

BOLETIN INFORMATIVO



Sociedad de Medicina Rural
Provincia del Neuquén

DIRECCION DE PUBLICACIONES

NOVIEMBRE 1984

ADRIANA MARCUS

BOLETIN INFORMATIVO Nº 24

EDITORIAL

El mes de noviembre siempre trae novedades entre los médicos generales. Es el mes en que egresan los residentes, en que ingresan médicos generales a las capacitaciones, en que cambian los lugares de trabajo para quienes son trasladados.

Este es el primer noviembre en democracia desde hace mucho tiempo, también para los generalistas. Democracia débil, porque aún quienes la queremos no sabemos vivir en ella, porque hemos vivido mucho más tiempo en estados de hecho que de derecho. Y eso se traduce en todos los actos: en nuestra casa, en nuestro trabajo, en nuestras instituciones, en la forma unilateral en que se determina no solo el futuro profesional sino también familiar de un individuo. La democracia no es sólo una forma de elección de un gobierno: también es la forma que las autoridades electas gobernarán. Y es aquí donde se genera la endeblez del sistema. Debemos permitir que el espíritu democrático invada nuestras instituciones en un juego de ida y vuelta. Que cuando se decide el futuro de un pueblo, una comunidad, un individuo, éstos tengan a su vez voz y voto.

Más allá del egoísmo, la desilusión o la resignación con que fueron recibidos los "destinos" por la promoción de residentes saliente, el planteo a largo plazo y exento de emociones deberá dirigirse hacia el análisis de los recursos humanos existentes en función de una realidad estudiada mediante un buen diagnóstico de situación de cada una y todas las localidades de la provincia.

De todos modos la jugada ya está hecha y todo el mundo a sus puestos, Por ahora nos cabe solamente desearles mucha suerte a los compañeros que emprenden su nueva tarea y esta nueva etapa de sus vidas junto a sus familias y la comunidad, y decirles que no están solos, que sus pares organizados en torno a esta Sociedad los respaldan y acompañan. Adelante!

CARTA DE UN SOCIO

Sr. Vocal Zona Ib SMR
Dr. Zubizarreta

Rincón de los Sauces
29/10/1984

DESTINOS

Considero que una de las inversiones más productivas que la Subsecretaría ha hecho en los últimos tiempos fue formar médicos generalistas, pues con esta medida ha logrado cubrir grandes necesidades en materia sanitaria en el interior de la Provincia y llevar adelante un interesante programa de salud. Gracias a esta formación, cada año sale un grupo de jóvenes médicos formados, con un gran cúmulo de expectativas, ideas y muchas ganas de trabajar en lo que ha aprendido.

Por eso no entiendo cómo la Subsecretaría desperdicia estos recursos en niveles de complejidad que se podrían cubrir perfectamente con profesionales aún no formados, si surge la real necesidad de abrirlos con profesionales fijos, y aprovechar a los otros donde realmente puedan desarrollar todo ese caudal de energía a pleno, sin grandes frustraciones.

Es mi opinión, a un año de egreso de la formación generalista.

Hugo Fernández
Médico General
Hospital de Area - Rincón de los Sauces

SOBRE LA DESERCIÓN DE MÉDICOS GENERALES - I

Sucede con este tema que, en cuanto se lo nombra, parece que se remueve una piedra desde una ladera: se produce el alud. Emergen una cantidad de interminables problemas conexos sobre sus posibles causas, tal vez a sus consecuencias, pero muy pocas veces surgen propuestas. Más bien parecería que el esfuerzo se dirige a deslindar responsabilidades.

Con frecuencia los médicos generales (MG) responsabilizamos al "sistema" esa instancia todopoderosa y paralizante -por lo menos, hasta hace muy poco-. En realidad, en la deserción de MG entran componentes de índole personal, familiar, laboral, social, económica, etc. todos ellos en coherencia con el modelo de sociedad que se nos impone, y que como buenos colonizados culturalmente no nos damos cuenta.

Esto significa que no toda la responsabilidad es de la estructura que nos segrega -si no, no habría deserción-. Tampoco, puede eximirse la conducción (pasada y presente) de la parte de responsabilidad que le cabe.

A pesar de que los enunciados políticos señalan que los MG podrán tener igualdad de oportunidades, todos sabemos que en la práctica no es tan así, y que en definitiva, la explicación de este hecho es metódicamente retaceada, cuando no ocultada ... para evitar el debate, que siempre está latente y pide justicia. Todo está bajo control y en secreto.

La Residencia es una necesidad para el subsector público (de Salud), pero a través del hospital "docente" que eligió como base de adiestramiento "para toda la provincia" articula las pautas "culturales" (intereses, conceptos y valores) que estima válidas para las distintas generaciones de residentes. Sucede que a medida que el Hospital (R.N.) se afirma como institución se burocratiza y termina por aceptar la deserción de los MG como si fuera parte de la modalidad médica, casi como un mal necesario, pues la preocupación mayor de la mayoría de los profesionales es la atención médica secundaria. Y esto se transmite a

los MG, que rápidamente adoptan posturas del "profesional idealizado", del "servicio especializado", del "hospital universitario", etc.

Todo lo expresado anteriormente no es malo para el sistema de Salud si se lo mira desde el lugar que corresponde: el de ser el hospital de mayor complejidad en la región, es el rol que le compete. No pasa lo mismo si se le analiza como lugar de formación de futuros médicos generales para toda la provincia, para la Atención Primaria de la Salud.

Así, desde 1976 la deserción de MG cala cada vez más hondo en nuestra realidad provincial, y en el presupuesto del subsector -incluyendo satisfacción de la población-. A partir de 1983 es sencillamente inocultable, aún para las más pulcras estadísticas oficiales, y aparecen los parches... Como diría Watzlawick: "más de lo mismo". Para 1984 más del 50 % de los MG, formados en la Residencia y en la provincia, abandonaron total o parcialmente su práctica en Medicina General, y muchos más quisieran hacerlo pronto -si se los dejara-.

Sin temor a iniciar un peligroso camino hacia las causas reales y ocultas, sólo consignaré por ahora posibles causas que de tan sencillas ... duelen, y que son las que se formula el médico general que está donde suceden los hechos, donde cada dato tiene su nombre y apellido.

Ante el MG se abre un espectro de interrogantes que, si bien no escapan a su percepción, pueden estar lejos de su capacidad para rastrearlos y formularlos, porque siendo un trabajador idóneo para estudiar pacientes no tiene por lo general los medios ni el tiempo ni la libertad adecuada para dar con la trama de los problemas institucionales.

¿Por qué un médico hace la Residencia de MG y luego abandona su práctica? Existen múltiples ejemplos y no viene al caso analizarlos uno por uno. ¿Por qué no pasa lo mismo con los que hacen otros tipos de Residencia o su orientación especializada?

or qué se capacita para una cosa y después se le utiliza para otra? ¿Quiénes los estimulan y crean las condiciones para que sucedan estos hechos? ¿Son siempre motivos científicos? ¿Qué pasa con el MG que lenta y casi inadvertidamente es marginado dentro de la misma Residencia, a quien no se le pide opinión porque se va pronto?

De todo esto podemos deducir que hay MG que desertan y otros que son "desertados", para mantener el control de las especies.

Creo conveniente mirar más profundo en este nudo, abrir la discusión y la autocrítica, porque estimo que por este punto pasa uno de los ejes de la problemática de la MG en la provincia. Es aquí donde podemos jugar nuestro papel los MG, con programas alternativos, con otros criterios de aprendizaje.

No pocas veces se ha ligado bajo rendimiento con desertación -como en la escuela primaria- y es verdad que esta relación se da, pero no es absoluta. Es probable que un MG abandone la Medicina General desde la misma Residencia, mentalmente, y luego de esperar un tiempo prudencial lo confirme -lo de prudencial varía con las personas y las coyunturas-.

Sabemos que no todos aquellos que desertan lo hacen porque están fracasando en la MG. Están cansados, y mucho más porque otros desvalorizando su propia práctica en MG se encaminaron hacia otras prácticas más redituables, en busca de prestigio científico, social y/o de poder. Quizás sienten que "pierden el tren" y quieren llegar pronto, como sea... a alguna parte. Posiblemente por su fugaz tránsito por la MG no pudieron ver que "se hace camino al andar, golpe a golpe, verso a verso".

Volviendo a lo anterior, como el parámetro acostumbrado para retener (o expulsar) al MG es el rendimiento (= recordar lo que se enseñó y cómo se enseñó) la relación se ajusta y se vuelve inseparable el binomio: buen residente/buen rendimiento, o mal residente/mal rendimiento. Es casi como decir: este sí, este no.

Seleccionar (y marginar) de acuerdo a este criterio, desde la misma Residencia, conduce a la deserción del MG. Podemos entonces decir que en cierta medida la Residencia la provoca. ¿Es ésa su función? Tal vez, tendríamos que preguntarnos que entiende el "subsistema de la Residencia" -y alrededores- por rendimiento, su objetivo inmediato y su finalidad. ¿Debe descartar a aquel que no le rinde? ¿No habría que preguntarse si no son los contenidos y los métodos -entre otras cosas- los que no rinden? ¿Cuales son los fundamentos técnicos, administrativos, políticos, etc. que mantienen a la Residencia organizada y rigidizada como hace 10 años? ¿No es suficiente la experiencia acumulada por todos durante esta década? ¿Hay que pertenecer a una dinastía especial?

Son varios los cambios que deben darse en la Residencia, antes que caiga en el descrédito, tirando por la borda tantos esfuerzos y sacrificios, incluso políticos. Algunos de los conceptos que propongo -tipo Cambio 2, según Watzlawick- serían:

- la capacitación es posible en todo el "sistema de Salud" y no sólo en el área del Hospital Regional Neuquén (y el federalismo dónde está?);
- los residentes tienen derecho a elegir su Jefe de Residentes;
- los médicos generales tienen derecho a capacitar y ser capacitados por médicos generales (por supuesto, también por otros médicos, otros profesionales y la misma comunidad);
- el cargo de instructor de la Residencia debe concursarse (no más por delegación, sino por mandato);
- los instructores de MG tienen derecho a elegir su coordinador ocasional (puede ser rotativo);
- los MG tenemos el deber y el derecho de integrarnos con otros médicos en condición de igualdad, en pos del bienestar general.

(continuará)

"Por osado que sea investigar lo desconocido, mucho más lo es inquirir lo conocido". Kaspar.

MARCHA POR LA DEMOCRACIA

Se realizó el 16 de octubre la marcha por la democracia, la paz, la justicia y la vida, convocada por la Asociación de Profesionales del HRN, la SMR, la Asociación de Residentes del HRN y otras entidades, de la que participaron no solo el personal profesional y no profesional del HRN, sino también representantes de los demás hospitales de la provincia (B. Roldán, Zapala, etc)

Zapala, Plottier, Centenario, etc), con amplia participación de la población en general. Se leyeron adhesiones de Sábató, Rabanaque Caballero, De Nevares, y se dió lectura a las entidades que habían adherido a la convocatoria. La presencia en la calle de 4000 personas en defensa de la débil democracia que debemos ayudar a apuntalar y fortalecer muestra que es ese el ánimo que reina en el pueblo argentino. Seguiremos defendiendo con todos los medios a nuestro alcance los logros obtenidos.

PROXIMA REUNION DE LA C.D.

Se realizará el sábado 17 de noviembre a las 16 hs en Chos Malal. Está prevista la visita de la C.D. a los hospitales de Rincón de los Sauces, Buta Ranquil, Tricao Malal, Andacollo y Las Ovejas. El temario será el siguiente:

- informe de tesorería
- revista MR
- asesoramiento para la residencia de medicina general en Río Negro
- Quintas Jornadas de Medicina Rural: organización

FIESTA DE RESIDENTES

Se realizó el 27 de octubre en el Club Pacifico de Neuquén con la presencia de más de 400 personas. Los residentes recibieron al grupo agasajado con una canción a la amistad que causó sorpresa y emoción a los recién llegados.

Inmediatamente, la cena: asado y buen vino (por fin!). Luego la risa nos acompañó a lo largo de sketches preparados por los residentes de 1er. y 2º ciclo. Se destacaron los Dres. Boero y Centanaro que con su habitual caradurez y sentido histriónico hicieron las delicias del público.

Para destacar y felicitar: el audiovisual sobre los residentes salientes cuyo principal y realizador fue el Dr. Parada. Excelente, pese a los imprevistos inconvenientes técnicos. Canción final: con todos. Luego baile hasta las 4,30 hs del domingo.

1) para aplaudir: presencia de enfermeras y personal de maestranza como público ...; y como actores!
no tanto "faroleo" de pilchas por parte de las mujeres.

2) como mensaje: la unión de los residentes, actual y futura, como herramienta fundamental para cuestionar y mejorar nuestro sistema de salud.

DESTINOS

La lista de "destinos" de la promoción saliente de residentes es la siguiente:

Bramatti Nestor: Centro Periférico Plaza Huincul

Fabre, Gerardo: Mariano Moreno

Ferrara, Liliana: Zapala

Ferrón, Claudio: Las Lajas

Mamy, Jorge: Zapala

Siri, Carlos: Las Ovejas

Suarez Lissi; Alejandra: San Patricio del Chañar

Tordella, Alberto: Junín de los Andes

Villagra, Roberto: Centro de Salud de Huinganco

Vinicki, Beatriz: Las Lajas

ASAMBLEA EXTRAORDINARIA

Se llevó a cabo el 20 de octubre ppdo. en Nqn. capital, cumpliendo el mandato surgido de la Asamblea Anual Ordinaria. Se trataron / dos temas: a) Medicina General, presente y futuro en el sistema de salud; y b) Temario de las Quintas Jornadas de Medicina Rural. Algunos de los conceptos más importantes vertidos fueron:

- reclamo a los socios para una activa colaboración a fin de concretar propuestas válidas para el desarrollo de la medicina general.
- desarrollo armónico de la medicina general y las especialidades / en el marco de un sistema de salud.
- las alternativas de desarrollo profesional que se le ofrecen al / médico general no satisfacen las expectativas de éste en cuanto a la profundización de la medicina general.
- asunción de responsabilidades de los médicos generales en cuanto a la elaboración de alternativas de trabajo profesional y capacitación.
- La Sociedad debe emitir opinión en lo que respecta a las grandes / líneas de capacitación profesional que se implementen en la provincia
- requerimiento para la formulación de un nuevo diagnóstico de situación de salud en la provincia.

Se dio lectura a la propuesta enviada por profesionales de la Zona Sanitaria III para la implementación de servicios de medicina general en hospitales de mediana complejidad.

A continuación se aprobó el siguiente temario para las próximas Jornadas:

- a) perfil del médico generalista.
- b) organización y desarrollo de los equipos de Atención Primaria en los distintos niveles de complejidad.
- c) capacitación de pre y post-grado del médico generalista.

NUEVOS NEUQUINOS

Les damos una cariñosa bienvenida a los nuevos neuquinitos que nacieron en lo de Gerardo y Susana Fabre, José y Graciela Alevato (perdón por la demora), los Campos y los Dudnik. Felicidades!

VIII CONGRESO ARGENTINO DE REHABILITACION Y I as. JORNADAS DE
REHABILITACION DEL CONO SUR -

Se llevarán a cabo en nuestra ciudad capital del 18 al 21 de no
viembre del año en curso.

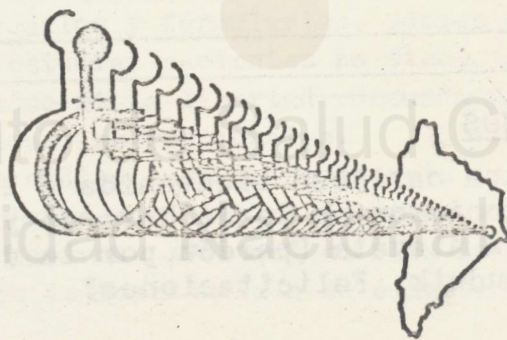
La sede es en la Universidad Nacional del Comahue, su aula magna
y aulas auxiliares. Participarán especialistas de todo el país como //
así también de Chile y Uruguay. Los temas incluyen:

- Atención Primaria en Rehabilitación.
- Estado actual de la rehabilitación del paciente afásico.
- Diagnóstico y tratamiento integral de las desviaciones del /
raquis.
- Actualizaciones en electromiografía.
- Reumatología y rehabilitación.
- Estimulación temprana ¿mito o realidad?.
- La sexualidad y el discapacitado.

Habrán también cursillos que abarcan: algunos de los temas des-
rollados y una charla para padres sobre "El niño con parálisis ce-
rebral". Y por supuesto presentación de temas libres de una amplia
gama de temas y alta calidad de sus expositores.

La secretaría funcionará hasta el 17 de noviembre en "Mutisia
Viajes" de San Martín 359. Nqn. y desde el 18 en el hall de la Uni-
versidad del Comahue.

Para mayores datos se puede consultar al presidente del Comité
Organizador, Dr. Enrique Coronel que casualmente es miembro de nuestra
sociedad o también a la secretaria de prensa, Dra. Marta Newberry, al
teléfono 31-328.



CONGRESO DE HIDATIDOSIS

Se realizará en Madrid, entre los días 24 y 27 de abril de 1985, el XIII Congreso Internacional de Hidatidología. Para mayores informes, consultar a través de la casilla de correo 705.

DESCUENTO POR PLANILLA

Rogamos hacer saber a los vocales correspondientes si a algún asociado no se le está descontando la cuota societaria por planilla, y si a algún ex-socio se le está efectuando erróneamente el descuento. Gracias.

CONGRESO SOBRE DIABETES

Se realizó los días 8 y 9 de octubre en Mendoza y ha asisitdo un miembro de nuestra SMR. Oportunamente se publicará en la revista MR el informe correspondiente.

REUNION DE COMISION DIRECTIVA

El 20 de octubre ppdo. se llevó a cabo en Nqn. capital la reunión mensual de la Comisión Directiva. Tesorería informa que el 18 de octubre el saldo banco es de \$a 7.162,44; el saldo en caja es de \$8.414,85 y \$a 70.000,- en plazo fijo. El Dr. Arienti informa acerca / del viaje que realizó el Dr. Ricardo Santoni representando a nuestra sociedad en las Jornadas sobre Atención Primaria y Diabetes, que la Sociedad Argentina de Diabetología organizó en Mendoza el 8 y 9 de octubre. El Dr. Olarte informa acerca de la reunión de autoridades patagónicas en recursos humanos en salud que se llevó a cabo en Viedma (R.N.) los días 8 y 9 de octubre y a la cual concurre / representando a la S.M.R. junto con el Dr. Walter González. Se encomienda a la subcomisión de Educación Continua la elaboración de / los contenidos del primer módulo del curso de educación a distancia. Se incorpora el Dr. Centenaro a la subcomisión de redacción. Se cita la próxima reunión para el 17 de noviembre en Chos Malal.

SIGUE RESERVADO ESTE ESPACIO PARA

" RURALIO -- EL MACHI UNIVERSITARIO "

(digo yo ¿no pretenderá Mayrú cobrar por eso?)

Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús