

## CAPÍTULO DÉCIMO LA ENFERMEDAD ES SALUD

EN EL 1984 DE ORWELL, EL MINISTERIO DE LA VERDAD ES UNA ENORME ESTRUCTURA PIRAMIDAL de brillante concreto blanco en cuya fachada se anuncian, en elegantes caracteres, las tres consignas del Partido: “La Guerra es Paz”, “La Libertad es Esclavitud”, “La Ignorancia es Fortaleza”.

En la Grande Noche Oscura de Nicaragua, el Ministerio de la Verdad le agregó una consigna más a las tres de Orwell: “La Enfermedad es Salud”. En la oscuridad de la noche, protegido por la Cortina Invisible, el FSLN se jactaba de haber mejorado mucho la salud del pueblo tras botar a Somoza. [Véase, por ejemplo, el capítulo 16 del libro *Nicaragua / The First Five Years*, edit. Thomas W. Walker, New York: Praeger, 1985.]

La realidad era lo opuesto.

### LOS MÉDICOS

En 1977, hacia el final de la era de Somoza, 1570 médicos trabajaban en 40 hospitales en Nicaragua. [Banco Central de Nicaragua, *Informe Anual 1977*, Managua: Litografía San José, p. 89.]

A mediados de 1985, a los seis años de haber tomado el poder el FSLN, la mitad de los médicos, muchísimas enfermeras y muchos otros profesionales de la salud, habían abandonado el país, forzados a salir de su patria por las intolerables condiciones de vida y trabajo bajo el FSLN. [“Por qué se van los doctores”, *La Prensa*, Managua, 12 de junio de 1985, p. 2.]

### LOS HOSPITALES

Al Hospital General de Managua, con 858 camas, y al del Seguro Social, con 414 camas, los destruyó el terremoto del 23 de diciembre de 1972. De 1973 a 1978 el gobierno de Somoza convirtió un pequeño hospital privado, el Vélez Paiz, en un hospital grande, y construyó tres hospitales adicionales que se llamaron Oriental, Occidental y Catorce de Julio.

Al tomar el poder en 1979, el FSLN de inmediato cambió de

nombre a los tres hospitales nuevos, llamándolos respectivamente Manolo Morales, Bertha Calderón y Lenín Fonseca.

Mientras tanto, la población de Managua había crecido de 300,000 en 1967 a 500,000 en 1976, y se acercaba al millón de habitantes en 1986. Excluyendo al Manicomio, los hospitales públicos en Managua tenían más de 20 camas por 10,000 habitantes antes de que el FSLN tomara el poder. Después de siete años en el mando, la cifra se había bajado a 12 camas por 10,000 habitantes y los hospitales se habían deteriorado enormemente. Y la situación era igualmente mala o peor en todo el país.

Los propios medios de difusión del FSLN, los periódicos *Barricada* y *El Nuevo Diario*, lo atestiguan.

### Indisciplina Médica en Centros de Salud Internacionalistas son más abnegados

Cuatro de la mañana. La fila alcanza ya los cien metros desde la entrada principal de cualquier Centro de Salud de Managua. Decenas de niños, mujeres, hombres y ancianos, permanecen acurrucados, pegaditos a las paredes para protegerse del frío intenso de la madrugada. Buscan atención médica, pero muchos corren el riesgo de regresar a su casa sin ser atendidos porque el doctor no llegó.

BARRICADA visitó varios Centros de Salud instalados en populosos barrios de Managua para conocer el funcionamiento de los mismos y atender numerosas quejas de la población en cuanto a la falta de atención médica, luego de largas horas y hasta días de espera.

En el Centro de Salud Julio Buitrago, que atiende 26 barrios de las Zonas Cinco, Seis y Siete, con una población que rebasa los cien mil habitantes, encontramos que de los once médicos asignados, solamente cuatro estaban atendiendo la consulta, entre ellos tres internacionalistas cubanos.

La enfermera clasificadora del Julio Buitrago, Adela Hernández, señaló que algunos galenos nicaragüenses se limitan a atender seis pacientes por hora, mientras los médicos cubanos atienden hasta cien pacientes en un día. A este centro acuden diariamente unos 700 pacientes, muchos de los cuales tienen que regresar a sus hogares sin la debida atención médica.... [*Barricada*, 18 de enero de 1986, p. 1.]



Antes de esperar consulta, hay que hacer fila para obtener número. La gráfica es en el Centro de Salud Francisco Buitrago.—(Foto Pablo E. Barreto). [*Barricada*, 18 enero 1986, p. 5.]

### Hay muchos problemas en Centros de Salud Pacientes lanzan un SOS a médicos

En el Centro Niños Mártires de Ayapal, en Altagracia, el Director y varias enfermeras se encontraban a las nueve de la mañana en una reunión partidaria y fue imposible hablar con ellos sobre el problema que dicho centro enfrenta.

Hablamos entonces con el Responsable de Registros Médicos, José Antonio Solís, quien nos informó que el Centro cuenta con tres pediatras, un ginecólogo y cinco médicos generales. Al igual que el Julio Buitrago, el Centro de Salud de Altagracia también sufre la indisciplina médica que afecta drásticamente a más de 400 pacientes

que a diario requieren de asistencia médica.

El Centro atiende además a unos cinco mil empleados de empresas ubicadas en el barrio, pero algunos médicos, sin tener la mínima conciencia, llegan tarde y se retiran temprano o simplemente no llegan, en abierto desacato al contrato de trabajo que tienen con el MINSA y sin cumplir con la función social que les corresponde como médicos.

Recostada a una pared que separa los consultorios con el pasillo, la señora Leonor Centeno, sostiene en sus manos a un niño de nueve meses. “Desde las tres de la mañana estoy haciendo fila y logré conseguir número, pero parece que el doctor Rueda tampoco hoy va a atender, dice, mientras el niño, envuelto en humildes mantillas, no termina de sudar la fiebre y llora insistentemente como exigiendo remedio a su mal... [Barricada, 18 de enero de 1986, p. 5.]

### **En el Centro de Salud Francisco Buitrago**

#### **El doctor Oscar Mendoza hace su balance del '85.**

En el Centro de Salud Francisco Buitrago, expresó para END, el Dr. Oscar Mendoza González, Director en dicho Centro de Salud... en 85... Hubo algunos problemas, primero con los recursos humanos. Existió escasez de médicos, enfermeras, auxiliares y de recursos técnicos en laboratorios.

“Aquí, dijo, se dio el caso en que los médicos de este Centro abandonaron el país en el mes de agosto... La mayoría de las auxiliares son de edad avanzada, algunas enfermas...”

“Muy poco se le dio importancia al desarrollo del Programa PAAS (Programa Integral de las Actividades en el Área de Salud)... sólo se cumplió en un 40 por ciento el trabajo.”

Otro de los problemas que afronta este mismo Centro de Salud es que carecen de un vehículo permanente, ya que el que está asignado, sólo vive “enfermo”, en el taller; en el año 85, trabajó nada más un mes.

“Si el gobierno o el MINSA, nos facilita un vehículo que esté permanente a nuestro servicio, se podría trabajar más en provecho del pueblo, no se puede andar en las campañas de vacunación con las vacunas a pleno sol”, dijo el Dr. Mendoza González. [El Nuevo Diario, 13 de enero de 1986, p. 12.]

## EL HOSPITAL BERTHA CALDERÓN ANTES HOSPITAL ORIENTAL

El Bertha Calderón por dentro  
¡Lo duro que es nacer!



Mientras una madre dormita con su recién nacido, otras esperan ser “dadas de alta” en el Bertha Calderón. [*Barricada*, 23 abril 1986, p. 7.]

De cada mil niños nacidos vivos, el 18.6 por ciento mueren por diversas causas en el Hospital Bertha Calderón, donde la capacidad instalada, física y humana, de atención, es mínima, en relación a la extraordinaria demanda.

El Hospital de la Mujer, como también se le llama, está sobreesaturado. No es accidental que 18 horas después de parir, una mujer tenga que salir del centro. Tampoco es accidental que en una cuna haya dos y hasta tres niños.

Cuarenta y cinco partos y seis legrados diariamente, y dos mil 567 cirugías practicadas en los últimos tres meses, significan un trabajo excesivo para la capacidad del Hospital, lo que, naturalmente, deviene en un desmejoramiento en la calidad del servicio.

La situación es dramática y más aún, si a estos problemas se les agregan los brutales efectos de una indisciplina laboral vergonzosa que se refleja, por ejemplo, en que todos los días, muy religiosamente, no asisten a trabajar 60 personas.

El ausentismo y la negligencia o displicencia, es mayor en el área responsable de la higiene del centro, que en este sentido presenta un cuadro deplorable que también incide en la salud de los pacientes.

No sin razón, el director del Hospital Bertha Calderón, doctor Jorge Orochena, dice sin tapujos: “Este es un hospital reventado por la excesiva demanda y a punto de explotar en pedazos”.... [*Barricada*, 23 de abril de 1986, p. 1.]

## EL HOSPITAL LENÍN FONSECA ANTES HOSPITAL 14 DE JULIO

El Hospital Universitario Clínico Quirúrgico, Antonio Lenín Fonseca ... cuenta con 300 camas pese a que el centro fue diseñado para 150.... La sobresaturación del hospital deviene en múltiples problemas, por ejemplo, en relación a los equipos, que son insuficientes.

Hace unos días, se fundió el último equipo de Rayos X con que contaba el hospital, en momentos en que se operaba de la columna vertebral a una paciente. Ya le habían practicado la herida quirúrgica y separado los tejidos respectivos. Tuvieron que cerrarla de inmediato....

“Éste es un problema viejo” —explicó el administrador—; ciertamente, BARRICADA, en una serie de reportajes publicados en el año 1983, refirió que “los equipos tenían dos años de funcionar mal por falta de repuestos, los que importaba la casa comercial Terán”.

“Estamos en cero con Rayos X”, refirió el director del hospital, doctor Julio Briceño, quien subrayó la importancia de este equipo, puesto que en este centro se atiende un número considerable de especialidades quirúrgicas.

El deterioro de otros equipos, por diversas causas, que van desde la falta de mantenimiento adecuado, mal manejo de los aparatos

y las limitaciones objetivas por escasez de divisas, afecta en igual medida a los seis quirófanos del hospital.

“Al operar sin aire acondicionado, se corre el riesgo de la contaminación de las heridas”, explicó el doctor Briceño. Las limitaciones con los aparatos de aire acondicionado, son producto, igualmente, de los constantes apagones eléctricos que finalmente fundieron dos compresores afectando cuatro salas de operaciones.... Asimismo 30 unidades más de aire acondicionado de ventana, requieren de un inmediato mantenimiento en sus compresores, pues su deterioro ya está afectando las salas de quemados, pediatría y neurocirugía.

No sólo hay limitaciones en los equipos hospitalarios, sino también deficiencia en instrumental quirúrgico.... El ausentismo y la rotación del personal, son algunos factores que inciden negativamente en la calidad del servicio.... Un promedio de diez personas al mes abandonan su trabajo, principalmente por causa de los salarios ... en el laboratorio clínico, de 22 técnicos, sólo quedan doce, pues diez cumplen su SMP (Servicio Militar Patriótico).

La indisciplina de los médicos, entretanto, por ejemplo, las llegadas tardes y salidas antes de la hora correspondiente ... deviene en una pésima calidad en la atención del paciente.... Algunos anestésicos para operaciones muy prolongadas, antibióticos y otras drogas, son los más requeridos en el hospital y muchos de ellos no hay en existencia.... En tanto, en instrumental quirúrgico, de acuerdo a su especialidad, el hospital recesaría un aparato de Rayos X Traunagen...

Las especialidades de neurología, necesitarían de instrumentos como microscopios y electrocoaguladores. Neumología requiere de broncoscopios, “al menos tres, para resolver el problema”, dice el director del hospital.... Otras especialidades están en igual o peor situación, como otorrinolaringología, que necesita todos los instrumentos para consulta externa, empezando por los espejos laríngeos. Urología necesita de los aparatos para cistoscopías, es decir, las investigaciones urológicas. En algunos de estos casos, explicó Briceño, los aparatos se encunetran en menores cantidades o están a punto de que no haya del todo....

Materiales de reposición como la sonda para diálisis peritoneal, utilizada en nefrología o insuficiencia crónica de los riñones, no están siendo suministrados por el Abastecimiento Técnico Material (ATM) de la Regional III de Salud. “Estamos muy limitados en esparadrapos, algodón y otros productos...”, dijo una enfermera...

El agua caliente y vapor para esterilizar la ropa e instrumentos quirúrgicos, son proporcionados por las calderas, que según el personal del centro, son “el corazón del hospital”. El hospital sólo contaba con dos; una de éstas tiene dos años de estar fuera de uso y todo el trabajo ha recaído en una sola que está soportando la sobrecarga de trabajo proveniente de cuatro hospitales más. Hace ocho años que fueron instaladas en el hospital.

La lavandería enfrenta problemas con sus máquinas lavadoras, secadoras y aplanchadoras, sin embargo, en la Central de Esterilización se instalaron dos nuevas máquinas que desde hace cinco años no funcionan por no recibir la suficiente presión de agua y electricidad. [Barricada, 22 de abril de 1986, p. 8.]

## EL HOSPITAL MANOLO MORALES ANTES HOSPITAL ORIENTAL

La flota de cuatro ambulancias del centro, se encuentra en estos momentos, en cero. Por los cortes de agua y la escasez de líquido en ese sector, la ropa hospitalaria es aseada “al sol” y son atrasadas las esterilizaciones de los instrumentos médico quirúrgicos. El personal de apoyo se muestra indignado: “No es posible, habiendo posibilidades de resolver estos problemas, la administración no se preocupa”.

Los cortes de agua que ocurren los días miércoles y sábado, “y todos los días”, agrega el jefe de la Sección de Lavandería y Ropería, Adán Guinea Aguilar. Esto paraliza el funcionamiento de la caldera que proporciona el vapor para la esterilización y secado de la ropa, por lo que ésta tiene que tenderse, no sólo al sol, sino también sobre la grama seca del patio, por falta de los alambres adecuados...

Guillermina González, 20 años de experiencia en trabajo hospitalario, recuerda que “esto es antihigiénico, de nada sirve que la ropa se seque al sol, si la recogemos con polvo”... Mientras, enfrentan serias limitaciones en otros equipos, como una lavadora marca mexicana que se encuentra fuera de uso desde hace más de un año.

De dos exprimidores fabricados en Alemania Federal, sólo uno funciona, a media capacidad....

“Aquí viene el ingeniero; ellos trabajan pero las máquinas siguen sin funcionar y a nosotros no nos comunican lo que pasa”, dijo Alfredo Obando, un experimentado trabajador hospitalario, con 30 años de servicio. Se refiere al Taller de Mantenimiento. Además, no se han reparado dos hornos de 50 libras de capacidad, por lo que sólo están trabajando con uno....

El reciente diagnóstico de tuberculosis positiva, adquirida en dos miembros del personal de limpieza, mantiene alarmado al resto del personal que resiente de un desabastecimiento de ropa apropiada para su protección física.

Vladimir Solís Urbina, 64 años, de oficio jardinero, se quejó de que está siendo presionado por el asistente del administrador, para que cubra la plaza de limpieza de interiores. “Yo no me quiero enfermar..”, fue su sencilla respuesta.

El intendente, Mario Leiva Valladares, apuntó que “no hemos sido escuchados en nuestras demandas, y sólo recibimos quejas como respuestas a las mismas. Tal parece que al personal de limpieza lo ven como «la Cenicienta del hospital»...”

Leiva... señaló que a pesar de que generalmente son abastecidos en líquidos desinfectantes, éstos son de mala calidad. Actualmente no tienen cloro, detergente ni paste de aluminio....

José Sequeira, responsable de Personal, dijo que el mayor problema lo encuentra en la ocupación de unas 35 plazas en la nómina fiscal del hospital, pero realmente las personas trabajan en otros centros del MINSA....

Productos que no se movilizan desde hace más de un año y que se encuentran abandonados en la bodega del almacén del Hospital Manolo Morales, así como otros productos de necesidad para el centro y que se encuentran desabastecidos totalmente, reflejan mal manejo en los inventarios de este centro.

El jefe de la sección, Manuel Jiménez, indicó que al almacén llegan muchos productos por medio de donaciones, los que se limita a recibir y guardar, puesto que no traen las especificaciones debidas para su uso y mantenimiento.

En los estantes pudimos observar, entre todo el aparente desorden y el polvo que cubre el material, unos 50 productos de materiales de reposición, y del cual se desconoce hasta su procedencia....

En tanto, hay 32 productos que se encuentran en cero dentro de los materiales de reposición, como venda smarch elástica, esparadrapo de dos y cuatro pulgadas, yeso corriente, papel para electrocardiograma para ocho canales, sonda torácica transparente descartable números 28 y 30, sonda foley de cinco pulgadas números 16 y 18, venda elástica de cuatro por cinco yardas y seis por cinco yardas, venda de gasa de dos pulgadas por diez yardas y tres pulgadas por diez yardas, entre otros....

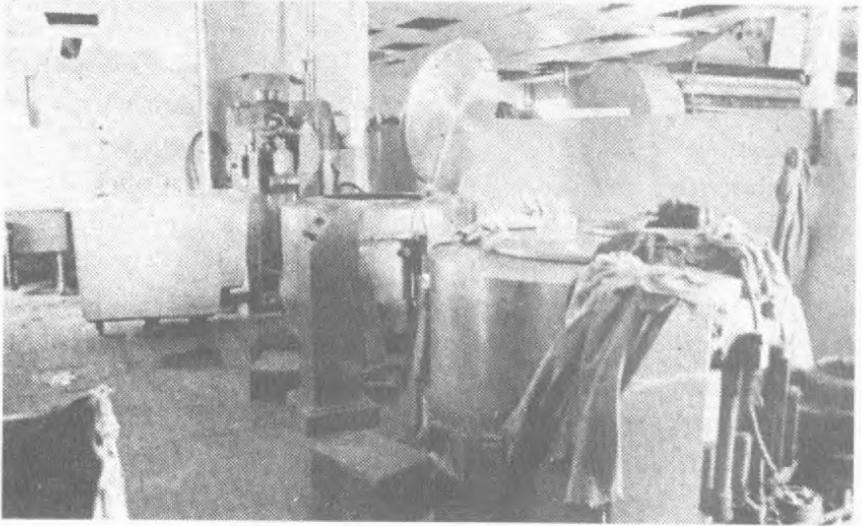
En estas bodegas, una cantidad de materiales reactivos para laboratorios con valor de 200 dólares, se encuentran vencidos....

Lamentándose de la falta de cooperación del sindicato hospitalario, el Comité de Base y otros organismos de dirección, el administrador del Manolo Morales, licenciado Julio Fuentes, expresó que “la administración es una isla dentro del hospital”.... “Todavía aquí funcionamos cada quien por su lado, el Sindicato, el Partido (CDS), los 13 jefes de sección, y la administración”, dijo, al reconocer que el Consejo Técnico se reúne dos veces al mes y sin embargo, no son abordados a fondo los problemas.

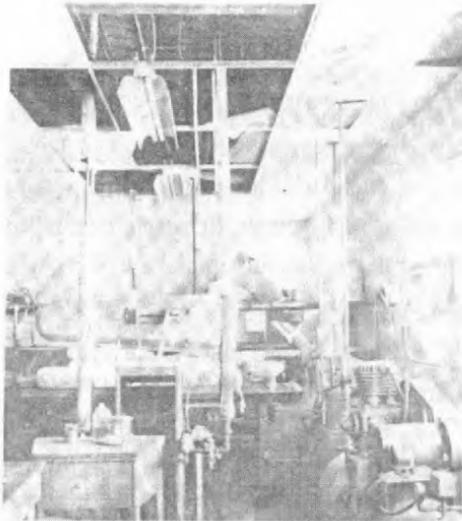
El doctor Miguel Gaitán, médico residente y secretario general, secretario político del Sindicato, del Hospital Manolo Morales, dijo que... se ha solicitado realizar un sondeo epidemiológico, principalmente porque frente a la cocina se encuentra un basurero con materiales contaminados....

Sobre el problema del agua, por gestiones propias, el Sindicato adquirió un tanque para el almacenamiento de agua que abastezca el Laboratorio. Sin embargo, el tanque se encuentra desde hace dos semanas en el hospital, sin que se hagan esfuerzos por instalarlo....

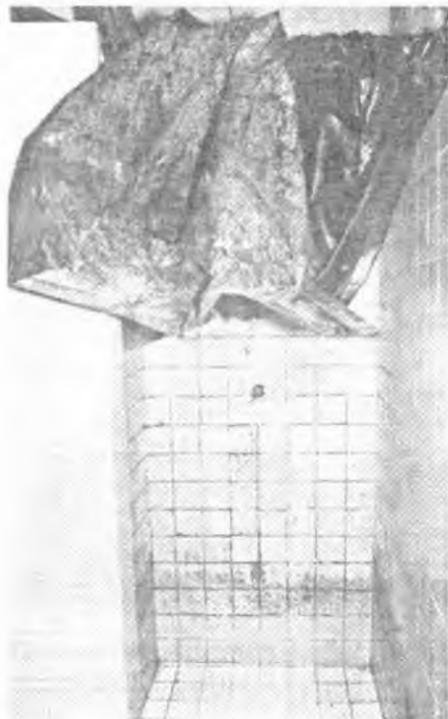
Sobre las necesidades de ambulancias en el centro, mencionó que de las cuatro que tenían, una resultó con el motor quebrado por mal mantenimiento a la unidad de parte del chofer, y otras fueron chocadas, por cuanto demandan que por lo menos una sea reparada de inmediato.... [*Barricada*, 24 de abril de 1986, p. 8.]



Parte de la maquinaria descompuesta en el Departamento de Lavandería del Hospital Manolo Morales. [Barricada, 24 abril 1986, p. 8.]



El techo presenta una situación similar en todos los hospitales. (Foto M. Duarte). [Barricada, 24 abril 1986, p. 8.]



Los pacientes demandan más limpieza en los servicios higiénicos y en los baños. (Foto M. Duarte). [*Barricada*, 24 abril 1986, p. 8.]

### EL HOSPITAL VÉLEZ PAIZ

El Departamento de Personal del Hospital Vélez Paiz, enfrenta grandes problemas a causa del ausentismo constante, pues en estos primeros tres meses, de lo que va del año, tiene contabilizados más de tres mil días laborables, perdidos por el personal....

En el orden de las ausencias se encuentra el personal de intendencia (ascadores) y los CPF (vigilantes), asimismo, la unidad ha tenido deserciones de entre 15 a 20 personas en un mes. “Muchas, no avisan su retiro y, simplemente dejan de asistir al trabajo”, expresó Silvia Alvarez, responsable de Personal.

En estos casos, los parámetros son el salario y la escasez de materiales y de seguridad física. Por otra parte, este personal no está incluido en el programa de estímulos del convenio FETSALUD-MINSA. La reposición inmediata de todas las plazas del personal

hospitalario, igualmente, pasa por los trámites burocráticos establecidos por el nivel central del MINSA. En este caso, una nueva contratación tarda hasta dos y tres meses para ser aprobada, no es permitido nombrar personal nuevo, mientras las jubilaciones no obtengan el aprobado final y sean retiradas de la planilla fiscal....

En el primer trimestre del año, el centro se vio limitado con los productos de reposición... de 135 productos requeridos fue abastecido totalmente sólo en 26 (14.85 por ciento); parcialmente, en 27 productos (20.61 por ciento) y 78 productos, en cero (64.54 por ciento). Entre éstos en cero, los de mayor necesidad para el centro: vendas elásticas e hilo de suturar.

Igualmente, el Departamento de Abastecimiento Técnico Material (ATM) regional, enfrenta dificultades para abastecer en un cien por ciento los requerimientos de productos para higiene y limpieza y útiles de oficina. “En un trimestre fuimos abastecidos sólo en un 25 por ciento, en papelería y no hemos recibido explicación de por qué no hay ni detergente”, dijo el doctor Pedro Tijerino, Director del Hospital Vélez Paiz.

Asimismo en medicamentos; de 480 productos requeridos, 167 fueron regresados en cero o sea, un 35 por ciento del total solicitado. En éstos, explicó el doctor, la Vitamina K que se suministra a los recién nacidos, y los antibióticos, son de prioridad en el centro.

Tanto por la antigüedad de los equipos hospitalarios como por los cambios constantes de voltaje en la energía, la unidad enfrenta los problemas de deterioro en los equipos de Rayos X, máquinas centrífugas, microscopios y aires acondicionados.... [Barricada, 26 de abril de 1986, p. 8.]

### **Trabajadores de salud y comerciantes limpiarán los hospitales y mercados este fin de semana en Managua**

Este fin de semana los trabajadores de la salud y comerciantes minoristas de Managua, limpiarán los hospitales, centros de salud, policlínicas y los ocho mercados capitalinos.

Esta afirmación la hizo ayer el Dr. Fulgencio Báez, Director del Ministerio de Salud en la Región Tres, quien agregó que uno de los objetivos es eliminar ratas y cucarachas.

El funcionario del MINSA apuntó que hay una plaga de ratas en Managua y particularmente en algunos centros de expendio y hospitales, debido a la acumulación de basura o porque no se llega hasta los rincones donde estos bichos se esconden.

Manifestó que en la tarea del fin de semana tendrán destacada participación los trabajadores de la salud y los comerciantes organizados en Comités de Defensa Sandinista.

Báez confirmó también que posterior a la limpieza, el Ministerio de Salud procederá a fumigar los hospitales y mercados minoritarios de Managua. [*Barricada*, 22 de marzo de 1985, p. 16.]



### Centro de salud un poco cochino

No es un basurero autorizado, sino la entrada principal del Centro de Salud “Yolanda Mayorga”, de Tipitapa. Excrementos, placentas y basuras al aire libre. Los servicios higiénicos están cerrados. Más allá a la derecha otro montón y a la izquierda otro, sin incluir los que se encuentran atrás. [*El Nuevo Diario*, 22 de mayo de 1986, p. 7.]

## Recogiendo desecho en Mercado Oriental



Adultos y niños se reúnen diariamente a hurgar entre la basura situada al oeste del Mercado Oriental en busca de algo que sirva para sobrevivir. [*Barricada*, 6 de febrero de 1982, p. 1.]

### Análisis de Amador Kühl

**Dr. César Amador Kühl, neuro-cirujano de prestigio y ex Ministro de Salud de la Junta de Gobierno de Reconstrucción Nacional hasta casi dos años después del triunfo de la Revolución.**

A juicio del Dr. César Amador Kühl, cada especialista debería atender a solamente 12 pacientes por turno de consulta, pero la realidad es que se atiende hasta 24 debido a la gran demanda de servicios a nivel nacional, sobre todo en la Policlínica Oriental.

Normalmente en consulta privada se suele dedicar hasta una hora de atención a cada paciente de neurocirugía, e incluso más tiempo, dependiendo del caso. Sin embargo, en la citada policlínica, debido al exceso de demanda, no es posible dedicarle más de 18 minutos a cada paciente.

Le quita tiempo al paciente también el papeleo que ahora tiene que hacer el médico, en vez de la trabajadora auxiliar que ingresa a los pacientes a la consulta. Esto es las constancias para trabajo, subsidios, constancias del SMP, constancias para escuelas, las que además se tienen que hacer dirigidas a una persona o institución en particular.

Este burocratismo de papeleo que se le ha aumentado al médico

repercute en la salud del paciente, porque no se puede obtener una historia completa del caso, lo que naturalmente afecta al diagnóstico por la brevedad de tiempo, asegura el doctor Amador.

En la especialidad neurológica que se sirve en los centros nacionales no le hacemos al paciente el examen físico completo como lo hacemos en nuestras clínicas privadas, donde el médico sí dispone del tiempo necesario para emitirle un diagnóstico completo, dijo.

“Considero por lo tanto que es inconveniente imponerle al médico esos papeleos sin analizar, sin consultarles si es beneficioso o no para los enfermos”, agregó...

Actualmente, dice, en el Hospital Manolo Morales faltan además de muchas medicinas, también jeringas, papel y tinta para hacer encefalogramas, radiografías y guantes para hacer examen ginecológico.

“Con estas limitaciones, pedir al médico máximo rendimiento es como exigirle a un combatiente que enfrente un ataque armado del enemigo con palos y piedras”, asegura...

... manifestó que tienen 4 años de no tener fluoroscopia en Rayos X... Es decir, que en el Manolo Morales “es imposible llegar a un diagnóstico exacto de la patología de la columna vertebral y del cerebro”, afirmó...

“Los Rayos X sólo permiten tomar radiografías simples de cráneo o de la columna vertebral. Esto ocurre a pesar de que hace más de un año hay un equipo de Rayos X nuevo, moderno, que no ha sido sacado de su caja, en espera de ser instalado”...

Señaló también que desde hace un año no existe aire acondicionado en la sala de operaciones... [*El Nuevo Diario*, 10 de febrero de 1985, p. 12.]

### **La incomunicación afecta la relación MINSA-médicos**

La Junta Directiva Nacional de FESOMENIC señala que hay incoherencia entre las decisiones del MINSA y las demandas de los profesionales. El doctor René Argeñal, presidente de la organización, dijo que han sido pocas las reuniones sostenidas con el MINSA ... los problemas centrales no son discutidos con franqueza y confianza... [*Barricada*, 7 de octubre de 1985, p. 1.]

## **Hay mala administración de salud señala el doctor Julio Briceño, Director del Hospital Lenín Fonseca**

“Hay una mala administración de salud en el país”, apuntó el doctor Julio Briceño, director del Hospital Lenín Fonseca, al concluir nuestra entrevista sobre la situación de los médicos en la Revolución.

Partiendo del funcionamiento del hospital que dirige, puso como ejemplo el hecho de que la Policlínica que ejecuta las consultas externas que son remitidas a ese hospital, funciona a cinco kilómetros de distancia y con una dirección independiente del centro a pesar que en ella trabajan la mitad de su tiempo los médicos especialistas.

Briceño criticó que con el surgimiento del Sistema Nacional Único de Salud, creado por decreto de gobierno el nueve de agosto de 1979, se continúa trabajando con los métodos del pasado...

Al respecto, agregó que los planes y programas que se elaboran en el nivel nacional del MINSA no corresponden a la realidad de cada centro...

Esta situación que se origina desde la administración central que rige la salud del país, se refleja en cada puesto, centro y hospitales....

Asimismo, recordó que a pesar de existir cargos de Vice Ministros de Docencia, Atención Médica y otros en el Ministerio, este trabajo no se refleja en la práctica de los hospitales, que dicho sea de paso, “sólo los visitan en compañía de la Ministro” Lea Guido. [Barricada, 7 de octubre de 1985, p. 4.]

### **Caótica administración en los hospitales y centros de salud**

El doctor Jorge Orochena, director del Hospital Bertha Calderón, y la dirigente de FETSALUD, Sonia Gutiérrez, expusieron como caso ejemplar la desestabilidad en la dirección y administración que tuvo dicho centro durante dos años en el que rotaron siete directores, seis administradores y cinco jefes de personal. [Barricada, 9 de octubre de 1985, p. 5.]

### **Carta del CDS ya no es requisito en Salud**

La carta de ubicación de los Comités de Defensa Sandinista ha comenzado a dejar de ser un requisito indispensable para que la población reciba atención médica en los Centros de Salud.

Lo anterior fue confirmado por el Doctor Luis Arce Duarte, Director del Centro de Salud Niños Mártires de Ayapal de Altagracia, cuando señaló que por la emergencia que ha provocado el dengue, y por los mismos problemas de desorganización en algunos barrios, este requisito no se pide en ese centro asistencial. [*El Nuevo Diario*, 8 de octubre de 1985, p. 10.]

### Fiel del Rastro atendió a una mujer que dio a luz

CHICHIGALPA, (Benjamín Chávez).— Juan Narváez, fiel del rastro de Chichigalpa, se vio precisado a hacer veces de partero cuando en horas de la madrugada del martes al pasar cerca del Dispensario de Chichigalpa oyó unos lamentos provenientes de una mujer que pedía desesperada ayuda en las puertas de dicho centro de salud, sin obtener respuesta. Juan golpeó muy fuerte las puertas, pero nunca abrieron por lo que ante la llegada del niño no tuvo más remedio que partear con la ayuda de una señora que pasaba en esos momentos. [*El Nuevo Diario*, 11 de marzo de 1986.]

### Cada médico es testigo de su propia tragedia

Miami 27 Julio 1986

Sr. ALEJANDRO BOLAÑOS GEYER:

Muy estimado Don Alejandro, no tengo el gusto de conocerlo, pero reconozco que me ha impresionado este valioso folleto NICARAGUAN INFORMATION CENTER, INC. relacionado SICKNESS IS HEALTH, que por ventura llegó a mis manos en el hogar de Don Francisco Galo, lo he leído con mucho entusiasmo y lo he encontrado muy atinado en su análisis e información sobre la precaria situación de la medicina en nuestra querida NICARAGUA, en este análisis veo claridad y veracidad de los hechos.

En colaboración a su magnífico escrito que refleja su personalidad, le envió este pequeño relato que motivó el éxodo de muchos médicos especialistas nicaragüenses “cada médico es testigo de su propia tragedia” espero sea de su agrado y le sirva de información.

La escasez de medicamentos de manufactura occidentales y la sustitución por medicamentos rusos, checos, cubanos, etc. de mala calidad provocaron en el médico nicaragüense confusión y desaliento

por no saber leer la literatura con jeroglíficos chinos, rusos, alemanes orientales, etc. o la droga no nos daba el efecto deseado en el paciente. Se realizan campañas masivas en contra las leches maternas con el propósito de sustituirlas por las leches rusas de contenido diferente en grasas, proteínas e hidratos de carbono, como consecuencia brotaron las diarreas en los lactantes y el temor de las madres. El diario La Prensa me entrevistó en esa ocasión como pediatra, describiéndoles los motivos antes expuestos y que el intestino del lactante no estaba en la capacidad de absorber grasas e hidratos de carbono diferentes a su idiosincracia etc. (fue censurado).

La escasez de medicinas patentes de tipo occidental tuvimos que recurrir a la del boticario (pociones y agua chachas) la escasez de materia prima regresamos a la medicina primitiva (Nando) cáscaras, hojas y hierbas.

El desengaño de los hospitales rusos contrariaban al pueblo al recibir solamente de sus especialistas recetas botánicas una vez llegado al diagnóstico.

En los primeros años de la revolución sandinista se incrementó la sustitución de médicos nicaragüenses por internacionalistas incapacitados, en lo personal fui expulsado del Hospital San Juan de Dios de Granada, en que ejercía como jefe de sala de pediatría en el año 1982, motivos: querer regresar al pasado y no estar de acuerdo con la indisciplina y burocracia latente.

Fue nombrado en mi sustitución un señor llamado el ché, de nacionalidad Argentina, dicho señor llegó en varias ocasiones a mi consultorio particular amigablemente y decirme que no tenía conocimiento de pediatría, no soy médico, mi especialidad es balística y le ruego que me oriente qué debo hacer en las hidrataciones, etc. Pertenezco a la organización tupac-amaro y recibo dinero de Suiza (me ofreció venderme dollars cuando yo lo deseara).

Llegaron jóvenes técnicos cubanos a hacerse cargo de salas de emergencia sin tener conocimiento de esta rama de la medicina, no sabían valorizar una deshidratación, desconocimiento total de la patología y farmacología. Se presentaron innumerables intoxicaciones: renales, ototóxicas, cerebrales. Shock y por el uso indiscriminado de antibióticos en pacientes débiles, desnutridos, anemias severas incontrolables con daños en la médula ósea en los niños, ya irreversibles.

Dentro del hospital en las visitas de la mañana había dos o tres defunciones sin que nadie hiciera un reporte del motivo o causa. Personal inadecuado, incubadoras en mal estado, medio ambiente sin limpieza y altas temperaturas sin aire o ventilación o al extremo bajas temperaturas. En sala neonatorum se tenía el aire acondicionado a lo máximo por orden de la jefa cubana, los niños recién nacidos sin ropa, sus cuerpecitos helados y morados.

En una sola incubadora habían tres niños recién nacidos. Al día siguiente solamente estaban dos o uno, habían fallecido por falta de oxígeno, no se le abrió a tiempo la ventanilla de la incubadora etc. Otros fallecían por ahogo regurgitación de sus alimentos, porque el personal estaba en asamblea del poder popular dentro del hospital (justificación correcta del empleado).

Sala de infectología llena de moscas y suciedad en el ambiente, no había aislamiento para los niños con meningitis viral o TB. Causa porque se ha propagado esta peste.

Vacunas que pierden su poder inmunológico por falta de refrigeración o mala manipulación. Difícil de adquirir la tarjeta (racionamiento-salud) dada por el c.d.s. Vacunas en mal estado con efectos secundarios, las madres temen vacunar a los niños y las enfermedades propias de la infancia se acrecientan y aumenta la mortalidad infantil. Temor a infecciones por falta de esterilización de las jeringas o venga el otro mes no hay vacunas.

En resumen el médico no tiene autoridad, el director del hospital o centro de salud es internacionalista o médico nicaragüense con temor a perder su puesto. Las autoridades del sistema médico de salud brillan por su ausencia en la burocracia estatal y ya en el ministerio la ministra no tiene conocimiento de medicina, salud o administración y responde con ARMAS PARA LA REVOLUCIÓN—QUEREMOS VOLVER AL PASADO—CONTRARREVOLUCIONARIOS.

Éste es el destino cruel de nuestro pueblo y en especial nuestra niñez que es el futuro.

Espero me perdone por haberle quitado su valioso tiempo al leer estas páginas de la historia de la medicina de Nicaragua.

Al despedirme deseo suscribirme a esta valiosa revista para comentarla con mis colegas en el exilio, en nuestras reuniones.

(Le mandaré la dirección de nuestra sede).

Sinceramente,

(Firma)

Dr. Anastasio Mongalo

Médico pediatra

Miembro de la sociedad médica en el exilio.

8311 S.W. 142 Ave. Apt # J 106

Miami, FL 33183

### ¿Cómo resolver los problemas del Hospital Dávila Bolaños?

ESTELÍ. (M. M. González). — Numerosas son las quejas de la población estiliana ante los problemas que enfrenta el Hospital Alejandro Dávila Bolaños, los cuales inciden en la calidad del servicio tanto a lo interno del centro como en la atención de emergencia.... El servicio de emergencia está habitualmente muy concurrido, pero los médicos y paramédicos atienden las siempre llenas salas de maternidad, pediatría y medicina interna.... los pacientes [de emergencia] muchas veces deben esperar hasta cinco horas para ser atendidos....

El doctor Arnulfo Castillo, director del Hospital, indicó que mensualmente se atienden cuatro mil pacientes en una infraestructura insuficiente. Los equipos tienen muchos años de uso y el personal médico especializado es muy reducido....

El doctor Castillo ubicó la ausencia de materiales para reparación de equipos, como una de las limitaciones más sentidas. El sistema de lavandería carece de lavadoras eléctricas y la ropa debe asearse a mano. También aquí hay escasez: de seis sábanas por cama que deberían existir, sólo hay “media sábana”...

La preocupación del director del hospital aumenta cuando se refiere al departamento de Rayos X: “Faltan reactivos y placas, los chasis del aparato no se ajustan a las películas y el sistema eléctrico no es el adecuado.... las salas de medicina y de pediatría están en pésimas condiciones, especialmente por el deterioro de techos y paredes.... [Barricada, 29 de abril de 1986, p. 4-B.]

### Hospital de Corinto con muchos problemas

Bueno, le falta todo...

CORINTO. (Rigoberto Calero). —El hospital Carlos Tinoco, de Corinto enfrenta grandes problemas y serias limitaciones en las áreas

de lavandería, cocina, laboratorio, en la central de equipos, pediatría y maternidad.

En la sección de lavandería el trabajo se realiza de forma manual. No hay lavadoras, ni planchadoras, ni secadoras. Y en el invierno la ropa tiene que tenderse en la vía férrea...

En la cocina no se cuenta con los utensilios necesarios como porras, panas, cucharas, tenedores, cuchillos, baldes, etc.

En el departamento de laboratorio existe una dramática escasez de materiales como químicos para exámenes de exudado y baar. Faltan microscopios, bujías, aire acondicionado y otros equipos.

En el área administrativa se carece de engrapadoras, papelería de oficina, máquinas de escribir, abanicos y archivadores. En el día solamente laboran dos médicos y después de las cuatro de la tarde sólo queda uno en sala de emergencia.

En la sala de pediatría se carece de abanicos. Hay pocas cunas que son antiguas y han comenzado a deteriorarse. No hay protección contra los mosquitos. Hace falta estetoscopios para niños y adultos, termómetros, jeringas, sillas y cunas.

Los niños prematuros fallecen por falta de incubadoras, no tienen bañeras ni lavadores de pachas.

En el departamento donde se elaboran las gasas, motas de algodón, lavado de equipos, reparación de guantes y preparación de jeringas, sólo funciona un abanico. El colmo, solamente existen dos sillas para el traslado de pacientes. En sala de varones no hay soporte para suero, ni abanicos, ni vasos de noche y hacen falta camas. [*El Nuevo Diario*, 5 de marzo de 1986.]

## EL HOSPITAL DEL NIÑO

Como se recordará, este proyecto se inició con la firma de un convenio entre AISA y la presidenta de la Junta de Administración del Hospital del Niño, Hope Portocarrero, bajo la jurisdicción de la Junta Nacional de Asistencia Social, el 25 de julio de 1977.

El costo de la obra era de 23 millones de córdobas desarrollándose el proyecto en un 75% hasta la fecha de la insurrección, que fue suspendida, sufriendo considerables daños durante la guerra de liberación.

8—LA PRENSA Sábado 22 de Agosto de 1981



Ing. Carlos Guerrero, Coordinador de Zona de Carreteras de la Dirección General de Caminos.

que están diseñadas para cada tipo de equipo. Pero, al haber un problema económico, no sólo los edificios ya están elaborados y que sólo se están haciendo para pasar a una persona, sino que el extranjero para comprar los materiales y los equipos que se necesitan para el hospital lo más pronto posible porque lo que no se tiene es el personal, concluyó. Sin embargo, dijo que habían ciertas cosas que se habían acordado con el equipo de arquitectos y electricistas sanitarios o sea, el equipamiento para que pueda ser usado en el hospital, dijo el profesional.

El Hospital del Niño que está situado al oriente de la ciudad está compuesto por 22 consultorios, el módulo No. 3 estarán los servicios generales. Habrá tres quirófanos, los buñales de diagnóstico, los cuadros de apoyo clínico y de emergencia. También se encuentran los cuartos de post-operatorios, los de diagnóstico y de urgencias de 1,847 metros cuadrados.

Y en los 1,742 metros cuadrados se están los cuadros de apoyo clínico, el hospital como son los cuartos de máquinas de lavabos, cocina, un baño y una sala de espera.



El elegante y moderno Hospital del Niño en espera de materiales de equipo para comenzar a funcionar. Se encuentra en la entrada del Barrio "La Fuente".

## Hospital del Niño, casi listo

suficiente para los incendios lo mismo que deterioro en la construcción al quedar abandonado, refiriéndose que adquirir algunos materiales que se necesitan para la estructura del edificio un 75%.

Actualmente dijo el Ing. Guerrero y debido a la falta de materiales el trabajo de ser suspendido.

Se espera que la Junta de Gobierno entregue los materiales que se necesitan para comenzar a funcionar aunque señaló que por el momento están trabajando 15 obreros en la instalación de unos aparatos que son cosas especiales.

de Portocarrero, bajo la jurisdicción de la Junta Nacional de Asistencia Social, el 25 de julio de 1977, para ser desarrollado por un valor de 23 millones de córdobas, desarrollándose el proyecto en un 75% hasta la fecha de la inauguración de la obra.

Como se recordará este proyecto se inició con la construcción del Hospital del Niño en la zona de Barrio "La Fuente" y que un 99% de la construcción está terminada. De ellos, se espera ahora que se comience a funcionar un 75% de los materiales de equipamientos, se encuentran en el momento de ser embodegado.

los cuales tienen que ser adquiridos en el extranjero por estar diseñados específicamente.

La solicitud de seis millones de córdobas de presupuesto para la construcción para poner a funcionar el moderno y elegante Hospital del Niño en la zona de Barrio "La Fuente" y que un 99% de la construcción está terminada.

De ellos, se espera ahora que se comience a funcionar un 75% de los materiales de equipamientos, se encuentran en el momento de ser embodegado.

Para ese entonces un 75% de los materiales de equipamientos se encontraba embodegado, sufriendo daños por los incendios lo mismo que deterioro en la construcción al quedar abandonado, teniéndose que adquirir ahora parte del equipo dañado. [La Prensa, 22 de agosto de 1981, p. 8.]

# PATRIA LIBRE

6

Agosto

1980

Organo del Ministerio del Interior

Managua, Nicaragua Libre.

PRECIO 10 CORDOBAS



¡VENCIMOS EN LA INSURRECCION, VENCIMOS EN LA ALFABETIZACION!...