las redes sociales, y sus demandas principales, aunque no exclusivamente: mayor presupuesto para el sector salud, mejores condiciones laborales y erradicar la corrupción gubernamental en dicho sector han sido reconocidas y cobijadas en distintas localidades, principalmente por el gremio médico.

Muchos de los problemas que cotidianamente enfrentan los médicos en instituciones de salud tienen que ver con sus condiciones materiales y organizativas, que dependen de decisiones gubernamentales. Nos parece, en ese sentido, que los profesionales de la salud de hospitales públicos pueden enfrentar situaciones similares a las de docentes en escuelas públicas, sobre todo de nivel básico. Durante mucho tiempo, los médicos han sido un actor social relevante en la sociedad mexicana, pero, a diferencia de los docentes, poco se le vislumbra en la protesta social. De ahí nuestro primer interés, ¿por qué protestaban estos médicos?, ¿cuánto tiempo tenían protestando?, ¿a qué problemas se enfrentaban que los habían llevado a esas acciones?, ¿quiénes se les habían unido?, ¿cómo protesta? y ¿cómo emplean las redes virtuales?. Un acercamiento paulatino nos llevó a estas iniciales y generales preguntas, entonces cuestionamos si tenían o no responsabilidad en el caso que dio origen a su protesta, si era legítimo que protestaran, cómo les afectaban las condiciones materiales y económicas a las que estaban sometidos como trabajadores del Estado, de qué lado de la balanza tendría que estar aquel que conoce e, inclusive, investiga sus reivindicaciones, etcétera.

Y es precisamente por esto llama la atención estudiar este movimiento, queriendo saber de qué se trataba, cuáles eran sus propósitos en unas circunstancias tan controversiales que ponían de un lado la responsabilidad del médico y del otro la salud de las personas, cómo habían construido entonces una identidad propiamente colectiva para hacer llegar sus reivindicaciones y realizar acciones específicas. Es así como se emprende una investigación, cuyos resultados aquí se reportan, así como el modo en que se llega a ellos: con un seguimiento de la página virtual de Facebook que administra el movimiento Yo SOY Medico #17.

Este texto está compuesto por cinco capítulos. En el primero se abordan conceptos de identidad colectiva, internet y movimientos sociales, esto con el fin de dar una introducción

pertinente a temas más complejos. En primera instancia se trabajó la identidad colectiva como una cualidad móvil y en constante construcción, debido al entorno en el que se desarrolla, en este caso contemplando el mundo real de la vida cotidiana y la internet como nueva herramienta y proveedora de elementos de identidad colectiva, así como los movimientos sociales y su estructura. La identidad colectiva cambia dependiendo de acuerdo a su contexto histórico, cultural y geográfico. Dentro de los principales objetivos de la identidad colectiva se encuentra la conciencia de sí de los actores sociales que pertenecen a un grupo. El estudio de los movimientos sociales ha permitido visualizar en gran parte la forma que tienen de organizarse tanto los grupos como los individuos que forman parte de estos movimientos, que se identifican por ciertos símbolos e ideologías que comparten entre sus integrantes, que se congregan por los intereses que se persiguen y que pueden ir desde lo político, económico, ambiental, sobre la paz, etcétera. En este sentido, la comunicación es fundamental en los movimientos sociales y con la aparición de nuevas tecnologías, específicamente las redes sociales, la comunicación y la organización se puede potencializar, llevando las protestas a escenarios que no se tenían pensados en un inicio.

En el capítulo dos se presenta el planteamiento de la problemática que se estudió, también se integran las preguntas de investigación y sus respectivos objetivos, así como la justificación por la cual se decidió estudiar dicho fenómeno, dada su relevancia en la psicología social. Finalmente, en el apartado de diseño metodológico, se describen los métodos que se utilizaron para obtener los datos e información que se consideraron pertinentes, se emplea una técnica que escuetamente se ha usado en las ciencias sociales, la ciberetnografía. A pesar de las múltiples formas de investigación que se tienen hoy en día, la etnografía sigue siendo uno de los pilares para comprender lo estudiado, sobre todo en las ciencias sociales pues se busca las relaciones sociales, actividades y significados que forja la misma comunidad que se pretende estudiar, en este caso implementada en las redes sociales.

Dentro del capítulo tres se muestran los esfuerzos por la comprensión del movimiento social Yo SOY Medico #17, se hacen diferentes estrategias como la construcción de cuatro categorías de análisis para delimitar el estudio y así poder brindar una interpretación completa del fenómeno, tanto en la parte de la ciberetnografía, la construcción de los datos y su posterior análisis de las entrevistas a profundidad para tener información de primera mano de los sujetos involucrados en este fenómeno que se estudia. Pasando a la parte del análisis del movimiento social, hay que reconocer que toda la información recaudada en un inicio parecía una tarea

complicada, aunque enfocarse y realizar una selección de los datos permitió un mejor manejo de la información, haciendo énfasis en los temas más importantes para esta investigación, manteniendo siempre la mirada atenta a los datos que iban apareciendo en el trabajo de campo y cómo esos hallazgos cuestionaban las certezas iniciales.

En el capítulo cuatro y cinco se presentan los resultados del análisis realizado a la información encontrada. En el capítulo cuatro se presenta el análisis sobre la complejidad de la construcción de la identidad colectiva de este movimiento social, integrando aspectos que surgieron del estudio del espacio virtual donde se gestó y desarrollando las principales características de esta comunidad. Habría que decir que es un movimiento hasta cierto punto atípico, no solo por ser un movimiento descentralizado, sino por su origen, donde las redes sociales virtuales son el inicio para posteriormente llevar la acción a las calles.

En el capítulo cinco se abordan diferentes ámbitos de la vida cotidiana del gremio médico y trabajadores del sector salud en general, en los cuales se visibilizan una serie de problemáticas a las que están expuestos principalmente en su ámbito profesional, laboral y social. Dados estos conflictos en los que se encuentran se pueden observar mediante sus acciones y discursos las diferentes demandas, reivindicaciones y valores que caracteriza a este movimiento social.

Finalmente, el apartado de conclusiones se señala que este movimiento social ha utilizado las redes sociales virtuales para dar a conocer las distintas problemáticas que aquejan al gremio médico y a la sociedad mexicana. La identidad colectiva de este movimiento está principalmente situada bajo los ejes de la identidad política, la identidad profesional y las reivindicaciones y valores. Dadas las condiciones que actualmente se presentan en el país podemos asegurar que este sector de la sociedad es vulnerable principalmente dentro de su núcleo laboral y que las carencias económicas, materiales y estructurales que existen en las diferentes instituciones de salud donde laboran afectan sus prácticas médicas. Sin embargo, también enfrenta responsabilidades sociales que no pueden eludir y que parece necesario, las asuma plenamente. En resumen, este movimiento social lleva a cabo acciones políticas que van dirigidas a confrontar la hegemonía del poder, pues actualmente los médicos ven las decisiones gubernamentales como un obstáculo para el desarrollo eficaz de una política de salud que beneficie tanto a médicos como a la sociedad en general.

Capítulo 1. Identidad colectiva, movimientos sociales e internet

La identidad colectiva se ha estudiado desde diferentes campos disciplinarios en las ciencias sociales, por ejemplo, la sociología, la antropología y, desde luego, la psicología social. Es en este último que tiene posibilidades de abarcarse más ampliamente, debido al uso e integración de perspectivas que vienen desde la sociología y la psicología.

Aún en un campo más o menos definido como este se encuentra una multiplicidad de definiciones y acercamientos a la identidad. Como punto de partida podemos decir que la identidad es un proceso en construcción, no es acabada o innata, es una transformación dinámica que tiene que ver con la relación de la persona y el diálogo, esto se encuentra marcado por la relación que tienen con el entorno y con los otros, de igual manera la identidad no es algo que se encuentra anclado al sujeto, no es estática, más bien se moldea de acuerdo a las interacciones y el sistema sociocultural en el que puede llegar a encontrarse el sujeto (Marcús, 2011).

Mediante la teoría de la acción colectiva, Alberto Melucci (1999) propone el concepto de identidad colectiva, definiéndola como un conjunto de prácticas sociales que se extienden a fenómenos empíricos como los movimientos sociales, conflictos étnicos, acciones guerrilleras, manifestaciones de protesta, huelgas, motines callejeros, movilizaciones de masa, etcétera. Es posible decir que la acción colectiva tiene relación con los intereses de la persona, misma que interacciona con el medio y con sus similares, donde el sujeto se puede incorporar a la colectividad y de esta manera construir una identidad colectiva.

Aparte del sentido de colectividad del que se hace mención, toma especial relevancia la incorporación de las nuevas tecnologías de información y comunicación (TIC'S) dentro del actuar de los movimientos sociales, por ejemplo, el uso de la internet que en los últimos años ha sido fundamental para dar a conocer luchas y protestas, no sólo a nivel local, sino también a nivel internacional. La introducción de la internet ha permitido que estas luchas y protestas tengan una proyección global, como lo fue en caso del movimiento zapatista², que es considerado como el primero en emplear esta tecnología para dar a conocer sus ideales así como

² Movimiento que nace en Chiapas, México el 1 de enero de 1994, entre las causas de la movilización se hace referencia al tratado de libre comercio que afectaba de forma directa a los indígenas mexicanos, considerado el primer movimiento en hacer uso del internet para dar a conocer su causa.

la lucha que se lleva a cabo y permitió que se formarán lazos de apoyo y solidaridad, no sólo en el país, sino que en todo el mundo (Rovira, 2013; Espino, 2012). Si bien el movimiento zapatista es de los más significativos y relevantes dadas sus condiciones, en México y otros muchos países se encuentran, otros, por ejemplo, la llamada primavera Árabe (2011), caracterizada por el papel central de las tecnologías digitales, específicamente las redes sociales virtuales, para lograr el derrocamiento del presidente Ben Ali (Túnez, 2010 - 2011) y el régimen de Hosni Mubarak (Egipto, 2011), (Espino, 2012).

En el contexto mexicano, otro de los movimientos sociales o movimientos-red importantes es #YoSoy132, que se gestó el 11 de junio de 2012 después de la participación del precandidato presidencial Enrique Peña Nieto en el foro “Buen ciudadano”, organizado por la Universidad Iberoamericana (UIA) en Ciudad de México, donde fue increpado por estudiantes, mismos que cuestionaban la preferencia de los medios de comunicación hacia su candidatura y los malos manejos económicos (presunto financiamiento ilícito) de su campaña. En días posteriores algunos políticos afines al precandidato descalificaron las acciones del alumnado y en los medios de comunicación censurando los sucesos, por ejemplo televisoras, específicamente Televisa, y periódicos que pertenecían al grupo Organización Editorial Mexicana (OEM) no dieron cuenta de lo que realmente sucedió en esta presentación, solo se enfocaron a informar el supuesto éxito que había tenido este candidato en dicha presentación, esto provocó que los estudiantes salieran a la luz pública para confrontar las acusaciones en su contra donde eran señalados como infiltrados, al mismo tiempo la comunidad universitaria demandaba la democratización de los medios alrededor de las campañas electorales (Estrada, 2014). Después de las acusaciones y diferentes descalificaciones provenientes del Partido Revolucionario Institucional (PRI) contra los estudiantes, el 14 de mayo del 2012 alumnos de la universidad comienzan acciones para poner en marcha el movimiento, esto mediante un video que subieron a *YouTube*, donde cuestionan las versiones mediáticas y muestran que fueron 131 estudiantes los que increparon a Peña Nieto en la UIA. De esta manera se brinda un panorama donde las movilizaciones sociales en la red evidencian un fenómeno social y político que merece ser estudiado y analizado (Meneses, 2015).

Las tecnologías virtuales han cambiado con el paso del tiempo en cuanto a las posibilidades que ofrecen a los usuarios que se acercan a ellas, ya no son aquellas que garantizan la única forma de interacción en la internet, actualmente proporcionan múltiples plataformas,

como las redes sociales virtuales, espacio caracterizado por la posibilidad que ofrece a los usuarios de expresarse, interactuar y agruparse entre sí. En ese espacio, la identidad tiene un papel relevante, pues las acciones virtuales de los usuarios están orientadas por afinidades, reconocimientos, distancias o diferencias con los otros.

En los sitios de redes sociales en internet, los usuarios desarrollan una identidad social. ¿Cómo es esta identidad digital? La primera diferencia entre la identidad social analógica y la online, radica en el hecho de que la primera precisa de un espacio común de convivencia e interacción mientras que la segunda se halla “des-territorializada” y “re-territorializada”, física y simbólicamente. Por lo tanto, las “adscripciones identitarias” no precisan de contacto físico cercano (García, 2012, p.106).

De este modo, las circunstancias permiten volver a plantearse cómo se constituye la identidad del individuo ahora que su vida cotidiana está mediada por las redes sociales donde aparece con un yo virtual³ y, cómo la identidad colectiva se podría llegar a desarrollar dentro de lo virtual y que en un momento esa colectividad *online*⁴ podría ser materializada en el mundo *offline* de diferentes maneras, o cuáles serían sus conexiones para la producción de significados y acciones.

1.1. Sobre identidad colectiva e internet

Dentro del presente apartado se desarrollarán los conceptos de identidad colectiva e identidad colectiva en redes sociales virtuales, primeramente tratando la identidad colectiva como la identificación del sujeto con los otros, esto mediante gustos, afinidades y objetivos, que le encaminarán a su integración. En el caso de la identidad colectiva y las redes sociales virtuales, ¿cómo se presenta esta identidad colectiva teniendo como escenario las redes sociales virtuales y las tecnologías de la información y comunicación, que brindan un nuevo panorama a la colectividad?

³ “La propuesta de Barbero otorga la pauta para tomar en cuenta a las redes sociales virtuales en este proceso identitario, de este modo no basta con una identidad *off-line* esta intervención permite hablar de una identidad *on-line*. La primera diferencia que existe es la visualización de las identidades. La identidad *off-line* tiene un espacio delimitado de convivencia e interacción, por otro lado la identidad *on-line* no cuenta con un espacio delimitado para interactuar. Logrando ver la primera como la desarrollada en el mundo de la vida cotidiana y la segunda el mundo de la vida cotidiana virtual” (García, 2012, pp. 105 y 106).

⁴ El termino *online* y *offline*, hace referencia a la presencia en internet, es decir, *online* cuando se tiene una conexión a la internet y *offline* cuando la conexión no existe (Espino, 2012).

Antes de abordar este tema es importante aclarar que la identidad no es algo fijo, sino un proceso dinámico donde el diálogo y la relación con los otros cobran peso a la hora de su construcción, la identidad es un proceso que se encontrará constituido por la cosmovisión del momento y especialmente por el espacio sociocultural en el que se encuentre el sujeto. La identidad es el sentido que tiene la persona con respecto a su lugar en el mundo y el significado de las demás personas en determinado contexto socio-histórico (Zanden, 1986). Es decir, la identidad es un proceso continuo de construcción del Yo producto de la interacción con los otros y el entorno socio-histórico. En este marco es donde vivimos, describimos y entendemos el mundo, esto mediante el proceso de interacción de los individuos que desarrollan ideologías, sistemas de creencias y de representaciones, de valores y normas que justifican y mantienen el orden de las relaciones sociales, de esta manera se comparte la cultura y definiciones de la sociedad, es decir una creencia, una perspectiva del mundo, una cultura del colectivo (Arciga, 2007).

Los actores sociales se encuentran en un continuo proceso de construcción del sentido de identidad, donde un conjunto de atribuciones culturales serán la prioridad para el sujeto, dejando de lado el resto de las manifestaciones que se presentan en su entorno, de esta manera, la edificación de la identidad es mediada por ciertas expresiones o productos de la cultura en la que se encuentra inmerso (Castells, 2009; González y Videla, 2013).

La visualización que se puede tener de otra realidad a través de los medios de comunicación, específicamente de redes sociales virtuales, permite informarnos en cuestión de segundos de lo que sucede al otro lado del mundo con algunos cuantos *clicks*. En un inicio esa tecnología estaba limitada para ciertos sectores de la población enfocados en tareas y trabajos específicos, los usuarios (sujetos) que interactuaban formaban una red de trabajo especializado, con el tiempo la internet se volvió más accesible para el resto de la población, provocando la introducción de usuarios no especializados, con su participación se plantearon nuevas temáticas para el uso de la red conformando colectividades (Aguilar y Said, 2010).

Retomando la colectividad y de acuerdo con Makarenko (1997) ésta “es un organismo social vivo, donde tiene un lugar órganos, poderes, responsabilidad y correlación entre sus partes e interdependencia; si nada de esto existe, entonces no se puede hablar de colectividad, sino solo una muchedumbre o aglomeración” (p.79). La colectividad es un complejo de individuos que

tienen un fin determinado, están organizados y poseen organismos específicos para cada acción. Con la entrada de la internet, la colectividad adquiere un nuevo sentido, donde sus componentes principales serán la participación, que es directa de los agentes para la construcción de un objetivo particular, así como la posibilidad de actuar en el proceso de toma de decisiones dentro de ella, la “remediación”, que es la capacidad para poder modificar, manipular y reinterpretar la realidad, de esta manera se generan nuevos sentidos, alejándose de las formas tradicionales que se establecen, finalmente se encuentra el “bricolaje⁵”, que es la actitud activa y reflexiva que tienen los demás respecto a su visión particular de la realidad que se les presenta (Deuze, 2006).

La interacción⁶ de las personas está delimitada por el espacio geográfico que se ocupa en el campo social, este lugar se relaciona con la clase y la condición de capital (Bourdieu, 1985 y 1997, en Aguilar y Said, 2010), sin embargo, internet permite redefinir este espacio de convivencia el cual se encuentra des-territorializado y re-territorializado tanto física como simbólicamente, en este caso la colectividad no tiene que ser mediado por contacto o lugar físico, y la interacción entre sujetos puede ser nula o reducida, en ocasiones anónima, y buscando siempre un interés y un objetivo en común (Aguilar y Said, 2010). Tanto en la internet como en el mundo de la vida cotidiana la identidad es una construcción, un invento más que un descubrimiento (Bauman, 2005 en García 2012).

Hasta este momento se puede decir que lo individual y lo colectivo son aspectos que se alimentan mutuamente (Lara, 2009). La colectividad es un elemento fundamental que brinda la posibilidad de construirse sobre las diferencias de los otros, de igual manera llega a transmitir un sentimiento de pertenencia y comunidad dentro de todos integrantes, además permite establecer el lugar que estos ocupan en el mundo y la manera en cómo se encuentran vinculados con otro colectivo, esta identidad colectiva fijará objetivos y estrategias para conseguir algún fin (Flores y Marín, 2009).

1.1.1. Identidad colectiva

⁵ “Concepto relacionado con las prácticas y nociones de lo prestado, lo híbrido y la mezcla, por lo que se enfrenta al propio concepto de originalidad como emblema de la calidad. De fondo se encuentra una actitud que prefiere el ensamblaje y disponer de muchas copias buenas a un original malo” (Deuze, 2006; p.17).

⁶ Las redes sociales virtuales, dotan de otros significados a la interacción entre sujetos sociales, pues la velocidad de intercambio de información es mucho más rápida, por si fuera poco los colectivos formados dentro de las redes tienen diferentes entornos, asignando para la colectividad sus propios significados (Espino, 2012).

El concepto de identidad colectiva está íntimamente relacionado con los estudios realizados anteriormente sobre la teoría de la identidad social que plantea Henry Tajfel (1981) y que se entiende [...] *como aquella parte del autoconcepto de un individuo que deriva del conocimiento de su pertenencia a un grupo (o grupos) social junto con el significado valorativo y emocional asociado a dicha pertenencia.* (Tajfel, 1981, en Scandroglio, López y San José, 2008, p.80).

En este sentido y relacionado con la identidad colectiva, Melucci (1999) propone un significado que está ligado a la acción colectiva dado que representa un sistema de relaciones y representaciones de los sujetos en tanto que pertenezcan a un grupo. Para este autor, la identidad colectiva parte de que “un actor elabore expectativas y evalúe las posibilidades y límites de su acción implica una capacidad para definirse a sí mismo y a su ambiente” (p.66). Esta definición implica que el actor cuente con un sentido de auto-reflexión que le permita reconocer símbolos y significados sin necesidad de presiones sociales, así mismo también se considera que los efectos que tienen sus acciones son atribuibles a ellos mismos y pueden distinguir la temporalidad que permite la relación entre pasado y futuro (Giménez, 2007).

Siguiendo la línea anterior, De la Torre (2007) define la identidad colectiva como una necesidad que tiene el sujeto de ser diferenciado con “otros significativos” (p.18), y el énfasis está en la “similitud entre los que comparten el mismo espacio sociopsicológico de pertenencia” (p.19). Esto lo enmarca dentro de lo que los sujetos buscan al construir una identidad colectiva, se busca sentir estabilidad y seguridad. La autora concuerda con la idea de que el sujeto tiene conciencia de ser él mismo en un contexto y tiempo determinado, conciencia que le permite diferenciarse de otros, en concreto la identidad es la conciencia de “mismidad” (Condición de ser uno mismo, p.19).

Retomando a Melucci (1999) podemos identificar diferentes aspectos por los cuales se construye la identidad colectiva, por un lado existe la posibilidad de que los actores calculen los costos y los beneficios que hay al momento de querer realizar una determinada acción, así como el aspecto emocional, el cual dota a los actores de un sentido de pertenencia dentro de un determinado grupo. La constitución de esta identidad colectiva se presenta en primera instancia por la permanencia de ciertas características a través del tiempo, seguida de la delimitación que tiene el actor respecto de otros actores, la capacidad que tienen de reconocer y de ser reconocidos

y finalmente el proceso por el cual construyen un sistema de acción mediante las expectativas, los límites y las posibilidades de su acción colectiva.

De acuerdo con esto, la identidad colectiva otorga un sentido, un objetivo a realizar, una orientación hacia la acción que se desea. Una colectividad requiere de la interacción conjunta, creencias compartidas y un sentido de pertenencia por parte de sus integrantes, la interacción con los demás se da por medio de la afinidad de gustos y valores compartidos, esto contribuye a la consolidación de la entidad de la colectividad, este proceso es el principio de “homofilia” (entre mayor similitud, mayor probabilidad de interacción) (Puyosa, 2015, p.206), (Lara, 2009; Aguilar y Said, 2010).

Es necesario tomar en cuenta que dentro de la construcción de la identidad colectiva la cultura es un aspecto importante dado que los sujetos que se encuentran dentro de un grupo tienen un bagaje proporcionado en primera instancia por el núcleo familiar y estos conocimientos permiten la socialización del sujeto en su vida cotidiana. Posteriormente utiliza este aprendizaje cultural en los grupos que se le presenten en su vida, como el escolar, el de amigos con un tipo de afición, el grupo de música, entre otros, y que gracias a esta interacción es que su repertorio cultural va aumentando para poder convivir con estos grupos a los que se adhiere (Mercado y Hernández, 2010).

Entonces podemos decir que la identidad colectiva no puede, ni debe estar separada del concepto de cultura, al contrario. Como menciona Geertz (2003), el hombre está inmerso en significaciones que el mismo ha entretejido y donde “la cultura es esa urdimbre y que el análisis de la cultura ha de ser por lo tanto, no una ciencia experimental en busca de leyes, sino una ciencia interpretativa en busca de significaciones” (p.20). Sin embargo, “no todos los significados pueden llamarse culturales” (p.2), sólo los que se logran compartir y que a su vez tenga cierta duración en el nivel individual y/o en el nivel histórico son considerados significados culturales (Strauss y Quin, 1997, en Giménez, 2007).

Derivado de lo anterior se podría decir que la identidad colectiva no es estática, esta va sufriendo cambios que los mismos colectivos construyen a partir de las circunstancias en que se encuentran, es decir, es una identidad dinámica que se va construyendo de acuerdo al espacio geográfico, político, cultural, de género, de religión, etcétera. Es con la entrada de la internet que se amplía el alcance de las relaciones públicas incluso a personas que se encuentran dispersas

geográficamente. Las comunidades virtuales⁷ han logrado en un lapso relativamente corto de tiempo, romper con las barreras geográficas, de esta manera han permitido que personas que nunca han salido de su localidad, tengan la posibilidad de interactuar con personas de otros países, otras culturas y otras lenguas (Aguilar y Said, 2010; Lara, 2009; Puyosa, 2015).

1.1.2. Identidad colectiva y redes sociales virtuales

Anteriormente se logró apreciar que el proceso de creación de la identidad colectiva está marcado por lo menos por la interacción o presencia física del sujeto ante otros iniciándose principalmente en el núcleo familiar, sin embargo la introducción de las nuevas tecnologías de comunicación y de información, han modificado y han puesto en otras circunstancias a la identidad, es decir, una interacción dada en la virtualidad.

Las redes sociales virtuales en México han tenido un gran auge dentro de cierta parte de su población; actualmente el tiempo invertido por las personas en estas plataformas se observa principalmente en sitios de social media⁸ como Facebook, ShareThis, LinkedIn, Taringa, etcétera. De acuerdo con un estudio realizado por ComCore⁹ este tiempo es de 8.6 horas diarias y el acceso que tienen los usuarios en la internet es del 98.2% (Vázquez, 2014). Contar con telefonía móvil y con acceso a internet permite que los usuarios puedan utilizar en diferentes momentos de su día estas plataformas.

Las redes sociales virtuales en internet, como dice Orihuela (2008), son:

[...] los nuevos espacios virtuales en los que nos relacionamos y en los que construimos nuestra identidad, pero también funcionan a modo de sistema de filtro y de alerta en la medida en que permiten un ajuste del flujo de información que recibimos en función de nuestros intereses y de los intereses de aquellos en quienes confiamos (p.59).

⁷ Se le designa a las personas unidas a través de Internet por valores o intereses comunes (por ejemplo, gustos, pasatiempos o profesiones). La meta de la comunidad es crear valores a través del intercambio entre los miembros al compartir sugerencias o consejos o simplemente al debatir un tema (García, 2012, p.37).

⁸ El término social media se refiere a medios sociales donde se incluyen las redes sociales virtuales. “Websites and applications that enable users to create and share content or to participate in social networking” (https://en.oxforddictionaries.com/definition/social_media).

⁹ ComCore es una compañía de investigación de marketing en Internet que proporciona datos de marketing y servicios para muchas de las mayores empresas de Internet.

Facebook es una red social virtual o plataforma virtual para interactuar con otros sujetos o comunidades, desde que comienza el usuario crea una identidad (o perfil), dado que para poder tener acceso a una cuenta en esta plataforma es necesario proporcionar datos básicos como nombre, sexo, dirección de correo electrónico, país de origen y edad, esta última debe ser mayor a los trece años, sin embargo se pueden ver diversas cuentas de Facebook de niños y adolescentes que aún no cumplen con este requisito.

En algunos estudios, las redes sociales virtuales se consideran como instrumentos de interacción que se encuentran vinculados al uso de dispositivos, como smartphone, laptops, computadoras, etcétera. Estas están mediadas por la internet, esta perspectiva cambia cuando en un análisis más detallado proporcionado por De Jong (2010) muestra que no necesariamente es así, sino que son los usuarios quienes hacen las redes sociales virtuales, sin embargo las aportaciones de Dans (1990) proponen que no son los usuarios propiamente quienes hacen estas redes, es más bien la interacción que establecen entre ellos, la que genera la red social.

La interacción que se establece entre los usuarios de las redes sociales virtuales se da primeramente por medio del discurso que sostienen, es decir que existe un intercambio o diálogo que se da con palabras, imágenes y sonidos, en este espacio y tiempo no tiene importancia la veracidad o la falsedad de lo que se escriba, esto muchas veces puede pasar desapercibido, sin embargo, esta omisión puede ocasionar problemas dado que podría llegar a alterar las intenciones de dicho diálogo (Castañeda, 2011).

La entrada de las redes sociales virtuales acompañadas por las tecnologías de información y comunicación (TIC'S) llegan a transformar las prácticas sociales, así como las representaciones colectivas tanto reales como simbólicas, esto por los nuevos significados que ahí se construyen, de este modo se podría hablar de un cambio en la vida cotidiana¹⁰. Este cambio se observa en lo que Castañeda (2011) llama como el “sujeto-discurso” (aquel que deja sus afinidades plasmadas en la red, p.54) y el “sujeto-cero” (aquel que se manifiesta de manera

¹⁰ La modernidad trae consigo nuevos panoramas a los cuales el individuo se adapta y se le obliga a interactuar, estas interacciones formaran su identidad, dado esto, se plantea la posibilidad de modificar y ampliar el concepto mismo de identidad, adaptándolo a las nuevas tecnologías. “identidad hoy implica también- si no quiere dejarse en el limbo de una tradición desconecta de las mutaciones perceptivas y expresivas del presente- hablar de migración y moviidades, de redes y de flujos, de identidad y de desanclaje”, la propuesta de Barbero otorga la pauta para tomar en cuenta a las redes sociales virtuales en este proceso identitario. (García, 2012, pp.105 y 106).

material o corpórea, p.64); el primero muestra parte de su experiencia real¹¹ en los discursos que realiza vía redes virtuales y el segundo los expresa en el mundo real. En este sentido Alcoceba (2013) menciona que es posible llegar a una “hibridación” (p.184), entendida como el cruce de lo real y lo virtual en la vida cotidiana. De esta manera podemos hablar de la existencia de la vida cotidiana en el mundo real virtual, es decir cómo es que se ha podido transformar nuestra realidad física a la realidad virtual plasmándola en los discursos que se dan en estas plataformas

Retomando el concepto de Castañeda (2011) del “sujeto-discurso” en las redes sociales virtuales al parecer entra en conflicto y se ve separado de la idea corpórea que se tiene de él en un contexto tradicional, así mismo su “identidad palpable y reconocible en los términos de espacio y tiempo” (p.89), también se encuentra en un punto en el que se ve en la necesidad de reevaluar su identidad partiendo de nuevas perspectivas diferentes a las del “sujeto real o sujeto cero-cero” (aquel que no tiene relación con la red).

Como se mencionó anteriormente no se puede hablar de identidad sin tener en cuenta la cultura, así mismo sucede en las redes sociales virtuales, los usuarios a la hora de crear esta o estas diferentes identidades se ven inmersos en la cultura o mejor dicho en una “cibercultura”, como menciona Lévy (2007). El estudio que realiza este autor no fue nada fácil, la complejidad que encuentra tiene que ver con la estructura socio-técnica-cultural.

Tomar en cuenta el desarrollo histórico del proceso de cultura en la comunicación del ser humano es parte del estudio que se realiza para poder comprender cómo es que en la era digital en la cultura se reafirman los procesos y patrones culturales anteriores, tal es el caso de la cultura escritural y la topográfica, que en su momento constituyeron grandes cambios en la cultura de la comunicación humana cuando esta se encontraba sólo en el uso del lenguaje. Actualmente, la cultura de la comunicación muestra su evolución o su revolución en la era digital, respondiendo a procesos de actualización de las nuevas formas que proporcionan las tecnologías de información y comunicación (Lévy, 2007).

Según Castells (2009) existe un cambio de la cultura en el mundo globalizado, aunque deben existir códigos comunes entre los receptores y los emisores de mensajes al momento de comunicarse, la audiencia deja de ser genérica para cambiar a una audiencia más específica a la hora de adaptar los mensajes que emiten las empresas de comunicación, pero no es sencillo

¹¹ En esta investigación se tomará el concepto de “real” como aquello que está por fuera de la red virtual.

identificar cualquiera de estos tipos de audiencia, es necesario buscar sus códigos culturales para poder distribuir contenidos de forma personalizada, lo que “depende de la evolución cultural de las sociedades” (Castells, 2009, p.168). A pesar de que cada sociedad tiene su tiempo y espacio para evolucionar esto no sucede en la sociedad red dado que se encuentra inmersa en un contexto de globalización.

Esta sociedad red o, para comprender mejor, esta estructura social hecha en la red, se encuentra al alcance de la gran mayoría de la sociedad, pero existen diversas formas de usar estas tecnologías, las relaciones que se pueden crear en la red, se establece en diferentes nodos, es decir en cada usuario, grupos o instituciones, para fines prácticos se puede decir que es un sistema abierto y en constante construcción, donde se involucraran a sus actores con diferentes necesidades y problemáticas e incluso gustos específicos, en este espacio se congregaran para potencializar sus recursos. De esta manera, las organizaciones sociales en la red, gracias a esta tecnología de información y comunicación, logran tener nuevas tipologías (más abiertas y con puntos débiles más frecuentes) y escalas (tamaños de grupo mayores) abriendo escenarios insospechados de participación y producción colectiva (García, 2012).

Podemos definir las redes sociales en internet como sitios alojados en la web con servicios y herramientas de redes sociales que posibilitan a las personas interactuar con otros usuarios. Están basadas en sistemas abiertos, por lo que la red se va construyendo con lo que cada uno aporta (García 2012, p.41).

De este modo, los usuarios tienen la posibilidad de sumarse a diferentes acciones de acuerdo a su interés, donde se podrán encontrar con otros usuarios que tienen una idea similar, de esta manera las redes sociales virtuales se posicionan con plazas de encuentro social global, por ejemplo el caso de Facebook que en unos cuantos años se popularizó a nivel global, esta plataforma constantemente está en innovación de aplicaciones y posibilidades para que los usuarios puedan encontrarse, reinventarse, representarse y unirse a grupos afines (Aguilar y Said, 2010), de este modo la sociedad cada vez se encuentra más unida a la red, para los fines que más le sea útil.

1.2. Movimientos sociales

Existen diversas perspectivas teóricas para poder abordar el estudio de los movimientos sociales, estos son vistos desde diferentes ángulos y permiten identificar tanto su desarrollo como el contexto social y la temporalidad donde se originan. Presentar sólo una definición haría de cierta forma una exclusión de las otras perspectivas pero es necesario delimitarla dado su complejidad al abordar el tema, sin embargo se abordarán brevemente algunos enfoques teóricos.

De la Garza (2011) considera que el enfoque marxista coloca en el centro al movimiento obrero como protagonista del cambio social, sin embargo carece de elementos para el estudio y la descripción de la génesis del movimiento social así como su estructura interna. El enfoque funcionalista, por su parte, es distinguido del anterior por el énfasis en la racionalidad teniendo dentro de sus principales autores a Max Weber (tipología de la dominación), Durkheim (distinción de los movimientos sociales como estados de gran densidad moral impulsada por el entusiasmo colectivo). Por otro lado, dice este autor, también están las aportaciones desde las perspectivas que ofrecen Freud (el inconsciente colectivo y el súper Yo), Le Bon y Tarde (sugestión colectiva), entre otros. Sin embargo, en la década de los sesentas y después de la caída del muro de Berlín, los argumentos clásicos son superados por los acontecimientos que dan pauta para plantear nuevas preguntas hacia la estructura de los movimientos sociales y la modificación de las demandas. Parte de los años sesentas y ya los años setentas se visualizan los límites que tenían estos enfoques tradicionales para el estudio de este fenómeno lo que conlleva a una división y clasificación en nuevos y viejos paradigmas.

Entre los nuevos paradigmas resaltan aquellos que toman en cuenta la cultura, lo simbólico, y los significados en torno a prácticas, identidades e integrantes del movimiento social. Para Ibarra y Tejerina (1998), por ejemplo, los movimientos sociales:

Son un sistema de narraciones, al mismo tiempo que un sistema de registros culturales, explicaciones y prescripciones de cómo determinados conflictos son expresados socialmente y de cómo y a través de qué medios la sociedad ha de ser reformada; como el orden correcto de la modernidad, una y otra vez aplazado y frustrado debe ser rediseñado (p.305).

Esta definición muestra un gran parecido o concordancia con lo escrito posteriormente por Touraine (2006), en referencia al conflicto como eje central dentro de la sociedad o concretamente en sus relaciones sociales más esenciales, según este autor el contexto cultural y la historia de una sociedad son los lugares donde se deben situar los conflictos, es decir, “la sociedad es producción conflictiva de ella misma. La historia de la sociedad está construida por los actores sociales y por el “enjeu” (aquello por lo que se lucha) de sus luchas” (p.255).

Con lo anterior es necesario recurrir entonces a la definición que nos proporciona este autor para poder comprender mejor sus aportaciones. Para él, un movimiento social “es la conducta colectiva organizada de un actor luchando contra su adversario por la dirección social de la historicidad en una colectividad concreta” (Touraine, 2006, p.255). En cuanto al aspecto cultural nos deja claramente enfatizado que este no debe ser separado del aspecto del conflicto porque están estrechamente relacionados a la hora de que los actores sociales se revelan, es decir cuando su cultura y su existencia física se ven amenazadas estos reaccionan ante ello.

Uno de los autores más relevantes para la psicología social al momento de hablar sobre movimientos sociales es Melucci (1999), para quien un movimiento social es una acción colectiva que integra diversos elementos: a) la “solidaridad”, entendida como la capacidad que tienen los actores de reconocerse a sí mismos y de ser reconocidos por el movimiento, b) la existencia de un “conflicto” que es una oposición entre actores que compiten por un recurso que se considera de valor para sus integrantes y c) la “transgresión de límites” en la compatibilidad del sistema, es decir rompe con los esquemas del sistema. La tendencia de romper los límites del sistema es una característica que solo se integra en los movimientos sociales a diferencia de cualquier otro fenómeno colectivo (p.46).

Melucci (1999) aporta la idea de que un movimiento es cambiante, mediante una crítica hacia la creencia de que debe existir un sujeto histórico central que es quien lleva la batuta para realizar determinada acción en el movimiento capitalista; dicha creencia está fundamentada una lógica de las relaciones sociales basada en la estructura económica que daba sentido en su momento a la práctica social de los sujetos en sus diversos campos de actividad. Una sociedad compleja permite dotar de autonomía a estos diversos campos, de modo que, no es solo la existencia de un sujeto sino que existe múltiples sujetos colectivos que tienen como una de sus características principales un terreno de acción diferente, el terreno en el que antes se manejaban

estaba situado en el ámbito político dejando de lado el terreno donde ahora se encuentra que es en el cultural, que en combinación estos dos terrenos manejan un tipo de movimiento social con dirección en la actividad política y con un objetivo de modificación hacia la sociedad, tratando de modificar el poder político con un movimiento social desarrollado mediante actividades culturales tratando de cambiar la mentalidad y el comportamiento de los sujetos involucrados (Melucci, 1999).

Los movimientos sociales generalmente aparecen cuando existe una crisis en las condiciones de vida de algunos sectores de la población en diferentes ámbitos como el cultural, laboral, económico, político, de salud, de educación, de seguridad o alguna injusticia dentro de su desarrollo social, también influye la poca representación que tienen estos por parte de sus gobernantes, así como la desconfianza que tienen de los representantes del gobierno, orillándolos a tratar de solucionar estas problemáticas que les aquejan por cuenta propia (Castells, 2012).

De esta manera podemos decir que los movimientos sociales se enmarcan en un contexto político determinado (laboral, económico, político, de salud, de educación, de seguridad), así como en procesos de comunicación y colaboración. Las dimensiones, vigencia y eficacia de los movimientos sociales dependen en gran medida de emprendedores políticos, la forma de los movimientos, sus integrantes y las reivindicaciones de los movimientos sociales (programáticas, identitarias y de posición) dependerá y estará sujeto a un proceso de evolución histórica (Tilly y Wood 2010).

1.2.1. Nuevos movimientos sociales

Abordar el tema de los nuevos movimientos sociales tiene que ver principalmente con el contexto actual que se vive en la sociedad, los sujetos y el tiempo. Las relaciones sociales que se tejen en un contexto social determinado han manifestado nuevas demandas, y por ello no se puede estudiar un mismo fenómeno con teorías o conceptos que ya han caducado o simplemente no se ha tomado la precaución de actualizarlos de acuerdo con el contexto histórico y necesidades de la sociedad.

Los nuevos movimientos sociales y los clásicos movimientos sociales no son excluyentes entre sí, si bien es cierto solo se diferencian en ciertas características hay otras que los

complementan y que permiten hacer uso de las diferentes teorías, pensamientos y estudios para poder dar cuenta de que existe una relación estrecha entre ellos.

No fue hasta los años sesenta y principios de los setenta que se ponen a debate los enfoques tradicionalistas o clásicos de los movimientos sociales, donde solo se remitían a la clase obrera. Durante esa época (sesentas y setentas) empieza una oleada de movimientos sociales de estudiantes o ecologistas, por mencionar algunos. Es evidente que estos movimientos con diferentes exigencias no se pueden seguir estudiando con los mismos enfoques, de este modo es necesario proponer nuevos conceptos y teorías (Berrio, 2006).

Existe en estos movimientos sociales un común denominador, de acuerdo con Melucci (1999), la identificación que hacen de nuevas formas de opresión que ya no se encuentran enfocadas en las relaciones de producción, de esta manera se aboga por un nuevo paradigma social menos enfocado a la riqueza y al bienestar material.

Se puede decir que los nuevos movimientos sociales son un amplio conjunto de acciones colectivas que no pueden ser entendidas por perspectivas teóricas anteriores, puesto que estas formas de acción colectiva se genera en contra de los abusos del poder económico y político, es decir se identifican nuevas formas de opresión, como lo puede ser la contaminación, la discriminación o la explotación productiva. En este sentido, los nuevos movimientos sociales son síntomas y soluciones de las contradicciones innatas de la sociedad postmoderna y postindustrial. De este modo, los abusos de poder, la humillación, el cinismo y la arrogancia de los poderosos, tanto en el ámbito financiero como político y cultural, darán paso a los movimientos sociales como los *actores sociales* centrales de la conformación de las sociedades (Berrio 2006; Castells 2012; Vargas, 2008; Mejías y Suárez, 2014).

Diferentes autores, mencionan las novedades que caracterizan a los nuevos movimientos sociales, dentro de estas se pueden encontrar algunas distintivas por ser retomadas en diferentes estudios y gracias a ello se puede identificar a un nuevo movimiento social y las características que lo definen en su actuar. De esta manera, se retoman algunas cualidades establecidas por Johnston, Laraña y Gusfield (1994) en su libro “Los nuevos movimientos sociales. De la ideología a la identidad”. Ahí establecen ocho parámetros que engloban parte de las condiciones propias de los nuevos movimientos sociales, que se trataran de explicar.

1. “Estos nuevos movimientos no tienen una relación clara con los roles estructurales de sus seguidores” (Johnston, Laraña y Gusfield, 1994, p.7). La identidad de quienes participan en estos grupos es difícil de clasificar, esto debido a su origen, estatus sociales, edad, el género, la formación profesional, entre otros, de esta manera los patrones suele ser variados y heterogéneos. En este caso es común la diversidad y la diferencia.

2. “Sus características ideológicas contrastan notablemente con las del movimiento obrero y con la concepción marxista de la ideología como el elemento unificador y totalizante de la acción colectiva” (Johnston, Laraña y Gusfield, 1994, p.10). Resultan complicada su clasificación en los términos clásicos. El perfil diverso de sus integrantes y la inexistencia por establecerse como parte de una línea ideológica, dan pie al pluralismo en ideas y valores. Su interés es buscar las transformaciones institucionales que permiten la participación en decisiones colectivas, persiguen un camino para la democratización, en la que se pueda participar, actuar y transformar la realidad.

Los integrantes de este movimiento se preocupan por solucionar problemas específicos y sus temáticas están bien enmarcadas. Definen claramente los problemas que quieren atacar y sus actuaciones son prácticas y precisas. Hacen una crítica hacia la ideología del modernidad y progreso, luchan por el espacio autónomo contra lo material y ubicando lo social como lo más importante en lugar de lo económico. Existen dos rasgos básicos en sus acciones: la preocupación por la especie humana (contaminación, enfermedades, discriminación, escasez de recursos naturales, extinción de especies, entre otras). Por otro lado, la lucha por un mundo mejor (paz, respeto por los derechos humanos básicos, intercultural e interracial, etcétera).

3. “Los nuevos movimientos sociales con frecuencia implican el desarrollo de nuevos aspectos de la identidad en sus miembros” (Johnston, Laraña y Gusfield, 1994, p14). Como lo señala Melucci (1999), las reivindicaciones y su actuar tienen como eje la cultura y lo simbólico, que se relacionan con la identidad, dejando de lado, lo económico, que era la base de los movimiento obreros. Los recursos simbólicos identifican a los individuos, los valores de cada propuesta y los significados colectivos e interpretaciones de la realidad, son detonantes que vinculan y dan sentido a la acción colectiva. Estos al mismo tiempo se convierten en un factor que transforma la identidad del individuo y le da sentido a su vida cotidiana construida en el colectivo.

4. “Difuminación de la relación entre el individuo y el grupo” (Johnston, Laraña y Gusfield, 1994, p.19). Las manifestaciones del grupo son el resultado de acciones individuales. La acción individual se respeta y valorada, son particulares definiciones que cada uno de sus miembros hace de sí. Existe interés por la auto-realización de sus miembros y el concepto de identidad es clave en las acciones colectivas.

5. “Los nuevos movimientos sociales implican aspectos íntimos de la vida humana” (Johnston, Laraña y Gusfield, 1994, p.22). No son sólo afectan al grupo temas de comunidad, sino que existe un interés por temas íntimos o personales (sexualidad, alimentación, cuidado del medio ambiente, entre otros), estos temas unen fuerzas y convocan movilizaciones. De esta manera temas personales se transforman en temas colectivos que llevan a la acción social.

6. “Las tácticas de movilización radicales, de resistencia y perturbación en el funcionamiento de las instituciones se diferencian de las tradicionalmente practicadas por el movimiento obrero” (Johnston, Laraña y Gusfield, 1994, p.26). Los recursos simbólicos, la no violencia y la desobediencia civil es la estrategia de movilización para desafiar las normas sociales y los contextos culturales. Las armas básicas utilizadas por estos nuevos movimientos son creatividad, las nuevas ideas, el rompen con los esquemas establecidos, el uso de la simbología y la resistencia. Se puede decir que la fuerza alcanzada por algunos movimientos sociales reside en su capacidad simbólica y la innovación. A esto se suma sus procesos de comunicación pues manejan de forma natural las nuevas tecnologías.

7. “El surgimiento y la proliferación de nuevos movimientos sociales está relacionado con la crisis de credibilidad en la participación en la vida pública en la democracia” (Johnston, Laraña y Gusfield, 1994, p.32). La figura desgastada de los partidos políticos en la democracia genera una conformación distante de estos movimientos, se crean nuevos grupos que representen sus intereses. Se proponen alternativas de representación y lucha para lograr los objetivos de la comunidad. La decadencia de los partidos es una fuente de oportunidades políticas para los nuevos movimientos sociales, pues abre la posibilidad para la creación de proyectos coordinados por la sociedad civil.

8. “La organización de los nuevos movimientos sociales tiende a ser difusa y descentralizada” (Johnston, Laraña y Gusfield, 1994, p.37). Entre las diferencias con los movimientos sociales tradicionales, los nuevos movimientos sociales se caracterizan por su organización, flexibilidad,

pocos niveles organizacionales, roles no delimitados, variabilidad y no profesionalizados. La pluralidad de los nuevos movimientos sociales conduce la transición democrática, esto a mediante la creación de un nuevo tipo de democracia directa y participativa.

Se puede decir entonces, que los nuevos movimientos sociales tienen una estructura informal y establecen estructuras flexibles. Procuran una solidaridad frente a la burocracia tradicional y se mueven de forma solidaria. Poseen estructuras organizacionales horizontales y participativas que encuentran una herramienta en la utilización de las nuevas tecnologías. Igualmente, poseen una organización abierta y fluida y se definen como no institucionales y no convencionales, aunque con el desarrollo del grupo tiende a formalizarse.

Parte importante de estos nuevos movimientos sociales es su capacidad de reinventarse en o frente a los nuevos contextos que se les presentan, aunque esta innovación no es constante, es decir puede ser fragmentaria o poco sistemática, esto en algunos casos termina disolviendo el movimiento social o en otros casos puede seguir adaptándose hasta ser permanente como lo muestran algunos movimientos sociales nuevos (“El movimiento zapatista en 1994” de México, “Los sin tierra en 1985” de Brasil o la India, “Los ocupa en 1976” de España o Estados Unidos, “Los antimineristas” en 2013 de Ecuador o Chile, solo por mencionar algunos), (Mejías y Suárez, 2014).

Hay que resaltar que entre estos movimientos uno que logró ser reconocido como el primero en contar con un sistema de comunicación sofisticado, y que gracias a esto ha tenido éxito hasta la fecha, este es el movimiento zapatista que el mismo Castells considera como el pionero en el uso de la internet como medio para la difusión de su lucha (Castells, 2012; Vargas, 2008).

1.2.2. Virtualidad y nuevos movimientos sociales

Como ya se mencionó, los movimientos sociales generalmente aparecen cuando existe una crisis en las condiciones de vida de algunos sectores de la población y, en aquellos que han sido definidos como nuevos, el uso de tecnología específica para la comunicación es un elemento importante para su existencia. Como lo señala Castells (2012), en los últimos años, con la aparición de la internet la comunicación se ha transformado tanto tecnológicamente como organizacionalmente creando redes horizontales de comunicación interactiva y multidireccional

en internet. Este contexto posiciona a la sociedad red como una nueva estructura social, en la que se están conformando los movimientos sociales del siglo XXI es decir se adaptan a las nuevas circunstancias que imponen la sociedad (Castells, 2009).

La comunicación es una de las actividades clave en cualquier movimiento social, en el caso de la entrada de las nuevas tecnologías, la internet fue una de las herramientas claves, incluso el pionero en usar este medio fue el movimiento zapatista, en un inicio el impacto del movimiento solo fue local pero gracias a la difusión que se realizó en la internet específicamente el correo electrónico y con ayuda de la red global de aliados y simpatizantes es como logra hacer redes internacionales para ser conocido mundialmente e incorporarse a las luchas internacionales de la globalización neoliberal (Rovira, 2013; Espino 2012).

Los movimientos sociales gestados en redes sociales necesitan una acción detonante para la movilización de masas que puede derivar en la ocupación de espacios urbanos, plazas públicas, vías de circulación o manifestaciones continuas. Las redes sociales virtuales multiplican y direccionar masivamente el mensaje que convoque e informe a la sociedad (Rovira, 2013).

De igual manera dentro de los nuevos movimientos sociales y cómo usan las TIC'S se puede encontrar una forma de clasificar sus cualidades que manifiestan. De acuerdo al uso de estas nuevas tecnologías, Machado (2009, s/p) las clasifica de la siguiente manera:

1) “Proliferación y ramificación de los colectivos sociales” (Machado, 2009, s/p). Las TIC'S son instrumentos de organización y comunicación que permiten la proliferación y multiplicación de diferentes colectivos que cuentan con ayuda mutua y además trabajan en programas de voluntariado, de esta manera se encuentran en una relación de costo y beneficio, que les permite generar alianzas y programas de cooperación con otros colectivos. Las TIC'S pueden expandir entonces la presencia de los nuevos movimientos sociales y por ende una mayor presencia en el espacio y tiempo.

2) “Horizontalidad, flexibilidad de las redes” (Machado 2009, s/p). Las organizaciones no son jerarquizadas, son flexibles y conectadas a numerosas micro-redes. La organización permite adaptar, ampliar y multiplicar las redes, contando con una estructura que se potencializa siguiendo relaciones descentralizadas y en red. Las redes se pueden activar y desactivar, es decir

hoy apoyar una causa y mañana apoyar otras. Dicha transformación de las redes y la formación de alianzas otorgan una fuerza significativa a estos nuevos movimientos sociales.

3) “Tendencia coalizacional” (Machado 2009, s/p). La coalición se entiende de dos formas, 1) la organización de individuos de diversas organizaciones, facciones o sectores, trabajan para lograr un fin común, 2) una organización compuesta por agrupaciones con diferentes intereses, que unifican sus recursos tanto humanos y materiales para lograr un cambio. Las coaliciones posibilitan unir a los individuos y grupos que tienen objetivos comunes. Con las TIC’S específicamente las redes sociales virtuales, sus acciones tienden a ser de alcance mundial, en torno a intereses comunes.

4) “Existencia dinámica o según los hechos” (Machado 2009, s/p). El dinamismo hace que los grupos se puedan expandir, desaparecer o transformarse, aunque en muchos casos los propios organizadores no saben los alcances que pueden llegar a tener sus convocatorias ya sea a favor o en contra.

5) “Minimalismo organizacional-material” (Machado 2009, s/p). Con el uso de las nuevas tecnologías, los recursos físicos dejan de ser el principal impedimento para organizar y actuar. Aunque en países con bajo acceso a los servicios de internet, son muchas las oportunidades (hacer mucho con pocos recursos) se vuelve algo más que necesario si es que se pretende un futuro en la convocatoria.

6) “Universalismo y particularismo de las causas” (Machado 2009, s/p). Lo que se persiguen en estos movimientos, pueden ser particular y local o puede ser universales. Por otro lado la lucha puede orientarse cada vez más con relación a un cuadro de más amplio. Al ser universales y particulares, lo individual y lo colectivo, encuentra finalmente un lugar en estos movimientos.

7) “Gran poder de articulación y eficiencia” (Machado 2009, s/p). El empleo de las TIC’S potencializa la difusión en el mundo y permitiendo el actuar en la red y fuera de esta. Quien tiene la información tiene una gran arma en sus manos. El límite geográfico, ideológico o político se difumina en un mapa global sin limitaciones gracias a las redes sociales virtuales.

8) “Estrategias deslocalizadas de ideologías compartidas” (Machado 2009, s/p). Estos movimientos originarios de redes sociales virtuales son difíciles de localizar. Las ideologías superan los límites locales y nacionales, y conectan identidades y formas comunes de observar el

mundo. De igual manera tienen un papel fundamental la identidad y la solidaridad en la conformación de los nuevos movimientos sociales y en la expansión y deslocalización de las ideologías. También los grupos minoritarios pueden convertirse en grupos muy fuertes sumando el apoyo de minorías en otros lugares del planeta.

9) “Multiplicidad de identidades/circulación de militantes” (Machado 2009, s/p). Los participantes pueden tener vínculos con diferentes organizaciones, los miembros tienden a sumarse a otras causas, a otros grupos donde logran identificarse. De esta manera los militantes se pueden multiplicar, contraer y expandir de forma indiscriminada. Los perfiles de los seguidores que se suman son personas con condiciones sociales, políticas, religiosas e ideológicas muy diversas y distantes.

10) “Identidad difusa” (Machado 2009, s/p). La identidad es importante en el uso de las nuevas tecnologías, en especial cuando se estudia a miembros de organizaciones que centran su actividad en la red. Los intereses de los individuos son cruzados, diversos y frecuentemente tenues. Se lucha por códigos culturales, valores e intereses diversos. La presencia de las TIC'S, específicamente las redes sociales virtuales, en la conformación y acción de los nuevos movimientos sociales todavía está en una etapa incipiente y las transformaciones en la manera de actuar, organizarse, decidir y participar todavía deben estudiarse.

Se puede decir que, el estudio de diferentes movimientos sociales ha permitido identificar sus acciones, Puyosa (2015) hace un largo recorrido de las investigaciones de los estudiosos de estos fenómenos (Castells, 2009; Castells, 2012; Dalhberg, 2011; Diani y McAdam, 2003; Largo, 2012; Lim y Kahn, 2008; McCaughey y Ayers, 2003; Sadaba, 2012; Sancho, 2013) y considera que dichas acciones se pueden clasificar de la siguiente manera:

1) “Arranque emocional de la movilización y elaboración de marcos de injusticia” (Puyosa 2015, p.201). Los movimientos de protesta se centran en creencias cognitivas, respuestas emocionales y evaluaciones morales, Las emociones más relevantes son la vergüenza, indignación y la esperanza de un mundo nuevo. De esta manera un choque emocional será la ubicación de inicio de la movilización. Una vez que los movimientos sociales virtuales tengan una manifestación en el mundo real de la vida cotidiana y ocupen un espacio (plazas, calles, monumentos) en ese momento los sentimientos de indignación serán sustituidos por sentimientos de empoderamiento, solidaridad y euforia.

2) “Uso intensivo de la web y el teléfono móvil para la comunicación política autónoma” (Puyosa 2015, p.202). Debido a la desconfianza que se tiene de los medios tradicionales (televisión, radio, periódicos), los integrantes de los movimientos sociales gastan mucho tiempo y esfuerzo en comunicación autónoma de valores y símbolos de identidad, de esta manera para evitar los medios tradicionales usan la internet, el teléfono móvil, la conversación cara a cara, así como la intervención del espacio urbano. Un movimiento social debe desarrollar un lenguaje de contestación y protesta, el movimiento social virtual le dará un sentido a la acción colectiva con un lenguaje que pueda unificar, pero que a la vez tenga relación con nuevos repertorios de protesta.

3) “Construcción de identidad colectiva a partir de marcos de valores y un lenguaje propio del movimiento” (Puyosa 2015, p.203). El lenguaje del movimiento social virtual debe de ser coherente y acorde a sus valores, así establecerá rituales de identidad que será definida por prácticas comunicativas y artefactos culturales. Las redes sociales virtuales se posicionan como un espacio cargado de emociones, que con el uso de los teléfonos móviles y el de la comunicación autónoma, ha logrado que un mayor número de personas se sumen a sus causas.

4) “Debates sobre temas y valores en enclaves deliberativos” (Puyosa 2015, p.204). La organización que se puede encontrar en un movimiento social virtual pasa por dos pasos; 1) la apropiación de medios de comunicación política autónoma. 2) construcción de espacios de reflexión construidos, en paralelo o posteriormente, con la acción colectiva de la ocupación de un espacio público. Mientras que la deliberación de los enclaves tiene que ver con las personas que inician con unas ideas firmes.

5) “Carácter difuso de la estructura del movimiento y coaliciones fluidas de redes de activistas conectadas con múltiples organizaciones de naturaleza híbrida” (Puyosa 2015, p.204). Las redes de relaciones personales son el origen de la decisión del individuo para unirse al movimiento, esto por la facilidad de los flujos de información, así como la reducción de costos de coordinación. Los sujetos pueden integrarse más fácilmente si la identidad que se desarrolla en procesos colectivos previos son reconocidos o incorporados. La identidad previa también tiene relación con la coalición que se pueda hacer de los diferentes movimientos de los que se sea partícipe, debido a las condiciones derivadas de antecedentes en las organizaciones, los

movimientos tienden a configurarse como híbridos, puesto que poseen identidades complejas y multidimensionales.

6) “Dinámicas de capital social que combinan vínculos fuertes y vínculos débiles” (Puyosa 2015, p.206). Los vínculos que se desarrollan y su fortaleza dependen de la intensidad de la relación, la frecuencia del contacto, la reciprocidad y la aceptación de obligaciones mutuas. Sin embargo, también los vínculos débiles, estos permiten que el sujeto tenga interacción con otros grupos, en este caso les permiten acceso a vínculos más heterogéneos. El sujeto, entonces se encuentra más conectado. Mientras que los activistas cuentan con pocos contactos bien comunicados. Los usuarios con vínculos débiles son más periféricos a su comunidad, su condición puede ser útil para crear puentes con otras organizaciones logrando conectar con ambas. La distancia entre ellas debe de anularse o acortarse para la construcción de estos mismos puentes de información, que brindarán los vínculos débiles.

7) “Acción colectiva para la ocupación del espacio público” (Puyosa 2015, p.207). Los movimientos sociales gestados en las redes sociales virtuales tomarán eventualmente un espacio público, esto para fortalecer a la comunidad de valores entre sus integrantes, la forma de manifestarse puede ser de muchas maneras (campamentos u ocupar plazas públicas para cantar, jugar, rezar, comer, debatir o tomar decisiones). El objetivo clave es la vinculación emocional, que permite construir un compromiso moral de los integrantes para la movilización hacia objetivos más estratégicos.

8) “Acción política de contra-públicos o contra-hegemónica” (Puyosa 2015, p.208). El actuar político en las redes sociales se pueden clasificar en cuatro categorías: liberal individualista, deliberativa, de contra-públicos o contra hegemonía y autonomista o comunalista, de acuerdo a su construcción de identidad, su forma de comunicar, sus prácticas colectivas y su organización, los movimientos sociales virtuales se encuentran en la clasificación de contra-hegemonía o contra-públicos. Esta condición se presenta cuando los activistas de los movimientos sociales virtuales crean espacios de interacción comunicativa, retando a los discursos dominantes y las prácticas hegemónicas.

9) “Conformación de redes con estructura de mundo-pequeño” (Puyosa 2015, p.208). La acción del mundo pequeño ha potencializado el alcance del actuar colectivo. Esta estructura es un tipo de grafo en el cual la mayoría de sus nodos (puntos de enlace) no son vecinos entre sí, y sin

embargo la mayoría de sus nodos pueden ser alcanzados desde cualquier nodo de origen a través de un número relativamente corto de pasos.

10) “Propagación de ideas por difusión en cascadas o contagio en redes” (Puyosa 2015, p.209). Según estudios la idea del contagio se debe de dar dos condiciones. Grupos densamente conectados y un alto nivel de confianza entre los miembros. En este sentido, las redes sociales virtuales permiten establecer nuevas relaciones de confianza y ganar credibilidad, así como la facilidad de informar, de esta manera se superan las brechas sociodemográficas y barreras territoriales.

Bajo la idea de contagio, los individuos son más propensos a sumarse a una causa específica, esto una vez que los vínculos a su alrededor superan dos de tres vínculos, lo que es más fácil cuando se trata de una red de comunicación densa; de esta manera, si un usuario se encuentra con dos interacciones con la idea de contagio será mucho más fácil que este usuario se vea inmerso en la idea de contagio. En esta dinámica también se pueden ver los puentes originados por los vínculos débiles, pero también los vínculos fuertes que pueden ser más influyentes para los demás usuarios.

Las propuestas de Puyosa (2015), junto con aportaciones de Machado (2009), proponen un panorama bastante completo para la descripción teórica de los nuevos movimientos sociales y cómo estos se apoyan de las nuevas tecnologías, como las redes sociales virtuales. Este panorama si bien es muy complejo, constituye la base o fundamento que se tiene que hacer para comprender mejor la identidad dentro de estos movimientos gestados en la red y cómo se constituyen.

Hasta este momento se tienen identificados algunos puntos clave de los movimientos sociales que se gestan en las redes sociales virtuales, por ejemplo, la eficacia de las redes sociales a la hora de comunicar y dar a conocer las peticiones del movimiento, debido al alcance que se puede llegar a tener, a esto se suma que el uso de estas tecnologías le permite el movimiento tener cualidades y acciones específicas, que los distinguirán del resto de movilizaciones que no se encuentran en la red.

Es así como en este momento, después del conocer puntos clave para el estudio de los movimientos sociales, se emprende la tarea de describir de manera puntual el objeto de estudio, para posteriormente dedicarse de lleno al análisis en particular, y así responder las interrogantes

que planten las redes sociales y su vinculación con la sociedad, en este caso desde los movimientos sociales.

1.2.3. Nuevos movimientos sociales y profesionales de la salud: El caso Yo SOY Medico #17

Como se mencionó en el apartado anterior existen hoy en día nuevos movimientos sociales los cuales, dada su temporalidad, el espacio dentro de la cultura, la historia y la modernidad, no pueden ser estudiados solamente bajo las teorías y los conceptos de los movimientos sociales clásicos, así como tampoco pueden ser solo abordados por las teorías y conceptos que actualmente se han desarrollado. Es necesario tomar en cuenta las investigaciones clásicas y actuales de forma incluyente y no excluyente.

En estos nuevos movimientos sociales ya no sólo se encuentra involucrado el sector obrero, y las luchas dejan de estar centradas en las relaciones de producción, la riqueza y el bienestar material. Desde los años sesenta las luchas ya tienen nuevos y diferentes motivos como: la lucha por los derechos de la mujer, por los derechos de la comunidad homosexual, por el cuidado y protección de animales, por la protección al medio ambiente, luchas por la seguridad, entre otros (Laraña, Gusfield y Johnston 1994).

Los movimientos sociales ya no están encasillados en un sector específico de la población, es decir pueden aparecer en cualquier ámbito de la vida social, sólo basta un acontecimiento que trastoque la vida cotidiana para que detone la reacción por parte del sector afectado, que buscará una vía de solución a sus demandas, el sector médico y trabajadores del sector salud, que abordamos en este trabajo.

Un antecedente importante sobre la participación del sector médico en México en un movimiento social es el desarrollado el 26 de noviembre de 1964 en la ciudad de México, los médicos residentes e internos realizaron un paro de labores en el hospital 20 de Noviembre del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), el motivo principal era que no recibirían aguinaldo, este movimiento tuvo una duración de casi un año y finalizó con el levantamiento del paro el 5 de septiembre de 1965 (Soto, 2011). El impacto que tuvo este movimiento social en su momento fue muy importante para este sector de la sociedad.

Actualmente se tiene conocimiento de otro movimiento social que involucra al sector médico y trabajadores del sector salud, y que ha tenido una relevancia importante para la sociedad mexicana. Es el caso de Yo SOY Medico #17, en el Estado de Guadalajara, específicamente en su capital, Jalisco, donde 16 médicos fueron acusados de negligencia médica que causó la muerte de un menor de edad (Redacción de Aristegui Noticias, 2014).

Los acontecimientos inician el 15 de noviembre de 2009 cuando ingresa al Hospital de Pediatría del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) Roberto Gallardo Rodríguez un joven (15 años) Su ingreso al nosocomio fue realizado por la Cruz Verde donde ya había sido atendido por problemas respiratorios y al no poder seguir esta institución con su tratamiento médico dado que ya era de una situación de mayor gravedad (Redacción de Excélsior, 2014).

El menor llega en muy graves condiciones y sufre un paro cardiorrespiratorio, los médicos lograron resucitarlo y lo trasladaron al área de infectología porque se sospechaba que podría tener un cuadro de Influenza A-H1N1¹², sin embargo este diagnóstico fue descartado después de los análisis médicos que le practicaron. Al día siguiente en las primeras horas es canalizado al área de terapia intensiva, debido a la gravedad de su condición el grupo médico opta por administrar los medicamentos por medio de un catéter que fuera directo a su corazón (Redacción de Excélsior, 2014).

Sergio Gallardo, padre del menor, abogado y funcionario público de la Secretaría de Salud de Jalisco (SSJ), menciona que en el intento de colocar el catéter a su hijo es perforado un pulmón y días después vuelven a realizar la misma maniobra perforando el otro pulmón por lo cual es sometido a una intervención quirúrgica para reparar el daño que se le ocasionó. En los siguientes días los médicos a cargo descubren una falta de circulación sanguínea en el intestino y es sometido a laparotomías exploratorias¹³, pero la falta de circulación de sangre le provocó isquemia intestinal¹⁴ por lo que le tuvieron que realizar varios cortes en el intestino de las partes que estaban dañadas o muertas para después poder unir lo que permanecía en buenas

¹² La influenza A (H1N1) es causada por el nuevo virus de influenza A que pertenece a la familia Orthomixoviridae. Afecta principalmente a los cerdos y los subtipos más frecuentes son (H1N1) y H3N2, aunque estos virus por lo general son específicos de los cerdos; en ocasiones pueden mutar y transmitir la infección a humanos. (Prevención diagnóstico y tratamiento de la influenza A (H1N1).

¹³ Exploración quirúrgica del abdomen.

¹⁴ Ocurre cuando las arterias de los intestinos se estrechan o se bloquean, lo que reduce el flujo sanguíneo.

condiciones. Fueron siete cirugías las realizadas en un lapso de dieciséis días de los cincuenta y cuatro que permaneció con vida (Mayorga, 2014 y Enciso, 2014).

Su padre menciona que si a su hijo le hubieran dado un diagnóstico certero de lo que le sucedía esto hubiera podido descartar la serie de intervenciones quirúrgicas a las que fue sometido y que a causa de estas la salud de su hijo se fue debilitando más con el transcurso de los días hasta ocasionar su muerte el 9 de enero del 2010. Dentro de la controversia que existe sobre la forma de actuar de los médicos, Sergio Gallardo menciona que a su hijo jamás se le practicaron estudios de las secciones de intestino que se le fueron retiradas para saber el motivo de la falta de circulación sanguínea. Después de la muerte del menor, el padre manifestaba que su hijo no fue atendido de la manera correcta, dejándole dudas sobre si el actuar de los médicos que estaban a cargo de la salud su hijo fue el correcto (Rello, 2014 y Redacción de Excelsior, 2014).

El certificado de defunción que expidió el IMSS determina como causa de muerte sepsis intestinal¹⁵, sin embargo el padre pide una autopsia de manera independiente al Servicio Médico Forense (SEMEFO) para corroborar dicha información o la “verdadera” causa de la muerte de su hijo, los resultados de este proceso determinan que la muerte fue por “daño orgánico multisistémico histológicamente compatible con tuberculosis¹⁶ intestinal”. A raíz de estos resultados el padre entabla una denuncia vía judicial el 16 de marzo de 2010 ante la Procuraduría General de la República (PGR) en contra de 16 médicos los cuales acusa de negligencia médica, y quedó asentada con la averiguación previa 1944/2010 que se le asigna al juez Jaime Arturo Garzón Orozco quien se niega a liberar órdenes de aprehensión en contra de los médicos acusados (Gómez, 2014 y Redacción de Excelsior, 2014),

El padre de nueva cuenta presenta un juicio de garantías en donde le niegan el amparo y la protección de la justicia federal. En el 2013 vuelve a consignar la averiguación previa para liberar las órdenes de aprehensión y se le vuelve a negar la acción judicial, busca ampararse sobre esta nueva resolución y también se le niega el amparo. Ante esta falta de atención por parte de las instancias judiciales a las que recurrió solicita la protección de la justicia para que se consideren las pruebas que no habían sido tomadas en cuenta y que eran de vital importancia

¹⁵ Infección bacteriana que puede darse en distintas partes del cuerpo.

¹⁶ Infección bacteriana causada por un germen llamado *Mycobacterium tuberculosis*. La bacteria suele atacar los pulmones, pero puede también dañar otras partes del cuerpo.

para su caso. Es el Tribunal Unitario del Tercer Circuito quien revisa de nueva cuenta el caso y resuelve que hay pruebas suficientes para llevar a juicio a los 16 médicos logrando liberar las órdenes de aprehensión en marzo del 2014 (Redacción de Excelsior, 2014).

El 5 de junio del 2014, Sergio Gallardo publica un video vía redes sociales específicamente en YouTube dando a conocer los resultados del fallo judicial que lo favorece, en este video también narra el proceso que afrontó su hijo en el hospital para dar a conocer su versión de los hechos. Por su parte, los médicos implicados reaccionan primero buscando ayuda de las instancias legales de la institución para la cual trabajan siendo el propio director del IMSS, José Antonio González quien les reiteró el apoyo incondicional para no afectar a los médicos acusados, posteriormente también buscan ampararse sobre la orden de aprehensión que está en su contra (<https://www.youtube.com> y Redacción de Aristegui Noticias, 2014).

Por otro lado varios de sus colegas médicos que ya estaban informados de lo que sucedía toman una postura de apoyo, y el médico pediatra David Sánchez inicia a través de la red social Facebook una serie de manifestaciones donde muestra su indignación hacia el modo de actuar del sistema judicial así como el apoyo a sus compañeros creando una página el 11 de junio del 2014 con el nombre “Yo SOY Medico #17”, al mismo tiempo se crea una cuenta en la red social Twitter, el 8 de julio del mismo año, proporcionando una difusión masiva de este acontecimiento (<https://www.facebook.com/yosoy17internacional> y <https://twitter.com/Yosoymedico17>).

Aunque ambas partes hicieron uso de las redes sociales virtuales para dar a conocer sus versiones, estas no respondieron de la misma manera en ambos casos, así como tampoco fueron para el mismo fin, mientras que el padre del joven las utiliza para dar a conocer los resultados jurídicos que lo benefician o como él menciona le hacen justicia, estas no respondieron empáticamente sino todo lo contrario fue atacado y acusado de utilizar su cargo como funcionario público para poder obtener los resultados que lo beneficiaban (<https://www.youtube.com/>).

Es el grupo de colegas médicos quienes mediante esta página web que se creó, manifiestan su descontento y proponen acciones contundentes en apoyo a los médicos acusados. El detonante que menciona Castells (2012) para que se pueda gestar un movimiento social, es en este caso, la forma de actuar del sistema judicial que afecta directamente a los intereses de este grupo, y que da pie a realizar diversas movilizaciones por parte de este sector de la sociedad,

constituyéndolo en un movimiento social en contra de la criminalización de su gremio y que es gestado en la red social virtual Facebook, esto mencionado así por uno de sus fundadores:

[...] No, sí, de echo pues todo lo que es el movimiento YoSoy17 nació ahí, en Facebook, o sea, ellos hicieron las grupos y la página de Facebook, y yo postie (posté) lo de la marcha en mi muro de Facebook, en aquel tiempo, tenía, mu, tenía una página mía de Facebook, bueno, un, una, eh, con mi nombre pues, y, eh, yo invite de mi página personal, de mí, eh, a la manifestación, posteriormente pues bueno la gente empezó, a, a todos los médicos, si tú te fijas y te metes, a, a casi todos los médicos sus fotos viejas de los que tengas tú amistad[...]. Casi todos tienen, eh, eh, en esas fechas aproximadas al 2014 la foto YoSoy17, o sea, todos cambiamos la foto de perfil y, de, de WhatsApp y de todo con YoSoy17, o sea, eso fue impresionante la verdad, pues convocó a muchísima gente a esa manifestación[...] (Julio Bueno, 24/02/2017).

La creación de la página web en Facebook tuvo impacto en la sociedad mexicana, pero este impacto se reflejó más en el área de los profesionales de la medicina y los cercanos a esta. Hubo una gran difusión, interacción, intercambio de posturas tanto a favor como en contra, este movimiento social se ve materializado en el mundo real virtual, y es aquí donde comienza su lucha por concientizar a la población y al gobierno de que no todo está en sus manos y mucho menos sino cuentan con las condiciones necesarias para poder ejercer su labor, siendo esta una de las demandas que tiene este movimiento para poder dar un mejor servicio médico y así aumentar su calidad en el servicio que proporcionan. Estos junto con los siguientes puntos forman el pliego de demandas de este movimiento social:

- Trato digno, amable y respetuoso, a los integrantes del sector salud, por parte de los representantes del Ministerio Público.
- La privacidad de las averiguaciones previas y la confidencialidad de sus datos personales.
- Resguardar información del proceso a los medios de comunicación
- Minuciosa investigación y si se resolviera culpable un castigo igualitario y a quien corresponda.
- Convenio con los agentes del ministerio público federal para restringir el acceso a los demandantes a documentación oficial.

- Seguimiento minucioso a los peritos médicos que realizaron el dictamen respecto a las especialidades médicas de: infectología, cuidados paliativos y patología, si estos no cuentan con ninguna de estas especialidades, se castigue legalmente si existiera responsabilidad de su parte.
- La exigencia a la procuraduría general de la república que el dictamen pericial de un médico especialista en la rama médica que el asunto amerite. Así como la colaboración para la formación del Instituto Nacional de Dictaminación Pericial (Redacción de Aristegui Noticias, 2014).

También en el mundo real de la vida cotidiana, se vio materializado este movimiento mediante las diversas marchas que tuvieron lugar en casi toda la República mexicana, que comenzaron el 22 de junio del 2014, en al menos unas 70 ciudades de distintos Estados de la República Mexicana como: Guadalajara, Veracruz, Hidalgo, Sinaloa, Baja California, Distrito Federal (CDMX), solo por mencionar algunos. El lema que lleva la batuta de estas marchas es *somos médicos, no somos dioses ni criminales*, con el cual buscan cambiar la forma de cómo son tratados principalmente por parte de los pacientes, pero también del sistema de justicia, las instituciones donde laboran, el Gobierno y la sociedad mexicana en general:

[...] Pues mira, lo que pasa es que la gente piensa que cuando llega al hospital pus [pues] uno va resolver todas sus problemas no, entonces pues eso es imposible, o sea, no, no podemos arreglar la enfermedad de alguien así, como, como Dios no, como que ya se te va a quitar lo enfermo, pero también está la contraparte de que pues, que, ahorita hay un desprestigio en el gremio de la salud hacia los médicos de decir, “No, es que en el IMMS puro doctor que mata” no, o sea, nada más “Si entras ahí, te van a matar”, y piensan que “Todos los médicos son criminales, son, son de lo peor”, entonces pues, ese eslogan es para eso pus (pues), decirle a la gente que somos humanos que también nos equivocamos, eh, o sea, no, que no somos ni dioses pero que tampoco lo hacemos en la equivocación, por, por con dolo[...] (Julio Bueno, 24/02/2017)

Las movilizaciones como proceso que involucra y motiva a un amplio conjunto de simpatizantes tanto nacionales como locales pretenden aumentar los niveles de conciencia social y exigir que sus demandas sean tomadas en cuenta mediante el diálogo. Como parte de ese proceso, los integrantes de las instituciones, al intentar resolver los conflictos de esa movilización colaboran de manera coordinada para entablar diálogos con las personas o persona

afectada. El objetivo es facilitar el cambio por medio del accionar de diversos sujetos (Rello, 2014).

En este caso, la internet brinda un espacio para que las personas con esta misma preocupación manifieste sus inquietudes y cuestionamientos. Este espacio o asentamiento virtual (on-line) se rige por un código cultural¹⁷ que permitirá una organización y comunicación bidireccional, que organizara procesos de incidencia en la vida (Off-line). Es así que se puede ver el Hashtag en Twitter y la página en Facebook como ese lugar donde se encontrarán los usuarios (Rovira, 2013).

Después de este recorrido histórico de los diferentes estudios sobre la identidad colectiva, los movimientos sociales y la internet, podemos decir que la combinación o hibridación de estos conceptos nos permite visibilizar diferentes problemáticas en relación a estos conceptos y por lo cual nos ha llevado a realizar cuestionamientos sobre cómo se construye la identidad colectiva de un movimiento social desde las plataformas virtuales y que dicha problematización y metodología se desarrollará en el siguiente capítulo.

En este punto culmina el desarrollo de los aspectos teóricos fundamentales sobre la identidad colectiva, los movimientos sociales y las redes sociales virtuales, en el próximo capítulo se da inicio a la investigación del fenómeno que se estudió, mismo del que se hace referencia en este último apartado, el cual será analizado con los aspectos teóricos tratados en este capítulo.

¹⁷ “Este código de cultura no solo se tiene que ver como el mero acto de compartir información con sus iguales. Esta construcción de código de cultura va relacionado con la búsqueda de la persona misma, es decir con la forma en que se constituye en el mundo virtual, la identidad social es la construcción intersubjetiva de sentido compartido, soy en medida en la que integró un somos” (García, 2012, pp.105 y 106).

Capítulo 2. Problematización y metodología

En el capítulo anterior se abordaron los temas de identidad colectiva, redes sociales virtuales y movimientos sociales, donde diferentes autores tanto clásicos como contemporáneos han desarrollado diferentes teorías sobre el estudio de estos conceptos. En este capítulo se presenta, en primera instancia, el planteamiento del problema sobre la inquietud por conocer cómo se construye la identidad colectiva del movimiento social Yo SOY Medico # 17 dentro de las redes sociales virtuales, posteriormente, se encuentran las preguntas de investigación y los objetivos que guiaron esta investigación, más adelante se presenta la justificación de la elección que se hizo sobre el estudio de este fenómeno social y, finalmente, se expone el procedimiento metodológico que se utilizó para esta investigación, así como también las categorías analíticas que son la base fundamental para el desarrollo del análisis de los hallazgos que se obtuvieron durante el trabajo de campo.

2.1. Planteamiento del problema

El concepto de identidad con anterioridad lo han abordado diferentes autores, exponiendo sus tesis al respecto del tema, por ejemplo las aportaciones de Berger y Luckmann (1993) así como las mismas aportaciones de Schutz (1974) donde deja ver esta relación de identidad y el entorno del sujeto, que lo definirá como el mundo de la vida cotidiana donde será el espacio en el cual se forjan las identidades. Esto por mencionar algunas, un poco más contemporáneo se encuentra Bauman (2005), con una identidad líquida, que se ve compuesta no solo con la interacción del mundo de la vida cotidiana y, considera en este momento las redes sociales como un escenario donde se construirán posiblemente nuevas identidades (Bauman, 2005 en García, 2012).

Anteriormente se atribuye la identidad con las circunstancias del espacio en el que se encuentra el individuo, es decir nuestra identidad construida de acuerdo a nuestro entorno, un entorno delimitado por la interacción, Berger y Luckmann (1993) llamarían a esto esferas de realidad, es decir las realidades múltiples que se pudiesen experimentar e incorporar a nuestra vida cotidiana y a nuestra identidad. Con la entrada de las redes sociales se abre la posibilidad de un nuevo entorno, es decir de un nuevo espacio donde relacionarse y por ende un nuevo espacio donde se construye una identidad, de igual manera esas esferas de realidad tendrían una mayor interacción con el sujeto debido a las posibilidades de comunicar.

Sin embargo, llama la atención que las redes sociales virtuales permiten al usuario crear una imagen ideal de él mismo, esta identidad no necesariamente tiene que ser la del sujeto en el mundo real de la vida cotidiana, es la identidad que el usuario quiera dar a conocer al resto. Esta identidad ideal que crea el usuario de las redes sociales virtuales, de igual manera van a formar grupos con otros usuarios alrededor de una temática de su interés como lo podría ser, sitios de ventas, de educación, entretenimiento, o conformarse para discutir y tratar de solucionar alguna problemática.

Estos grupos, en concreto los colectivos que se agrupan en las redes sociales virtuales en torno a una problemática como lo puede ser una injusticia o una inconformidad de algún sector específico de la población, estos grupos en algunas ocasiones logran tener un impacto en los usuarios que integran y en algunas ocasiones llega a materializarse en acciones fuera de las redes sociales virtuales, como lo puede ser protestas y movilizaciones (Meneses, 2015).

Lo que nos lleva a preguntarnos el cómo se están conformando estas identidades en las colectividades formadas a través de las redes sociales, esto dado que las identidades que se han conformado en el mundo de la vida cotidiana se ven moldeadas a través de las redes sociales virtuales que sólo dejan ver la parte que se desean para los demás usuarios, esta identidad ideal que se conforman las redes sociales virtuales es la que se está añadiendo a estos movimientos sociales creados en las redes sociales virtuales, esta nueva identidad y estas nuevas agrupaciones son de interés para la investigación, esto dado que en la psicología social considera a la identidad como una de las temáticas más importantes a tratar dentro de su campo de estudio, la identidad así como las redes sociales virtuales merecen un lugar para ser estudiadas a través de esta ciencia, la psicología social tendrá que buscar una respuesta acorde al cambio que ha venido a generar la incursión de la red de las redes sociales virtuales y las nuevas tecnologías y cómo se está relacionando el sujeto en este contexto.

2.2. Preguntas de Investigación

Las preguntas de investigación se construyen a partir del análisis y la problematización sobre movimientos sociales y redes virtuales, de esta manera se plantean interrogantes concretas para guiar la investigación mediante las mismas para el proyecto titulado “Somos médicos, no dioses ni criminales”: identidad colectiva del movimiento Yo SOY Medico #17.

General

- ¿Cómo se construye, en el espacio virtual, la identidad colectiva del movimiento Yo SOY Medico #17?

Específicas

- ¿Cuál es la matriz antagónica que caracteriza al movimiento social virtual Yo SOY Medico #17, es decir, cuáles son sus reivindicaciones y a qué poder se enfrentan?
- ¿Cuál es la unidad del sistema de acción del movimiento social virtual Yo SOY Medico #17?
- ¿En qué ámbitos sociales predomina el desenvolvimiento de la identidad colectiva de Yo SOY Medico #17 y qué implica en términos de sus acciones y reivindicaciones?

2.3. Objetivos de investigación

General

- Identificar cómo se construye, en el espacio virtual, la identidad colectiva del movimiento social Yo SOY Medico #17.

Específicos

- Reconocer cuál es la matriz antagónica que caracteriza al movimiento social virtual Yo SOY Medico #17, es decir, cuáles son sus reivindicaciones y a qué poder se enfrentan.
- Identificar cuál es la unidad del sistema de acción del movimiento social virtual Yo SOY Medico #17.
- Conocer en qué ámbitos sociales predomina el desenvolvimiento de la identidad colectiva de Yo SOY Medico #17 y las implicaciones para sus acciones y reivindicaciones.

2.4. Justificación

Los movimientos sociales a lo largo de la historia han marcado una diferencia dentro de la sociedad, en su momento los movimientos obreros que encabezaban la lucha y eran el referente de la protesta contra el poder, sin embargo al paso del tiempo estos movimientos han tomado nuevos referentes al igual que nuevas ideologías, incluso los escenarios donde se llevan a cabo.

Por ejemplo la lucha de los obreros se desarrollaba de inicio en los sindicatos y se propagaba la invitación por cartelones o una invitación directa. En este momento donde las nuevas tecnologías como lo son la internet acompañada de redes sociales virtuales y los teléfonos inteligentes le dan un nuevo escenario de participación y de lucha. Las redes sociales “se convirtieron en vehículo de organización de manifestación en el mundo offline y en un entorno propicio para el ejercicio de la libertad de expresión” (Meneses, 2015, p.63).

La lucha que se vivía en las calles se traslada a la red, las invitaciones por mensajes de texto, y las ideologías de lucha en este momento son múltiples y cada una cuenta con su propios militantes, que de acuerdo a sus preferencias y su interacción con el medio en el que se desarrollan apoyaran o no las diferentes causas, es decir la identidad de los sujetos les permitirá encontrar un espacio donde se puedan expresar con referencia a los problemas que se les presentan.

La identidad de cada sujeto le permitirá identificarse con la causa y sumarse si considera que se adecua a sus intereses o necesidades del momento, de esta manera se puede decir que tanto el movimiento como el individuo comparten ideales, formando una identidad del colectivo conformado por identidades individuales, que se complementan mutuamente para algún fin.

Con este escenario se decide hacer una investigación que toma en cuenta la identidad y los movimientos sociales, en este caso las nuevas perspectivas considerando la internet y como esta pueda tener un rol central, construyendo en el mundo real de la vida cotidiana un mundo digital donde en este momento se están dando nuevos fenómenos dignos de investiga para la psicología social. “Nos falta mucho para legitimar el estudio de internet en las ciencias sociales [...] se refleja la ausencia de parámetros claros para ubicar lo que hacemos (investigaciones) en estás muy conservadoras ciencias sociales, estudiar internet nos lleva ocuparnos de un tema nuevo [...]” (Trejo, 2017).

Tanto la identidad como los movimientos sociales que se conforman son estudiados por la psicología social, sin embargo en este momento es necesario que la misma disciplina analiza de nuevo estos temas, pues la introducción de las nuevas tecnologías así como las plataformas virtuales, están cambiando la forma en cómo se piensan los movimientos sociales así como la misma identidad. La psicología social si es que pretende continuar con un lugar privilegiado en el campo de estudio tiene que adaptarse a los nuevos escenarios, no se puede estancar una

ciencia que estudia al sujeto y la sociedad no puede estar estudiando temas sin innovar y sin contemplar las nuevas formas de ser y estar en la sociedad.

2.5. Diseño metodológico

La metodología que se utilizó para realizar este trabajo es de corte cualitativo, dado que enfatiza el trabajo que realiza el investigador dentro del campo de investigación, destacando la capacidad analítica, el criterio y la creatividad con la que pueda acercarse al fenómeno de estudio y principalmente con las personas involucradas en él. Para la recopilación de datos obtenidos durante de la estancia en dicho campo se realizó una ciberetnografía que se caracterizó por el espacio en la virtualidad que proporciona la plataforma digital Facebook, esto dado que es un campo no limitado y que se encuentra en constante interacción entre sus usuarios, que a su vez generan conductas humanas utilizando diversas plataformas que se encuentran en la red. De este modo nos encontramos con el análisis de una realidad donde el espacio físico deja de tener relevancia y donde la corporalidad no es necesaria para las relaciones sociales, pues se puede hacer una construcción propia de estos factores (Picciuolo, 1998).

La página oficial de Facebook del movimiento social (Yo SOY Medico #17) se mantuvo en observación constante para no pasar por alto ninguna publicación. Se prestó especial atención al discurso que se maneja en la página oficial tanto en comentarios como en publicaciones que pueda ofrecer el sitio. Para su análisis se tomó registro de cada una de las publicaciones que generó la página, su actividad no tuvo un horario específico, de esta manera la observación fue continua, las veinticuatro horas del día por dos meses (Febrero y Marzo de 2017) y que arrojó material suficiente para su análisis. De este modo la inmersión al grupo del movimiento social, desde la perspectiva del investigador, se logró prestar especial atención a las expresiones de la misma comunidad médica en la página. De esta manera, la ciberetnografía fue la principal fuente de exploración de las relaciones e interacciones que se generen entre los miembros de dicha comunidad virtual (Hine, 2000).

Este movimiento social tiene cuentas tanto en Facebook como en Twitter, sin embargo, dada la poca interacción que se encontró en esta última, se decidió solo tomar en consideración para el análisis la primera, esto por un contenido dinámico y actualizado que ofreció más material para su análisis. El diseño metodológico desarrollado logro comprender la constitución

de la identidad colectiva de los actuales movimientos sociales. El análisis de Facebook, específicamente en la página oficial del movimiento (Yo Soy Medico #17) se realizó por la relación que tiene con el desarrollo tecnológico de las redes sociales virtuales y como estas tienen sus implicaciones culturales que determinan la experiencia de este espacio y temporalidad, en este caso podría decirse que las redes sociales virtuales reestructuran las relaciones sociales, de aquí que es de suma importancia los estudios enfocados al uso cotidiano de la internet, específicamente de las redes sociales virtuales y relaciones en espacio y temporalidad que se tejen con el uso de las mismas (Hine, 2000).

Con la finalidad de comprender y manejar eficazmente la interacción en la página, se construyó una base de datos diseñada especialmente para cubrir todos los aspectos que puedan incluirse en la página y así mismo una clasificación para su posterior análisis. Esta base consta de un folio por cada publicación, el cual permitió ubicarlos rápidamente dentro de los demás registros, se colocó la fecha y hora en la que se registró la publicación de la página y un apartado de fecha y hora, donde se registraron los cambios después de veinticuatro horas, se clasificó a qué tipo de *Post*¹⁸ pertenecen, esto de acuerdo a los valores considerados (Post propio, re-post y mixto), se identificó a qué género comunicativo pertenecen, esto de acuerdo a los criterios encontrados en la página del movimiento (Noticia, artículo, estado¹⁹, imagen²⁰, video, meme²¹ y otro), en la sección descripción/contenido, se describió el contenido de la publicación, de manera que pueda ser comprendida, las etiquetas tienen la función de vincular la información del post registrado, se contabilizó el número de reacciones que generó la publicación, tanto por separado como la suma total de las mismas, en la sección de comentarios destacados, se retomaron los que cuentan con más reacciones, así mismo se registró el nombre del usuario y el comentario textual que realizó, en el apartado de observaciones se describieron de manera general aspectos que

¹⁸ En este caso los *post* o publicación es todo aquel contenido encontrado en la página de *Facebook* (Redacción de El País, 2016).

¹⁹ Se conocen como los estados de Facebook a las publicaciones de texto que las personas crean y muestran en su página de perfil o biografía, para exteriorizar, comunicar y transmitir lo que sienten. Estas publicaciones dependen de la situación sentimental, del estado anímico y de otros factores, por lo que existen estados de amor, estados de frustración, estados de soledad, etcétera (Redacción de El País, 2016).

²⁰ Las imágenes digitales se obtienen a través de dispositivos de conversión analógico-digital como un escáner, una cámara fotográfica digital o directamente desde el ordenador utilizando cualquier programa de tratamiento de imágenes (Redacción de Instituto Nacional de Tecnologías Educativas)

²¹ En la cultura digital los *memes* son entendidos comúnmente, es decir, constituye un objeto expresivo que es ampliamente reconocido (y usado) en espacios de afinidad, específicamente en sitios en línea, estos pueden ser: textos, imágenes o videos, que, con cierto sentido humorístico, se comparte en las redes sociales, retratando expresiones culturales incorporando elementos de humor (Arango, 2015; Pérez, 2014).

llamaron la atención sobre la publicación, los comentarios y reacciones que se generaron dentro de la comunidad, finalmente se agregan las capturas de pantalla de las publicaciones y se consultan por medio del folio y en forma de hipervínculo, esto para tener una perspectiva visual. Una vez finalizada esta primera revisión de la publicación, se consulta nuevamente en veinticuatro horas y se añade en el apartado correspondiente los cambios que se efectuaron en la misma publicación.

Después de la recolección de datos extraídos de la página oficial del movimiento en Facebook, se realizaron de manera semanal, tablas donde 1) se especificó el número total de publicaciones que fueron registradas en cada una, esto con el fin de conocer el trabajo que se realiza la administración de la página y el contenido compartido, así como 2) los géneros comunicativos de la página, para esto se diseñó una serie de categorías que son funcionales para registrar todo tipo de publicaciones generadas en la página oficial, también se presentan 3) las principales tendencias que se registraron en la página oficial del movimiento, se realiza 4) una interpretación de las publicaciones y cómo se vinculan con las acciones y expresiones que toma la comunidad virtual de la página oficial, así mismo se hace 5) una relación entre semanas para identificar si alguna temática continuaba presente. Finalmente se realizó una gráfica y un cuadro comparativo con el número de interacciones por cada semana para identificar cuáles fueron las de mayor actividad para determinar que semanas y temáticas estarán dentro del análisis final de esta manera se tendrá una base de datos con publicaciones e interacciones puntuales, tablas, cuadros y graficas que ayudan al análisis de los datos obtenidos.

Dentro de esta investigación también se utilizó la entrevista a profundidad como complemento para la búsqueda de información sobre la identidad colectiva del movimiento social Yo SOY Medico #17, a diferencia de las entrevistas cara a cara, estas se realizaron mediante llamadas telefónicas, pues son complicados los horarios que tienen los médicos y especialmente en el caso de los dirigentes del movimiento que no residen en la Ciudad de México. Este acercamiento flexible y dinámico hacia nuestros sujetos sociales permitió generar relatos amplios sobre el tema de manera cómoda y donde se sientan libres de expresar lo que consideren necesario debamos conocer.

La guía²² se construyó con preguntas apegadas a las categorías utilizadas para el análisis de la información correspondiente a la identidad colectiva del movimiento social. A lo largo de estos relatos se logró ir tomando nota sobre las dudas que surjan del mismo, con el objetivo de realizar en ese momento o en una segunda entrevista con las preguntas correspondientes a cada duda de forma que se agote el tema. Esta entrevista²³ tiene el objetivo de tener un panorama amplio tanto general como personal sobre las posturas, los acontecimientos, las opiniones, las demandas y actividades a las cuales no se logró acceder puesto que se realizaron antes de comenzar con la investigación, como lo fueron las marchas realizadas a nivel nacional en México y que nuestros sujetos de estudio nos proporcionaron información de cómo vivieron este acontecimiento (Taylor y Bogdan, 1987).

Por otra parte, la realización de entrevistas a profundidad nos proporcionó una cercanía más íntima con el sujeto de estudio que puede “propiciar encuentros entre subjetividades que se conectan a través de la palabra de manera que se puedan visibilizar recuerdos, emociones, representaciones y racionalidades de la historia personal, a la memoria colectiva y a la realidad socio-cultural de cada uno de los implicados (Vélez, 2002, p.3).

Finalmente se realizó un diario de campo, mediante notas completas y detalladas que describan minuciosamente los hallazgos que se encontraron en las conversaciones formales e informales y actividades que se realizaron en este estudio, estas notas de campo brindarán un soporte documental de los datos que se obtengan y es indispensable para no dejar pasar ningún detalle que no sea posible grabar y del cual se deberá hacer una descripción minuciosa que permita dar cuenta de lo que se está observando sin omitir ningún detalle que puede alterar o modificar posteriormente el análisis de los datos que en él se obtengan, la realización de esta descripción proporcionará la información suficiente para el análisis de estructuras y significados (Geertz, 2003; Taylor y Bogdan, 1987).

La selección de esta metodología se dio a partir del interés que nos convoca, conocer la interpretación, la postura, el significado, los afectos, las demandas y los símbolos que tienen los sujetos sociales involucrados en el movimiento social descrito, así como también identificar, por medio de los conceptos anteriores, cómo es que se generó la identidad colectiva de este movimiento por medio de la red social virtual Facebook.

²² Consulte Anexo 1.

²³ Consulte Anexo 2.

Para realizar este proyecto se consideró a todos los miembros o participantes activos del movimiento social Yo SOY Medico #17 (enfermeras, radiólogos, camilleros, laboratoristas, médicos en medicina general, médicos especialistas en cirugía, personal administrativo, etcétera). La prioridad fue para aquellos que se encontraran activos en la página oficial de Facebook y que participaron en las marchas convocadas por este movimiento.



Imagen 0: Imagen del perfil en el mes de marzo de la página oficial del movimiento²⁴.

2.5.1 Categorías

Los Movimientos Sociales, se entienden como una estructura que se compone por un número considerable de personas que se incorporan por un interés en común, ya sea descontento o aspiraciones compartidas. Para concretar su meta emprenden acciones colectivas, encaminadas a impedir, provocar y desafiar al Estado, esto para proponer, establecer, mantener o suprimir los parámetros establecidos en la sociedad (Cardoso, 2017; Sherif, 1948; Tilly y Wood, 2010). En síntesis, es un sistema de acción derivado de un proceso social que se encuentra en tensión con la ideología dominante del Estado.

La Identidad Colectiva, de acuerdo con Melucci, (1999) y Giménez (1997) es la capacidad que tiene un colectivo de atribuir los efectos de sus acciones (creación de coaliciones y asociaciones con un fin específico, reuniones públicas, mítines, manifestaciones, peticiones, declaraciones a y los medios públicos, y propaganda (Tilly y Wood, 2010) a sí mismos, en otras palabras, será el estado de conciencia implícitamente compartida de algunos individuos, reconociéndose entre ellos pero al mismo tiempo se distinguen ante otros grupos, definiendo límites, creando y compartiendo “símbolos y representaciones sociales específicos y distintivos”

²⁴ Todas las imágenes que aparecen en este trabajo son tomadas de la página oficial del movimiento Yo SOY Medico #17 durante los meses de febrero y marzo de 2017.

que los oriente a una acción en común. Estas acciones, son políticas, organizacionales y contextuales, estas mismas planearán y definirán el actuar de la colectividad dentro del desarrollo del movimiento y permitirán interpretar y proyectar sus diferentes cursos de acción, así como alternativas y resultados, a estas acciones se le denominará Unidad del Sistema de Acción (Chihu y López, 2007; Parsons (1968); Sherif, 1948), es decir, la Identidad Colectiva mediante sus acciones “es la que permite dotar de significado a una determinada acción” (Pizzorno, 1989 en Giménez, 1997, p. 17).

Las Redes Sociales Virtuales (RSV), como menciona Orihuela (2008), se pueden definir como las nuevas formas de comunicación e interacción de índole público que hay entre usuarios (personas) y mediante las cuales se van generando diferentes relaciones que van dirigidas a sus intereses tanto personales como de grupos. Estas RSV permiten proyectar, informar, compartir y difundir información así como también construir una identidad virtual entre sus usuarios y al mismo tiempo se configura, mediante palabras, imágenes y sonidos un espacio virtual o ciberespacio y se forma el sentido colectivo de estas interacciones simbólicas, donde las experiencias que se comparten entre usuarios, el intercambio y flujo de información, generan distintas dinámicas sociales para poder satisfacer ciertas necesidades, es decir es una forma de estar juntos en un territorio completamente simbólico y donde el tiempo no es un límite (Meneses, 2015; Castañeda, 2011; Bermúdez y Martínez, 2001).

Reivindicaciones y valores, serán la guía del movimiento social, tanto para sus acciones como para sus ideologías, mediante estas proponen o exigen un cambio social, de manera análoga también expresarán sus propósitos y deseos, en conjunto derivarán en los ámbitos sociales que desean cambiar, este sistema imperativo será autónomo y enfrentará al sistema hegemónico del Estado, es decir las normas establecidas, a este enfrentamiento se le denomina como Matriz Antagónica de Poder (Chihu y López, 2007; Melucci, 1999, Sherif, 1948).

Después de haber desarrollado el contenido de este segundo capítulo podemos identificar claramente la línea de investigación teórico-metodológica que se llevó a cabo dentro de este trabajo y la cual nos guió para poder desarrollar el siguiente capítulo que es la estancia en el campo de estudio y que estará integrado por la información que se recopiló a lo largo de los meses de febrero y marzo de 2017.

Capítulo 3. Estancia en el campo virtual

Para la permanencia en campo, como ya se mencionó, se diseñó una base de datos que permitió registrar todo tipo de publicaciones e interacciones que se presentaron en la página oficial del movimiento social virtual (Yo SOY Medico #17). Una vez que se contó con el total de los datos obtenidos en los dos meses de trabajo (febrero y marzo), se procedió a vaciar el contenido en tablas que permitieron organizar la información de manera semanal y así mismo poder tratar de manera resumida la información obtenida. Estas tablas se componen por tendencias que predominan en la semana correspondiente, así como un análisis de lo ocurrido señalando lo que fue tendencia y las líneas de información que se manejan en el momento.

3.1 Datos obtenidos

Semana 1 (Miércoles 01.02.17 a Domingo 05.02.17)

Durante el análisis de la primera semana en la página oficial del movimiento se puede ver una cantidad significativa de publicaciones alcanzando veintidós publicaciones en la semana, la mayoría de ellas son publicaciones propias, lo que significa un esfuerzo mayor, dado que es contenido seleccionado específicamente para la página, pues estos *Post* no son compartidos de alguna otra página (Tabla 1).

Semana 1	
Post	Cantidad
Propio	12
Re-post	4
Mixto	6
Total	22

Tabla 1. Publicaciones de la página.

Por otro lado, el género comunicativo predominante es la *noticia* y la *imagen*, la mayor parte de las veces se comparten noticias relacionadas al sector salud así como denuncias, las imágenes se enfocan en ilustrar de una forma más fácil algún hecho relevante o simplemente algo que a juicio de los administradores podría ser compartido en la página sin necesidad de que tenga que ver con la medicina, también se pueden ver pocas publicaciones de imágenes (*memes*), que dotan de más seriedad a la página (Tabla 2).

Semana 1	
Género comunicativo	Cantidad
Noticia	8
Artículo	0
Estado	3
Imagen	7
Vídeo	3
Meme	1
Otro	0
Total	22

Tabla 2. Tipo de post.

Dentro de las tendencias encontradas se pueden ver publicaciones dirigidas al ámbito médico, político y algunas referencias a temas que son tendencia a nivel nacional, o incluso mundial. Entre las temáticas del ámbito médico destacan las denuncias y un tema de tendencia nacional como los medicamentos falsos descubiertos en Veracruz durante la administración del ex Gobernador Javier Duarte. En temas de política se hacen críticas a personajes relacionados con el Partido Revolucionario Institucional (PRI) y al mismo tiempo destacando iniciativas de diputados independientes, a primera instancia se podría interpretar con una crítica a un partido en específico. Por otro lado las tendencias a nivel global son las posturas de Donald Trump (actual presidente de los Estados Unidos de Norte América) que son severamente críticas, a esta tendencia global se suma un espectáculo deportivo (Súper Bowl). Con esto podemos decir que es constante la actualización de temáticas que se manejan en la página, manteniendo a la comunidad expectante de nuevas temáticas (Tabla 3).

Semana 1	
Tendencias de temas o contenidos	Descripción
Javier Duarte	Las tendencias presentes en la página giran en torno a cuestiones de salud y políticas. Específicamente, el hallazgo de medicamentos falsos para quimioterapias en Estado de Veracruz, así como la fuga del ex - gobernador (Javier Duarte). Estas publicaciones cuentan con una gran cantidad de interacciones por parte de la comunidad, que expresa su punto de vista, que se enfoca en la desaprobación de estos actos, calificándolos como un robo, por parte del ex gobernador, e incluso, acusándolo de asesinato, esto por otorgar medicamentos falsos. A esto se suma la denuncia por deficiencias en la atención en algunos
Medicamentos falsos en Veracruz	
Políticas de Donald Trump	
Día mundial del Cáncer	
Deficiencias en hospitales Estatales	
Política nacional	

Súper Bowl (evento deportivo)	<p>hospitales del país, en este caso se exponen las clínicas de Veracruz con deficiencia de medicamentos y el hospital La Raza, en la Ciudad de México, donde se presentan deficiencias en salubridad, que es expuesto en redes sociales por un derechohabiente.</p> <p>En cuestión de política se hace gran mención a las declaraciones y actos del nuevo presidente de los Estados Unidos de América, Donald Trump, esto por su postura política, que es muy diferente a la ideología de los miembros de esta comunidad que expresa su desagrado y repudio ante sus acciones.</p> <p>Algunos otros temas resultan secundarios, como lo son las palabras de la primera dama de México, Angélica Rivera que invita a la prevención del cáncer, teniendo como marco el día internacional de lucha contra el cáncer y la propuesta del diputado independiente Pedro Kumamoto y su iniciativa para regular el dinero destinado a los partidos políticos, estas temáticas cuentan con menos interacción pero aun así los usuarios se manifiestan y comentan algunos puntos de vista.</p>
-------------------------------	--

Tabla 3. Tendencias de la primera semana.

En las interacciones generales se encuentra un incremento en los fines de semana, existen pocos comentarios, esto pese a ser una gran comunidad pocos expresan su punto de vista, por otro lado la interacciones se mantienen más constantes sin embargo se encuentra un aumento de estas en fin de semana, lo que podría hablar de un poco más de actividad por parte de la comunidad, sin embargo al ser comparadas con las demás semanas se encuentra con una de las semanas con menor interacción (Tabla 4).

Semana 1				
Cantidad de interacciones por día				
Fecha	Reacciones	Comentarios	Compartir	Total
01/02/2017	206	14	0	220
02/02/2017	1391	62	541	1,994
03/02/2017	1589	86	104	1,779
04/02/2017	5767	252	2666	8,685
05/02/2017	3294	43	285	3,622
Total	12247	457	3596	16,300

Tabla 4. Interacciones totales de usuarios por día.

Semana 2 (Lunes 06.02.17 a Domingo 12.02.17)

El análisis de la segunda semana de permanencia en el campo se nota un poco más de *post*, registrando al término de la semana con veintisiete publicaciones, donde la mayor parte de estas siguen siendo propios, esto mantiene la calidad de la información y del compromiso de los administradores pues de nueva cuenta se seleccionan los temas que son compartidos y que podrían ser del interés de la comunidad (Tabla 5).

Semana 2	
Post	Cantidad
Propio	14
Re-post	7
Mixto	6
Total	27

Tabla 5. Publicaciones de la página.

Este interés por la información se reafirma al revisar los contenidos, estos son sobre todo en *noticias e imágenes* para compartir una información más contundente, aunque en este caso también se recurre a la misma opinión de la administración con más *estados*, que comparten un punto de vista referente a los contenidos publicados (Tabla 6).

Semana 2	
Género comunicativo	Cantidad
Noticia	8
Artículo	0
Estado	6
Imagen	7
Vídeo	3
Meme	3
Otro	0
Total	27

Tabla 6. Tipo de post.

Dentro de las temáticas encontradas se puede ver una continuidad, esto dado que se abordan temas relacionados con la medicina, en este caso, temas que afectan al gremio médico, esto con la imposición de algunas personas en cargos dentro el sector salud y las implicaciones y dificultades de estudiar medicina, aunque las tendencias predominantes se encuentran a nivel

nacional, como lo es la movilización de MéxicoVibra, que divide un poco a la comunidad pues muchos están en contra de esta movilización. La tendencia del día internacional de la mujer y la niña en la ciencia donde se puede interpretar un posicionamiento feminista pues es ampliamente comentada la publicación haciendo énfasis en la temática (Tabla 7).

Semana 2	
Tendencias de temas o contenidos	Descripción
Diputados poco preparados académicamente	De las tendencias que sobresale del resto del contenido, se encuentra la referente al día internacional de la mujer y la niña en la ciencia, esto al hacer referencia de diferentes publicaciones que hacen énfasis del lugar que tiene la mujer en la ciencia y como ha sido relegada del resto de las investigaciones, así como la manera en que muchas veces se menosprecia su trabajo y es encasillada en un rol con poca importancia, estas publicaciones tienen una cantidad significativa de interacciones, sobresale la postura feminista, pues aparte de comentarios apoyando este hecho, se manifiestan expresiones de igualdad y en algunos casos llevándolas al extremo, con comentarios un tanto hostiles contra otros usuarios que no comparten la misma postura, creando confrontaciones y debate entre ellos. Otro tema que se retoma es las dificultades de ser médico, esto al retoman las problemáticas para la realización del servicio social, pues muchas veces se relata que sufren violencia por parte de sus superiores y carencia de recursos en las clínicas a las que llegan, a esto se le suma una nota donde se expone la demanda que tiene la licenciatura en medicina, pues es una de las carreras más demandadas, así como los costos elevados para materiales utilizados durante la formación de los estudiantes.
Política y asignación de puestos en el sector salud	
Movilizaciones #MexicoVibra	
Día internacional de la mujer y la niña en la ciencia	
Implicaciones de estudiar medicina	

Tabla 7. Tendencias de la segunda semana.

Dentro de las interacciones observadas en la semana dos, se nota de nueva cuenta una mayor interacción en los días, sábado y domingo, así como una cantidad más elevada tanto de comentarios como de contenido compartido, esto nos indica la gran participación de la comunidad expresando su punto de vista y la necesidad de compartir el contenido de la página con los demás usuarios fuera de esta. Cabe mencionar que pese a tener más interacciones, el ocho de febrero no existieron publicaciones en la página y de manera general cuanta con pocas acciones dentro de página (Tabla 8).

Semana 2				
Cantidad de interacciones por día				
Fecha	Reacciones	Comentarios	Compartir	Total
06/02/2017	2016	2	1548	3566
07/02/2017	974	19	172	1165
08/02/2017	0	0	0	0
09/02/2017	525	21	134	680
10/02/2017	316	26	85	427
11/02/2017	6351	762	4628	11741
12/02/2017	5262	104	2228	7594
Total	15444	934	8795	25173

Tabla 8. Interacciones totales de usuarios por día.

Semana 3 (Lunes 13.02.17 a Domingo 19.02.17)

Esta es una de las semanas con mayor actividad en la página, las cuarenta publicaciones siguen teniendo una selección del contenido, la mayor parte es propio, es decir fue generado y trabajado por los administradores, manteniendo el compromiso de ofrecer contenido propio y enfocado al ámbito médico que podría ser del interés de la comunidad (Tabla 9).

Semana 3	
Post	Cantidad
Propio	23
Re-post	15
Mixto	2
Total	40

Tabla 9. Publicaciones de la página.

El contenido más encontrado en la página es el género de *noticia* con doce publicaciones, seguido por el segundo género que es la imagen (*meme*) con nueve publicaciones (Tabla 10).

Semana 3	
Género comunicativo	Cantidad
Noticia	12
Artículo	0
Estado	6
Imagen	6
Vídeo	4
Meme	9
Otro	3
Total	40

Tabla 10. Tipo de post.

Esto podría ser por las tendencias que se presentan en la página oficial, solo se presentan publicaciones nacionales relacionadas con el día del amor y la amistad, descartando estas, se encuentran tendencias meramente relacionadas con el ámbito médico que si bien son importantes para la comunidad, en este momento no son tendencias visibles para el resto de los usuarios de *Facebook* por la poca relevancia para el público en general (Tabla 11).

Semana 3	
Tendencias de temas o contenidos	Descripción
Escases de medicamentos	<p>En este caso existen algunas tendencias de gran peso. Una temática que sobresale es la recaudación de impuestos por medio de los hospitales, de este modo se le estarían reteniendo parte de su sueldo a los médicos para el cobro de impuestos, esto hace que la comunidad se manifieste en comentarios mostrando su enojo e indignación y haciendo ver que estas medidas son injustas, argumentando que las mismas se deberían de imponer a los altos cargos de la política.</p> <p>De igual manera, diversas temáticas relacionadas con el campo médico, como: La escases de medicamentos en Jalisco y en algunas otras entidades que informan de este mismo hecho, a esto se le suma la mal versación de fondos en el sector salud, así como, las posibles responsabilidad del secretario de salud del Estado de Jalisco, Antonio Cruces Mada, que ha sido exhibido en varios medios de comunicación. De igual manera se aprovecha esta temática para retomar el tema de los medicamentos falsos en el Estado de Veracruz y su actual panorama para resolver este caso.</p> <p>Una línea totalmente diferente a estas es la interacción abundante que tienen las publicaciones relacionadas con el día del amor y la amistad de manera general.</p> <p>La crítica a diferentes asuntos de la política nacional, entre ellas las declaraciones del presidente nacional del PRI, Enrique Ochoa Reza, que acusan a Andrés Manuel López Obrador, presidente nacional del partido político Movimiento Regeneración Nacional (MORENA), del que también es fundador y ex presidente de su Consejo Nacional, por</p>
Día del amor y amistad	
Noticias relacionadas al campo medico	
Recaudación de impuestos en hospitales	
Mal versación de fondos en sector salud	
Medicamentos falsos en Veracruz	
Política nacional	
Secretaria de salud de Jalisco	

	supuestos vínculos con el narcotráfico y actos de corrupción, podría reflejar una tendencia política de izquierda, pues la mayoría de los usuarios se manifiestan en contra del presidente nacional del PRI.
--	--

Tabla 11. Tendencias de la tercera semana.

Se podría decir que una de las causas por las que una de las semanas con mayor interacción en general tiene un contenido tanto serio como los son las diferentes notas relacionadas con el campo médico que siempre son bien recibidas por la comunidad y por otro lado las imágenes (*memes*), que en esta semana se presentan más en la página dotándola de un sentido serio pero a la vez relajado con memes que gustan a la comunidad. Hasta este punto se puede decir que esta combinación es una de las mejores para lograr incrementar el número de reacciones por parte de la comunidad que ayuda en compartir el contenido de la página oficial y etiquetando a otros usuarios para hacer más grande el impacto de la publicación, ya sea en las noticias, pero sobre todo con más etiquetas en imágenes (*memes*) (Tabla 12). Se tendrá que continuar el análisis de cada una de las tablas para saber si esta combinación se presenta de nueva cuenta y cuál es el impacto que genera en la comunidad y que se presentan con una línea temática muy seria y en este momento comparte contenido más flexible que agrada a una gran parte de los usuarios presentes.

Semana 3				
Cantidad de interacciones por día				
Fecha	Reacciones	Comentarios	Compartir	Total
13/02/2017	2617	106	2882	5605
14/02/2017	2001	71	414	2486
15/02/2017	141	2	0	143
16/02/2017	2508	152	1686	4346
17/02/2017	4333	333	1970	6636
18/02/2017	2821	250	1558	4629
19/02/2017	6821	532	3131	10484
Total	21242	1446	11641	34329

Tabla 12. Interacciones totales de usuarios por día.

Semana 4 (Lunes 20.02.17 a Domingo 26.02.17)

El análisis de la semana cuatro arroja la mayor cantidad de interacciones que se registró en la permanencia en el campo, con cuarenta y cuatro *post*, aproximadamente seis publicaciones diarias lo que habla de un gran compromiso por parte administradores de la página pues es

complicado hasta cierto punto la administración, más si se considera que la mayor parte de las publicaciones son propias de los administradores con veintisiete publicaciones en la página (Tabla 13).

Semana 4	
Post	Cantidad
Propio	27
Re-post	14
Mixto	3
Total	44

Tabla 13. Publicaciones de la página.

A esto se suma el contenido enfocado a priorizar la *noticia* y expresar el punto de vista de los administradores mediante los diferentes *estados*, estas dos categorías de genero noticioso son las que predominan esta cuarta semana en la página oficial, aunque también hay que anotar que se presentan una cantidad significativa de *imágenes* que hacen más digerible la información (Tabla 14).

Semana 4	
Género comunicativo	Cantidad
Noticia	12
Artículo	0
Estado	11
Imagen	9
Vídeo	6
Meme	4
Otro	2
Total	44

Tabla 14. Tipo de post.

Dentro de las tendencias encontradas en la página se nota una ausencia de temáticas internacionales o nacionales, en este caso solo se presentan tendencias relacionadas al ámbito médico, sin embargo el motivo por el cual registra la cantidad más grande de *post*, es el hecho de que en esta semana se presenta una caso que conmociona a la comunidad médica, esto es el

asesinato de un médico residente²⁵ en la Ciudad de México, concretamente en las inmediaciones del hospital La Raza, este hecho logra disparar las interacciones, dejando a las otras dos tendencias rezagadas, pues en este momento la administración de la página centra su atención a este hecho y los mismos usuarios se mantienen expectantes pues sin duda es un tema por demás relevante y que estremece a la comunidad (Tabla 15).

Semana 4	
Tendencias de temas o contenidos	Descripción
Mal versación de fondos en el sector salud	<p>La temática primordial y que acapara las publicaciones de la página, es el asesinato del médico Carlos Cruz, esto aparentemente en un asalto en las inmediaciones del hospital La Raza, esto logra generar una gran actividad en redes sociales, los integrantes de la comunidad no dudan en manifestar en comentarios su repudio e indignación ante este hecho que logra impactar de fondo a la comunidad en general, este acto genera propuestas de acción para esclarecer el crimen e iniciativas de protesta, que pese a que este ato sucedió en la Ciudad de México, la comunidad mexicana y el movimiento Yo SOY Medico #17 los apoya y respalda para las acciones. Otras temáticas que se podría decir se encuentran vinculadas en la mal versación de fondos, esto debido a las múltiples acusaciones de medios locales como periódicos y televisión, que acusan de forma directa al secretario de salud del Estado de Jalisco Antonio Cruces Mada, he incluso se exige se someta a una auditoria publica, eso para esclarecer la mal versación de fondos destinados al sector salud en esa entidad. Esto genera diferentes reacciones en la comunidad, pero todas encaminadas al desagrado de sus acciones y a la poca credibilidad del funcionario, así como diferentes acusaciones de mal versación de fondos en otras entidades, esto último proporcionado por los mismos usuarios.</p> <p>Nota: el día 22 de Febrero del 2017 no se registró actividad dentro de la página, aún así se realizó el registro de veinticuatro horas del día 21 de Febrero del 2017</p>
Secretaria de salud de Jalisco	
Asesinato del médico José Carlos Cruz Salinas	

Tabla 15. Tendencias de la cuarta semana.

Este hecho logra que las interacciones sean constantes, la mayor parte de la comunidad manifiesta su inconformidad y punto de vista de la temática. Aunque un día de la semana no se presentó actividad en la página es considerable la cantidad de interacciones que en este caso despunta en los días lunes y viernes, rompiendo un poco la tendencia de un aumento en sábado y domingo (Tabla 16).

²⁵ Son los médicos que realizan una residencia hospitalaria durante un tiempo determinado y que en general le permiten formarse en una determinada especialidad. [http:// www.facmed. unam.mx /sms/seam2k1 /últimos /0.ponencia .htm](http://www.facmed.unam.mx/sms/seam2k1/últimos/0.ponencia.htm).

Semana 4				
Cantidad de interacciones por día				
Fecha	Reacciones	Comentarios	Compartir	Total
20/02/2017	3306	420	2535	6261
21/02/2017	1587	94	1059	2740
22/02/2017	0	0	0	0
23/02/2017	2720	107	364	3191
24/02/2017	5338	190	2593	8121
25/02/2017	3856	170	662	4688
26/02/2017	1186	175	348	1709
Total	17993	1156	7561	26710

Tabla 16. Interacciones totales de usuarios por día.

Semana 5 (Lunes 27.02.17 a Domingo 05.03.17)

El análisis de la semana cinco también es una de las semanas con mayor número de *post* con treinta y nueve, de esta manera se mantiene en constante actualización la página al no bajar en estas semanas el promedio de publicaciones, que se venía observando en las últimas dos semanas, en este caso también se observa una gran participación en la administración de la página pues la mayor parte de las publicaciones son propias, dejando entrever de nueva cuenta una constante actualización de contenido (Tabla 17).

Semana 5	
Post	Cantidad
Propio	26
Re-post	3
Mixto	12
Total	41

Tabla 17. Publicaciones de la página.

Este contenido prioriza el género de *noticia* como se vienen trabajando en las semanas posteriores, acompañado de *imagen (memes)*, que de igual manera en estas semanas se ha logrado ver que esta combinación resulta atractiva para el público usuario en esta comunidad (Tabla 18).

Semana 5	
Género comunicativo	Cantidad
Noticia	11
Artículo	0
Estado	9
Imagen	11
Vídeo	5
Meme	4
Otro	1
Total	41

Tabla 18. Tipo de post.

Dentro de las tendencias encontradas se puede ver que la que corresponde al caso del médico asesinado en las inmediaciones del hospital La Raza continua vigente, pues es un tema relevante para todos, las tendencias que se presentan en este caso solo son nacionales, encontrando el nivel académico de los diputados y su sueldo, esto provoca diferentes reacciones en el publico pues consideran que la mínima capacitación que tiene los diferentes diputados no corresponde a sus ingresos, de hecho se comparan ellos, haciendo mención de su preparación como médicos. Una temática mas es, el acuerdo de salud que se firma esta semana, este tema también es relevante aunque es demasiado confuso para los usuarios aun, pues no se tiene la información completa y precisa de lo que representa esta firma, la mayoría de los usuarios están en desacuerdo con este acto que creen puede perjudicarlos a ellos de manera directa y a los derechohabientes. Una temática más, es las críticas que recibe un partido en concreto, cabe destacar que las críticas al Partido Revolucionario Institucional (PRI) se han visto en dos ocasiones y podríamos hablar de una comunidad donde no tiene lugar la ideología de este partido político, esto al ser criticado periódicamente (Tabla 19).

Semana 5	
Tendencias de temas o contenidos	Descripción
Asesinato del médico José Carlos Cruz Salinas	Se presenta tendencias relacionadas a la política mexicana, específicamente a algunos reportajes y notas periodísticas donde se señala a algunos diputados y los exhibe, dando a conocer su nivel académico y el monto del sueldo que perciben de manera mensual. Esto logra que los integrantes de la comunidad expresen su indignación y molestia por este hecho. De igual manera continua la tendencia relacionada al médico Carlos Cruz, sin embargo este hecho ya empieza a decaer en las preferencias de
Nivel académico de diputados y sueldos	
Firma de acuerdo de salud	
Sistema universal de	

salud	<p>la comunidad de la página, esto debido al tiempo y a las aparentes medidas para prevenir otro hecho similar en las investigaciones que siguen en curso.</p> <p>El acuerdo de salud forma parte de las tendencias, aunque en diferentes publicaciones se refieren al mismo hecho con diferentes nombres, (Sistema universal de salud, Convenio de salud o Acuerdo de salud) aunque en algunos diarios como lo son La prensa y El universal, se refirieren a este hecho como “El sistema universal de salud” este hecho es severamente criticado por la comunidad, todos expresan su repudio y dan a conocer algunos casos personales de las deficiencias que viven día a día en las diferentes clínicas y hospitales donde laboran. La mayor parte de tendencias se centran en este tipo de publicaciones, que siempre cuentan con duras críticas por parte de la comunidad. Por otro lado las críticas al Partido Revolucionario Institucional (PRI), tienen lugar en relación con una propuesta para tratar de censurar las ofensas que se puedan hacer hacia el Presidente de la República o cualquier otro personaje en el ámbito político, a esto se le suma el festejo de los 88 años como partido político del PRI, donde se pronuncian por un festejo mayor al querer ganar las elecciones del 2018, estas tendencias molestan a los usuarios, podría decirse que manifiestan, o mejor dicho dejan entre ver una tendencia de izquierda en cuestiones políticas.</p>
Convenio de salud	
Críticas al Partido Revolucionario Institucional	

Tabla 19. Tendencias de la quinta semana.

Las tendencias presentes de nueva cuenta logran que las interacciones se presenten con mayor fuerza el fin de semana, solo la semana anterior es donde esto no sucedió, probablemente por el caso del médico asesinado, lo que los hace pensar que fue un hecho de suma importancia que en este momento ya empieza a decaer, tanto por las pocas publicaciones del tema y como por el interés de los mismos usuarios (Tabla 20), este hecho confirma la necesidad de actualización constante de las temáticas de la página.

Semana 5				
Cantidad de interacciones por día				
Fecha	Reacciones	Comentarios	Compartir	Total
27/02/2017	687	17	401	1105
28/02/2017	3083	158	1558	4799
01/03/2017	292	17	0	309
02/03/2017	3003	75	2497	5575
03/03/2017	1892	119	1194	3205
04/03/2017	4786	500	571	5857
05/03/2017	8697	434	4714	13845
Total	22440	1320	10935	34695

Tabla 20. Interacciones totales de usuarios por día.

Semana 6 (Lunes 06.03.17 a Domingo 12.03.17)

Durante el análisis de la sexta semana encontramos una actividad más baja en la administración de la página, aunque en su mayoría se componga de nuevo por publicaciones propias estas son pocas, lo que resulta interesante pues la semana que termina es una de las que mayor número de publicaciones tiene (Tabla 21).

Semana 6	
Post	Cantidad
Propio	15
Re-post	4
Mixto	9
Total	28

Tabla 21. Publicaciones de la página.

También en esta semana por primera vez encontramos que el género comunicativo que predomina es la *imagen* y desplaza a la *noticia*, lo que por lo visto no afecta en gran medida la cantidad de interacciones (Tabla 22).

Semana 6	
Género comunicativo	Cantidad
Noticia	9
Artículo	2
Estado	3
Imagen	10
Vídeo	2
Meme	2
Otro	0
Total	28

Tabla 22. Tipo de post.

De nueva cuenta solo se observan tendencias dentro de la comunidad médica, relegando las tendencias nacionales e internacionales, algunas temáticas continua en esta semana, como lo son el tema del sistema universal de salud, a esto se suma el posicionamiento del Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social (SNTSS), los usuarios ante esto se notan algo extrañados y lo toman con precaución, hablando de la poca interacción que tienen trabajadores y sindicato cuando esta tendría que ser una relación más sólida, se hace presencia de temáticas

relacionadas a las denuncias que existen dentro de la página realizadas por los mismos usuarios, como lo son el secuestro de algunos médicos en el Estado de Veracruz y la muerte a causa del demandante trabajo al que es sometido de un residente de medicina, en el hospital La Raza, este espacio de la nota se aprovecha por la comunidad para expresar sus propias narrativas de cómo viven esta presión y también señalando a médicos con un cargo superior como los principales autores de este hostigamiento (Tabla 23).

Semana 6	
Tendencias de temas o contenidos	Descripción
El sistema universal de salud	La semana continuo con las tenciones provocadas por El sistema universal de salud, con críticas por parte de los usuarios, a estas se suma los posicionamiento de Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social (SNTSS) por parte de su líder Manuel Vallejo Barragán, que critica y denuncia las circunstancias en las que se firma el pacto del sector salud para la atención universal, el posicionamiento del sindicato levanta dudas y opiniones encontradas entre los usuarios, esto porque el sindicato no goza de la completa aceptación del gremio médico, haciendo dudar de sus acciones. Otras tendencias más tienen que ver con la salud y seguridad de los médicos, esto al registrarse un secuestro de algunos médicos en Veracruz y una balacera en una clínica del Estado de México, estos actos indigna y consternan a la comunidad, a esto se suma la muerte de un residente en el hospital La Raza, esto en la Ciudad de México, se presume que la muerte es a causa de la presión a la que era sometido. Este hecho deja ver una especie de problemática interna, pues acusan los usuarios que los “jefes” en muchas ocasiones abusan del poder que pueden llegar a tener sobre los pasantes, residentes o el mismo servicio social.
Posicionamiento del sindicato sobre el sistema universal de salud	
Secuestro de médicos en Veracruz	
Muerte de residente de medicina en el hospital La Raza	

Tabla 23. Tendencias de la sexta semana.

Estas cuatro tendencias son las únicas presentes en la semana, pese a ser pocas temáticas que se abordan y que a esto se le suma la predominancia del genero comunicativo de la imagen esto parece no afectar la interacción que se presenta, pues se mantienen en comparación con la semana pasada, esto puede dar una idea de la importancia de las temáticas que se presentaron, dando un prioridad a las denuncias que los usuarios hacen llegar a la administración de la página, pues a pesar de no encontrar temáticas nacionales o internacionales se logra mantener el interés de la comunidad, en este caso enfocados a temáticas más específicas y de denuncia (Tabla 24), también se puede interpretar, el apoyo presente en estas causas que son denunciadas, hablando de una comunidad solidaria y unida con las causas de los demás integrantes.

Semana 6				
Cantidad de interacciones por día				
Fecha	Reacciones	Comentarios	Compartir	Total
06/03/2017	1262	52	193	1507
07/03/2017	3620	159	5807	9586
08/03/2017	3218	221	2195	5634
09/03/2017	6017	67	23	6107
10/03/2017	1264	31	256	1551
11/03/2017	2802	258	4086	7146
12/03/2017	1483	45	1740	3268
Total	19666	833	14300	34799

Tabla 24. Interacciones totales de usuarios por día.

Semana 7 (Lunes 13.03.17 a Domingo 19.03.17)

Al analizar esta semana se puede apreciar que la semana seis y siete en este caso cuentan con poco contenido, pues se mantiene con solo un publicación más en comparación con la semana pasada, algo que llama la atención es que se mantienen las publicaciones propias como la base del contenido de la página, sin embargo los *re-post*, aumentaron con muy poca diferencia en comparación con el contenido propio (Tabla 25).

Semana 7	
Post	Cantidad
Propio	14
Re-post	12
Mixto	3
Total	29

Tabla 25. Publicaciones de la página.

Por otro lado el género comunicativo que predomina es la *imagen* y *video*, dejando de lado por completo al género comunicativo *noticia* que hace algunas semanas predominaba, en este caso las noticias son solo tres y por primera vez aparece publicado un artículo, pese a esto la interacción que logran en esta semana es considerable, podría pensarse que en este caso no es la cantidad de publicaciones las que mantienen a la comunidad a la expectativa y es más la constante actualización de las diferentes notas y las nuevas notas que llama la atención de los usuarios (Tabla 26).

Semana 7	
Género comunicativo	Cantidad
Noticia	3
Artículo	1
Estado	4
Imagen	9
Vídeo	9
Meme	3
Otro	0
Total	29

Tabla 26. Género comunicativo presente en la página.

Pese a que los géneros presentes son en su mayoría videos, se presentan múltiples tendencias como lo son diferentes denuncias por parte de los mismos usuarios como carencias de materiales quirúrgicos, algunas protestas aisladas de médicos en clínicas y hospitales, sin embargo la temática que predomina en esta semana es el caso de dos residentes de medicina que posan con un miembro amputado, esta tendencia a pesar de ser de las ultimas que se presentaron en la semana logra llamar la atención de la comunidad que no duda en expresar su punto de vista y reaccionar ante este caso (Tabla 27) las interacciones de la comunidad descienden un poco pero aun así logran una cantidad aceptable, esto pese a ser una semana donde prácticamente desapareció el género comunicativo de *noticia*.

Semana 7	
Tendencias de temas o contenidos	Descripción
Carencias y mal uso del material quirúrgico.	Las tendencias en la semana fueron diversas otorgando una participación constante de los usuarios, algunas de ellas fueron las diferentes carencias que se reportan en clínicas y hospitales, están si bien resultan relevantes, no logran tener gran impacto dentro de la comunidad. También se suma las pequeñas protestas de grupos de trabajadores de la salud en diferentes Estados de la República.
Inseguridad para el gremio medico	
Pequeñas protestas en el gremio medico	Una tendencia que logra concentrar a gran parte de la comunidad, es el reportaje que se realiza en Aristegui noticias para hablar de las residencias médicas, esta participación por parte de los usuarios, puede hablar del poco protagonismo que actualmente puede llegar a tener estas temáticas relacionadas con la salud dentro de la agenda noticiosa, por esto resulta relevante este espacio que se les está brindando.
Reportaje en medios de comunicación sobre situaciones de los médicos	
Se da a conocer el caso de dos residentes que posan con una pierna amputada	
	Otra tendencia es la noticia que se expone en algunos periódicos, donde se pone en evidencia a dos médicos residentes que posan junto con una pierna amputada, posteriormente esta fotografía es subida a redes sociales donde se distribuye rápidamente, esta publicación lleva a

	diferentes posturas de parte de los usuarios, que van desde el castigo, la violación de su privacidad e incluso la errónea interpretación de esta fotografía.
--	---

Tabla 27. Tendencias de la séptima semana.

Esta forma de presentar el contenido mediante imágenes y video parece ser una alternativa que tienen resultados favorables, de igual manera se puede notar una necesidad de exponer el punto de vista de la comunidad pues en su mayoría comentan los hechos en especial el caso de las dos residentes, esto se ve reflejado en la cantidad de comentarios presentes que es la más grande que ha sido registrada, esto nos podría hablar de una comunidad crítica y que busca un espacio para expresarse y hacer presente su punto de vista que comparten con el resto de sus contactos en la red. También las pequeñas protestan logran tomar un lugar significativo en el conteo total pues sobresalen en los primeros días de la semana (Tabla 28).

Semana 7				
Cantidad de interacciones por día				
Fecha	Reacciones	Comentarios	Compartir	Total
13/03/2017	429	26	326	781
14/03/2017	3023	161	5272	8456
15/03/2017	4369	364	1491	6224
16/03/2017	3255	391	95	3741
17/03/2017	5387	389	414	6190
18/03/2017	606	232	308	1146
19/03/2017	2375	123	1671	4169
Total	19444	1686	9577	30707

Tabla 28. Interacciones totales de usuarios por día.

Semana 8 (Lunes 20.03.17 a Domingo 26.03.17)

El análisis de la semana ocho por primera vez muestra una clara diferencia en la administración de la página, los *post* propios dejan de ser la base principal del contenido en la página y en su lugar encontramos publicaciones mixtas, hablando de un pequeño declive en la continuidad que se presentaba a la comunidad, de igual forma son pocas las publicaciones presentes (Tabla 29).

Semana 8	
Post	Cantidad
Propio	9
Re-post	3
Mixto	13
Total	25

Tabla 29. Publicaciones de la página.

Aunque se regresa a la misma estrategia en contenido comunicativo, de nueva cuenta se nota la combinación de *noticia* e *imágenes* es en te caso también se presentan *estados* para compartir opiniones de los mismos administradores de la página con respecto a las diferentes temáticas que se tratan en esta semana (Tabla 30).

Semana 8	
Género comunicativo	Cantidad
Noticia	8
Artículo	1
Estado	5
Imagen	4
Vídeo	5
Meme	1
Otro	1
Total	25

Tabla 30. Tipo de post.

Las temáticas presentes a pasar de ser solo dos y que estas se concentran en el campo médico, presentan una continua participación, por un lado se encuentra el caso de las dos residentes de medicina que posan con un miembro amputado y las consecuencias de sus actos, que al momento divide a la comunidad con opiniones a favor y en contra de las medidas tomadas con las dos médicos. De igual manera las denuncias se mantienen presentes en este caso un video denuncia de un robo a una clínica, esto genera comentarios y provoca que se hable del tema de la seguridad de los médicos (Tabla 31).

Semana 8	
Tendencias de temas o contenidos	Descripción
Caso de dos residentes posando con una pierna amputada	Las tendencias en este caso a pesar de ser diversas se centraron en dos ejes, el primero de ellos y el más popular dentro de la comunidad, resulta ser el caso de las dos residentes que posan con una pierna amputa, esta temática se inicia la semana pasada, sin embargo dada la relevancia, es retomada a lo largo de esta semana, para los usuarios se generan puntos de vista diversos, pues cada quien tiene sus consideraciones, sin embargo al fin de la semana algunos usuarios manifiestan su descontento de seguir hablando de esta temática, esto nos podría hablar de la necesidad de actualizar de manera más ágil la información que se publica. Una temática que despunta rápidamente, es la temática de la inseguridad que se vive en diferentes clínicas y hospitales, en este caso con ayuda de un video se denuncia el robo de diferentes materiales en una clínica, lo que provoca diversas críticas por la poca seguridad con que labora el médico, de igual manera se exponen otros casos por parte de los usuarios.
Video de denuncia, tras un robo	

Tabla 31. Tendencias de la octava semana.

A pesar de que solo se presentan dos temáticas y estas son exclusivas del campo médico, las interacciones se mantienen constantes, esto deja ver la importancia de estos dos casos presentados pues no pasan de largo para la comunidad y los consideran importantes y relevantes, sobre todo el relacionado con las médico residente que es la tendencia predominante en la página con diversos *post* relacionados con el tema y diferentes notas y actualización del caso (Tabla 32).

Semana 8				
Cantidad de interacciones por día				
Fecha	Reacciones	Comentarios	Compartir	Total
20/03/2017	1321	49	217	1587
21/03/2017	2936	903	887	4726
22/03/2017	4969	575	5504	11048
23/03/2017	497	31	0	528
24/03/2017	4256	913	1382	6551
25/03/2017	2819	316	371	3506
26/03/2017	2680	143	1047	3870
Total	19478	2930	9408	31816

Tabla 32. Interacciones totales de usuarios por día.

Semana 9 (Lunes 27.03.17 a Viernes 31.03.17)

La novena semana de permanencia en el campo dado que se encuentran menos días para esta semana, los *post* son pocos incluso en un promedio de publicaciones se nota una baja importante pues solo se encuentran doce publicaciones, aunque en su mayoría se componen por publicaciones propias y en segundo término las publicaciones mixtas, se puede decir que se hace un esfuerzo por compartir notas personalizadas por la administración (Tabla 33).

Semana 9	
Post	Cantidad
Propio	8
Re-post	0
Mixto	4
Total	12

Tabla 33. Publicaciones de la página.

Por su parte el género comunicativo se presenta en *imágenes* y *video* dejando de nueva cuenta la noticia de lado, hasta el momento hemos visto que para un interacción considerable la combinación de *noticia e imagen (memes)* o *videos* logran tener como resultado un interacción considerable, dando a entender que esta combinación resalta para los usuarios por el contenido ágil y simple (Tabla 34).

Semana 9	
Género comunicativo	Cantidad
Noticia	2
Artículo	0
Estado	0
Imagen	5
Vídeo	3
Meme	2
Otro	0
Total	12

Tabla 34. Tipo de post.

Las tendencias presentes en la semana son pocas, entre ellas medicamentos no autorizados en el Estado de Guerrero, investigación realizada por una televisora, pese a que el tema es relevante no logra atraer a la comunidad de la página, por otro lado las críticas al partido político PRI, en constantes ocasiones se han encontrado diferentes *post* de crítica a las acciones que toma este partido, dando a entender una tendencia política que aunque no se pone de manifiesto, se puede decir que es de centro-izquierda, pues solo se encuentran publicaciones de este tipo, pero en ningún momento de otros partidos políticos, por último la actualización del tema de las dos residentes que posan con un miembro provoca inconformidad pues el tema ha sido comentado ampliamente y los usuarios ya no se encuentran conformes con este tipo de actualizaciones de la nota, exigiendo la constante actualización de más notas para satisfacer las necesidades de la audiencia (Tabla 35).

Semana 9	
Tendencias de temas o contenidos	Descripción
Medicamentos no autorizados en Guerrero	Una investigación periodística de Televisa, donde se da a conocer el uso de medicamento no autorizado para quimioterapias en Guerrero, esta tendencia logra llamar la atención de la comunidad, aunque es poca la interacción, es un caso relevante, podría decirse que similar al de Veracruz, el cual la comunidad lo critico ampliamente. Nuevamente se hacen señalamientos a las acciones que se llevan a cabo en el Estado de México, esto teniendo a meses la elección de gobernador, la crítica nuevamente es para la forma de actuar del Partido Revolucionario Institucional (PRI), estas a acciones los usuarios las condenan y acusan de querer comprar votos. Una publicación que es medianamente considerada es la que expresa solidaridad con el caso de las dos residentes que posaron con una pierna amputada, en este caso el movimiento expresa su apoyo e incluso propone una movilización para hacer presión y se reasigne en sus puestos a estas dos personas, sin embargo la comunidad, se encuentra dividida en este caso y es poca la participación
Crítica a acciones políticas	
Apoyo a las dos residentes que posaron con una pierna amputada	

Tabla 35. Tendencias de la novena semana.

Por último se registra una tendencia en interacciones que se desplaza al inicio de semana, algo poco usual pues en las anteriores semanas al inicio se caracteriza por una participación baja o media (Tabla 36).

Semana 9				
Cantidad de interacciones por día				
Fecha	Reacciones	Comentarios	Compartir	Total
27/03/2017	2984	35	2127	5146
28/03/2017	1651	39	1557	3247
29/03/2017	913	96	21	1030
30/03/2017	1708	97	884	2689
-----	0	0	0	0
-----	0	0	0	0
-----	0	0	0	0
Total	7256	267	4589	12112

Tabla 36. Interacciones totales de usuarios por día.

Relación entre semanas y análisis de tendencias entre semanas.

Semana 1		Semana 2
Tendencias	<p>Al hacer el análisis comparativo entre las dos primeras semanas, las tendencias de las líneas informativas son algo similares, podríamos decir que se le da continuidad a las publicaciones y se intenta una actualización de temáticas que coincidan con las tendencias que en ese momento son discutías por el resto de los usuarios en general.</p> <p>La principal temática que se expone es la relacionada con el sector salud, donde se encuentran tendencias relacionadas con medicamentos falsos por parte de la antigua administración de Javier Duarte, ex Gobernador de Veracruz y las diferentes deficiencias de los hospitales y clínicas a nivel estatal que se expone en la página.</p> <p>A estas tendencias suma las diferentes críticas que se encuentran en torno a la política nacional e internacional, tomando como principal temática la poca preparación de diputados y la asignación de puestos populares por elección de algunas cuantas personas en el sector salud.</p> <p>Una tendencia importante y que resulta con gran interacción tiene que ver con la temática de la segunda semana manejando temáticas en cuestión de género, tocando el tema del día internacional de la mujer y</p>	Tendencias
Javier Duarte		Diputados poco preparados académicamente
Medicamentos falsos en Veracruz		Política y asignación de puestos en el sector salud
Políticas de Donald Trump		Movilizaciones #MexicoVibra
Día mundial del Cáncer		Día internacional de la mujer y la niña en la ciencia
Deficiencias en hospitales estatales		Implicaciones de estudiar medicina
Política nacional		
Súper Bowl (evento deportivo)		

	la niña en la ciencia, que logra generar dentro de la comunidad diferentes reacciones, expresando puntos de vista, y compartiendo experiencias en el sector salud de lo que significa una igualdad de géneros dentro de la comunidad médica.	
--	--	--

Tabla 37. Comparación entre semana 1 y 2.

Semana 2		Semana 3
Tendencias	<p>El análisis comparativo entre la segunda y tercera semana, se observa una continuidad que se mantiene desde la primera semana de registro, teniendo como tendencia los medicamentos falsos que fueron encontrados en hospitales durante la administración de Javier Duarte, que tras estas semanas aún sigue siendo un tema dentro de la página de la comunidad. Temáticas que se encuentran casi ligadas, son las diferentes denuncias por la mal versación de fondos presentes en diferentes hospitales de la república, sobresaliendo el Estado de Jalisco que es exhibido en diferentes medios de comunicación tanto a nivel local como en medios nacionales, acusando al secretario de salud de la entidad, Antonio Cruces Mada, de la mala administración, en la comunidad es severamente criticado el caso, esto dado que es parte de la crisis de medicamentos que se vive en ciertas partes de la entidad, sumándose a esto más denuncias de los miembros de la comunidad, de escasez de medicamento en diferentes hospitales y clínicas de la república.</p> <p>Otra tendencia que logra tener la atención de la comunidad es la aparente medida de la recaudación de impuestos para los médicos en la misma institución donde laboran, esto con el fin de evitar la evasión de impuestos, provocando el disgusto de la comunidad en general que lo tacha de una medida claramente injusta, incluso hacen la comparación con los mismos funcionarios públicos que muchas veces (según la comunidad) evaden impuestos y como a ellos se les pretende imponer este requisito.</p> <p>Una temática más, relacionada con algunas acciones de partidos políticos,</p>	Tendencias
Diputados poco preparados académicamente		Escases de medicamentos
Política y asignación de puestos en el sector salud		Día del amor y amistad
Movilizaciones #MexicoVibra		Noticias relacionados al campo medico
Día internacional de la mujer y la niña en la ciencia		Recaudación de impuestos en hospitales
Implicaciones de estudiar medicina		Mal versación de fondos en sector salud
	Medicamentos falso en Veracruz	
	Política nacional	
	Secretaria de salud de Jalisco	

	(concretamente el Partido Revolucionario Institucional PRI)concretamente, las declaraciones del presidente nacional del PRI, Enrique Ochoa Reza, que acusan a Andrés Manuel López Obrador, presidente nacional del partido político Movimiento Regeneración Nacional (MORENA), por supuestos vínculos con el narcotráfico y actos de corrupción, podría reflejar una tendencia política de izquierda, pues la mayoría de los usuarios se manifiestan en contra del presidente nacional del PRI.	
--	---	--

Tabla 38. Comparación entre semana 2 y 3.

Semana 3		Semana 4
Tendencias	<p>En el análisis de la tercera y cuarta semana, estas tendencias se mantiene estables pues, en el caso de la mal versación de fondos, se sigue abundando en el tema, se registran diversos casos, no solo en Jalisco, donde además de esto se le pide a las autoridades correspondientes se inicie un auditoria en contra del secretario de salud del Estado, Antonio Cruces Mada, quien es señalado por diferentes medios de comunicación y por los mismos médicos como el culpable de los problemas que enfrenta el Estado en cuestión de salud. Estos casos de denuncia de mal versación de fondos y escasez de medicamentos son denunciados en diferentes hospitales y clínicas de la república y al mismo tiempo son expuestos en la página de la comunidad siendo una queja frecuente, los mismos médicos atribuyen la mala atención que se les podría prestar a los derechohabientes en las clínicas y hospitales por la misma falta de recursos que obliga a prestar un servicio limitado por las carencias que se exponen en la misma página.</p> <p>Sin duda una tendencia que sobre sale en este momento es la trágica muerte del médico José Carlos Cruz Salinas quien murió a manos de un delincuente a unas cuadras del hospital La Raza donde laboraba, la comunidad médica dentro de la página condena este hecho y manifiesta una claro enojo. Entre los mismos miembros se habla para proponer acciones</p>	Tendencias
Escases de medicamentos		Malversación de fondos en el sector salud
Día del amor y amistad		Secretaria de salud de Jalisco
Noticias relacionados al campo medico		Asesinato del médico José Carlos Cruz Salinas
Recaudación de impuestos en hospitales		
Mal versación de fondos en sector salud		
Medicamentos falso en Veracruz		
Política nacional		
Secretaria de salud de Jalisco		

	<p>y generar presión a las autoridades competentes para esclarecer el hecho y encontrar al culpable. Ese mismo día que se da a conocer que personal que labora, en el hospital La Raza, en su mayoría médicos, salió a las calles de las inmediaciones para bloquearlas por un tiempo, este acto buscaba llamar la atención de la ciudadanía para que fueran atendidos sus reclamos y peticiones. Aunque este acto no tenía relación con el movimiento se brindó el apoyo y se incentivaba la movilización para apoyar este caso, incluso se hablaba de una posible marcha, con más convocatoria para apoyar la causa.</p>	
--	--	--

Tabla 39. Comparación entre semana 3 y 4.

Semana 4		Semana 5
Tendencias	<p>Al hacer el comparativo de la cuarta y quinta semana, la tendencia que predomina aun, es el asesinato del médico residente José Carlos Cruz Salinas, esta muerte es ampliamente comentada y constantemente se actualizan diferentes noticias y reportajes que ayudan a comprender el tema que se habla y se mantiene al tanto a la comunidad de las diferentes acciones que se están tomando para esclarecer el hecho y dar con el culpable. También algunos seguidores del movimiento que trabajan en el hospital La Raza informan de primera mano en los comentarios que es lo que se sabe al momento y como se vive en este momento las discusiones y acuerdos con las autoridades competentes.</p> <p>Por otro lado se encuentra en discusión dentro de la misma comunidad, “El acuerdo de salud universal” que es confuso tanto para la comunidad médica e incluso para la prensa, esto pues existen diferentes nombres para este mismo acto, sin embargo, para algunos medios se refieren a este como “El sistema universal de salud” nombre con el que nos referiremos, este acto lleva a demasiada confusión pues no se tiene una perspectiva clara de las implicaciones que creara en el sistema de salud, sin embargo, la comunidad toma este hecho de manera</p>	Tendencias
Mal versación de fondos en el sector salud		Asesinato del médico José Carlos Cruz Salinas
Secretaria de salud de Jalisco		Nivel académico de diputados y sueldos
Asesinato del médico José Carlos Cruz Salinas		Firma de acuerdo de salud
		Sistema universal de salud
	Convenio de salud	
	Criticas al Partido Revolucionario Institucional	

	<p>negativa pese a la poca información que se tiene al momento.</p> <p>Una tendencia más que surge en la página es la poca preparación de los diputados y el sueldo con el cual son contratados, en varios casos se hace un comparativo por los mismos usuarios del nivel académico de los médicos y sus constantes actualizaciones es los diferentes campos y la nula actualización de los estudios académicos de los diputados y la preparación académica que en algunos casos no alcanzan una educación básica.</p> <p>Una línea más, una crítica más al PRI que en este caso, celebra su aniversario, los usuarios manifiestan su enojo y su repudio a este partido político, hasta el momento solo se registran post, en contra de partidos como lo son el PRI o el PAN (Partido Acción Nacional), esto hace ver ciertas diferencias en contra de estos dos partidos políticos.</p>	
--	--	--

Tabla 40. Comparación entre semana 4 y 5.

Semana 5		Semana 6
Tendencias	Las tendencias presentes en la semana	Tendencias
Asesinato del médico José Carlos Cruz Salinas	cinco y seis, presentan una continuidad en algunos temas, uno de ellos es la noticia y los descubrimientos de la investigación que sigue en curso del médico José Carlos Cruz Salinas, que aún sigue en	El sistema universal de salud
Nivel académico de diputados y sueldos	investigaciones el móvil del asesinato, aunque se habla de esto dentro del grupo se registran menos interacciones de las noticias relacionadas a este hecho.	Posicionamiento del sindicato sobre el sistema universal de salud
Firma de acuerdo de salud	Las tendencias de lo sucedido con el acuerdo de “El sistema universal de salud” sigue teniendo más información al respecto, aunque en este caso se le da más relevancia al posicionamiento que tiene el Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social (SNTSS) que en este caso apoya a los médicos y está en contra de este acuerdo, aunque no menciona porque ni los motivos que tienen o que implica, ante esto, los miembros de la comunidad se manifiestan con asombro y duda pues aseguran que es raro ver apoyo del sindicato y dudan también de sus verdaderas intenciones. Esto muestra un claro rechazo y duda de parte de la	Secuestro de médicos en Veracruz
Sistema universal de salud		Muerte de residente de medicina en el hospital La Raza
Convenio de salud		
Criticas al Partido Revolucionario Institucional		

	<p>comunidad al sindicato, cuando este debería de ser más cercano y transmitir seguridad para sus integrantes.</p> <p>Dentro de las múltiples denuncias que se registran en la página por parte de sus mismos integrantes destaca una noticia del secuestro de dos médicos en Veracruz y una balacera registrada en el Estado de México, a esto se suma un caso particular donde se presenta la muerte de un residente de medicina en el Hospital La Raza, los primeros indicios apuntan a que aparentemente muere por la presión que tenía en su lugar de trabajo, esto por las demandas de sus superiores, este hecho da pie a que la comunidad médica comente los abusos por parte de sus superiores de diferentes maneras y en diferentes puestos, incluso mencionan que esto es algo más que común.</p>	
--	--	--

Tabla 41. Comparación entre semana 5 y 6.

Semana 6		Semana 7
Tendencias		Tendencias
El sistema universal de salud	<p>El análisis de la semana seis y la semana siete, se encuentran ligados por una tendencia que se relaciona con diferentes casos expuestos en la página oficial, resaltan aquellos que se relaciona con la inseguridad de los médicos en diferentes clínicas y hospitales y también lagunas pequeñas protestas por parte de los médicos para exigir mejores condiciones de trabajo.</p> <p>Pero son duda el tema que acaparo la atención de la comunidad que está presente en la página oficial, fue un caso particular, que primeramente es retomado en algunos periódicos y poco después es retomado por diferentes páginas de noticias, la noticia que genera diferentes reacciones en el gremio médico presente es el caso de una foto que sale a la luz donde dos residentes de medicina posan con un miembro amputado (una pierna), ha esto se suma la frase de una de las pasantes de medicina que publica esta foto en su cuenta de Twitter “Mi primera pierna papá, perdonen usted si estas imágenes causan molestia” mientras las dos protagonistas sonríen, esta publicación rápidamente se propaga por la</p>	Carencias y mal uso del material quirúrgico.
Posicionamiento del sindicato sobre el sistema universal de salud		Inseguridad para el gremio medico
Secuestro de médicos en Veracruz		Pequeñas protestas en el gremio medico
Muerte del residente de medicina en el hospital La Raza		Reportaje en medios de comunicación sobre situaciones de los médicos
		Se da a conocer el caso de dos residentes que posan con una pierna amputada

	<p>red, donde causa indignación para los usuarios. Dentro de los integrantes de la página oficial, se manifiestan diferentes posturas tanto puntos de vista del ética profesional del médico, como los espacios indicados para estos actos, así como las formas en las que se procederá para este caso, esto dado que después se informa que se pretende sancionar a las dos residentes quitándoles su residencia y su cedula, causando nuevamente opiniones en contraste.</p>	
--	--	--

Tabla 42. Comparación entre semana 6 y 7.

Semana 7		Semana 8
Tendencias	<p>Al momento de hacer el comparativo de la semana siete y la semana ocho La tendencia que sigue presentándose es el mismo caso de las dos residentes que posan con una pierna amputada, las publicaciones se manejan en un tono de apoyo constante a las residentes, incluso dejando ver que este acto no es nuevo, sino que es común dentro de la comunidad de médicos en general, considerando que es una exageración la forma en la que pretenden actuar las autoridades, retirando su residencia y su cedula. En todo momento las publicaciones hacen referencia a la defensa de este caso e incluso se pretendía hacer una marcha para que se les reinstaurara en su puesto a estas dos personas, sin embargo no trasciende esto. Incluso dentro de los comentarios de la comunidad médica presente en la página se vive una división pues a algunos están a favor y otros más en contra de las acciones de las autoridades, algunos otros manifiestan en comentarios su hartazgo de este caso pues prácticamente se bien siguiendo por dos semanas, esto nos permite ver la clara demanda de noticias que se encuentren constante mente actualizadas y que se encuentren en tendencia con los demás contenidos en la red.</p> <p>De una manera menos contundente y con poca participación por parte de los usuarios se presenta otra denuncia, en este caso un robo en una clínica, donde</p>	Tendencias
Carencias y mal uso del material quirúrgico.		Caso de dos residentes posando con una pierna amputada
Inseguridad para el gremio medico		Video de denuncia, tras un robo
Pequeñas protestas en el gremio medico		
Reportaje en medios de comunicación sobre situaciones de los médicos		
Se da a conocer el caso de dos residentes que posan con una pierna amputada		

	algunos hombres se llevaron por una ventana algunos objetos, esto indigna y se pone de nueva cuenta en tela de juicio los peligros que enfrentan los médicos para cumplir con sus deberes.	
--	--	--

Tabla 43. Comparación entre semana 7 y 8.

Semana 8		Semana 9
Tendencias		Tendencias
Caso de dos residentes posando con una pierna amputada	<p>En el análisis de las semanas ocho y nueve, se puede ver que continua la tendencia relacionada con el caso de las dos residentes que posan con una pierna amputada, el caso se sigue exponiendo en la página he incluso se plantea una manifestación para el apoyo, pero esta publicación tiene poca participación con comentarios aun encontrados que defienden diversas posturas, en contra y a favor de las medidas que se tomaron contra estas dos residentes, al momento del cierre de este registro no se tiene nada en concreto para apoyar el caso, la propuesta de manifestación en apoyo parece que no tendrá el impacto esperado dentro de la comunidad.</p> <p>Una tendencia más es una investigación periodística de Televisa, donde se da a conocer el uso de medicamento no autorizado para quimioterapias, esto en el Estado de Guerrero, la investigación arroja como resultados una muerte de un menor así como diferentes acusaciones que señalan al secretario de salud de la entidad (Carlos de la Peña Pintos) de tener conociendo de esto, en la misma investigación se comunican con el secretario de salud y se le cuestiona este hecho, sus respuestas son poco concretas he incluso algo incoherentes y contradictorias, se le escucha algo de enojo y desesperación por estas acusaciones. Este reportaje es criticado por los usuarios de la comunidad y expresan su punto de vista, aunque no es tan comentado como lo fue el caso de medicamentos falsos en el Estado de Veracruz, lo que llama la atención, pues son algo similares.</p> <p>Una tendencia más es las críticas que se le hacen al Partido Revolucionario Institucional, esto dado que se comparte</p>	Medicamentos no autorizados en Guerrero
Video de denuncia, tras un robo		Critica a acciones políticas
		Apoyo a las dos residentes que posaron con una pierna amputada

	<p>una nota donde acusan de brindar a poyos en la entidad con ayuda de la primera dama Angélica Rivera, con la finalidad de promocionar al partido y al candidato a la gubernatura del Estado de México, Alfredo del Mazo, en las elecciones que están próximas en la entidad. Esto provoca duras críticas por parte de la comunidad, acusándolos de comprar votos. Esta tendencia de críticas al Partido Revolucionario Institucional no son nuevas y se podría decir que se reafirman como una comunidad que mayoritariamente está en contra de del partido y en general con rechazo a las corrientes políticas de derecha y centro.</p>	
--	--	--

Tabla 44. Comparación entre semana 8 y 9.

Datos generales de informantes.

Nombre	Edad	Estado civil	Profesión u/o especialidad/ es	Lugar donde labora	Lugar de residencia
Julio Bueno Ledezma	37	Casado	-Médico anesthesiólogo general y pediátrico. -Maestría en competencias educativas -Diplomado en gerencia en salud.	-Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) -Instituciones privadas	Jalisco - Guadalajara
Elizabeth Jacobo	27	Soltera	Medica general	Consultorio clínico privado	Ciudad de México

Tabla 46. Tabla de informantes.

Calidad de datos.

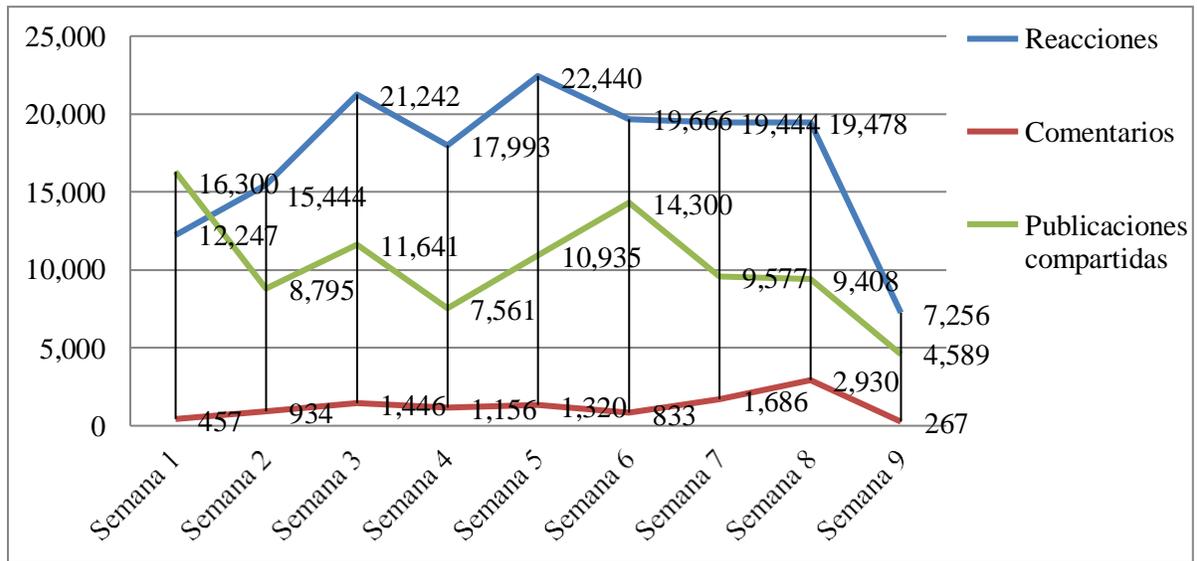
Nombre	Contactos o Encuentros	Tipo	Duración	Calidad del audio	Transcripción o captura de datos	Calidad de Datos
Julio Bueno Ledezma	1.- Miércoles 15/02/2017.	Mensaje de texto (SMS).	De 10:59 AM A 10:01 AM.	.	Toma de notas en diario de campo.	ALTA
	2.- Miércoles 15/02/2017.	Llamada telefónica.	01:02 PM 00:04:34s	ALTA	Toma de notas en diario de campo.	ALTA
	3.-Viernes 17/02/2017.	Video llamada (WhatsApp).	11:13 AM 00:01:07s	MEDIA	Toma de notas en diario de campo.	MEDIA
	4.-Viernes 17/02/2017.	Llamada telefónica.	11:14 AM 00:32:42s	ALTA	Toma de notas en diario de campo.	ALTA
	5.- Miércoles 22/02/2017.	Mensaje de texto (SMS).	De 1:52 PM A 6:17 PM.	.	Toma de notas en diario de campo.	MEDIA
	6.- Jueves 23/02/2017.	Mensaje de texto (SMS).	De 11:05 AM A 11:37 AM.	.	Toma de notas en diario de campo.	ALTA
	7.- Viernes 24/02/2017.	Llamada telefónica.	04:01PM 00:01:45s	ALTA	Toma de notas en diario de campo.	ALTA
	8.- Viernes 24/02/2017.	Mensaje de texto (SMS)	De 6:07 PM A 6:08 PM.	.	Toma de notas en diario de campo	ALTA
	9.- Viernes 24/02/2017.	Llamada para realizar entrevista.	06:08 PM 00:53:51s	ALTA	Realizada	ALTA
	10.- Lunes 27/02/2017.	Mensaje de texto (SMS).	De 2:26 PM A 7:17 PM	.	Toma de notas en diario de campo.	ALTA
	11.- Miércoles 15/03/2017.	Mensaje de texto (SMS).	De 10:55 AM A jueves 16 A 3:23 PM	.	Toma de notas en diario de campo.	ALTA
	12.-Sábado 18/03/2017	Mensaje de texto (SMS).	De 10:02 AM A 10:04 AM	.	Toma de notas en diario de campo.	BUENA
	13.- Sábado 18/03/2017	Llamada para realizar	12:01 PM 00:53:07s	ALTA	Realizada.	ALTA

		segunda entrevista.				
Elizabeth Jacobo	1.- Lunes 13/03/2017	Mensaje vía Messenger Facebook	De 10:07 PM	.	Toma de notas en diario de campo.	.
	2.- Jueves 23/03/2017	Mensaje vía Messenger Facebook	De 07:04 PM A 09:52 PM	.	Toma de notas en diario de campo.	BUENA
	3.- Lunes 27/03/2017	Mensaje vía Messenger Facebook	De 01:00 PM A 03:16 PM	.	Toma de notas en diario de campo.	BUENA
	4.- Martes 28/03/2017	Mensaje vía Messenger Facebook	De 04:12 PM A 05:49 PM	.	Toma de notas en diario de campo.	BUENA
	5.- Miércoles 29/03/2017	Mensaje vía Messenger Facebook	De 07:28 PM A 08:26 PM	.	Toma de notas en diario de campo.	BUENA
	6.- Jueves 30/03/2017	Llamada para realizar entrevista.	De 11:09 AM A 11:59 AM	ALTA	Realizada	ALTA
	7.- Miércoles 12/04/2017	Mensaje vía Messenger Facebook	De 03:02 PM	.	Toma de notas en diario de campo.	.
	8.- Jueves 13/04/2017	Mensaje vía Messenger Facebook	De 09:23 AM A 05:23 PM	.	Toma de notas en diario de campo.	BUENA
	9.- Lunes 17/03/2017	Mensaje vía Messenger Facebook	De 12:52 PM A 01.56 pm	.	Toma de nota en diario de campo.	BUENA
	10.- Miércoles 19/04/2017	Llamada para realizar segunda entrevista.	De 11:50 AM A 12:19 PM	ALTA	REALIZADA	ALTA
Interacción en la página oficial	14.- Miércoles 01/02/2017 A Viernes 31/03/2017	Observación permanente	24 horas durante los meses de Febrero y Marzo	.	Captura de datos de Febrero y Marzo realizada	ALTA

Tabla 47. De calidad de datos obtenidos.

3.2. Análisis

Una vez recopilada la información de las nueve semanas, se observa un comparativo resaltando cuáles fueron sus interacciones totales, dando cuenta de las semanas con mayor y menor interacción, obteniendo como máximo en reacciones 22,440, en comentarios 2,930 y en compartidos 16.300, estos datos posteriormente permitirán enfocar el análisis a solo algunas semanas en específico (Gráfica 1).



Gráfica 1. Reacciones, comentarios y publicaciones compartidas durante los meses de Febrero y Marzo (Elaboración propia).

El siguiente cuadro comparativo se diseñó para poder visualizar cómo se fueron desarrollando algunas de las actividades por semana en la página del movimiento, destacando la semana que se tuvo mayor actividad (Rojo) y la que tuvo menor actividad (Verde), este cuadro, en conjunto con las tablas de tendencias de temas o contenido, nos proporciona información global sobre las temáticas que para los miembros de esta página fueron de mayor interés y así mismo se presentan aquellas con menor interés (Cuadro 1).

Semana	Interacciones	Comentarios	Compartir
1	12,247	457	16,300
2	15,444	934	8,795
3	21,242	1,446	11,641
4	17,993	1,156	7,561
5	22,440	1,320	10,935
6	19,666	833	14,300
7	19,444	1,686	9,577
8	19,478	2,930	9,408
9	7,256	267	4,589
Total	155,210	11,029	93,106

Cuadro 1. Comparativo por semanas (Febrero y marzo) de la página oficial en Facebook Yo SOY Médico #17.

Como se puede apreciar en el cuadro, el mayor número de actividad se da en el rubro de interacciones destacando la semana 5 con los temas sobre el asesinato del médico residente José Carlos Cruz Salinas, el sueldo y nivel académico que tienen los diputados en México, el Sistema universal de salud, Convenio de salud o Acuerdo de salud y diferentes críticas hacia el Partido Revolucionario Institucional (PRI). Los temas de menor interés en este rubro se dieron en la semana 9 con los temas sobre los medicamentos utilizados y no autorizados en el Estado de Guerrero, diferentes críticas sobre acciones políticas en el Estado de México que está próximo a elecciones y el apoyo a las 2 médicas residentes patólogas que posaron con una pierna amputada.

En el rubro de comentarios se destaca la semana 8 con el mayor número de actividad, los miembros de esta página realizan distintos comentarios alrededor de los temas sobre las médicas residentes patólogas que posan con una pierna amputada y la video denuncia sobre el robo que sufrió una clínica esto muestra la inseguridad que hay en diferentes clínicas y hospitales y con la que los médicos deben lidiar. Los temas de menor interés en este rubro se dan en la semana 9 con los temas sobre los medicamentos utilizados y no autorizados en el Estado de Guerrero, diferentes críticas sobre acciones políticas en el Estado de México que está próximo a elecciones y el apoyo a las 2 médicas residentes patólogas que posaron con una pierna amputada.

Por último en el rubro de compartir la semana 1 muestra el mayor número de actividad los temas que más se compartieron son en relación al caso del ex Gobernador Javier Duarte, los medicamentos falsos para quimioterapias, deficiencias en hospitales estatales, día mundial contra el cáncer, políticas nacionales, políticas de Donald Trump y el evento deportivo del Súper Bowl. Los temas de menor interés en este rubro se encuentra en la semana 9 con los temas sobre los medicamentos utilizados y no autorizados en el Estado de Guerrero, diferentes críticas sobre

acciones políticas en el Estado de México que está próximo a elecciones y el apoyo a las 2 médicas residentes patólogas que posaron con una pierna amputada.

Es importante aclarar que la semana 1 y 9 no se contemplan como una semana de 7 días, esto porque el trabajo de campo se realizó a partir del miércoles 1 de febrero y culminó el viernes 31 de marzo con la revisión de este mismo día a 24 horas posteriores el día sábado 1 de abril, lo que deja un sesgo de 2 días en la semana 1 y 2 en la semana 9 para poder analizar las semanas completas.

Sin embargo, con este cuadro se puede concluir que los integrantes de la página oficial en Facebook del movimiento Yo SOY Medico #17 se inclinan más por el rubro de reacciones, la cual muestra la mayor actividad, a diferencia de los rubros de compartidos y de los comentarios, en este último se muestra que la actividad es mucho menor que la que hay tanto en reacciones como en compartidos. Los siguientes dos capítulos muestran el análisis cualitativo de lo que se publicó durante la semana 1, 5 y 8, con la mirada puesta en la cuestión colectiva e identitaria.

Capítulo 4. Construcción de la identidad colectiva de Yo SOY Medico #17

Con este capítulo se tiene una visión generalizada del espacio virtual mismo donde surge el movimiento social y al mismo tiempo, cómo la comunidad presente en la página oficial interactúa para dar a conocer diversos contenidos relevantes para el movimiento y el gremio, ya sea para dar a conocer una noticia, una denuncia o simplemente un tema que se considera importante para el sector salud.

El mismo capítulo también presenta uno de los ejes fundamentales para analizar el movimiento social, la identidad profesional y como la misma está compuesta de diversas acciones, tanto por sus responsabilidades profesionales, su ética y las jerarquías dentro del gremio médico, todas estas manifestaciones que componen la identidad profesional se manifiestan tanto offline como online pero que retratan al gremio en su identidad como colectivo.

4.1. Configuración del espacio virtual

Facebook es el espacio virtual que ha utilizado Yo SOY Medico #17 para difundir y compartir información e imágenes con quien se encuentre interesado (E incluso identificado), con sus reivindicaciones y valores. En la observación que hicimos de la página en Facebook, durante los meses de febrero y marzo del año en curso, pudimos identificar cómo es la configuración de ese espacio virtual, en términos de los temas que se abordan, las escrituras o textos que se producen tanto por administradores como por usuarios y las imágenes empleadas para hacer circular significados específicos. Podríamos decir que se trata, en estricto sentido, de una configuración comunicativa compuesta por tres elementos: contenidos (Temas o asuntos), medios (Texto o imagen) e interacciones (Participación de usuarios frente a mensajes de administradores).

Las publicaciones de Yo SOY Medico #17 están dirigidas y convocan principalmente a la comunidad médica²⁶ que trabaja en el sector público de salud. Los temas que recurrentemente se abordan en la página son: deficiencia de la actuación gubernamental federal actual en distintos rubros, con énfasis en la salud, correlación injusta entre salarios y nivel educativo de diputados, sistema de justicia, corrupción, falta de condiciones (Laborales y materiales) adecuadas para

²⁶ Integrada por médicos, trabajadores del sector salud en general y administrativos.

ofrecer atención en hospitales públicos, inseguridad y violencia que existe en el país, y principalmente de las que han sido víctimas los médicos. Cabe destacar que por un lado en México se está viviendo una ola de actos delictivos violentos que han mermado la calidad de vida de la sociedad mexicana en general y en la cual el gremio médico no es una excepción, pues han sido víctimas de secuestros, asaltos, asesinatos y amenazas, incluso en sus lugares de trabajo; por otro costado, distintas instituciones, tanto educativas como de salud, hay un tipo de violencia que está presente y que se caracteriza fundamentalmente por la falta de garantías e incluso franca violación de los derechos humanos y laborales de los profesionales de la salud. Y hay que tener presente que por parte de las instituciones de salud no solo hay violencia hacia el gremio médico sino que también hay pacientes a los que le han sido violentados sus derechos a la salud, lo que deriva en una relación tensa y a veces violenta entre el médico y el paciente, dado que este último culpa directamente al primero de no contar con el tiempo, el espacio, el material médico y el personal adecuado para una atención básica y de calidad. El tema de violencia, especialmente aunque no de manera exclusiva, toca múltiples aristas de la vida social en general y de la vida-cotidiana profesional médica.

Antes de entrar de lleno a la configuración de la identidad colectiva de este movimiento social nos parece indispensable entonces describir cómo está configurado el espacio virtual del que hacen uso para llevar a cabo sus acciones de difusión, convocatoria, reclamo, denuncia, etcétera, para ello hablamos de sus tres componentes comunicativos:

- 1) Los contenidos (temas o asuntos): Que son abordados están relacionados con lo político, lo social y lo cultural y que están generadas a partir del interés común que comparte este movimiento, esto desde la una mirada que cuestiona y desafía la autoridad en su ideología y su discurso dominante (Meneses 2015; Tilly y Wood, 2010)
- 2) Los medios (texto o imagen): Utilizados dan cuenta de las diferentes demandas, posturas, reivindicaciones y valores que ha ido entretejiendo esta comunidad, con el objetivo de proponer y generar un cambio social. Mediante estos medios se logra visibilizar un discurso emergente que pretende tener un alcance político, social y cultural, primordialmente con los integrantes de este movimiento y con la sociedad en general (Cucurella, 1999).
- 3) Las interacciones (participación de usuarios frente a mensajes de administradores): Que se realizan dentro de esta página son principalmente para la organización, distribución y difusión de

información de interés común entre los administradores y seguidores. Este tipo de interacción crea un espacio de debate, reciprocidad y reflexión alrededor de las diferentes temáticas abordadas (Puyosa, 2015).

4.1.1. Textos e imágenes

En el grupo de Facebook del movimiento social YoSoyMedico17, se observa una comunicación fundamentalmente visual (con escritura e imágenes, como fotografías y dibujos) y también, aunque menos, audiovisual (como videos), que permiten dar cuenta de diferentes situaciones, relacionadas directa o indirectamente con el propósito y sus asuntos de interés. Una característica importante de esta comunicación es que las publicaciones en general, casi siempre están reguladas por los sucesos de la vida *offline*²⁷, es decir, retomando lo que pasa en la vida fuera de la red, tomando especial atención a eventualidades que son del interés de la comunidad²⁸.

“[...] Se puede observar la aparición de una cultura muy peculiar, relativa a la visualidad. Las redes sociales digitales han permitido dos cosas. En primer lugar la aparición de una dinámica de intercambio social basado en una visualidad más que en la textualidad.” (Sánchez, 2015, p.168). En cuanto a las imágenes que cotidianamente se hacen circular en la página oficial del movimiento, se pueden distinguir a las *imágenes*²⁹ que incluye a los *memes*³⁰, fotografías y dibujos. Este contenido visual favorece la comprensión de información expuesta, en el caso de los *memes*, son construcciones comunicativas con connotaciones humorísticas relacionadas, en este caso, al entorno médico o del ámbito social más amplio, como política nacional e internacional, noticias, incluso eventos internacionales.

En la parte escrita se encuentran los comentarios provenientes de la comunidad virtual y los diferentes *estados*³¹ emitidos por quien se desempeña como administrador de la página, estos se encuentran orientados a construir una crítica referente al tema publicado o bien una expresión

²⁷ Offline es la condición opuesta de online, es decir no estar conectado, fuera de línea (en red).

²⁸ Por ejemplo, la firma del acuerdo de salud (consultar en Fecha 04/03/2017. Ubicado en semana 5, No 020).

²⁹ Las imágenes digitales se obtienen a través de dispositivos de conversión analógico-digital como un escáner, una cámara fotográfica digital o directamente desde el ordenador utilizando cualquier programa de tratamiento de imágenes.- http://www.ite.educacion.es/formacion/materiales/86/cd/m2/qu_es_la_imagen_digital.html-.

³⁰ En la cultural digital los *memes* son entendidos comúnmente como cualquier texto, imagen o video que, con cierto sentido humorístico, se comparte en las redes sociales (Arango, 2015).

³¹ Son textos breves de la autoría del mismo usuario, el contenido y propósito dependen del mismo [http:// verne.elpais.com/verne/2016/12/27/articulo/1482836194_020862.htm](http://verne.elpais.com/verne/2016/12/27/articulo/1482836194_020862.htm).

de broma, aunque la mayor parte de las ocasiones predomina lo primero. Es posible observar, que los textos emitidos por administradores no son amplios, profundos o complejos, se atienen a describir brevemente una situación, a calificar un acontecimiento, o a preguntar algo a los seguidores. Como dice García (2012) “El soporte de los medios sociales es la pantalla del ordenador o del móvil y ello genera en sí mismo unas particularidades básicas en el intercambio de información. Se opta cada vez por contenidos más audiovisuales y textos breves” (p.216). En ese sentido, podríamos decir que la comunicación que ejerce el movimiento Yo SOY Medico #17 se acota a las particularidades (e, incluso, prácticas) del medio o plataforma desde donde actúa.

Respecto de los contenidos sobre los que versan aquellos estados publicados por quien administra, se pueden observar textos que abordan asuntos relacionados con el entorno médico y de interés para el movimiento social. En ellos se describen sucesos que tienen un impacto en la comunidad dándole prioridad a las denuncias de situaciones encontradas que afectan al gremio médico, como lo son falta de material quirúrgico, así como la infraestructura deplorable con la que cuentan algunas clínicas y hospitales. El espacio también se dedica a tratar temas sobre derechos humanos y laborales de la comunidad médica, y se solicita el apoyo de los seguidores para que pueda llegar a las instancias correspondientes que permitan resolver el problema en cuestión. La página constantemente hace una crítica al gobierno federal y a los distintos cargos políticos, como por ejemplo los diputados, senadores o presidencia, a estas críticas se suman las realizadas a partidos políticos en general, cuestión que marca definitivamente una identidad política del movimiento.

En las publicaciones de la página y las interacciones alrededor de estas, resaltan los *post*³² que contienen textos e imágenes, esto como ya se dijo, por la cantidad de interacciones en este tipo de contenido, en este punto se puede decir que para que un post tenga efecto en esta comunidad es necesario que se acompañe de un apoyo visual o bien que estas se alternan, aun así los estados más imágenes conforman una gran parte de los contenidos expuestos en la página, la combinación genera un número considerable de interacciones, con gustos específicos, como ya lo mencionamos más arriba, primeramente apegados a temas relacionados con la medicina, seguidos por aquellos de política nacional e internacional (por ejemplo los comentarios y

³² En este caso los *post* o publicación es todo aquel contenido encontrado en la página de *Facebook*,

acciones del Presidente Donald Trump, encontrados a lo largo de las tres semanas de publicaciones), así como acontecimientos internacionales (tales como eventos deportivos como el Super Bowl o entrega de premios como los Oscar).

De esta manera se puede decir que en primer término, la comunidad virtual de página oficial del movimiento social, participa de manera constante de publicaciones con temáticas relacionadas directamente con contenidos propios del movimiento, por ejemplo, el caso que tuvo lugar el 23 de febrero del 2017 donde un médico residente³³ del hospital La Raza, fue asesinado en un intento de robo en las inmediaciones de la institución de salud³⁴ causando un gran impacto en la comunidad médica que se manifestó y tomó postura para exigir justicia, tanto en las redes como en las calles.

En segundo término son los temas relacionados con política nacional presentes en la página, donde los usuarios utilizan este espacio para exponer de manera clara sus opiniones y críticas que tiene al respecto. Un asunto que atiende la comunidad es el nivel educativo de los diputados, que es básico (primaria); destaca la publicación de diferentes imágenes donde se exponen los datos generales de algunos diputados, se señala el partido al que pertenecen, así como su grado de escolaridad³⁵, esto logra despertar diversas críticas en relación con partidos políticos y la forma de organización del mismo gobierno. Incluso se hace una comparación entre la educación de un médico, que incluye las múltiples actualizaciones dentro del campo de la medicina que tienen que realizar para poder laborar, y la escasa preparación que se requiere para asumir un cargo público de tanta importancia, como la diputación local o federal.

En tercer y último término, se encuentra la política internacional, principalmente refiriéndose a la administración de Donald Trump, actual presidente de los Estados Unidos de América. Sobre este tema la comunidad médica también se manifiesta, dado que no comparten la misma ideología, las propuestas y actos de ese personaje. Esto se ve en las múltiples críticas que se realizan en torno a su figura, tachándolo de racista y misógino.

³³ Son los médicos que realizan una residencia hospitalaria durante un tiempo determinado y que en general le permiten formarse en una determinada especialidad. <http://www.facmed.unam.mx/sms/seam2k1/ultimos/0.ponencia.htm>

³⁴ Publicación retomada de la página oficial del movimiento Yo Soy Medico 17. Fecha 28/02/2017. Ubicado en Semana 5, Registro 007.

³⁵ Publicación retomada de la página oficial del movimiento Yo Soy Medico 17. Ubicado en Semana 5, Registro 005

De esta manera se puede empezar a vislumbrar cómo es que los usuarios dentro del grupo oficial interactúan y cuáles son los géneros comunicativos con más interacciones de la comunidad. En resumen se puede observar una tendencia a privilegiar los contenidos visuales y audio visuales sobre los textos amplios, hablando de una aceptación de este tipo de publicaciones, esto posiblemente por ser más fácil de compartir y comprender. Por otro lado se distinguen tres tipos de publicaciones, las estrictamente relacionadas al movimiento, por ejemplo la exigencia de seguridad para médicos e instalaciones de salud. Las que se involucran con políticas del estado, por ejemplo la confrontación con instituciones y personajes políticos. Por ultimo las relacionadas a tendencias o temáticas nacionales o mundiales, por ejemplo eventos deportivos, sociales etcétera.

4.1.2. Participantes y dinámica de interacciones

Los integrantes de esta página por un lado son médicos y familiares de ellos, ambos realizan la función de administradores los cuales difunden información relacionada con el ámbito de la salud, esto mediante publicaciones. Por otro lado se encuentra el personal de salud (Enfermeras, camilleros, personal administrativo, etcétera) y personas ajenas a este ámbito, los cuales integran el grupo de seguidores. Al conjunto de administradores y seguidores de esta página se le conoce como *comunidad virtual*³⁶ (Rheingold, 1993, en Castells, 2012, p.123). Es importante mencionar que no es posible conocer en su totalidad cuál es la profesión u ocupación que tienen los seguidores. Es posible identificar algunas de sus ocupaciones o profesiones en los comentarios que hacen y también por lo emitido en las entrevistas realizadas a Julio Bueno (participante activo, administrador y uno de los fundadores del movimiento) y a Elizabeth Jacobo (seguidora y participante activa dentro del movimiento) podemos afirmar que los participantes son médicos principalmente, personal de salud y personas ajenas al gremio médico y de la salud.

Las interacciones virtuales que hay entre los administradores y seguidores dentro de esta página son de distinta índole, esto de acuerdo con las opciones que tiene habilitadas la plataforma de Facebook y que permite a los administradores publicar una gran variedad de temas que son de interés común, así mismo también los usuarios pueden expresar un sentimiento o grado de satisfacción sobre las publicaciones o comentarios que ahí se presentan, los usuarios

³⁶ Red electrónica autodefinida de comunicación interactiva organizada entorno a intereses o fines compartidos (Rheingold, 1993, en Castells, 2012, p. 123).

pueden dar a conocer su postura y opinión sobre dicha publicación y así mismo cualquier integrante de esta página puede tomar las publicaciones que considere de su interés para difundirlas en otros medios de comunicación y poder hacer llegar esta información a más personas, esto sin necesidad de pertenecer a esta página.

Algunos de los ámbitos abordados en la página y que tuvieron el mayor número de interacción están relacionados con el humorismo en la práctica médica, la política nacional y la internacional. Un ejemplo del primer ámbito es la imagen que hace alusión al día del amor y de la amistad (14 de febrero) presenta un inhalador en spray (Ver imagen 1)³⁷ que ayuda a liberar una cantidad específica de medicamentos a los pulmones y se usa comúnmente para tratar el asma, le sigue otra sobre un tamal al cual llaman “paracetamal”³⁸, esto como un medicamento que quita el hambre y hace referencia al día de la “Candelaria” (2 de febrero), la interpretación variada (por pacientes y enfermera) de la caligrafía del médico³⁹, entre otras.



Imagen 1

En el ámbito de la política nacional se encuentran las publicaciones que dan a conocer el nivel académico que tienen los representantes de la cámara de diputados, mostrando en comentarios el descontento que hay porque el sueldo que perciben, el cual consideran no va de acuerdo con el nivel académico que varios diputados tienen, específicamente en esta publicación⁴⁰ se muestra a todos los que no cuentan con una licenciatura y que pertenecen a distintos partidos políticos. Otro tema de gran relevancia es la recién reforma al Sistema

³⁷ Publicada el 4 de febrero de 2017, ubicada en la semana 1. Registro 016 en la base de datos.

³⁸ Publicada el 2 de febrero de 2017, ubicada en la semana 1. Registro 004 en la base de datos.

³⁹ Publicada el 2 de marzo de 2017, ubicada en la semana 5. Registro 016 en la base de datos.

⁴⁰ Publicada el 28 de febrero de 2017, ubicada en la semana 5. Registro 005 en la base de datos.

Nacional de Salud⁴¹, a partir de la cual se establece la creación del Seguro Nacional de Salud Universal (Ver imagen 2)⁴², en el que una persona podrá asistir y ser atendida en hospitales del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) y de las Secretarías de Salud tanto federales como estatales, sin importar a cuál de estas dependencias se encuentran afiliadas. Esta nueva reforma a la salud ha generado descontento y molestia dentro de la comunidad de, Yo SOY Medico #17 así como también del Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social, las posturas de rechazo y malestar dentro del gremio médico se dan bajo el argumento de la imposibilidad de poder atender a más personas en las instalaciones existentes, dado que no se cuenta con la infraestructura básica para atender a los afiliados y mucho menos para personas no afiliadas. El tema particularmente generó en los administradores la idea de realizar manifestaciones públicas en contra de dicha reforma, esto antes del mes de junio que entra en vigor el primer paso de este nuevo Sistema de Salud, sin embargo aún no se ha organizado ningún tipo de acción presencial en espacios públicos.



Imagen 2

Siguiendo la línea de política nacional, y específicamente en materia de seguridad, la comunidad médica ha sufrido los embates de la ola de inseguridad y violencia que aqueja a México, esto se da a conocer mediante video-denuncias⁴³ realizadas por médicos donde expresan

⁴¹ Aprobada por el presidente Enrique Peña Nieto el 20 de mayo de 2013, con la participación del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) y de las Secretarías de Salud federales y estatales.

⁴² Publicada el 5 de marzo de 2017, ubicada en la semana 5. Registro 028 en la base de datos.

⁴³ Publicada el 22 de marzo de 2017, ubicada en la semana 8. Registro 008 en la base de datos.

las formas en las que han sido amenazados, secuestrados, asaltados, desaparecidos y asesinados en los lugares donde están realizando su servicio social o donde laboran.

El último tema que se observó y en el cual hubo gran cantidad de interacciones es el que se presenta en el ámbito laboral y ético de dos residentes del área de patología de la clínica 24 del IMSS en el Estado de Monterrey, Nuevo León, quienes posan para una fotografía (Ver imagen 3)⁴⁴ donde aparecen sosteniendo una pierna amputada de un paciente y en la cual están sonriendo, situación que generó un gran descontento en la sociedad y parte del gremio médico, sin embargo los administradores de la página del movimiento consideran que esta es una forma severa de juzgar y tratar a las patólogas, mostrando siempre apoyo hacia estas y minimizaron lo sucedido sólo como un error que cualquiera puede tener. Su opinión es que solo se les diera una sanción administrativa de forma que no perjudicará su carrera profesional, esta postura por parte de los administradores de la página no fue bien recibida por la mayoría de sus seguidores y se puede notar en los distintos comentarios que hacen, estos hablan sobre la poca profesionalidad y ética que tuvieron al tomarse la fotografía y varios consideran que deben reflejar en sus prácticas médicas lo que muchos piden, que es respeto, y ellas al no mostrarlo con esta fotografía entonces se habla de un “doble discurso” o “doble moral” en torno a las reivindicaciones y valores que han venido trabajando dentro del movimiento.



Imagen 3

Tanto los participantes como la interacción que hay entre ellos nos permiten conocer cuál es su punto de vista, opinión, postura o como mediante experiencias propias o ajenas se logran identificar con el tema que ahí se trata, aunque los comentarios son los que más nos permiten

⁴⁴ Publicada el 22 de marzo de 2017, ubicada en la semana 8. Registro 007 en la base de datos.

identificar estas características, el apartado de “interacciones” y “compartir” nos proporciona información sobre el interés y sentimiento que hay alrededor de los temas que son relevantes para sus integrantes, lo que permite ir identificando cómo se va configurando mediante estas temáticas e interacciones la Identidad Colectiva de este movimiento.

4.2. Identidad profesional

Las publicaciones del movimiento y los temas que se tocan en este espacio virtual, están relacionados con la identidad profesional, es decir hay una identificación colectiva en torno a la profesión que ejercen los individuos en el ámbito de la salud, donde se comparte la formación académica, las condiciones laborales y la práctica médica, lo que los hace similares o iguales entre ellos y los distingue de otros profesionales. Esta identidad colectiva es fundamental para las acciones del movimiento, dentro y fuera de línea.

Un primer aspecto que resalta de dicha identidad profesional tiene que ver con las jerarquías existentes entre los miembros del personal médico en el sistema de salud, entre ellas las diferencias que existen en especialidades médicas y su supuesta superioridad de algunas, así como entre los estudiantes residentes y los médicos especialistas⁴⁵.

Como segundo punto, se tiene que considerar la ética profesional, a groso modo “La ética que es la base de todos los demás fundamentos de la actitud de un profesional” (Munayco, 2015, s/p) Por otro lado, el autor señala que la responsabilidad profesional es “el valor de la conciencia de cada persona, que le permite reflexionar, administrar, orientar y valorar las consecuencias de sus actos, siempre en el plano de lo moral”. Estas temáticas causan controversia dentro del grupo por diversas publicaciones, algunas llegan a separar a la comunidad y tomando posturas que defenderán para tratar de llegar a una conclusión que pueda aportar una resolución de los casos que se exponen.

Por último, el sentido del humor, toma importancia, es común que se encuentre la parte graciosa o divertida a diferentes situaciones, en este caso por medio del humor se puede expresar múltiples sentimientos que, sin el mediador, podrían ser un tanto crueles e incluso desagradables, este ingenio presente en la comunidad es hasta cierto punto característico de la red social.

⁴⁵ Profesional de la asistencia sanitaria que practica una especialidad, con una formación clínica superior.
<http://www.facmed.unam.mx/sms/seam2k1/ultimos/0.ponencia.htm>

Con estos tres tópicos se dará cuenta de lo que es la identidad profesional de los médicos que integran el movimiento social Yo SOY Medico #17, estas temáticas son fundamentales, para comprender el actuar dentro de la página del grupo, estas acciones que comprenden la interacción entre usuarios y temáticas propuestas por la página, logran establecer un panorama general de esta profesión que está conformada por temáticas que integrarán en conjunto la identidad profesional.

4.2.1. Médicos y jerarquías

En el ámbito laboral y específicamente en las instituciones de salud existen personas cuya función se distingue por la responsabilidad que en ellos recae sobre el manejo de personal, material médico, toma de decisiones en situaciones de riesgo, uso de aparatos, etcétera. Este tipo de responsabilidades se define por ciertas características ya sea académicas, de experiencia, laboral y de profesión, es decir, tienen un perfil mediante el cual pueden ejercer cierto tipo de responsabilidades y funciones que son de mayor o menor grado, esto permite jerarquizarlos de forma que puedan ocupar los puestos de directores, jefes de departamento, jefes de división, médicos adscritos, médicos internos, médicos residentes, médicos de pregrado, entre otros, estos tienen a su cargo distintas funciones y obligaciones, al mismo tiempo y dependiendo del lugar que ocupan dentro de esta jerarquización tienen en sus manos la toma de decisiones sobre la forma en que se deben realizar ciertas actividades y quienes las deben realizar, es decir, no solo son funciones y obligaciones las que están a su cargo sino también suelen encabezar un equipo de trabajo donde este médico es quien da a conocer cómo y quién realizará un trabajo específico.

Esta distinción o jerarquía en el ámbito médico se presenta en la página de Facebook del movimiento, esto mediante las publicaciones que hacen los administradores y los comentarios por parte de los usuarios. Este tema puede ser abordado desde diferentes perspectivas, por ejemplo, en forma de broma, donde la caligrafía de un estudiante de medicina va evolucionando conforme al grado académico que va alcanzando, de la misma forma ya entre médicos con especialidad se hace también una diferencia sobre los conocimientos que tienen ciertas especialidades sobre algún tema específico, tal es el caso de una publicación donde se pueden ver tres dibujos distintos alusivos al libro de “El principito” (Ver imagen 4)⁴⁶, que muestra a una

⁴⁶ Publicada el 5 de marzo de 2017, ubicada en la semana 5. Registro 038 en la base de datos.

serpiente boa que acaba de ingerir un elefante, cada uno de los tres dibujos representa el modo en que el dibujo será interpretado por un médico cirujano, un interno y un anesthesiólogo. En esta publicación se puede ver claramente una diferenciación jerárquica entre aquellos que estudian y trabajan medicina, apoyada en los conocimientos y el nivel académico que cada uno tiene, dejando al internista como aquel con menos conocimiento dado que se encuentra en proceso de adquirir una especialidad y poniendo al anesthesiólogo con el conocimiento más alto y complicado.



Imagen 4

Si bien es cierto que dentro de esta página hay una gran diversidad de médicos especialistas, está publicación muestra la distinción que hay de los conocimientos entre unos y otros médicos, lo que refuerza su identidad profesional y médica así como el lugar y la importancia que tienen dentro de la práctica médica.

La jerarquización que hay dentro del gremio médico se puede ver entre las distintas especialidades, el tiempo que llevan dentro de la institución donde laboran, las responsabilidades, los conocimientos, el nivel académico y la experiencia, también hay otros aspectos donde se manifiesta esta distinción y que refuerza su identidad profesional como médicos y como aquellos que tienen los conocimientos para poder aliviar las enfermedades que padecen regularmente las personas (llamadas por ellos mismos, pacientes). Es el caso de una publicación que presenta el estado de una usuaria de Facebook, sobre la forma en cómo se cuestiona la práctica de un “chaman” (Ver imagen 5)⁴⁷ y la práctica de un médico, esto en relación a los métodos y sustancias que usan para sanar distintas enfermedades y que en su

⁴⁷ Publicada el 26 de marzo de 2017, ubicada en la semana 8. Registro 024 en la base de datos.

opinión todas las enfermedades que hay hoy en día han sido sembradas para beneficiar a la industria farmacéutica. Esta publicación detona una cantidad considerable de comentarios e interacciones donde se muestra incredulidad y poca validez ante esta práctica, cuestionando al mismo tiempo como es que este médico naturista ha podido sanar enfermedades que ni los médicos más especializados, con años varios años de experiencias y de formación académica han podido curar. En este sentido podemos ver la distinción que hay entre las diferentes especialidades médicas, reconociéndose entre ellas pero al mismo tiempo distinguiéndose de las demás (Melucci, 1999 y Giménez, 1997).



Imagen 5

4.2.2. Ética y responsabilidad profesional

El contenido de la página da cuenta de la identidad colectiva de este movimiento en el ámbito profesional, particularmente en aquello que tiene que ver con la ética y responsabilidad de quienes ejercen la medicina, es decir, los principios y acciones que se consideran adecuados para los demás, en este caso para los pacientes. Este asunto parece de vital importancia dado que el origen del movimiento Yo SOY Medico #17 tiene relación con una acción, o un conjunto de acciones hacia un paciente y sus consecuencias (la muerte de éste). En la página se encuentran ideas sobre ciertos acontecimientos que remiten al comportamiento, aceptable o no, de los médicos.

Un indicativo de ética y responsabilidad profesional se encuentra, por ejemplo, en la semana uno, donde se habla de un posible suministro de medicamentos falsos en Veracruz, Estado de la Republica donde, días atrás, se giró una orden de aprehensión contra el ex

gobernador Javier Duarte⁴⁸, por desvió de fondos y la compra de medicamentos falsos. Si bien no está directamente relacionado con el actuar médico, si no con el de las diversas instituciones médicas quienes aplicaron el tratamiento, queda a consideración la ética y la responsabilidad de la adquisición de medicamentos y de forma secundaria los médicos, ellos mismos relatan en comentarios que si bien es complicado saber si un medicamento es falso, hay formas de saber que un medicamento no está teniendo el efecto necesario para el paciente.

USUARIO: M. C. (RESPUESTA A Á. A.): por supuesto q tienes forma de saber como medico o enfermera especialista. Al tercer o cuarto paciente q no observas resultados standard te das cuenta de q el medicamento no está aplicando, no sirve. Yo como anesthesiólogo si aplico un medicamento no al primero pero sí al tercero y mas al cuarto o quinto confirmo q no sirve el medicamento. El conocimiento y la experiencia te orientan lógicamente. (Comentario retomado de la página oficial del movimiento Yo Soy Medico 17.Fecha 02/02/2017. Ubicado en Semana 1. Registro 002)

Este comentario se encuentra en el marco de un acontecimiento que alcanzo trascendencia nacional por el grado de corrupción e impunidad gubernamental, la responsabilidad y ética profesional de los médicos que están en el servicio público, poniendo énfasis en el correcto proceder a la hora del diagnóstico, así como la vigilancia y seguimiento. Sin embargo, es notorio que la dirección que toma el resto de los comentarios y la publicación original apunta a Javier Duarte como el único responsable. De este modo, el señalamiento se ve desdibujado y sobresale la acción que gubernamentalmente afectó directamente a las personas que eventualmente recibieron el tratamiento. Este desplazamiento y énfasis, parece ser un lugar donde se construye la identidad profesional del movimiento, que orienta sus señalamientos a la responsabilidad gubernamental por sobre la responsabilidad del médico a la hora de intervenir en el tratamiento de los pacientes.

⁴⁸ Javier Duarte quien pertenece al Partido Revolucionario Institucional (PRI), gobernó el Estado de Veracruz del 1 de diciembre de 2010 al 30 de noviembre de 2016, el 12 de octubre de 2016, solicitó licencia para ausentarse de su cargo sin expresar en su solicitud el motivo del abandono. Ante esto, el congreso permanente de Veracruz aceptó la solicitud y designó a Flavino Ríos Alvarado como gobernador interino por los 48 días restantes del periodo oficial. El 17 de octubre de 2016 fue anunciado por la periodista Denisse Maerker una orden de aprehensión emitida por un juez en contra de Javier Duarte y varios de sus colaboradores ante una denuncia presentada por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público por su presunta responsabilidad en los delitos de delincuencia organizada y operación con recursos de procedencia ilícita. El 15 de abril de 2017, fue detenido en Guatemala, específicamente en el departamento de Sololá.

Un caso ilustra también una especie de desplazamiento o movimiento que quita responsabilidad a la práctica médica es uno que acaparó las publicaciones de la semana ocho, referente a dos médicas patólogas del Instituto Mexicano del Seguro Social en Monterrey, Nuevo León, que fueron separadas de la residencia luego de que publicaron una foto en redes sociales donde posaban con una pierna recién amputada y un estómago. Una de ellas subió esta foto con una leyenda “mi primera pierna papá. Perdone usted si estas imágenes le causan molestias” y, en *Twitter* rápidamente se hizo viral. El hecho provocó todo tipo de críticas en redes sociales hasta que, por la noche del viernes, el IMSS anunció que las dos jóvenes fueron cesadas y que además interpuso denuncias penales en contra de ambas. Esta nota es compartida en la página oficial del movimiento, desata una serie de comentarios tanto a favor como en contra, algunos usuarios califican el acto de poco ético, mientras otros más aseguran que solo hay que tener cuidado en donde se difunde este tipo de contenido.

USUARIO: O. Q.: Yo creo que el consejo no debe ser "tener cuidado con las cosas que publicamos", pienso que es mas un tema de respeto, profesionalismo e integridad como ser humano. Fue una falta muy grave. (Comentario retomado de la página oficial del movimiento Yo Soy Medico 17. Fecha 21/03/2017. Ubicado en Semana 8. Registro 003).

Los dos *post*, el de los medicamentos falsos en Veracruz y el de las médicas que posaron para una fotografía con partes del cuerpo de un paciente, se relacionan con la ética y la responsabilidad médica. Se puede decir que es el tema central en ambos y por eso mismo se considera que ilustran el asunto como parte de la identidad colectiva, sin embargo, no es algo que se presente de un modo tan contundente, es decir, los administradores de la página no toman una postura que retome el tema de modo claro y que reconozca el grado de responsabilidad médica a la hora de administrar un medicamento o de hacer cierto procedimiento quirúrgico, a la par se observa que algunos usuarios sí contemplan actos que van en contra de la ética o responsabilidad médica. Entonces se observa que el movimiento relativiza las cuestiones éticas y de responsabilidad profesional.

Los aspectos éticos también son visibles en la página no solo en el ámbito público, si no privado. El ejemplo es un *post* de un médico que labora en un consultorio privado que también tiene farmacia y los dueños le solicitan que las recetas médicas que extienda, tienen que ser

mayor a ciento cuarenta pesos, pues para ellos, esto es un negocio⁴⁹. Ante esto el médico hace un llamado al gremio médico, para generar conciencia y no lucrar con la salud de los pacientes. Esta publicación logra diversas interacciones, se pueden contemplar muestras de apoyo y algunos otros exponen casos similares en estas farmacias que cuentan con un consultorio.

En este caso, ética y responsabilidad profesional, perfectamente encaja con el actuar del médico que se retoma, pues su forma de vincularse y tratar con estos escenarios es siempre en beneficio del paciente, nunca se lucra con la salud y sobre todo, se le guarda respeto, esto lo reconoce ampliamente el gremio médico que se enorgullece de estos actos y condena las formas de trabajo de estas instituciones privadas.

Se puede decir que para este apartado, la ética y la responsabilidad, no cuenta con un escenario uniforme, más bien, se expone por igual, las diversas situaciones que se presentan en la profesión médica, con una crítica por parte de los usuarios, que en ocasiones son en contra y otras más a favor del actuar. Sin embargo la ética como identidad colectiva, se intenta construir como aquella que es correcta en todo momento, aunque en momentos los usuarios reconocen las omisiones que se presentan. En este caso tendrían que ser más críticos y reconocer el actuar, pues piden ser identificados con una imagen más humana, misma donde las omisiones y faltas también se presentan y no se reconocen del todo.

4.2.3. Humorismo en el ejercicio profesional de la medicina

Como se mencionó anteriormente dentro de la comunidad de Yo SOY Medico #17 se puede observar el uso del humorismo entre los administradores y sus seguidores, para decir ciertas cuestiones que permiten generar interés entre y para sus seguidores. Durante el trabajo de campo observamos que este uso fue notorio en un momento donde la página se había quedado estancada en temas que solo estaban dirigidos al ámbito de la salud, el gremio médico y a la política nacional, lo que después de cierto tiempo dejó de ser del interés para algunos miembros de la comunidad de este movimiento, es decir, ya casi no había interacciones o participaciones por parte de los seguidores. Como lo comento Julio Bueno en la entrevista, por eso es que los administradores deciden incluir otro tipo de temas y “chistes” para que la página se mantenga viva y se dieran las participaciones de los seguidores.

⁴⁹ Consúltese en Fecha 22/03/2017. Ubicado en Semana 8. Registro 008.

Lo anterior podría hablar de cierta estrategia para mantener un ritmo de interacción dentro de la página, pero el uso del humorismo también da cuenta de las diferentes posturas, críticas y demandas que hay por parte de este movimiento en relación a diferentes contextos sociales que se viven dentro del gremio de la salud y del país en general, es así que se pueden observar publicaciones humorísticas que abordan asuntos de la política nacional e internacional, como por ejemplo, la imagen de cuatro burros en un pastizal acompañada del texto “Deliberando el gabinete presidencial la situación de nuestros vecinos y el presidente Trump”(Ver imagen 6)⁵⁰, la cual muestra una comparación de estos animales en la que existen alrededor de ellos una idea generalizada de que no son inteligentes y que hace pensar que de esta misma forma se realiza dicha deliberación entre estos personajes políticos, es decir una deliberación poco inteligente en relación con las condiciones migratorias y de trabajo por las cuales están pasando varios mexicanos en Estados Unidos con las nuevas leyes que ha propuesto Donald Trump.



Imagen 6

En cuanto al contexto político nacional se observa el descontento por desaparición o la fuga del ex gobernador de Veracruz Javier Duarte y que se muestra en una imagen con un texto en donde se preguntan “¿En verdad encuentran un nuevo sistema solar, con siete planetas posiblemente habitables, y no encuentran a Duarte?” (Ver imagen 7)⁵¹, donde se visibiliza que el sistema de justicia no ha actuado de forma eficaz para poder encontrarlo, propósito que parece más sencillo que dar con otro planeta.

⁵⁰ Publicada el 2 de febrero de 2017, ubicada en la semana 1. Registro 003 en la base de datos.

⁵¹ Publicada el 28 de febrero de 2017, ubicada en la semana 5. Registro 006 en la base de datos.



Imagen 7

Otro ejemplo de cómo se retoma la política nacional en el tema de salud, específicamente las deficiencias en los hospitales que no permiten atender eficientemente a los pacientes, desde el lado humorístico, la conversación que tiene el médico con familiares de un paciente, donde les solicita material que deben comprar para poder realizar una cirugía; al final se encuentra el actual lema utilizado por Enrique Peña Nieto para promocionar acciones eficientes de su gobierno: "Lo bueno casi no se cuenta, pero cuenta mucho" (Ver imagen 8)⁵².



Imagen 8

¿Por qué tomar las formulaciones humorísticas que se hacen en la página como parte de la identidad colectiva del movimiento Yo SOY Medico #17?. En primer lugar, es inevitable darse cuenta que es uno de los elementos discursivos que ahí se manejan y, como parte de la acción colectiva que ejerce el movimiento, tiene un sentido, que, como vimos, es político,

⁵² Publicada el 2 de marzo de 2017, ubicada en la semana 5. Registro 015 en la base de datos.

económico y social. Podríamos decir que forma parte de una estrategia de acción donde se reitera cuál es su postura sobre las condiciones que caracterizan estos tres ámbitos, referidos en muchos casos a nivel general y en otros particulares, es decir, a la salud pública. En segundo lugar, este hallazgo en el trabajo de campo nos remitió al lugar que tiene el sentido de humor en la práctica médica (en forma de chistes, risas, e incluso baile y música) y nos preguntamos qué relación podría tener con la identidad colectiva.

En este primer acercamiento de lo humorístico con las prácticas de los trabajadores y profesionales de la salud trataremos de proponer parte de una posible respuesta a esta pregunta. El uso de este recurso da cuenta de otra forma de pensar las y sus realidades, es decir, mediante el uso de la ironía y la risa (ambas representadas de forma textual y con emojis) se puede visibilizar una crítica hacia diferentes contextos de la vida cotidiana que pueden ir desde criticar las acciones del gobierno federal, la estructura jerárquica con otros profesionales, las deficiencias estructurales y administrativas de los hospitales, la relación que existe entre el médico, el paciente y la familia, así como también sus prácticas profesionales. De esta forma, “la risa es un modo y un efecto de la circulación de afectos que están más allá y más acá de lo verbalizable y gramatizable” (Kusch, 1978 en Wainer, 2009, p.419). Este aspecto no solo se enfoca a la crítica también es utilizada como una forma de liberar el estrés producido por los distintos conflictos por los que están pasando estos trabajadores de la salud.

Como se observó, el presente capítulo, en su inicio, consta de una manera general de la descripción de la interacción entre usuarios y administradores presentes en la página oficial del movimiento, y como esta misma plataforma delimita las acciones que se pueden realizar y es aprovechada para dar a conocer sus propuestas y denuncias colectivas, encontrando en las redes sociales un gran aliado para la difusión de las mismas.

Por otro lado se dio cuenta de la identidad profesional del movimiento, que tiene en sus bases las jerarquías, la ética y la responsabilidad profesional, y que se expresa dentro de la comunidad médica de la página, donde dichas expresiones se pueden manifestar en un sentido de completa seriedad o bien, de una forma humorística, pues es un factor que también se presenta en su identidad como profesionales de la salud.

Capítulo 5. Visualización de sus exigencias

El presente capítulo aborda dos de los ejes centrales en la investigación realizada, por una parte se presentan diversas exigencias del gremio médico, enfocadas al ámbito político, pues para ellos es el factor clave para poder tener un avance en materia de salud, el movimiento también identifica en este sector diversos actores y asociaciones que a su consideración afecta los intereses de médicos y derechohabientes, el mismo espacio se utiliza para exponer estos actos que perjudican al sector salud. Por otra parte, se presenta otro de los ejes fundamentales para la investigación: las reivindicaciones y valores que sirven de guía al movimiento social en búsqueda de sus objetivos.

5.1. Identidad política

En la observación de la página del movimiento social Yo SOY Medico #17, también se pueden encontrar temáticas relacionadas con la política, sin embargo, el tema se maneja desde diferentes perspectivas, tanto por la postura de los administradores y de los seguidores de la página dejando para el estudio una serie de tendencias que son dignas de análisis, pues conforman una identidad política colectiva.

En este caso a groso modo se entenderá la identidad política como una forma de identidad social, que da la pauta para una pertenencia a grupos con sus mismas ideologías que enfrentan a un poder, principalmente identificándose con una tendencia política (Hobsbawm, 1996). En el caso del movimiento estudiado se puede encontrar una identidad latente e interpretada desde la perspectiva de los integrantes del movimiento.

Por ejemplo se encuentra, el posicionamiento frente a la política nacional y partidos políticos donde de manera constante se observan tendencias y posturas que definen un movimiento aparentemente, como ya se mencionó, apartidista, con constantes diferencias a las tendencias políticas de centro-derecha⁵³, acusando de manera directa diferentes acciones relacionadas con la sociedad y el sector salud, como lo es el convenio de salud.

Estos señalamientos muchas veces hechos desde una postura crítica, se fundamentan en diversas acciones que se podrían considerar de corrupción, que si bien no han sido confirmados

⁵³ Por ejemplo los múltiples reclamos y diferencias contra el PRI, partido que a lo largo de las tres semanas es severamente criticado.

(y mucho menos castigados penalmente), los mismos usuarios las califican como impropias, dando a entender un descontento del sector salud hacia la política en términos generales y a un sistema de salud donde se procura el bienestar de los funcionarios y se deja al final las cuestiones básicas como la correcta atención a los derechohabientes.

Por último existe también una crítica a la política internacional, que si bien no afecta de manera directa al gremio médico, se ven identificados en algunas acciones que afectan a la población mexicana, dando un sentido de pertenencia e identidad nacional, donde reflejan las diferencias que existen en cuanto a ideología del movimiento y aquellas que pueden ser adversas⁵⁴.

La identidad colectiva del movimiento alrededor de la política es, quizá, el eje central de su acción, como muchos otros movimientos nacionales e internacionales, pero con énfasis en el campo social y económico donde se desenvuelven profesionales de la salud. En ese sentido, el movimiento interpreta los acontecimientos político-institucionales desde su perspectiva y la hace circular en la red social. En ese sentido, el movimiento Yo SOY Medico #17 es una voz colectiva que se suma, o inclusive, se conjuga con otras, en contra de las acciones político-económico-sociales que afectan a una buena parte de la población.

“Las redes sociales adquirieron un sentido distintivo donde se evidencio, por un lado, que en México los medios tradicionales han dejado de ser centrales en la formación de la opinión pública y en la articulación de una cultura de rendición de cuentas, para ceder ese lugar, si es que alguna vez lo tuvieron, a grupos aun minoritarios pero sumamente activos y reactivos ante el poder político” (Meneses, 2015, p.144).

5.1.1. Médicos, política nacional y partidos políticos

Como parte de la identidad del movimiento social, Yo SOY Medico #17, dentro de las tres semanas analizadas, también se observó una tendencia hacia los asuntos políticos, que de una u otra manera se relacionan con el gremio médico o que consideran estos hechos relevantes para los usuarios dentro de la página, quienes también interactúan de manera constante con este contenido.

⁵⁴ Ejemplo de ello son los múltiples señalamientos en contra del actual Presidente de Estados Unidos de América, Donald Trump.

Antes de continuar, hay que aclarar que aunque plenamente el movimiento social nunca revela un posicionamiento político, si se identifica de manera clara con otros grupos políticos afines con los cuales comparten ideología, mientras que en otros más se manifiesta una diferencia en cuanto a propuestas y actuar, incluso se podría hablar de un rechazo a ciertos grupos, que son continuamente expuestos y criticados dentro de la página por la misma comunidad.

Las redes sociales virtuales, en este caso, se han convertido en un espacio donde la expresión de los usuarios es ilimitada, de esta manera han elaborado diferentes discursos que llegan a tratar varios temas sin la presión de seguir una línea informativa, es así que tienen la posibilidad que su discurso tenga un impacto más allá de los usuarios afines (Rovira, 2013).

Dado esto los temas relacionados con política que se encuentran en la página son variados, pero de igual manera los usuarios tienden a interactuar con estas temáticas, entre ellas destaca la relacionada con los distintos personajes que se encuentran ostentando un cargo político, por ejemplo, diputados, secretarios de estado e incluso el presidente de la República.

Hay diversos post que tratan el tema, sin embargo los más destacados se relaciona con el sueldo y el nivel educativo que tienen los diputados. La publicación en específico muestra un encabezado “Diputados o que no tienen licenciatura y ganan ciento cuarenta y ocho mil mensuales”, con ayuda de imágenes se exhibe a diferentes diputados y sus datos generales, así como el partido al que pertenecen y su nivel educativo. Un *post* similar se retoma, en este caso con una liga a un sitio de noticias donde se desglosa de una manera más amplia, donde se señala que de los quinientos diputados veintiocho no cuentan con estudios universitarios, aun así reciben un total reciben 148 mil 558 pesos al mes⁵⁵. La misma página integra un comentario de Juan Manuel Ureiro, investigador de Integralia⁵⁶, quien considera que:

Es preferible que nuestros legisladores tengan la mejor preparación académica posible, sobre todo cuando es necesario conocimientos técnicos para la labor. Sin embargo, considera que hasta cierto punto es un reflejo de la sociedad y de la preparación que tenemos como país (Macedo, 2017).

⁵⁵ Publicación retomada de la página oficial del movimiento Yo Soy Medico 17. Fecha 28/02/2017. Ubicado en Semana 5. Registro 003.

⁵⁶ Consultora en asuntos públicos, análisis de riesgo político y diseño de instituciones para mejorar la gobernanza y la calidad de la democracia.

Ante estas publicaciones, las críticas de los usuarios son diversas, por un lado algunos que se inclinan por exigir una mejor preparación académica como requisito necesario para este cargo y otros más defendiendo la parte del voto popular, pues la diputación es un cargo popular (sin contar los cargos plurinominales) que no tienen restricciones en cuanto a nivel educativo.

Otro tema que de igual manera se relaciona con temas de política, es el referente a las críticas a diferentes partidos políticos, las mismas se pueden encontrar en diferentes semanas, sin embargo se encuentra una tendencia a la hora de hablar de partidos políticos dentro de la página, esta es la constante crítica a un mismo partido, con el cual no comparten ninguna afinidad.

En diferentes publicaciones se menciona constantemente temas que involucran al PRI (Partido Revolucionario Institucional) que recibe críticas de los administradores de la página y de los usuarios presentes en la página, las mismas son en un tono negativo o de antipatía al referirse a este partido, de esta manera es posicionado como un grupo adverso a este movimiento.

Entre las diferentes publicaciones que tienen esta característica resalta la publicación relacionada con el festejo de ese partido, esto en el marco de su ochenta y ocho aniversario, donde diversas figuras del mismo convivieron, entre ellas el actual presidente de la República (Enrique Peña Nieto) en estos festejos el mandatario expresa su afecto hacia el partido calificándolo como “El mejor partido de México” e incluso comenta que “volveremos a festejar, estoy seguro, en el 2018”, esto en relación con el triunfo por la presidencia en el dos mil doce⁵⁷.

Tanto los administradores como los usuarios se pronuncian al respecto de esta nota y hacen críticas, tanto al partido, como a la figura del Presidente, así también algunas cuantas opiniones sobre el actuar de los médicos en estos temas, que muy pocas veces se mencionan pero que son de suma importancia, esto teniendo en cuenta la influencia que podrían tener como sector.

USUARIO: A. A: Estupido no piensa que todos estamos hartos de su maldito gobierno han bajado los sueldos los empleos para profesionistas y en general han bajado la economía o sea de plano es tan estúpido (Comentario retomado de la página oficial del movimiento Yo Soy Medico 17.Fecha 04/03/2017. Ubicado en Semana 5. Registro 024)

⁵⁷ Publicación retomada de la página oficial del movimiento Yo Soy Medico 17. Fecha 04/03/2017. Ubicado en Semana 5. Registró 024.

Esta tendencia observada dentro del grupo del movimiento, donde tanto administración como usuarios marcan una línea en contra de una ideología política, que rechaza las posturas de centro-derecha, estas presentes en el PRI y el partido Verde Ecologista de México, de esta manera conforman un bloque con el cual no presentan afinidades.

Por poner un ejemplo se encuentra el post relacionado con la iniciativa de “Reducción de presupuesto a partidos políticos”, en el Estado de Jalisco, realizada por el diputado independiente Pedro Kumamoto, la misma publicación realiza dos cuestionamientos, “1. *Porque chingados como ciudadano debo apoyar económicamente a los partidos políticos?* 2. *Porque en negocios familiares como el partido verde tenemos que darles dinero?*”⁵⁸ Seguido de esto hace un llamado a nombre de la ciudadanía en general exigiendo que se le dé otro uso a ese presupuesto, “*los ciudadanos exigimos que se quite ese presupuesto a partidos y se reubique en salud*”⁵⁹.

Estas tendencias que se encuentran en el grupo del movimiento, dan a conocer una connotada diferencia ideológica por parte de partidos con tendencia de centro-derecha, es decir identificados por la autoridad, identidad nacional, orden, seguridad, tradición y conservadurismo, por otro lado se podría interpretar que tienen ciertos tintes de apego a la izquierda política, que se caracteriza por el progreso, igualdad, solidaridad, insubordinación, y reformismo (Rodríguez, 2001).

En este caso algunas publicaciones y comentarios dan a entender este tipo de tendencias, por ejemplo el claro posicionamiento en contra del PRI, “*Aun no sé por quién votare en el 2018 para Presidencia de la Republica pero por la gente que conocí en tres años; se porque partido no lo hace. NO MAS PRI*”⁶⁰ a este estado se suma comentarios de apoyo a algunos partidos de izquierda

USUARIO: R. V: La verdad yo respeto muchisimo al pri, de verdad que es un partido muy noble, mira que hacer todo lo humanamente posible para ayudar a AMLO a llegar a la presidencia en el 2018 es admirable #PRIayudandoaAMLOallegaralospinos #respect!!!! (Comentario retomado

⁵⁸ Estado retomado de la página oficial del movimiento Yo Soy Medico 17. Fecha 05/02/2017. Ubicado en Semana 1, Registro 017.

⁵⁹ Estado retomado de la página oficial del movimiento Yo Soy Medico 17. Fecha 05/02/2017. Ubicado en Semana 1, Registro 017.

⁶⁰ Estado retomado de la página oficial del movimiento Yo Soy Medico 17. Fecha 05/03/2017. Ubicado en Semana 5. Registro 040.

de la página oficial del movimiento Yo Soy Medico 17. Fecha 05/03/2017.
Ubicado en Semana 5. Registro 040)

Con este panorama expuesto que ofrece la página oficial de movimiento se puede apreciar una tendencia más apegada a preferencias políticas de izquierda, es decir abierta al progreso y tratando de marcar una postura, como gremio, que está en contra de la política de centro y derecha, donde no encuentran similitudes ideológicas para su actuar colectivo.

5.1.2. Sistema de salud

Antes de iniciar es preciso conocer indicar que es lo que se considera este apartado, partiendo de un comparativo del sistema de salud mexicano y la nueva propuesta que se pretende implementar, donde los médicos tienen un papel central y que en este caso tienen su propia interpretación de lo que significaría implementar esta nueva reforma como lo sería el “sistema universal de salud”.

El tema referente al posible cambio del sistema de salud, se retoma en diferentes *post*, principalmente en la semana cinco, acaparando once entradas, donde la mayor parte de estas son notas extraídas de diferentes espacios noticiosos, que informan de este acontecimiento y sus posibles repercusiones que traerá consigo, estas publicaciones son ampliamente comentadas por los integrantes de la página, dando a conocer algunos puntos de vista desde sus principales protagonistas, como lo son los integrantes del gremio médico.

Antes de continuar habría que realizar un alto para desglosar, de acuerdo a los medios de comunicación, qué tipo de normas tendrá esta modificación en el sistema de salud, pues al momento se desconoce, e incluso el mismo sector médico, no tiene claro a qué se refiere, inclusive se le ha llamado de diferentes formas a este hecho, lo cual deja ver una clara confusión.

Tomando en cuenta esta variedad, se tomara el nombre que se emplea en la mayor parte de las páginas noticiosas “Sistema universal de salud”. Su lanzamiento oficial se realizó en el marco de la XVI Reunión Nacional Ordinaria del Consejo Nacional de Salud (2 y 3 de marzo de 2017) encabezada por el titular de la SSA (Secretaría de Salud), José Narro, esto en San Luis Potosí, de acuerdo con lo mencionado el propósito del acuerdo es aprovechar todos los recursos de que dispone el país en esta materia, utilizarlos de manera ordenada, sistemática y convenida

por las instituciones públicas y evitar que se vuelvan ociosos. De esta manera se pretende fijar los lineamientos para el intercambio de servicios de salud entre todas las instituciones del sector, para beneficio de los mexicanos. De igual manera participarán las secretarías de las treinta y dos entidades federativas, los Institutos Nacionales de Salud y los hospitales de alta especialidad, así como otras instituciones públicas del ramo, las cuales aún no se han especificado cuáles podrían ser. También se afirma que en el futuro se firmarán más acuerdos específicos, para establecer obligaciones, mecanismos, tarifas y garantías para el intercambio o prestación de los servicios de atención médica, tomará en consideración la capacidad de las unidades médicas para brindar servicios extras y llevar a cabo el intercambio con base en un listado de intervenciones, tratamientos, servicios auxiliares de diagnóstico y tarifas⁶¹.

En diversas publicaciones los usuarios comentan sus posturas y algunas reflexiones del posible panorama que se presentaría una vez entre en vigor el sistema universal de salud, que se pretende instaurar, los mismos integrantes del grupo argumentan es insuficiente los recursos de las instituciones de salud, para pretender llevar a cabo esta reforma de salud.

USUARIO: R. E: Deberían de fortalecer al Imss al issste y ssa e lugar de saturarlos por qué no hay medicamentos, material quirúrgico ni lo más elemental para que puedan dar atención médica en fin cómo hacer entender a los asnos e ignorantes. (Disculpa para los asnos) creo que ellos entenderían mejor. (Comentario retomado de la página oficial del movimiento Yo Soy Medico 17. Fecha 05/03/2017. Ubicado en Semana 5. Registro 031)

USUARIO: M. E: Pero si no tienen ni lo básico para atender a sus propios derechohabientes menos van a tener para atender a otros. Primero deberían surtir bien de medicamentos e insumos ya que mucha gente piensa que es problema de quienes trabajan ahí no ven que esto es de las autoridades. Los médicos y enfermeras hacen lo mejor que pueden con lo poco que tienen y la población no reconoce su esfuerzo. (Comentario retomado de la página oficial del movimiento Yo Soy Medico 17. Fecha 04/03/2017. Ubicado en Semana 5. Registro 021)

Se acusa directamente, al sector político, de este tipo de medidas, poco pensadas para el beneficio de la ciudadanía, e incluso se acusa de manera directa a la Presidencia de la República

⁶¹ Publicación retomada de la página oficial del movimiento Yo Soy Medico 17. Fecha 04/03/2017. Ubicado en Semana 5. Registro 020.

de ser parte de esto, aunque específicamente al analizar las diferentes publicaciones, nunca se hace referencia al actual Presidente o a algún partido político.

USUARIO: E. D: Es una medida populista, sobrecargara las unidades d alta especialidad, no hay infraestructura para mantenimiento y va incrementar las quejas y los q la van a pagar somos nosotros los médicos. Gracias pinche EPN (Comentario retomado de la página oficial del movimiento Yo Soy Medico 17. Fecha 04/03/2017. Ubicado en Semana 5. Registro 021)

USUARIO: J. D: Definitivamente es una medida populista que no tiene ninguna repercusión positiva para la población ya que el sistema de salud está saturado de pacientes las citas a especialidades están a más de seis meses, falta personal médico en todos los niveles de atención, hay dresabasto de medicamentos y de insumos. Esta medida definitavemente quebrará al sistema de salud dando inicio a la Privatización que tanto quiere EPN. (Comentario retomado de la página oficial del movimiento Yo Soy Medico 17. Fecha 05/03/2017. Ubicado en Semana 5. Registro 027)

A este tipo de acusaciones se suma también las que se realizan en contra del mismo Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social (SNTSS), dejando entrever una clara desvinculación del gremio médico con las diversas acciones políticas, pues se desconfía de la misma asociación que se supone está al servicio de sus integrantes, esto al revelarse un comunicado por parte del líder sindical donde se pone de manifiesto el descontento para ampliar el servicio de atención médica, el documento presentado es visualizado en una captura de pantalla y carece de alguna firma o sello que le de respaldo⁶².

USUARIO: V. C: No confiemos ciegamente en el Sindicato, recuerden que el Secretario General es diputado del PRI, es parte de la estrategia para contenernos. Obviamente no hará nada por cambiar las cosas es pura habladuría. (Comentario retomado de la página oficial del movimiento Yo Soy Medico 17. Fecha 04/03/2017. Ubicado en Semana 5. Registro 023)

Estas expresiones dan partida para retomar de nuevo, la postura que se tiene sobre el PRI, pues como se puede observar, las críticas son contundentes puesto que se culpa de manera directa de este convenio de salud, incluso se interpreta como una reforma en materia de salud, que es autoría del mismo poder ejecutivo. “*CONVENIO EN SALUD = REFORMA EN SALUD.*”

⁶² Publicación retomada de la página oficial del movimiento Yo Soy Medico 17. Fecha 04/03/2017. Ubicado en Semana 5. Registro 023.

*NO TE ENGAÑEN; LE CAMBIARON EL NOMBRE PARA QUE NO PROTESTEMOS.
#YOSOY17 REGRESAMOS A LA LUCHA”⁶³.*

Estas tendencias observadas en el sistema de salud hacen ver un sistema que en la actualidad es deplorable, con recursos insuficientes, tanto en material quirúrgico como en infraestructura, donde según los usuarios se hace lo posible por atender a la población con los pocos insumos que se le asignan al sector salud, dando a entender que el mayor obstáculo se encuentra en las decisiones de índole política.

De este modo se deja ver una identidad política guiada por una línea contra un partido político, que se le atribuyen acciones, encaminadas a afectar de forma directa o indirecta a la población, Por último una relación un tanto alejada entre el gremio médico y los representantes del sector salud, dejando ver una inconformidad pues son poco tomados en cuenta.

5.1.3. Corrupción

Abordar este tema desde las publicaciones e interacciones que se hicieron dentro de la página del movimiento social Yo SOY Medico #17, da cuenta de parte de la identidad colectiva que se ha ido conformando desde su presencia en la virtualidad, la comunidad aborda esta temática desde el ámbito de la salud, como por ejemplo, la publicación donde se da a conocer la noticia sobre la liberación del ex titular del Seguro Popular en el Estado de Veracruz Leonel Bustos Solís (Ver imagen 9)⁶⁴ acusado de los delitos de desvío de dinero por un monto de 2 mil 300 millones de pesos que estaban destinados para el Seguro Popular y el Programa Oportunidades, abuso de autoridad, incumplimiento del deber legal, peculado y tráfico de influencias, muestra claramente varios tipos de corrupción por la cual debe ser juzgado de acuerdo al Código Federal Penal⁶⁵. Sin embargo el juez que llevó el caso considera que estos delitos no ameritan prisión preventiva y es por esto que es liberado y vinculándolo solo a proceso en el cual deberá en el término de seis meses presentar pruebas a su favor. Esta serie de conductas ilegales perjudican al Sistema de Salud Popular del Estado de Veracruz y por consecuencia a sus trabajadores y personas afiliadas a este, dejándolos en situaciones precarias tanto en salarios, materiales y personal de trabajo para

⁶³ Estado retomado de la página oficial del movimiento Yo Soy Medico 17. Fecha 05/03/2017. Ubicado en Semana 5. Registro 030.

⁶⁴ Publicada el 1 de febrero de 2017, ubicada en la semana 1. Registro 001 en la base de datos.

⁶⁵ Código Federal Penal de México vigente al 2017. Título Décimo: Delitos cometidos por servidores públicos.

brindar atención básica y de calidad a los pobladores, quienes también se quedan sin un servicio médico eficiente y oportuno.

Tanto los administradores como los seguidores muestran un gran descontento y rechazo por este suceso, demandando que se hagan las investigaciones correspondientes para no dejar este suceso como una impunidad más en el país.



Imagen 9

Retomando el caso de Javier Duarte, y en este mismo contexto se presenta una imagen alusiva al día mundial contra el cáncer (4 de febrero) donde se cuestiona la veracidad de las declaraciones hechas por el Gobernador del Estado de Veracruz, Miguel Ángel Yunes (Ver imagen 10)⁶⁶ en relación a las falsas quimioterapias que se dieron a varios niños con este padecimiento, esto durante la administración de Fidel Herrera (2004-2010) y Javier Duarte (2010-2016). Este aspecto es de vital importancia para la comunidad de este movimiento, dado que involucra un crimen de lesa humanidad contra las personas que recibieron dichas quimioterapias falsas, así como también va en contra de la ética profesional de este gremio y del propósito de salvaguardar las vidas que tienen en sus manos.

⁶⁶ Publicada el 4 de febrero de 2017, ubicada en la semana 1. Registro 012 en la base de datos.



Imagen 10

En otras publicaciones los administradores y seguidores de la página oficial en Facebook del movimiento muestran su descontento a la nueva reforma de salud y el convenio firmado entre el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) y la Secretaría de Salud (Ssa), las condiciones actuales en las que se labora y atiende por lo menos en el IMSS no cuentan con personal médico, material e insumos médicos suficientes para poder atender a sus afiliados, es por esto que Manuel Vallejo Barragán secretario general del Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social (SNTSS) envió un comunicado a la Ssa donde expone las deficiencias que existen dentro de esta institución las cuales los han rebasado, por tal motivo no es viable en este momento atender a personas no afiliadas al IMSS. Los comentarios por parte de los seguidores muestran molestia ante este convenio y por las declaraciones de este líder sindical dado que consideran no puede ser juez y parte al mismo tiempo, es decir, mientras es líder sindical no consideran que deba ser diputado, dejando ver que pueden estar detrás intereses personales por parte de algunos funcionarios.

“USUARIO: Y. Q: El burro hablando de orejas!! Al igual que directivos de instituciones, se llevan todo a manos llenas, saqueos, nepotismo, sólo dan trato a la gente (atole con el dedo) quien no l@s conozca que les creá, esa es la política!!”(Comentario retomado de la página oficial del movimiento Yo SOY Medico #17 ubicado en Semana 1 No.028).

Sobre esta misma temática pero en la publicación⁶⁷ que muestra una captura de pantalla del Twitter del Secretario de Salud José Narro Robles, donde hace mención de la firma del convenio algunos seguidores muestran su rechazo ante este suceso y advierten que dentro de él existe corrupción e ignorancia por parte de los funcionarios que llevaron a cabo dicha firma, dejando de lado la opinión pública y serán los trabajadores de salud quienes sufran las consecuencias de la sobrepoblación de pacientes en estas dependencias de salud.

“USUARIO: V. S. A: Ellos sólo firman y salen en la foto sin consultarlo con nadie, recibiendo órdenes de gente corrupta e ignorante, al fin y al cabo se incharan sus bolsillos, los que recibirán los tomatazos en caso de que estas acciones sean el fiasco que se vaticina serán los trabajadores de la salud!”
(Comentario retomado de la página oficial del movimiento Yo SOY Medico #17ubicado en Semana 5 No.036).

Como se puede apreciar el tema de la corrupción está presente en las publicaciones que se hacen en la página, principalmente se relaciona con el ámbito de la salud en casi todos sus aspectos, mostrando un interés común entre los administradores y seguidores sobre las consecuencias y los intereses personales que hay alrededor de este convenio, así mismo se pueden observar varias de sus reivindicaciones y demandas, como por ejemplo, el trabajo extenuante que causará la atención a pacientes no afiliados, los salarios que percibirán serán los mismos a pesar de que aumentará el número de pacientes, aumento en la escasez de insumos médicos, así como también el colapso de las instituciones de salud que ya están debilitadas por el poco presupuesto que tienen.

5.1.4. Política Internacional e identidad nacional

La relación que existe entre México y Estados Unidos no solo es por condiciones geográficas, implica entre muchos otros aspectos como la economía, el intercambio comercial entre ambos países, la seguridad, la preservación de especies en peligro de extinción y medio ambiente, migración, combate al narcotráfico, entre muchos otros aspectos que involucran a ambos países y que han implicado algunos acuerdos políticos. A la llegada a la presidencia del país estadounidense Donald Trump ha modificado varios de estos convenios por sus propuestas de

⁶⁷ Publicada el 5 de marzo de 2017, ubicada en la semana 5. Registro 036 en la base de datos.

ley y, además, ha mantenido, desde su campaña, un discurso de rechazo y odio hacia la población mexicana y que ha provocado enojo y molestia por parte de los mexicanos, y una gran tensión entre ambos países.

Yo SOY Medico #17 también abordó este conflicto específicamente con relación al tema migratorio. En diferentes publicaciones los administradores y seguidores mostraron su molestia ante la situación de una mexicana que le fue retirada su visa (Ver imagen 11)⁶⁸ para ingresar a Estados Unidos, porque en su celular tenía memes de burla dirigidos a Donald Trump, las reacciones y comentarios por parte de los seguidores y administradores son de insultos y repudio por esta acción y en general por las leyes migratorias de este presidente.



Imagen 11

Ante los diferentes tipos de manifestaciones que se dieron por las políticas migratorias de Trump surge la necesidad de refrendar nuestra identidad como mexicanos, de defendernos ante los discursos de racismo, discriminación y de las acciones que maneja dicho mandatario, como la construcción de un muro en la frontera entre ambos países, con el propósito de frenar la migración ilegal, el tráfico de drogas y armas. Esta situación que generó descontento en la comunidad latina y en otros países, así como también apoyo a los mexicanos y el rechazo a la edificación del muro por parte de ciudadanos estadounidenses, como el caso del jugador de fútbol americano Martellus Bennett de los Patriots de Nueva Inglaterra que en una entrevista para la cadena televisiva Fox Sports dedicó las siguientes palabras a México "Derriben el muro... Te amo México"⁶⁹, situación que tanto los administradores como los seguidores se mostraron

⁶⁸ Publicada el 3 de febrero de 2017, ubicada en la semana 1. Registro 007 en la base de datos.

⁶⁹ Publicada el 5 de febrero de 2017, ubicada en la semana 1. Registro 022 en la base de datos.

interesados y agradecidos, así mismo dentro de estos comentarios aparece un discurso de apoyo por parte de un médico estadounidense y que es compartido por una seguidora de esta página.

“USUARIO: M. D. L.: Este párrafo lo comparto de un reciente curso Internacional de Ginecología hace dos días de unos de los ponentes.....” A continuación les presento un pequeño video con la introducción que el Dr. David Grimes nos regaló al inicio de su primera participación. Me permito transcribirla para su completa apreciación:

“Como médico estadounidense me siento muy orgulloso de estar parado ahora frente a ustedes esta mañana con mis colegas de COMEGO y me siento honrado por su invitación. Si embargo, como ciudadano americano, me siento avergonzado de estar parado hoy frente a ustedes por las terribles cosas que Donald Trump ha dicho sobre Su gran Nación. Me siento avergonzado por el caos que él ha generado al rededor del mundo desde la semana pasada. Los hechos son muy claros, Donald Trump es un gran mentiroso, un bullying y un fanático. Él está amenazando la vida y la salud de muchos alrededor del mundo. Nosotros, los médicos, debemos unirnos y oponernos a sus políticas peligrosas, porque esa es una de las más grandes, antiguas y orgullosas funciones de la medicina. Desde los tiempos de Hipócrates, nosotros los médicos hemos defendido a nuestras pacientes del mal, sin importar si ese daño provenía del sarampión, lepra, virus de Zika o Donald J Trump”.

!Este tipo de lenguaje, claro, honesto y directo es lo que debemos replicar y hacer viral en nuestras redes!” (Comentario retomado de la página oficial del movimiento Yo SOY Médico #17 ubicado en Semana 1 No.022).

El discurso que da este médico estadounidense es para llamar al gremio médico a unirse para combatir las diferentes políticas que ha iniciado Trump y que ponen en peligro la vida de muchas personas, retomando así el juramento Hipocrático que los médicos hacen sobre salvaguardar la vida de sus pacientes ante cualquier mal, en este caso un mal político social. Este comentario es de gran importancia por qué se puede ver claramente el interés común que tiene el gremio médico alrededor del conflicto político que hay entre México y Estados Unidos.

5.2. Reivindicaciones y valores

Como parte final del análisis que se llevó a cabo dentro de la página oficial del movimiento es importante hacer un espacio especial para dar a conocer el mensaje que se quiere difundir en el movimiento, de este modo se logran observar en repetidas ocasiones como administradores y miembros del grupo, expresan su sentir respecto a los valores presentes en el actuar médico y cuáles son esas reivindicaciones que se tiene como movimiento

El sistema de salud que tiene en estos momentos México, se puede definir a grandes rasgos como bueno, esto en opinión de los propios médicos “[...] Aunque la gente no lo crea México tienen un gran Sistema de Salud, claro que está manchado por mucha corrupción [...]”.⁷⁰ Sin embargo actualmente atraviesa una crisis, esto de acuerdo a lo encontrado en las tres semanas de análisis, debilitado por diferentes factores, por un lado por la falta de recursos que se tiene de manera general para atender las demandas de la población, por otro se encuentra el hostigamiento que actualmente se vive hacia los médicos y el personal médico, por ejemplo, dentro de sus derechos humanos y laborales, esto por parte de la misma institución donde laboran donde en ocasiones son explotados y el más grave de los ataques al sector salud es el incremento de la violencia que en este caso ha sido blanco de la delincuencia y la violencia, siendo agredidos por los mismos usuarios, secuestrados o en el peor de los casos asesinados, sin que las autoridades intervengan de manera eficiente, dejándolos a su suerte.

Este es el panorama que se encuentra en este momento, dando a conocer de esta forma como es que el sector salud y en concreto los médicos, se enfrentan a un escenario nada seguro para ejercer, enfrentándose a instituciones que los ignoran y oprimen, teniendo a las redes sociales como única arma para confrontar a las autoridades y exigir un cambio para bien, que no solo beneficia al gremio médico, sino para la población en general.

Ante esto el movimiento propone una agenda de reivindicaciones encaminada al mejoramiento de las condiciones laborales y de seguridad, mismas que son la base del movimiento, pues las condiciones laborales, les permite ser acusados directamente de mala práctica o negligencia, esto sin que el estado tome parte de su responsabilidad, esto a la hora de administrar los recursos necesarios para la práctica médica eficiente. Por otro lado la poca seguridad que se les brinda, pues en este momento es un sector donde constante mente se puede

⁷⁰ Primera entrevista a la médica Elizabeth Jacobo, 24 de febrero de 2017.

observar un incremento de inseguridad y violencia, mismo que se tratara más ampliamente en el siguiente apartado.

5.2.1. Inseguridad y violencia

Sin duda los temas que se presentan a continuación, son recurrentes en este momento, el panorama en el que se vive en este momento es uno de los más complicados a nivel nacional, esto por la ola de violencia e inseguridad que azota al territorio mexicano, misma que se presenta en diversos sectores de la población, entre ellos el gremio médico se incluye.

De acuerdo con International Institute for Strategic Studies (Instituto Internacional de Estudios Estratégicos, IISS, por sus siglas en inglés), la lucha contra el narcotráfico en México alcanzó los niveles de un país en guerra abierta: en 2016, los 23 mil homicidios dolosos registrados convirtieron el país en el segundo lugar con el mayor número de asesinatos en el planeta, después de Siria. El mismo organismo da a conocer que los primeros meses de 2017 fueron los más violentos registrados durante la administración de Enrique Peña Nieto (actual presidente de México) y alcanzaron niveles que el país no había sufrido desde el año 2011, uno de los peores de la “guerra contra el narcotráfico” que declaró Felipe Calderón al iniciar su mandato (Tourliere, 2017).

Ante este panorama ningún sector de la población es inmune, pues a pesar de que la ciudad de México⁷¹ no es de las más inseguras, a diario se presentan diversos casos que salen a relucir en diferentes medios de comunicación, en algunos casos estos hechos también afecta al sector salud, sin importar que es uno de los pilares que mantiene a la sociedad mexicana.

El sector salud en los últimos meses ha sido blanco de la delincuencia y la violencia, esto se directamente reflejado en el análisis que se realizó en las tres semanas seleccionadas, en ellas se pueden ver diversas situaciones y casos donde los especialistas de la salud son víctimas de este problema social, en algunos casos por desgracia, tienen un final trágico.

⁷¹ De acuerdo con las cifras oficiales, durante 2016 este es el top ten de los estados con la tasa más alta de homicidios por cada 100 mil habitantes: Colima, con 81.55; Guerrero, 61.67; Sinaloa, 38.56; Baja California, 33.36; Chihuahua, 32.89; Morelos, 31.70; Zacatecas, 28.83; Michoacán, 27.81; Baja California Sur, 24.40 y Oaxaca, 21.56. Las tres entidades que registraron la tasa más baja fueron: Yucatán, 2.33; Aguascalientes, 2.99 y Nayarit, 3.13 (Vela, 2017).

Casos de violencia contra médicos hay muchos a lo largo de la República, sin embargo son pocos los que se llegan a conocer mediante los medios de comunicación tradicionales, la mayor parte de estos se difunden a través de las redes sociales, solo en casos muy específicos estos trascienden y tiene un espacio en la televisión, radio y periódicos.

Uno de los casos que más destaca en el análisis de la página oficial del movimiento es el relacionado con el asesinato del médico residente Carlos Cruz, de 28 años de edad, la noche del jueves 23 de febrero, quien fue herido con un arma de fuego en la esquina de las calles Cholultecas y Tollan, en la colonia La Raza, de la delegación Azcapotzalco, en las inmediaciones del Hospital General CMN (Centro Médico Nacional) La Raza. El crimen ocasionó que la mañana del viernes 24, decenas de médicos y enfermeras bloquearan la avenida Vallejo en demanda de mayor seguridad en la zona, donde dijeron que son comunes los asaltos, la venta de droga y la prostitución⁷² (Redacción de Proceso, 2017).

Esta noticia fue retomada de muchas maneras y en diversos medios para ser publicada en la página oficial del movimiento, sin duda representó un acto de indignación y enojo por parte del gremio médico en general, especialmente de los médicos que laboran en el hospital donde fue atendido. Esto provocó que dentro de la página del movimiento se dieran a conocer otros casos de violencia que viven los médicos día a día y al mismo tiempo a tomar una postura firme para exigir mejores condiciones para laborar, mismas que reclama el movimiento desde el inicio del mismo.

No es novedad que en los alrededores de #LaRaza asaltan, tampoco es novedad que lo que sucedió hoy ha sucedido cerca del #HospitalGeneraldeMéxico, #HGea y la zona de hospitales, #HJuaréz, #SigloXXI y muchos más, no solo de la ciudad, sino de todo el país.

Sales cansado, vas con mochila al hombro y eres blanco fácil para esta escoria que decida quitarte lo que, con una diminuta beca te has comprado.

Insuficiente la respuesta de las autoridades, insuficiente la patrullaje, insuficiente es hasta el más básico alumbrado público.

⁷² Publicación retomada de la página oficial del movimiento Yo Soy Médico 17. Fecha 28/02/2017. Ubicado en Semana 5. Registro 007.

La respuesta de las autoridades ante el asesinato de hoy debe ser inmediata y severa, mismas acciones que se deben extender de forma continua - no se trata de quedar bien en la prensa con una respuesta parcial o temporal - para que esto no se vuelva a repetir. #NiUnoMás #JusticiaParaCarlos (Estado retomado de la página oficial del movimiento Yo Soy Medico 17. Fecha 27/02/2017. Ubicado en Semana 5. Registro 001)

Después de este acto, se siguen publicaciones para dar a conocer los avances que tiene el caso, sin embargo al momento aún se desconoce parte de lo sucedido, tan solo se tiene el testimonio de algunos trabajadores del hospital La Raza donde informan de los cambios que se presentaron en las inmediaciones.

“Mensaje enviado por lo ocurrido en CMN LA RAZA, donde lamentablemente cobro la vida de Carlos.

“Hola solo para reportar:

los acuerdos a los que se llegaron de poner cámaras de vigilancia, tener seguridad en los puentes y alrededores de CMN LA RAZA, solo los primeros dos días. Pienso que abusan por el inicio de los nuevos residentes, compañeros que vamos a hacer? Soy de base pero de todas formas es indignante que tomen el pelo así a nuestros residentes”.
(Estado retomado de la página oficial del movimiento Yo Soy Medico 17. Fecha 05/03/2017. Ubicado en Semana 5 Registro 029)

No solo el administrador de la página, expresa su sentir, la comunidad en general se manifiesta, haciendo énfasis en la poca seguridad y las condiciones de los diversos hospitales, aunque esto solo es en la ciudad de México, muchos otros actos de violencia e inseguridad se replican a lo largo de la República, prueba de ello es un video que publica la misma administración donde se da a conocer un acto vandalismo y robo.

"No soy Rubi, Lady woo ni mucho menos... Mi nombre es C. D. Médico Pasante de Servicio Social, Plaza tipo C permanencia de 24 hrs del poblado de Guadalupe Victoria, San Blas, Nayarit por parte de la Secretaría de Salud. Está madrugada mi Enfermero Pasante y yo nos llevamos un buen susto y no precisamente por un paciente, fuimos víctimas de vandalismo, intentaron meterse al Centro de Salud y alcanzaron a robar unas cosas por la ventana. No es la primer vez, pero si es la primera que sucede de madrugada mientras dormíamos.

El centro de salud no se encuentra cercado todo el perímetro, no hay iluminación y no contamos con alarma de pánico y un sin fin de detalles a los cuales nos adaptamos y cumplimos con la permanencia. Vemos en las noticias los asaltos, violaciones, asesinatos y demás en contra de estudiantes, pasantes, residentes y médicos, pero nunca imaginas que esa violencia te va alcanzar, te va a pasar a ti. Dejamos nuestro hogar, nuestras comodidades, nuestra familia, nuestras actividades por venir toda la semana a un pueblo, sólo para que los habitantes no tengan que ir a buscar más lejos atención médica. QUE PASA CON LA SOCIEDAD? Donde quedo el respeto por los profesionales de la salud? Porque dañas a quien más ayuda? Hoy fue un intento, mañana quien sabe". (Estado y transcripción de video retomado de la página oficial del movimiento Yo Soy Medico 17. Fecha 22/03/2017. Ubicado en Semana 8 Registro 008)

Este video fue el que concentró la mayor cantidad de reacciones en esa semana, muchos más usuarios se manifestaron y dieron a conocer su punto de vista de este hecho, de esta manera el grupo muestra la solidaridad presente en ellos para con los demás compañeros que han padecido problemáticas similares, al mismo tiempo se hace un llamado a las instituciones competentes para atender esta demanda básica, como lo es la seguridad.

Son muchos los actos de violencia contra los médicos, no solo en la Ciudad de México, esto sucede a lo largo de la República, con una mínima atención a estos hechos, incluso pareciera ser que en los últimos años las agresiones al sector médico se han incrementado, esto de acuerdo con las palabras del Médico Carlos Moreno, miembro y fundador del movimiento Yo SOY Medico #17 (Redacción de El Diario 2017)

Entre 2013 y lo que va de 2017, han registrado 7 asesinatos de pasantes de medicina y residentes, así como 19 asesinatos de médicos, enfermeros o especialistas, 9 casos de agresiones contra el personal del sector, desde golpes hasta intento de homicidio; 2 médicos desaparecidos, 25 médicos asaltados y casi 71 profesionales amenazados. El caso más reciente es el del director del hospital del ISSSTE en Mazatlán, Miguel Ángel Camacho, quien fue asesinado (Redacción de El Diario 2017).

De acuerdo con los registros del propio movimiento, estos son lo algunos de los que se tiene registro, pues en muchas ocasiones los agredidos no denuncian ante las autoridades. Para Carlos moreno, dirigente del movimiento, existen principalmente dos causas por las cuales se

puede producir este tipo de agresiones al sector salud: la delincuencia organizada y las carencias del sistema de salud.

Una es el crimen organizado, cuando se tiene que atender a los sicarios lesionados en las comunidades alejadas. Y el médico puede ser blanco también de los mismos pobladores, cuando no están de acuerdo con algún tipo de atención. A veces no hay citas pronto, insumos, medicamentos y se le atribuye al médico la responsabilidad de esto y se le agrede (Redacción de El Diario 2017).

Con este panorama tan adverso es donde se desarrollan los miembros que integran el sector salud, esto no pasa de largo para el movimiento, que como parte de sus reivindicaciones se componen por la mejora en las condiciones laborales, específicamente en garantizar la seguridad del personal médico, pues como se muestra, actualmente es un sector que no escapa de la violencia. Una demanda más que se integra, es la mejora en infraestructura pues es parte importante para laborar y en ocasiones esta carencia de recursos para el sector salud, obstaculiza su actuar, su profesionalismo, y su responsabilidad, para con sus pacientes. De esta manera las condiciones laborales y de seguridad son parte de sus demandas como gremio medico

5.2.2. Atención a la salud en diversos niveles y sus deficiencias

Dentro del Sistema de Salud existen tres niveles que están destinados a dar servicios a la población en relación a su salud física y mental; el primer nivel está constituido por Unidades de Medicina Familiar como las del Instituto Mexicano de Seguro Social (IMSS), Centros de Salud (SSa) y Clínicas Familiares como las del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), en donde se proporcionan los servicios de salud básicos y que atiende y resuelve 80% de los padecimientos; en el segundo nivel están los Hospitales Generales, Regionales, Integrales, Comunitarios; también a los Hospitales Pediátricos, de Gineco-Obstetricia o Materno-Infantiles, así como los Hospitales Federales de Referencia que se localizan en la Ciudad de México que proporcionan servicios a todo el territorio nacional y el tercer nivel es una red de hospitales de alta especialidad con tecnología avanzada como los Centros Médicos Nacionales (CMN), Unidades Médicas de Alta Especialidad (Umaes), los Institutos Nacionales de Salud, se tratan enfermedades de baja prevalencia, de alto riesgo y las

enfermedades más complejas y se atienden a pacientes que son remitidos de hospitales provenientes del segundo nivel de atención.

La página de Yo SOY Medico #17 aborda este ámbito desde diferentes vertientes, por un lado se aprecian sucesos que dan cuenta de los logros que existen dentro de las Instituciones de Salud, como el caso de un paciente que agradece el exitoso trasplante⁷³ de órgano (riñón izquierdo) que tuvo lugar en uno de los hospitales pertenecientes al IMSS y que en conjunto con los trabajadores que ahí labora agradece poder seguir con vida, en otro caso se muestra una noticia⁷⁴ retomada del perfil de Facebook del médico Antonio Cruces Mada (Secretario de salud del Estado de Jalisco), que da cuenta de que en el Hospital de Zoquipan (Jalisco) todos sus pacientes están satisfechos por la atención que reciben por parte de los trabajadores de esta institución, así como también de las buenas condiciones físicas y basto de material y medicamentos, esto según varios usuarios de esta institución, esta publicación presenta un panorama diferente al de otras muchas instituciones en las que no se cuenta con insumos médicos básicos, personal y trabajadores de salud e infraestructura física en buenas condiciones, esta publicación lejos de ser un logro es tomado por los administradores y seguidores como una mentira e invitan a que se hagan visitas a diferentes unidades de salud para dar cuenta realmente de las condiciones en las que se opera en estas instituciones, como el caso de una noticia⁷⁵ donde el familiar de una paciente que es atendida en el hospital general CMN La Raza (IMSS), que denuncia las deficiencias que hay en el inmobiliario de esta institución, la poca higiene así como también reconoce el buen trato que ha recibido su familiar por parte de los trabajadores. Esta publicación no es tomada por la página como una aportación más a la serie de denuncias y demandas que ellos mismos han hecho sobre las pésimas condiciones de algunos hospitales, es más bien la tomada de forma negativa, dado que si fueran ellos quienes realizaran este tipo de denuncias serían sancionados si lo hicieran.

“Administrador de Yo SOY Medico #17: Pero cuidado que un trabajador haga este tipo de denuncias, es corrido y por la puerta de atrás, los servicios de salud son un mugrero y a nadie le importa, parecen hospitales de guerra y nadie hace nada.” (estado retomado de la página oficial del movimiento Yo SOY Medico #17, ubicado en semana 1, No. 014)

⁷³ Publicada el 28 de febrero de 2017, ubicada en la semana 5. Registro 004 en la base de datos.

⁷⁴ Publicada el 1 de marzo de 2017, ubicada en la semana 5. Registro 009 en la base de datos.

⁷⁵ Publicada el 4 de febrero de 2017, ubicada en la semana 1. Registro 014 en la base de datos.

Aunque son diferentes contextos los que se muestran en este apartado, estos dan cuenta de la atención que existe en las diferentes instituciones así como sus deficiencias, en este sentido Yo SOY Medico #17 ha trabajado de diferentes formas para dar a conocer y denunciar las situaciones en las que laboran los trabajadores de la salud, la falta de medicamentos, material médico, infraestructura y mala administración. Este tipo de situaciones como las que se viven en las diferentes instituciones de salud no solo perjudica al gremio médico en su ámbito laboral o al personal de salud en general, son los usuarios de estas dependencias de salud los más afectados y que también forman parte de las preocupaciones que este movimiento tiene, parte de sus peticiones es que al poder tener el material necesario para atender a sus pacientes el nivel de calidad en la atención mejoraría considerablemente. Sin embargo también es importante no solo considerar las cuestiones físicas, estructurales o económicas para que este servicio sea de calidad, también hay que mejorar la atención que brindan los trabajadores de la salud a sus pacientes y familiares de estos, es decir, para poder tener un nivel de atención eficaz se deben tener en cuenta todos estos aspectos que se han mencionado y que no se pueden concebir de forma separada, debe ser un conjunto de situaciones que beneficien tanto a los pacientes y familiares como a los médicos y personal de salud.

5.2.3. Derechos humanos y laborales

Los derechos humanos y laborales de los médicos, estudiantes de medicina y trabajadores de salud en general se han visto afectados en distintas formas, situación por la cual han recurrido a diferentes instancias políticas en busca de que se les reconozcan dichos derechos, sin embargo aún no han tenido respuestas contundentes sobre estas peticiones, ante esta situación los medios de comunicación como las redes sociales virtuales, específicamente Facebook han jugado un papel importante para dar a conocer casos en los que se denuncian violaciones a sus derechos humanos y laborales.

En cuanto a las diferentes instancias a las que han acudido esta la visita que se realizó a el diputado federal por el Partido Acción Nacional (PAN) y presidente de la Comisión de Salud Elías Íñiguez Mejía el 12 de diciembre de 2016 para hacerle entrega de una iniciativa para regular el acto médico y en el cual se pide que no sean juzgados de forma arbitraria a los

médicos, así como también deslindar y delimitar responsabilidades entre los galenos y la Institución de Salud donde laboran; esta entrega se hizo en el foro que se llevó a cabo en el Estado de Jalisco sobre “Temas de Salud en Controversia Yo SOY Medico #17” y de la cual hasta el momento no han tenido respuesta y se asegura que esta iniciativa muy seguramente no se ha presentado ante las instancias correspondientes y las que debieran dar seguimiento (Julio Bueno, 24/02/2017).

Tratar temas relacionados con la negligencia médica parece ser un detonante para criminalizar al gremio médico, en este sentido, los galenos piden tener un juicio justo y sin violentar sus derechos como lo ocurrido en el caso del menor de edad que falleció en el Centro Médico de Occidente y por el cual se gestó este movimiento, en donde los 16 médicos acusados de negligencia médica fueron detenidos arbitrariamente, esta es solo una de las demandas que están dentro del pliego petitorio del movimiento, así lo comenta Julio Bueno:

“...en su problemática dentro de la institución nos exigían cómo presentar un pliego petitorio muy amplio, ¿sí? por darte un ejemplo, los internos pues que las guardias de castigo, que las guardias tan extenuantes, los pasantes por la seguridad, los residentes pues que hubiera más oportunidades para la, para él, el examen nacional, que las becas fueran mejores, los de los que estaba saliendo de la residencia pues por trabajo, los que ya tenían residencia que por maltrato, los que están saliendo de la residencia por trabajo, los que están ya trabajando por seguridad o por insumos, o sea, cada quien en su, en su, en su ámbito y en su lugar de trabajo pedían diferentes cosas, entonces pues tratamos de hacer un consenso de qué es lo, que priorizar, qué es lo que, bueno pues nosotros pensamos que la seguridad para poder ejercer la profesión es lo principal, lo jurídico y hay enfocamos nuestras baterías a lo jurídico, visitamos al Procurador General de la República, visitamos instancias como los Derechos Humanos, visitamos, eeh, y llevamos iniciativas tanto a la Cámara Diputados, como al Senado, esa fue nuestra descargamos nuestra, nuestra fuerza, en este tipo de abusos pero pues la presión seguía no, entonces también para descargar un poquito presión, y, y trabaja todo gremio pues visitamos otras entidades, salud, la Secretaria de Salud, eeh, y presentarnos la problemática que estaba pasando...” (Julio Bueno, 24/02/2017).

El texto anterior refleja una gran cantidad de situaciones que se viven dentro y fuera del ámbito laboral de los trabajadores de la salud, dejando claro que son sometidos a diferentes situaciones que violentan sus derechos y que su prioridad al acudir a diferentes instancias

políticas es la de poder salvaguardar mediante la exigencia de sus derechos laborales la práctica médica y también sus derechos humanos principalmente los que van dirigidos a la seguridad y a la educación.

Como se logró apreciar a lo largo de este capítulo, se logran identificar dos grandes ejes que se suman para comprender la identidad colectiva de este movimiento social que se ha gestado en la red, tanto sus exigencias, sus valores y sus reivindicaciones se encuentran encaminadas a la mejora de los servicios de salud y también a mejorar las condiciones para realizar sus labores de la mejor manera, testimonio de esto es lo que día a día se comparte en la página oficial del movimiento con el fin de informar a la comunidad dentro y fuera de la página, para de esta forma crear conciencia de las condiciones actuales con las que se opera en el sector salud, donde muchas de estas condiciones pasan desapercibidas por los derechohabientes.

El siguiente capítulo, integra de manera general, las conclusiones y reflexiones a las que se logró llegar mediante el análisis realizado, proporcionando un panorama centrado en la construcción de la identidad del movimiento Yo SOY Medico #17, a su vez también se plantean algunas interrogantes que surgen al finalizar esta investigación y que posiblemente se tomen en otro momento para continuar con los estudios de los movimientos sociales y la identidad en las redes sociales virtuales.

Conclusiones y...

El uso de las redes sociales virtuales, específicamente Facebook, se ha posicionado como una herramienta de gran utilidad para los movimientos sociales, ya que a sus integrantes les permite interactuar, organizar, proyectar, informar, compartir y difundir información, perspectivas y acciones. En ese espacio virtual se despliega un conjunto de imágenes, textos y contenidos mediante los cuales se construye cierta identidad colectiva, fundamento de la movilización y su actuación social. El movimiento Yo SOY Medico #17 ha construido esa identidad alrededor de diferentes problemáticas en las que se encuentra la sociedad mexicana y que enfrentan y afectan directamente al gremio médico y trabajadores del sector salud.

El análisis que hicimos de lo que ha dicho este movimiento en el espacio virtual durante dos meses permite señalar que su identidad colectiva está fundamentada en tres grandes ejes de acción: lo profesional, lo político y reivindicaciones y valores (que también podríamos considerar como principios de actuación colectiva). El primero tiene que ver con la construcción del movimiento alrededor de la identidad de los profesionales médicos involucrados en el conflicto que le dio origen. En ese sentido se vislumbra un movimiento orientado a actuar en beneficio de todos aquellos que sean médicos (generales y especializados), que trabajen en centros de atención pública (hospitales, clínicas, etcétera) y que sean víctimas de abusos institucionales. Se alejan entonces de identidades profesionales como la enfermería y los técnicos médicos (que tienen diferentes funciones en las instituciones de salud).

En un sentido histórico-cultural, Yo SOY Medico #17 se aleja de una construcción colectiva en torno a sujetos sociales que pertenecen a sectores vulnerables, por ejemplo, obreros, campesinos, indígenas, artesanos y estudiantes. Es decir este movimiento representa un sector o conjunto social que no es el más pobre o vulnerables de la sociedad mexicana, es más, se podría considerar como privilegiado. En ese sentido consideramos que abordar un estudio sobre estos actores sociales en específico proporciona una nueva mirada a las vulnerabilidades de los distintos grupos de la población mexicana. Si bien es cierto que médicos y médicas⁷⁶ tienen una escolaridad amplia, esto no necesariamente los dota de una economía holgada, o por lo menos no consideran tener un salario que vaya de acuerdo con las actividades, los conocimientos y la experiencia que tienen como profesionales de la salud. Durante el proceso de investigación

⁷⁶Es importante señalar que el lenguaje que se utiliza en la página del movimiento es universal y masculino, con pocas referencias a la adscripción genérica de los profesionales de la salud.

encontramos que, el tener una alta escolaridad y una amplia experiencia laboral no necesariamente se vincula con un salario suficiente para satisfacer sus necesidades básicas (alimentación, vestimenta, vivienda, transporte). Y, en algún sentido, las problemáticas que denuncian tienen que ver con este fenómeno. Entonces estamos hablando de un movimiento cuya raíz identitaria se encuentra en la profesión de sus integrantes pero también en su adscripción como trabajadores del Estado mexicano y, en ese sentido, se van configurando como una voz crítica contra el mismo.

Uno de los elementos que forma parte de la identidad profesional de Yo SOY Medico #17 es la ética y la responsabilidad, y que aquí interesa resaltar por el origen del movimiento. Enfatizan que su condición como médicos o trabajadores del sector salud les garantiza tener en sus manos las soluciones a todas las problemáticas que se presentan en su ámbito laboral y que la falta de instrumentos, material, espacio y personal les limita ejercer sus labores profesionales de forma correcta. Sin embargo, es necesario no perder de vista que la práctica médica no solo está mediada por los aspectos antes descritos, también existe la responsabilidad social o profesional por parte de ellos hacia sus pacientes, a los familiares y hacia la institución, es decir, deben responder ante las situaciones que conlleven una mala gestión "por acción o por omisión" (mala praxis). En muchas ocasiones estas situaciones derivan en denuncias por negligencia médica, en este sentido, Yo SOY Medico #17 difícilmente acepta que existan tantos casos que conlleven una crítica hacia su ética y práctica médica y son tomadas más bien como agresiones en contra de ellos, dado que no son consideradas por ellos como negligencias. Ante esta situación varios seguidores de la página comentan que no se debería asumir esta postura dado que se puede tomar como un doble discurso, por un lado se exige respeto a la práctica médica y por el otro se niegan sus errores e irresponsabilidades.

El segundo eje en torno al cual este movimiento social construye su identidad colectiva es de índole política, es decir, el acuerdo de sus acciones alrededor de políticas públicas dirigidas al sector salud y que incluye a algunas instituciones y actores sociales vinculados a ellas. Uno de los aspectos más relevantes en este punto es que se asumen como un movimiento apartidista, es decir, que no se inclinan o tienen simpatía por algún partido político. Sin embargo, sus diferentes discursos sobre política nacional dejan entrever una inclinación hacia una política de izquierda, la cual propone un cambio en materia de estructura social y económica, para así lograr la igualdad social, oponiéndose en consecuencia a la propuesta conservadora, bastante alejada del

cambio y sostenida por la derecha política. En cualquiera de las dos posturas manifiestan descontento y rechazo hacia la forma de actuar de los representantes políticos del Partido Revolucionario Institucional (PRI). La principal preocupación no radica específicamente al partido como tal, sino más bien, está enfocada a las diferentes acciones que han realizado y que perjudican a la sociedad, en general, dejando daños difíciles de resarcir. A raíz de estas preocupaciones, el movimiento ha realizado diferentes acciones colectivas que están encaminadas a buscar soluciones a estas problemáticas para beneficio de este gremio.

Esta última línea nos da pauta para abordar el tercer eje que conforma la identidad colectiva de este movimiento, que tiene que ver con las reivindicaciones y valores que sostienen. Una parte importante de las diferentes reivindicaciones que se manejan al interior están relacionadas con el respeto hacia sus vidas, su profesión, así como a su experiencia, conocimientos y prácticas profesionales. La ola de violencia e inseguridad que aqueja a la sociedad mexicana en general ha también casado estragos en este gremio, por lo menos en el 2016 y parte del 2017 han sido víctimas recurrentes del crimen organizado, de pacientes y familiares de estos, dejándolos en una situación de vulnerabilidad, en este sentido, han tenido la necesidad de recurrir a diferentes instancias para dar solución a esta problemática, sin embargo, no ha habido una respuesta contundente y siguen aumentando las víctimas en este sector. La falta de insumos médicos, espacio, infraestructura económica y falta de personal para que se pueda proporcionar un servicio básico y de buena calidad, ha llevado al sector de trabajadores de la salud a un punto de tensión primeramente entre el paciente y el médico y de ahí con los familiares, dado que estos culpan al médico de no querer brindar el servicio y de negar medicamentos y otros servicios.

Por otro lado, este sector también está siendo vulnerado en sus derechos humanos, laborales y económicos, situación que se manifiesta constantemente a través de las diferentes entrevistas que les han hecho diferentes medios de comunicación (radio y televisión), comunicados que se han enviado a las diferentes instituciones gubernamentales y publicaciones en la página oficial de la red social virtual Facebook, donde, entre sus diferentes reivindicaciones, exigen que se deje de criminalizar su profesión, se modifiquen las leyes en el sistema de justicia para deslindar responsabilidades cuando sean acusados de negligencia médica, la falta de seguridad y que el Estado reconozca que tiene la responsabilidad de proveer las condiciones adecuadas y óptimas tanto para pacientes como para médicos y demás personal

de salud. Es precisamente la ideología y práctica neoliberal del Estado mexicano contra quien Yo SOY Medico #17 se enfrenta, las diferencias que manifiestan están dirigidas a las distintas leyes que se han ejecutado en lo que va del sexenio de Enrique Peña Nieto, es así como describen y exponen de manera general un conjunto de ideas que permiten ver los intereses a los que sirve esta ideología y poner al descubierto cómo esas ideas que se difunden y manipulan a las clases dominadas o vulnerables; pero también buscan, en lo posible, algunas propuestas que ayuden a que la población obtenga una posición crítica y reflexiva sobre los acontecimientos o la sociedad en la que vivimos.

El movimiento tiene diferentes formas de actuar, que dependen de las circunstancias y recursos con los que cuenta en ese momento, la acción puede tener lugar en el terreno on-line o bien off-line, evidenciando las múltiples posibilidades de hacerse presente para los receptores del mensaje que quieren dar a conocer.

De esta manera, la unidad de sistema de acción se configura en dos frentes, que aunque parecen distantes se complementan, dado que las acciones en red y las acciones en el mundo real están conectadas entre sí, es decir lo organizado en la red trasciende y se manifiesta de forma tangible en las calles (por ejemplo las diferentes marchas para apoyar a los 16 médicos acusados de negligencia), y lo acontecido en el mundo real, comentado y criticado en las redes sociales (por ejemplo el acuerdo universal de salud). Los movimientos sociales, e incluso la misma sociedad, actúan entre las redes sociales virtuales y la vida real; viven en un mundo mediado por la virtualidad y la red (Castells, 2012).

De este modo, las acciones del movimiento se enfocan, por una parte, en la crítica y reflexión sobre diferentes objetivos, como lo son, la política, donde se encuentra una institución con la cual constantemente se expresan de manera contestataria, haciendo frente a posturas que no comparten, tanto como gremio médico, como miembros de la sociedad en general. Orientándose como movimiento de postura más liberal y progresista.

Facebook es una herramienta de organización, comunicación y planificación para los usuarios donde se congregan para diferentes fines, pero en el caso de los movimientos sociales que nacen en la red, es vital este medio de comunicación alterno, como lo definiría Rovira (2013), pues uno de los intereses reside en dar a conocer un mensaje desde el interior del movimiento y no la interpretación de los medios de comunicación tradicionales (radio, televisión

y periódicos), pues los mismos activistas de la red desconfían de estos medios. De esta manera tienden a hacer el esfuerzo por una comunicación constante en este caso mediante publicaciones encaminadas a marcar valores y símbolos de identidad (Puyosa, 2015).

Lo anterior queda de algún modo demostrado por las múltiples y continuas publicaciones, con un número considerable de interacciones para cada una de ellas, en donde se intenta marcar una línea a seguir dentro de las diversas situaciones que enfrentan los médicos y el sector salud, así como en los temas relacionados con la política.

De esta forma, se puede decir que la unidad de sistema de acción se compone por una hibridación entre las redes virtuales y el mundo real, planteando y definiendo acciones en ambos escenarios, buscando siempre reafirmar su postura como movimiento social y mostrando una alternativa abierta al cambio en materia política, mediante críticas, acciones y propuestas pensadas desde el movimiento, sus reivindicaciones y valores.

En este sentido su actuar colectivo, se encuentra cimentado en puntos clave que llevan al gremio médico, presente en la página, a forjar una identidad, alrededor de ciertos aspectos que le son de su interés, entre ellos se encuentran los referentes a el ámbito político, el profesional y finalmente sus reivindicaciones, cabe recalcar.

En el ámbito político, hay una confrontación con el sistema actual, pues para el movimiento va en contra de sus ideales, sintiéndose traicionados y manipulados por sus representantes políticos, con continua desconfianza hacia el sistema (Castells, 2012). La acción de confrontar (acusar, evidenciar, exigir) muchas veces va seguida de proponer y, al mismo tiempo, abrir el panorama para nuevas propuestas que beneficien al movimiento y a la población. Por ejemplo, mostrando una postura adversa o contraria al sistema universal de salud, no solo porque les afecta como gremio, sino que afecta a la población en general.

En resumen, se trata de un movimiento con una acción política contra hegemónica, que no escatima en informar a la población, para hacer conciencia del panorama actual de México, invitando de forma indirecta a cuestionar las instituciones y las diferentes acciones políticas, que no muchas veces se toman en consideración (Puyosa, 2015).

En el ámbito profesional, el movimiento se empeña por demostrar constantemente las condiciones y acciones que diariamente enfrentan como profesionales de la salud, mostrando que

si bien no es el sector más vulnerable de la sociedad, actualmente pasan por una situación complicada, como la falta de insumos, la explotación que en muchas ocasiones propicia la misma institución de salud donde laboran y la violencia de la que cotidianamente son objeto y que, además, comparten con otros sectores de la sociedad, ya sean profesores o periodistas.

Este esfuerzo por dar a conocer el estado actual del sector salud y de sus integrantes tiene como fin hacer conciencia y revelar el panorama adverso al cual se enfrentan, demostrando que el problema se tiene que atacar de fondo, invitando a la reflexión y al cuestionamiento del sistema de salud presente en México en este momento.

De esta manera se presenta la oportunidad para pensar el lugar del médico y como se concibe actualmente en la sociedad, libres de etiquetas y prejuicios que se le pudieran atribuir, viéndolos como lo que son, profesionales con errores y aciertos, que dependen de las condiciones sociales, económicas y políticas en las que se encuentran laborando, que busca y pelea el respeto a su labor como médico, pero que al mismo tiempo no está exento de las problemáticas con la sociedad.

...Reflexiones

En la actualidad, el uso de las redes sociales virtuales trae consigo un sinnúmero de fenómenos que pueden ser estudiados desde la mirada de diferentes disciplinas. En ese sentido consideramos que el estudio de los movimientos sociales, específicamente de su identidad colectiva, que se ha abordado desde la sociología, la antropología y psicología social principalmente, deben tomar en cuenta la evolución y la relación que existe entre el ser humano y las nuevas tecnologías de información y comunicación (TIC'S). Es importante dar cuenta que la forma de interactuar por estos medios y específicamente las redes sociales virtuales hoy en día forman parte de la identidad y acción de individuos y grupos.

La identidad colectiva de #YoSoyMedico17 está situada primeramente en la reivindicación del médico, en cómo son percibidos por la sociedad mexicana en general y al mismo tiempo por el sistema de justicia, las instituciones de salud y las instituciones políticas del país. Están en la búsqueda de una re-significación de su profesión por medio de diferentes argumentos en los que se busca concientizar a la sociedad sobre los pros y los contras de ejercer dicha profesión y por los cuales han sido criminalizados y violentados en diferentes ámbitos de

su vida cotidiana y profesional, sin embargo, existe todavía cierta resistencia a la crítica de la sociedad, decir, si bien es cierto que buscan la igualdad social, ellos aún se resisten a ser criticados, confrontados o cuestionados en su práctica médica.

Como médicos tienen un poder que no solo reside en sus conocimientos para poder tratar padecimientos, si no en ese personaje de autoridad, es decir, en la representación social que se tiene de él; que si bien no es el mismo de antes, sigue teniendo ese lugar. Eventualmente eso irá cambiando y sería deseable que los médicos fueran más flexibles en su actuar, es decir no tan limitados a una relación médico paciente y darse cuenta que no todo gira en torno a ellos, pues tratan con personas que al igual que ellos gozan de derechos y sufren también injusticias.

Otro punto importante está relacionado con las actuaciones del médico, siendo su profesión una de las más delicadas, pues de ellos depende en ocasiones la vida de las personas y donde se requiere suma cautela y confidencialidad, apegándose a protocolos establecidos, sobre todo si no se le quiere acusar de algo como una negligencia, cosa que es posible en esta profesión, sin embargo si se quiere hablar de responsabilidad de los pacientes y responsabilidad médica, habría que ser conscientes y reconocer que ambas son posibles y comunes, esto para no solo lanzar acusaciones o desprestigiar a alguna de las dos perspectivas.

Esto también va ligado con su propio lema, no son criminales, pues ningún médico estaría de acuerdo en dejar morir a un paciente o propiciar su muerte deliberadamente, en ese caso haría todo lo posible por asegurar su salud, sin embargo en algunos casos habría que reconocer que no siempre el médico actúa de buena manera y con los cuidados que debería de tener. Aunque también en el caso contrario, no son infalibles (dioses), hacen el mejor esfuerzo posible con lo que tienen en ese momento, donde tendrían que dejar en claro la situación actual en la que viven y en la que se encuentra el sector salud y no solo recetar lo que hay en farmacia. Solo con esta honestidad y sinceridad se podrán forjar lazos fuertes que sirvan para hacer un cambio en el sector salud.

Finalmente reiteramos que falta mucho por estudiar en las redes sociales y plataformas digitales, así como los nuevos fenómenos colectivos de defensa de derechos que están teniendo lugar en circunstancias tan complejas como las que vivimos actualmente en México. La psicología social tiene un amplio bagaje para abarcarlo, desde perspectivas interdisciplinarias que claramente la han enriquecido.

Bibliografía

- Aguilar, Daniel y Said, Elias (2010), “Identidad y subjetividad en las redes sociales virtuales: el caso de Facebook”, en *Zona próxima*, núm. 12. Colombia. Universidad del Norte, pp.199-207.
- Alcoceba, José (2013), “Juventud, tecnologías de la información y cambio social. Perspectivas y escenarios para la socialización y la participación”, en Caballero Francisco (coord.), *Ciudadanía, tecnología y cultura*. España, Gedisa, p.181-210.
- Arango, Luis (2015), “Uma aproximação ao fenômeno dos memes em Internet: chaves para sua compreensão e possível integração pedagógica”, en *Comun Mídia Consumo*. São Paulo, vol. 12, núm. 33, pp.110-132.
- Arciga, Salvador (2007), “La difícil construcción de la democracia” en *Folios*. México, Instituto Electoral del Estado de Jalisco, pp.20-29.
- Berger, Peter y Luckmann, Thomas (1993), *La construcción social de la realidad*. Buenos Aires, Amorrortu, pp.27-95.
- Berrio, Ayder (2006), “La perspectiva de los nuevos movimientos sociales en las obras de Sydney Tarrow, Alan Touraine y Alberto Melucci.”, en *Estudios políticos*, núm. 29. Medellín, Universidad de Antioquia, pp.218-236.
- Bermúdez, Emilia y Martínez, Gildardo (2001), “Los estudios culturales en la era del ciberespacio”, en *Convergencia, Revista de Ciencias Sociales*, vol. 8, núm. 26. México, Universidad Autónoma del Estado de México, pp.11-29.
- Cardoso, José (2017), “Los derechos humanos y los movimientos sociales como factores de construcción en el campo jurídico: la lucha de los usuarios por la energía eléctrica”, en *Primer coloquio sobre movimientos sociales y cambio estatal. Protesta social, proceso de democratización, y exigibilidad de derechos en América Latina y el Caribe*. México, Facultad de Filosofía y Letras, 15 y 16 de Febrero 2017.
- Castañeda, Heiner (2011), “El homo web como sujeto-discurso que existe en cuanto navega en el universo de la virtualidad”, en *Navego, luego existo: la vida en el universo de la virtualidad*. Colombia, Universidad de Antioquia, pp.35-78.
- Castells, Manuel (2009), “La comunicación en la era digital” en *Comunicación y poder*. Madrid. Alianza, pp.87-177.
- _____ (2012), “Cambiar el mundo en la sociedad red”, en *Redes de indignación y esperanza: los movimientos sociales en la era del internet*. Madrid, Alianza, pp.209-241.

- Cucurella, Leonela, (1999), “Dos discursos desde donde abordar la integración y la diferencia: interculturalidad y el género”, en *Antropología del ciberespacio*. Ecuador, ABYA-YALA, pp.31-37.
- Chihu, Aquiles y López, Alejandro (2007), “La construcción de la identidad colectiva en Alberto Melucci”, en *Polis: Investigación y Análisis Sociopolítico y Psicosocial*, vol. 3, núm. 1. México, Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Iztapalapa, pp.125-159.
- De Jong, René (2010), “*Sácale partido a internet: Técnicas para incrementar visitas, ventas y ganancias*”. Barcelona, Gestión 2000, pp.245-289.
- De la Garza, Rafael (2011), “Las teorías de los movimientos sociales y el enfoque multi-dimensional”, en *Estudios políticos*, vol. 9, núm. 22. México, Universidad Nacional Autónoma de México, pp.107–138.
- Deuze, Mark (2006). “Participation, Remediation, Bricolage: Considering Principal Components of a Digital Culture”, *The Information Society*, núm. 22, pág.63-75.
- Espino, Germán (2012), *¿Ciberrevolución en la política? Mitos y verdades sobre la ciberpolítica 2.0 en México*. México, Fontamara, pp.21-75.
- Estrada, Marco (2014), “Sistema de protesta: política, medios y el #YoSoy132”, en *Sociologica*, vol. 29, núm. 82. México, El Colegio de México, pp.83-123.
- Flores, Juan y Marín, Olga (2009), “Nuevos movimientos sociales: ¿Nuevas identidades?”, en *Revista Electrónica de Psicología Política*, año 7, núm. 20, pp.86-94.
- García, Noelia (2012) “Redes sociales y sitios: hacia una definición”, en *Redes sociales en Internet: implicaciones y consecuencias de las plataformas 2.0 en la sociedad*. Madrid, Universitas, pp.31-241.
- Geertz, Clifford (2003), “Descripción densa: hacia una teoría de la interpretación de la cultura”, en *La interpretación de las culturas*. Barcelona, Gedisa, pp.17-38.
- Giménez, Gilberto (2007), “Identidad y cultura”, en *Estudios sobre la cultura y las identidades sociales*. México, Secretaria de Cultura: Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de Occidente, pp.54-71.
- _____ (1997), *¿Y las identidades colectivas?*, en *Materiales para una teoría de las identidades sociales*, en *Revista Frontera Norte*, vol. 9, núm. 18. México, pp.9-28.
- González, Julio y Videla, Myrna (2013), “Identidad: concepto, posibilidades y desafíos en tiempos de globalización”, en *Revista de Ciencia Política*, núm. 20. Buenos Aires, s/p.

- Gusfield, Joseph; Laraña, Enrique y Johnston, Hank (1994), “Identidades, ideologías y vida cotidiana en los nuevos movimientos sociales”, en Gusfield, Joseph y Laraña, Enrique, (coords.), en *Los nuevos movimientos sociales: de la ideología a la identidad*. España, Centro de Investigaciones Sociológicas, pp.3-42.
- Hine, Christine (2000), “Los objetos virtuales de la etnografía”, en *Etnografía virtual*. Barcelona, UOC, pp.9-80.
- Ibarra, Pedro y Tejerina, Benjamín (1998), *Los Movimientos sociales. Transformaciones políticas y cambio cultural*. Madrid, Trotta, pp.280-325.
- Lara, Tiscar (2009), “El papel de la universidad en la construcción de su identidad digital”, en *Revista de Universidad y Sociedad del Conocimiento*, vol. 6, núm. 1. Madrid, UOC, pp.15-21.
- Lévy, Pierre (2007), *Cibercultura: la cultura de la sociedad digital*. México, Anthropos y Universidad Autónoma Metropolitana, pp.5-29.
- Makarenko, Antón (1997), *La educación y la educación de la personalidad*. Moscú, Progreso, pp.79 y 98.
- Marcús, Juliana (2011), “Apuntes sobre el concepto de identidad”, en *Revista sociológica de pensamiento crítico*, vol. 5. Buenos Aires, Universidad de Buenos Aires, pp.107-114.
- Melucci, Alberto (1999), *Acción colectiva, vida cotidiana y democracia*. México: El Colegio de México.
- Mejías, Carlos y Suárez, Pablo (2014), “La configuración de los nuevos movimientos sociales frente a la crisis de lo social”, en *Revista brasileira de ciências sociais*, vol. 30, núm. 89. Brasil, pp.159-170.
- Meneses, María Elena (2015), “Redes sociales Virtuales”, en *Ciberutopías: democracia, redes sociales, movimientos-red*. México, Porrúa, pp.1-146
- Parsons, Talcott (1968), “La estructura de la acción social. La organización de los componentes en subsistemas”, en *El sistema social*. Madrid, Guadarrama, pp.35-64.
- Pérez, Gabriel (2014) “El meme en redes sociales: prácticas culturales de replicación en línea”, en Flores, Sandra, (coord.), en *Redes sociales digitales: nuevas prácticas para la construcción cultural*. México, CONACULTA, pp.113-132.
- Picciuolo, José (1998), “Dentro y fuera de la pantalla. Apuntes para una etnografía del ciberespacio”, en Cucurella, Leonela, (comp.), en *Antropología del ciberespacio*. Ecuador, ABYA-YALA, pp.9-22.

- Puyosa, Iria (2015), “Los movimientos sociales en red: del arranque emocional a la propagación de ideas de cambio político”, en *Revista Latinoamericana de Comunicación*, núm. 128. Ecuador, Universidad Central de Venezuela: Flacso-Sede Ecuador, pp.127-213.
- Rovira, Guiomar (2013), “De las redes a las plazas: La web 2.0 y el nuevo ciclo de protestas en el mundo”, en *Acta sociológica*, núm. 62. México, Universidad Nacional Autónoma de México, pp.105-134.
- Sánchez, José (2015), “Cultura visual digital y campos de acción”, en (coords) Winocur, Rosalia y Sánchez José, en *Redes sociodigitales en México*. México, CONACULTA, pp.151-188.
- Schütz, Alfred (1974), “El sentido común y la interpretación científica de la acción humana en *El problema de la realidad social*. Buenos Aires, Amorrortu, pp.35-70.
- Sherif, Muzafer (1948), “Los movimientos sociales: procesos, productos, cambio”, en *Psicología social*. México, Harla, pp.516–542.
- Taylor, Sally y Bogdan, Robert (1987), *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Barcelona, Paidós, pp.65-104.
- Trejo, Raúl (2017), “Susplicacia, temor, desconocimiento; Internet como tema de estudio para la ciencias sociales”, en *Coloquio Cuando Internet irrumpe en el Campo. Investigar desde una mirada cualitativa*. México, Colegio de México, 26 de Abril del 2017.
- Tilly, Charles y Wood Lesley (2010), “Los movimientos sociales como política”, en *Los movimientos sociales 1768 a 2008. Desde sus orígenes a Facebook*. Barcelona, Paradigm Publishers, pp.17-85.
- Vargas, José (2008), “Expresiones del debate de los nuevos movimientos sociales en el contexto de Latinoamérica y México”, en *El Cotidiano*, núm. 151. México, Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Azcapotzalco, pp.5-20.
- Vélez, Olga (2002), *La entrevista: dialogo intersubjetivo*. Medellín. Universidad de Antioquia, p.1-10.
- Wainer, Rafael, (2009), “Sobre acciones, silencios y un sentido de humor particular en un equipo de cuidados paliativos”, en *Revista de Antropología Iberoamericana*, vol. 4, núm. 3. Madrid, Antropologos Iberoamericanos en red, pp.409-442.
- Zanden, Vender (1986), "Las identidades y el sí-mismo", en *Manual de psicología social*, Barcelona, Paidós, pp.163–192.

Recursos electrónicos

Aristegui Noticias (junio, 2014), *IMSS brinda apoyo jurídico incondicional a médicos acusados de negligencia*. Recuperado en 19 de diciembre de 2016, disponible en: <http://aristeguinoticias.com/2306/mexico/imss-brinda-apoyo-juridico-incondicional-medicos-acusados-de-negligencia/>.

Dans, Enrique (2008), *¿Pero qué diablos es una red social?*. Recuperado en 22 de diciembre de 2016, disponible en: <http://edsincensura.blogspot.mx/2008/10/pero-qu-diablos-es-una-red-social.html>.

De la Torre, Carolina (2007), *Identidad, identidades y ciencias sociales contemporáneas: conceptos, debate y retos*. Recuperado en 18 de diciembre de 2016, disponible en: http://www.psicologiaonline.com/articulos/2008/05/identidad_identidades_y_ciencias_sociales.shtml.

El diario (2017), *Al alza, violencia contra médicos*. Recuperado en 2 de mayo de 2017, disponible en: http://diario.mx/Nacional/2017-05-27_97599e6b/al-alza-violencia-contra-medicos/.

El País (diciembre, 2016) *Dificultades en red*, Recuperado en 16 de noviembre del 2016, Disponible en: https://verne.elpais.com/%20verne/2016/12/27/art%C3%ADclo/1482836194_020862.htm

Enciso, Angelica (junio, 2014) “Marchan miles de médicos en el país en apoyo a galenos acusados de negligencia”, en *La Jornada*. Recuperado de 15 de diciembre de 2016 disponible en: <http://www.jornada.unam.mx/ultimas/2014/06/22/marchan-medicos-en-oaxaca-en-apoyo-a-galenos-acusados-de-negligencia-3231.html>.

Excélsior (junio, 2014), *#YoSoy17: La muerte del joven que desató un movimiento nacional*. Recuperado en 19 de diciembre de 2016 disponible en: <http://www.excelsior.com.mx/nacional/2014/06/23/966856>.

Gallardo, Sergio [YO NO SOY #17]. (2014, junio, 5). *Por fin se hizo justicia contra médicos del IMSS* [Archivo de video]. Recuperado en 16 de noviembre del 2016, disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=QWFAFrGCETU>.

Gómez, Ciro (junio, 2014), “En mes y medio sentencia a 16 médicos por negligencia: Valente Gallardo”, en *Radio Fórmula*. Recuperado en 20 de diciembre de 2016, disponible en: <http://www.radioformula.com.mx/notas.asp>.

Hobsbawm, Eric (1996), *La política de la identidad y la izquierda*. Recuperado en 29 de febrero de 2017, disponible en: <http://www.nexos.com.mx/?p=7931>.

Instituto Nacional de Tecnologías Educativas (s/f) *¿Qué es la imagen digital?* Recuperado en 17 de febrero del 2017, disponible en: http://www.ite.educacion.es/formacion/materiales/86/cd/m2/qu_es_la_imagen_digital.html.

Macedo, Israel (2017), *Los 28 diputados que no fueron a la universidad pero ganan 148 mil pesos al mes*. Recuperado en 23 de mayo de 2017, disponible en: <http://www.nacion321.com/congreso/los-27-diputados-que-no-fueron-a-la-universidad-pero-ganan-148-mil-pesos>.

Machado, Jorge, (2009), “Movimientos sociales y activismo en red”. *Segundo Congreso On-line del Observatorio para la Cibersociedad. Redes Digitales: potencialidades de acciones colectivas en el siglo XXI*. Barcelona, noviembre de 2004, GT-46. Recuperado en 24 de diciembre del 2016, disponible en: http://www.forum-global.de/jm/art04_05/movimientos_sociales.html.

Mayorga, Patricia (junio, 2014), “Crean movimiento YoSoy17 en contra de criminalización de médicos”, en *Proceso*. Recuperado en 18 de diciembre de 2016 disponible en: <http://www.proceso.com.mx/374625/crean-movimiento-yosoy17-en-respaldo-a-criminalizacion-de-medicos>.

Mercado, Asael, y Hernández, Alejandrina (2010), “El proceso de construcción de la identidad colectiva”, en *Revista de Ciencias Sociales Convergencia*, vol. 17, núm. 53, pp. 229-251. Recuperado en 21 de diciembre de 2016, disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-14352010000200010&lng=es&tlng=es.

Munayco, Kristel (2015), *Las maneras que el profesional realiza y practica la responsabilidad con seriedad junto a los compromisos otorgados por su ética*, en Universidad Privada San Juan Bautista. Recuperado en 11 de diciembre de 2016, disponible en: <https://es.slideshare.net/kristelmunayco/responsabilidad-profesional-etica>.

Orihuela, José (Octubre, 2008), “Internet: la hora de las redes sociales”, en *Nueva Revista*, núm. 119, pp. 57-62. Recuperado en 21 de diciembre de 2016, disponible en: <https://drive.google.com/file/d/0B7KQbnZ7HHLQN2U5ZDU1YWEtZDNmNi00YjI0LT hmMzAtMWI4YTEwN2Y3MWE1/view?ddrp=1&hl=es#>.

Proceso (2017), *No habrá impunidad en el asesinato de médico en La Raza Mancera*. Recuperado en 28 de marzo de 2017, disponible en: <http://www.proceso.com.mx/476200/habra-impunidad-en-asesinato-medico-en-la-raza-mancera>.

Rello, Maricarmen (junio, 2014), “Ordenan aprehender a 16 médicos del IMSS, por negligencia en Jalisco”, en *Milenio*. Recuperado en 18 de diciembre de 2016 de http://www.milenio.com/region/Liberan-ordenes-aprehension-IMSS-Jalisco_0_311369079.html.

-
- (junio, 2014), “*Yo soy médico 17 se convierte en fenómeno nacional*”. Recuperado en 18 de diciembre de 2016, disponible en: http://tv.milenio.com/Jalisco/medico-convierte-fenomeno-nacional_3_319198098.html
- Rodríguez, Ángel (2001), “Izquierda y derecha en política”, en *Realidad Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*. Recuperado en 28 de mayo de 2017, disponible en: <http://www.uca.edu.sv/publica/realidad/real82.html>.
- Scandroglio, Bárbara; López, Jorge y San José, María del Carmen (2008), “La teoría de la identidad social: una síntesis crítica de sus fundamentos, evidencias y controversias”, en *Psicothema*, vol. 20, núm. 1, 80-89. Recuperado en 21 de diciembre de 2016, disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?>
- Soto, Gabriela (2011), “Médicos, hospitales y servicios de inteligencia: el movimiento médico mexicano de 1964-1965 a través de reportes de inteligencia”, en *Salud colectiva*, vol. 7, núm. 1. Recuperado en 30 de diciembre de 2016, disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652011000100007&lng=es&tlng=es.
- Touraine, Alain (2006), “Los movimientos sociales”, en *Revista Colombiana de Sociología*, vol. 27, pp. 255-278. Recuperado en 21 de diciembre de 2016, disponible en: [http://ses.unam.mx/docencia/2014II/Touraine2006_LosMovimientos sociales.pdf](http://ses.unam.mx/docencia/2014II/Touraine2006_LosMovimientos%20sociales.pdf).
- Tourliere, Mathieu (2017), *México alcanzó los niveles de violencia de un país en guerra abierta*. Recuperado en 5 de junio de 2017 disponible en: <http://www.proceso.com.mx/485739/mexico-alcanzo-los-niveles-violencia-pais-en-guerra-abierta-iiss>.
- Vásquez, Rubén (julio, 2014), *México, primer lugar en penetración Social Media*, en *Forbes*. Recuperado en 21 de diciembre de 2016, disponible en: <http://www.forbes.com.mx/mexico-primer-lugar-en-penetracion-social-media/#>.
- Vela, David (2017), *Colima, el Estado más violento, con un alza de 253% en homicidios*. Recuperado en 19 de abril de 2017, disponible en: <http://www.elfinanciero.com.mx/nacional/colima-el-estado-mas-violento-con-un-alza-de-253-en-homicidios.html>.
- Yo SOY Médico #17, (22 de junio de 2014), En Facebook [Perfil]. Recuperado en 3 de diciembre del 2016, disponible en: <https://www.facebook.com/yosoy17internacional>.
- #yosoy17, (junio de 2014), En Twitter [Perfil]. Recuperado en 4 de diciembre del 2016, disponible en: <https://twitter.com/Yosoymedico17>.

Anexos

Anexo 1

Guía para integrantes, fundadores y participantes del movimiento social virtual Yo SOY Medico #17.

Buenos días/tardes, Somos estudiantes universitarios de la licenciatura en psicología social que se imparte en la Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Iztapalapa, en la Ciudad de México, y estamos realizando una investigación acerca de los Movimientos Sociales y su relación que tienen con las Nuevas Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC).

La idea es conocer opiniones y experiencias al respecto entre integrantes fundadores y participantes del movimiento Yo SOY Medico #17, es por eso que nos acercamos a usted. En nuestra interacción deseamos que se sienta libre de expresar sus ideas, pues no hay respuestas correctas e incorrectas, lo importante será su opinión. Es menester recordarle que la información que nos brinde será utilizada solo con fines académicos.

Sus respuestas serán unidas a otras opiniones de manera anónima y en ningún momento se identificará qué dijo cada persona.

Para agilizar la toma de información, nos es de mucha utilidad grabar esta conversación.

¿Existe algún inconveniente en que grabemos la conversación? El uso de esta grabación solo tiene propósitos de análisis.

Una vez con su consentimiento para esta entrevista comenzaremos primero por conocer un poco de usted, a qué se dedica, dónde estudió, y cuál ha sido su trayectoria profesional, y si se puede nos gustaría saber si tiene algún pasatiempo, deporte o interés en alguna actividad fuera de su profesión laboral.

CONFIGURACIÓN COLECTIVA

- 1.- ¿Cómo, cuándo y por qué surge Yo SOY Medico #17?
- 2.- ¿Quiénes lo integran, quiénes participan, qué hacen estos integrantes y participantes, qué características profesionales y laborales tienen?
- 3.- ¿De qué maneras toman sus decisiones y se organizan? (por ejemplo, convocar a marchas, hacer un desplegado, resolver casos, etcétera).
- 4.- ¿Cuáles son los objetivos o propósitos actuales de Yo SOY Medico #17? ¿Qué cambios ha habido al respecto desde que surgió?
- 5.- ¿Cómo se articula Yo SOY Medico #17 con otros movimientos y demandas a nivel local y nacional?

ACCIONES E IDENTIDAD

- 6.- ¿Cuáles fueron y han sido las acciones más importantes del movimiento Yo SOY Medico #17? ¿Por qué han sido relevantes? ¿A quiénes involucran? y ¿Con qué propósitos y resultados?

7.- ¿Qué significa el lema que reivindican “Somos médicos, no dioses, ni criminales”? y ¿Por qué es importante en su movimiento?

8.- ¿Qué aspectos creen que los distinguen como movimiento social? (uso de redes, participantes, acciones, etcétera) y ¿Por qué?

9.- Teniendo como contexto la existencia de medicamentos falsos, así como escasez de medicamentos y material de trabajo en clínicas y hospitales del país, la presión para el sector médico en cuanto al cobro de impuestos ¿Cuál será el actuar de médico 17?

REDES SOCIALES

10.- ¿Por qué tomar las redes sociales como la plataforma principal del movimiento? y ¿Qué es lo que les ha permitido en cuanto a sus objetivos?

11.- ¿Cómo los distingue como movimiento el uso de las redes sociales en cuanto a sus demandas y formas de acción?

12.- ¿Cómo se articula su acción virtual con la acción real?

13.- ¿Cómo es la interacción que tienen los integrantes de la comunidad Yo SOY Medico #17 en su página oficial de Facebook? ¿Cómo la caracterizaría? y ¿Qué aporta a sus propósitos?

FUTURO DEL MOVIMIENTO

14.- ¿Existen nuevas metas o qué metas se retomarán en el futuro para continuar con el movimiento?

15.- ¿Hacia dónde va Yo SOY Medico #17?

PARTICIPACIÓN INDIVIDUAL

16.- ¿Cómo decide involucrarse en el movimiento?

17.- ¿Qué motivos tuvo para formar parte del movimiento?

18.- ¿En algún momento pensó en las posibles consecuencias de estar en el movimiento?

REPRESENTACIONES Y SIGNIFICADO

19.- ¿Cómo caracterizaría su participación dentro del movimiento?

20.- ¿Cómo caracterizaría la relación médico - paciente en la actualidad?

21.- Para usted ¿Cuál es el lugar que deberían de tener los médicos dentro de la sociedad mexicana?

22.- ¿Cuál es el contexto de la frase que elaboró: “Faltan médicos (de los que viven la medicina) en puestos grandes en el país”? ¿Qué es lo que usted entiende de ello?

Agradecemos su tiempo y disposición.

Anexo 2

Transcripción de la entrevista al médico Julio Bueno (Fundador de Yo SOY Medico #17).

Viernes 24 de febrero de 2017. Inició: 6:08 pm Terminó: 7:02 pm

Se realizó vía telefónica y en la casa de uno de los estudiantes para poder tener el espacio adecuado con buena señal y sin ruido.

Entrevistado: Julio Bueno (JB)

Entrevistador principal: William Damián (W)

Entrevistador de apoyo: Arcelia López (A)

Entrevista

Reflexiones Metodológicas

JB: Bueno.

A: ¿Doctor?

JB: Si, ¿Cómo están?

A: Bien gracias y ¿Usted?

JB: También bien, dime a tus órdenes.

A: Que bueno doctor, bueno nada más un poquito, este, recordarle de nuevo, somos universitarios de la licenciatura en psicología social que se imparte en la Universidad Autónoma Metropolitana, en la Unidad Iztapalapa, aquí en la Ciudad de México, y estamos realizando una investigación acerca de los Movimientos Sociales y su relación que tienen con las Nuevas Tecnologías de la Información y Comunicación.

JB: Okey.

A: La idea de nuestro proyecto es conocer opiniones y experiencias al respecto entre integrantes fundadores y participantes del movimiento YoSoyMédico17, es por eso que nos acercamos a usted. En nuestra interacción deseamos que se sienta libre de expresar sus ideas, obviamente porque no hay respuestas correctas e incorrectas, aquí lo importante será su opinión.

Obviamente es menester recordarle que la información que nos brinde será utilizada solo con fines académicos. Sus respuestas serán unidas a otras opiniones de manera anónima y en ningún momento se identificará qué dijo cada persona.

JB: Okey.

A: Y, bueno para agilizar un poquito la toma de nuestra información, nos sería de mucha utilidad grabar esta conversación, y quisiéramos saber si existe algún inconveniente en que grabemos la conversación.

JB: No, está bien.

A: Okey, el uso de la grabación sólo se, sólo tiene propósitos de análisis, este, una vez que ya tenemos su consentimiento para esta entrevista, eh, quisiéramos comenzar por conocer un poco de usted, eh, quisiéramos saber a qué se dedica, dónde estudió, cuál ha sido su trayectoria profesional, y si usted gusta nos pudiera comentar, eh, qué actividades realiza en su tiempo libre, algún pasatiempo, deporte o interés en alguna actividad fuera de su profesión laboral.

JB: Ha, okey, mira soy Julio Bueno Ledezma, soy médico egresado de la Universidad de Guadalajara, hice mi especialidad en anestesiología en el Hospital Civil Fray Antonio Alcalde de Guadalajara, además hice una, otra especialidad en anestesiología pediátrica en el mismo Hospital, en el Hospital Civil, eh, tengo una maestría en competencias educativas en la Universidad del Valle de México, eh, tengo un diplomado en gerencia en salud, eh, por parte de, del IMSS y, eh, me, ejerzo la profesión en el Instituto Mexicano del Seguro Social como anesthesiólogo, además también pues trabajo en demanda particular como anesthesiólogo y como anesthesiólogo pediatra, eh, además de esto tengo una empresa con mi familia de, de construcción y tengo además, este buen, como se llama en mis tiempos libres pues hago ejercicio, me gusta el gimnasio y me gusta ver, eh,

En esta descripción no comenta mucho sobre su familia o a que núcleo familiar se refiere, es decir, no se conoce su estado civil, ni el tiempo que lleva laborando como médico, sin embargo menciona bastantes antecedentes como profesional de la salud.

películas, soy un aficionado al, al cine.

A: Muchas gracias doctor, bueno ahora mismo comenzaremos con la, tre, entrevista mi compañero William, este, me hará favor de, de, de comenzar, si le parece.

JB: Sí, está bien.

A: Muchas gracias doctor.

W: Hola, muy buenas tardes señor, eh, doctor.

JB: ¿Cómo estas William?.

W: Muy bien y usted ¿Cómo se encuentra?.

JB: Bien, bien.

W: Perfecto.

JB: Un poco enfermo, ando con gripa.

W: Ah, okey, pues a cuidarse no hay más.

JB: Sí.

W: Este, bueno, para iniciar como ya nos mencionó un poquito de, pues quien es usted, pero nuestro interés se enfoca un poquito al movimiento.

JB: Claro.

W: Así es que pues no sé usted, eh, cómo inicio el movimiento, si nos pudiera platicar cómo inicio el movimiento, cuándo y cómo surge en general médico, YoSoyMédico17.

JB: Pues mira, la, el concepto como tal de Yo SoyMédico17 no fue iniciado por mí, yo a lo que convoqué fue a una manifestación el 22 de junio (2014) sin saber, que, que tomaría el nombre YoSoy17 o YoSoyMédico17, yo convoco un día antes (21 de junio de 2014) de que surgiera esta, esta página convoco a la marcha al 22 de junio (2014) y un día posterior (22 de junio de 2014) a la que yo, man, que yo convocara, me doy cuenta de que surgieron esas 2 páginas, eh, eh, esa página y unos grupos que, que hacían, que hacían como la

Aclara que el nombre o concepto de YoSoyMédico17 o YoSoy17 no lo propuso o no lo inicio él, pero sí fue él quien convoca para la marcha del 22 de junio de 2014, en este mismo día se da cuenta de la existencia de estas páginas.

invitación, a, a marchar también y a la cual me agregaron, como, como interlocutor, como editor y pues empecé a interactuar con los (las) dos personas que hicieron, estas, estos grupos y esta página.

W: Correcto.

JB: Entonces, sí, sí, sí.

W: Ah, okay, perfecto, en dado, eh, caso, eh por lo que entiendo las redes sociales pues tienen un lugar importante en este movimiento, no sé, en este caso, si este, las redes sociales para el movimiento esta plataforma dig (digital), específicamente Facebook sea, eh, de apoyo o tenga que ver con los objetivos que en este momento del movimiento o en su momento para dar inicio a estas marchas, a esta actividad que, eh, inicia médico 17 en cuestión de redes sociales, cívicamente Facebook.

JB: No, sí, de hecho pues todo lo que es el movimiento YoSoy17 nació ahí en Facebook, o sea ellos hicieron las grupos y la página de Facebook, y yo poste (posteeé) lo de la marcha en mi muro de Facebook ,en aquel tiempo tenía, mu, tenía una página mía de Facebook, bueno un una, eh, con mi nombre pues y, eh, yo invite de mi página personal, de mí, eh, a la manifestación, posteriormente pues bueno la gente empezó, a, a todos los médicos, si tú te fijas y te metes, a, a casi todos los médicos sus fotos viejas de los que tengas tú amistad.

W: Sí.

JB: Casi todos tienen, eh, eh, en esas fechas aproximadas al 2014 la foto YoSoy17, o sea todos cambiamos la foto de perfil y, de, de WhatsApp y de todo con YoSoy17, o sea eso fue impresionante la verdad, pues convocó a muchísima gente a esa manifestación.

W: Correcto en este caso...

JB: Después de...

Se integra a estas páginas por invitación, aunque no dice específicamente quién es el que crea estas páginas, sin embargo tenemos conocimiento de que la página oficial del movimiento en Facebook fue creada por el médico pediatra David Sánchez, por otro lado, la página de YoSoy17 no se sabe quién la creó.

Afirmamos que las redes sociales son importantes para este movimiento, sin embargo no hay los suficientes elementos para esta afirmación.

En esta respuesta ya nos comenta que fue en las redes sociales virtuales donde nació el movimiento, y que él mismo hizo uso de su cuenta personal en Facebook para convocar a la marcha del 22 de junio de 2014.

Sobre esta respuesta podemos preguntar si tiene conocimiento de que a esta marcha hayan asistido personas que no pertenecieran a los profesionales de la salud, es decir algún otro sector de la sociedad que los apoyara en sus marchas y demandas.

W: Dígame, dígame, sí...

JB: Después de Facebook, después de Facebook, eh, nos empezamos a contactar por teléfono con los principales, eh, los que estábamos como liderando (liderando) la manifestación y las páginas y los grupos y empezaron, a, a hacernos reportajes o entrevistas por separado a Carlos (Moreno Valencia), David (Sánchez, Ramírez) y a mí, sobre todo que fuimos como los tres, que, que iniciamos con esto de YoSoy17 y los demás amigos, que, que, que estaban cercanos a nosotros, que, que llevamos a las primeras reuniones y en esas reuniones, pues bueno, pues ya se trazaron los proyectos, las, lo que íbamos a hacer, perdón, eh, ... (le da tos).

W: Sí, sí, no se preocupe.

JB: Y la, y la organización, de, de la manifestación, que en ese, ese tiempo era lo que estábamos por realizar.

W: Correcto.

JB: La marcha, la marcha originalmente iba a hacer nada más en Guadalajara, y, y esperábamos a lo mucho cien personas, cuando vimos el impacto, este y nos empezaron, nos empezó a crecer esto, yo me contacte con la Asociación Médica de Jalisco y el, el titular en aquel entonces pues bueno también nos arropó y, y empezamos a, a darle difusión y, y pues creció a toda la República, a todas las Ciudades y se hizo pues ahora, sí que una, un movimiento Nacional e Internacional, porque tenemos seguidores en muchos otros países.

W: Sí, específicamente esto, es pues relevante, usted nos dice que se empezó en redes sociales y al poco tiempo se hizo esta, se empezaron a ver estas movilizaciones pero, nos gustaría e, saber un poquito más, ¿Cuál fue esa transición de las acciones virtuales en la página de Facebook y la acción que se llevó posteriormente, eh, a la calle?, por así decirlo, ¿Cómo fue esta transición de las redes sociales a, eh, la calle, a las movilizaciones?.

Reconoce que existen líderes en este movimiento, pero también que hay apoyo de otros amigos que acudieron a reuniones, tal parece que a las entrevistas sólo van estos tres líderes.

Menciona que tienen seguidores de muchos otros países, podría contemplarse la pregunta de ¿Cuáles son esos países?, y si hubo contacto con alguna persona de estos países. Conocer que países son los que apoyan al movimiento puede ayudarnos a poder contextualizar su empatía, apoyo o interés por el movimiento, probablemente sean países en donde el Sistema de Salud que tienen también tiene dificultades similares o hasta peores que en México.

JB: Pues mira, lo que pasa es que en la interacción de, de la misma página, de los grupos pues la gente empezaba a decir, por ejemplo, me preguntaban: “Oye, que, que vamos hacer ese día”, a no pues vamos a llevar un pliego petitorio, “¡Ay! ¿Cuál es el pliego petitorio?”, pues entonces, eh, yo en, en el transcurso del día me reunía con, con abogados y con personas que se nos acercaron para darnos asesoría, así como ustedes me contactaron, así nos contactaron diferentes abogados no, y decían “bueno yo les puedo ayudar”, entonces armamos un pliego petitorio, entonces ese pliego petitorio después se subía a las redes sociales y se decía a los coordinadores de los Estados favor de copiarlo, imprimirlo y, y llevarlo a, a la PGR (Procuraduría General de Justicia) que en, en ese tiempo era donde íbamos a llevar el pliego, que era el caso en cuestión.

W: Perfect (Perfecto).

JB: Igual, cuando empezamos a hacer los coordinadores en Facebook, se pedía pues, los que veíamos que eran líderes por ejemplo, de, de México, los que empezaron a levantar la mano decían “Oye pues yo quiero aquí encabezar la manifestación y eso”, ah, okey,, entonces, ¿Cómo te llamas? Fulanito, pues la gente que nos hablaba de D.F. (Distrito Federal) pues comuníquense con fulanito, que es el que está coordinando, él tiene ya el pliego petitorio, ya nos dijo como van, como va a ser la marcha, de donde a donde, entonces cada Estado encontramos como tres personas, de, de representantes y se les mando la información, que te estoy comentando.

W: Correcto...

JB: Desde darle aviso a las autoridades, o sea fue un trabajo que se hacía en redes, pero también se hacía en escritorio y, y también con asesoría no, entonces fue creciendo hasta el día de la manifestación, o sea, en realidad esa manifestación que fue cuan (cuando) el bum, que pum, explotó todo y empezaron a pues, que está pasando no, a

Habla del día de la marcha (22 de junio de 2014), donde ya estaban convocadas las personas, pero pareciera que al mismo tiempo se realizaba el pliego petitorio, es decir al parecer este punto no se había resuelto en su totalidad o posiblemente con la asesoría de los abogados se dieron los últimos ajustes. Pero, ¿Cuáles son los puntos principales en el pliego petitorio?, ¿Cuál es el objetivo?.

Hay por lo menos tres personas que coordinaran las marchas en cada Estado del que hubo apoyo, pero, ¿Qué características profesionales tienen estos coordinadores?, es decir, sólo fueron médicos o también hubo algún otro trabajador del sistema de salud que pidiera ser coordinador. También sería importante conocer si todos los coordinadores fueron solo hombres o había también mujeres.

La manifestación llama la atención de medios de comunicación pero, ¿Cuáles fueron esos medios de comunicación? (radio, televisión, periódico, redes sociales independientes a las paginas oficiales, etc.), ¿Consideran que estos medios de comunicación retrataban el movimiento tal y como

voltear las cámaras hacia nos, hacia el sector médico y pues, que paso no, porque no es común que, que el gremio médico se manifieste, o sea al contrario es muy, muy inusual.

W: Correcto, usted habla de bastantes personas que empiezan a articular este movimiento, como son abogados y demás integrantes.

JB: Así es.

W: En dado caso ¿Quiénes integran o quienes participan en médico17?, ¿Cuáles son sus integrantes o participantes?, me queda claro que...

JB: Somos...

W: Que...

JB: Somos médicos...

W: No son sólo médicos.

JB: Todos somos médicos y abogados, eh, somos dentro del movimiento, o sea, no son como tal parte, son como asesores nada más, o sea, no pertenecen a nosotros, sino que nos prestan asesoría, nos dan asesoría, este para cualquier cosa que vayamos a llevar a, a pleno o a cámara de diputados y eso, nos dan asesoría o, hemos llevado muchísimas cosas, eh, pero realmente pues ninguna ha prosperado, porque no, pues no, no vemos interés de que lo hagan

W: Perfecto, en dado caso estamos hablando que el movimiento es específicamente médicos, nada más...

JB: No, no, no, sí hay personal de salud, eh, si hay enfermeras, eh, de hecho hemos apoyado, a, a algunas manifestaciones de enfermería, de, de profesional de la salud, a odontólogos también, pero, pues, como se llama, YoSoyMédico17, pues las gente lo identifica con que es a favor del gremio nada más médico.

W: Ah...

se vivía realmente?, ¿Por qué es inusual que el gremio médico se manifieste?

Afirma que el movimiento es sólo de médicos.

Integra a abogados dentro del movimiento, pero menciona que no son parte de este, sólo colaboran dando asesoría.

Entonces, entendemos que la ayuda legal que tienen es por medio abogados que los buscaron para apoyar al movimiento en cuestiones legales, pero ¿Pensaron en algún momento buscar o contratar a abogados para poder realizar sus pliegos petitorios?.

Hay otros profesionales de la salud que apoyan al movimiento, pero aclara que el movimiento es conocido sólo a favor del gremio médico, esto por parte de la gente, sin embargo anteriormente él es quien afirma que este movimiento es de médicos solamente.

JB: Pero no, no, o sea, sí, sí estamos enfocados a todo lo que es de salud no, lo que es salud, en el inicio, eh, pues fue para apoyar a los 16 médicos que estaban culpados, de, de, de la demanda no, o sea...

W: Correcto...

JB: Esa (ese) fue nuestra primer, nuestra primera(nuestro primer) objetivo, era ayudar a esos médicos que estaban demandados injustamente y que estaban con órdenes de aprensión, ese fue nuestro primer objetivo, ya después, bueno se sumaron muchas cosas que, que los insumos, que la falta de, de trabajo, que las guardias, que, etcétera, etcétera, o sea, toda la problemática, que la inseguridad de los médicos, pues ya viste que mataron, eh, ayer a un médico, ahí en la Raza, o sea todas (todo) ese tipo de cosas, pues nos escriben, o sea, en cuanto pasa algo así, como que somos el punto de referencia de, de las injusticias no, del profesional de la salud, como que no hay otro lugar a donde acudir, porque, o si hay no, pero pues no, no te pelan entonces, como que los que damos difusión a todas (todos) este tipo de irregularidades y de problemas, somos nosotros, entonces, pues la gente ha dado, nos ha adoptado como como una página de, de resolución, porque, como tenemos mucho alcance en redes sociales, pues las autoridades están al pendiente de que estamos haciendo, de que estamos publicando y que está pasando.

W: Correcto...

JB: Entonces nos escriben, o sea, casi así, yo creo que somos los primeros que nos enteramos antes de cualquier otra persona que, que ocurrió algún, alguna irregularidad, eh, en cuanto a pasantes, muerte de pasantes, este médicos atro, eh, injus (injusticias), e, encarcelados injustamente, todo, cualquier cosa que suceda casi siempre somos los primeros en enterarnos, no sé porque, pero, pero siempre somos como ese punto de referencia no.

W: Okey , en esta serie de problemáticas que se

El primer objetivo del movimiento es ayudar a los 16 médicos demandados y con órdenes de aprensión pero, ¿Qué tipo de ayuda se le brindo a estos 16 médicos?,

Se toma a la página como medio de solución a diversas problemáticas pero, ¿Han podido resolver todas estas problemáticas?, ¿Qué sucede con aquellas que no se pueden solucionar?

llegan a presentar, por así llamarlo, eh, ¿Cómo se toman estas decisiones para organizarse, para apoyar?, eh, por ejemplo, ¿Cómo se convocan?, este, ¿Quién toma esas decisiones para los pliegos que ustedes mismos, pues usted mismo me comenta que llevan al senado o a diferentes instancias?, eh, ¿Cómo o de qué manera, e se toman estas decisiones, ya sea para marchas, para pliegos petitorios, etcétera?.

JB: Eh, no, es un consenso, somos varios integrantes, algunos trabajadores del IMSS, otros de Secretaria de Salud, otros va más en la Iniciativa Privada, eh, y, a, se convoca, o sea, no, no siempre podemos todos, pero si vamos a tener reunión, casi siempre nos reunimos cada quince días los jueves, nos reunimos y hay estos pendientes, bueno pues empezamos, a, a trabajar en ellos, eh, vamos con, nos entrevistamos con el abogado los que podamos y decimos “Oye ocupamos esto, esto y esto, esto y esto, y nos mas o menos nos da una ayuda o nos manda con alguien más de su mismo equipo para que nos ayuden a hacerlo, ya tenemos mucho que no presentamos una iniciativa (no se entiende), porque, pues te desilusiona llevar tantos y tanto trabajo y que no se haga nada no, entonces ya tenemos un rato que no hacemos ese tipo de iniciativas, pero sí, eh, lo de las, lo de la página de Facebook pos (pues) entre, eh, dos personas son los que administran ahorita y no son médicos, son, son, eh, gente que nos ayuda de la familia, eh, y de repente alguno de nosotros postea algo, pero generalmente, y ellos nos avisan “Oye mandaron un mensaje” de, no sé, de fulanita lado y este y hay nos avisan, que, que está pasando, algo no, a veces, a, a alguno de los integrantes pus (pues) como que le entra el gusanito y dice “Ha voy a escribir un rato”, y ya escribe no, y ya nos habla “Oye tenemos un grupo de WhatsApp de YoSoy17”, donde estamos ahí en contacto nosotros para ver “Oye voy a postear esto”, y ya así, ya con que tres respondan, ps (pues) se postea o se puede subir a, a redes no.

A: Este, en cuanto a esto que usted comenta doctor de que existe, una, una, una página en WhatsApp o,

En las reuniones que tienen cada quince días aunque no pueden asistir todos, pero, ¿Asiste por lo menos uno de los médicos que inició el movimiento?, ¿Se siguen realizando estas reuniones?

La página no es administrada completamente por médicos o profesionales de la salud, hay familiares que apoyan a esta administración, ¿Habría alguna razón en particular para que sean familiares y no otros profesionales y trabajadores de la salud quienes puedan administrar la página? ¿Por qué familiares?, ¿Cómo se toma esta decisión?.

Hay un grupo de WhatsApp donde se consensan las posibles publicaciones, ¿Por qué se opta por esta plataforma para mantener comunicación?

un, una línea en WhatsApp, entonces estamos hablando de que ustedes antes de publicar consensan estas publicaciones de alguna forma, ¿Para qué sería?.

JB: Mira lo que pasa es que la página, se, se publiquen tanto cosas malas como a veces se publican, eh, eh, chistes cosas así que mantienen viva la página, un tiempo, nos dedi, nos dedicamos nada más a postear cosas, de, de justicias y del gremio de la salud y la página se estancó, o sea, no crecía, no tenía alcance, sino se, sino se, si no tiene movimiento, eh, la página perdía como, como, como te diré, mira yo tengo tres años en dentro de ella y yo noté eso, que dejamos de postear dos meses así cosas y cuando en posteabas algo en vez de tener cien, doscientos likes o mil, a veces llegamos, hemos llegado a tener hasta cuarenta y seis mil likes en publicaciones vistos por diecinueve, per, millones de personas, o sea, alguna de las publicaciones, entonces yo notaba, que, que la veía muy poca gente, o sea, que, que como que tenía menos interacción la página cuando dejabas de publicar o que solamente publicabas cosas de interés, o, o profesionales no, entonces pues platicamos todos y dijimos “Entonces no, sabes que, no tenemos que dejar, de, de publicar”, pus (pues) entonces, pues a veces publicamos cosas, otras páginas, chistes de médicos, este injusticias de política, que pues esas pueden, con esas sola se puede llenar la página todo el día no, pero, pero si tenemos como, como esa línea, de, de, de ayudar, a veces nos hablan, por ejemplo orita (ahorita) posteamos que va a haber una manifestación el día primero de marzo, aquí en Guadalajara contra el Secretario de Salud que está aquí, y la publicamos hoy, eh, es por el Sindicato de Trabajadores de Secretaría de Salud, eh, y como nosotros no creas, que, que no, pues no, nosotros hay que convocar o perder el liderazgo, entonces no pues convóquenla ustedes digo no, pus (pues) es que yo tampoco tengo tiempo de estar a todas las marchas ni, ni ser ajonjolí de todos los moles, o sea, cada quien su lucha, claro pus (pues) si les damos el apoyo claro,

¿A qué se referirá con cosas malas?

La interacción y el interés por lo que se publica en la página disminuyó en algún momento, esto porque no se hacían publicaciones regularmente y las que se hacían no generaban el suficiente impacto para poder motivar la interacción y el interés de los seguidores.

Tomaron iniciativas para poder volver a tener una página que llamara la atención de sus seguidores, chistes, páginas de otra parte y contextos políticos fueron quienes permitieron de nuevo la interacción y el interés.

Hacen publicaciones sobre marchas que ellos no convocaron, sin embargo están dirigidas al Secretario de Salud, no se sabe si el Estatal o el Federal.

En esta línea parece que la publicación de la marcha fue en cuestión de quien tiene el liderazgo, no sebes si se equivocó o estamos mal interpretando sus palabras pero dice textualmente “Nosotros hay que convocar o perder el liderazgo”

o sea, si me pides que te publique que va a haber marcha pues claro, o sea, que la gente que quiera ir, o que se sienta afectado, o que quiera reclamar pus (pues) que vaya, no, no, no, no en eso tipo de cosas no nos ponemos especiales, nosotros entonces pues posteamos ese tipo de cosas posteamos, eh, lo que paso allá en el Hospital que te digo, eh, se empiezan a comunicar con nosotros, nos mandan mensajes, nos explican que pasó, a veces nos piden entrevistas de radio de televisión y pues como no sabemos del caso pues lo remitimos con quien sí sabe, eh, o, co, conoce el caso de nosotros, si alguien lo conoce pues es el que da la entrevista, no siempre el mismo, para saber, que, que están todos en comunicación, eh, o sea actual no, porque han surgido problemas y a veces, eh, pus (pues) unos de los grupos no están enterados oye y ya nos hablan que pasó y ya les explicamos o en el WhatsApp nos explicamos, que, que está pasando.

W: Correcto, en este caso este, en redes sociales ¿Cómo lo distingue, eh, como movimiento el uso de las redes sociales en cuestión a demandas y, eh, formas de acción?.

JB: Pues mira, por ejemplo, a mí me han dicho, el otro día posteamos algo de un compañero que estaba sufriendo acoso y nos (no se entiende), y como a las cuatro horas me dijo, me habló otra vez, “Oye, este ya se arregló mi situación, como empezaron a ver que la página lo publicó, eh, me hablaron luego, luego de la Jurisdicción y me dijeron que ya estaba todo solucionado, pero, pues quítalo, para que no, que, que si lo puedes quitar”, bueno entonces, ya lo quitamos no, pero, pero, o sea, si llega la información, de hecho la información a veces nos hablan amigos del, del Secretario de Salud, o, “Oigan que pasó, que va a haber una manifestación, o que va a haber”, esto pues le decimos sí pus (pues), sí se publicó, y, a okey, entonces para que como que le ponen más atención, eh, le dan como seguimiento entonces nosotros utilizamos ese, ese fuerza para, para que atiendan las peticiones, eh.

Menciona que no tiene el tiempo de asistir a todas las marchas, que cada quien vea por su lucha que ellos solo apoyan publicando, podría entenderse que el apoyo es limitado y que si no se sienten afectados pues no tienen por qué asistir a estas marchas.

Menciona que la comunicación a veces no es tan buena que ha generado problemas pero ¿Qué tipo de problemas? Y estos ¿Han perjudicado las relaciones personales entre ellos?

El hecho de que el Secretario de Salud tenga conocimiento de lo que se va a realizar al parecer les da proporciona más facilidades para poder ser atendidas sus peticiones.

W: Ah, okey, en dado caso me queda claro que médico 17, e, tiene una articulación pues considerable, eh, con otros movimientos o demandas locales es correcto esto o ¿Cómo se articula, eh, médico 17 con estas demandas tanto locales como a nivel nacional?.

JB: Pues mire, hemos participado en manifestaciones con otros grupos aquí en Jalisco, por, por ejemplo, del gasolinazo, nos juntamos con taxistas, con los de UBER, con maestros y mar fuimos a la manifestación, de hecho encabezamos también nosotros y fuimos hasta, al, al Gobierno del Estado nos atendió el Secretario de Gobernación y todo, pero, pero no es como una articulación así directa con ellos, sino que por redes sociales igual se convoca y nosotros convocamos de nuestra página y nos encontramos como que los líderes enfrente no, siempre nos ven la gorra o nos ven el, la playera y dicen: “A, son los de los médicos”, entonces este pues ya es así como, pero no tenemos como una articulación así directa, con, con nadie, nosotros somos independientes no, este si queremos vamos, sino queremos no vamos, y si vemos que es por intereses políticos pues no vamos, si vemos que va a estar cierta gente que, que sabemos del gremio de la salud, que, que, pues nada más lleva agua a su molino pues no vamos, o no le aumentamos su sus egos a esas personas, no, no, no tenemos nosotros, si tú te fijas en la página ni siquiera nunca se publica nombres de nosotros, ustedes lo conocen porque pues a veces de repente salen, que, que Julio o David o Carlos, pero generalmente nunca se, se publican nombres ni nada de nosotros, o sea somos YoSoyMédico17 y se acabó, no, no hay alguien, si encabezamos nosotros, pero, pero hay más gente a parte de nosotros, o sea David, este Paty, hay, hay etcétera no, hay como otros ocho nueve que están ahí siempre apoyando el manifestaciones y eso siempre están, nomas (nada más) que son como de perfil más bajo, no, no quieren nunca aparecer, pero siempre este nos llevamos buena relación, siempre este tenemos buena amistad.

Anteriormente mencionó que pues no podía asistir a todas las marchas, que quien se sintiera afectado que fuera. No menciona si alguna persona o grupo en específico le pidió hiciera la publicación de la marcha por el aumento de gasolina, entonces ¿Cómo y porque decide YoSoyMédico17 participar en esta marcha?

Niega articulación directa con otros movimientos, y deja claro que ellos son independientes, su asistencia se da a partir de si quieren o no asistir pero, ¿Qué motivos son los que permite a este gremio a poder a asistir a otras marchas?

Hay postura firme en no apoyar grupos que estén vinculados a intereses personales o políticos, manejan el anonimato moderado y enfatiza que todos son YoSoyMédico17, sin embargo también menciona que son ellos quien encabezan este movimiento.

W: Correcto, en este caso, eh, en este momento, eh, ¿Cuáles serían los propósitos actuales de médico 17?, este, ¿Que se propone en este momento médico 17?.

JB: Pues mira, este año presentamos nosotros una iniciativa el 12 de diciembre al diputado Elías (Íñigues, Mejía,) para regular el acto médico, y estamos en espera, eh, él es el diputado Federal por el PAN y es el Presidente de la Comisión de Salud, le entregamos en el foro que hubo aquí en Jalisco el 12 de diciembre el tema de con, se llama Controversias en Salud se llamó el foro, y se le hizo entrega exhibiendo el video, ahí se va a ver cuándo se le entrega que esa iniciativa, y pues esperamos respuesta a esa iniciativa, eh, y no pues aún, no, no ha habido como tal ni creo que la han presentado, y se me hace que no la van a presentar, pero, pero bueno esa es una de nuestra, de la espera y pues ahorita estamos como en un periodo de, de Stanby, todos como que ya estamos un poco cansados y es, tomando fuerza, porque si es pesado estar aquí tres años y los trabajos de cada uno pues ya las familias también nos dicen “No ya no vayas, ya este no van hacer nada déjenlo ahí, ya nomas (nada más) los van a perjudicar, los van a correr del trabajo”, o sea puras cosas así no, o sea ya se perdió como un poquito el entusiasmo no, y como vemos que el Gobierno no, no ha, no hace caso, sabemos que está latente ahí el, el enojo del gremio de la salud, o sea sabemos que el médico no está trabajando a gusto y cosas como las que pasaron ayer ahí en la Raza,, pues hacen que se enojen que nos enojemos...

W: Correcto en este caso...

JB: Pero...no, no...

W: Sí, sí, dígame, dígame, dígame...

JB: Pero no sé, te digo nos enojamos, nos manifestamos, pero no somos todos, entonces no hay una participación así completa, pues es muy difícil lograr cosas, entonces estamos como que, es, como, que ahorita en están Stanby, sabemos que si no somos nosotros alguien más va a convocar

La última acción que hicieron fue en diciembre de 2016, pero este año no hay nada aún, están en un periodo de reposo en espera de la resolución de la iniciativa que presentaron el 12 de diciembre para regular el acto médico pero, ¿Cuál es el objetivo de esta iniciativa? Y ¿Cuáles son sus puntos principales?

Hay cansancio dentro de los líderes de este movimiento, también preocupación por parte de los familiares a que les pueda suceder algo y pérdida de entusiasmo.

No hay participación completa por parte de todos los médicos, y se necesita un problema fuerte para que se convoque a manifestación, no es suficiente el enojo o malestar que tengan los médicos.

manifestaciones, y, y alguna, algún problema fuerte, porque si es hay mucho enojo, nosotros sentimos eso, que hay malestar del médico.

W: En este proceso de pausa, por así mencionarlo, este, con respecto del inicio del movimiento que tenía objetivos, eh, puntuales.

JB: Si...

W: Ha habido algún cambio al respecto desde que surgió en este momento, eh, tomando en consideración sus tres años, del punto de inicio que se tiene algunas consideraciones a cumplir al día de hoy, hay algunos cambios, eh, en cuestión a peticiones o a alguna otra cosa...

JB: No...

W: Que haya cambiado.

JB: No fijate, que, que no, o sea, es lo mismo que hemos pedido desde hace tres años, y creo que, si revisas el movimiento del sesenta y cuatro al de ahorita es lo mismo que se ha pedido, este pues ahorita el pago del médico es malo, no hay instrumental ni material para trabajar, este la, las pacientes hay muchísimos, son pocos médicos para atenderlos a todos, entonces esas son las, las mismas peticiones que están demandando muchos médicos por lo mismo, por lo mismo que están demandando a los médicos, pues las mismas situaciones, entonces pues no, no ha cambiado realmente los objetivos son los mismos, nada más que pues, las vías de solución son las que, pues debemos de, de analizar porque no ha funcionado, o sea todo lo que hemos hecho siento, sí, sí ha habido avances, por ejemplo, las guardias A,B,C,D, los pasantes que estén, con, con, con problemas los reasignan, los reubican, este, que más, el incremento, de, de, las becas, la inscripción al ENAM (Examen Nacional de Medicina) que ya abren más plazas para poderte inscribir al, al examen Nacional de Residencias, o sea, cositas que si hemos avanzado, pero pues si tú lo ves, pues yo soy, muy, muy este, como que me gustan las cosas

No hay cambio en los objetivos del movimiento, se hace una similitud con las peticiones que en su momento pidió el Movimiento de Médicos en 1964, aunque su inicio fue distinto por un lado este movimiento de 1964 fue por cuestiones de salario y pagos detenidos el de YoSoyMédico¹⁷ se inició por la “injusticia” que se está cometiendo hacia 16 médicos acusados de negligencia médica.

¿Existe alguna línea o idea de cómo podrían ser algunas líneas de solución?

Los logros que se han obtenido son pocos y se minimizan, da la impresión de que pueden ser estos logros u objetivos los no previstos dentro del movimiento como objetivos.

Se buscan resultados más “fuertes”, posiblemente se pueda hablar de que estos resultados son la resolución de su pliego petitorio si no en su totalidad sí en los puntos principales.

más concretas y más fuertes, ese tipo de cositas pues, si lo, si lo veo como un mérito o como un, pero, falta pues, o sea, falta como mayor participación del Gobierno, como que no les interesa, yo veo que como que nada más hacen medidas paliativas para que nos controlemos, pero, pero no hay algo fuerte.

W: Okey estos pequeños logros por así decirlo, no sé, si esté de acuerdo en llamarlos pequeños logros...

JB: Aja...

W: Usted ¿Cómo cree que se han logrado esto, esto que se ha avanzado tanto? por ejemplo me menciona las guarderías A,B,C y demás...

JB:A,B,C,D.

W: A,B,C,D, eh, por ejemplo, esto de los pasantes, ¿Usted cómo cree que se ha logrado todo esto?.

JB: A, pus (pues) por, por estar este, con las manifestaciones, con, con estar convocando a la gente y que la gente pues apoye, a, a la causa no, y estar presionando a las autoridades con que pues ha vamos a hacer marchas, lo que no les gusta a ellos es que estemos manifestándonos, o sea, no les, no les llama mucho la atención o no quieren que lo hagamos, por lo que es no, entonces pues si como, como por lo hacen, como por, por como amenaza, como para que, no, no cumplamos nuestras, nuestros objetivos de hacer manifestaciones o hacer, cuidan prensa, porque también pues o sea, pues o sea habla mucho de prensa no.

W: Perfecto, bueno, eh, comprendemos que es un escenario complicado en este momento, hay algunos logros, sí, pero que me puede decir en este momento que tenemos un contexto, pues complicado, entre medicamentos falsos, falta de material de trabajo en Clínicas, Hospitales, eh, presión por parte al, del sector médico perdón, para el cobro de impuestos ¿Cuál es el actuar de médico ante este contexto que se está viviendo

Los logros han sido porque se manifestaron, convocaron, por el apoyo de la gente y la presión hacia las autoridades.

La prensa tiene un lugar importante dentro del actuar del movimiento.

actualmente?.

JB: Pues, eh, mira, nosotros vemos, le he dicho al doctor Narro (José, Secretario de Salud) que pues, que se investigue lo que pasó con esos medicamentos en Veracruz, porque nosotros creemos que sí, eh, cuando el agua, cuando el río suena es porque agua lleva, algo pasó ahí, este, hemos preguntado en la página a los médicos que están en contacto con esos pacientes, ellos niegan categóricamente, que, que se hayan sido, que los pacientes hayan sido mal administrados los medicamentos, ahora que, pero ellos no saben que procesos llevan los medicamentos, si el medicamento como tal, pues estaba adulterado o algo no, entonces el doctor Narro dice “Que no”, o sea, le hicieron investigación de dos, tres días y dijeron que no, que no había nada, o sea, creemos que hay algo de fondo ahí, pero como, si se comprobara son, pues es un crimen de lesa humanidad, o sea, si intervienen Organismos Internacionales, entonces creo que, que si saliera algo no van a sacarlo, o sea, si hubiera algo de mal, no lo van a sacar en prensa, el Gobierno no, sale, eh, y creemos, que, que se va a tapar, porque pos (pues) así tiene que ser, para no llamar la atención demasiado, no aquí, en donde el extranjero, de lo que las porquerías que se hacen no, entonces, eh, sí, sí estamos pidiendo que se haga una investigación real y si es mentira pues también castigar a quien está diciendo mentiras no, o sea, no, no puedes jugar con eso, pero pues, pues no han hecho nada y como que les vale y nosotros pues no podemos hacer más, manifestarnos por eso, la gente no, no apoyaría sí, porque muchos como ya salió Narro a desmentirlo y dicen “No, es que no es cierto”, entonces “¿Cómo voy a marchar por algo que no es cierto?”, muchos no la creen y dicen “No, es que sí es cierto” pero esa incertidumbre hace que la gente no, no acuda a las manifestaciones.

W: Correcto, en ese caso medico 17 solamente se mantendría, eh, firme y tratar...

Aunque ya tuvieron contacto con médicos que atendieron a los pacientes afectados por la administración de medicamentos falsos y estos niegan que haya sido así, hay una duda visible de que esto no sea cierto.

De ser cierto que existen medicamentos falsos y que fueron utilizados a pacientes, se contempla la intervención de Organismos Internacionales, sin embargo es casi seguro que de ser cierto esto, no sería dado a conocer por el Gobierno por las cuestiones que ello implicaría, como la atención que le darían otros países.

Hay como una desacreditación a la investigación que realizó el Secretario de Salud con respecto a lo sucedido con los medicamentos falsos en Veracruz, y se pide una investigación “real”.

La manifestación está condicionada a la creencia del hecho ocurrido, la incertidumbre juega un papel importante para decidir si se manifiestan o no.

JB: Pues sí...

W: De esclarecer esto.

JB: Pues que se investigue, sí, pues que se esclarezca y se castigue al responsable, si es responsable ese señor por hacerlo, pus (pues) bueno, pus (pues) haya que lo arreglen no, que ya tiene muchas cuentas pendientes, esta sería pues una más.

W: Correcto, bueno este, investigando un poco, eh, nos hemos percatado que en diferentes videos, pues, eh, llegan a las manifestaciones con, eh, la camiseta que tiene un, este, como decirlo, un eslogan, una petición que dice más o menos así “Somos médicos, No dioses, Ni criminales”, eh, ¿Porque es tan importante en este, en el movimiento esta esta frase? ¿Qué significa para médico 17 o para usted esto?, “Somos médicos, No dioses, Ni criminales”, que, que nos puede decir de esto, ¿Qué hay, eh, en esta frase?.

JB: Pues mira, lo que pasa es que la gente piensa que cuando llega al hospital pus (pues) uno va a resolver todas sus problemas no, entonces pues eso es imposible, o sea, no, no podemos arreglar la enfermedad de alguien así como, como Dios, no como que ya se te va a quitar lo enfermo, pero también está la contraparte de que pues que, ahorita hay un desprestigio en el gremio de la salud hacia los médicos de decir, “No, es que en el IMSS puro doctor que mata” no, o sea, nada más “Si entras ahí, te van a matar”, y piensan que “Todos los médicos son criminales son, son de lo peor”, entonces pues, ese eslogan es para eso pus (pues), decirle a la gente que somos humanos que también nos equivocamos, eh, o sea no, que no somos ni dioses pero que tampoco lo hacemos en la equivocación, por, por con dolo.

W: Ah, okey perfecto, bueno como le comento, esta frase por así decirlo, pues resalta mucho cuando ustedes entran en acción pero, ¿Que otros aspectos creen que, o cree usted que distingue al movimiento social, eh, no sé, en redes participantes, acciones, e,

Fija su postura sobre que se esclarezca, investigue y castigue al “señor” (a quien se le acusa directamente sobre este caso es al ex Gobernador de Veracruz Javier Duarte del partido político PRI).

Al parecer la gente tiene un concepto de ellos en el que son quienes pueden aliviar todos los malestares físicos, algo así como muy cercanos a Dios. Las creencias religiosas son importantes para temas que tienen que ver con la salud pero, ¿Por qué comparar al médico con Dios?, ¿Qué cualidades, habilidades o características cree que tienen los médicos para que sean casi comparados con él?

Por otro lado hay personas que piensan que los médicos son criminales, que sólo matan, específicamente en el IMSS

Buscan con el lema que la gente los vea como humanos que cometen errores pero no con dolo.

que los distingue?

JB: Pues, pues que somos profesionales, o sea, somos, yo creo de los únicos movimientos que somos gente con, como con un poquito, de, de más, más escuela pues, o sea, no es tanto como, como otros movimientos y que nuestro, y que nuestro movimiento siempre pues va dirigido hacia la mejora de la salud de todos, no nada más del bienestar de médico, porque pues nosotros sí hemos sufrido ese embate, de, de que nos acusan de criminales y que nos acusan de muchas cosas y que no ha entendido la gente, que, que en parte el problema es el Estado, pues que, no, no surte los hospitales con lo debido para trabajar y avientan al médico, ahí al ruedo, y pues si pasa algo pus (pues) el médico es el que tiene la culpa, eh, eso nos distingue pues de que nosotros somos un movimiento que también protesta pero también ha dado propuestas, mismas que no, no son aceptadas, como que no nos tienen la confianza para, para aceptar lo que, lo que la comunidad médica pide, porque no lo pido yo como como líder del movimiento, o sea, todos lo piden, no es el, no es la voluntad de una sola persona, pero como que eso no lo entiende la gente de arriba, como yo siento como que ellos nada más, eh, ellos saben que hacer, como que ya ellos con su experiencia saben que se tiene que hacer y no toman en cuenta la base trabajadora, o sea, los que trabajamos diario, en el, en el Hospital que, que es donde está el problema, entonces a eso nos caracteriza, que estamos siempre, que ya tenemos tres años y estamos, o sea, seguimos, o sea, hemos seguido tres años en lucha, nos manifestamos, hacemos foros este, y siempre en redes estamos convocando, a, a, a injus, a la gente que se sume por las injusticias, que apoye a sus compañeros, etcétera, etcétera, o sea, y vamos a seguir así, no sé cuánto tiempo, porque todo tiene principio y un fin, pero, pero esperemos que cuando decidamos que esto termine, pues hemos encontrado soluciones más tangibles, más, más grandes que las que hemos ganado hasta ahora.

W: Perfecto, esto nos habla de estos tres años

La primera distinción que hay de este movimiento con otros es que YoSoyMédico17 tiene un “poquito más de escuela”, que van dirigidos a mejorar la salud de todos y no sólo el bienestar del médico.

Parte de los problemas que hay dentro del gremio médico son por que el Estado no proporciona los insumos necesarios para que haya un mejor desempeño laboral por parte de los médicos y son ellos quienes deben dar la cara y a quienes se culpan.

Distingue al movimiento por dar propuestas, porque llevan 3 años de lucha, por manifestarse, por hacer foros, por convocar a la unión y el apoyo a sus compañeros.

No sabe cuánto tiempo más va a seguir, sin embargo al parecer este movimiento terminaría cuando haya soluciones más concretas.

donde ha sido constante la participación de médico 17 pero, ¿Que nos puede decir a futuro, hacia dónde va médico 17?, e, no sé, eh, en este año pues no sé, ¿Cuáles tengan, cuáles sean algunas metas o a un plazo mayor, cuáles serían las metas que se proponen, o cuáles son o a donde va médico 17?.

JB: Pues ahorita es, nuestra es meta es los, los, eh, medicamentos, el abastecimiento en este año, porque ahorita hay crisis en Guadalajara en Jalisco, por ejemplo, en mí Estado, de medicamentos de vacuna y pues nuestro objetivo este año es por lo menos salir, con, con lo mínimo, antes trabajamos con lo mínimo, pero ahora ya no hay ni eso, entonces nuestro objetivo es, pues presionar al Gobierno para que destine algo más de presupuesto en salud, eh, y que se investigue también lo de los Gobiernos Estatales, por ejemplo, Jalisco que hay muchísimos desvíos de dinero muchísimo y la gente ahorita te digo que se están convocando para marcha el primero de marzo, entonces ahorita de manera local pues está eso de los trabajadores inconformes que no les dan sus bases, que no les dan medicamentos, o sea, me mandan fotos de pueblos del Arenal, Jalisco de Autlan donde no hay nada, o sea, no tienen nada...

W: Comprendo.

JB: Entonces, mucho es por los desvíos de dinero y ellos mismos nos lo reclaman, entonces pues bueno, eso es objetivos locales y grandes pues esa pues esa propuesta que te digo que presentamos a la Cámara, eh, tenemos por ahí también pendientes pues, con el Secretario de Salud ver asuntos relacionados con bases a médicos, con programas de, de prevención, este pero pues ahorita el Secretario de Salud se la pasa de viaje por todos lados...

W: Perfecto.

JB: Nomas (nada más) haciendo campaña, entonces, no, no veo que, que tampoco haga trabajo, nomas (nada más) se la pasa de un lado pal

Para este año están enfocados a presionar al Gobierno para que destine más presupuesto al sector salud, también buscan que se investigue a los Gobiernos Estatales sobre el desvió de dinero que hay.

La falta de insumos para el desempeño laboral del médico está ligado muchas veces al desvió de recursos económicos que hay por parte del Gobierno Estatal.

Los objetivos “grandes” son la espera de una plática con el Secretario de Salud para tratar diferentes asuntos tanto para médicos como para mejoras preventivas. También están a la espera de la propuesta que presentaron en Cámara de Diputados.

Hay un aparente desinterés por parte del Secretario de Salud de reunirse con ellos, al menos así parece en su relato, aclarando que no lo dice textualmente.

(para el) otro.

W: Correcto, un poquito más, ya en el aspecto individual, eh, usted particularmente...

JB: Aja...

W: ¿Cómo decide involucrarse en el movimiento?

JB: ¿Cómo decido que?..,

W: Involucrarse en el movimiento.

JB: Pues mira, fue prácticamente algo involuntario, eh, no creas que yo quisiera, o sea, no quería yo estar, o sea, yo nada más quería ayudar en ese momento a mis amigos, pero yo soy buen organizador te digo, soy muy disciplinado, entonces pues era como el, como en ese tiempo el que, por ejemplo, yo hice el pliego petitorio este la, las rutas de las todas las ciudades, los, los pedimentos al Gobierno, al Tránsito, a Cruz Roja para que nos dieran servicios el día de la marcha, este el trabajo de oficina entonces...

W: Perfecto...

JB: Pues me involucré, como yo convoque a una marcha pus (pues) bueno yo estaba bien inmiscuido ahí no, entonces ya después fue como algo, pues te empiezas a meter, meter, meter, meter, meter, meter, hasta que ya no puedes salirte, o sea, cuando he intentado salirme me jalan otra vez pa (para) dentro, ahorita si me aparté un poco, de hecho postee algo ahí que ya me iba a retirar un tiempo, y sí quiero voy a tratar de darme unos meses de descanso este, pero pues te digo, o sea, nos escriben al grupo de WhatsApp, me salgo y me vuelven a meter, este, eh, eh, por lo del que pasó con el de la Raza y eso, y pus (pues) uno se enoja no, y dices no manches y no hacen nada y el, como que te entra otra vez, te hierva la sangre y vuelves a entrar no, pero, pero sí, me la mayoría nos ha pasado esto de que ¡ay ya a la fregada!, ¡ya vámonos, no hacen nada, no les interesaj, pues bueno a mí ya tampoco, y de repente pasa algo y otra vez como que todos nos volvemos a meter en sincronía no, pero sí, sí es

Su involucramiento en el movimiento fue en principio limitado a ayudar a sus amigos médicos acusados de negligencia médica, de alguna forma también deja entrever que es persuadido para que permanezca en el movimiento, esto podría ser por sus cualidades de organizador y disciplinado.

Se adjudica la realización del pliego petitorio, las rutas de las ciudades (al parecer las que se manifestaron el 22 de junio del 2014), los pedimentos de apoyo a distintas Instituciones Gubernamentales para que los apoyaran en la marcha.

Ha intentado salirse en distintas ocasiones pero no lo ha logrado.

Busca tener un descanso pero al parecer cuando ya lo tiene decidido sucede algo que lo hace volver a estar activo en el movimiento.

Los hechos que afecten al gremio médico son un detonante para que siga dentro del movimiento.

desgastante, o sea, yo también, te digo me voy a tomar unos meses este de descanso, y pues a apoyar a mis compañeros, a ver qué, que sucede con ese pliego, este, esperar nuevas elecciones a ver si el Gobierno que entre le interesa, porque este no y no creo que, que le vaya interesar ya con lo poquito que le queda ya nomas (nada más) lo que agarren para irse, esperando que no vuelvan.

A: Okey, doctor usted hablaba ahorita, de, de un desinterés, eh, me, me, me, me surge la duda este desinterés del que usted habla ¿Es por parte de los participantes de la comunidad YoSoyMédico17 o es en referencia...

JB: Es una, más que desinterés es como que me equivoque, fue desmotivación, como que están desmotivados por lo mismo como no ven resultados tangibles, no vemos pues, dice pues, es que tanto trabajo, tanto dinero, porque hemos gastado mucho dinero en traslados, en, en hojas, en lo que tú quieras, entonces dices es que tanto trabajo y, y el Gobierno le vale, o sea, no hace nada y dices como que sí, sí te pega, como que dices pus (pues) para que lo hago si de todos modos ya sé cuál va ser el resultado, eh, y si entra como ese poquito, de, de desánimo de decir no pus (pues) o sea, no el Gobierno no toma en cuenta la petición de la mayoría, sino que no sé, ellos están muy a gusto con lo que hacen y piensan que eso es todo, y no, yo no lo veo así, pero es más desmotivación, como que el desánimo, como te digo hay cosas que vuelven a, a prender a, a la comunidad, pero no ha habido como un detonante otra vez, hay poquitos así foquitos, de, de alarma, pero la está latente, está latente ahí la inconformidad, o sea, yo creo que como que nosotros fue la gota que, que derramó el vaso, pero hay muchas más gotas que están ahí cayendo, cayendo, cayendo, entonces no sabemos que vaya a pasar, no sabemos si surjan, han surgido otros, otros movimientos de médicos, también hay uno que se llama el 22 de junio (Movimiento Médico Nacional 22 de junio) y otro que se llama el Monterrey no sé qué, y o sea, etcétera, no hay muchos más gente, pero pues cuando te metes a

Seguirán en espera de la resolución de su pliego petitorio y también al cambio de Gobierno que se hará en las próximas elecciones.

Aclara que no hay desinterés, sino desmotivación por la falta de resultados más concretos.

Se han hecho gastos fuertes para poder movilizar y dar a conocer el movimiento

El desánimo esta también vinculado al desinterés que tiene el Gobierno sobre sus demandas, tienen ya una idea de los posibles resultados, los cuales no son favorables para el movimiento.

Solo hay pequeños sucesos que afectan al gremio pero no hay un problema tan grave que los lleve de nuevo a una movilización tan grande, muestra que hay indicios porque hay inconformidad, podría ser solo cuestión de tiempo para que algo suceda y se vuelvan a manifestar.

Tiene conocimiento de algunos movimientos el de 22 de junio si tenemos conocimiento que pertenece al gremio médico pero el otro de Monterrey no hay información.

investigar la gente que está ahí pues te das cuenta que están detrás de partidos políticos y que están ahí atrás, de, de otros actores que tienen otros intereses pus (pues) dices no, no, sí nosotros no hemos solucionado nada que somos legítimos y que nadie está detrás de nosotros, (no se entiende) porque si yo lo puedo investigar y sé que está vi, vinculado con fulanito, pues imagínate el Gobierno...

A: Claro.

JB: Con mayor razón.

A: Claro.

JB: Sale.

W: Correcto, eh, en dado caso me habla de diferentes movimientos, pero específicamente, eh, medico 17, ¿En algún momento usted llegó a pensar en las posibilidades o en las consecuencias de este movimiento?.

JB: Sí, sí, sí, o sea, yo sabía que cuando surgió que iba a ser perseguido y que investigado, pero pus (pues) como no tengo nada que esconder pus (pues) no tengo miedo, o sea, no, no escondo nada, o sea no, vivo decentemente y con mi familia y no nunca, eh, pus (pues) no he hecho nada malo no, entonces no, no, no pensaba en consecuencias, o sea no, no tengo, si mucha gente se fue e, con miedo, dijeron “Yo ya me voy”, pélate, o sea, que ya nunca más los volvimos a ver en ninguna reunión por eso de que empezaron a ver lo que era lo mediantico y dijeron “No, no, no adiós, eh, y con permiso hay nos vemos”, pero no nosotros no, a la mayoría de los que estamos ahorita pues no tuvimos miedo y aceptamos las consecuencias, nunca nos han pasado nada, ni nos han amenazado, ni nada, bueno a mí sí en el IMSS si cada rato el Sindicato y eso, pero pues, digo pues si me corren pus (pues) nada más páguenme lo que me corresponde y pues que, pues me voy no, no tengo miedo de eso, entonces como que no les tengo miedo, pus (pues) no, como que no me pelan tanto, sino pues “Este cuate no lo

¿Cómo se enteró de la existencia de estos movimientos?

Plantea que la condición de legitimidad del movimiento es una característica que puede llevarlos a la solución de sus problemáticas, da a entender que aquellos movimientos que se encuentran vinculados a partidos políticos o a interés de otra índole no tienen posibilidades de ver resultados.

No se distingue si se pregunta por el movimiento o la pregunta es para el en el ámbito personal.

Hay conocimiento previo de las consecuencias que habría si se involucraba en el movimiento.

Menciona la vida tranquila y honesta que tiene el junto a su familia.

Sí hubo personas que estaban dentro del movimiento que se fueron en cuanto vieron la situación mediática pero, ¿Se puede explicar o suponer porque su miedo y retiro del movimiento?

No hay miedo a las consecuencias, sin embargo aunque al principio se comenta que no tuvieron ninguna represalia contra ellos casi de inmediato el nos relata que a él si lo habían amenazado en el IMSS, específicamente el Sindicato, cuestión que es interesante porque el Sindicato esta para apoyar a los trabajadores de la Institución que representan o al menos es una de sus características principales, entonces, ¿Existió algún apoyo por parte de algún

vamos a convencer por ahí.

W: Correcto, eh, bueno de igual manera, eh, hemos estado al pendiente y llama la atención una frase, por así decirlo, que usted mismo, eh, postea la cual dice, “Faltan médicos (de los que viven la medicina) en puestos grandes del país, eh, ¿Qué se entiende con esta frase?”.

JB: Pues que los médicos que están ahorita encargados de la salud del país son médicos de pantalón largo, o sea, son políticos, no, no, de médicos no tienen nada más que el título, o sea, esa gente que ha vivido siempre en la política, el caso del doctor Narro, el caso de Mercedes, Juan (Fue Secretaria de Salud de México del 1 diciembre del 2012 hasta el 8 de febrero de 2016), que fueron médicos hace como cincuenta años y que nada más le dan vueltas a los puestos, o sea, él está de Secretaría de Salud, está en, en otro puesto y luego regresa y, y son los mismos, los mismos, los mismos que le van dando vuelta, y vuelta y vuelta, pero médicos como tal, o sea, un Director por ejemplo, de un Hospital del Ignacio Chávez que lo veas de Secretario de Salud, jamás lo vas a ver, un Director de un Instituto de Nutrición en alguna dirigencia de Secretaría de Salud, no lo vas a ver, o sea, ves médicos políticos en puestos de médicos, que deberían ser de médicos de que están en contacto con pacientes o que están en contactos con, con la Salud Pública, a los que saben cuánto dinero hay que destinar, cuanto se gasta en vacunas, cuanto, cuanto por, por producto interno bruto se tiene que destinar, o sea, todas esas cosas que, que los que están ahorita no lo saben, o sea, no, no, no lo comparan con otros países, este, y pues dicen “No pus (pues) que le recorten a mí no pus (pues) no, no sé en qué me afecte” ps (pues) es que no saben, pues ya hace muchos años que estudiaron, y los médicos también pues nos hemos dejado que, a dejarlos que siempre estén dando vueltas, y que nadie le interesa la política de los médicos y pues como a nadie le interesa la política pues a los políticos no les interesa el bienestar de

Sindicato de Trabajadores que perteneciera al sector de la salud?

Hay necesidad de que haya médicos en puestos gubernamentales que no sólo se dediquen a hacer política, que realmente estén conscientes de las necesidades económicas que existen en la Salud Pública y el contacto con los pacientes.

Estos funcionarios públicos no se preocupan por los recortes en el presupuesto de la Salud puesto que no les afecta directamente.

Considera que la situación que se vive alrededor de las decisiones de estos funcionarios es también en parte culpa de ellos dado que nadie muestra interés en el ámbito político.

¿Disminuirían los problemas si hubiera un médico (del que vive la medicina) en estos puestos importantes?

los médicos, entonces...

W: Claro.

JB: Eso ha sido también un detonante para que tengamos tantos problemas, porque no hay médicos en la política, hay muy poquitos.

W: Correcto, sí...

JB: Tiene que haber más, o sea, más interesados para que esto funcione, para que el médico que este ahí diga, no, no, no haber, haber, haber espérame, o sea no me des tanto dinero, no me des tan poquito dinero ocupo más, oye espérame necesitamos solucionar este, la falta de infraestructura en tal lugar, ocupamos hacer tantos hospitales más, ocupamos prevenir en esto, y en esto y en esto...

W: Correcto...

JB: No lo hacen, ni lo van a hacer, o sea, no tiene ni idea.

W: Sí, es entendible, en este caso pues, eh, para usted, eh, dadas estas, lo que comenta, ¿Cuál debería ser, eh, el papel, o que lugar deberían de tener los médicos dentro de la sociedad mexicana?.

JB: Pues mira, los médicos debemos, de, de abogar por lo que nos toca, la salud, o sea no, sí meternos en otros cuestiones políticas, pero cuando afecten la salud, cuando afecten nuestro, nuestro trabajo como ahorita es el caso, pero ten, tienen que inmiscuirse más en, en la problemática, en cualquier ámbito el médico debe estar presente, o sea, debe de tomar su parte que le corresponde de responsabilidad y decir, no, no, o sea este, en los Gobiernos debe de haber un, una persona, que, que apoye a en esa área o varias, o sea, no nada más uno, varios, varias que conozcan del tema y que conozcan la problemática y recorrer los hospitales y vean como están trabajando, este, preguntarle a los médicos como están trabajando y luego preguntarle a los pacientes nivel de satisfacción, de, de, de los Hospitales, o sea, como cuando vas a Telcel que te dicen: "Del uno al diez califique la atención", imagínate si

¿Han manifestado la falta de interés en la esfera política por parte de los médicos en las juntas que tienen?

¿Se puede hacer algo para que haya este interés?

¿A qué se puede deber esta falta de interés?

Su postura estará enfocada al Sector de la Salud, si hay posibilidades de estar en otras problemáticas pero definitivamente lo que es Salud.

Se manifiesta la necesidad de una estructura organizativa que pueda verificar que existen las condiciones necesarias para poder laborar, así como también tomar en cuenta la calidad de atención que dan los médicos a los pacientes.

Cree que si se preguntara la atención que hay de los médicos a los pacientes esta seria desfavorable pero

hicieran eso en el IMSS, no pus (pues) nos prueban todos, nos corren a todos no, pero la culpa no es nosotros, es que no hay las cosas para trabajar o tienes consulta y tienes ya cuarenta pacientes afuera, pues, el, el primero entra muy contento, pero el último ya entra súper enojado, entonces pus (pues) sí, a esa gente le preguntas como se le pareció la atención pues va estar mal no, entonces el médico debe de promover mejoras, de estar en, algunos en puestos importantes, pero nada más unos, o sea, estar, estar más gente inmiscuida en el ámbito de la política y, y estar haciendo políticas públicas, estar haciendo presión a los Gobiernos para, para que mejoren la situación.

W: Correcto, en este caso también habla pues, de los pacientes, que si el nivel de satisfacción sería pues reprochable en este caso me comenta...

JB: Pues unos no, pero, pero, o sea, pues yo siento que una gran mayoría, pues sí, o sea sí dirían, pues es que la atención fue regular, no por el médico, sino porque, ellos piensan que el médico es la razón de todos los males no, y no, como hacerlos entender que muchas veces no es nuestro problema es problema de, de la falta de infraestructura, de falta de personal, y la gente no lo entiende dice: “Es que el médico no me quiso atender”, le digo no, pues es que no puedo, o sea, no es que no quiera, entonces pues, si tiene también culpa el médico, porque no exige, no le exige a, al Director “Oye es que pues no puedo, ocupo que alguien me ayude con la carga de trabajo”, porque si les dices algo te corren, “ A no pues se está quejando córrelo”, entonces pus (pues) el medico ya trabaja también con miedo de decir pus (pues), por un lado el paciente acá me está jodiendo que quiere que lo atienda y es correcto.

W: Sí, le entiendo, en este caso, ¿Que caracterizaría a la relación médico paciente en la actualidad?

JB: Este, sí está deteriorada, está un poquito desgastado (desgastada), porque el médico también ya se guarda muchas cosas no, si le dices

no por ellos sino por la falta de insumos para atenderlos.

¿La calidad de atención solo se visualiza por los materiales de trabajo o también consideran la atención personal que brinda el médico al paciente?

No se logra que la gente contemple que no se le puede atender por la falta de infraestructura, material y personal, siempre son los médicos los culpables.

No puede haber quejas porque puede ser motivo de que sean corridos de su empleo, hay miedo de hablar de lo que sucede en su ámbito laboral.

Maneja la petición del paciente de ser atendido como una forma de “joderlo”.

La relación médico-paciente está deteriorada profundamente, el médico no puede entablar una relación completa con el paciente porque se puede

al paciente que tiene esto, esto y esto, este muchas veces lo toman a mal, entonces el médico se reserva cierta información o hasta que no esté muy seguro de las cosas no lo dice, y pues, el paciente se mete a Google a Wikipedia y ya dicen “Es que leí que en tal lugar, se hace esto, y esto, y esto”, ya piensan, que, que con leer 15 segundos de Wikipedia ya saben más que el médico que estudió como 12 años, pero es un problema grande la verdad, yo le veo, que, que es profundo y que pues debe irse atendiendo poco a poco, que no se va a transformar de hoy a mañana, es de mucho trabajo, pero pus (pues) sobre todo voluntad por las autoridades, por reconocer los problemas y luego de hacer, eh, eh, este complacer la, a los médicos y la personal de salud, hacerlo, sí.

A: Está, está perfecto doctor, oiga un, un poquito, este, quisiéramos saber, eh, entonces, usted sabia sobre las posibles consultas médicas que se hacen a través del internet por diferentes plataformas.

JB: Sí lo sabemos de algunas aseguradoras y eso, oye pero, qué les parece si lo dejamos para otra, una segunda intervención.

A: Sí doctor, sí, sí, sí, no, no, no, no, sí, sí, no hay ningún problema al contrario agradecemos su tiempo y la disposición que usted tiene con nosotros.

JB: No, no, si mira, lo dejamos en, para la siguiente semana.

A: Sí doctor.

JB: Le complementamos ahí con lo que hagan, analicen lo que, la entrevista.

A: Sí doctor.

JB: Lo que necesitemos de ahí lo complementamos, sale.

A: Claro que si doctor, le agradecemos mucho.

tomar a “mal” lo que él le diga. Se reservan algunos diagnósticos o no se dan hasta estar seguros pero, ¿Qué no se supone que los diagnósticos sólo se dan hasta que se hayan descartado o agotado todas las posibilidades que hay sobre el padecimiento?, ¿Por qué reservarse algunos diagnósticos?, sólo porque el paciente lo toma “mal”, ¿Qué sucede con la ética profesional en estos casos? El paciente buscar otras alternativas, en este caso el uso del internet y sus diversas plataformas para informarse sobre su padecimiento, situación que no es bien vista por parte de los médicos al contrario lo se puede notar que se podría desvalorar sus años de estudio por 15 minutos de búsqueda en estas plataformas.

Hay conocimiento de las consultas médicas que se otorgan por medio del internet en distintas plataformas.

Se tiene que retirar el médico, sin embargo deja abierta la posibilidad que nos pueda hacer espacio en otra ocasión.

Considera que puede haber más aportaciones y está dispuesto a darlas.

JB: El martes, si quieren en la tarde.

A: Okey, doctor, de cualquier forma estaríamos en comunicación con usted en un mensajito el lunes...

JB: Okey.

A: Para, para saber cómo está usted de tiempo, y si hay posibilidad, quisiéramos saber si nos pudiera apoyar a la mejor contactando, bueno nos pudiera ayudar para que nos contactemos con el doctor David Sánchez.

JB: Ha, sí claro, sí claro...

A: Y, eh...

JB: Yo te lo contacto.

A: Y el doctor este. Moreno Valle.

JB: Carlos Moreno, sí claro.

A: Si.

JB: Yo te los contacto.

A: Por favor doctor si hubiera posibilidad que también los regalaran una entrevista.

JB: Sí claro, sí...

A: Si?...

JB: Sí, con mucho gusto.

A: Muchas gracias doctor.

JB: Ándale...

A: Muchísimas gracias.

JB: Hasta luego.

A: Que tenga buena noche.

W: Hasta luego, gracias.

JB: Hasta luego, bye.

Se enfatiza el interés por seguir en contacto.

Hay disposición de que nos ayude a contactar a los otros dos médicos líderes del movimiento.

No se dijo correctamente el apellido del médico situación que puede afectar la petición de contactarlo. Su nombre es Carlos Francisco Moreno Valencia y es infectólogo pediatra.

Asegura que si pueden otorgarnos una entrevista los demás médicos líderes.

