

Policlínica Aquiles Lanza: un faro en un Barrio en que crecen los asentamientos

La entrevista estaba concertada para la hora 14. El intenso calor y la hora facilitó nuestro rápido desplazamiento hacia un destino cuya ubicación desconocíamos, pues la calle Iquique nos era totalmente ignorada. No obstante, las explicaciones habían sido precisas, las seguimos y llegamos sin inconvenientes, luego de tomar los accesos desde el centro, seguir hasta tomar Carlos Ma. Ramírez, San Quintín hasta Garzón, luego tomar Emancipación a la izquierda para luego de "recorrer unas siete cuadras brasileñas" dar con Iquique y con nuestro destino: la "Policlínica Dr. Aquiles Lanza" de la Intendencia Municipal de Montevideo.

EL ESPACIO COMUNITARIO QUE BUSCÁBAMOS PARA NUESTRA NOTA.

Desde antes de estacionar el vehículo debajo de un añejo árbol, comentamos con nuestros compañeros de tareas que el azar no nos había jugado una mala pasada. Gurises jugando en una canchita que está pegada al centro asistencial (se dice que en ella jugaba de niño el "Patito" Aguilera), entorno dignamente humilde, decenas de madres con sus bebés en brazos traspassando la puerta, otras muchas ya sentadas en una también modesta pero amplia y confortable Sala de Espera y saliendo a recibimos con el afecto de quien hace del trato cordial con la gente uno de sus compromisos existenciales. La Coordinadora de la Policlínica, Médica Peditra Dra. Mireya Gómez Haedo. Era el espacio comunitario, social y sanitario que queríamos para nuestra nota.

HACE 17 AÑOS...

Nos habíamos propuestos ser breves pues sabíamos de la multiplicidad de actividades que reclaman la atención de los técnicos de la Policlínica Municipal. Pero charla, datos e historia no fueron atrapando y vivimos, durante casi dos horas, el incesante trajín de médicos, especialistas psicólogos y madres colaboradoras. Todo en medio de un entorno en el cual las interrelaciones espontáneas, cálidas y afectuosas, es la impronta de esa realidad asistencial.

Realidad que ya lleva 17 años pues la policlínica Aquiles Lanza, se inauguró el 23 de junio de 1986 Con anterioridad a esa fecha funcionaba en el Club Iriarte que primero fue un puesto de salud y luego una policlínica barrial.

POLICLÍNICA MUNICIPAL UBICADA EN EL ZONAL 14 DE MONTEVIDEO

Desde entonces es una policlínica de la IMM, ubicada en el zonal 14 de Montevideo.

Hace 17 años Nuevo París era una zona donde se apreciaban grandes áreas verdes y múltiples curtiembres y textiles, la mayoría de las cuales eran fuente laboral de los habitantes del barrio. Hoy los espacio ver-

des han dado lugar a los llamados "asentamientos irregulares"

NUEVO PARÍS Y SUS HABITANTES

La charla con la Dra. Gómez Haedo, cargada de anécdotas y recuerdos, pues es médica de la Policlínica desde su fundación, al igual que la mayoría de los profesionales y técnicos que trabajan en la misma, se hace fluida y la experiencia que transmite atrapa no sólo nuestra atención, sino también nuestra admiración por la obra que allí se desarrolla. Es que, estas realidades comunales, parecen ser islas de esperanzas en medio de un mar amenazante cuyo oleaje parece afectar a todo el sistema sanitario nacional, y con ello, a ese derecho inalienable a la salud de la gente.

¿...? La población que asiste a la misma es muy heterogénea, clase media trabajadora y población que vive actualmente en condiciones de indigencia, donde han aumentado en los últimos años los asentamientos precarios. Si consideramos las franjas atareas, naturalmente predominan los niños: de cada 3 niños de la zona, 2 son usuarios de los servicios de la Policlínica. En cuanto a las mujeres, el 50% son asistidas regularmente. Si consideramos socialmente a la población adulta, de cada 3, dos tienen asistencia mutua o de algún sector público, pero la mayoría recurre igualmente a la Policlínica, al no poder absorber los costos agregados (pasajes de ómnibus, tickets, largas esperas con pérdidas de jornales, etc.). Otro sector, por ejemplo, no puede adquirir el Carné de Salud, por falta de documentación u otras razones. Y como además aquí también se proporcionan medicamentos, es frecuente la asistencia de esa franja que mencionáramos.

ASISTENCIA A UN SUBSECTOR PÚBLICO QUE SE ACRECIENTA DÍA A DÍA

¿...? Este servicio da asistencia a población perteneciente al subsector público, viéndose incrementados los usuarios ya que en los últimos años ha sido una constante el pasaje del subsector privado al público. Por ejemplo, en el 2002 se



registraron 30 MIL atenciones anuales. Es que, si bien es difícil el acceso al barrio, también es difícil la salida para ir a atenderse a otra dependencia pública. Así si se lastima un vecino, viene a aquí; si alguien es mordido por un perro también, si un niño tiene una convulsión lo traen a la Policlínica, cualesquiera sea la cobertura que tenga, si hay un trabajo de parto avanzado traen aquí a la paciente y nosotros hacemos la derivación que corresponda, etc.

PRÁCTICAMENTE SE CUBREN TODAS LAS ESPECIALIDADES. ÉNFASIS EN LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA.

¿...? En forma diaria se brinda atención en el área de pediatría, ginecología, medicina general, sicología, odontología, vacunaciones, enfermería.

Visualizamos así que la IMM cuenta con líneas programáticas desde el año 1990 que jerarquiza la atención programada, educación, promoción y prevención y pone un fuerte énfasis en la participación comunitaria, dentro del marco de la descentralización.

¿...? Sí, efectivamente: se participa desde el año 90 en la Comisión de Salud del zonal donde se articulan acciones con las policlínicas barriales y con los vecinos.

MUNICIPALES, BECARIOS, CONVENIOS CON LA UNIVERSIDAD

¿...? Para implementar dichos programas se cuenta con personal municipal y profesionales becarios que a través de Convenio con la Universidad de la República realizan una pasantía de un año. Cada 3 meses, internos del último año de la carrera realizan su experiencia en el marco del Internado. Sinceramente, para ellos resulta invaluable la experiencia, pues aquí vivencian situaciones que en la teoría muchas veces no aparecen, ni vieron en las aulas o en otros centros hospitalarios.

CLAVE: LÍNEAS PROGRAMÁTICAS CLARAS Y TRABAJO INTERDISCIPLINARIO

¿...? La clave fundamental para poder llevar adelante esta tarea es contar con líneas programáticas muy claras, respaldadas y apoyadas en forma permanente en la discusión de los mismos a nivel zonal, comisión de salud del Concejo Vecinal, y la conformación de un equipo interdisciplinario para su implementación.

EQUIPO CON FUERTE IDENTIFICACIÓN Y COMPROMISO CON LA TAREA Y LA GENTE

Este equipo de salud tiene una fuerte identificación con la problemática de la zona, un fuerte compromiso con la labor que en forma diaria e ininterrumpida se lleva adelante desde hace 17 años.

Se ha llevado a la práctica lo que tantas veces se habla desde lo teórico y que cada uno en su formación académica no lo tenía incorporado, el trabajo "interdisciplinario" o "transdisciplinario", el trabajar con otra disciplina, compartiendo experiencias, posiciones, puntos de vista, todo lo cual nos ha ido enriqueciendo personal e institucionalmente, mejorando simultáneamente la comunicación con los usuarios.

Nosotros sentimos que profesionalmente hemos crecido todos muchísimos.

Aquí los técnicos no son una tónica blanca, tienen nombre y apellido, y el usuario no es un numero, tiene también nombre y apellido y se le conoce hasta por su sobrenombre. Se trata de cuidar al máximo la atención personalizada.

REUNIONES MENSUALES DEL EQUIPO Y FUERTE APOYO DE LA INSTITUCIÓN

En forma mensual el equipo se reúne en su totalidad - áreas técnica y administrativas - a efectos de resolver problemas, unificar criterios, mensajes, ver puntos de vista encontrados o coincidentes

Desde la institución se nos ha apoyado en nuestra formación en las diferentes áreas, mujer, infancia, adulto, trabajo en equipo.

VIOLENCIA FAMILIAR Y TALLERES

¿...? Se han organizado talleres con participación de técnicos de diferentes disciplinas a efectos de abordar temas tan importantes como por ejemplo, la violencia familiar, donde habitualmente los diferentes profesiones tenemos poca formación académica, y para abordar esa problemática se necesita de la concurrencia de diferentes disciplinas.

PROGRAMA DE ATENCIÓN AL NIÑO

¿...? En el programa de atención al niño se realiza la captación de los Recién Nacidos derivados del MSP a través del Plan Aduana y su seguimiento a lo largo del primer año de vida. Se realiza la atención pro-

gramada de esos menores. Alrededor de 200 recién nacidos, nuevos ingresan por año a este servicio: 50% de las atenciones son programadas y 50% son consultas a demanda.

APOYO A LAS MADRES DESDE HACE 10 AÑOS. PROMOCIÓN DE LA AUTOESTIMA

¿...? Desde hace 10 años se realizan actividades de apoyo a madres que han tenido recientemente un bebé. Estos "espacios de promoción de salud" son lugares de encuentro donde la madre plantea sus inquietudes y los técnicos puntualizamos, orientamos, trabajamos mucho la autoestima materna y como se siente frente a esta nueva situación, los límites, la violencia, la crianza de los hijos, los derechos de los niños, la pareja, la familia, los cuidados del niño-¿...? Si, es también un trabajo en equipo en el cual participan la psicóloga, peditra y lic. enfermería. A lo largo de estos 10 años se ha ido cambiando la dinámica de trabajo, pues para esto no existen recetas, si guías, sugerencias, pero siempre hay que estar abierto a lo que el grupo de madres plantea en cada nuevo encuentro.

INSTANCIAS QUE "ROMPEN BARRERAS" Y ACENTÚAN EL ACERCAMIENTO

¿...? Sí, permanentemente visualizamos que las mujeres que participan en esta instancia no tradicional lo valoran mucho y el equipo también. En evaluaciones que se han realizado de estos espacios de promoción de salud se ha visto que estos encuentros no tradicionales generan espacios de circulación de los usuarios que ayuda a romper aquellas barreras que hace que la gente sienta muy distante el saber médico de su vida cotidiana y le dificulte su acercamiento.

NUEVAS ESTRATEGIAS PARA APOYO A LA NIÑOS EN RIESGO NUTRICIONAL

¿...? .Esas evaluaciones constantes llevan a cambios en nuestra praxis. Así en el último año tuvimos que implementar nuevas estrategias para apoyar a los menores que se encontraban en riesgo nutricional severo.

Estos niños concurren además al control pediátrico a una instancia de apoyo semanal donde la Lic. en

sigue en pág. 4

