

## **I Reunión Científica SOGBA**

### **Ezeiza-Esteban Echeverría**

**23 y 24 de Abril de 2010**

- **MESA: REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA ENTRE LOS NIVELES DE ATENCION.**

Coordinador: Dr. Carlos Domínguez  
Experto: Prof. Dr. Carlos Ortega Soler  
Secretario: Dra. Nadia Spina  
Panelistas; Dra. Silvana Maestri  
Dra. Cristina Morini  
Dr. Horacio Lippo  
Dr. Hernán Jensen  
Dra. Paula Castro

Se reconoció que este es un tema problemático que trata de mucho tiempo atrás sin solución visible en el corto y mediano plazo ya que esta estrategia insume tiempo y horas profesionales de difícil disposición.

La ardua tarea asistencial hace que los apuntes administrativos a concretar sean dejados de lado y considerados no prioritarios para los profesionales.

En cuanto a la comunicación entre los centros de primer nivel y los de referencia hay un silencio de incomunicación que deviene en una tarea anárquica que en algunos casos ha llegado a la discriminación de los profesionales del primer nivel posiblemente porque los colegas que se encuentran en los centros del segundo nivel se posicionan en un rol superador al tener que tomar conductas de internación y tratamientos quirúrgicos.

Esta expresión cultural de nuestro sistema de salud no reconoce que los médicos que se desempeñan en el primer nivel trabajan en soledad, con insumos insuficientes, cansados de las altas demandas asistenciales y sometido a un maltrato al que debe ponerse punto final.

Por otro lado los profesionales del segundo nivel también se sienten usados por los "DERIVADORES" de las unidades en la tarea de resolver los problemas asistenciales generándose finalmente un círculo vicioso.

Una solución considerada es la de realizar encuentros como éstos, donde en mesas de participación todos podamos enriquecer el vínculo entre los niveles de atención y mejorar en conjunto como sistema de salud.

En tal sentido se planteó el compromiso de realizar en forma progresiva reuniones entre los diferentes niveles del sistema de salud para que los profesionales salten las barreras ideológicas y políticas planteando el problema de salud-enfermedad en conjunto así como la articulación de soluciones. De esa manera se asumió el compromiso de programar intercambios entre los niveles de atención para que cada uno conozca la realidad que se afronta y trabajar en forma conjunta.

Se comprende asimismo que los profesionales de ambos niveles de atención son indispensables en los lugares que ocupan y que cada uno debe hacer valer el rol que cumple en su trabajo cotidiano sin desmerecer el trabajo del otro generando un ambiente de mutuo respeto, condición indispensable para que la atención primaria y la estrategia de referencia y contrarreferencia sea un horizonte posible.