

# ¿A la Emergencia Sanitaria seguirá la Emergencia Laboral?

*Los acontecimientos se precipitan a ritmo acelerado. En cuestión de variables de la crisis que a todos afecta y, en lo específico a la salud, lo que hoy es noticia, puede pasar a ser historia mañana. Por eso marcamos la fecha: 16 de octubre de 2002. Y una frase de la noche anterior, del Ministro de Economía Alejandro Aichugarry: "La aspiradora del Banco Central se llevó la plata del BID que estaba destinada a las mutualistas".*

Si el Uruguay ya se encontraba en EMERGENCIA SANITARIA, la información del Ministro, realizada en compañía del Secretario de Salud Pública a los representantes de la Federación Médica del Interior, Plenario de las IAMC, Unión de Mutualistas, CASMU y Asociación Española, que no se descarta tenga variaciones en los próximos días, puso en rojo vivo la situación.

Es que lo anterior significaría que por lo menos hasta el próximo año el sistema no contará con fondos frescos, ya que la primera partida de 30 millones de dólares que estaban destinados por el BID para las mutualistas y depositados en el BCU, fue la "aspirada" por la autoridad monetaria. En definitiva la o las partidas de los organismos internacionales, en más o en menos, no harán variar mucho la situación de fondo de la salud. Con todo, los hechos – reiteramos, asombrosa-

mente cambiantes – motivó que EL DIARIO MÉDICO contactara a diversas fuentes de la salud, las que nos ratificaron en general lo que se ha venido informando en la prensa diaria y que no reiteramos, pues desconfiamos que desde el 16 al presente, aquellas informaciones se habrán ido acompañando con los mutantes acontecimientos cotidianos.

No obstante ello, consideramos un deber informar sobre algunas impresiones verdaderas por nuestras fuentes.

## **"ALA EMERGENCIA SANITARIA LE SEGUIRÁ LA EMERGENCIA LABORAL."**

Uno de nuestros informantes no vaciló en señalar que "a la emergencia sanitaria le seguirá la emergencia laboral porque la situación crítica de la salud puede tener como consecuencia lógica y más o menos inmediata la cesación de pagos para miles de médicos y, eventualmente

funcionarios, en todo el sistema y en todo el país"

## **140.000 AFILIADOS SE HAN PERDIDO EN DOS AÑOS**

A la mayoría de las instituciones, afirmaron las fuentes consultadas, la situación las hará inviables, pues en los últimos dos años, se han perdido 140.000 afiliados en el sistema mutual a nivel nacional; en el interior las Cooperativas Médicas están cortándole el servicio a las Intendencias (a la de Artigas la siguieron la de Rocha y Canelones hasta la fecha) por las deudas acumuladas desde hace meses y años, circunstancia que se suma a las progresivas pérdidas por las desafiliaciones y a la prácticamente absoluta falta de créditos financieros, entre otras variables.

## **SÓLO DARLES LA MANO Y CARIÑO A LOS PACIENTES**

El Prof. Dr. De Bellis declaró en "Búsqueda" que ahora a los pacientes leucémicos solo puede agarrarles la mano y darles mucho cariño, porque de medicación nada.

Mientras, tanto la Española como el Hospital de Clínicas, según nos informan, están reciclando material



**Hospital de Clínicas: símbolo de un heroico enfrentamiento a la crisis.**

descartable (guantes y jeringas), y simultáneamente el Hospital Militar y el Clínicas realizan canje de insumos; las suturas escasean y no hay quimioterapia.

## **UN CAMINO EMPEDRADO DE BUENAS INTENCIONES**

Desconocemos en qué situación se encontrará el sistema y cuales serán las novedades con las que nos sorprenderán los hechos futuros. En medio de la incertidumbre y la bronca, en charlas con fuentes

de la salud alguien dijo, y con ello nos quedamos por ahora: "Soy de la opinión de que frente a las grandes crisis, siempre las naciones salen adelante, porque en medio de tanta niebla y tormenta, un conjunto de personas pueden visualizar alguna salida, que durante mucho tiempo haya resultado esquiva. Pero es también el tiempo de los aprovechados, de los pescadores a río revuelto, y el infierno como dice el refrán, "es un camino empedrado de buenas intenciones"

## Primeras Jornadas de Psiconeuroinmunoendocrinología



*El pasado 31 de Agosto de 2002 se llevaron a cabo las Primeras Jornadas Científicas de Psiconeuroinmunoendocrinología (PNTE) organizadas por la Delegación Uruguay de la AAPNIE, en las que la participación de más de 100 médicos, psicólogos y otros profesionales de la salud, así como las numerosas cartas recibidas a posteriori, puso de manifiesto la necesidad de continuar en este camino de integración.*

La Jornada constituyó un paso trascendente en el sentido de la búsqueda y construcción de un lenguaje común entre médicos y psicólogos, para concretar un abordaje verdaderamente integrativo en la clínica procurando abandonar así el discurso de enfoque médico clásico y psicológico clásico, en bien del paciente.

Luego de la Apertura realizada por la Dra. Yashmín Afonso y la Lic. Margarita Dubourdiou, señalando el interés de abrir un espacio para esta nueva manera de enfocar los trastornos psicoorgánicos, el Profesor Dr. Enrique Probst aludió a las fronteras imaginarias cuerpo mente, destacando la importancia de profundizar en el estudio e investigación de la red Psiconeuroinmu-

noendócrina.

La Dra. Ileana Algazi, la Lic. Dubourdiou y el Dr. Ididie Katz, formados en la Maestría en PNIE de la Universidad Favaloro de Buenos Aires desarrollaron respectivamente los temas Fisiopatología del Estrés, Psicología del Estrés y Efectos Neurocognitivos.

Posteriormente el Dr. Alvaro Lista trató los Efectos Neurobiológicos, estructurales y moleculares del Estrés y la Licenciada en Psicología Mirna Frascarelli se refirió a la importancia del vínculo temprano en la respuesta de Estrés.

La Dra. María Laura Eandi, Endocrinóloga y Master en PNIE, de la Asociación Argentina de PNIE realizó un excelente encare de la Diabetes Infantil desde un enfoque

PNIE y el Prof. A. Dr. Enrique Méndez se refirió a la experiencia de manejo interdisciplinario de los pacientes con enfermedades colágenovasculares y autoinmunes en el Hospital de Clínicas de Montevideo.

Es de destacar el apoyo recibido del Laboratorio Clausen para la realización de estas Jornadas así como la generosa disposición del Colegio y Liceo Santo Domingo que permitió albergar al numeroso público asistente.

La amplia participación de colegas, así como las numerosas comunicaciones recibidas por la Comisión Organizadora elogiando este primer paso y manifestando su interés en mantenerse vinculados, constituye motivo de gran satisfacción y al mismo tiempo un compromiso de continuar realizando actividades que propendan al desarrollo del enfoque Psiconeuroinmunoendócrino en la atención clínica de los pacientes con manifestaciones de presentación predominantemente orgánica o predominantemente psíquica. **L.A.**

## 1er. Encuentro de Grupos de Apoyo y de Pacientes Oncológicos del Uruguay

*El sábado 14 de setiembre de 2002 se realizó en las instalaciones del Instituto Nacional de Oncología el 1er. Encuentro de Grupos de Apoyo y de Pacientes Oncológicos del Uruguay, donde 9 Grupos provenientes de varios departamentos pasamos una jornada espléndida, muy amena donde hubo de todo un poco: besos, abrazos, lágrimas, alegría y por sobre todas las cosas muchas ganas de vivir y seguir adelante.*

Los Grupos que participaron fueron:  
 - de Florida: A.P.O.F., A.P.O.S.A. y G.A.P.A.M.  
 - de Flores: MU.CAN.MA.  
 - de Río Negro: A.S.ONC.  
 - de Durazno: G.A.P.O.  
 - de Soriano: Grupo Esperanza  
 - de San José: Grupo Vivir  
 - de Maldonado: Grupo Araceli Granero  
 y de Montevideo: R.I.P.A.M.A.

En el Encuentro se analizó la problemática de los grupos y se diseñaron estrategias para actuar en conjunto en el futuro, como por ejemplo en el mes de octubre "Mes del cáncer de mama" hemos decidido difundir por los diferentes me-

dios de prensa un comunicado en conjunto y obsequiar un LAZO ROSA (símbolo de la lucha por esta enfermedad) a todas las personas que nos quieran apoyar y en especial a personas referentes de nuestra comunidad. También en dicho Encuentro tuvimos la visita y la palabra de la diputada Beatriz Argimón, y dos fax de disculpas por no estar presentes, de las también legisladoras Percovich y Glenda Roldán.

Sin otro particular y agradeciendo el poder hacer aunque sea una pequeña referencia en nuestro diario sobre esta actividad, saluda a ustedes atentamente. Dra. Silvia Melgar (Coordinadora de RIPAMA)

## Riesgo cardiovascular y tamaño de la cintura

**Una cintura superior a 90 cm haría necesaria la intervención médica para evitar el riesgo cardiovascular.**

Un nuevo estudio, desarrollado por el Centro de Investigación de la Obesidad del St Luke's-Roosevelt Hospital Center y de la Universidad de Columbia, en Nueva York (EE.UU.), indica que la talla de la cintura se relaciona estrechamente con los riesgos asociados a la obesidad, en especial a riesgo de afecciones cardiovasculares.

En el nuevo estudio, publicado en el *American Journal of Clinical Nutrition*, los investigadores correlacionaron cuatro conocidos factores de riesgo cardiovascular de la obesidad tanto con la talla de la cintura como con el índice de masa corporal.

En las personas que registraron estos factores conocidos de riesgo cardiovascular, dichos índices de riesgo se pudieron detectar mejor midiendo la cintura que midiendo todo el índice de masa corporal.

Los autores del estudio apuntan a un límite, después del cual puede ser necesaria la intervención médica para prevenir el riesgo de enfermedad cardiovascular. El límite es de 90 cm para los hombres y 83 cm para las mujeres. En los seguimientos realizados para el presente estudio han participado 9.019 personas. **FUENTE: American Journal of Clinical Nutrition, 2002.**