

Puesto Sanitario El Chaltén, provincia de Santa Cruz

Health centre in El Chaltén, province of Santa Cruz

“Aquí yo conozco todo del paciente: conozco la dolencia pero también conozco su vida y sus preocupaciones. Este tipo de medicina, para mí, es muy gratificante. Además, estando solo uno aprende; se deben tomar decisiones a veces difíciles...”

(especial para SIIC © Derechos reservados)



Laguna de los Tres (Cerro Fitz Roy, Poicenot y Torre). Foto SIIC



Puesto Sanitario El Chaltén. Foto SIIC

Entrevista exclusiva a

Carolina Codó

Puesto de Salud El Chaltén, Santa Cruz, Argentina

El pueblo de El Chaltén se encuentra en la provincia de Santa Cruz, a pocos kilómetros de la frontera con Chile. Es un paraíso en el extremo austral de la República Argentina. En particular, lo es en ciertas épocas del año, porque en otras es hostil, pero esa hostilidad, que la naturaleza hace sentir a quienes habitan en forma estable en El Chaltén, no les impide seguir trabajando ni disfrutando de esta naturaleza brillante.

La Dra. Carolina Codó es médica y dirige el Puesto de Salud de El Chaltén.

Vive aquí desde hace 22 años. Llegó suponiendo que iba a ser por una corta estadía o como una experiencia, y se quedó.



Interior del consultorio, Puesto Sanitario El Chaltén. Foto SIIC

RBC: El ejercicio de la profesión médica que empezó a desarrollar ni bien terminó la carrera, ¿qué particularidades tiene, si se lo compara con la actividad profesional realizada en centros urbanos?

CC: Para mí, básicamente es como el médico de familia de hace 50 o 60 años. El médico que conoce a todo el mundo, que sabe lo hay detrás de una visita al consultorio y que tiene una relación de afecto con el paciente. Y a pesar de que creo que la superespecialización es importantísima y realmente ha logrado unos avances increíbles, me gustaba más este tipo de medicina rural o de familia, en la que uno va a la casa del paciente, en la que además se atiende al perro, al abuelo, al nene.

Cuando está trabajando aquí, si bien el puesto de salud está en el mismo pueblo de El Chaltén, supongo que hace recorridos hacia otras localidades cercanas.

Al principio, cuando llegué, salía mucho a las estancias, porque había menos trabajo que ahora y me gustaba ir a recorrerlas y establecer contacto con los gauchos, que son un poco ariscos. A través de esas visitas de todos los meses ellos también se animaban a venir a verme cuando

realmente les pasaba algo. Hice esto los primeros años, pero después tuve que dejarlo porque El Chaltén creció mucho y se me fue haciendo más difícil. Por otra parte, era una aventura venir a El Chaltén en esos años; trabajar de médica, pero una aventura al fin. No había nada, era la nada, todo había que hacerlo, todo había que crearlo. Cuando yo llegué no había puesto, no había ambulancia, no había enfermero, había que crecer de cero. Por eso también para mí fue un desafío, trabajar de médica pero además lograr armar todo un edificio con todo lo que hacía falta; eso me llevó varios años, por eso creo que me fui quedando aquí porque estaba motivada por este desafío.

¿Cuál es la tarea que llevan a cabo cuando llega esta invasión de escaladores y andinistas a la zona de El Chaltén?

Tenemos un Grupo de Rescate Voluntario que depende del Club Andino, que no sólo se dedica a los andinistas sino que también desarrolla actividades entre los turistas que vienen a hacer *trekking*, cabalgatas, pesca, esquí, etcétera. Este invierno, por ejemplo, comenzamos a tener accidentes de esquí de travesía. Así que la tarea del Grupo de Rescate Voluntario, junto con Parques Nacionales y con Gendarmería, es realizar los rescates, que son muy trabajosos y muy peligrosos en algunos casos

Coméntenos acerca de los casos de rescate en situaciones planteadas en la montaña o sobre los inconvenientes derivados de la práctica de esquí.

Aquí no hay pistas ni servicios de telesillas, por lo que se efectúa esquí de travesía, que consiste en subir cami-

Acceda a este artículo en siicsalud



Código Respuesta Rápida
(Quick Response Code, QR)



+ Especialidades médicas relacionadas, producción bibliográfica y referencias profesionales de la autora.

nando y luego bajar esquiando. Todos los cerros que se ven con nieve son factibles de subir. Hay algunos que son más frecuentemente usados para esta práctica en invierno, como el cerro Loma del Diablo, el cerro de Laguna del Desierto, el cerro Eléctrico, entre otros. Normalmente sólo las personas locales eran las que íbamos a estos lugares, pero desde el año pasado comenzaron a llegar grupos de europeos a hacer esquí de travesía. Así, el invierno pasado tuvimos dos accidentes de avalancha; en uno murió una mujer de Estados Unidos y otro turista de España tuvo fracturas múltiples, pero por suerte lo rescatamos con vida. Ésta es entonces una actividad más que se suma porque El Chaltén se puso de moda, y porque además la belleza de la zona hace que le gente quiera venir. Tenemos ahora que estar atentos a las avalanchas ya que, más allá de las condiciones naturales del terreno, tienen mucho que ver con el tránsito de personas, dado que no es lo mismo que pasen cinco a que pasen veinte personas.

¿Cuáles son las recomendaciones básicas para un deportista o una persona, habituada o no al ascenso de semejantes cumbres?

Lo fundamental para venir a escalar a la Patagonia, que es un lugar famoso mundialmente, es tener experiencia en otro lado. O sea, no se puede salir de un muro de escalada interno (*in-door*) y venir a subir la Aguja Guillaumet, que es una de las rutas que más se usan, más clásicas, ubicada al lado del Chaltén. Hay que tener experiencia en escalada alpina; no es hacer escalada deportiva y después venir a subir la Guillaumet o el Chaltén. Eso es básico. Una vez que se adquiere experiencia, al llegar la persona se tiene que asesorar: cómo están las condiciones de la pared, cómo ha estado el clima en los últimos días, tener la información de la vía por donde se va a transitar: qué longitud tiene, qué dificultad presenta, cuánto tiempo me va a llevar escalar diez largos, si soy lento o si soy rápido, si el clima va a ayudar, porque éste cambia constantemente.

¿Qué ocurre, estando en altura, con las personas que tienen alguna afección respiratoria o con aquellos que tienen hipertensión arterial? Porque se habla mucho de esto y no hay un acuerdo total sobre cómo comportarse.

Aquí por ejemplo no existe el mal de altura, ya que el Chaltén, que es la montaña más alta, tiene 3400 metros sobre el nivel del mar. En cuanto a las personas hipertensas, entiendo que si toman su medicación no van a tener ningún problema.

Básicamente, la gente que escala en estos lugares es joven; la precaución que deben tener es hidratarse bien y llevar comida suficiente. El aspecto más difícil de predecir es el clima, ya que cambia muy rápidamente. También se debe tener precaución con las empresas que venden la vuelta al hielo continental o la vuelta al lago Huemul, que más allá de que no sean técnicamente muy difíciles, la persona que va a hacerlo tiene que tener buen estado físico, porque al ir hacia el hielo continental, si hay una tormenta, pasa de ser un paraíso a ser un infierno, porque no hay punto de referencia, ya que todo se vuelve blanco y plano. Por lo tanto, estamos insistiendo mucho en ese aspecto: el turista que viene debe saber y la agencia debe saber explicarle a quien le vende la excursión; no sólo es vender un paquete para ganar dinero sino que no se puede enviar gente que no esté preparada al hielo continental.

Para aclarar, el campo de hielos continentales se trata de una de las principales reservas acuíferas del mundo por su extensión, tanto en superficie como en cuanto a profundidad; es una capa de hielo de casi 200 metros de espesor.

Además, es una belleza natural impresionante, al menos la vuelta tradicional que se hace aquí, porque el campo de hielo es inmenso (incluye Chile y Argentina). Acá hay un recorrido que abarca paso Marconi y Paso del Viento, que se hace en siete días a nivel turístico; es bellissimo, ya que pasa por el pie de las montañas, como el cerro Chaltén y el Torre, y realmente es un paisaje que no se ve fácilmente.

El puesto tiene un equipamiento importante. Tiene buena aparatología y las instalaciones son muy amplias y cómodas.

Sí, para ser un puesto sanitario es muy completo; está abierto las 24 horas; funciona casi como un hospital rural del primer nivel. Esto se debe a la demanda; cuando llegué al pueblo éramos 40 habitantes y no había nada. A medida que fue creciendo, y sobre la base del turismo, fue necesario incorporar todos estos elementos. Realmente recibo mucho apoyo de la gente, además del gobierno provincial; pero mucho equipamiento es donado.

¿Qué le diría a sus colegas jóvenes que acaban de egresar, de terminar la carrera, y a quienes permanecen en las ciudades o les cuesta dar el paso hacia el resto de la Argentina?

Creo que estos lugares no son fáciles, realmente es diferente la vida en este tipo de zona con respecto a las grandes ciudades. Uno está bastante solo, sin otro colega. Pero si a uno le gusta la medicina familiar o la vida de pueblo, como a mí, esto es un paraíso. Entendemos al paciente como una unidad, es cuerpo, alma y mente. Aquí yo conozco todo del paciente: conozco la dolencia pero también conozco su vida y sus preocupaciones.

Pero no sé si a todo el mundo le cabe este tipo de medicina. Creo que también las especialidades y todo lo que se hace en las grandes ciudades es muy importante. Creo que si a alguien le gusta puede probar; es lo que les digo a mis colegas: "vengan y prueben". Si no les gusta o no se adaptan se pueden ir, pero no hay que tener miedo a los cambios. Yo venía por un año, no era mi idea instalarme aquí, y me quedé. Así como yo me quedé, muchos pasaron por aquí y no se adaptaron. A muchos médicos les cuesta aceptar que el paciente no es un desconocido como en la ciudad, sino que si atendió al panadero, éste le comentó al gomero, etcétera. Entonces tenemos que estar cuidándonos de cómo atendimos al paciente, cómo lo tratamos; si nos equivocamos, obviamente se entera la mitad del pueblo; si acertamos, somos Dios por un rato. Creo que aprendí mucho de lo que me interesaba; era una medicina que yo quería hacer. Así que hay que animarse, hay que salir un poco de las grandes ciudades, además, siempre se puede volver. Pero si uno se queda con la duda nunca lo sabrá.

Copyright © Sociedad Iberoamericana de Información Científica (SIIC), 2016
www.siicsalud.com

La entrevistada no manifiesta conflictos de interés.

Los interesados pueden ver el video de la entrevista completa en www.siicsalud.com/acise_viaje/ensicias.php?id=150642 y en el canal SIICSALUD de youtube, en www.youtube.com/watch?v=j5LxOawndQ8

Información relevante

Puesto Sanitario El Chaltén, provincia de Santa Cruz

Respecto a la autora



Carolina Codó. Médica, Directora del Puesto Sanitario El Chaltén; Coordinadora de la Comisión de Auxilio El Chaltén, Santa Cruz, Argentina. Experimentada escaladora.

Respecto al artículo

La Dra. Carolina Codó es médica y dirige el Puesto de Salud de El Chaltén. Vive allí desde hace 22 años. Llegó suponiendo que iba a ser por una corta estadía o como una experiencia, y se quedó.

La autora pregunta

Los deportes de montaña se asocian con la probabilidad de accidentes en zonas de difícil acceso.

Para la asistencia de los escaladores accidentados, ¿cuál de las siguientes cualidades es más importante en el médico rescatista?

- A Estado físico adecuado.
- B Familiaridad con las características geográficas.
- C Manejo de la emergentología.
- D Capacidad de trabajo en equipo.
- E Todas las mencionadas.

Corrobore su respuesta: www.siicsalud.com/dato/evaluaciones.php/150642

Palabras clave

atención primaria, médico de familia, medicina rural

Key words

primary care, family doctor, rural medicine

Cómo citar *How to cite*

Codó C. Puesto Sanitario El Chaltén, provincia de Santa Cruz. *Salud i Ciencia* 21(8):880-2, Abr 2016.

Codó C. Health centre in El Chaltén, province of Santa Cruz. Salud i Ciencia 21(8):880-2, Abr 2016.

Orientación

Epidemiología

Conexiones temáticas

Salud Pública, Atención Primaria, Medicina Interna, Medicina Familiar, Medicina Deportiva