

**BOLETIN**  
**INFORMATIVO**



Sociedad de Medicina Rural  
Provincia del Neuquén

DIRECCION DE PUBLICACIONES:  
Adriana Marcus  
SECRETARIA DE REDACCION:  
Esteban Centanaro

BOLETIN INFORMATIVO N.26

ENERO 1985

EDITORIAL

Este nuevo número de nuestro boletín muestra que además de informar, incentiva el debate y la comunicación en temas que hacen a nuestra labor y nuestra condición de argentinos comprometidos con nosotros mismos.

Sin embargo, la satisfacción que produce ver circular boletines más gorditos se nos muere cuando observamos que por problemas de comunicación no llegan a sus destinos, que son leídos superficialmente en ratos de ocio para llenar el tiempo y sin el entusiasmo y el sentimiento de pertenencia con el que lo hacemos, y que incluso a veces no se los lee siquiera, sea por indiferencia, sea por algún otro sentimiento hostil.

Sabemos que hoy el tema fundamental que nos preocupa es lo reivindicativo (sobre todo lo salarial). La SMR alienta el tratamiento del tema, pero no es un colegio ni una asociación médica, porque de ella son socios agentes sanitarios, enfermeras, bioquímicos, odontólogos, psicólogos. Sabemos que no tratamos el tema como muchos quisieran (aunque no lo dicen). Pero también sabemos (y es ésta la autocrítica necesaria) que la clase médica argentina solamente se moviliza cuando siente peligrar su patrimonio profesional y personal, y no está acostumbrado a pensar en términos de futuro y desarrollo de todos, es decir de BIENESTAR COMUNITARIO, porque muchas veces no se siente perteneciente a la comunidad a la cual debe servir.

Queremos aclarar que la demora en la impresión y consiguiente distribución del boletín se debe fundamentalmente a la falta de dinero suficiente, que nos obliga a hacernos cargo personalmente de su impresión "a pulmón". No nos podemos dar el lujo de enviarlos a una imprenta.

Queremos aclarar también a los que leen a desgano o bien están de algún modo en desacuerdo con el contenido del BI y no lo dicen que es RESPONSABILIDAD DE TODOS el camino que estamos andando. Tanto de los que trabajamos casi a contracorriente (de la inercia, del tiempo y de la distancia) como de los que son socios ausentes. Que quede claro que quien calla, otorga. La indiferencia y el silencio de algunos los transforma en cómplices de los hechos producidos por los que con el esfuerzo personal están tratando de revitalizar y dar nuevamente sentido a esta nuestra SMR.

Es una cuestión de conciencia.

### NUEVOS RURALITOS

Damos una cálida bienvenida a los nuevos neuquinitos nacidos en lo de la flia. de Betty Sarli, de Cicerchia y de los Bonnet. Y muchas felicitaciones a sus padres.

### BIBLIOTECAS CIRCULANTES

Hemos agregado a las cuatro bibliotecas dos números de la revista "Salud y sociedad", publicación bimestral de la Coordinadora Córdoba del Movimiento Nacional por un Sistema Integral de Salud, correspondientes a los meses de abril y junio de 1984.

### SALUTACIONES FINDEAÑERAS

Hemos recibido en estas fiestas navideñas y de fin y comienzo de año tarjetas de la Subsecretaría de Salud (de Dr. Lores), de la Dirección del Hospital Neuquén y Htal. Villa la Angostura, del Centro de Estudiantes de Ciencias Médicas de la Universidad de La Plata y del Hospital Pediátrico de Azul.

## CARTAS - RESPUESTA

### 1) Carta de un no-socio

No sé si me asiste el derecho de ver publicada mi carta en vuestro Boletín Informativo dado que como aclara el título no pertenezco a la SMR por propia voluntad y decisión, en uso (só lo parcial tal vez) de mis facultades mentales.

Pero sucede que el 31 de Diciembre, al despertarme postguar día y mientras esperaba mi reemplazo, se me ocurrió leer el Boletín N°25. Con el título de MILSTEIN: EL PAYADOR PERSEGUIDO me enteré atónito de las reflexiones del Dr. Alberto Gilden --gers acerca del último Premio Nobel de Medicina. Pocos minutos después mis orejas se habían enrojecido, las carótidas golpeaban como timbales y la presión del LCR había subido a extremos peligrosísimos. No pude menos que intentar contestar por escrito y civilizadamente aunque en realidad mis instintos piden mucho más que eso. Pero vayamos por partes.

Afirmar que "no resulta fácil vivir en la Argentina ni teniendo piel de elefante" no solo es totalmente cierto sino que ni siquiera es original. Un intachable argentino como Ernesto Sábato dijo que ser argentino es un trabajo insalubre. ¿Porqué será que dos personalidades coinciden tan exactamente en sus pensamientos? ¿Tal vez porque tienen razón? ¿Será porque César Milstein comenzó su carrera en los duros años del Dr. Guido, entre Azules y Colorados? ¿Será porque después lo siguió un gobierno constitucional en el que el partido mayoritario estaba proscrito? ¿Será porque éste fue a su vez derrocado por un golpe militar? ¿O tendrá algo que ver el hecho de que aquel partido mayoritario que asumió en 1973 hizo un gobierno lamentable? ¿Será porque en 1976 la Constitución Nacional fue violada una vez más (y van...) para instalar otro gobierno militar?

Con una mano en el corazón ... ¿porqué no aceptar la ciudadanía de un país que nos recibe cuando fuimos perseguidos y ovidados en nuestra propia tierra, que nos da todo lo que necesitamos para trabajar en aquello en lo que somos capaces, para -en fin- vivir civilizadamente. ¿Porqué se debe obligar a alguien a querer a un país que a cambio de el talento y la inteligencia aplicada ofrece rencillas gallináceas, discursos altisonantes (de esos con el índice levantado), 8000 personas que nunca volvieron a sus hogares y convenciones en teatros que terminan invariablemente a los sopapos.

No coincidido tampoco con el Dr. Gildengers en pensar que el británico Dr. Milstein es un reflejo de la Universidad del sistema. Nosotros -médicos mediocres- lo somos. Milstein es probablemente el ejemplar de la Ciencia de un país desarrollado.

## PRESENTACION AL SR. SUBSECRETARIO

El 11 de enero de este año la Comisión Directiva hizo su presentación formal ante la Subsecretaría de Salud, entregando la carta que a continuación transcribimos textualmente y tratando en la entrevista concedida por el Dr. Lores todos los temas incluidos en la misma a modo de introducción al diálogo. Además se habló sobre la ley de carrera sanitaria, sobre concursos, sobre la relación entre la Subsecretaría y la SMR, proponiendo la primera reuniones bimestrales para tratar temas de interés común.

Es éste el primer "documento" elaborado por esta C.D. y como tal refleja en su contenido las líneas "ideológicas" que guían las actividades y el pensamiento de la C.D. electa en agosto. Hemos tardado seis meses en producirlo, porque necesitábamos la opinión de todos los que estamos trabajando en la provincia, o por lo menos la mayor cantidad posible de socios. Durante los viajes que la C.D. realizó al interior de la provincia (a las cuatro zonas sanitarias) se han tratado los temas en cuestión y se han tenido en cuenta las opiniones, preocupaciones y puntos de vista de la mayoría. Sabemos que además de ser esta una presentación al Sr. Subsecretario, lo es también para la masa societaria, y por ello no solo esperamos la respuesta de la autoridad, sino especialmente de todos aquellos socios que -en acuerdo o desacuerdo- quieran hacer el aporte necesario que enriquezca y ayude a crecer a esta SMR. Vayamos al grano:

Señor Subsecretario de Salud  
Dr. Horacio Lores  
S/D.-

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a los efectos de presentarle los integrantes de la Comisión Directiva de la Sociedad de Medicina Rural, elegidos en la Asamblea Ordinaria del pasado 25 de Agosto, y hacerle llegar la opinión y reflexiones de nuestra Sociedad sobre algunos temas que hacen al interés y preocupación de nuestros asociados.

Nuestra Sociedad se formó a fines de 1978, teniendo como objetivo fundamental el de aglutinar a los profesionales de la Salud que estuvieran ejerciendo su labor

En definitiva y para terminar acá porque sé que ahora la presión del LCR ha aumentado en el cráneo de muchos lectores, debo confesar que hay un tufillo a envidia doméstica en la carta del Dr. Gildengers. Pero creo que de haber tenido la misma oportunidad, ahora se haría llamar Mr. Albert Gildengers M.D.; y yo no sé lo reprocharía.

Saluda a Ud. muy atte.

Fernando Luis Gore - Médico - S.M.A.  
S.M.Andes, Diciembre 31 de 1984

## 2) Carta de un socio

Como asociados y lectores interesados de MR y nuestro boletín, queremos hacer llegar a Ud. y a quienes colaboraron en el último número de nuestro boletín, nuestras más sinceras felicitaciones.

Creemos que ha sido éste el mejor número hasta ahora, por la calidad y cantidad de las colaboraciones, que además de revelar un amplio espectro de intereses y buena calidad literaria, han demostrado preocupación y compromiso con nuestra provincia y con el país.

Consideramos muy destacable la carta del asociado Alberto Gildengers, "Milstein: el payador perseguido", por la valentía y claridad con que ataca la manipulación de los medios de comunicación y la creación de falsos ídolos, prácticas que debemos desterrar en este período democrático, si queremos que sea definitivo.

Es importaba que si entramos en la polémica entre los que se fueron y nos quedamos, lo hagamos con honestidad aclarando cuando y porqué se fueron y separando la paja del trigo. En especial es fundamental dejar de lado el exitismo, y plantearnos con seriedad el clásico dilema del príncipe de Dinamarca respecto de si es mejor rehuir o enfrentar los problemas.

No propongamos falsas opciones. Un buen investigador y científico puede ser un buen ejemplo de dedicación y trabajo pero no tiene porqué ser un ejemplo de vida o de propuesta política, especialmente en un país que debe definirse entre la dependencia con una elite privilegiada o la liberación con mayorías felices.

Saludos y felicitaciones

Dr. Walter E. Gonzalez

Dr. Jorge A. Mamy

Zapala 8-1-85

en el medio rural de nuestra provincia preponderantemente. El desarrollo profesional de los asociados fue marcando una ampliación del espectro de actuación de nuestra Sociedad, dirigida en éstos momentos hacia todos los profesionales de la salud que sientan vocación hacia el trabajo relacionado con la medicina general y la atención primaria de la salud.

El tipo de dependencia laboral de la mayoría de los asociados le imprime una característica especial al desempeño de nuestra asociación, habida cuenta de la estrecha relación laboral, profesional y científica que se establece con el desarrollo del sector Salud provincial. Por este motivo, los reclamos tanto como los aportes efectuados desde la creación de nuestra Sociedad, fueron dirigidos, con pocas excepciones, a quienes circunstancialmente han tenido la responsabilidad de conducir el sector oficial.

Hemos notado con preocupación que el progreso del Sector no ha producido un impacto similar en el desarrollo profesional del médico generalista y su adecuada inserción en los distintos niveles de la red hospitalaria provincial.

Neuquén emprendió, hace ya diez años, la capacitación de post-gradúo de los médicos que luego irían a ejercer sus tareas en el medio rural. Era ésta una tarea inédita, por cuanto a partir del médico que se necesitaba para desempeñarse en hospitales de baja complejidad, se fueron armando los programas, instrumentando instructorías y delineando la formación de los primeros médicos capacitados específicamente como generalistas. A una década de este esfuerzo, justo es resaltar la dedicación y el empeño de quienes suplieron la falta de conocimiento previo y directo que pudieran tener de la Medicina Rural, con la suficiente flexibilidad intelectual, lo que permitió gestar el embrión de lo que hoy es el médico generalista neuquino. Así, año tras año, fueron egresando promociones de médicos generalistas desde el Hospital Neuquén. Pero si analizamos la trayectoria posterior de éstos profesionales y su situación actual, podemos observar que de los 34 médicos generalistas egresados de las cinco primeras promociones (años 1976 a 1980), sólo nueve (el 26%) siguen desempeñándose como generalistas actualmente.

Creemos llegado el momento de efectuar la autocrítica necesaria, a efectos de encontrar las causas que llevan al desaprovechamiento del recurso humano más caro del Sistema de Salud neuquino: el médico formado en la Residencia de Medicina General.

No se ha podido volcar al equipo docente de la Residencia, en forma orgánica, la experiencia adquirida por los distintos médicos generalistas en su trayectoria profesional por el interior. El cuerpo de instructores está compuesto, salvo alguna excepción, por profesionales sin experiencia en el campo de la medicina general (rural y periurbana) ni en atención primaria de la salud. Entendemos que existen dentro del Sector profesionales con experiencia suficiente en el campo de la medicina general como para asumir un rol más activo en la formación de las nuevas generaciones de residentes.

La modificación operada este año en la curricula de la residencia trajo aparejados algunos cambios importantes, como la utilización de los Centros Periféricos como ámbito docente. Pero también debemos recordar el esfuerzo que fueron sometidos quienes tuvieron la responsabilidad de implementar una decisión que no sopesó en su justa medida los factores que la realidad imponía en cuanto a disponibilidad de recursos y plazos de ejecución.

Hemos alertado en otras oportunidades sobre el riesgo que implica la distancia que media -generalmente más intelectual que física- entre los niveles centrales de planificación, los intermedios y los operativos. Los médicos generalistas, agrupados en la SMR, nos hemos visto excluidos en el proceso previo de discusión -si es que la hubo- de ésta modificación curricular, siendo que consideramos pertinente nuestro aporte. Si bien reconocemos que la decisión tomada es privativa del nivel jerárquico correspondiente, creemos que es imprescindible la participación activa de las estructuras formales y de las entidades intermedias en el paso previo, cual es la elaboración de las alternativas viables a partir de las cuales se tomará la decisión. Entendemos que el médico generalista es el recurso profesional más idóneo para implementar la atención médico-primaria. No es el único, sino el más idóneo, pues es formado específica -

mente para ello. Debe ocupar su lugar adecuado dentro del Sistema de Salud y desarrollar actividades para las que fue capacitado.

La reciente asignación de destinos a los médicos residentes egresados el pasado mes de octubre presenta algunas luces y sombras dignas de considerar:

El envío directo a hospitales de complejidad IV y VI -si bien rompe con una tradición de ocho años (nivel III)- parece implicar el reconocimiento de la necesidad de contar con médicos generalistas en esos otros niveles. Pero nos preocupa en grado sumo que en algunos de estos casos se les pretende asignar funciones exclusivamente en una especialidad, en detrimento de su capacitación específica previa. Permitir esto es agregar un nuevo factor desfavorable para la jerarquización del médico generalista.

Por otro lado, la designación en un establecimiento de nivel II, ubicado a escasos 5 kms de su hospital de complejidad III, resulta difícil de aceptar, aunque se justifique por la existencia de presiones extrasectoriales. Creemos que en el proceso de designación de destinos deben ser consultados, también previo a la decisión, los directamente interesados. La evolución de las instituciones en nuestro país en la última década, muestra como más racional que las decisiones no sean privativas exclusivamente de los "elegidos para elegir". La perspectiva de desarrollo profesional de todo médico está ligada fundamentalmente a su capacitación constante y al ejercicio en el lugar adecuado. Quien desea seguir desarrollándose como médico generalista en el Sector Oficial, no encuentra perspectivas de capacitación adecuada a sus necesidades. Si hay líneas más claras para desarrollarse en las especialidades básicas, otro de los motivos que consideramos in luye perjudicialmente, provocando desertión de médicos generalistas.

La implementación de la capacitación en Medicina Familiar fue rechazada por la mayoría de los integrantes del sector oficial, y más entre quienes nos sentimos médicos generalistas. Nuestra Sociedad dedicó sus Terceras Jornadas Provinciales de Medicina Rural, en 1982 a tratar el tema, tendiendo a arrojar luz sobre esta cuestión, manejada con autoritarismo y oscurantismo desde el nivel central. Lamentablemente las conclusio-



nes allí vertidas fueron desechadas, tomando con olímpico desprecio las opiniones de quienes serían los pre suntos destinatarios de esta capacitación. Los resulta dos están a la vista: médicos generalistas que no ena ncuentran su futuro y un material con contenidos accepta bles que espera ser adecuado a la realidad neuquina.

Nuestra Sociedad viene tratando este tema desde mediados de 1983 a través de la Comisión de Educación Continua. Se efectuó una encuesta entre los socios para determinar sus necesidades de capacitación y en colaboración con el centro asociado al PROMEC de la Universidad Nacional del Comahue, cuyo informe final le fuera entregado oportunamente y participando a los con currentes de las Primeras Jornadas Interprovinciales de Atención Primaria de la Salud, se está elaborando el primer módulo de Educación a Distancia sobre Aten ción Primaria de la Salud, para continuar con Principa les Causas de Morbimortalidad en la Provincia del Neuquén, y Educación para la Salud. Dado que todos los es fuerzos que volquemos en la capacitación de nuestros socios redundará en beneficio del Sistema de Salud, so solicitamos su estrecha colaboración en el programa y en la implementación coordinada de la capacitación conti nua para los médicos generalistas. El grado de desarro llo de nuestro Sistema de Salud obliga a sumar volunta des e inteligencias para su mejoramiento.

Hemos comprobado la vocación democrática que alien ta la Subsecretaría de Salud, compartiendo tareas en el transcurso de 1984, con aportes para diversos temas (concursos, carrera sanitaria provincial, etc). Esta actitud esperamos se extienda al área capacitación.

Consideramos terminada la etapa de los "iluminados". Transitamos el tiempo de los equipos y la participa ción.

Agradeciendo la atención dispensada a la presente, y aspirando continuar desde ahora con un aporte permanente de opiniones sobre toda la temática que hace a la Medicina General y a la Atención Primaria de la Salud, aprovechamos la oportunidad para saludarlo con la consideración más distinguida

Dr. Rodolfo G. Arienti  
Presidente

NEUQUEN, 14 de Enero 1985

## REUNION DE COMISION DIRECTIVA

Se llevó a cabo el 26 de enero en Cutral C6, con la presencia del presidente, Dr. R. Arienti, el tesorero, Dr. J. Gorosito, la vocal por la Subzona Ia, Dra. M. Lis, el vocal de Zona II, Dr. R Dudnik, y los socios Dres. C. Dolz, E. Ekber, J. Mamy y la nueva vocal recientemente electa de Zona Ia. La orden del día incluyó los informes de tesorería, secretaría, presidencia y vocales presentes. Se informó de la presentación ante el Sr. Subsecretario, cuya nota se incluye en este BI. con diversas posturas societarias. Las subcomisiones de educación continua, organizadora de las Jornadas y otras informaron sobre las novedades, recibiendo aportes valiosos de los socios presentes, lo que demuestra que el actual federalismo interno al realizar las reuniones de C.D. en cada zona da sus frutos. La proxima reunión de C.D. se realizará en Junín de los Andes el tercer sábado de febrero, a la que invitamos a todos los socios como es habitual.

## ANTEPROYECTO DE LEY DE CARRERA SANITARIA

Han sido enviadas y están ya en manos de los vocales copias del anteproyecto de ley de carrera sanitaria para su análisis y planteo de propuestas nuevas, críticas y preocupaciones al respecto. Las conclusiones que surjan en cada zona deberán ser enviadas antes de fin de este mes de enero a la Comisión Directiva para unificar criterios y realizar una propuesta final totalizadora, representativa de todos los asociados.

## QUINTAS JORNADAS PROVINCIALES DE MEDICINA GENERAL

La SMR y la Asociación de Residentes del HRN organizan estas jornadas que se realizarán en Junín de los Andes del 14 al 17 de marzo con el siguiente temario:

- perfil del médico generalista
  - organización y desarrollo de los equipos de Atención Primaria en los distintos niveles de complejidad hospitalaria
  - capacitación de pre y postgrado del médico generalista
- Mayores informes: Casilla 705 o Telefonos 32255 y 32118.

# RURALIO "EL MACHI UNIVERSITARIO"

CUANDO EMPEZARON A PROYECTAR LA MINI SERIE "AL SUR", PENSARON QUE YO PODRIA HACER EL PAPEL PROTAGONICO



PERO CLARO, DONDE YO ESTOY NO HAY LOS PAISAJES DE SAN MARTIN; NO SOY CHETO.....



NO ME ATRACO LAS ENFERMERAS, NO TENGO TIEMPO PARA BAJARME DEL HOSPITAL A CADA RATO.....



Y PARA COLMO TODAVIA NO HICE LA CAPACITACION EN FRANELEOS VARIOS

# RURALIO "EL MACHI UNIVERSITARIO"

PERO LOS MUCHACHOS DE SAN MARTIN, TAMPOCO SE ATRACAN A LAS ENFERMERAS, Y LABURAN!



ENTONCES, PORQUE SE DECIA QUE ESTA SERIE MOSTRABA LA REALIDAD NEUQUINA? Y CONTABA CON EL AUSPICIO PROVINCIAL!

SOLO UNA COSA PARECIO REAL, EL ASUNTO ESE DE ME QUEDO?, O ME VOY?, ME VOY?, O ME QUEDO?



ES QUE CON ESTOS SUELDOS DE HAMBRE,



HASTA EL IDEALISMO SE DESNUTRE

# RURALIO "EL MACHI UNIVERSITARIO"

DR, ESTE CASCAJO NO VAMAS



ESTO SI QUE ES LA CRUDA REALIDAD. NOS ESPERA UNA CAMINATA DE 50Km



Y CAPAZ QUE HASTA NOS DESCUENTAN EL PAJER POR PLANILLA!

JE! ME GUSTARIA VERELOS A CARLOS CALVO, Y A LA CAMILA, EN ESTA



YO LO UNICO QUE PEDIRIA DR, ES NO TENER QUE VOLVER A ESCUCHAR LOS AULLIDOS DEL DR QUIRANO POR TV.

RUBRICO

QUINTAS JORNADAS PROVINCIALES DE MEDICINA RURAL,  
ENCUENTRO NACIONAL DE MEDICOS RESIDENTES EN MEDICINA GENERAL

Está en marcha la organización de estos eventos, que se llevarán a cabo en forma conjunta en JUNIN DE LOS ANDES del 14 al 17 de marzo próximos.

Una vez más la familia de nuestra sociedad se prepara para congregarse a discutir en forma amplia y mancomunada temas que hacen a la tarea diaria, con proyección de futuro, a la vez que intensificar los lazos de amistad que nos unen.

Hemos elegido para esta oportunidad, como tema central, la conformación de equipos de atención primaria en los distintos niveles de complejidad hospitalaria. La evolución de la medicina tiende cada vez más al abordaje en equipos multidisciplinarios de la temática de salud. Es por ello que invitamos a todos nuestros socios a participar activamente, para que del aporte conjunto surja una propuesta que sea aplicable en el campo operativo. Entendemos como fundamental el aporte de todas las ramas de la medicina, así como del resto de profesiones que están involucradas en el sector Salud.

Tomando como base este punto se desgrenarán los otros dos ítem propuestos, que tienen como objetivo el explicitar el perfil del médico generalista necesario para ejecutar las actividades que surjan del punto anterior, así como las líneas a implementar para su capacitación de pre y post-gradado.

Creemos que es ésta una excelente oportunidad para practicar la participación que reclamamos, así como confrontar ideas distintas que coadyuven a enriquecer el resultado final.

LOS ESPERAMOS | | | |

NUEVOS SOCIOS

Desde el comienzo de la gestión de la actual comisión directiva se ha producido la incorporación de los siguientes asociados:

JOSE LUIS ALOCHIS (médico general, Las Coloradas), AURELIO BON (médico general, Aluminé), LAURA GALEA (médica general Aluminé), ESTEL A ROMAY (médica general Aluminé), EDUARDO ANDRES AUER (ingeniero, Jefatura Zona I), ADELMAR RAUL BELTRAMO (médico general Rincon de los Sauces), HILDA NELIDA CZUBACKI (enfermera, Centenario), MARTA FERNANDEZ DE GHIGGIA (Odontóloga Subsecretaría De Salud), MARTHA KOSSOY (enfermera Subsecretaría de Salud), MIGUEL ANGEL CALDERON (medico neurocirujano Hospital Neuquen), CARLOS ALBERTO CASULLO (médico neurocirujano Hospital Neuquen), MARCELA PATRICIA ECHEVARRIA (Asistente social Hospital Neuquen), HEBE AURORA GARCIA (medica pediatra Hospital Neuquen), MARTHA ELENA MARTINS (Medica psiquiatra Hospital Neuquen), JUAN CARLOS REEVES (Médico pediatra Hospital Neuquen), MONICA GRACIELA SOLSI (psicóloga Hospital Neuquen).

En el mismo lapso se produjo la renuncia de JULIA PARNISARI, odontóloga