N° 112 OTICIAS

LECTORES

GENERACIÓN 1951 - AGRADECIMIENTOS

Montevideo, 27 de abril de 2001

Sr. Presidente del SMU Dr. Juan Carlos Macedo Sr. Administrador General del SMU

Dr. Antonio Turnes

De nuestra mayor consideración:

Los representantes de la Generación que ingresó a la Facultad de Medicina en 1951 gueremos hacer presente nuestro agradecimiento al SMU por el apoyo otorgado para la celebración de nuestro 50º Aniversario.

A partir del 1º de agosto del año pasado empezamos los encuentros y reuniones preparatorias, disponiendo de los salones gremiales para organizar nuestro reencuentro.

En primer lugar, a partir del listado original de la Bedelía de la Facultad, la sección Socios nos facilitó la información disponible en el Padrón Médico. En poco tiempo ubicamos y avisamos a 118 compañeros del total de 225 del listado

Para esta convocatoria debemos agradecer la colaboración del Laboratorio Glaxo - Smith Kline que nos facilitó el envío postal de tres notas sucesivas hasta el evento. Y además, un grupo de nosotros participó con las llamadas telefónicas personales.

Al Laboratorio Glaxo - Smith Kline debemos también agradecer especialmente el apoyo en efectivo con una cantidad significativa para cubrir nuestros gastos.

Para la organización financiera abrimos una cuenta de reserva temporaria en la Tesorería del SMU, facilitando el depósito de los compañeros que adhirieron y la documentación de los fondos que se retiraban con la firma de dos representantes.

Tuvimos 11 reuniones preparatorias y finalmente el encuentro se realizó en el complejo Punta Cala. Al llegar a la reunión todos recibimos una tarjeta de identificación y recordatorio, y después del reconocimiento recíproco se hizo una breve exposición histórica de la Facultad de Medicina en el año 1951, a cargo del compañero Dr. Milton Rizzi, como nota previa de un trabajo que será publicado oportunamente en la Revista Médica.

La jornada de conmemoración satisfizo a todos por su desarrollo y por la oportunidad del reencuentro, para muchos, al cabo de 50 años. Llegaron a ella compañeros que viven desde hace mucho tiempo en el extranjero y quedamos ligados con otros que no pudieron hacerlo en esta

Como resultado de todo esto se está formando un grupo permanente con objetivos muy claros de continuar la comunicación y otras actividades que actualmente ya se están definiendo en la constitución de dos subcomisiones.

Y además de estas realidades objetivas está resultando un grupo virtual de comunicación por correo electrónico con la integración hasta ahora de 38 miembros, todos de reciente e insegura iniciación.

Adjuntamos a la presente una fotografía del grupo de 75 compañeros y 46 acompañantes que estuvimos presentes el 31 de marzo. Y otra fotografía con la compañera Yolanda Mastrángelo que vive en Canadá.

Además hay un video de la reunión y un álbum de fotografías que en breve estarán disponibles en la Biblioteca del SMU.

Todo esto fue posible por el entusiasmo de todos los condiscípulos participantes, por la actividad de un grupo menor de organizadores, con el apoyo mayor del Sindicato Médico del Uruguay y con el apoyo no menor del laboratorio Glaxo - Smith Kline a quienes saludamos y agradecemos con los mejores deseos.

Lina Alfonso José Alves Solia Basiaco Ricardo Caritat Franco Danza

Nelly Franchi Darío Micol Jorge Nin Lorenzo Peri Roberto Puig

Milton Rizzi Marta De Stefani Susana Vidal Perla Vila

Montevideo, 27 de abril de 2001

De mi mayor consideración:

Otra vez más me embarga la vergüenza de la pediatría nacional que extrema su colonización. Nos vienen a enseñar: el recién nacido ictérico, colostasis neonatal, puesta al día sobre asma, anomalías congénitas en los niños, etc., etc., me ruboriza sólo nombrarlos.

¿Qué clase de profesores somos?, ¿no estamos capacitados para dictar esta elemental caterva de conferencias para subdesarrollados?, ¿no existe experiencia nacional sobre dichos temas tratados por distinguidos docentes?

Estaría aceptable si nos vinieran a enterar de avances de extrema ciencia clínica básica: factor Z en la coagulación, inhibición enzimática en las enfermedades autoinmunes, uso de la talidomida en oncología pediátrica, implantes cocleares o en nuevos aspectos de los screenings neonatales, resultados de la permisibilidad a las drogas, fisiopatología del sueño-vigilia, nuevos adelantos de biología molecular referentes al tratamiento de la esquizofrenia, enfermedades emergentes que serán problema en los próximos años (listerorsis, erlichiosis, legionelosis, contaminación ambiental quimioagrotóxica, bartonelosis, etc.), adelantos de la vacuna contra el sida en el niño, refiriendo experiencias de punta en medios de alta especialización e

Lamento esta sumisión a la hegemonía de la metrópoli de turno y lo lamento por ustedes que aceptan esa docencia elemental que según consta por los temas, no somos capaces de abordar con igual competencia. También lo sufro personalmente pues habiendo sido docente de pediatría durante casi 50 años he de todos modos contribuido,

pese a mis esfuerzos, a hacerse necesaria esa directiva colonialista de la cual son ustedes obedientes "coordinadores paneles locales" (sic).

La historia de la medicina no es ciencia vana: el que la ignora está condenado a repetirla. De 1930 a 1968 anualmente se dictó el Curso de Perfeccionamiento del Instituto de Pediatría en el que se actualizaban todos estos temas por nuestros más prestigiosos profesores y sus más esforzados discípulos en los que se concretaba la experiencia nacional. Tuvimos ocasión de participar como tales en

Constan en los volúmenes publicados todos los temas de mayor vigencia en cada momento, que hoy nadie lee, pues hay que copiar al último figurín. Les haría mucho provecho leer y meditar mi artículo Ciencia Colonial, Ciencia Independiente (Cuadernos de Marcha, 3ª ep., 7(63):45-47, 1991) y sobre todo el más reciente Lost science in the third world por W. Gibbs (Scient Amerc, Agust, 1995, 76-83).

Y para rematar mi austero nacionalismo científico y cultural recordaré una exquisita frase de nuestro primer universitario, nuestro primer doctor, nuestro primer científico, José Manuel Pérez Castellano (1742-1815): "No hagamos como el cangrejo que enseña a sus hijos a caminar para adelante y él sigue caminando para atrás".

Termino por fin con estos versos del poeta filósofo Thomas S. Elliot:

Where is the wisdom we have lost with knowledge? Where is the knowledge we have lost with information? Respetuosamente.

Prof. Dr. Fernando Mañé Garzón

16 de mayo de 2001

Sr. Director de Revista Noticias del SMU Presente

Por este medio nos dirigimos a usted a fin de comunicarle que en el último número de la revista Noticias fue publicada la lista de adherentes de la lista Unión Gremial Médica en la cual figuraban nuestros nombres.

Queremos aclarar que en ningún momento hemos firmado ni manifestado verbalmente nuestra adhesión a la misma así como tampoco a ninguna otra lista. Por lo tanto, solicitamos a usted publique esta carta a fin de aclarar nuestra no vinculación con ninguna lista.

Sin otro particular saludan a usted atentamente,

Dra. Ximena Azambuja

Dra. Deborah Laufer

Montevideo, 20 de mayo de 2001

Sres. Editores de Revista Noticias Fernando Butazzoni y Antonio Turnes Presente

En el último número de la revista destinado a la campaña electoral del SMU -mayo 2001- y al mismo tiempo en afiches que se distribuyeron en diferentes sitios de Montevideo, se publicó (entre otras) la lista de adherentes de la agrupación sindical Unión Gremial Médica. En esta lista se encuentra mi nombre, en la cual por diversos motivos no debería estar. Si bien en su momento efectivamente firmé, esto se debió a un error de interpretación de mi parte.

Hace algunos meses uno de los integrantes de esta agrupación solicitó mi firma, si mal no recuerdo con el objetivo de juntar firmas para la aprobación de la existencia de una nueva lista gremial de cara a las elecciones venideras. Dado que soy de aquellos convencidos de que

la pluralidad de ideas enriquece la democracia, siempre me he mostrado a favor de la creación de nuevas agrupaciones si con ello logramos una mayor y mejor participación. Fue básicamente esta la línea de razonamiento que me llevó a brindar mi firma.

Realmente no pensé en ese momento que se tratara de una lista de adherentes y mucho menos que éstas se publicitaran.

Por ingenuo que parezca mi razonamiento doy fe que fue así, ya que de lo contrario hubiese solicitado más información acerca de la agrupación a la que estabaadhiriendo. Con lo cual además no debería estar en este momento escribiendo estas líneas para aclarar el malentendido.

Siento pues el deber y la obligación moral para conmigo mismo (en especial) y con el resto de los colegas (en particular con aquellos que me conocen) de aclarar que no pertenezco a ésta u otras agrupaciones. Quiero destacar que en primer lugar hice saber de este malentendido a uno de los integrantes de la lista, solicitándole que se me retirara de la mencionada lista de adherentes. Dado que las mismas ya habían sido publicadas esto no fue posible.

Considero que todo este episodio fue un simple malentendido y no que se haya obrado con mala intención por parte de los integrantes de la mencionada lista.

No obstante lo cual quisiera que esto fuera hecho público por lo cual agradecería a usted que tuviera a bien de publicar esta carta en el sector destinado al correo de los lectores, o donde a usted le parezca más conveniente.

Desde ya mis más sincero agradecimiento, quedando a su entera disposición, le saluda atentamente,

Dr. Santiago Piñeiro Guerra

Montevideo, 29 de mayo de 2001

Sr. Presidente del Sindicato Médico del Uruguay Dr. Juan Carlos Macedo Presente

De nuestra consideración:

Quienes suscriben, miembros de la Generación 71 de la Facultad de Medicina, llevarán a cabo en octubre del año en curso una "Jornada de reencuentro" de todos los compañeros de generación.

Dada la importancia que los órganos de difusión del SMU tienen como vehículos para acceder al cuerpo médico nacional, solicitamos a usted dar la mayor publicidad en todos los órganos de prensa del SMU de la nota que se adjunta.

Sin más y agradeciendo desde ya el apoyo que nos pueda dar, saludamos a usted muy atentamente.

Dres. Natalio Blankleider, Alexandra Buonomo, Mónica Carreras, Mariela Debat, Miguel Esteban, Carlos González Trías, etc.

Medicina Generación 71
30 años de ingreso a Facultad
Reencuentro 28/10/01 en CAMBADU, hora 10:30.
Comunicarse cuanto antes para confirmar asistencia:
Fax: 611.3967 – Alexandra
E-mail: vivioli@adinet.com.uy
miganges@adinet.com.uy
abuonomo@latu.com.org
Tel. 099.109.143 (Mónica)
099.627.129 (Miguel)

Montevideo, 3 de junio de 2001

Una propuesta interesante, un insumo para la nueva y las futuras directivas del SMU y CASMU

Las últimas elecciones fueron muy particulares (últimamente lo son en casi todos los gremios).

Lo fueron tanto, que gran número de colegas estaban indecisos sobre qué votar, más allá de la tácticamente pretendida polarización del evento.

Los resultados, desde una visión simplista, hablan de esa "polaridad". ¿Izquierda vs. Derecha? (O viceversa) ¿Economicistas gerencistas vs. Principistas? O a su vez subpolarizaciones: ¿Largoplacistas vs. Cortoplacistas? O polarizaciones familiares por rencillas o disidencias: ¿PC vs. MPP vs. PS vs. VA?

¿Qué es esto? ¿Son tantos o tan variados los asuntos o temas que hay que tratar o arreglar? ¿Es tan heterogéneo, mimético, omnipresente, poderoso, etc., el "enemigo u opositor" que tenemos que contener o enfrentar? ¿Existen enemigos (¿paranoia?) interiores?

Creo que la respuesta común, más amplia y sencillamente tonta es que existen **muchos intereses**.

Esta variedad de intereses a veces son: accidentalmente (en nuestro razonar desesperado o en el diálogo diario) o intencionalmente, mal encauzados o intencionalmente manejados por terceros. Se pueden convertir en producto de manipulación hacia uno u otro lado.

Basta recordar a un viejo líder de multitudes como Hitler antes de su decadencia, así como a todos los populistas que basan su discurso en prometer el cumplimiento inmediato de las necesidades urgentes de la masa. Es decir, les dicen lo que anhelan escuchar.

No es nuestra intención con estos ejemplos de procedimientos tildar a nadie de tal o cual maquiavelismo ni título alguno. Pero sí es obvio que los recursos que de humanos provienen como humanos los usamos.

Un simple ejemplo de manipulación social muy vulgar por medio de un gesto y que se da en todas las elecciones de cualquier índole:

"Una persona que casi no te conoce o te saluda a medias, o ni eso, en la puerta del local de votación se acerca a ti convertido en un encanto de tipo, te abraza, besa y te pone en el bolsillo su lista".

¿Entonces, si somos capaces de hacer esto, tan poco sincero u honesto, más allá de los fines, no se van a manejar otros recursos más sutiles con el fin de llevar la arena a los costales correspondientes?

Considero, para concretar, que lo básico es conocer los intereses personales, propios, los concebidos en el íntimo interior de cada uno de nosotros, con el fin de, en un primer lugar, analizarlos entre todos, para reflexionar, no descartando el apoyo técnico sociológico.

En una segunda instancia, tratar de unificarlos, encontrar similitudes o los factores comunes.

Apartir de un tercer paso, jerarquizarlos por su prioridad sobre la base de la importancia tanto numérica como cualitativa que le hemos asignado cada uno de nosotros.

¿Para qué esto?

Primero para tratar de "unir al gremio" en base a sentimientos o intereses comunes. Darnos credibilidad en nosotros mismos, en nuestro poder de unión. Que por lo menos, si no podemos llegar a una macrounión, mantenernos fraccionados al mínimo siempre sobre estos sentimientos e intereses reales y conocidos.

Segundo, para establecer los insumos para las nuevas directivas del gremio y sus dependencias. Para que su accionar y su imagen sean coherentes con las necesidades y prioridades de los agremiados.

Es obvio que mucha gente ha estado o estará a la

cabeza del gremio (de cualquier fracción) o lo sigue con informada responsabilidad teniendo así una macrovisión exacta de casi todas las situaciones.

Quizá también tenga su línea de acción acorde a sus prioridades.

¿Pero esta visión de la realidad es la de todos? ¿Ese accionar coyuntural o el orden de objetivos es compartido por todos? ¿Se interpreta de la misma manera en la cima que en el valle?

La propuesta tiene la pretensión de "cientifizar" la lucha gremial, hacerla nuevamente creíble, alejarla de fanatismos, gerencismos, partidismos y cualquier ismo que nos divida y volverla racional, humana y claramente sensible a la vez

LA IDEA ES SIMPLEMENTE: FUNDAMENTAR EL VOTO (¡Por supuesto en forma anónima!)

Trabajar en una planilla donde se coloque la totalidad de los puntos que atañen al quehacer gremial (reivindicaciones, subsidios, solidaridad, cultura, ética, etc.), críticas a las administraciones anteriores, puntos personales, la visión personal sobre cómo debería ser, etc.

Será todo un magno trabajo el lograr un cuestionario que pueda abarcar de manera "sencilla" todos estos puntos y los que emerjan de la comisión sobre el tema. Es lógico que siendo un trabajo de investigación y procesamiento de datos deberemos contar congente capacitada para ello en el grupo o que se designen o contraten para el caso especialistas en la materia.

Conrelación al encuestado, es posible que sea renuente a colaborar, sobre todo si es extenso y no se le facilita la propuesta (operativa). Recordemos que la participación gremial es baja y las cifras en las elecciones lo demuestran.

Considero que el fundamentar el voto, aunque sea en forma anónima, además de sentar las bases para un nuevo gobierno del SMU de manera científica, un insumo invalorable para una gestión, es un acto democrático más amplio y personalizado que demuestra nuestro verdadero sentir y lo que esperamos de nuestros dirigentes.

¿Cuándo hacerlo?

Áhora ya fue, pero nunca es tarde si lo miramos con perspectiva y paciencia en pro de rescatar la unidad del gremio.

Ideal, hacerlo conjuntamente con el acto electoral. Una urna aparte, con una ubicación que no interrumpa el normal funcionamiento dado que es un ejercicio un poco más lento. Se puede entregar anticipadamente para que cada uno lo traiga ya completado y sólo deba depositarlo en la urna.

También se puede hacer en forma obligatoria con un talón troquelado que debe ser sellado como comprobante de su presentación.

Esta información deberá ser luego procesada por métodos electrónicos y en los ítems de desarrollo, lamentablemente en forma manual. Personal para hacerlo y recursos creo que existen o se pueden conseguir, si no también podemos dividir el trabajo entre todos los postulantes a candidatos, o los que ya ganaron las elecciones, logrando una reducción del número de planillas a censar.

Una vez procesadas, en primer lugar dar los datos a conocer al gremio, en bruto. En una segunda instancia, analizarlos, con la ayuda de un sociólogo con conocimiento de la temática interna del sector. Éste nos puede aportar datos necesarios para su interpretación, teniendo en cuenta los sesgos, los grupos según los datos personales de la planilla (estratificación) y las diferentes lecturas que estas cifras y opiniones puedan arrojar.

Esta herramienta puede sér el hilo conductor hacia la unidad gremial y de una gestión acorde a las expectativas de los agremiados. Su seguimiento puede significar, además del objetivo mencionado, el éxito social para el grupo que encabece la directiva.

¿Pero ya fue realmente?

Creemos que con voluntad y luego de las heridas electorales corresponde darse una oportunidad en pro de la unificación gremial en torno a intereses comunes.

Podemos organizar los cuestionarios, repartirlos vía *Noticias, Intercambio, El Diario Médico*, etc. Su entrega, previa fijación de un plazo, voluntaria u obligatoria, puede ser en urnas que se coloquen en forma estratégica, tratando de acercarlas a los grupos o zonas de trabajo de los afiliados. Si no tienen problemas con el anonimato se pueden utilizar medios de correo para los compañeros con dificultades para acceder a las urnas o del interior. Es de resaltar que la planilla debe ser la original si se quieren utilizar medios de scaneo electrónico.

Puede ser cuestionable la adhesión en esta tardía posibilidad, pero son datos analizables y nada despreciables, que en manos expertas tienen su provecho para hacer un diagnóstico o lectura de la situación.

Para terminar, otra óptica sería decir que este recurso estaría agotado en el propio acto eleccionario, donde se parte de "un supuesto" de adhesión a:

a) Una plataforma expresa, que puede ser concreta o reivindicativa, o programática, entre las cuales quizá no estén nuestras necesidades inmediatas o no nos atañen a pesar de un supuesto principio solidario.

b) Una ideología, forma de vida, principios, etc. (Podemos coincidir, total o parcialmente, haber evolucionado, etc.).

c) Amigos, conocidos, compañeros de trabajo o generación, etc. que nos inspiran confianza o la inversa, o simplemente los apreciamos a ellos y no a toda la plataforma de la lista, o por último el caso inverso. A modo de ejemplo a veces se ponen nombres en una lista para llevar votos y luego esta persona no ocupa el lugar para el que fue votada.

Pero esto es sólo eso, un supuesto sin comprobar. La única comprobación que existe son los resultados de esta práctica, desilusión, que lleva al fraccionamiento sucesivo.

¿No será que estamos tendiendo al fraccionamiento intensivo hasta llegar al pensamiento individual de cada agremiado? O sea nuestra propuesta, pretender reconocernos a nosotros mismos en nuestros representantes.

Por todo esto propongo hacer esta experiencia y confrontar los resultados con los resultados electorales, con los porqué de los votos, las motivaciones, ubicar el voto castigo, la razón del voto en blanco, la intolerancia, intereses, desconocimiento, etc.

Creemos que vale la pena intentarlo.

Dr. Antonio Stankevicius

ASOCIACIÓN DE MÉDICOS MUNICIPALES DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Buenos Aires, 22 de junio de 2001

Sr. Presidente del Sindicato Médico del Uruguay Dr. Barrett Díaz Pose

De nuestra mayor consideración:

La Asociación de Médicos Municipales de la Ciudad de Buenos Aires y la Secretaría de Cultura del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires organizan el I Salón Latinoamericano y del Caribe de Médicos Pintores del 6 al 25 de noviembre de 2001, en el Centro Cultural Recoleta, Junín 1930, Ciudad de Buenos Aires, Argentina.

El objetivo de este evento es brindar la oportunidad, a través de una visión integradora del arte, a difundir su talento a los médicos artistas que, desde cada país, necesitan un espacio para proyectar su obra y sus creaciones en el

ámbito nacional e internacional.

Paralelamente se desarrollará el Seminario de Arterapia que, con convocatoria amplia e interdisciplinaria, tiene el objetivo de intercambiar experiencias y formular proyectos de trabajo en ámbitos hospitalarios.

Es de nuestro interés dar a conocer esta iniciativa e invitar a participar a los miembros de vuestra entidad. Con este fin, le solicitamos tenga a bien colocar en la cartelera de vuestra institución los posters que adjuntamos.

Desde ya, agradecemos la difusión de esta información. Saludan a usted muy atentamente,

Dr. Abel Kohan Miller Secretario General Dr. Enrique Visillac Presidente

Dr. Guillermo Peirano Secretario de Cultura

Montevideo, 31 de julio de 2001

Sr. Redactor Responsable de la Revista Noticias

De nuestra mayor consideración:

Por medio de la presente, solicito sea publicado el agradecimiento para técnicos y no técnicos de CASMU, personal de UCM, en especial al Dr. David Santos, y al personal de SEMM.

Como consecuencia de un desgraciado accidente automovilístico ocurrido el pasado 22 de junio, donde fui embestida yo como conductora y mi abuela como acompañante en la Av. Rivera por un auto de una emergencia móvil, fuimos atendidas en el lugar del hecho por las anteriores unidades y trasladada mi abuela, dada su gravedad, a la Urgencia del sanatorio 2 del CASMU donde fue excelentemente atendida. Quiero aclarar que soy médica psiquiatra de esta Institución, a quien quiero y debo mucho ya que también trabajé en mi época de estudiante como administrativa y es mi sentir realizar este agradecimiento a pesar del profundo dolor que me invade, porque a pesar de todos los esfuerzos de los profesionales actuantes mi abuela falleció.

No tengo palabras para describir el inmenso calor humano, apoyo moral y solidaridad que tuve por parte de los compañeros administrativos, de enfermería, de servicio y colegas, etc., quienes me hicieron sentir como en mi propia casa y también se preocuparon por mi madre a la que atendieron (quien también fue funcionaria de la Institución, ahora jubilada).

Para finalizar, les decimos ambas a todos GRACIAS por todo lo que nos dieron.

Hilda Aguirre Santos - Dra. Miriam Loreley Gómez Aguirre

La vida es imprevisible. Nunca podría imaginar que estaría escribiendo estas líneas en homenaje a un amigo, con la misma lapicera que hace algunos años él mismo me obsequiara. Espero me sirva de inspiración para describirlo lo más parecido posible a como lo siento.

EI Dr. Pablo Ignacio Guidobono De Stefani, 42 años, yano estáfísicamente entre nosotros. De ahora en más nos acompañarán sus recuerdos. No tengo ninguno triste. Porque a pesar de los momentos cada vez más difíciles que le tocó vivir, y a que desgraciadamente no tuvo la oportunidad ni el tiempo necesarios para superar, tenía siempre un saludo atento, un respeto al prójimo, un comentario justo, una reflexión lúcida y acertada, un carácter que transmitía alegría al lugar donde llegaba, que nos servía como punto de apoyo en las más variadas circunstancias

Era un compañero solidario, altruista, con un profundo sentido de la ética. En ningún momento quiso renunciar a lo que entendía su deber laboral en aquellas instituciones desfinanciadas, que poco o nada le estaban aportando económicamente, y sí le requerían tiempo, sacrificios, amarguras. Entendía que pedir licencia en ellas, aun para terminar de preparar la prueba final del posgrado de anestesiología que daría en agosto, era perjudicar a otros colegas que tampoco cobrarían por dicha función.

Aveces tengo la impresión que, como un buen capitán, se hundió con el barco por no querer abandonarlo a tiempo. Como dijo un amigo en común: es el primer caído en el deber en las instituciones desfinanciadas. Y eso me produce una profunda tristeza, puesto que las soluciones seguramente apareceríantan solo un instante después que se perdieran las esperanzas: por un lado, el título de posgrado estaba a la vuelta de la esquina y en algo cambiaría para bien su situación actual y, por otro lado, lo que dice el dicho, los hombres pasan pero las instituciones quedan también es una realidad.

Era una persona buena. No había malicia ni en sus pensamientos ni en sus sentimientos hacia los demás, se alegraba con el éxito ajeno y se compadecía si alguien de su entorno sufría una situación difícil.

Era una persona generosa. No había oportunidad en la que se le pidiera algún aporte por el concepto que fuese, y él no respondiera, aun más allá de sus posibilidades. Sin duda que en lo material también dio más de lo que recibió.

Era una persona atenta y social. No importa lo apurado que estuviera, si alguien lo detenía a plantearle cualquier inquietud, no se iba sin su sobria y sabia opinión; y si precisaba una mano, allí estaría el "chueco" siempre presente en las difíciles.

Era un profesional médico con suma dedicación por sus pacientes, los atendía con el tiempo del mundo, no descuidaba detalles, llegó a cultivar la amistad y respeto de todos ellos.

Era una persona poco ambiciosa en lo material, sus aspiraciones en la vida eran la salud y bienestar de sus hijos, recibirse de anestesiólogo para estabilizarse, soñaba con vivir en una chacra con su familia, y repetía casi a diario: "Sólo quiero vivir tranquilo".

Era una persona agradecida. En lo personal él creía estar en deuda conmigo por acompañarlo y apoyarlo en los cuatro últimos años de posgrado, cuando en realidad el agradecido he sido yo por recibir su amistad. Supongo que recibí, al igual que otros amigos de "el chueco", más de lo que tuve oportunidad de darle y merecía.

Era una persona muy reservada a pesar de su simpatía y poder de comunicación. Los amigos sólo supimos parte de sus angustias. La sensación que me queda es que no tuvimos la capacidad de interpretar en su totalidad la angustia e indignación que estaba viviendo últimamente. Siempre decía que los problemas y tristezas eran de uno mismo, que no había que amargar a los demás con los problemas propios. Por tal motivo sufrió en silencio la mayor parte del tiempo, no nos quiso "molestar" con sus penas. No era fácil penetrar ese blindaje que en los momentos más difíciles nos impedía llegar a él. Tal vez de la misma manera que vivió sin querer molestarnos, el destino eligió para que nos dejara.

Sé que le gustaría que tuviera un recuerdo por su pasión por el fútbol, por Nacional, se regocijaba cuando ganaba y lo lloraba cuando perdía; a tal punto que sus hijos Mariana, Agustín, Federica y Lucio, a los que adoraba puesto que era un padre amoroso y compinche, y de los que estaba tan orgulloso, quisieran que la camiseta de Nacional lo acompañara para siempre; y me consta que cada vez que Nacional juega su sillón favorito está vacío, mientras sus hijos se sientan al lado de su presencia, que para ellos,

como para nosotros, será eterna.

A este ser humano espiritualmente sano, intelectualmente sabio y justo, como seguramente hay muchos pero rara vez nos los cruzamos a lo largo de nuestra vida, quede el recuerdo de sus compañeros y amigos, para que evoquemos en Pablo a una persona de bien cada vez que necesitemos seguir su ejemplo en la vida.

Dr. Fernando Hernández Coyto

Algunas reflexiones poselectorales

a) La agrupación **Avanzar**planteó en su plataforma la "remuneración de la firma profesional en todo tipo de Certificaciones Médicas, a través de un mecanismo de papelería valorizada por la CJPPU", "vertiendo lo recaudado a cuenta de los aportes que debe realizar el profesional a la Caja".

Nos parece una propuesta de singular relevancia que el SMU deberá impulsar independientemente de quién resultó ganador en las elecciones. Dicha propuesta tiene a mijuicio dos aspectos importantes: 1º) logra aliviar la carga impositiva que pesa sobre los médicos, 2º) evita el ausentismo laboral que se efectúa a través de conseguir certificados como acto de buena voluntad que muchas veces realizamos los médicos.

b) Planteó también "la reformulación y racionalización de las carreras médicas y técnicas, con ingreso libre a un primer nivel de formación, continuando por un proceso de selección posterior que permita mejorar el nivel de calidad de la enseñanza de la Medicina".

Los que no tenemos tabúes ideológicos estamos de acuerdo en que el ingreso a Facultad de Medicina debe cambiar, si bien puede ser opinable el limitacionismo, el sistema actual de que entren todos, pero sereciben algunos y menos pueden realizar un posgrado, atenta también contra la libertad de educación y la libre elección de una carrera.

Como es sabido el "régimen de Interior" no existe en algunos posgrados y habiendo planteado el tema en la Comisión de Asuntos del Interior del SMU se observó que hay una normativa clara al respecto, pero que no se cumple.

Asuvez, en la actualidad existe una limitante totalmente injusta para la realización de más de un posgrado ya que luego de tres años de recibido, no se puede dar prueba de Residentado, con lo que se coarta la posibilidad de progreso en conocimientos al médico "veterano".

Estos tres aspectos, los límites al egreso, el régimen de Interior actual y la limitación a realizar más de un posgrado, conllevan una discriminación hacia los médicos con menores recursos económicos y a los que residen y trabajan en el interior, situación que indudablemente tiene que cambiar y para la que deben buscarse los acuerdos y la participación activa del SMU.

c) Recuperación Sindical planteó respecto del CASMU "el crecimiento institucional al interior del país, planteando que CASMU camina inexorablemente a ser una institución de cobertura nacional". Recambio planteó "tener políticas claras respecto al interior con criterios definidos tanto económicos como técnicos". Existen más de 30.000 abonados de CASMU que pertenecen a Sedes del Interior, muchas decisiones técnico-administrativas se toman no teniendo en cuenta esta realidad, no debemos olvidar que hay Sedes Secundarias en departamentos muy lejanos de Montevideo, como Salto, Rivera, Artigas (Bella Unión), esto conlleva a pensar las decisiones teniéndolas presentes a todas. Sin dudas el CASMU avanza a ser la IAMC de mayor alcance nacional y no debe dejar de pensarse en Colonia, antes del puente, y el este, Maldonado y Rocha. En cuanto a este último lo vemos como un polo que concentre la atención de los departamentos de Maldonado, Rocha, Treinta y Tres, Cerro Largo y Lavalleja. Las posibilidades están, las inversiones están aprobadas, los lugares físicos también y las ganas sobran.

Es el momento de ponerse a trabajar luego de que se aquieten las "aquas".

Dr. Álvaro Medeiros

COMISIÓN DE OLIMPÍADAS UNIVERSITARIAS DEL SMU

CUARTOS JUEGOS PANAMERICANOS DE LA MEDICINA

3 al 10 de Noviembre de 2001 - Rio de Janeiro (Brasil)

Estos Juegos han sido pensados para que participen los médicos, farmacéuticos, dentistas, veterinarios, kinesiólogos, psicólogos, bioquímicos y estudiantes del último curso.

PROGRAMA DE ACTIVIDADES: Se competirá en los siguientes deportes y en distintas categorías (según sexo y edad): atletismo, basquetbol, carrera aeróbica, ciclismo, fútbol, golf, natación, tenis, tenis de mesa, voleibol y voleibol de playa. PASAJES: Costo del pasaje aéreo: U\$S 270 (doscientos setenta dólares). Formas de pago: contado o con tarjeta. Seña de U\$S 50 (cincuenta dólares) en la Agencia A&T Turismo (Convención 1399). Fecha límite para señar: 21 de setiembre de 2001. HOTELERÍA: Alojamiento por 7 noches (hoteles *** categoría superior), con desayuno brasileño, fiesta de la competencia, inscripción al evento: U\$S 360. Acompañantes: U\$S 280. Menores tendrán descuento.

Por más información: Secretaría de la Comisión de Olimpíadas. Br. Artigas 1515. Teléfono: 401.47.01 int. 111-144.Fax: 4023234. E-mail: cingerli@smu.org.uy

XXII JUEGOS DEPORTIVOS DE PROFESIONALES UNIVERSITARIOS

"Ing. Químico Francisco Spremolla" de la AUDU (Agrupación Universitaria del Uruguay)

Próximos campeonatos

Fútbol 11: 1° de setiembre - Cancha Club Banco República. Comienza el campeonato en dos categorías: senior (40 años o más) - sábados, hora 14 y libre: sábados, 14 o 16 horas.

Tenis de mesa: Club Náutico - sábado 15 de setiembre, hora 9.

Tiro con pistola o carabina: Polígono de Tiro - sábado 29 de setiembre, hora 9. Paddle: domingo 16 de setiembre (series de clasificación), hora 9 y 23 de setiembre: finales, hora 9.

REVISTA MÉDICA DEL URUGUAY

Quedó integrado el tribunal para otorgar el Premio Revista Médica del Uruguay-Laboratorio Roemmers año 2000 con las siguientes personas: por la Facultad de Medicina, el Prof. Agdo. Dr. Enrique Barrios; por el Sindicato Médico del Uruguay (Comité Ejecutivo), Dr. Juan Carlos Macedo, y por la Revista Médica del Uruguay, el Prof. Dr. José Enrique Pons.

El premio será otorgado en acto público y no se conocerá hasta ese momento.



CONVOCATORIA

El Sindicato Médico del Uruguay convoca a estudiantes de Medicina, con un año de antigüedad como socios del SMU o de la Asociación de los Estudiantes de Medicina, para formar un equipo tendiente a captar y recuperar socios.

Los interesados deberán presentarse en la Sección Socios del SMU, Br. Artigas 1515, de 12:30 a 18:30 horas, antes del 07/09/01.

La selección se efectuará por sorteo y los seleccionados deberán ser socios del SMU, en el momento de comenzar la labor.