

EJERCICIO PROFESIONAL EN PROVINCIAS

Experiencias de un Médico General de Zona en Santa Juana, Concepción

Dr. EDGARDO CONDEZA V.

Breve información general

Hice mis estudios de Medicina en la Universidad de Concepción y recibí mi título en 1965. He trabajado como Médico General de Zona en Arauco y Santa Juana; soy casado, un hijo.

Actualmente me desempeño como Médico Director y Tratante del Hospital de Santa Juana, ubicado en el pueblo del mismo nombre, 3.000 habitantes, comunicado con Concepción, a 50 Km. de distancia, por un camino ripiado. Soy el único médico para una población total de 17.000 personas, de las cuales 14.000 se encuentra dispersa en una amplia zona rural.

Se trata de una zona pobrísima, sin ninguna industria, con campos de pésima calidad, medios de comunicación sólo en verano y para algunos vehículos, nivel de vida muy bajo, habitaciones en mal estado, escolaridad mínima.

Antes de mi llegada no se había contado con un médico en forma estable. Sólo había rondas de médicos una vez por semana y, en una oportunidad, un médico durante un período de 5 meses. El Hospital es nuevo, pero fue necesario habilitarlo y solucionar grandes problemas pendientes con la firma constructora, con la Central de Abastecimiento y con la Oficina de Planeamiento y Habilitación de Hospitales. La falta de interés para la radicación definitiva de los médicos en esta localidad quizás se deba a

Se publica en este número el tercero y último de los relatos premiados en el Concurso para Médicos Generales de Zona, organizado por el Departamento de Salud Pública del Colegio Médico de Chile, en 1968.

En el presente caso, como en los publicados en ediciones anteriores, se destaca la importancia del trabajo en equipo y la necesidad de que el ejercicio de la medicina se haga en forma integral, sin descuidar los aspectos preventivos.

Particular hincapié se hace en la necesidad de fomentar la organización de la comunidad y la conveniencia de entrar en relaciones con las instituciones existentes.

las dificultades de comunicación, falta de camino adecuado, de teléfonos, de entretenimientos (no hay cine), y a la ausencia de consulta privada.

En la actualidad el Hospital tiene 62 funcionarios entre profesionales (un médico, un dentista, una matrona y dos enfermeras), personal administrativo, auxiliares y personal de servicio. Existe además una Comunidad con 6 religiosas, tres de las cuales trabajan en el Hospital.

Actividades desarrolladas *

1. Iniciamos nuestra labor organizando la atención de consultorio externo, asistencia pú-

* Para ilustrar estas actividades publicamos, como un indicador del nivel de salud el cuadro siguiente, elaborado por el Subdepartamento de Bioestadística del SNS.:

MORTALIDAD NEONATAL Y MORTALIDAD INFANTIL

Santa Juana. 1966-68

AÑO	MENORES DE 28 DÍAS		MENORES DE 1 AÑO	
	Nº	Tasa	Nº	Tasa
1966	20	69,9	47	164,3
1967	33	100,9	56	172,8
1968	10	30,0	31	105,4

blica, policlínico y atención intrahospitalaria, ya que ahora se contaba con un médico estable. Primordial importancia se dio a la fijación del horario de actividades de los funcionarios técnicos, administrativos, auxiliares de enfermería y empleados de servicio. La consulta externa aumentó de 1.556 a 6.550 entre los años 1966 y 1967.

2. Simultáneamente, organizamos el control de niño sano y embarazada, el reparto de leche del SNS, y los programas de vacunación. Entró en funciones un laboratorio clínico, en el que actualmente se pueden realizar 15 tipos de exámenes, y un pequeño banco de sangre. Además se acondicionó la Sala de Rayos X, obteniéndose la entrega e instalación definitiva de un fluoroscopio.

3. El número de camas fue aumentando de 53 a 75, distribuyéndose en la siguiente forma: Medicina General, hombres, 8; Medicina General, mujeres, 8; TBC hombres, 8; TBC mujeres, 6; Obstetricia, 7; Pediatría, 23, y Hospicio, 15. Se habilitó una sala para la hospitalización de distrofos en sus grados extremos o complicados, y una de prematuros con 2 camas.

4. De acuerdo a las características arquitectónicas del edificio, se distribuyeron los siguientes Servicios en las distintas dependencias del Hospital: comenzaron a funcionar las calderas y la calefacción; se obtuvo el compromiso de la instalación definitiva de la lavandería a corto plazo. La entrega de un "jeep" para el Hospital permitió solucionar muchos problemas de transporte.

5. Al siguiente personal se le proporcionó la oportunidad de seguir cursos de adiestramiento: una enfermera universitaria, en Anestesiología para poder realizar algunas intervenciones de Cirugía Mayor; una religiosa de la Comunidad en Dietética; funcionarios de Contabilidad y de Estadística, y algunos empleados de servicio para desempeñar funciones de auxiliares de Enfermería, y uno de ellos, en la eliminación de perros vagos. El propio Director asistió una vez por semana al Servicio de Cirugía del Hospital San Vicente de Talcahuano.

6. Con la participación de médicos del Hospital antes señalado, y en ocasiones, de médicos de la localidad de Nacimiento, se organizaron reuniones clínicas. Por iniciativa personal del Director se logró la venida de internos de la Escuela de Medicina y de egresados de la Escuela Dental por períodos de uno a dos meses, en forma rotativa. Este proceso no ha sufrido interrupciones. Ha sido posible mantener tal situación por los contactos con la Cátedra de Medicina Preventiva y Social de la Escuela de Medicina de Concepción, la que entrega uno o dos internos de Medicina por uno o dos meses bajo

la responsabilidad del suscrito. La venida de los internos les significa una gran experiencia para el futuro desempeño de sus funciones como profesionales y como médicos generales de Zona. Igual situación y proceso se produce con los internos de Odontología. Al mismo tiempo, estos futuros profesionales al ayudar a la solución de problemas asistenciales, mejoran la calidad de las prestaciones permitiendo, además ampliar las acciones educativas, epidemiológicas y preventivas hacia la comunidad. Me atrevo a sugerir que este tipo de experiencia debería extenderse a otros hospitales y a otras Escuelas de Medicina. Actualmente estamos tratando que vengan a hacer sus prácticas estudiantes de Enfermería, Servicio Social, Química y Farmacia, Dietética y Obstetricia.

Cabe señalar que esta actividad ha sido realizada sin mediar la participación de las autoridades del Servicio Nacional de Salud.

7. Con la ayuda de la Dra. Irene Zimmerman, Tisióloga del Hospital San Vicente de Talcahuano, se organizó la pesquisa, el estudio y tratamiento de los enfermos de TBC de la zona. El tratamiento de los enfermos ambulatorios se realiza en el Hospital o en lugares de la Comuna en los cuales se ha elegido, sensibilizado y adecuado una persona para el efecto. Generalmente esta responsabilidad fuera del Hospital ha recaído en profesores primarios, adiestrados en el Establecimiento.

Se llevó a efecto un plan de visitas médicas y dentales a distintas zonas rurales de la comuna, con enfermeras y auxiliares de enfermería. Se llegó en esta forma a lugares donde jamás se había recibido la visita de estos profesionales. Se mantienen botiquines de urgencia en las escuelas y el personal de éstas está en permanente contacto con el Hospital, donde es adiestrado para proporcionar tratamientos inyectables, curaciones, etc.

A mi llegada no existía ninguna Posta. Después de haber organizado a los vecinos del distrito para llevar adelante el proyecto para la construcción de una Posta en Tanahullín, se obtuvo la donación del terreno y una completa ya construida. En el sector de Chacay se logró formar un Comité Pro-Posta, consiguiéndose la donación del terreno, de la madera para la construcción y para algunos muebles. Ambas Postas se han llevado adelante sin ninguna ayuda del Servicio Nacional de Salud.

Como una de las pocas experiencias en Chile en Salud Rural, se ha iniciado un programa de planificación, con sensibilización previa a través de charlas, foros y cine educativo.

8. En lo que va corrido del año, se han realizado 139 operaciones de Cirugía Mayor; las de más envergadura han sido las de colecistec-

tomía y coledocotomía. Esto da un promedio de más de una intervención por día hábil. Para ello, fue necesario organizar el pabellón de operaciones, obtener material quirúrgico y adiestrar al personal respectivo.

9. Se ha solicitado a todas las autoridades pertinentes, e incluso personalmente al Ministro de Obras Públicas, el mejoramiento del sistema de abastecimiento de agua potable en Santa Juana. Junto con la Municipalidad y los abastos locales, se obtuvo la visita semanal de un veterinario. Este es financiado por los propios abastos. Se ha dado cumplimiento a las normas sobre examen médico y obligación de mantener un carnet sanitario a los manipuladores de alimentos.

10. Mejoramiento del Hospital. Se cercó todo el predio hospitalario y se arreglaron los caminos de acceso. Con la ayuda de los funcionarios, se procedió a plantar un huerto con 250 árboles frutales, 300 matas de frutillas, 100 de frambuesas; entre los primeros, manzanos, ciruelos, perales, damascos, vides, membrillos, almendros y cerezos de distintas clases. Todo esto permitirá con el tiempo abastecer al hospital y a su personal. Se plantó, además, una huerta con papas, lechugas y avena.

Se habilitó e inauguró la Capilla del Hospital y la Comunidad religiosa que dará albergue a las monjas.

Después de innumerables gestiones, se consiguió la instalación de un teléfono para el Hospital. Anteriormente había que realizar los llamados a 8 cuadras de distancia con las consiguientes pérdidas de tiempo.

Se arregló la casa del administrador del Cementerio y se llamó a propuestas públicas para aumentar el número de nichos.

11. Con el objeto de mejorar y estimular la convivencia y compañerismo entre el personal del Hospital, se han realizado fiestas y paseos, y se ha organizado un Club Deportivo del Hospital, que ha participado en competencias de pimpón, rayuela y básquetbol. En esta última rama, el equipo femenino formado por funcionarias del establecimiento, obtuvo el 1er. premio en presentación, y el masculino, uno de cuyos miembros activos es el que suscribe, logró el título de Campeón en una de las recientes competencias. Con el trabajo y la cooperación del personal, se construyó una cancha de básquetbol. Para su inauguración se contó con la par-

ticipación del equipo "Miramar", campeón de Montevideo, Uruguay.

12. Hemos realizado conferencias y proyecciones de diapositivos en las escuelas y se han presentado funciones de títeres con temas alusivos a la labor del Hospital, una obra sobre la utilización de la leche y otra sobre planificación familiar. En las escuelas y en el teatro local, se han proyectado películas como "Aborto", "Poliomielitis", "Enfermedades Transmisibles", "Menstruación", etc.

13. He participado como representante del pueblo de Santa Juana en la mayor parte de las comisiones que se han elegido para solicitar ante las autoridades de Gobierno la pronta solución de los problemas que aquejan a este pueblo, en Cabildos Abiertos, en comisiones para festejos de fiestas patrióticas, etc.

Fui elegido delegado a la Convención Nacional Médica de mayo de 1967 y también representante de los Médicos Generales de Zona ante un Seminario de Educación Médica en la Universidad de Concepción. He participado como invitado en mesas redondas sobre experiencias en Medicina Rural, realizado por el Departamento de Medicina Preventiva y Social de la misma Universidad.

Durante los pocos años que ejerzo la profesión he podido comprender, en primer lugar, que la labor de los médicos, especialmente en los pueblos pequeños, no es solamente la de desempeñarse como médico tratante, sino ser un médico integral, capaz de proyectar esa labor sobre su servicio, su hospital, su personal, el pueblo y la comunidad; luego, que toda actividad médica especialmente en lo preventivo, es función de todos los organismos locales, sean estos civiles, educacionales, gremiales, juntas de vecinos, etc. y no sólo la actividad aislada del equipo de salud, y, finalmente, la necesidad que todo el personal de un hospital esté consciente de trabajar en común dentro del Establecimiento y con los servicios mencionados.

Todas las actividades arriba señaladas no habrían sido posibles sin la cooperación, la ayuda, el espíritu de sacrificio y abnegación que ha demostrado sin excepción, todo el personal del Hospital, desde los empleados de servicio hasta los profesionales.