

SER MÉDICO

NOTICIAS DEL SINDICATO MÉDICO DEL URUGUAY

- CONOCIMIENTO
- COMPROMISO
- CORRESPONSABILIDAD



Ilustración: Gustavo Wojciechowski (Maca)



agenda médica

Los desafíos del
Sindicato Médico
para 2012.

Págs. 8 a 15



GUSTAVO WOJCIECHOWSKY (MACA)

Gustavo Wojciechowski (Maca) nació en Montevideo en 1956. En 1978 diseñó su primera carátula de libro, desde entonces trabaja como diseñador gráfico e ilustrador en forma independiente.

Trabaja para el suplemento Cultural del diario El País y ha publicado en las revistas Guambia y El Pulgar. En 1993 funda el estudio BARRA/Diseño. Desde 1996 es docente en la Universidad ORT Uruguay y en 2004 funda su propio sello editorial: Yaugurú.

Es autor de los libros "Tipografía, poemas&polacos" y "aquí debería ir el título", y participó del libro Latin American Graphic Design de Felipe Taborda y Julio Wiedemann (Taschen, 2008).

Ha realizado varias exposiciones individuales y colectivas como artista plástico, diseñador gráfico, ilustrador y poeta visual, tanto en Uruguay como en el exterior.

Sus trabajos han recibido diversos premios y reconocimientos dentro y fuera de fronteras. ●

Sumario

4 CARTA ABIERTA
Un compromiso inalterable.

6 EL PEZ POR LA BOCA
La conversación y sus residuos.

8a15

NOTA DE TAPA

Nuevas realidades, nuevas respuestas. El SMU como actor relevante en el sistema de salud del país transita nuevos caminos para la defensa de los postulados. Inquietud y propuestas.

16a17

LOGRO HISTÓRICO

Resultados de las elecciones del Colegio Médico.

18a20

TODAS LAS VOCES

Columnas de opinión de las agrupaciones del Sindicato Médico.

22a23



"EN DARFUR SE SIENTE MIEDO"

La doctora María Rodríguez Rado y su experiencia de trabajo en la organización médica humanitaria "Médicos Sin Fronteras".

24a25

SMU JUNTO A VOS

Ser socio del Sindicato Médico del Uruguay tiene una cantidad de beneficios.

26a27

LA ASAMBLEA MÉDICA MUNDIAL EN MONTEVIDEO

El SMU celebró la llegada del Dr. Jose Luiz Gomes do Amaral a la presidencia de la AMM.

28 CONCURSO LITERARIO

Médicos incentivan a sus pacientes adolescentes a través de la literatura.



35 CORRER POR UNA BUENA CAUSA

Un grupo de uruguayos, entre ellos varios médicos, cruzará los Andes en febrero de 2012 en apoyo al Instituto de Neurología del Hospital de Clínicas y la Fundación Livestrong Uruguay.

36 RECUERDO

Semblanza del Dr. Álvaro Haretche.

37 SMU CONVIENE

Continúan sumándose beneficios para los socios del SMU.

38 DISEÑO TECNOLÓGICO

La Dra. Silvia Mato creó Alisma, una línea de ropa para mujeres que sufrieron cáncer de mama.

Crean un nuevo dispositivo que monitorea la actividad del corazón y avisa al celular cuando hay una falla cardíaca.

40 PROTAGONISTAS

La Cátedra de Anestesiología del Hospital de Clínicas.

SER MÉDICO

STAFF

Presidente: Dr. Martín Rebella

Vicepresidente: Dr. Gerardo Eguren

Secretario Médico: Dr. Martín Odriozola

Secretario Estudiantil: Br. Luciano Ramírez

Tesorero: Dr. Ignacio Amorín

Vocales:

Dra. Graciela Fernández Fortete

Dra. Julia Galzerano

Dr. Gustavo Grecco

Dr. José Luis Iraola

Dr. Daniel San Vicente

Dr. Julio Vignolo

Br. Álvaro Dendi

Br. Pedro Grosso

SER MÉDICO

Nº 4- Diciembre 2011

Órgano Oficial del Sindicato

Médico del Uruguay

Continuación de Noticias, fundada el 11 de agosto de 1920.

Bvar. Artigas 1515, tel: 2401 4701

Código Postal 11200

Editor General

Improfit, Avda. Brasil 2391, 2707 5632

Fotografía

Gustavo Caggiani

Venta de avisos

Alejandra D'Angelo 094 899489,
099 590253

Dina Zabala 099 244 450

Impresión

Gráfica Mosca

Depósito legal: 355079

Contactos

sermedico@smu.org.uy

Canal de TV en Youtube:

youtube.com/user/smuruguay

twitter.com/#!/smuruguay



Dr. Martín Rebella,
Presidente del SMU

Un compromiso inalterable



Ilustración: Ramiro Alonso

Hay coincidencias claras. Puede haber matices, tenues tonos que marcan diferencias, pero en lo central no hay diferencias en todo el colectivo médico. Esto resulta central para enfrentar la coyuntura y dibujar los objetivos para 2012. No habrá éxito sino estamos afirmados en la unidad diversa del cuerpo médico nacional. Ahora bien. Este enunciado queda hueco, se deshace en el aire, si no enfrentamos eficazmente una serie de temas. Es necesario modificar el funcionamiento del Sindicato Médico del Uruguay con el objetivo de tener una mejor calidad democrática tanto en la reflexión colectiva como en la toma de decisiones. Somos 14 mil médicos en todo el país. En las elecciones participan alrededor de 4 mil; en las asambleas somos unos 500. ¿Es posible seguir conviviendo con esta realidad? ¿Es que los médicos que no asisten a las elecciones ni van a las asambleas no tienen opinión, no tienen interés en los temas que tratamos? Son preguntas que debemos plantearnos honestamente. Por otro lado, es necesario ensanchar la base de participación cotidiana y las sociedades científicas y los núcleos de base, los cuales tienen un importante papel para cumplir en el SMU. Debemos sumarlos a las ins-

tancias de análisis y decisión dentro del gremio. Esto permitirá aumentar el poder del SMU. Con la nueva construcción institucional los objetivos gremiales son más fáciles de conseguir. Tomemos como ejemplo el caso del laudo único. Este tema es importante para el Sindicato, y la única forma de conseguirlo es discutiendo y resolviendo dentro del SMU, con quienes representan las especialidades. Por eso debemos diseñar un esquema en donde todos los médicos sientan el tema como suyo, lo elaboren en clave colectiva y lo defiendan. Hay diferencias salariales para cumplimiento de iguales tareas y eso genera dificultades e inequidades absurdas. Las dificultades que hay en la atención de la población de algunas zonas del interior es resultado de esas inequidades. Hay problemas de género en el colectivo médico. Las mujeres médicas sienten que no son tratadas en forma justa. Este es otro ejemplo de que hay realidades nuevas: las mujeres adquirieron un espacio de relevancia en la sociedad, reclaman sus derechos, se organizan,

plantean, exigen. Y tienen razón. Los médicos debemos tomar esta causa porque se trata de un tema de justicia.

Hay otros asuntos, como la institucionalidad del sistema público de salud. Así no se puede seguir. La reforma de la salud no es esto. La reforma que nosotros concebimos está con la mira puesta en el servicio al usuario. Si el servicio es malo, pues entonces hay que cambiar estructura y gestión. Lo fácil es decir "fulano se tiene que ir". Lo difícil es construir las alternativas y llevarlas adelante. Y los médicos tenemos alternativas. Estos temas son los que más nos preocupan. Estos son nuestros compromisos inalterables. ●

"No habrá éxito si no estamos afirmados en la unidad del cuerpo médico nacional."



"Hay toda una cultura de que la persona enferma se tiene que quedar quieta (...) y no hay realmente bases científicas que digan eso".

Dra. Carolina Chamorro Viña, experta en biomedicina y ciencias de la salud. La diaria, 29 de noviembre.

"El cerebro de niños autistas pesa más y tiene más neuronas".

Título de una nota sobre un estudio publicado en el Journal of the American Medical Association. El Observador, 22 de noviembre.

"¿Adiós a la letra de médico?"

Título de una nota sobre un software creado por dos ingenieros uruguayos para generar historias médicas digitales. El Observador, 16 de noviembre.

"Llegó Leonel, el bebé 7.000 millones, uruguayo"

Título de una nota sobre el nacimiento de un bebé en el Hospital Pereira Rossell el día en que se estima nació la persona 7.000 millones en el planeta. Últimas Noticias, 1º de noviembre.

"Salud Pública alerta por epidemia de tos convulsa"

Título de La República, 26 de octubre.

"Al menos tres bebés muertos por tos convulsa; reclaman vacuna"

Título de El País, 28 de octubre.

"Ministerio definió iniciar vacunación contra tos convulsa"

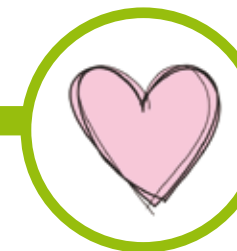
Título del diario Primera Hora de San José, 1º de noviembre.

"Demora de la vacuna aumenta el riesgo de contagio de tos convulsa"

Título de El País, 11 de noviembre.

"Hay que tener humildad para reconocer que la situación de la salud puede y debe mejorar, y coraje para liderar ese proceso".

Presidenta de Brasil, Dilma Rousseff, al anunciar el lanzamiento del programa "Mejor en casa" que implica una inversión de 550 millones de dólares para establecer una red de atención de salud a domicilio. Revista Veja, 8 de noviembre.



"Unos 1.130 profesionales de la salud trabajan en el exterior".

De una nota sobre el encuentro iberoamericano de Migración de Profesionales de la Salud realizado en Montevideo. La República, 18 de noviembre.

"No digo que todos los médicos son corruptos, pero si quieren pueden".

Dr. Federico Tobar, especialista en políticas de salud, sobre la relación entre médicos y laboratorios. El País, 13 de octubre.

"Fumar impacta más en las arterias de los hombres que de las mujeres".

Título de una nota sobre los efectos del tabaco en el organismo. El Telégrafo, 1 de noviembre.

"La limpieza dental ayuda".

Título de una nota sobre un estudio presentado en la American Heart Association que asegura que la higiene bucal disminuye el riesgo de sufrir infartos y derrames. La República, 17 de noviembre.



"Quienes viven en matrimonio tienen menos riesgo de morir por el cáncer".

Título de una nota del diario El Heraldo de Florida, 17 de octubre.

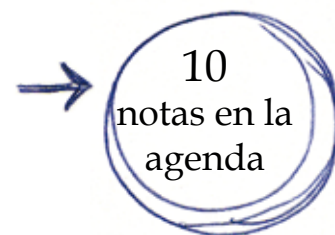
"Descartan relación entre celulares y el cáncer cerebral".

De un informe del British Medical Journal. BBC Mundo, 23 de octubre.

"Una persona cada cuatro días muere por cáncer de piel en nuestro país".

Título de La República, 16 de noviembre.





1

Es necesario pensar en mecanismos que otorguen mayor calidad democrática al SMU. Se incorporarán nuevas tecnologías para participación y decisión a distancia.

2

La reforma política estará acompañada de una reestructura administrativa del SMU en donde el centro estará dado por el compromiso integral con el socio.

9

FORTALECER LOS MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN
Y NUEVAS PRÁCTICAS DE DECISIÓN

Anotá: democracia más beneficios es igual a mejor SMU

Nuevas realidades, nuevas respuestas. El SMU como actor relevante en el sistema de salud del país transita nuevos caminos para la defensa de los postulados. Inquietud y propuestas.

TEXTO: EQUIPO DE REDACCIÓN
ILUSTRACIONES: GUSTAVO WOJCIECHOWSKY (MACA)
FOTOGRAFÍAS: GUSTAVO CAGGIANI



El cambio en el trabajo médico se afirma en esta definición: nos sentimos orgullosos de la profesión pero no como la ejercemos. El sistema de salud sufre un fuerte proceso de desprofesionalización que desmotiva y empobrece al médico.

Nuestro centro de acción gremial es el médico y el paciente. Debemos construir un nuevo pacto entre los profesionales y el usuario del sistema de salud que permita revalorizar nuestra profesión en la sociedad y legitimar nuestras aspiraciones.

Una debilidad del sistema actual de salud es la inarmonía salarial como consecuencia de la ausencia de un laudo único nacional. Los laudos no pueden estar sujetos a vaivenes de políticas o coyunturas de diverso origen.

Los focos

MÁS DEMOCRACIA

La renovación del SMU pasa por ensanchar la base participativa que fortalecerá la acción gremial en todos los niveles.

MÁS SERVICIOS, MÁS CERCA

El SMU fortalece su gestión para estar más cerca de las preocupaciones e inquietudes de los médicos.

MÁS CONOCIMIENTO

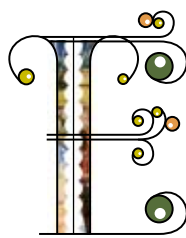
El centro es el desarrollo profesional continuo. Se profundizarán acciones en ese sentido, además de continuar con la firma de acuerdos con instituciones médicas del exterior.

MÁS CERCA DE LA GENTE

Se brega por un nuevo contrato social con la sociedad. Es necesario construir desde distintos escenarios acciones que permitan avanzar en esa lógica.

MEJOR INSTITUCIONALIDAD, MEJOR SALUD

Somos partidarios de una Salud Pública vigorosa. La institucionalidad vigente no permite alcanzar los objetivos planteados en su origen. Por una nueva institucionalidad para garantizar los eficientes servicios de salud para todos.



El Sindicato Médico del Uruguay construye los ejes de acción gremial para el 2012, teniendo en cuenta el camino recorrido –fructífero y sinuoso– y los anhelos más sentidos por los médicos de todo el país.

1

REESTRUCTURA POLÍTICA Y ADMINISTRATIVA.

Se trata de una gran reestructura del SMU. El sindicato estuvo trabajando en los últimos años en el tema y ahora es tiempo de llevarlo a la realidad. Los ejes centrales para el cambio son: aumentar la participación a través de la incorporación de las sociedades científicas y los núcleos de base, utilización de las nuevas tecnologías de la comunicación para mejorar la participación, con mayor democracia y representatividad. Es necesario mejorar los mecanismos de participación y decisión colectiva. Se entiende que ya no se puede seguir pensando que lo único válido es participar presencialmente en la asamblea. Es importante, pero no es lo único. Es necesario pensar en los mecanismos que otorguen seguridad y legitimidad a la voluntad de participación fuera de las asambleas. Un componente importante para el SMU es el socio del interior, que tiene problemas gremiales propios que no son atendidos adecuadamente.

Estos cambios deben ir acompañados de un rediseño de la gestión. El centro para el SMU es la necesidad del socio. El eje de la estructura administrativa tiene

que estar ubicado centralmente en el socio, en las necesidades y servicios que se deben brindar al mismo, tanto en lo gremial como en la defensa jurídica, acción cultural y desarrollo profesional.

La sociedad uruguaya y otras están viviendo una época de fuerte judicialización de la medicina. Por ello, el SMU debe mejorar la defensa del médico en lo laboral, en lo penal, en lo administrativo y en lo civil. Para el SMU esto es central porque hace a la contingencia actual de la profesión.

Es necesario potenciar la bi-

“La sociedad uruguaya y otras están viendo una época de fuerte judicialización de la medicina.”

blioteca del SMU y sus servicios virtuales. Es un servicio muy importante para la búsqueda de bibliografía y de materiales diversos recientes –con aportes modernos en la medicina– que aportan al desarrollo profesional. El sistema Timbó, al que los socios del SMU tienen acceso gratuito, también presta este servicio.

En materia de desarrollo profesional hay que incorporar a los cargos médicos horas para el aprendizaje continuo. Además hay que recurrir al relacionamiento internacional que posee el SMU para ese objetivo como los acuer-

Laudo único

En mayo de 2011 se creó una Comisión Técnica a nivel del ministerio de Salud Pública con el objetivo de trabajar hacia el laudo único nacional. Es una comisión que agrupa a agentes públicos y privados, en donde hay representantes del SMU. Esta comisión tiene como cometido operacional saber cómo se paga y cómo se trabaja. Se trata de la elaboración de un mapa de realidades, con las descripciones de las especialidades y funciones. Ahora hay que elaborar una propuesta. Este tema será central para el SMU en 2012..

dos firmados con Israel y Brasil. Se trata de convenios que permiten que médicos uruguayos estudien en el exterior y que extranjeros lo ahgan en nuestro país.

El desarrollo de la cultura es un pilar de relevancia en la estrategia de servicios del SMU. El médico hace y disfruta otras cosas. El desarrollo de acciones culturales resulta importante en tanto la existencia de grupos con intereses artísticos desarrollados. El SMU debe contener e impulsar ese tipo de actividades.

Por otro lado, en atención al pilar de nuevo contrato con la sociedad, los médicos debemos ser un ejemplo de las prácticas saludables. Impulsar la conformación de un grupo de médicos que represente al SMU en las distintas maratones que se realizan en el país, es un elemento también de importancia en la estrategia hacia el 2012.

En materia de servicios, el SMU está trabajando en alianzas estratégicas que permitan brindar servicios de calidad a nuestros asociados. La obtención de una

“Los médicos debemos ser un ejemplo de las prácticas saludables”

tarjeta de crédito con amplios beneficios es uno de los objetivos que nos planteamos.

2

PROFUNDIZAR LA REFORMA DEL MERCADO DE TRABAJO MÉDICO.

Se trata de una reforma lenta, difícil, con muchos obstáculos (ver recuadro asamblea), tanto en el sector público como en el privado. En noviembre de 2010 se firmó



un acuerdo muy beneficioso para los médicos, con un importante incremento salarial, pasaje a cinco pacientes por hora y modificaciones de condiciones de trabajo, entre otras. Hay que profundizar la reforma del mercado de trabajo, mejorando las condiciones laborales de los médicos y elevar los salarios.

Además, el laudo único nacional exige una acción sostenida en el 2012. Ya se transitó una etapa de información y ahora hay que trabajar en la construcción de una propuesta para ejecutarse en este período de modificación de los laudos médicos, público-privado, de Montevideo y del interior. (Ver recuadro “Laudo único nacional”). La profundización de la reforma del mercado médico contiene además otras preocupaciones, como por ejemplo, concentración labo-

→ Un laudo único significa trabajar en las mismas condiciones en todas las puntas del sistema y **fomentar racionalmente la formación de los profesionales**, atendiendo, además, dificultades de género que se expresan en la sociedad.

→ La obtención histórica del Colegio Médico no debe hacernos perder de vista sobre la necesidad de **fortalecer la acción gremial y la defensa irrestricta de nuestros postulados**.

→ Nueva institucionalidad para el servicio público de salud. Hay dificultades serias que deben ser enfrentadas con decisión. El SMU tiene alternativas.

Entrevista: Dr. Martín Rebella



“Mayor tonicidad democrática”

¿Cuáles son los focos de preocupación del SMU?

Hay varios. Me parece que uno tiene relación con la necesidad de aggiornar el funcionamiento político del Sindicato para elevar la calidad democrática de la toma de decisiones. No tenemos un modelo acabado de cómo operar en ese sentido. Sí tenemos esa preocupación y tenemos la necesidad de proponer el tema para la construcción colectiva de las propuestas. Esto debe ir acompañado de una vigorosa apuesta institucional hacia el socio del SMU.

Para eso resulta relevante tensar las fuerzas de respuesta de la organización para atender las necesidades y las inquietudes de los socios.

Entonces, la idea es una respuesta política desde la necesidad de mayor fortaleza democrática, mayor tonicidad democrática, acompañada de cambios a nivel de gestión administrativa.

¿Y el trabajo médico?

Ese es otro elemento de importancia. No es caprichoso este tema. Hemos firmado documentos que no se están cumpliendo y esto atenta contra el sistema claramente. Por un lado, se continúa exigiendo al médico cantidad de horas de trabajo que no redundan en un adecuado cumplimiento de

su labor. Muy por el contrario: la acumulación horaria le resta calidad del servicio y además impide, por ejemplo, que ese profesional incorpore nuevos conocimientos. Entonces, todo esto está atado a una concepción que defendemos radicalmente. El otro elemento es el salarial. Firmamos documentos que se desconocen. Hay atrasos, se debe dinero y se desconocen definiciones. Por otro lado está nuestra preocupación de cómo se gestiona el sistema público de salud. Así no camina. Es ineficiente para el sistema, el médico y el paciente.

Y está la necesidad del laudo único nacional.

Sí, naturalmente. Eso es una parte de la historia. Hay diferencias salariales para cumplimiento de iguales tareas y eso genera dificultades e inequidades absurdas. Incluyendo también problemas de género. Las dificultades que hay en la atención de la población de algunas zonas del interior es resultado de esas inequidades. De manera que ese es un foco de interés importante para todos.

Entrevista: Dr. Gerardo Eguren



“Estaremos atentos a cuidar los puestos de trabajo de los médicos”

¿Cómo evalúa lo actuado por el Sindicato Médico en 2011?

Este ha sido un año de intenso trabajo. Sabíamos desde que nos tocó estar en el Ejecutivo que asumíamos una responsabilidad enorme: el desafío institucional de poner en marcha el Colegio Médico, mantener el Sindicato saneado y fuerte, para que sea la voz esencial de los médicos en momentos en que el gobierno nos ve como un adversario y utiliza una versión demonizada de la profesión como chivo expiatorio de sus propias ineficiencias. Lo habíamos anunciado en la campaña, nuestro desafío es mantener un SMU independiente, y defender la libertad del médico. Este año era clave, además, porque debíamos vigilar el cumplimiento de los acuerdos alcanzados con ASSE e instituciones. Hacemos un balance positivo de la tarea.

Fuera de lo político, ¿qué cosas resaltaría como positivas?

Como le decía creo que la instalación del Colegio Médico es una instancia crucial. Se llegó a él luego de un proceso electoral absolutamente plural y con altísima participación. El SMU a su vez tiene que estar muy bien parado en esta nueva circunstancia. En ese sentido consideramos esencial continuar con una política de austeridad y ordenamiento financiero que hemos tenidos en los últimos años, por lo que apostamos fuertemente a la continuidad de la Tesorería

del período anterior. Este año se concretó el SMU CONVIENE, una iniciativa muy positiva que debemos profundizar. La comunicación institucional ha mejorado también notoriamente, y hemos apostado a la continuidad de esta nueva línea, mejorando aspectos insatisfactorios.

Por último y no menos importante quiero señalar la exitosa organización de la Asamblea Médica Mundial realizada recientemente en nuestro país, con enorme suceso.

¿Cómo visualiza el escenario gremial de cara al año próximo?

En lo político sabemos que esta reforma y sus impulsores han tomado a los médicos de chivo expiatorio, y eran previsibles los ataques que sufrimos, empezando por el Presidente de la República.

Creo que reaccionamos unidos, fuerte y claro, a diferencia de otras instancias, y eso permitió que algunas propuestas sin criterio se diluyeran. La situación actual de la salud es muy delicada, y pensamos que además de los incumplimientos señalados pueden peligrar a futuro puestos de trabajo, por lo que estamos muy atentos.

Preocupaciones en asamblea

En la Asamblea General Extraordinaria realizada el pasado 30 de noviembre se resolvió que los médicos detengan sus actividades el 15 de diciembre como consecuencia de una serie de dificultades e incumplimientos en la aplicación de acuerdos tanto en el sector privado como en el público.

La asamblea –realizada con el objetivo de mejora de la calidad de atención sanitaria para todos y la defensa de los Derechos Laborales Médicos- decidió dar un plazo a ASSE hasta el 13 de diciembre para atender los reclamos planteados.

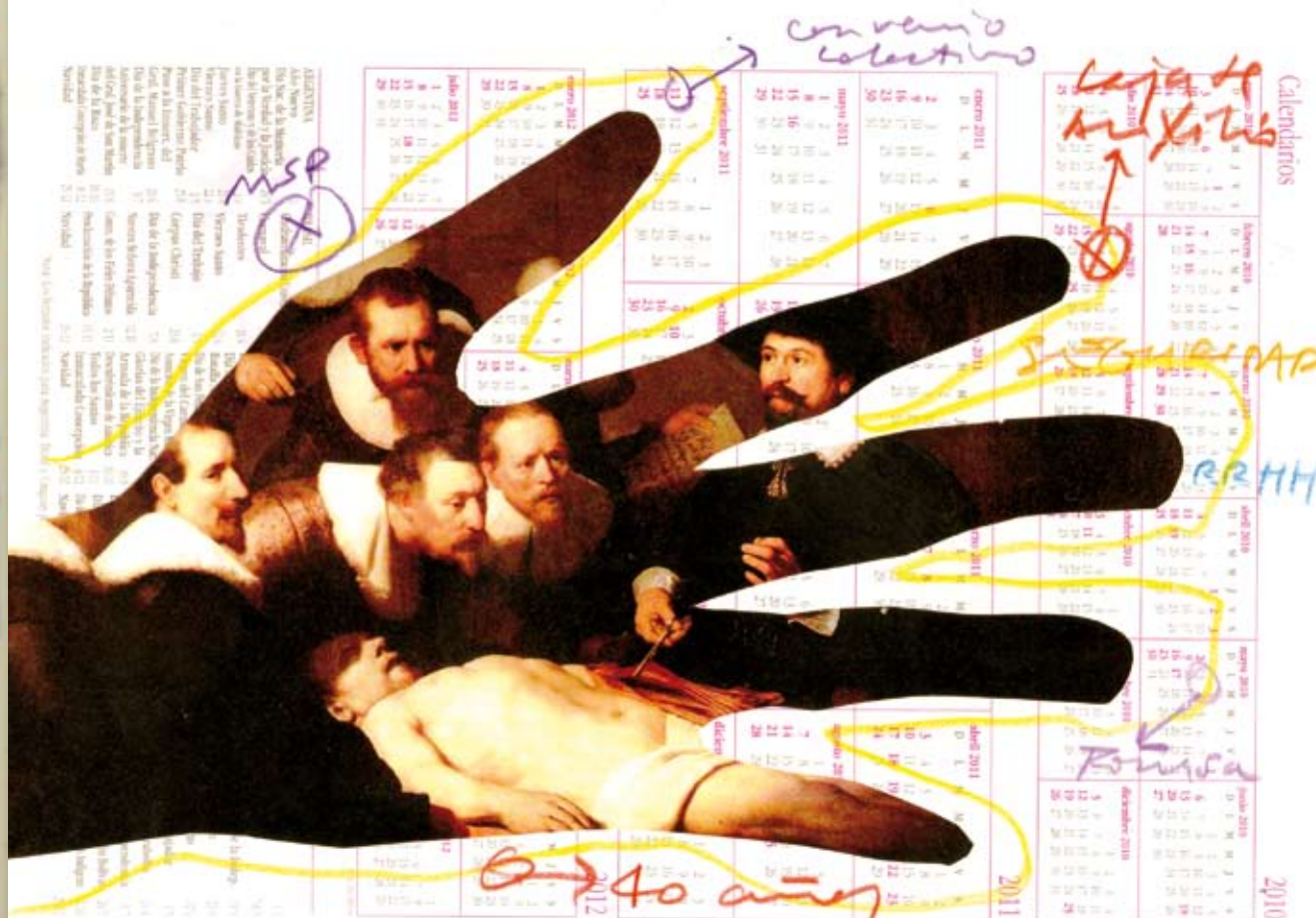
Al cierre de esta edición, no se había recibido respuesta alguna de ASSE a la serie de planteos realizados.



Objetivo: Punto o zona que se pretende alcanzar u ocupar como resultado de una operación gremial.

Estrategia: conjunto de acciones que se implementarán en un contexto determinado con el objetivo de lograr el fin propuesto.

Táctica: Arte de disponer, mover y emplear los recursos para la obtención de los objetivos planteados.



9



Hay que avanzar en el proceso de discusión de cambio de la estructura del SMU mediante la **reforma de sus estatutos** para dar cabida orgánica a las sociedades científicas y a los núcleos de base.

10



Debemos trabajar para alcanzar **logros gremiales** que tengan un impacto directo en la mejora de la calidad de vida de los médicos y sus familias.

15

ral, política de género y educación médica continua remunerada en los cargos.

3 NUEVO CONTRATO SOCIAL ENTRE EL MÉDICO Y LA SOCIEDAD.

El objetivo es construir un nuevo acuerdo entre los médicos y la sociedad uruguaya. Los cambios culturales, los nuevos hábitos, modificaciones de roles y otras realidades estructurales en la sociedad exigen al SMU el desafío de tejer un nuevo contrato social.

Esta tarea –que no es de ahora- pertenece sólo al SMU. También es responsabilidad del resto de las asociaciones médicas y del Colegio Médico. El sindicato se propone liderar la tarea para revalorizar la relación médico-paciente.

Los cambios que el SMU impulsa en el trabajo médico tienen además ese propósito: atender con calidad y de la mejor manera al usuario del sistema de salud. Es la herramienta más eficaz para contribuir en la construcción de ese nuevo contrato social.

En ese marco, la política de comunicación –con nuevas herramientas de difusión e intercambio que permite internet- juega un rol fundamental. La batería de elementos comunicacionales tiene como objetivo disminuir la brecha entre los médicos y los usuarios, sumando la acción del SMU en los medios tradicionales a través de los comunicadores sociales, las nuevas dinámicas comunicacionales administradas por el propio SMU (canal en youtube, twitter, sitio web), así como la modernización estética de la revista SER

MEDICO.

Hay una fuerte apuesta a profesionalizar el planteo comunicacional entre médicos y desde los médicos hacia la sociedad.

4 POLÍTICA DE SALUD PÚBLICA.

Para el SMU, la Administración de Servicios de Salud del Estado (ASSE) debe ser transformada radicalmente en su institucionalidad a los efectos de que pueda cumplir eficazmente el rol para el que fue creado.

El actual esquema –con representación en el nivel de dirección de representantes de sectores sociales- redundante en ineficiencia, mala ejecución de las políticas e inadecuada administración de los dineros y servicios públicos.

El SMU entiende que los representantes sociales – deben estar los médicos, que no están contemplados en el actual esquema- tienen que cumplir un papel de asesor y de control.

El SMU no elude la discusión sobre la eventualidad de regionalizar ASSE, con fuerte modificación de la estructura de funcionamiento del organismo. Resulta relevante introducir cambios en ASSE para mejorar los servicios. Esto debe ser pensado con el médico y desde la perspectiva del usuario, que recibe el servicio.

5 COLEGIO MÉDICO, HACIA LA COLABORACIÓN CON ROLES DISTINTOS

El SMU está satisfecho de haber logrado instalar el Colegio Médico, un viejo planteo de la organización sindical. El Colegio



cumplirá un rol significativo en la autorregulación de la profesión, en la valoración ética del médico y su accionar, y en la dignificación del profesional.

Se podrá trabajar en conjunto con el Colegio Médico en temas relacionados con la labor médica, elemento este directamente vinculado con la elevación de la calidad del servicio y con el necesario nuevo contrato social con la sociedad.

Esos son los elementos centrales en 2012 y los próximos años, independientemente de quien esté al frente de la gestión del SMU. ●

ELECCIONES DEL COLEGIO MÉDICO



Logro histórico

El Colegio Médico del Uruguay es una realidad. Más de 12.000 médicos de todo el país votaron a sus representantes en la nueva institución que regirá los lineamientos éticos de la profesión.

La nueva institución tendrá de aquí en adelante un rol clave en el autocontrol y el lineamiento ético de los médicos.

El pasado 30 de octubre se realizaron las primeras elecciones de autoridades del Colegio Médico. La nueva institución tendrá de aquí en adelante un rol clave en el autocontrol y el lineamiento ético de los médicos.

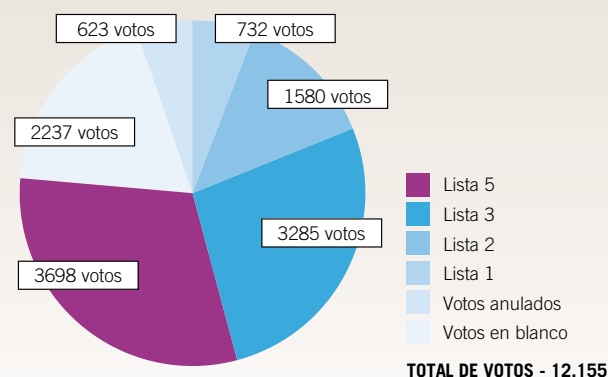
Con el asesoramiento de la Corte Electoral, la Comisión Electoral llevó a cabo un arduo escrutinio que determinó los siguientes resultados finales. En la elección para el Consejo Nacional, la lista más votada fue la número 5 que llevaba al Dr. Jorge Torres Calvete como primer candidato. La Lista 3, encabezada por el Dr. Tabaré Caputi se

ubicó en segundo lugar, y la Lista 2 encabezada por el Dr. Gerardo López Secchi, en el tercero.

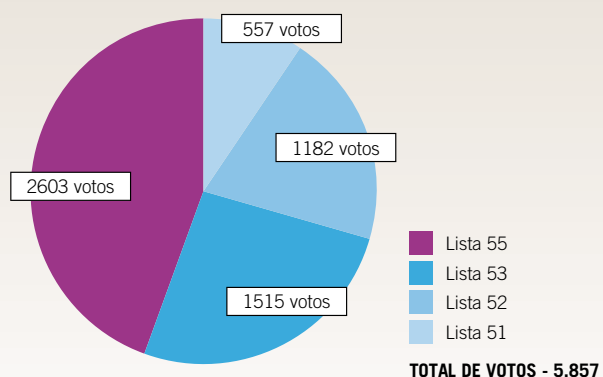
Según este resultado, el nuevo Consejo Nacional del Colegio Médico estará integrado por los doctores Jorge Torres, Óscar Balboa, Ramiro Failache y Julio Trostchansky por la lista 5, Tabaré Caputi, Inés Vidal, Marcos Torres y Oscar Cluzet por la lista 3, y Gerardo López Secchi por la lista 2.

Además fueron elegidas las autoridades para los consejos regionales de Montevideo, Norte, Oeste, Este y Sur. ●

CONSEJO NACIONAL



CONSEJO REGIONAL MONTEVIDEO



CONSEJO REGIONAL NORTE

Lista nº 13 ➡ 581 votos

CONSEJO REGIONAL OESTE

Lista nº 23 ➡ 334 votos

CONSEJO REGIONAL ESTE

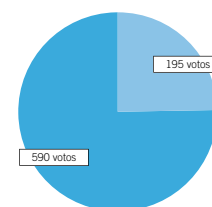
Lista nº 33 ➡ 530 votos

CONSEJO REGIONAL SUR

Lista nº 42 ➡ 195 votos

Lista nº 43 ➡ 590 votos

TOTAL ➡ 785 votos



El Dr. Jorge Torres al momento de votar.



El Dr. Gerardo López Secchi efectúa su voto.



El colectivo médico concurrió masivamente a sufragar.



Agrupación Fosalba

Fosalba: compromiso social y gremial

Los integrantes de la Agrupación Fosalba en el Comité Ejecutivo se han ocupado del problema de la seguridad en la medicina prehospitalaria. Los colegas que trabajan en emergencias móviles, públicas o privadas, se encuentran expuestos a sufrir actos de violencia. La respuesta del colectivo médico ha sido errática, heterogénea y particular de cada empresa, con mínimo compromiso del Estado en una probable solución. Desde el SMU convocamos a gremios médicos y no médicos, autoridades del MSP y del MI, asesores legales y cámara de Emergencias Móviles, en un ámbito multidisciplinario intentando lograr una respuesta común de todo el sistema que ampare al equipo asistencial.

“Mientras el desgaste de eventos electorales y políticos desvía la atención de las agrupaciones, los problemas reales del médico de a pie agobian.”

También se ha trabajado en la comisión tripartita del MTSS en Seguridad en Salud Privada. Esta comisión intenta concretar la aplicación en el ámbito de la salud privada del decreto 291/007, que establece los derechos y obligaciones de empleadores y trabajadores en seguridad laboral. La presencia del SMU es garantía de avances en calidad de trabajo para sus afiliados.

Ponemos estos temas a consideración porque mientras el desgaste de los eventos electorales y políticos internos del SMU desvía la atención de las distintas agrupaciones, los problemas reales del médico de a pie agobian. Es nuestro deber tomar estos temas e intentar dar solución a los mismos, apostando a la participación desinteresada y desprovista del cálculo político, en beneficio del colectivo. ●

Reambio

Agrupación Recambio

Colegio médico: un panorama más amplio

Contribuimos decididamente a encauzar algo tan trascendente como la constitución de nuestro Colegio Médico. Aportamos nuestro esfuerzo para impulsar una concepción justa y adecuada, que basara la conformación de las autoridades del mismo en la independencia y el pluralismo, a pesar de todas las dificultades que acarrea ir en contra del establishment, por su poder en medios de difusión y materiales. A pesar además de sus formas antidemocráticas, que llevaron a la dirección del SMU a ocultar incluso la existencia de la lista 3 a sus socios, esta consiguió 3.285 votos, con más de 1.500 votos en Montevideo.

“Nuestro esfuerzo conjunto con colegas independientes del SMU, de la SAQ y FEMI, permitió que muchos médicos tuvieran expresión y por ello también tuvimos éxito en Montevideo.”

Pudimos demostrar que la 3 no era “la lista de la FEMI”, como se nos quiso presentar para aislarnos de los colegas montevideanos.

Nuestro esfuerzo conjunto con colegas independientes del SMU y el de la SAQ y la FEMI, permitió que muchos médicos tuvieran expresión y por ello también tener éxito en Montevideo.

Este nuevo agrupamiento que construimos con acuerdos, teniendo como eje una sustantiva plataforma, consiguió un amplio apoyo y ocupará 4 de los 9 cargos del Consejo Nacional como la otra lista más votada. Una lección para la estrecha y soberbia orientación que promovió la dirección del oficialismo y sus aliados ad hoc.

Falta mucho por andar, cumplir y cambiar. Eso obligará a todos a convencer para hacer. Como debe ser. Máxime en un Colegio de todos. ¡Felicitaciones, colegas! ●



Dr. Ignacio Amorín
Costáble
Unión Gremial Médica

El ogro filantrópico

El escritor Octavio Paz definía con acierto al afán “solidario” de los populismos estatistas latinoamericanos con esta gráfica expresión, que da título a su famoso libro. El “Ogro Filantrópico” designaba la idea de aquellos Estados inmensos, omnipresentes, que inundan toda la vida del ciudadano, intentando regir todos los aspectos de su vida “desde la cuna a la tumba”. El resultado de tan loable aspiración, como todos sabemos, fue la pobreza y el atraso.

El proceso de socialización de la medicina en Uruguay se enmarca claramente en esa idea. Viene acompañado además de una aspiración prioritaria por parte de sus promotores: que todo

“En los países con medicina socializada las prestaciones son deficitarias y el médico se vuelve un empleado oscuro.”

el mundo acepte el discurso oficial plagado de lugares comunes, falacias y anticonceptos, y la de hacer creer, además, que esta nueva realidad es inmodificable y pervivirá eternamente.

Pero ya sabemos lo que ha sucedido en los países con medicina socializada y sistemas centralizados de salud. Las prestaciones médicas son deficitarias, los tiempos de espera para un procedimiento médico son inadmisibles, campea la burocracia, el clientelismo y la corrupción, el médico se vuelve un empleado oscuro del gobierno de turno, sin iniciativa, creatividad, ni libertad, y los pacientes se vuelven números anónimos e indefensos frente a la burocracia. Parece tiempo, en nuestro Uruguay, de dejar de repetir eslóganes, frente a los evidentes alarmantes signos de deterioro que la nueva organización de la salud nos muestra, y comenzar, entre todos, a acordar las líneas básicas para salir del inocultable atolladero actual. ●

EN DOLORES
DE MAYOR
INTENSIDAD

Perifar
600

ANALGÉSICO POTENTE
DE RÁPIDA ACCIÓN

ANTIINFLAMATORIO

LA EFICACIA
COMPROBADA

Comprimidos recubiertos
VÍA ORAL

Spesar

Médicos Asalariados
Solidarios - MAS



Convocamos a la Asamblea General

En lo que va del período no nos conforma la actividad del Comité Ejecutivo dado que asistimos al vaciamiento de sus funciones por parte de la mesa, prediciéndose una creciente concentración del poder.

Se han acortado o suspendido muchas sesiones del Ejecutivo, y no se incluyen en el orden del día temas de resolución.

Las negociaciones en el sector público y privado se conducen en forma monopólica y esta política lamentablemente lleva a una deslegitimación del Ejecutivo.

El balance de la actividad sindical es negativo por los incumplimientos de los acuerdos en el sector público y privado. En ASSE el preacuerdo firmado por el SMU (por integrantes de la agrupación Fosalba) el 24/5/11, nació débil porque excluyó del mismo a miles de médicos y su posterior incumplimiento, luego de prolongadas

"Agrupación MAS presentó más de 350 firmas de socios para convocar a la Asamblea General."

negociaciones, lo convirtieron en papel mojado.

Las causas de este fracaso hay que buscarlas en la desmovilización, fruto de la concentración de la negociación, unido al desencanto de los médicos excluidos y a la desilusión por el incumplimiento de los preacuerdos.

Nuevamente la agrupación MAS, en un gran esfuerzo, presentó más de 350 firmas de socios para convocar al órgano máximo del SMU, la Asamblea General, para que sea la participación de todos los médicos la que decida, como en 2007 y 2009.

Porque sabemos que cuando las negociaciones fueron conducidas en forma plural se consiguieron conquistas para todos los médicos y que cuando se manejaron monopólicamente se consiguieron sólo mejoras para ciertos sectores.

<http://agrupacionmas.blogspot.com/> ●

Estudiantes
Independientes



Sueño cumplido

Desde hace más de 70 años, el tema del Colegio Médico ha estado en la agenda de la comunidad médica de nuestro país en forma permanente.

Como estudiantes, desde que formamos parte del Sindicato Médico, hemos participado enérgicamente para convertir esta vieja aspiración en realidad. Este 30 de octubre, los galenos de nuestro país votaron por primera vez la conformación del Colegio Médico del Uruguay.

Es difícil a veces, por vivir las cosas en carne propia, darse cuenta de la dimensión que tienen. Pero les podemos asegurar que fue un día histórico, una fiesta de la democracia, un "hito del bicentenario" con todas las letras.

La conformación de este colegio, visto los resultados primarios del escrutinio, es de lo

"Así como fue la lucha de nuestros predecesores la de soñar y llevar adelante la creación de este colegio, será nuestra responsabilidad como estudiantes y futuros médicos la de velar por su futuro."

más diversa. Como parte de la colectividad médica de este país este hecho también nos pone sumamente contentos.

Así como fue la lucha de nuestros predecesores la de soñar y llevar adelante la creación de este colegio, será nuestra responsabilidad como estudiantes y futuros médicos la de velar por el futuro de este, nuestro colegio, el de los médicos de ahora y el de los que venimos.

Finalmente, bien vale felicitar a los compañeros que resultaron electos en el pasado acto eleccionario y desearles suerte en la dura tarea que tienen por delante. ●



GRUPO IXCHEL – DIABETES URUGUAY

Analizan y difunden evidencias sobre diabetes

Conclusiones y reflexiones llevadas adelante por médicos uruguayos están disponibles para la comunidad médica.

Un grupo de médicos uruguayos especializados en diabetes comenzó a trabajar en 2010 con el cometido de analizar y realizar actualizaciones de temas de interés en diabetología, así como elaborar consensos o formular pautas en temas seleccionados.

El equipo denominado Grupo Ixchel - Diabetes Uruguay está integrado por profesionales médicos que conjugan condiciones académicas y responsabilidades asistenciales.

Es una meta de este grupo poder replicar la información a otros médicos especialistas y médicos generales, colaborando de esta manera con la educación médica continua.

Para llevar adelante su labor, el grupo se reúne dos veces al año durante un fin de semana. Además, trabaja en torno a una interfase web en la dirección www.ixchel.com.uy. Algunas secciones de dicha página son de acceso libre. Pasados seis meses de cada encuentro, las conclusiones del grupo están disponibles por esta vía.

Hasta ahora, los temas aborda-

dos han sido "Insulinización en el joven y el adulto" y "Control glucémico en el paciente hospitalizado".

Las conclusiones y reflexiones de "Insulinización en el joven y el adulto" están a disposición del cuerpo médico en la página web del grupo. El trabajo sobre "Control glucémico en el paciente hospitalizado" aún está restringido.

De esta manera, Grupo Ixchel apunta como objetivo último a mejorar la prevención, el tratamiento, y la calidad de vida de las personas con diabetes. ●

Grupo Ixchel está integrado por profesionales médicos que conjugan condiciones académicas y responsabilidades asistenciales.

GRUPO IXCHEL ESTÁ INTEGRADO POR LOS SIGUIENTES ESPECIALISTAS:

Dra. Nancy Antreassian
Dra. Cristina Belzarena
Dra. Graciela Beriao
Dra. Liliana Díaz
Dra. Rita Ferrero
Dr. Juan Jose Fraschini
Dra. Rosana Gambogi
Dra. Silvia García
Dra. Virginia García
Dra. Rosario Grignola
Dra. Nilsa Iriondo
Dr. Ernesto Irrazábal
Dr. Gerardo Javiel
Dra. Ana Jorge
Dra. Lilia Martín
Dra. Beatriz Mendoza
Dra. Victoria Moreira
Dra. Andrea Pelocche
Dr. Enzo Pereyra
Dr. Raúl Pisabarro
Dra. Carmen Pisciotano
Dra. Pilar Serra
Dra. Raquel Traverso
Dra. Graciela Vitarella
Coordinador:
Dr. Roberto Estrade
Secretaria:
Dra. Isabel Alves

MARÍA RODRÍGUEZ RADO: “LA SALUD ES UN DERECHO DE TODOS”

“En Darfur se siente miedo”

La doctora María Rodríguez Rado trabaja hace siete años en la organización médica humanitaria Médicos Sin Fronteras (MSF). Desarrolló tareas en el terreno, integrando equipos en distintos países, y hoy es Coordinadora Médica y viaja permanentemente entre la sede de MSF en Barcelona y destinos como Yemen, Etiopía o Sudán.

“Haber trabajado en policlínicas del interior del país, en zonas rurales de Treinta y Tres, Santa Clara, Vergara o José Pedro Varela, me ayudó mucho para este trabajo”, asegura María. “Fui adquiriendo muchas capacidades técnicas y resolutivas que es lo que más se necesita en MSF; afrontar el problema y poder resolverlo con muy pocos recursos”, agrega.

¿Cuál fue tu primer destino?

Mi primer destino lo recuerdo con mucho cariño, fue hace siete



Dra. María Rodríguez Rado.

años en Kenia. Era un proyecto de HIV en una zona al oeste del país, en la frontera con Uganda, en una ciudad llamada Busia.

Allí la prevalencia del virus de VIH era del 25 por ciento de la población, por lo que la mortalidad era muy alta. En esa región vive algo menos de un millón de personas. Este año se terminó de traspasar toda la clínica de HIV al Ministerio de Salud de Kenia con grandes logros en término de número de pacientes en terapia antirretroviral (adultos y niños) como también un claro descenso de la prevalencia.

¿Qué misiones te han impactado más?

En realidad ninguna misión se olvida. Cada una tiene sus características, elementos buenos y algunos frustrantes. Pero en general uno se queda con lo bueno. Cuando hay un niño que se salva o un desnutrido que en diez días se recupera. Porque esa es la misión de MSF, salvar vidas, no son misiones a largo plazo. Son proyectos de emergencia y una vez que se disminuye la mortalidad traspasamos los programas a organizaciones locales.

Tanzania, Kenia, Palestina, Yemen, Etiopía, Sudán, son países donde he estado un tiempo considerable como para entender la situación y las necesidades de su gente.

¿Cómo es trabajar en un contexto de guerra?

Es muy complicado de definir, es un tema muy sensible y cada uno lo vive a su manera. Cuando tenemos un equipo en el lugar tenemos que darles un soporte en salud mental, respaldarlos, darles la mejor motivación posible para que el día a día sea lo más leve posible. El trabajar en conflictos armados no quiere decir que uno se vuelva más insensible o que se adapte a esas condiciones.

¿Cómo se trabaja para mantener la sensibilidad sin que el compromiso con el trabajo los afecte a nivel personal?

Primero que nada el gran porcentaje de quienes trabajamos en MSF somos personas que hemos optado por esta profesión humanitaria como un medio de vida. Todos tenemos un respaldo familiar y de técnicos que nos ayudan a responder de forma sana a la intervención que se está haciendo en cada país.

María Rodríguez Rado
Es oriunda de Treinta y Tres y tiene 39 años. Se graduó como médica general (Udelar, 2000) y realizó el postgrado en enfermedades infecciosas (Instituto de Higiene, 2003). Trabaja en Médicos Sin Fronteras desde hace siete años.

Médicos Sin Fronteras es una organización no gubernamental que no recibe aportes de ningún gobierno y se financia a través de donaciones.

Para saber más sobre el trabajo de MSF y colaborar se puede ingresar a www.msf.es

Cada persona es diferente, cada uno necesita un momento diferente de descanso, vacaciones, contacto con las familias. Este trabajo ayuda a que cada uno se conozca internamente un poco mejor y saber hasta dónde uno puede llegar y hasta dónde no. Y cuando se pierde un poco esa perspectiva siempre hay un colega al lado que le dice: “Creo que es tiempo de ir a casa, es tiempo de volver”.

¿Tuviste miedo alguna vez?

Sí claro, no sería honesto decir que uno no siente miedo estando en el medio de Yemen o en el medio de Darfur, sí claro que hay un miedo. No personal, porque mi profesión es esta y estoy totalmente decidida, pero sí por mis equipos cuando tengo una responsabilidad muy grande sobre ellos. Cuando les digo “sí, adelante” al iniciar una misión. Es una responsabilidad muy grande cuando mandamos gente a zonas peligrosas.

¿Cuál fue la situación más compleja por la que has pasado?

Yo y los equipos que yo he dirigido hemos sufrido atropellos contra los derechos humanos y se-

cuestros a colegas muy cercanos. Aprietes y amenazas en diferentes países. Nos han tenido que sacar de urgencia de algunos lugares. En el sur de Sudán me pasó a mí directamente, me tuvieron que mandar un avión para sacarme junto a mis compañeros del lugar, y como coordinadora he tenido que sacar equipos de urgencia de Darfur.

No siento limitantes en el amor, somos muchos que estamos en este mundo. En el momento que sienta que mi trabajo es una limitante me voy a ir para mi casa.

¿Por qué un médico uruguayo, formado en la Udelar, decide dejar de lado tantas cosas para desempeñar un rol como este?

Esa pregunta me la hago yo misma muchas veces, pero creo que la salud es un derecho de

todos. Amo mi profesión como médico, como trabajador humanitario, y me siento sumamente feliz de hacer lo que me gusta y encima recibir un salario, no todo el mundo tiene esa suerte. Es a lo que me quiero dedicar por los próximos años, no sé hasta cuándo, siempre digo a mis colegas que es mi última misión, pero igual sigo.

Muchas veces pienso: “Qué suerte que he tenido en la vida de haber nacido en el país en el que nací”. Luego de ver algunos lugares donde he estado, gente que no tiene lo mínimo que un ser humano necesita para vivir, como comida, agua y salud, creo que somos muy agradecidos de haber nacido en Uruguay.

¿Qué extrañas de Uruguay?

El cielo y el mar, y por supuesto que a mi familia.

El cielo nuestro es totalmente diferente al de otros países, como dice la canción de Los Olimareños. No sé por qué es, pero tiene un azul diferente a los otros, una intensidad, una visibilidad... y uno mira al horizonte, en el resto del mundo muy difícilmente se puede ver el horizonte. Tenemos una planicie especial. La línea del horizonte en Uruguay es tremenda. ●

Junto a vos

Ser socio del **Sindicato Médico del Uruguay** tiene una cantidad de beneficios.

El SMU cuenta con un conjunto de servicios y acciones que buscan contemplar el universo social, cultural y científico de los médicos. Algunos de estos beneficios son brindados por la misma institución y otros a través de alianzas y acuerdos de diverso tenor.

smu.org.uy

Nuestra web actualiza permanentemente noticias, convenios y actividades del SMU.

Twitter

Entérate al instante de las novedades más importantes del sector. Seguíenos en @smuruguay

SMU TV

Las actividades y noticias más importantes son difundidas en formato audiovisual, en el canal youtube. com/smuruguay

¡Vacaciones!

Alción, la colonia de vacaciones del SMU, está ubicada un enclave único rodeado por el mar, la sierra y el arroyo Solís. Para este verano presenta diferentes promociones. Por consultas comunicarse al 2401 05 11 o alcionsmu@gmail.com



Servicio de Asesoramiento Tributario

El SMU ha implementado un nuevo servicio con el objetivo de brindar a sus socios asesoramiento específico sobre las obligaciones tributarias generadas por su actividad profesional. Se procura así responder a la demanda de los socios. Más información: 2401 47 01 int.105 o setaro@smu.org.uy

SMU CONVIENE

El programa de compras por convenios del SMU presenta un listado de productos y servicios de empresas reconocidas, que ofrecen atención personalizada y precios especiales para los socios.

CASMU

Los socios del SMU y sus familiares tienen beneficios especiales en la afiliación al CASMU.

Pago de cuota social

Puede pagar su cuota social en Red Pagos, por débito bancario en Discount Bank, o mediante débito automático por tarjeta de crédito (OCA, VISA, MASTER-CARD, CABAL, DINERS). También se realizan las cobranzas de los afiliados de las sociedades científicas.

Asesoría Jurídica

El staff jurídico del Sindicato Médico del Uruguay está integrado por expertos en diversas áreas que brindan sus servicios a todos los socios de la institución.

Trámites de jubilación y pensiones

Los socios del SMU tienen a su disposición el servicio de gestión de cobro de jubilaciones y pensiones de viudos/as, en todas las Cajas y en BPS. Por consultas comunicarse con la Dra. Ana Laura Ayala al 2401 47 01.

Revista

Médica del Uruguay
Publicación científica con artículos vinculados a la actividad médica nacional

SER MÉDICO

Es el órgano oficial del SMU. Una revista de interés general para el colectivo médico.

Noticias

El boletín electrónico semanal con el resumen de noticias del SMU.

Agenda SMU

Especialmente diseñada para el médico, con información práctica y exclusiva.

Biblioteca Virtual en Salud

El SMU brinda desde una misma plataforma virtual la posibilidad de acceso a literatura científica y servicios de recuperación de información. Por consultas: busquedas@smu.org.uy

Red Médica

Intercambio ilimitado de información a través de correos electrónicos.

Convenios

El SMU ha logrado convenios con importantes beneficios en descuentos y atención preferencial con una gran cantidad de empresas. Más información en smu.org.uy

REPRESENTANTES DE 50 PAÍSES SE REUNIERON EN URUGUAY

América Latina se fortalece en la Asociación Médica Mundial

El Dr. Jose Luiz Gomes do Amaral asumió como nuevo presidente de la Asociación Médica Mundial (AMM) y destacó el apoyo de Uruguay para su designación.

Dr. Jose Luiz Gomes do Amaral. Nuevo presidente de la Asociación Médica Mundial.



En el marco de la asamblea anual de la AMM realizada en Montevideo en octubre pasado, el Dr. Gomes do Amaral fue investido como nuevo presidente de la entidad. En la ocasión, destacó el rol protagónico del Sindicato Médico para el impulso de su candidatura.

Gomes do Amaral sostuvo que este logro es el fruto de un largo trabajo de las asociaciones médicas de América Latina.



La AMM en pleno trabajo en los salones del Radisson

JORNADAS DE TRABAJO

La asamblea anual de la Asociación Médica Mundial reunió en Uruguay a representantes de más de 50 países de todo el mundo. La jornada científica estuvo dedicada al análisis de la epidemia de tabaquismo y las estrategias para su combate.

Además, en los ámbitos de debate se abordaron problemáticas relacionadas a la ética profesional y el rol del médico en las organizaciones de la salud.

FIEM

En el marco de la asamblea también se reunió en Montevideo el Foro Iberoamericano de Entidades Médicas, FIEM. En la ocasión se reiteró la intención de fortalecer esta entidad regional como forma de aumentar el peso de los países iberoamericanos en el concierto de la Asociación Médica Mundial. ●



El arte en la sala de espera

Un grupo de médicos de la zona oeste de Montevideo decidió organizar un concurso literario para motivar a sus pacientes adolescentes.



Gustavo Parada recibiendo su premio.

“Sin dejar de reclamar mayores recursos, decidimos hacer algo por nosotros mismos y organizamos este concurso como forma de no continuar en el desgaste y frustración diaria de nuestro equipo y de nuestros pacientes”

Trabajar en zonas de contexto crítico con niños y adolescentes significa un desafío diario y obliga a redoblar la apuesta. Es el caso de un grupo de médicos que decidió buscar en el arte, alternativas para acercarse a sus pacientes.

“Sin dejar de reclamar mayores recursos, decidimos hacer algo por nosotros mismos y organizamos este concurso como forma de no continuar en el desgaste y frustración diaria de nuestro equipo y de nuestros pacientes”, cuenta Diana Sastre, médica de la policlínica pediátrica de ASSE en el Cerro y una de las organizadoras del concurso. “Pensamos que una probable solución vendrá de la mano del arte, esto ha funcionado en otros países”, agrega.

El concurso estaba destinado a adolescentes de entre 10 y 19 años, vecinos de la zona, que se atendieran en centros de salud pública y privada. Se podía participar con

cuentos, poesías u otras expresiones literarias bajo un tema libre.

En esta primera edición se presentaron siete trabajos y los organizadores decidieron premiarlos a todos. Las autoridades del Teatro Florencio Sánchez del Cerro prestaron la sala y los músicos de la orquesta de la Escuela Municipal de Música “Vicente Ascone” se ofrecieron para tocar.

“Cuánto hay que pagar para entrar al teatro” preguntaban las familias de los chiquilines cuando se los llamaba para invitarlos a la entrega de premios, “la mayoría nunca había ido al Florencio Sánchez”, dice Sastre.

El día llegó y “fue una fiesta” aseguran. El sábado 22 de octubre médicos de la zona, trabajadores de la salud, autoridades de ASSE y los protagonistas junto a sus familias se dieron cita en el teatro. Prometen que fue sólo el primero de una serie de proyectos para “llevar el arte a la sala de espera”. ●



El sábado 22 de octubre, médicos de la zona, trabajadores de la salud, autoridades de ASSE y los protagonistas junto a sus familias se dieron cita en el teatro.

Los ganadores del concurso

Gustavo Parada 10 años, Jennifer Parada 13 años, Yessica Martínez 10 años, Katherine Campos 15 años, Nataya Rege 16 años, Leonardo Parada 9 años, Paula Rodríguez 12 años.



Músicos de la orquesta de la Escuela Municipal de Música “Vicente Ascone”.



“Ayer soñé que era un mensaje en una botella. Un mensaje especial para una amiga muy querida que vivía muy lejos. Soñé que era el papel que lleva escrito todo lo que siento por ella y cuánto la extraño. De repente alguien me dobla, me escribe una dirección, me guarda en una botella y me tira al mar”.

Fragmento del cuento “Un mensaje en una botella” de Jennifer Parada.

Emociones fuertes

Las últimas semanas han sido especialmente movidas para el colectivo médico. Emociones fuertes y logros históricos se han colado en la actividad diaria de los profesionales de la salud.

Médicos de todo el mundo llegaron a Uruguay en octubre para participar de la Asamblea Médica Mundial. Una instancia trascendente que el Sindicato Médico tuvo el honor y la responsabilidad de organizar. Jornadas de trabajo, conferencias científicas y agasajo a los visitantes nutrieron una agitada agenda.

A LAS URNAS

El décimo mes del año tenía preparadas aún más emociones. El domingo 30, más de 12.000 profesionales pasaron por las urnas para elegir a las autoridades del Colegio Médico del Uruguay. La ocasión fue buena para reencontrarse con viejos compañeros e intercambiar cuentos, anécdotas y algunos mates. Este antiguo anhelo del colectivo médico es hoy una realidad.

ANIVERSARIO

A este nutrido calendario de eventos se sumó un aniversario muy especial, Laboratorio Roemmers festejó sus 50 años el 17 de noviembre pasado. La ocasión fue buena para reunirse y celebrar. ●



El Dr. Alberto Cid deposita su voto para el Colegio.



En la ranura



Gerentes de Laboratorio Roemmers: Edgardo García, Ana Bello, Eugenio Carlomagno, Deyanira Dolinski, Jorge Tomasi, Adriana Ponte, Daniel Milans, Grisel Ottonello, Virginia Martínez, Álvaro Mezzetta.

Anillo mensual: El anticonceptivo para la mujer de hoy

¡Sólo una vez al mes!

El Anillo Mensual es un anticonceptivo hormonal, de forma circular, suave y flexible. Es sumamente discreto y se administra una vez al mes, liberándote de la posibilidad de olvidos.

Después de 12 años en el mercado, el Anillo Mensual es un éxito en Europa y EE.UU. Ha obtenido numerosos reconocimientos, como el premio a la "Innovación Tecnológica de la Salud", otorgado por la prestigiosa Revista TIME, en 2001.

El 92% de las 2145 mujeres consultadas está satisfecha con el uso del Anillo, y el 94% lo recomendaría a otras mujeres.

El Anillo Mensual es la solución perfecta para la mujer moderna y activa, que quiere cuidarse, sentirse cómoda y segura. **¡Anímate a probarlo!**



Beneficios del Anillo Mensual

¡Cuando lo pruebes, no volverás atrás!

- Método 99.7% eficaz
- Fácil de usar y discreto
- Menores dosis hormonales y menores efectos secundarios
- Vómitos y diarreas no reducen su efectividad
- ¡Su administración 1 vez al mes facilita el cumplimiento, ya que no hay olvidos!



¿Cómo se usa? ¡Es muy simple!



Comprimir entre los dedos índice y pulgar.



Se debe colocar en una posición cómoda: de pie, acostada o en cuclillas.



Luego introducir el anillo en la vagina en forma suave, lo más profundo que se pueda. No produce dolor.



Sacar a las 3 semanas. El sangrado mensual comenzará a los 2-3 días. Colocar un nuevo anillo 1 semana después de haberlo extraído.



Si querés comenzar a utilizar este método anticonceptivo, consultá a tu ginecólogo.

¡Contales a tus amigas sobre el Anillo Mensual!



Laboratorio TRESUL representa a importantes laboratorios internacionales dedicados exclusivamente a la salud en el Uruguay. TRESUL proporciona calidad en productos así como también innovación para la prevención, diagnóstico, tratamiento, evaluación y monitorización de enfermedades.

Av. Centenario 2989
Tel/Fax: 2486 3683 - 2487 4108 - 2486 3747
Una vez al mes 0800 8313



Los visitantes extranjeros fueron agasajados con los placeres criollos.

“¿Quiere una
lista, doctor?”



Jorge Torres y Daniel San Vicente.

⌞
No sólo de
medicina vive
el hombre...

Siga >>
el baile



Expresidente Inmediato de la AMM, Dr Wonchat Subhachaturas.



Espectacular show en la fiesta por el 50º aniversario de Roemmers.



Dr. Tabaré Vázquez, Dr. Martín Rebella, Dr. Eduardo Figueredo en plena Asamblea de la AMM.



El equipo de la lista 2.



Gabriela Rohr y Dr. Ignacio Amorín.

⌞
Un alto
en la
militancia

propóleo-D

El Propóleo
posee actividad
biológica polivalente
por la acción farmacológica
de sus componentes

**CICATRIZANTE
ANTIMICROBIANO
ANTIINFLAMATORIO**



TRATAMIENTO EFICAZ
en heridas, úlceras y quemaduras

Favorece el debridamiento
autolítico de las heridas

Estimula la formación
de tejido de granulación

Efectiva acción
antiinfecciosa tópica

www.apiter.com



Información técnica disponible
LABORATORIO APITER - 23048858* - apiter@apiter.com



Los doctores Álvaro Ginzo, Julio Trostchansky, Alfredo Toledo y Martín Fraschini.



Mate a mate,
voto a voto



Gerardo López Secchi y Silvia Mato
en pleno reparto de listas.



Expresidente Inmediato de la AMM, Dr. Wonchat Subhachaturas, el Presidente del Consejo de la AMM, Dr. Mukesh Haikerwal, Dr. Martín Rebella, presidente del SMU y Dr. Alarico Rodríguez, miembro del Consejo de la Asociación Médica Mundial.



Nelci P. Mascarenhas y María Silvia Herrera.



PREPARANDO LA TRAVESÍA:
Marcelo Cukierman, Dr. Osmar Tellis, Viviana
Cabrera, Dr. Fernando Martínez, Marcos Medina
y Dr. José Alejandro Chabalgoity.

MÁS DE 500 KILÓMETROS DE TRAVESÍA

Correr por una buena causa

Un grupo de uruguayos, entre ellos varios médicos, cruzará los Andes en febrero de 2012 en apoyo al Instituto de Neurología del Hospital de Clínicas y la Fundación Livestrong Uruguay.



El grupo "D-Mentes" es un equipo de corredores uruguayos con vasta experiencia en competencias de distinta distancia. Esta vez decidieron participar en una de las competencias más duras del mundo como forma de apoyar a dos organizaciones vinculadas a la salud.

El Cruce de los Andes es una carrera en modalidad "non stop", donde ni el reloj ni los corredores se detienen hasta llegar a la meta. Se corre en equipos de 12 personas y cada uno debe cubrir una distancia de 42.195 metros, el equivalente a un maratón olímpico. La travesía implica el cruce de la cordillera de los Andes uniendo las ciudades de La Serena en Chile con San Juan en Argentina.

La competencia se desarrolla a lo largo de tres jornadas corriendo día y noche.

A la distancia del Maratón Olímpico que debe complementar cada

corredor, se suman las dificultades debidas a la topografía del camino, la falta de oxígeno en la altura, las inclemencias del tiempo, etc. Por sus características esta es una de las pruebas de fondo más exigentes del planeta.

El grupo de corredores "D-Mentes" decidió enfrentar este desafío como forma de apoyar las causas que impulsan al Instituto de Neurología del Hospital de Clínicas y la Fundación Livestrong Uruguay.

La Fundación Livestrong, creada por el exciclista norteamericano Lance Armstrong, apoya a personas que padecen o han padecido cáncer y a sus familiares.

Los integrantes del grupo "D-Mentes" llevarán una lista con los nombres de personas que han luchado contra el cáncer como forma de honrarlos. ●

Por más información y formas de colaborar con estas instituciones pueden ingresar a <http://cruceDmentes.blogspot.com/>

Flavonoides naturales

con potente actividad

ANTIOXIDANTE



Prevención y tratamiento
coadyuvante en

CANCER

ARTERIOESCLEROSIS

ENFERMEDADES
REUMATICAS

www.apiter.com



Información técnica disponible
LABORATORIO APITER - 23048958 - apiter@apiter.com

DR. ÁLVARO HARETCHE

La sabiduría del cambio



Álvaro Haretche fue “un colosal generador de ideas” dicen quienes compartieron el trabajo con él.

Fue pionero de la “gestión del cambio” en la teoría y en la práctica, mucho antes de que esta disciplina se pusiera de moda. Ideólogo y hacedor de la reorientación estratégica del Fondo Nacional de Recursos, lideró su transformación. También imaginó y concretó innovaciones, cambios y reformas en su paso por el CASMU.

Fue un profesional de permanente consulta para todos los ministros de Salud Pública de pos dictadura, de todos los partidos políticos. Cuando el General Liber Seregni consideró que su centro de estudios debía producir políticas sanitarias, lo convocó

En sus ámbitos de trabajo se destacó por su capacidad de escucha y análisis crítico de las ideas ajenas.

para elaborar un documento sobre la salud desde la perspectiva del usuario. Haretche siempre pensó en clave de pueblo, luego de exponer cada nueva idea explicaba por qué esa iniciativa ayudaría al bienestar de las personas.

En sus ámbitos de trabajo se destacó por su capacidad de escucha y análisis crítico de las ideas ajenas. Una vez que asumía como propia una iniciativa de otro, era el primero en defenderla, haciendo

de la lealtad uno de sus rasgos distintivos.

Creador de equipos, Haretche supo construir en colectivo. Lograba motivar e integrar a personas de múltiples disciplinas y características personales diferentes, haciendo sentir imprescindible a cada uno.

El Dr. Álvaro Haretche falleció el pasado 14 de octubre. Quienes con él compartieron horas de trabajo y amistad aseguran que en su personalidad matizaban la sabiduría, el talento, la humildad y la integridad. ●

SORTEO DE OCTUBRE

Más ganadores gracias a SMU CONVIENE

SMU CONVIENE sigue sumando beneficios para los socios del Sindicato Médico.

La Dra. Reseda Buyanoff fue la ganadora del sorteo del mes de octubre de SMU CONVIENE. Se hizo acreedora a una cena para dos personas gracias al convenio alcanzado entre SMU CONVIENE y la empresa Salir a comer. ●

La Dra. Reseda Buyanoff con el cupón que la certifica como ganadora del sorteo del mes.




farmashop
 CALIDAD DE VIDA

Variedad Más cerca 24 hs Atención Farmacéutica Farmacard

CONTAR CON UN SERVICIO TELEFÓNICO DE ATENCIÓN PERSONALIZADA LAS 24 HS Y ENVÍOS SIN CARGO,

ES CUIDAR TU CALIDAD DE VIDA.




2848 4848
 CENTRAL TELEFÓNICA
 SIN COSTO PARA EL USUARIO
 TODOS LOS DÍAS LAS 24 HORAS

UNITE AL PRIMER PROGRAMA DE BENEFICIOS QUE CUIDA TU SALUD, TU BELLEZA Y TU ECONOMÍA
www.farmashop.com.uy

MENSAJES DEL CORAZÓN

El **Wireless Body Sensor Network (WBSN)** es un dispositivo que monitorea la actividad del corazón y tiene la capacidad de detectar una alteración en el ritmo cardíaco. El aparato está asociado al celular y puede avisar mediante un mensaje en tiempo real al paciente y al médico.



WBSN

El Wireless Body Sensor Network fue creado por un grupo de investigadores de la Universidad Politécnica de Lausanne, en Suiza. El prototipo ya fue probado con éxito en personas con y sin problemas cardíacos y se espera que en los próximos meses ingrese en una fase comercial.

El WBSN se lleva en el bolsillo (mide tres centímetros de alto por tres de ancho y uno de grosor) y recibe las señales enviadas por tres electrodos adheridos al cuerpo.



Dra. Silvia Mato

Es médica cardióloga, está divorciada y tiene dos hijos. En 2008 fue operada de cáncer de mama con cirugía radical. Tras comprobar que no existían prendas fabricadas especialmente para mujeres mastectomizadas, decidió crear Alisma, un emprendimiento familiar que comercializa sus propios diseños.

ENTRE MUJERES

Alisma es una línea de ropa para mujeres que padecieron cáncer de mama y debieron ser mastectomizadas. Los diseños de trajes de baño y bikinis cumplen con el objetivo de dar al busto la simetría necesaria, sin el uso de prótesis externa de siliconas.

La marca fue creada por la médica uruguaya Silvia Mato, quien decidió embarcarse en este emprendimiento empresarial tras comprobar que no existía una oferta de este tipo en el mercado local y que era muy difícil de conseguir en el exterior.

Alisma fabrica trajes de baño y bikinis y tiene previsto sumar próximamente otros productos. Las prendas son comercializadas exclusivamente por internet a través de www.alismainternacional.com.



Mal de muchas

El cáncer de mama es la principal causa de muerte entre las mujeres uruguayas y afecta a unas 1.800 personas cada año. Estas cifras ubican al país entre los primeros a nivel mundial.



**Más control
Extenso placer**

Hay un nuevo medicamento disponible en farmacias



Extiende hasta 4 veces el tiempo para la eyaculación

Rápido inicio de acción
Se puede tomar de 1 a 3 horas antes de mantener relaciones

Se puede asociar con consumo moderado de alcohol y con fármacos para el tratamiento de la disfunción eréctil

Consulte a su médico
www.servimedic.com
0800 7777



www.alismainternacional.com



EL EQUIPO: GRADO 5 Profesor Director Dr. Juan Riva / GRADO 4 Profesores Agregados Dra. Graciela Zunini, Dr. Pablo Castroman, Dra. Ana Rodríguez / GRADO 3 Profesores Adjuntos Dra. Yolanda Silveira, Dra. Anabela Samaniego, Dr. Gonzalo Solla, Dra. Karina Rando, Dr. Gustavo Grunberg, Dra. Patricia Papa, Dr. Eduardo Khon, Dra. Ivana Prestes, Dra. Clarisa Lauber, GRADO 2 Asistentes, Dr. Juan Pablo Bouchacourt, Dr. Néstor Rivero, Dra. María Illescas, Dra. Alejandra Bounous, Dra. Marcela Cerizola, Dra. Ma. Eugenia García Da Rosa, Dra. María José Torrado, Dra. Marta Surbano, Dra. Maryana Núñez, Dr. Martín Aiscar, Dra. Ma. Virginia Quintana, Dra. Laura Larrosa, Dra. Magela Pastorini, Dra. Ma. Eugenia Santos, Dra. Laura Lema, Dr. Diego Solaro, Dr. Juan Gómez, Dra. Andrea Rodríguez, Dra. Andrea Coli, Dra. Natalia Tórtora.

Los anestesistas del Clínicas

El Departamento y Cátedra de Anestesiología funciona desde hace más de 50 años en el ámbito del Hospital de Clínicas.

La formación de postgrado en Anestesiología se realiza a través de la Residencia en la Especialidad, la cual es obligatoria, garantizando una alta dedicación y la adquisición progresiva de responsabilidades asistenciales.

Además, desde 2010, el Departamento y Cátedra de Anestesiología participa intensamente en el Programa UDAs, trabajando en los hospitales de ASSE más importantes del país.

Como todo servicio universitario, la Cátedra de Anestesiología desarrolla tareas de: docencia, asistencia, investigación y extensión. ●

La residencia obligatoria garantiza alta dedicación y adquisición de responsabilidades.

Prevenir

no es solamente poner un cartel de "cuidado, piso mojado"



PREVENIR ES ESTAR CERCA, EDUCANDO EN SALUD Y PROMOVRIENDO LA PRÁCTICA DE CONDUCTAS SALUDABLES.

- Realizar ejercicio físico diariamente.
- Llevar adelante una alimentación correcta.
- Someterse periódicamente a un chequeo médico general.
- Por eso tenés derecho a contar con profesionales dedicados a cuidar íntegramente tu salud y la de toda tu familia.

PREVENIR ES DARLE LOS MEJORES BENEFICIOS, A TODOS LOS CÓNYUGES DE NUESTROS SOCIOS QUE TENGAN DOS HIJOS.



Hasta los 29 años PLAN ETAPAS:

Órdenes **GRATIS**

Rayos X **GRATIS**

Odontología preventiva y consulta de diagnóstico **GRATIS**

3 tickets anuales de medicamentos **GRATIS**



De 30 a 45 años:

Órdenes **GRATIS**

2 x 1 en Emergencia Móvil 1727.

Consulta de diagnóstico odontológico **GRATIS**

Porque prevenir es elegir la mejor opción.

Informate a través de www.casmu.com.uy o por el teléfono 144.

casmu
más cerca de tu vida

COVERSYL® 5 a 10 mg

Perindopril arginina

Hipertensión - Enfermedad arterial coronaria - ICC **Una vez al día**

**El inhibidor de la ECA
basado en evidencias,
principal producto antihipertensivo
en EUROPA**

**Nº1
en Europa**



EFA LABORATORIOS
ANTIA, MOLL & CIA. S.A.