

# CONSIDERACIONES SOBRE UN TRABAJO COMUNITARIO

## Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez

Dras. Susana Hoxter<sup>a</sup>, Zocchi Gloria<sup>b</sup>

Durante mucho tiempo se considero como que era suficiente la existencia del Hospital para una adecuada asistencia del niño enfermo. Pero a fin de lograr una mayor eficacia, abarcativa de la totalidad, era preciso tener presente un espectro amplio que contemplara todos los aspectos de sus necesidades, que aportara acciones de prevención y reparación de la salud, y que las mismas se efectuaran a nivel periférico, en la cercanía del ámbito familiar, en el ambiente en que el niño vive y se desarrolla.

### ANTECEDENTES

En Estados Unidos, en Francia, en Inglaterra y en países vecinos como Chile y Uruguay, ya a fines del siglo XIX una parte de la atención médica se desarrollaba con especial enfoque en el área materno-infantil, considerando también al mismo tiempo el contexto social de su pertenencia.<sup>1</sup>

En nuestro medio no existía todavía un enfoque similar del accionar médico. A principios del siglo XX, al igual que en muchos otros países la mortalidad infantil rondaba el 100 %, cifra equiparable a las regiones más desprotegidas de la actualidad.<sup>2</sup> Es a partir de esa época, que trasciende la inquietud de notables profesionales de la salud: pediatras, nutricionistas, obstetras, que fueron introduciendo paulatinamente diversas medidas de protección a este sector de la población; es de mencionar por ejemplo en el ámbito escolar, la llamada “copa de leche”, los comedores escolares, las cantinas escolares y la creación de de los denominados Dispensarios

barriales, ubicados principalmente en zonas marginales de la ciudad que fueron desarrollándose a partir de 1911 por iniciativa del Dr. Delio Aguilar

- Distintas disposiciones oficiales iban apoyando esta iniciativa.
- Ordenanza de Protección de la Primera Infancia la que comprendía
- 20 Dispensarios y 5 Institutos de Puericultura.
- Ley Palacios Nro. 12341 sancionada en el Senado de Nación por iniciativa del Dr. Alfredo Palacios (años 1936-1938) por la cual entre otros importantes logros, se crearon nuevos Dispensarios en todo el país dependientes de la Dirección de Maternidad e Infancia, la que más tarde a su vez fue incorporada al Ministerio de Salud cuando este fue creado en 1950.<sup>2</sup>

Con la acción de estos Dispensarios destinadas a la protección del niño y su madre, mediante el control del embarazo, puericultura, nutrición y con el funcionamiento de los lactarios, distribuidos en el ámbito de la ciu-



Estación del tren Belgrano, Barrio Saldías.

a. Salud Pública y Derechos del Niño, Sociedad Argentina de Pediatría.

b. Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez.



Intersección de la Avenida Jerónimo Salguero y la calle Padre Carlos Mugica (ex calle 15).

dad, se logró una reducción de la mortalidad a 30 %, colocando de este modo a Buenos Aires a la altura de las ciudades más evolucionadas en materia de protección infantil.<sup>3</sup>

En la década del 50, momento en que estos Dispensarios fueron anexados a los hospitales municipales, hubo una disminución y descuido de estas acciones y como consecuencia un nuevo aumento de la tasa de mortalidad; a esto se sumaron factores socioeconómicos negativos, aumento de la población, migraciones internas y externas. Con déficit habitacional... y como consecuencia la formación de villas de emergencia, en distintas zonas de la Ciudad y del conurbano.<sup>4</sup>

A mediados de 1960, frente al marcado crecimiento de la demanda en el HNRG proveniente de estas villas y en especial de la

cercana Villa Saldías-Retiro, el Dr. García Díaz quien en ese momento ejercía la Dirección del Hospital Ricardo Gutiérrez, dispuso el comienzo de un trabajo sanitario en terreno en este lugar y para su ejecución se adaptaron en primera instancia dos antiguos tranvías en desuso; allí se iniciaron acciones de promoción, puericultura, vacunación, daciones de leche, ejecutados por personal y residentes de pediatría del hospital.

Luego de estos modestos inicios y contando con apoyo oficial y como asimismo de la Parroquia de San Martín de Tours, ya con mayores recursos se logró la construcción edilicia del Centro, el que con el tiempo fue modelo adaptado por distintos hospitales, circunstancia que se dio también por el nivel de calidad de la atención brindada. Al pasar el Centro de Salud a integrar el Área Programática del Hospital Fernández, esta atención se extendió a un sector más amplio de la población al incorporarse otras especialidades, con profesionales de Clínica Médica, Ginecología y Obstetricia. El área de Pediatría contaba con 5 pediatras y residentes rotativos del HNRG. La dotación del personal se completaba con asistentes sociales, enfermeras, administrativos y auxiliares.

El modelo se basaba en el programa de Atención Médica Primaria con énfasis en la atención materno infantil. La población aproximada de la villa 31 era de 20.000 habitantes



con necesidades básicas insatisfechas y que provenían del interior y de otros países vecinos, Bolivia, Perú y Paraguay.

La construcción del nuevo edificio fue realizado en madera, con amplios sectores diferenciados para consultorios, enfermería, farmacia, depósito, sanitarios, oficinas administrativas y salas de espera y de estar para el personal. La demanda se vio incrementada también por el amplio horario de atención, que se realizaba diariamente de lunes a sábado de 8 a 18 has.

Las interconsultas y los exámenes complementarios se realizaban en ambos hospitales bajo el seguimientos de los profesionales derivadores con el sistema de contra referencia

Por otra parte se desarrollaron programas especiales destinados a diferentes grupos vulnerables de la población:

- Utilización de ficheros cronológicos para el seguimiento de los pacientes, información mediante la cual las asistentes sociales realizaban visitas domiciliarias para citaciones y control de patologías. Asimismo se utilizaba la Escala de Graffar en el estudio de cada familia. La que a su vez fue adaptada para adecuarse a la realidad socio-económica de la población de la Villa.<sup>5</sup>
- Control periódico de embarazadas.
- Prevención de la Desnutrición infantil con dación de leche hasta los dos años de edad.
- Programas de Educación Sexual para adolescentes y embarazadas, organizados por obstetras del H. Fernández.

Se realizaron trabajos de investigación conjuntamente con diversos Servicios de los hospitales de referencia:

- Estudio de prácticas paramédicas con el Servicio de Toxicología del Niños basado en la utilización de remedios caseiros dentro del ámbito familiar.<sup>6</sup>
- Estudios de detección bacteriológica en síndromes diarreicos con el Laboratorio del Hospital Fernández.<sup>7</sup>
- Estudio sobre desnutrición infantil con la colaboración del laboratorio del HNRG.<sup>8-9</sup>

Con el tiempo este modelo de atención se fue extendiendo a otras Áreas Programáticas de los hospitales de la ciudad

Luego de 17 años de existencia, el Centro de Salud cesó en su funcionamiento al ser trasladada Villa Saldías al conurbano bonaerense.

En la evaluación del trabajo realizado es de importancia rescatar que pese la condición social y política de ese momento, no se registraron situaciones de inseguridad que afectaran al personal del Centro

La Dirección fue desempeñada en forma sucesiva por los Dres. Michelle Lapacó, Alberto Manterola, Susana Hoxter y Edgardo Sarquis.

*"La atención primaria de la salud enfoca a nivel de la sociedad el problema de la atención general, con énfasis en la medicina preventiva. Pero es la relación personal la clave de su metodología."*

Dr. Héctor Acuña,  
Director de la OPS. 1976



**BIBLIOGRAFÍA**

1. Centros Materno infantiles. Publicación del Instituto Interamericano del Niño. Montevideo 1938 .[www.books.google.com.ar/booms' isam](http://www.books.google.com.ar/booms%27isam).
2. Creación de la División de Maternidad e Infancia (ley 12341). Boletín Sanitario del Departamento Nacional de Higiene-Suplemento especial 1938 p.340-363.
3. Escudero JC, Massa C. Cifras del Retroceso. El deterioro relativo de la Tasa de Mortalidad Infantil de Argentina en la Segunda Mitad del Siglo XX. Salud Colectiva, versión on line ISSN 1851-8265/ salud colectiva v.2n.3 Lanús sep/dic 2006.
4. Polonuer S, Hoxter S, Zocchi G, Sarquis E. Ayer y hoy del trabajo comunitario en salud de los profesionales del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez. Primeras Jornadas de Atención Primaria. Buenos aires. Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez. Abril 1987.
5. Menchaca F. Sociología Pediátrica. Revista del Hospital de Niños N° 28 1965, pág. 239-241.
6. Manterola A, Gimenez E, Zocchi G, Hoxter S, Sarquis E. Praticas Paramédicas. Revista del Hospital de Niños Vol. XX N° 78 Marzo 1978, 244-241.
7. Gariboto L, Hoxter S, Zocchi G. Estudio de Deteccion Bacteriologica en Síndromes diarreicos. Congreso de Pediatría. Academia Americana de Pediatría. Jornadas Patagonicas. Filial Lagos del Sur. Bariloche Octubre 1973.
8. Hoxter S, Zocchi G, Polonuer S, Sarquis E. Desnutrición, enfoque médico social en una poblacion seleccionada. Semana Médica 1975, XI, 295.
9. Idem. Presentado en el Simposio Nacional de Pediatría Social. Sociedad Argentina de Pediatría, Huerta Grande, Cordoba, septiembre 1975 A.