

Sociedad de Medicina Rural

PROVINCIA DEL NEUQUEN

agosto '95



BOLETIN INFORMATIVO

A MODO DE EDITORIAL

Informamos a los socios que el día sábado 26 de agosto se realizó en Zapala la Asamblea General Ordinaria, para renovar las autoridades societarias. En el próximo boletín informaremos con más detalles lo tratado en la reunión, y hoy nos queremos comunicar con celeridad para dar a conocer la nueva lista, votada por consenso entre los presentes, y es la que sigue:

- Presidente: Walter Gonzalez (Zapala)
- Secretario: Alberto Gildengers (Zapala)
- Tesorero: Carlos Siri (Plottier)
- Dir. de Publicaciones: Adriana Marcus (Zapala)
- Dir. Revista MR: Carlos ventura (Plottier)
- Dir. de Capacitación cont.: Carlos Garay (Zapala)

Cada zona deberá elegir un vocal, y cada hospital un delegado. En Zona III Alejandro Gonzalez vottero será el encargado interinamente de canalizar información y convocar a dicha elección, y en zona II lo será Daniel Entin.

Despedimos -agradecidos por el esfuerzo puesto por los integrantes de la comisión saliente en momentos tan duros- a Carlos Siri, Ricardo Santoni y Carlos Ventura, y recordamos con Gregorio Quirno Costa a quienes como él permanecen fieles a sí mismos sin doblarse ni quebrarse, empujando siempre adelante.

El objetivo delineado en esta reunión fue trabajar en un primer momento hacia adentro de la Sociedad, reforzando la comunicación a través de los boletines y de las reunió

nes de CD en las zonas, y en un segundo momento trabajar en lo externo, con gremios, asociaciones e instituciones dentro de la provincia, ofreciendo a la SMR como ámbito de difusión, de propuestas y de trabajo. El eje: NO RENUNCIAR A LAS UTOPIAS.

REUNION CON PARTIDOS POLITICOS

El 23 de setiembre se realizará una reunión con los partidos políticos provincia les para conocer sus respectivas plataformas en salud. Oportunamente daremos a conocer el lugar exacto de Zapala, y la hora de realización.

A T E N T O S S O C I O S

Invitamos desde estas páginas a todos los socios a trabajar en los siguientes tema-s para sumarse al debate desde nuestra sociedad:

- el rol del empleado público ante el ajuste
- el futuro del sistema de salud
- descentralización
- hospital de autogestión
- ley de patentes medicinales

La Comisión Directiva preparará material bibliográfico sobre estos temas.

DR. GREGORIO QUIRNO COSTA

Así se llamará el Centro de Salud del Barrio Bamet - 36 Vivienda s, de San Martín de los Andes, a partir del día 9 de setiembre, día en que se realizará un acto.

CURSO DE VIDEO ANTROPOLOGICO

Se realizó para la Zona II durante la semana del 26 al 30 de julio '95 en Zapala, y para todas las zonas durante el fin de semana siguiente. Fue dictado por docentes de la Universidad Nacional de La Plata Lic. en Historia del Arte Alicia Sagües y Lic. en cinematografía Agustín Furnari, enviados por la Secretaría de Extensión de su Facultad de Bellas Artes. A pesar de que mostraron su interés unas 30 personas solo asistieron 7, uno de ellos enviado por un hospital de la Provincia de Buenos Aires. Hubo un solo socio.

CURSO DE CARTOGRAFIA

Se dictó en la Casa SMR de Zapala el 5.8.95 a pedido de algunos agentes sanitarios. El docente fue Eduardo García, cartógrafo de la Dirección de Minería del Ministerio de la Producción. Se preinscribieron 25 personas y concurren 13 no socios, entre ellos 4 agentes sanitarios y un médico general de Zona II, un estudiante de Turismo, 5 docentes y 2 técnicos agrónomos.

COMUNICACIONES CON S.M.R.

Con Neuquén: Telefa x (099) 48-1723
Casilla de Correo (8300) 405

Con Zapala: teléfonos particulares de
Alberto Gildengers (0942) 30058
Bea triz Salas (0942) 21930
Casilla de Correo (8340) 300

V I N C U L O

Primera Escuela de Psicología Social del Neuquen

C.P.E. Nº 105

CURSO SOBRE ADICCIONES

COORDINA: Dr. JORGE PELLEGRINI

DESTINADO A: Trabajadores de la Salud, Educación, Cultura, Acción Social, miembros de instituciones intermedias, comunidad toda.

LUGAR: Entre Rios 651 - Neuquén (Capital)

DURACION: Cuatro meses (4) - UN MODULO POR MES de 8 horas (ocho) de duración cada uno, desdobladas en dos días de 4 hs. cada uno: viernes de 18 a 22 hs y sábado de 8 a 12 hs.

FECHA DE INICIO: 18 de agosto 1995

MODALIDAD DE TRABAJO: Teórico, talleres, dramatizaciones y grupos heterogéneos de reflexión - acción

PROGRAMA:

- Adicciones: concepto, marcos teóricos, sujeto y droga. Determinación de las adicciones.
- Tipologías de las adicciones y de las sustancias adictivas legales e ilegales, Proceso de naturalización.
- Epidemiología de las adicciones. Abuso, consumo, adicciones. Fenómenos psicosociales vinculados a la difusión de las adicciones
- Alcoholismo. Su proceso, modalidades y condicionamientos. Su articulación con el proceso de construcción de la identidad. Efectos biológicos, psicológicos, culturales, psicosociales.
- Modalidades de abordaje: lo médico, lo psicológico, lo religioso, lo cultural, lo social.
- Comunidades terapéuticas. Tratamientos individuales. Tratamientos grupales. Lo institucional. La autoayuda.

ARANCEL: \$100.-

CURSO de DIGITOPRESURA y MASAJE CHINO

PRIMER NIVEL

Dirigido al personal de salud
(profesional y no-profesional)

DURACIÓN: 4 meses
una reunión mensual
(viernes por la tarde; sábado, mañana y tarde)
con evaluación final

COMIENZA: viernes 22 de setiembre de 1995 - 18 horas
en la sede de la S.M.R. en ZAPALA
Av. Mitre 395 (y Etchelutz)

PAGO EN 2 CUOTAS:

	Socios	No-socios
1ª cuota	\$ 100	\$ 160
2ª cuota	\$ 80	\$ 150

**INSCRIPCIÓN
E INFORMES:**

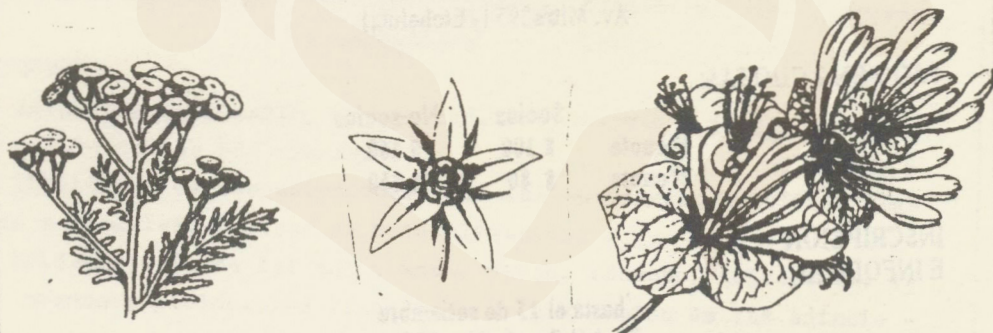
hasta el 15 de setiembre
días hábiles de 18 a 20 horas
al teléfono (0942) 30058

(serán considerados socios los que hayan pagado cuotas desde marzo/95)
(los no-socios tendrán inscripción condicional)
(mínimo de participantes: 15)

ORGANIZA: *SOCIEDAD DE MEDICINA RURAL DEL NEUQUÉN*

ACTIVIDADES EN PLANTAS MEDICINALES

- II Encuentro Regional del NOA de Trabajadores en PM y II Jornadas de Aromáticas y Medicinales de la Provincia de Catamarca: 11, 12 y 13 de octubre 1995
Informes: Lic. César Romero, Facultad de Ciencias Agrarias UNCa, Av. Belgrano y Quiroga s/n, Casilla de Correo 353, CP 4700, Catamarca. Tel: 0833-30504 y 24774. Telefax 0833-30504.
- V Curso-taller Internacional "Fundamentos Científicos de la Fitoterapia y la Medicina Tradicional", en Villa Clara, Cuba, del 4 al 15 de diciembre 1995
Informes: Dr. Israel Guadarrama Suárez. Instituto Superior de Ciencias Médicas, Carretera del Acueducto y Circunvalación, Apartado 860, Santa Clara, Villa Clara, Cuba. CP 50200. Fax 053 (422) 72216.



Plantas Medicinales

El CETAAR ha editado su Boletín de Plantas Medicinales Nº10, pero en forma de revista. Reproducimos su editorial a continuación, y recordamos que recibe correspondencia a: Casilla de Correo 80 - (1727) Marcos Paz, P. de Buenos Aires. El Telefax es (54-20) 72 171. La suscripción a este nuevo boletín-revista por tres números cuesta \$15, y por unidad \$5, para lo cual debe enviarse giro postal a nombre de Javier Souza Casadinho.

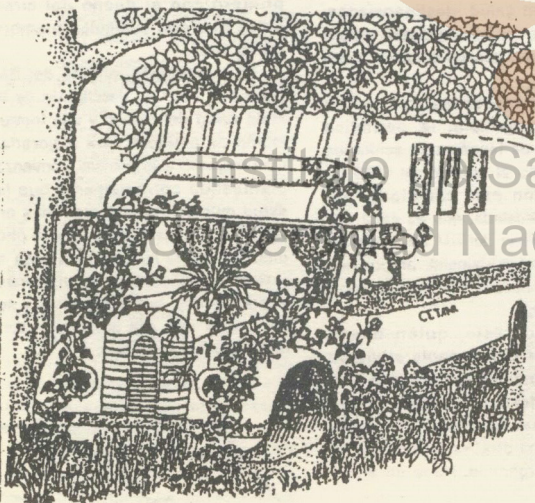
Editorial

Iniciamos con este número una nueva etapa del Boletín de Plantas Medicinales para la Salud, convertido desde ahora en Revista. Este crecimiento no es sólo en tamaño o en número de páginas, sino también en contenidos, información y aportes de otras personas. Esperamos que este cambio sea útil para una mayor difusión de la temática y que cada uno de ustedes pueda seguir apropiándose de él (ella ahora) para difundir sus actividades, opiniones y necesidades. Sabemos que no iniciamos esta etapa en un momento fácil. Las dificultades económicas nos golpean a todos (o a casi todos) y uno de los efectos de esta crisis es el largo retraso en la salida de este número. Desde ya nuestras disculpas a quienes solidariamente se han suscripto y esperaban hace meses este ejemplar. Pero este retraso no es nada comparado a la situación de millones de argentinos que ven deteriorarse día a día

sus condiciones de vida y su salud y que sólo encuentran puertas que se cierran frente a sus ojos. Creemos que es un tiempo para seguir reforzando actitudes solidarias y para seguir apostando, a través de nuestras plantas y de nuestras actitudes cotidianas, por la vida.

Volviendo a nuestra Revista, encontrarán a partir de este número algunas secciones fijas: continuamos con las ya conocidas «Encuentros», «Publicaciones», «Experiencias» y agregamos la nueva «Nuestros Yuyos» en la que volcamos Monografías de plantas medicinales argentinas, sección que iniciamos en este número con la Carqueja. Por supuesto que continuaremos con el espacio dedicado a la Red Argentina de Información y Trabajo en Plantas Medicinales, que pronto tendrá dos nuevos Encuentros Regionales y seguramente durante 1996 el tercer Encuentro Nacional (¿en Rosario?). En la sección «¡A la pipeta!» encontrarán información sobre investigaciones de plantas medicinales argentinas y como siempre el «Tutú press». Incluimos también una sección destinada a las actividades del CETAAR en el área y el servicio de Librería.

Reiteramos más que nunca nuestra invitación a participar de este camino, apoyando a esta revista, invitando a suscribirla, aportando notas y haciéndonos llegar sus opiniones. Sabemos que este es un camino de crecimiento compartido.



LOS QUE MANDAN HAN ESCRITO UN INEORME

Y EL BANCO MUNDIAL

JOSE CARLOS ESCUDERO

El Banco Mundial interviene de modo decisivo en múltiples políticas de países subordinados como el nuestro, entre ellas en la de salud. Para saber "que nos depara el destino", el autor de esta nota -uno de nuestros mejores sanitarios- expone esas propuestas y logra una sintética aproximación a las condiciones que establece el B.M. para que la gente consuma salud.

En los últimos años, las agencias de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) que se ocupan de la salud (la Organización Mundial de la Salud -OMS-, la Organización Panamericana de la Salud -OPS- y UNICEF) han venido perdiendo protagonismo. Esto se debe en gran parte a la pérdida de poder de la ONU en su conjunto: en un mundo bipolar la ONU era un intermediario entre el bloque capitalista y el socialista; en el nuevo mundo unipolar hegemónico por los Estados Unidos y demás potencias capitalistas esta intermediación pierde sentido y se vuelve posible operar a través de emisarios directos.

En los sectores sociales, incluyendo la salud, la tarea ha quedado a cargo del Banco Mundial (BM), mientras que las agencias de la ONU en salud -desfinanciadas, debilitadas- se han replegado ante el solista y han pasado a formar parte del coro.

Las consecuencias son de todo tipo. Por ejemplo, la periódica migración de tecnócratas sanitarios con destino al edificio de OPS en Washington está cambiando de punto de recalada, que es cada vez más el edificio del BM en la misma ciudad. Afortunadamente ambos edificios se encuentran a pocas cuadras de distancia.

Por todo esto, quien desee analizar de dónde sopla el viento internacional en salud y qué nos depara el destino, hará bien en leer las publicaciones del BM antes que ninguna otra, incluyendo las del gobierno argentino. Hace un año y

medio el BM ha difundido un trabajo (*) revelador de las estrategias que esta institución está desarrollando en el área de salud. Vale la pena analizarlo, recordando el consejo: si se trata de aclarar algún tema, conviene hablar primero con el dueño del circo antes que con cualquier miembro de su staff.

La publicación, informe del BM, hace a la vez una descripción de la mala salud del mundo y una formulación de políticas para mejorarla. Con respecto a lo primero, comienza planteando correctamente que la salud mundial ha mejorado más en los últimos años que en ningún otro momento de la historia, pero pasa a reseñar a continuación los problemas existentes hoy, que son muchos y de los cuales una alta proporción son fácilmente solucionables.

Una tragedia cotidiana

Se configura así una tragedia cotidiana y en gran parte silenciosa

780 millones de desnutridos proteico-calóricos (un séptimo de la población mundial), nueve millones de infectados por el virus del sida, todos los años 2 millones de muertos de tuberculosis, 1,7 millones de muertos por fumar tabaco. El informe consigna también cálculos tan escalofriantes como el siguiente: si la mortalidad de la niñez en los países optimistamente llamados *en desarrollo* fuera como en los países ricos, se ahoraría en aquéllos once



millones de muertes de niños por año. La diferencia de mortalidad infantil entre los países ricos y los pobres es de uno a siete, la de mortalidad materna de uno a treinta. Todos los años, alrededor de 400 millones de mujeres mueren debido a complicaciones directas del embarazo y el parto. Entre 170 y 400 millones de niños están afectados de helmintos; otros 100 millones están enfermos de anquilostoma.

Las medidas técnico-sanitarias que propone el B.M. para solucionar esto son sencillas, y, hasja, se diría obvias. Fueron aquellas postuladas en 1978 por la OMS a través de su concepto de "Atención Primaria de la Salud" (APS), con el agregado de las técnicas básicas que se sumaron desde entonces, y con el importante escamoteo -debido quizás a su potencial de concientización política- de la participación popular, elemento central de la APS, y a la cual pareciera que el B.M. tiene desconfianza o miedo.

En el listado de las medidas técnicas preconizadas figuran: inmunizaciones masivas, énfasis en la salud escolar, programas para

reducir el consumo de tabaco y alcohol, prevención del sida, lucha contra la parasitosis, auspicio de conductas saludables por parte de los individuos. Algunas recomendaciones son progresistas en contextos políticos retrógrados, como el énfasis en la educación de las mujeres, el acceso a métodos de planificación familiar, e inclusive (lo afirma en su pág. 85) el garantizar el acceso a un aborto sin riesgo. Como señala el informe, de los 55 millones de abortos efectuados anualmente en el mundo, 25 millones se hacen en condiciones peligrosas y mueren por ellos alrededor de 60,000 mujeres anualmente.

Para curarte mejor,

¿Qué propone el B.M. en términos de políticas de salud, a diferencia de herramientas técnicas, para solucionar tantos y tan graves problemas? En primer lugar, que "en muchos países en desarrollo los sistemas de salud administrados por el Estado están sobredimensionados y es menester reducirlos", para que en la oferta de salud participen más los Organismos No Gubernamentales y las empresas con fines de lucro. En segundo lugar, que hay que dividir a la población en pobres y pudientes. A

los primeros hay que ofrecerlos, gratis, un conjunto mínimo de servicios focalizados, en general basados en la medicina preventiva o en prácticas curativas sencillas. Los segundos pueden acceder a servicios públicos o privados, variables en función de su capacidad de pago. Parte del dinero recaudado irá a subsidiar las atenciones gratuitas para los pobres; otra, aunque el Informe no lo dice, quedará como beneficio para las empresas a las cuales la salud les interesa.

El bingo de la pobreza

¿Qué es ser pobre para el BM? El informe tampoco lo dice. ¿No poder cambiar el auto todos los años?, ¿no poder comprar todo el alimento que el organismo exige?

Algunos cientos de miles de argentinos están en la primera situación, alguna decena de millones en la segunda. Y ¿quién va a decidir entre nosotros cuánto pueden pagar los que pueden pagar? Las cooperadoras de los hospitales argentinos, otra gratulitos, ya han tomado esta decisión: le cobran a todo el mundo sus bonos, sin los cuales es imposible atenderse.

Al igual que los trajes de baño, lo que el informe oculta es más interesante que lo que muestra. El primer ocultamiento es el de las causas de una situación sanitaria mundial tan lamentable, y de la incapacidad (según el informe) de los Estados Nacionales debilitados para jugar un papel más activo en las políticas sociales y de salud. El trabajo no dice una palabra sobre la orgía de endeudamiento externo de los países periféricos a partir de 1970, en la cual el manejo de bancos prestadores y gobiernos receptores (muchos de éstos autoritarios, algunos otros criminales) produjo una deuda externa que es hoy muy difícil de pagar. El BM junto con el FMI han tenido una gran responsabilidad en el tema, pero de esta historia tan saliente y reciente no hay rastros en el informe.



El segundo ocultamiento es el del papel de BM cuando sobrevino la crisis del pago de la deuda. Como señala Bresser Pereira: "en 1982 (...) se presumía que el BM mantuviese su fidelidad a los países altamente endeudados, porque se suponía que su compromiso era con el desarrollo y no con el ajuste de la balanza de pagos. En cambio, el BM no correspondió a las expectativas de los países en desarrollo. Se volvió claro que el BM y el FMI eran dos instrumentos fundamentales que los países acreedores utilizaban para administrar la crisis de la deuda externa, y para proteger a sus bancos comerciales".

Peor el remedio...

Existen otros ocultamientos. Llama la atención la moderación de las recomendaciones sobre medicamentos, que configuran la porción mas injustificadamente alta del gasto en salud en los países que, a su vez, tienen serios problemas de salud. En la Argentina, por ejemplo, este insumo asciende aproximadamente al 30 % del gasto total. Una redimensión científica de este gasto podría volcar cerca de 3000 millones de dólares por año hacia medidas de

salud que sirven realmente, muchas de las cuales, como se vió, están detalladas en el informe. No se menciona la posibilidad de anular la venta de medicamentos que no sirven o cuyas contraindicaciones superen sus beneficios. Tampoco se alude a la posibilidad de compra por los Estados, sin mediaciones, en licitaciones internacionales, de medicamentos con calidad asegurada y precios mas bajos. Los argentinos tenemos lamentables experiencias sobre la forma en que la industria de medicamentos convierte su poder económico en poder político y, si es necesario, en poder militar. Su activa presencia en el golpe contra el gobierno de Arturo Illia en 1966 fue abundantemente documentada.

Comer, comer

Las recomendaciones sobre desnutrición del informe son triviales. Muchos millones de personas mueren todos los años en el mundo debido a una combinación de desnutrición con infecciones y parasitosis. Lo único que se le ocurre al B.M. es la provisión de "micronutrientes": vitamina A, iodo, hierro; lo cual es útil pero absolutamente insuficiente. ¿Por qué no se da a los pobres del

sábado 9-9-95

Reunión de
Comisión Directiva
Ampliada en
S. M. de los Andes

14 hs en el
quincho del hospital