

Revista Médica del Uruguay: El nuevo proyecto editorial

Tal como fuera anunciado tras la consulta realizada entre sus lectores, la Revista Médica del Uruguay (RMU) viene desarrollando un nuevo proyecto editorial.

La sustitución del viejo sistema de distribución domiciliaria en el marco de un concepto editorial más moderno permitió alcanzar importantes metas trazadas por el Consejo Editorial:

1. Un mayor volumen de publicación destinado a difundir el producto de los investigadores biomédicos uruguayos. Ya desde el volumen 21 (año 2005), se alcanzó el logro de los cuatro número anuales, con predominio de trabajos originales.

2. Reducción de tiempo entre la producción y su difusión. En este sentido, desde antes de su impresión en papel, los trabajos están disponibles a texto completo en un nuevo dominio web exclusivo de la RMU: www.rmu.org.uy Y aún antes de completar la diagramación de cada número, los resúmenes de los trabajos serán anunciados a través de la Red Médica.

Desde este sitio web, los colegas y la comunidad científica internacional podrán acceder en forma gratuita a todos los trabajos de la colección completa de la RMU, lo que resulta facilitado por un potente motor de búsqueda cedido por Google.

3. La edición en formato electrónico no sustituye sino que se agrega a la edición en papel.

La edición en papel seguirá siendo enviada a las bibliotecas y revistas con las que existan convenios, así como a los socios del SMU residentes en el interior. Además, los socios de Montevideo podrán retirar su ejemplar en papel en la sede sindical.

4. Además de las ediciones en papel y *on line*, los socios del SMU recibirán junto con la agenda un CD-ROM con la colección completa del año que finaliza.

Estos cambios editoriales se desarrollan sin desmedro de las directrices fundamentales que han guiado a los Consejos Editoriales en los sucesivos periodos: una elevada exigencia de calidad para la publicación de los trabajos recibidos, cimentada en el doble o triple arbitraje anónimo por revisores independientes. n

Agrupaciones

"ES UNA RESOLUCIÓN DE Asamblea..."

Hace demasiados años que la dinámica de funcionamiento del Sindicato Médico del Uruguay dista mucho de ser la que debiera. Su estructura emanada de Estatutos que tienen décadas de antigüedad requiere una profunda revisión.

Ello es ostensible cada vez que se citan asambleas a las cuales, salvo contadas excepciones, concurre un puñado de colegas involucrados específicamente en la temática que propone el orden del día y que suelen sentirse escasamente representados por los miembros del Comité Ejecutivo que las presiden y que por ellos fueron y son electos cada dos años mediante elecciones en que participan corrientes de opinión que tienden progresivamente a distanciarse de la problemática concreta que vive cada médico en su lugar de trabajo (si es que aún lo preserva).

Ello también se refleja en las elecciones del gremio, en que la participación tiende a mermar y el voto en blanco se mantiene pese a la variada oferta electoral de los últimos años. Así se da la dolorosa realidad de que concurren más colegas a reuniones de carácter social o congresos organizados por las sociedades científicas que a asambleas que son convocadas para resolver aspectos centrales del colectivo. Llámese marcha de la negociación salarial en los consejos de salarios, situación de los médicos de Salud Pública, enajenación de bienes del CASMU, reformas de los Estatutos del Fondo de Solidaridad Social, o aprobación de la memoria y balance del Comité Ejecutivo del gremio y sus organismos adscriptos (CASMU y Colonia de Vacaciones, entre ellos). Ello redundará en que algunas decenas sin representatividad

Espacio Fosalba

algunas resuelven por encima del Comité Ejecutivo (que representa a las corrientes de opinión), tomando decisiones que involucran a varios miles en Montevideo y el interior del país. Así se debilitan las posiciones del gremio, se genera un muy escaso acatamiento cuando se trata de medidas de fuerza y se diluye el sentido de pertenencia del médico a su colectivo.

Es un problema que afecta a ambos extremos: los dirigentes no se sienten respaldados por los dirigidos y éstos no se sienten representados por sus dirigentes. Esta situación se ha puesto en evidencia en múltiples ocasiones y las asambleas dan cuenta de esa realidad, habiendo incluso surgido corrientes agrupacionales tendientes a resolver esa dicotomía.

Cabe preguntarse si la falta de movilización y participación del colectivo médico es causa o consecuencia de esta situación. Pensemos que ambas.

Pero más allá del análisis etiológico de cómo se llegó a generar esta brecha entre la dirección del gremio y los médicos, lo que no puede soslayarse es lo peligroso de la misma y la necesidad de encontrar colectivamente una solución en el menor tiempo posible. Hay demasiadas cosas en juego como para relativizar este problema. Postergar su análisis y la consiguiente búsqueda de solución solamente logrará colocarnos en un escenario peor que el actual. Se trata de romper mitos y tabúes, de perder miedos y romper ataduras, de innovar creativa y colectivamente, de poner todo en tela de juicio y someterlo a un riguroso y sincero análisis crítico para salir fortalecidos de tan traumática experiencia.

Es un imperativo del momento que vivimos. Se trata, nada más ni nada menos, que de fortalecer nuestra herramienta sindical para que cumpla con mayor eficacia su objetivo. Se lo debemos a su rico pasado pero fundamentalmente a su mejor futuro. n

Se arriaron las banderas de "Salud: Emergencia Nacional"

La salida para la salud está planteada por el gobierno a través del SIS, pero el acuerdo con el FMI, etc., de déficit 0 no incluye el financiamiento del sistema. Se está preparando el terreno para una crisis de magnitud en las IAMC. Las medidas "populistas", rebaja de tasas moderadoras, exoneración de tiques, etc., está llevando a las IAMC a un déficit millonario. En poco tiempo el sistema culminará su bancarrota, salvo que se logre empujar a la autorrebaja salarial a miles de trabajadores médicos y no médicos. Está en discusión el refinanciamiento del agro, pero no el de la salud. No planteamos la subvención sin una investigación sobre adónde fue tanto dinero, tal vez parte de esta deuda no sea legítima, pero hay que poner el tema en la mesa. La persistencia de los índices de desocupación y bajos salarios no ha permitido el aumento de nuevos afiliados. Ni para las IAMC, ni para las direcciones gremiales, existe duda de que esta política lleva al deterioro de la calidad asistencial, los salarios y de las fuentes laborales, sin embargo no hay una denuncia pública de esta situación. Estas direcciones evitan la confrontación política con el gobierno llevando

Agrupación trabajadores médicos

a la parálisis. **No aceptar ni un peso de rebaja salarial ni pérdida de fuentes laborales. Únicamente la denuncia consciente y la movilización pueden quebrar este rumbo, la caducidad inevitable de las ilusiones en el gobierno potenciarán esta perspectiva.** MSP: La última asamblea del SMU significa un paso atrás en las conquistas gremiales. Si bien el gobierno tantea para incrementar cargas horarias que significan reducciones salariales sobre salarios ya bajos, se rechazó, no obstante, un aumento para los médicos de \$ 8.700, solicitando una partida fija. Nuestra agrupación postuló la aceptación del aumento y el rechazo a las modificaciones en cargas horarias hasta el próximo aumento de enero de aproximadamente \$ 12.000. Esta postura canalizaba una mejora para miles de médicos, sin embargo la posición que prioriza los intereses de un sector que cobra un valor hora relativo superior resultó mayoritaria. Está en la responsabilidad de todos los médicos enfrentar esta posición concurriendo a las asambleas del SMU para priorizar los intereses generales sobre los particulares. Esta política ahora sólo favorece al gobierno, que se ahorra el aumento en discusión logrado con la movilización, postergando a los más sumergidos. n

a la parálisis. **No aceptar ni un peso de rebaja salarial ni pérdida de fuentes laborales. Únicamente la denuncia consciente y la movilización pueden quebrar este rumbo, la caducidad inevitable de las ilusiones en el gobierno potenciarán esta perspectiva.**

¡Se viene el concurso!

El día 25 de mayo del año 2006 se aprobó en la Asamblea General de Estudiantes la propuesta de "Practicantado CASMU", elaborada por la Asociación de los Estudiantes de Medicina. La misma pone en consideración revisar y modificar algunos aspectos reglamentarios concretos de este sistema. El fundamento de dichos cambios es la **redistribución** de los cargos existentes, **ampliando las oportunidades de trabajo** sobre la base de un criterio de **igualdad de oportunidades**. Creemos importante recordarte que el CASMU es el **único espacio laboral** para los estudiantes de Medicina en el sector de la salud al cual se **ingresa por concurso** y es nuestro anhelo lograr que se haga en toda la administración pública (Hospital Policial, FFAA, etc.) y luego también en el sector mutual.

La propuesta concretamente consta de los siguientes puntos:

- Titularidad excluyente
- Criterio de concursos únicos
- Reorganización y regulación de los concursos
 - Diferente asignación de cargos
 - Situación particular del SID
 - Grupo de trabajo por ahora somos: Sofía Comas, Luciana Silvera, Natalia Pérez, Estefanía Cabo,



Lucía Musto, Virginia Ferrando. ¿Te querés sumar?

Para acceder al texto completo enviá un correo a aem@fmed.edu.uy o pasá por el salón gremial.

Pero esto no es todo, ya hemos mantenido reuniones para impulsar un **llamado a fines de este año** para que todos podamos concursar sin necesidad de tener una firma de un conocido, con las reglas claras, sabiendo cómo son las cosas.

La capacitación es fundamental, estamos trabajando, tal como tú lo sabes, para implementar actividades de práctica de **destrezas** de forma **curricular** con la responsabilidad de la Facultad, como lo indica el Plan de Estudios vigente y para que **TODOS podemos recibirla**. Es **DEBER** de los estudiantes en el **COGOBIERNO** conseguir que la Facultad implemente lo que es su obligación y no que los docentes de la Facultad den los cursos a unos pocos elegidos, ¿no te parece?

En eso estamos, sumate al trabajo que entre todos será mucho más fácil. n




Bioflora®

Lactobacillus casei - Lactobacillus plantarum - Streptococcus faecalis - Bifidobacterium breve

Primer probiótico ético con 4 microorganismos vivos



Saludamos al nuevo Decano:

Dr. Felipe Schelotto

· El jueves 11 de mayo el Claustro de la Facultad de Medicina optó por nombrar decano al compañero y amigo, Felipe Schelotto.

· Nuestra Agrupación se honra de haber contado con él en los primeros lugares de representación a los cargos electivos gremiales y de cogobierno universitario: SMU, Comisión Intergremial Médica, Claustro. En definitiva, su compromiso con la historia. Convocamos a apoyar su gestión para una Facultad que nos represente, en circunstancias difíciles para todos nosotros.

· Contó con el apoyo de la mayoría de los claustristas electos en octubre de 2005. Más allá de mayorías, confiamos en su capacidad de síntesis, en su mayor sabiduría de armonizar y acumular esfuerzos para la mejor actuación de los trabajadores docentes y no docentes, en una Facultad de cara a la sociedad que nos reclama.

· Compitió en actitudes de lealtad recíproca, con destacados docentes aspirantes a esta responsabilidad.

· Pero principalmente creemos que accede por méritos propios. No es frecuente hoy día la existencia y constancia de investigadores-docentes que hayan renunciado, como él, a puestos mejor remunerados en el ámbito privado, para dedicarse a la Facultad y a la docencia como principal, única, expectativa de dedicación personal.

· Sabemos y conocemos su perfil. No es un neomilitante. Los más veteranos lo conocen y confían en su compromiso con

Agrupación Recambio

las causas estudiantiles, sociales y políticas desde su ingreso a la Facultad hace más de 40 años.

· Apostamos a su capacidad y al compromiso de todos los sectores involucrados, para poner a la Facultad de Medicina de cara a los cambios necesarios en los tiempos que se avecinan. Una Facultad que deberá incluir la mejor formación de los profesionales, para su desempeño en los cargos del nuevo sistema de salud, por una eficaz atención de nuestra población.

· Apostamos a una Facultad que pueda sintetizar la excelencia académica, la investigación clínica y paraclínica, sus servicios especializados, rectores y referentes asistenciales, con la mejor formación de los médicos de cabecera, pilar fundamental del sistema que todos propugnamos.

· Llamamos a crear un estilo de participación creciente y desdogmatizado. Un decano no es la panacea si no hay acuerdos de trabajo y metas comunes que se convalidaron en el Encuentro de Solís III. Debemos poner nuestra mejor voluntad para atender los matices, los aportes personales, las propuestas agrupacionales. Para no perder una oportunidad histórica que tiene la medicina de nuestro país, de aportar a una nueva y mejor sociedad. n

El orgullo de ser médico

La Unión Gremial Médica siente una profunda preocupación por los continuos ataques a nuestra profesión en el momento actual.

Por ello consideramos que las distintas circunstancias exigen posturas diferentes: existen momentos de autocrítica en nuestro ejercicio profesional. Ahora la situación exige defensa y orgullo de ser médico.

Los cuestionamientos tienen distintas características y provienen de distintos lugares. Por ello queremos reafirmar que nuestra agrupación no piensa guardar silencio. Debemos defender nuestra profesión, único camino que tiene el SMU para construir una sociedad más justa y solidaria.

Recientemente una ministra de Estado manifestó a viva voz el fin de la ética médica. Agregó una visión mercantilista de la medicina promovida por los profesionales médicos. Marcó un enorme desconocimiento en lo que respecta a patologías oftalmológicas y urológicas.

Hace algunos días diversos gremios vinculados a la salud manifestaron que los culpables de la no implementación del Sistema Nacional Integrado de Salud no es el actual gobierno, son las corporaciones médicas.

No es necesario reiterar el concepto ya largamente anunciado de los salarios médicos como causa de la crisis económica de nuestro sistema sanitario. Estimados colegas: ¿Qué estamos esperando para defendernos como corresponde?

La Unión Gremial Médica defenderá en el Comité

Ejecutivo del SMU la defensa de nuestros principios éticos. No podemos callarnos bajo el triste objetivo de no cuestionar al actual gobierno. Esa no es ni será nuestra estrategia bajo ninguna circunstancia, como siempre manteniendo el sagrado principio de la independencia gremial.

La defensa de nuestra profesión es nuestro principal objetivo. Estamos dispuestos a defenderla al más alto precio.

La agrupación sigue trabajando en la derogación del aporte adicional así como en la modificación del fondo de solidaridad social. Recuerden que es importante vuestra adhesión con sus firmas o enviando un mensaje de adhesión por correo electrónico: secretaria@smu.org.uy

Mantenemos nuestro trabajo en la comisión negociadora de presupuestación de cargos médicos en Salud Pública tal como detalla el Dr. Eduardo Nakle en esta revista.

Continuamos nuestro trabajo en la Comisión Administradora del SAIP así como también impulsaremos los métodos alternativos a la demanda: medicación, conciliación y arbitraje.

Como entendemos al SMU en sus diversos fines, seguimos trabajando en la Comisión de Deportes, con la afiliación a la Liga Universitaria de deportes, compitiendo el SMU en fútbol categoría presenior y ampliándose hacia otros deportes y categorías. Como ven, la defensa y el desarrollo de este Sindicato Médico del Uruguay no es tarea fácil. Por este camino vamos transitando. n

U
G
M

"Muestra de nuestro trabajo y tu apoyo"

Incansable es la labor que nos hace llevar la bandera de los estudiantes a todos los ámbitos posibles donde se encuentran involucrados los estudiantes de medicina.

Aunque parezca pequeña nuestra historia es grande el camino recorrido y aun más grandes nuestros horizontes:

III Congreso Nacional de Practicantes: ¡Un éxito! Dos días de intenso trabajo, apuntando a un único fin: **la capacitación de nuestros practicantes.**

Elección del decano en nuestra Facultad: como queremos que **vos participes** en las decisiones de la Facultad, llevamos a cabo un plebiscito estudiantil, el cual determinó la posición de nuestros cinco representantes en el Claustro, apoyar al Dr. F. Schelotto, quien fue electo luego como nuevo decano, aun sin el apoyo de los demás representantes estudiantiles del Claustro. Queremos dejar en claro que las actividades puestas en marcha por integrantes del gremio AEM **no son dignas** de un gremio que se jacta de su "libertad de ideas" y ha hecho exactamente lo contrario. Consideramos que no hay nada más **plural y representativo** en una Facultad masificada que la información y el voto estudiantil, por eso esperamos en un futuro que esas personas que hoy intentan rasgar la democracia estudiantil, boicoteando

un plebiscito, mañana se sienten con nosotros en las mesas de votación y nos ayuden a volcar a los estudiantes a hacer valer su voz.

Más allá de esto, la ins-

tancia fue todo un éxito y una muestra del incansable trabajo al cual ustedes apoyaron.

Llamado a practicantes - Fuentes laborales. Por medio de nuestra asociación -APU- e integrantes de la Comisión de Practicantes del SMU, logramos hacer público el llamado a suplente para practicantes de medicina de Casa de Galicia, porque pensamos que así deben hacerse las cosas: *Con transparencia y no ocultando información.*

*Logramos contar con el apoyo del SMU para una **campaña de socios del SMU**, necesitando estudiantes que trabajen en la misma, logrando así una nueva fuente laboral.

*Se consiguió, además, que la Br. M. Miralles integre la mesa del **Concurso para Practicantes del CASMU**, recuperando este valioso puesto estudiantil, que había sido perdido en estos últimos años por la no concurrencia de los delegados estudiantiles.

Desde aquí te invitamos a sumarte a este ámbito de discusión y trabajo para los estudiantes, porque necesitamos tu apoyo queremos que te sumes a trabajar por una realidad mejor que, como verás, **¡es posible! Que así sea.** n

Estudiantes Independientes

Agrupaciones

Congreso

El II Congreso Mercosur de Gerontología y Geriatria y el III Congreso Uruguayo de Gerontología y Geriatria se llevará a cabo del 29 al 31 de octubre en el hotel Conrad de Punta del Este. Del congreso participarán unos 500 calificados profesionales uruguayos y extranjeros.

Emergencia Pediátrica

JORNADAS Y BECAS.

Organizadas por la Sociedad Integrada de Emergencia Pediátrica del Uruguay, del 13 al 15 de octubre, se realizarán las VIII Jornadas Integradas de Emergencia Pediátrica. Por tal motivo el SMU llama a aspirantes, médicos con un año de antigüedad como socios del Sindicato, para la adjudicación de dos becas.

Los interesados deberán dirigirse a la Sección Socios (Br. Artigas 1515) de 12:30 a 18:30 horas, para solicitar información, pudiendo registrar su inscripción hasta el 31 de agosto.

La violencia nuestra de cada día

Tal es el título de la actividad sobre "Prevención, diagnóstico y tratamiento de la violencia" que se llevará a cabo en el SMU, a partir del viernes 21 de julio, a las 19 horas. La misma, organizada por la comisión de Educación Médica Continua, proseguirá el sábado 22 y culminará el viernes 4 de agosto. En cuatro módulos se abordarán los siguientes temas: Violencia y sociedad. Diversas miradas sobre la violencia. Violencia y práctica médica. La violencia en los informativos de la TV.

Atención

Tabaquistas

El 2° Curso para Cesación de Tabaquismo, dirigido a profesionales de la salud (médicos, enfermeros, odontólogos), es organizado por la Comisión de Tabaquismo del SMU, que invita a todos los interesados en abandonar el hábito tabáquico a inscribirse a través del correo electrónico: pineyrua@smu.org.uy o telefónicamente al 401.47.01 int. 114. Fecha tentativa de inicio: segunda quincena de junio.