

Universidad Nacional de Mar del Plata - Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social

Repositorio Kimelü

<http://kimelu.mdp.edu.ar/>

Licenciatura en Enfermería

Tesis de Enfermería

2021

Proceso de profesionalización en enfermería en Pinamar

Rodríguez, José Alfredo

Universidad Nacional de Mar del Plata, Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social

<http://kimelu.mdp.edu.ar/xmlui/handle/123456789/1064>

Downloaded from DSpace Repository, DSpace Institution's institutional repository

TALLER DE TRABAJO FINAL

Proceso de profesionalización en enfermería en Pinamar



DOCTORA MÓNICA BARG

ALUMNO: JOSE ALFREDO RODRIGUEZ

2021

INVESTIGACIÓN CUALITATIVA.

ENTREVISTAS ABIERTAS

PREGUNTA PROBLEMA

COMO SE DESARROLLO EL PROCESO DE PROFESIONALIZACIÓN DE ENFERMERÍA EN LA CUIDAD DE PINAMAR?

EVALUAR SI ESTE PROCESO EMPODERO O NO AL COLECTIVO ENFERMERO EN PINAMAR

ANALIZAR EL PODER DESDE LA PERSPECTIVA DE ALGUNOS PENSADORES DEL SIGLO PASADO COMO MICHEL FOUCAULT, PIERRE BOURDIEU, KARL MARX.

OBJETIVOS GENERALES.

CONOCER EL PROCESO DE PROFESIONALIZACIÓN DE ENFERMERÍA EN PINAMAR Y VER COMO ES LA RELACIÓN CON EL PODER.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

REVISAR LA HISTORIA DE LA SALUD Y LAS INSTITUCIONES DE SALUD DONDE LOS ENFERMEROS DESARROLLAN SUS PROFESIÓN

ENTREVISTAR A PERSONAS RELEVANTES DE LOS COMIENZOS Y ACTUALES.

Proceso de profesionalización de enfermería en Pinamar

Introducción

Pinamar, su historia.

Se cumplieron en el año 2018 75 años de la fundación de Pinamar, un sueño visionario del Arquitecto Jorge Bunge, quien merece un capítulo único, si de procesos se trata y que tuvo la visión de que en estos lugares de la provincia de Buenos Aires, donde habían medanos salvajes e infértiles para la ganadería, era ideal para la creación de un balneario.

Según el escritor Juan Cruz Jaime *“no hay unidad en los antropólogos a la hora de definir cuáles fueron los primeros habitantes de los territorios que son hoy Pinamar y la zona. Según este autor los Pampas eran quienes ocupaban estas tierras, que luego fueron*

siendo suplantados por los araucanos que procedían de Chile hacia finales del siglo XIII. Sebastián Caboto explorador y cartógrafo, que estaba al servicio de los ingleses y los españoles en la época de la colonización, cuando se estableció en la desembocadura del Carcarañá, se encontró con los Pampas y los llamo Querandíes que quiere decir “gente de grasa” luego se los conoce como Pampas, que significa gente de la llanura. Por su parte los araucanos los llamaron Puelches que significa gente de este”.¹

En cuanto a los orígenes de la denominación de los pagos del tuyu, es un vocablo guaraní que significa barro o lodo, según el mismo autor, Juan de Garay en 1852, partió en una expedición de reconocimiento de la zona, hasta la Ciudad encantada, actual Mar del Plata, de esta expedición se conocen las costas Marchiquitenses, estas tierras que estaba habitada por los Querandí, y ellos la llaman por primera vez “*rincón del tuyu*”.²

En el siglo XIX ante el avance de la posibilidad de comercializar carnes la zona comienza a ser importante para la ganadería y empiezan los primeros avances hacia el sur del río Salado de algún expedicionario. En uno de estos avances por tierra de los expedicionarios, presidía dicha avanzada, un joven estanciero, Juan Manuel de Rosas, llegando con la misma hasta lo que es hoy Sierra de los Padres, donde edifican un nuevo fortín y vuelven a Buenos Aires en 1826.³

Luego de la frustrada revolución de los Libres de Sur y ante la dificultad de controlar tan amplio territorio, Rosas decide dividir lo que era hasta ese momento dos partidos, Monsalvo en Lobería, Mar Chiquita, Ajo y Tuyu y Dolores en Tordillo, Pila y Dolores.

Los campos a los cuales pertenece la zona, eran herencia de los hermanos Martín y Jorge Suárez Lastra, que se los venden a Don Martín Alzaga quien le impone el nombre de laguna de Juancho, llamada así porque una persona con ese apodo se ahogó en esta laguna, 1851. Alzaga de más de 50, algunos historiadores dicen 60 años, se casó con Felicitas Guerrero, 1862, quien solo tenía 16 años y a la cual le construyó el castillo que puede verse hoy en la ruta 2 la altura del río Salado, en una estancia llamada “La Postrera”. Alzaga, uno de los hombres más ricos de aquellos tiempos, seis años más tarde falleció dejando a la viuda heredera de todos los bienes, entre los que contaba la mencionada estancia y los campos que componían la zona de Pinamar, Gesell y el Partido de la Costa. Lamentablemente Felicitas terminó asesinada por un amante despechado, dejando a su familia una gran fortuna en tierras.

En 1930 Valeria Guerrero, descendiente de Felicitas, cuenta en su libro sobre los orígenes de Pinamar que con motivo de la muerte de su hermano Manolo los conservadores quisieron hacerle un homenaje en Madariaga y relata que la gente importante de la vecina

¹ Jaime, Juan Cruz, *Pinamar*, LARA Producciones Editoriales, 2003. p 7.

² *Ibíd.* P.8

³ *Ibíd.* P 11.

cuidad le propusieron hacer algo en las playas que pertenecían a sus campos y que según relata *solo la aprovechaba un primo instalándose con amigos en las costas*.⁴

Años más tarde, cuenta el arquitecto Jorge Bunge que en ocasión de reunirse en Uruguay con amigos comentaban lamentándose que en la Argentina no hubiera podido realizar una obra de fijación del aliento que habían ejecutado los uruguayos, en la misma reunión estaba presente la señora Valeria Guerrero, dijo que “*ella tenía una sección de playas pero que resultaba sumamente muy difícil hacer nada en ellas*”.⁵

Bunge supo aunar voluntades y seguir con tesón su norte

Lo real es que lo que es hoy el partido de Pinamar, era el fondo inútil de dos campos, uno Laguna de Juancho, y la otra estancia El Rosario. Los fondos de estos campos solo tenían medanos, sin vegetación alguna, arena llevada por el viento de un lugar al otro, en un movimiento sin fin. Según la misma fuente, esto era herencia de los tataranietos de Felicitas Guerrero, quienes se lo venden a una sociedad, compuesta por Jorge Y Eduardo Bunge, Francisco Pérez, Ignacio Uranga, Ricardo Sauze, Arturo Bosch, Eduardo García Fernández, Amancio Williams, Luis Saúl del Pino y Juan Mosciaro que se conformó luego de varias idas y vueltas, el 15 de febrero de 1942 y que marcó el inicio de lo que hoy es PINAMAR SA. La inauguración del balneario se realizó el 14 de febrero de 1943. Así nace el nuevo balneario bautizado como Pinamar por decreto fechado el 4 de diciembre de 1944 por el interventor de la provincia de Buenos Aires.⁶

Pero sin duda, el desvelo de crear un balneario, nunca mejor dicho “contra viento y marea” era de Jorge Bunge. La visión del arquitecto estaba fermentando y ya había tenido un intento de crear otra ciudad más al sur, cerca de Bahía Blanca, sin llegar a concretarlo, la idea lo sobrevoló durante mucho tiempo. Al conocer el fondo de campo, (inútil para la ganadería) la idea empezó a ser algo concreto. Este Arquitecto y urbanista de reconocida trayectoria en la ciudad de Buenos Aires tiene en sus anales la construcción de muchos edificios históricos de la ciudad de Buenos Aires, hoy CABA.

El primer balneario que surge perteneciente a General Juan Madariaga, es Ostende y casi contemporáneamente con Ostende surge Monte Carlo, propiedad de los franceses, Francios de Roumefort, Albert Grouward y a Bisset.

Decir del arquitecto y fundador, visionario del hoy partido Pinamar, que a su visión, le agrego gran capacidad de negociación, un carácter determinado y muchos años de sacrificio desmedido, hay que pensar aquí, que si hoy hay una ciudad donde solo había arena estéril, es debido a que este Señor puso su vida, literalmente detrás de su sueño.

“Sin embargo el trabajo más importante, el que le dio mayor trascendencia, lo realizo Bunge en su casa. Logro pasar su filosofía sobre la acción y el desarrollo de Pinamar a su hija Cecilia, quien a su vez supo trasmitirla a sus nueve hijos para que el

⁴ Inédito, citado por Juan Cruz Jaime.

⁵ Jaime, Juan Cruz, *Pinamar*, LARA Producciones Editoriales, 2003. P 35.

⁶ Ibídem p 55

proyecto Pinamar tuviera continuidad en las generaciones venideras de su misma familia, quienes sostuvieran y sostienen la idiosincrasia de un balneario de alto rango, exclusivo y único en la nación.

Hablamos de proceso...pero que es un proceso? La definición del diccionario, dice, que es un “Conjunto de fases sucesivas de un fenómeno o hecho complejo. Y agrega como ejemplos de procesos a "proceso mental; el proceso de una enfermedad; los procesos erosivos de tipo climático, entre otros. Acá nos referimos a un proceso social que involucra directamente a la profesión enfermera, que surge de otros procesos sociales, necesarios en la vida, como en el caso mismo de constituir una ciudad. Enfermería llena los requerimientos de un proceso, siendo este colectivo un fenómeno social con fases sucesivas, las cuales tienen altos y bajos, como en todo proceso que involucra a la vida, se avanza y se retrocede. Al hablar de algo social no podemos dejar de pensar en que se pueden tomar situaciones individuales que generan en el seno de un grupo/colectivo, un comportamiento general, que a su vez en la interacción de este grupo con los otros grupos sociales, los margina, los reposiciona, los empodera o los desempodera, en sí, genera un movimiento social que muestra o no hegemonía sobre los demás actores sociales. Una lucha por posición que da como resultado la manifestación del poder intrínseco en los distintos grupos sociales.

Dentro de los distintos procesos, este es uno de los más notables, en el tiempo que se generó la epopeya del arquitecto Jorge Bunge, el turismo no era conocido como una industria en sí. Menos pensar que en el medio de la arena un balneario pudiera nacer y desarrollarse, en esto radica su visión de ver más allá de ese presente sin nada, en el soñar una ciudad con calles totalmente diferentes, ver edificios, pensar en sus pobladores, en las instituciones intermedia (bomberos, sala de primeros auxilio, club de futbol) en los obreros con sus gremios, albañiles, techistas, aquellos que cuidarían los bosques...etc...etc.

En primer lugar como oponerse a la naturaleza, a sus estados implacables, como dejar quieto algo que se desplaza por toneladas de un lugar a otro con la fuerza de los vientos, según Jaime el intento sumo, al principio algunos fracasos....solo fue la tenacidad y la determinación de Bunge que sostuvo el rumbo a pesar del gran desafío y las desventuras. Según Bunge “para fijar eficazmente las dunas conviene realizar en breves plazos lo que la naturaleza pone milenios en lograrlo. Dice Jorge Bunge *“El proceso natural de fijación ha sido analizado magistralmente por el doctor Cabrera y puede sintetizarse en 5 etapas, 1) inmovilización de las dunas por plantas especialmente aptas para sobrevivir entre arenas voladoras y brumas salobres, como el espartillo y tupe. Donde estas arraigan, cortan el viento y fijan, 2) Latentes a la espera se encuentra semillas de especialmente rusticas que afianzan los arenales inmovilizados por el espartillo, 3) estas plantas demasiado rusticas no tardan mucho en ser desalojadas por otras más vigorosas y exigentes, que preparan el clima propicio a la forestación, 4) carentes de todo elemento nutritivo, 5) Las hojas de estos árboles forman la capa de humus que creara la riqueza de proverbial de las tierras cercanas a esta costa.”*⁷ Este proceso que se resume en

⁷ Ibídem. P 46

10 renglones, le llevo a Bunge años de estudio, de sacrificio, pero lo irónico de la historia de Pinamar es que fundo sus bases en las dunas movibles. En otro momento algo tan escurridizo y movedizo, nunca pudo ser pensado como cimiento de una nueva ciudad. Tan escurridizo y tan cambiante en su morfología como lo es la disciplina enfermera, que en el transcurso de los años no logra poner un norte donde todos apuntemos a un objetivo concreto, como los granos de la arena cada tanto se ven esfuerzos individuales sin llegar a fijar los objetivos.

Al final, una pequeña matita, llamada espartillo empezó la cadena de la fijación... pero eso no era todo, ahora a una arena vacía debía agregársele nutrientes para el desarrollo de otras especies más grandes que le dieran un atractivo a este desierto. Así comienza una segunda ola con las conocidas acacias pinamarenses y sus flores amarillas de agosto entre algunos álamos los que aportan tomando de las aguas guardadas en los medanos hojas que al caer y podrirse generan el momento ideal del pino...a cuya especie le debe las dos primeras sílabas el nombre de la ciudad partido. Un proceso....un gran proceso...que no estaba terminado al momento de crear un paisaje de medanos y pequeños pinos entre las acacias que tiñeron de verde los medanos.

Estoy dispuesto a hablar del proceso de enfermería...pero el proceso de profesionalización de enfermería en Pinamar, no es más que un proceso dentro de mil procesos que ocurren en este pequeño planeta del que somos una ínfima parte y al cual le debemos una respuesta acorde como ciudadanos del mismo. El pensarse por afuera de los acontecimientos geológicos, cósmicos o sociales, es el primer error, al definir las infecciones asociadas al cuidado de la salud nos encontramos dentro del paquete de aquellos que pasan por un hospital y se llevan un recuerdo, una infección asociada al cuidado de la salud (IACS), conformando el preocupante 25 % en países subdesarrollados,⁸ pero el solo acto de recordarnos que somos parte de ese porcentaje ya es parte de la falencias. Somos ciudadanos de este mundo, antes de ser enfermeros, pero es necesario que se nos recuerde que componemos una estadística para que tomemos conciencia?

Ahora al paisaje le faltaba el principal acto,...un hombre,...su familia,...que debía comer y además vestirse, para lo cual, la civilización del otro lado del médano, tenía que acceder, por lo tanto debía existir un camino, y alguien que conecte el emprendimiento con el partido de cabecera, etc.. etc... Etc... Así se comienzan las gestiones para el camino, el teléfono, el ferrocarril. Para los que piensan que al arquitecto solo lo movía una idea ambiciosa y lucrativa de este emprendimiento, hay que leer como festejaba los nacimientos de las instituciones intermedias, de los sectores comerciales, de las primeras revistas o diarios, clubes, como se comprometía con ellos participando en las comisiones, un visionario que veía lo invisible, creyente de que lo que empezó no era algo solo para él o su familia. De hecho hoy en pinamar viven aproximadamente 50.000 personas todo el año, y más de medio millón en el verano disfruta de las playas, del mar, de la arena y de la sombra de los millones de pinos que aun hoy continúan en la custodia y reproducción de la sociedad creada por Jorge Bunge, PINAMAR SA.

⁸ Dato tomado de la cátedra ALTO RIESGO, Licenciada Norma Peralta, UNMDP.

Ver los personajes que componen su historia, la continuidad que le siguió al arquitecto, como el señor Enrique Shaw quien se casó con la hija de Jorge Bunge, la señora Cecilia Bunge de Shaw todos en una cadena siempre en la misma línea del proyecto Pinamar.

Este es un proceso...pensar en una ciudad, ver sus calles sus edificios, las personas que la habitan, instituciones intermedias, como bomberos, salas de primeros auxilios, clubes, diarios... Poner manos a la obra, gestionando cada una de las conexiones con el exterior, teléfono, camino, ferrocarril, salud, policía, bomberos levantándose de los fracasos momentáneos con más fuerzas para seguir el camino, domar lo indomable. La salud marco un espacio en este proceso y por supuesto enfermería no estuvo ausente. Si es cierto que no en un lugar destacado. Según Jaime la salud en el verano, estaba en principio en manos de médicos que vacacionaban en el balneario. En invierno, cuando Pinamar estaba desguarnecida en ese aspecto eran médicos los doctores Tubio y Fichera, hasta la llegada del doctor Rainero Bochi, quien se radica, y no solo atiende los problemas de salud del balneario sino también de la zona y de otros pueblos aledaños y que algunos pioneros cuentan muchas anécdotas de Bochi que como el clásico medico de aquellos tiempos iba por las casas visitando a los enfermos.⁹

Junto con el doctor Bochi, aparece la primera enfermera, Maria Ester García de López, nacida en Navarro, traída por un tío, llego en 1948, había trabajado muchos años en el Hospital Argerich, donde aprendió a manejar “el pulmotor” y según el autor salvo muchas vidas de algunos semiahogados.¹⁰ Quien también actuaba como partera de varios nacidos en Pinamar

Una vez creada la ciudad, la salud es consecuencia de una necesidad poblacional, dentro del sector salud, enfermería compone la fuerza de trabajo más grande, no solo en números de personas sino también de acciones. Así nació una comisión para la creación de la primera Unidad Sanitaria, el 11 de julio de 1960. El primer médico de la unidad sanitaria fue el doctor Marra. La misma funcionaba en el barrio “Los Eucaliptos” que gracias a la gestión del ministro Bocalanbro fue equipada y quedo en forma permanente otra enfermera llamada Victoria González. Siendo en los registros las primeras enfermeras de la ciudad. De aquí en adelante la actual investigación intentara develar este proceso de profesionalización y como, este influyo en el colectivo enfermero en lo referido a la relación de poder que existe en los distintos actores sociales de una sociedad.

Así nació Pinamar, hoy un balneario elite de la costa, ya con 75 años de historia, con pinos altos, asfalto, bosques, canchas de golf, hermosas playas aun así, tiene tantas contradicciones como cualquier ciudad de nuestro país, enterrando en la arena secretos de todo tipo, disfrazando de alegría los veranos para ocultar la tristeza de los fracasos sociales de largos inviernos. Es una ciudad como cualquier otra, aunque muchos crean que por vivir en Pinamar sus pobladores no les falta nada, no tiene problemas estructurales o no pasan cosas aberrantes como en otra ciudad.

⁹ Jaime, Juan Cruz, *Pinamar*, LARA Producciones Editoriales, 2003. P 145

¹⁰ Jaime, Juan Cruz, *Pinamar*, LARA Producciones Editoriales, 2003. P 146

Los procesos de enfermería

En muchos países y en nuestra nación se han dado distintos procesos, en los cuales enfermería debió participar, a veces queriendo, a veces obligada por las circunstancias, algunos amargos, como el de la última dictadura cívico-militar, en ellos se manifiesta el brazo invisible de los que de alguna manera diagraman las políticas a desarrollar y luego se aplican al colectivo quien es cuerpo productivo y cuerpo sometido.¹¹ Algo que Foucault deja claro en su libro Vigilar y Castigar. Pero a pesar de todo, si enfermería en Pinamar tiene un capítulo en este proceso, uno nutrido que hay que investigar y plasmar para que no sea como el médano que hoy esta acá y mañana allá, para que ese movimiento histórico tenga una piedra fundacional en alguna voz.

Para esto es necesario observar otros procesos de profesionalización, aunque distantes en el tiempo, sin ninguna duda los signos de los procesos se van repitiendo, con otros actores, otros nombres propios pero es ese espejo o por similitud o por distancia, observar aquello que sucedió en otros procesos nos hace entender el que vivimos. Marx defendiendo su postura de estudiar el desarrollo de la industrialización en Inglaterra, siendo él alemán, respondió a las críticas de sus compatriotas alemanes. *“Pero si el lector alemán se encogiera farisaicamente de hombros ante la situación de los trabajadores industriales o agrícolas Ingleses, o si se consolara con la idea optimista de que en Alemania las cosas distan aún de haberse deteriorado tanto, me vería obligado a advertirle: “de te fabula narratur” (a ti se refiere la historia).*¹² Tal cual el pronóstico de Marx el desarrollo de la industrialización, no solo alcanzo a Alemania, sino también a toda Europa y hoy con el fenómeno globalización a cada rincón del planeta. Por lo general nos pensamos por fuera de los procesos que ocurren a nuestro alrededor, sin tomar conciencia que somos parte de la historia viva de nuestra actualidad, cuestión también planteada por otros pensadores del siglo pasado como Pierre Bourdieu, el planteaba que los sociólogos estudiaban los fenómenos sociales sin llegar a verse, ellos mismo, dentro de esos procesos.

Al mirar la historia de la enfermería desde sus comienzos hasta hoy...sigue padeciendo los mismos sesgos, la hegemonía medica maneja los hilos desde un ministerio o una dirección de salud y pone la mano en la formación de nuevos técnicos profesionales en enfermería y no en otras disciplinas con el fin de tener un cuerpo obediente y productivo, mientras el colectivo enfermero se amansa a esta situación particular, la toma como natural y se entrega. La hegemonía sigue ejerciendo la dominación material y espiritual. No podemos imaginar nunca que un nuevo rol nos toca de aquí en adelante, que no este solamente al lado de la cama del paciente. Más actual, la idea de la colegiación de enfermería en la provincia de Buenos Aires, parte desde el ejecutivo provincial, con un fin determinado, desplazar la resistencia sindical y colocar la corporación por encima de lo anterior. Se puede coincidir o no con lo planteado pero tiene que nacer de las entrañas ajenas una necesidad propia? No sería más lógico que nosotros pariéramos una nueva ley, una nueva forma de organización, habiendo tanto desarrollo profesional y de post grado? O

¹¹ Foucault, Michel, VIGILAR Y CASTIGAR, SIGLO XXI, P 35

¹² Karl MARX. EL CAPITAL. Tomo I, Siglo Veintiuno, Editores. P 7

seguiremos el destino sin fin de los medanos de Pinamar sin rumbo fijo en un movimiento a la deriva del próximo viento que sople? En el análisis de Marx esto sería “*además de las miserias modernas, nos agobia toda una serie de miserias heredadas. No solo padecemos a causa de los vivos, sino también de los muertos. Le mort saisit le vif!* (el muerto atrapa al vivo)”¹³ La Disciplina Enfermera continua arrastrando los mismos sesgos que tabican la salida definitiva hacía una disciplina más independiente.

Marx le advierte a un lector (Maurice Le Chatre) que “en la ciencia no hay caminos reales, y solo tendrán esperanzas de acceder a sus cumbres luminosas aquellos que no teman fatigarse al escalar por los senderos escarpados”.¹⁴ Parece ser que no es un tema de solo dominación sino también de levantarse de la cómoda situación personal que vivimos, un sueldo, una casa, el auto...dejar el pensamiento individual y buscar uno más plural y colectivo, para poder hacer nuestro propio camino hacia un proceso de verdadera transformación de la Disciplina Enfermera.

Sobre los procesos que vivió enfermería en argentina podemos citar varios, que tienen que ver con el poder. Uno es el que narra en su libro Soltando Amarras la Doctora en comunicación Beatriz Morrone, haciendo una comparativa sobre los enfoques que le dieron a las escuelas de enfermería del ministerio de salud nacional versus la escuela de enfermería de la Fundación Eva Perón. La citada aborda el tema desde la naciente misma del enfoque del poder y resalta que “*el mayor problema no radica en socializar las incertidumbres sino en el sostenimiento de los obstáculos que tabican las posibles salidas*”.¹⁵ Por eso hablar de procesos es hablar de poder o de no poder, sobre todo no poder emprender un camino de cambio, pero más allá de un cambio de la actual realidad, principalmente un cambio a nivel espiritual, que no tiene nada que ver con lo religioso, sino un cambio en el espíritu de la disciplina, romper las estructuras mentales y empezar a pensarnos por encima o al menos a la par de otras disciplinas.

Pero es mejor que ella misma nos diga que “*no hay procesos de empoderamiento profesional que no vertebren su dinamismo en la búsqueda de su propia historia*, afirma que *la deficitaria producción de material relacionado con la historia de la enfermería en argentina es un indicador de su subordinación con que se disciplina a sí misma*.”¹⁶ Esto es un indicativo de la anorexia de poder que padecemos, por citar a Denise Gastaldo, que la producción de enfermería tiene destino para otras disciplinas sin alimentar la nuestra. Pero peor es el augurio de la famosa frase “*el que no conoce su historia está condenado a repetirla*”¹⁷ Por eso esta investigación busca en el alma de la historia de la disciplina, entender procesos, decisiones, cambios, avances, retrocesos.

¹³ Ibídem. P 7

¹⁴ Ibídem. P 21

¹⁵ Morrone Beatriz, SOLTANDO AMARRAS, Mar del Plata 2013, Ediciones Suarez. P 41

¹⁶ Ibídem. P 42

¹⁷ “Aquel que no conoce su historia está condenado a repetirla”, esta frase se atribuye en primera instancia a Napoleón Bonaparte pero también se dice que quien inició con esta evaluación del pasado, presente y futuro fue el filósofo español Jorge Agustín Nicolás Ruiz de Santayana cuando dijo: “Aquellos que no recuerdan el pasado están condenados a repetirlo”

Las dos escuelas citadas, tuvieron su lugar en la historia a mitad del siglo XX donde se estableció un nuevo paradigma en la salud de la República Argentina y que tuvieron en el ministerio de salud nacional, y en su ministro Ramón Carrillo, como máximo exponente la representación de un nuevo modelo. De la época se recuerdan las construcciones de más de 500 establecimientos de salud y es considerado el precursor del sanitarismo en nuestro país.¹⁸ Por supuesto, aquí la visión de la enfermera es como una efectora en el andamiaje que le era necesario al poder, por lo tanto es tomada como una necesidad básica para el desarrollo de un plan nacional. Cita la Doctora Beatriz Morrone que el Ministro Carrillo *“fue impulsor del desarrollo de la enfermería como eslabón necesario para cumplir una importante misión dentro del proyecto del primer peronismo”* y que él mismo estaba *“posicionado claramente dentro de un movimiento nacional y popular y que “necesito contar con un dispositivos de inclusión social”*.¹⁹

Así en el año 1944 según Varonelli y Varonelli Corech, citados por la doctora Morrone *“la dirección Nacional consiguió la sanción de la ley 12912 que la estableció como sede la inscripción y matriculación de enfermeras, una de las categorías del personal de salud donde la escasez era más aguda”*. El artículo 30 autorizaba la concesión de matrículas a personas que demostraran años de práctica, aunque careciesen de constancia de estudios específicos, se convirtió en un tipo especial de enfermeras”²⁰ Tres años más tarde, solo 8000 enfermeras se habían registrado, que para el ministro Carrillo lo óptimo serían 45000. De aquí que se pone manos a la obra en la formación de más enfermeros y que sirvió como gran excusa para seguir hasta el día de hoy con la anacrónica disposición de la formación de técnicos en enfermería, nivel terciario, autorizados por el Ministerio de Salud. Hemos discutido sobre el tema en la cátedra de investigación sobre lo expuesto...no pretende la crítica arrimar conflicto a la posición técnico vs universitario, quien es mejor? Quien vale más? Es una necesidad el trabajo, visto desde este perfil, las personas buscan cubrir una necesidad manifiesta, la enfermera es un trabajador ante todo, pero...no es hora ya de que revisemos esta cuestión de formar más enfermeros sin ni siquiera evaluar el cuerpo docente? Quien mejor para esto que aquellos que han impreso en sus vidas una línea de preparación, de docencia, de años de capacitación para los aspectos pedagógicos que la universidad misma? No será que se sigue apuntando a un cuerpo productivo y cuerpo sometido, como plantea Foucault?

Más allá de estos interrogantes, se deja ver en el relato de la Doctora Morrone tres aspectos de la época citada, donde es evidente la hegemonía médica, la intervención de la iglesia católica y el parangón militar. De lo primero la dirección del hospital estaba a cargo de alguno de los médicos de gran prestigio, por lo general un jefe de servicio, que representaba al hospital ante la superioridad o el exterior, cita a Peralta Ramos cuando hacia su ronda vespertina en el Hospital Rivadavia, acompañado por el médico interno y los practicantes, era el médico interno quien llevaba la capa de Maestro y se la colocaba sobre

¹⁸ Alzugaray Rodolfo, 2008. Ramón Carrillo. El fundador del Sanitarismo Nacional, Buenos Aires, ediciones Colihue.

¹⁹ Morrone Beatriz, SOLTANDO AMARRAS, Mar del Plata 2013, Ediciones Suarez. P 43

²⁰ *Ibidem*. P 86

los hombros al pasar de un pabellón a otro”. Otro episodio llamativo lo compone el acto de que cuando un Jefe de Servicio ingresaba al Hospital de Clínicas el portero tocaba con la campana la secuencia sonora que anunciaba su arribo”.²¹ No muy lejos de aquí, recuerdo la enfermera sirviéndole el café al doctor y lavando la tasa usada. Todos detalles de sumisión y servicio...y porque no de servilismo que han atravesado y atraviesan, nuestra disciplina. Pero la queja no va a servir de mucho si solo queda en estas hojas, por otro lado y más adelante en la investigación propiamente dicha, voy a citar que en el año 1994 en Pinamar se realizó una jornada muy rimbombante “I Jornada para el Progreso de Enfermería”, mientras en el hospital los enfermeros competían por las horas extras. 2020...seguimos compitiendo por lo mismo sin reparar en la mejora de las condiciones laborales, que a su vez siempre implican mejoras económicas, al menos ambientes más sanos, que se respeten las leyes ya establecidas como la 23551 asociaciones sindicales, la 10471 régimen para la carrera profesional hospitalaria, la 14656 Régimen Marco del Empleo Municipal, entre otras.

Fui Secretario Adjunto del Sindicato de trabajadores Municipales Pinamar (STMP) y actualmente soy Secretario General del Sindicato de Profesionales de la Salud (CICOP SECCIONAL PINAMAR) algo que marca la Doctora Morrone como *un déficit en la participación gremial de los enfermeros como elemento para generar espacios de poder*²² Aunque en el momento de su investigación, participar tenía riesgos altos de ser detenido, quedar preso o incluso desaparecer, como ella cuenta, pero en el estado de democracia actual, donde están garantizado el derecho a la asociación y a la acción sindical, el déficit continua, lo que genera pérdidas en el espacio de poder que se logran a través de la lucha y la representación sindical ante las otras disciplinas que componen el universo salud.

Lo segundo que se destaca del proceso que analizamos es como la iglesia católica intervenía de manera literal, en las instituciones, como tenían un papel relevante y controlador de los hospitales de la época. Dice que en casi todos los hospitales existía un pabellón de las hermanas, donde vivía un grupo de religiosas, que no solo tenían la atención religiosa de los enfermos, sino también buena parte de la administración de los servicios, cuyos jefes, sin formación administrativas, eran verdaderos señores feudales”

Luego aparece el parangón militar en la figura de la caba, (enfermeras con cargo jerárquico) nombre femenino del rango militar, Cabo primer escalafón de los suboficiales del ejército, ellas eran responsables de las actividades de enfermería. Enfermería arrancaba sus rangos por debajo de las hermanas.

En el segundo caso la Escuela de enfermería de la Fundación Eva Perón, aparecen dos figuras emblemáticas en enfermería de la época, por lado Teresa Maria Molina, quien trabajo con el ministro Carrillo y por otro Teresa Adelina Fiora, esta última con gran influencia propuso la centralización de todas las escuelas existentes y la creación de nuevos planes de estudio para modernizar la enseñanza.²³ Aparentemente por una cuestión de celos

²¹ Ibídem. P 84

²² Ibíd. P 44

²³ Ibíd. P 88

profesionales Molina escribe un libro y evita hablar de Fiora y de la escuela de enfermería de la fundación Eva Perón. Cuenta la Doctora Morrone que *“la escuela de salud Pública creada por Carrillo no contó con el protagonismo que sus pares de la Fundación Eva Perón tuvieron en la publicidad oficial. Según Rodolfo Alzugaray el Ministerio de Salud Pública y la Fundación Eva Perón fueron complementarias, abonaban al proyecto peronista en los dos ejes cruciales de su construcción, la salud pública y la asistencia social.”*²⁴

Solo en la Fundación en 1951 habían egresado 5000 enfermeras. Pero lo más importante es que destaca que las características de las enfermeras tenía un cambio de perfil *“que las despega del estereotipo religioso que hasta ese momento impregno todos los espacios. La denomina como una mujer profesional decidida y autosuficiente que manteniendo su función como enfermera se aleja de la representación social de la atención al doliente fuera del territorio hospitalario. Aparecen en las fotos sin el médico al lado y podían ser reconocidas como profesionales por su actitud, sin la necesidad de estar vestidas de blanco”*²⁵. Apparently the Fundación Eva Perón les imprimió un perfil más profesional e independiente a sus alumnas y el desarrollo de las estudiantes estaba enfocado hacia una intervención más de campo que las de la escuela del ministerio. Pero se destaca que fue la acción política de la esposa del Presidente Perón por un lado y por otro la del Ministro de Salud Carrillo quienes interpretaron la necesidad de enfermeros e impulsaron la creación de ambas escuelas. Entiendo así que la decisión es exterior a enfermería y viene de arriba hacia abajo.

Los perfiles antagónicos de las dos escuelas en cuestión se define claramente al ver como las del Ministerio tenía una finalidad asistencial puramente, mientras que las de la Fundación tenían un perfil claramente de campo, independiente y con un rol central.

Analizando un proceso de profesionalización en México presentado por la Licenciada Susana Salas Segura, refiere que *“los cambios que han ocurrido en la enseñanza no han logrado transformar como quisiéramos el ejercicio profesional de enfermería, el cual depende más de la situación de déficit de enfermeras profesionales y la necesidad entonces de habilitar personal como **auxiliar del médico**, en los servicios hospitalarios o comunitarios, y en otro sentido la adaptación que se hace de los profesionales de enfermería en el mercado de trabajo.”*²⁶

En primer lugar entiende que no han tenido el resultado esperado en el intento de cambiar la enseñanza diciendo que *“no han logrado transformar el ejercicio profesional de enfermería, que el ejercicio profesional depende más de la situación de déficit de enfermeras profesionales y aparece la imagen de la enfermera como auxiliar del médico. A pesar de este “resultado no esperado” esta respuesta de cambiar la enseñanza marca una reacción ante lo hegemónico, una rebeldía de no seguir en el mismo camino, el buscar otra alternativa y no quedar solo en la aducción de lo hegemónico.*

²⁴ Ibíd. P 86

²⁵ Ibíd. P 87

²⁶ Salas Segura, et al, LA PROFESIONALIZACIÓN DE ENFERMERÍA. El proyecto de MENEQ. UNAM. Revista de actualizaciones de enfermería.

Para concluir con los análisis de los procesos citados, en primer lugar, la Disciplina Enfermera en una necesidad, que algunos interpretan más ajustada a la hegemonía médica o menos, pero siempre pegada a la necesidad de un enfermera de muros hacia adentro. En otros intentos podemos ver, la procuración de querer cambiar la plantilla de la enfermera, como es el caso de la escuela de enfermería de la FEP, o querer torcer el rumbo cambiando la enseñanza como es el caso de México, donde no se lograron los resultados esperados y aparece ese apego al médico, que como plantea la Doctora Beatriz Morrone el mayor problema no radica en socializar las incertidumbres sino en el sostenimiento de los obstáculos que tabican las posibles salidas, no soltamos las amarras. Por eso es necesario entender dónde nace el poder que nos controla y que no nos deja zarpar hacia un nuevo rumbo, quizás con los más altos lineamientos que nuestras teóricas nos han legado pero con nuestro propio rumbo.

El ejercicio del poder

Quererte como te quiero, no va a caber en ningún bolero

Te me desbordas dentro del pecho, me robas tantas horas de sueño

Me miento tanto que me lo creo.

Querer como te quiero no tiene nombre, ni documentos, no tiene madre

No tiene precio, soy hoja seca que arrastra el viento

Medio feliz en medio del cielo.

Si no me hicieran falta tus besos, me tratarías mejor que a un perro

Piensa que es libre porque anda suelto, mientras arrastras la soga al cuello.²⁷

Es notorio para la disciplina enfermera la contradicción que existe entre ese amor profesional, y la desilusiones que lo acompañan, es un constante estado pendular, entre la entrega al paciente y las amarguras de las instituciones de la salud, o el don vocacional y la mala retribución. Como lo expresa la poeta piensa que es libre por que anda suelto, mientras arrastra la soga al cuello.

En esa propuesta del pensamiento Foucault dice que *el cuerpo se ha usado como eje de estudio de muchas ciencias, desde la microbiología, la anatomía etc...etc...* “pero el

²⁷ Víctor Manuel, Nose porque te quiero.

cuerpo está directamente inmerso en un campo político. La relaciones de poder lo convierten en una presa inmediata; lo cercan, lo marcan, lo doman, lo someten al suplicio, lo fuerzan al trabajo, lo obligan a ceremonias, exigen de él signos".²⁸ Quizás entender que el cuerpo es la unidad funcional ha producido y produce las riquezas del mundo, pero que a su vez es una energía nuclear que no puede estallar sin control, por eso debe estar moderado en un reactor donde el mercado sea quien controle la "liberación" de su poder.

Foucault sigue diciendo *"Este cerco político del cuerpo va unido, en función de relaciones complejas y reciprocas, a la utilización económica del cuerpo; el cuerpo, en una buena parte, esta imbuido de relaciones de poder y dominación, como fuerza de producción, pero, en cambio, su constitución como fuerza de trabajo sólo es posible si se halla en un sistema de sujeción, (en el que la necesidad es también un instrumento político cuidadosamente dispuesto, calculado y utilizado). El cuerpo solo se convierte en fuerza útil cuando es a la vez **cuerpo productivo y cuerpo sometido**"*.²⁹ Desde la óptica de Foucault no solo es necesario la producción de cuidados enfermeros en los centros de salud, hospitales, clínicas etc...etc... sino también este cuerpo debe estar sometido para ser productivo. Según el sindicato de salud pública de la provincia de Buenos Aires arriba del 70 % de las tareas de un hospital las realiza enfermería, (algo que infiero empíricamente y que es tema de otra investigación), por cual constituye la mayor fuerza de trabajo de cualquier entidad relacionada a salud. Pero nosotros no lo entendemos, desde que el paciente ingresa a una institución, inclusive antes, tiene contacto y recibe cuidados de enfermería, en todo ese proceso de su internación la mayor demanda es de los cuidados y atención de enfermería, cuando se va de alta y aun en su casa siempre está presente el enfermero. Somos ese cuerpo productivo y a la vez cuerpo sometido.

Un sometimiento que tiene la colaboración indirecta del colectivo enfermero. Según el psiquiatra francés *"No obstante, este sometimiento no se obtiene solo de instrumentos ya sean de violencia, ya sea de ideología, puede muy bien ser directo, físico, emplear fuerza contra fuerza, organizado, obrar sobre elementos materiales y, a pesar de todo eso no ser violento, puede ser calculado, organizado, técnicamente reflexivo, puede ser sutil, sin hacer uso de las armas ni del terror y sin embargo, permanecer dentro del orden físico*".³⁰ Esta sutileza a veces manifiesta casi imperceptible a través de la conciencia colectiva o de un colega...porque no, que sigue, sin querer o por esa necesidad de "status quo", un lineamiento con el poder de turno, ejerce ese sometimiento que baja, ya planificado, pensado, estratégico y le pone valor de mercado a un cuidado profesional.

Propone que hay una *"tecnología política del cuerpo...rara vez formulada en discursos continuos y sistemáticos; a menudo está compuesto por elementos y fragmentos, y utiliza herramientas o procedimientos inconexos. A pesar de la coherencia de sus resultados, no suele ser una instrumentación multiforme. Se trata en cierto modo de la microfísica del poder que los aparatos y las instituciones ponen en juego, aunque su campo*

²⁸ Michel Foucault, VIGILAR Y CASTIGAR, nacimiento de la prisión, Siglo veintiuno. P 35

²⁹ Ibídem. P 35

³⁰ Ibídem. P 35

*de validez se situá en cierto modo entre dos grandes funcionamientos y los propios cuerpos con su materialidad y sus fuerzas.”*³¹ Es difícil despertar a la verdad que, lo que creemos decidir...en realidad es algo que ya ha sido ideado, diagramado y decidido por una mente “dominante” que va decantando en las entrañas sociales, determinando que el sistema es así y que no hay otra forma de organización posible sino la ya establecida. Entonces el sometimiento toma ahí dimensiones perversas atrapándonos en el medio de las necesidades básicas de la sociedad en la que vivimos, enredándonos y arrastrándonos a un círculo vicioso llamado sistema en el que estas “incluido” o “excluido”.

Foucault expone que *“el estudio de esta microfísica supone que el poder que en ella se ejerce no se conciba como una propiedad, sino como una estrategia, que sus efectos de dominación no sean atribuidos a una "apropiación", sino a unas disposiciones, a unas maniobras, a unas tácticas, a unas técnicas, a unos funcionamientos; que se descifre en él una red de relaciones siempre tensas, siempre en actividad más que un privilegio que se podría detentar; que se le dé como modelo la batalla perpetua más que el contrato que opera una cesión o la conquista que se apodera de un territorio.”*³² Es quizás esta batalla perpetua la que debe sostener siempre la lucha del colectivo enfermero sabiendo que si no se avanza en serio en la conquista de los espacios y los derechos que nos competen va a ser muy difícil que alguien lo ceda voluntariamente. Si la protesta algún día no se transforma en reclamo, sigue rebotando en las paredes de las instituciones como un X RAY (rayos x que se usan para radiología) sin tener ningún destino más que una catarsis de momento. Para que la protesta sea un reclamo hay que salir, tomar los espacios políticos, los espacios sindicales y exigir los derechos que se escriben en las leyes o por que no generar proyectos de ley paridos desde el vientre de la disciplina. Los esclavos piden los libres exigen, no podemos esperar resultados diferentes si repetimos la misma fórmula.

El filoso del poder sigue diciendo *“hay que admitir en suma que este poder se ejerce más que se posee, que no es el "privilegio" adquirido o conservado de la clase dominante, sino el efecto de conjunto de sus posiciones estratégicas, efecto que manifiesta y a veces acompaña la posición de aquellos que son dominados. Este poder, por otra parte, no se aplica pura y simplemente como una obligación o una prohibición, a quienes "no lo tienen"; los invade, pasa por ellos y a través de ellos; se apoya sobre ellos, del mismo modo que ellos mismos, en su lucha contra él, se apoyan a su vez en las presas que ejerce sobre ellos”*.³³ Son raíces arraigadas en lo profundo de la conciencia colectiva de los que son dominados por los pensamientos hegemónicos, verdades sin probar que damos por sentadas y nos sometemos y nos someten.

Asistimos con asombro y es noticia cuando un “no medico” está al frente en el sistema de salud de una ciudad o de algún ministerio, es noticia que se publica, llama la atención y es titular, parece que algún intrépido cruzo la línea de poder, en esto estamos atravesados por la idea de que la salud es una cuestión médica, que no puede alguien que no

³¹ Ibíd. P 35

³² Ibíd. P 36

³³ Ibíd. P 36

sea medico manejar el área salud. En el ejercicio sindical eh visto con asombro que muchas más veces de lo que nosotros creemos no están aptos para manejar lo que es gestión propiamente, a veces ni la información con la familia, menos la administración. Pero aunque esto parezca una crítica al médico en realidad es un llamado a despertar de la disciplina enfermero. Por qué no? Por qué nos tiene que sorprender que un enfermero sea titular y administre, gestione y actué desde otro ángulo el área salud? Acaso su visión holística no aplica para atender todas las fases de lo que llamamos salud?

Estos arraigos tienen que ver con, según Foucault, *“que estas relaciones descienden hondamente en el espesor de la sociedad, que no se localizan en las relaciones del Estado con los ciudadanos o en la frontera de las clases y que no se limitan a reproducir al nivel de los individuos, de los cuerpos, unos gestos y unos comportamientos, la forma general de la ley o del gobierno; que si bien existe continuidad (dichas relaciones se articulan en efecto sobre esta forma de acuerdo con toda una serie de engranajes complejos), no existe analogía ni homología, sino especificidad de mecanismo y de modalidad”*.³⁴ Sin duda Foucault es el filósofo del poder...y está mirando en la mitad del siglo XX un fenómeno de nuestro tiempo, ahora llamado globalización, según José Mujica, ex presidente uruguayo, globalización significa mirar por todo el mundo.³⁵ Este estado de poder invisible que describe Foucault, suscribe en lo profundo de las clases sociales un mandato subliminal que de alguna manera domina a las masas y le imprime sus propios designios. Pero es evidente que en nuestra disciplina florece lo individual sobre lo global, la mirada por lo general se coloca sobre este momento, sin poder ver que debe haber una planificación en el proceso de llegar más arriba en el poder, que quizás haya necesidad de más de una generación para alcanzar objetivos más altos. No debe ser el hoy individual, sino el mañana colectivo lo que nos impulse hacia arriba en el poder. Me trae al proceso de Jorge Bunge, que no baso su proyecto solo en él, sino que se asoció, creo instituciones, las apoyo y no conforme con lo que él iba logrando sembró el proyecto en su hija y está en sus hijos para que el sueño tuviera una realidad en la continuidad de las generaciones.

Foucault refiere que las relaciones de poder *“no son unívocas; definen puntos innumerables de enfrentamiento, focos de inestabilidad cada uno de los cuales comporta sus riesgos de conflicto, de luchas y de inversión por lo menos transitoria de las relaciones de fuerzas.”* Se entiende que en este sentido, sobreviene un enfrentamiento eterno que quienes sostienen en el tiempo la hegemonía imponen condición a los que ceden. Agrega que *“El derrumbamiento de esos "micro poderes" no obedece, pues, a la ley del todo o nada; no se obtiene de una vez para siempre por un nuevo control de los aparatos ni por un nuevo funcionamiento o una destrucción de las instituciones; en cambio, ninguno de sus episodios localizados puede inscribirse en la historia como no sea por los efectos que induce sobre toda la red en la que está prendido.”*³⁶ Estos puntos innumerables de enfrentamiento tienen que ver con la lucha individual, que quizás sea el factor más decisivo en cuanto a la rebelión del colectivo que involucra, y que llama redes, entonces esta es una

³⁴ Ibíd. P 37

³⁵ https://www.youtube.com/watch?v=8U5rH4z3_uA

³⁶ Michel Foucault, VIGILAR Y CASTIGAR, nacimiento de la prisión, Siglo veintiuno. P 37.

gran razón para revisar la formación de los futuros enfermeros de este país, en el análisis de las entidades normalizadoras de la sociedad, que propone Foucault, la escuela, la cárcel y los hospitales psiquiátricos, encuadra perfectamente las escuelas de enfermería que habilitan los ministerios de salud de las provincias con la excusa de la falta de recursos e intenta formar un ejército productivo y obediente. De esto surgen muchos sin tener la formación académica, recibieron el título primero de auxiliares de y más tarde el de profesionales algunos sin pasar por un aula.

Queda evidenciado en lo que plantea la Doctora Beatriz Morrone sobre las dos escuelas de enfermería nacidas en el momento que Ramón Carrillo se hace cargo del Ministerio de Salud de nuestro país y ve claramente el déficit de enfermeros. Dos escuelas con dos perfiles muy diferentes, una tradicional, la del Ministerio, la definiría como la enfermería del “sí doctor”, armada a medida para la asistencia al mismo, con la mirada fija dentro de las instituciones y la otra, con un perfil independiente, sólida, empoderada y con una visión amplia en lo social, de la fundación Eva Perón.

Denisse Gastaldo al recoger un concepto de anorexia de poder, dice *“las enfermeras no son conscientes de su poder, o lo subestiman, de tal forma que acaban careciendo realmente de él. Cuando las enfermeras desisten de utilizar su poder, en beneficio de los otros estamentos profesionales, probablemente estén limitando la calidad de los cuidados que sus pacientes reciben.”*³⁷ Aquí estamos frente a un cuidado puramente asistencial, individual, con destino del paciente, mientras que la mirada más alta sería pensar en la salud de una ciudad, de un barrio, algo más global que el acto de cuidar un paciente. Pero de todas maneras la visión es clara, al ceder nuestros espacios, nuestro protagonismo en infinidad de prestaciones de enfermería “en beneficio de otros estamentos profesionales”, estamos entregando los honores que nos ganamos merecidamente en nuestro ejercicio profesional, lo que eleva el ego de la otra profesión y deja nuestra disciplina raquítica de poder, al final lo que se limita no es una cuestión de orgullo profesional, sino la calidad de los cuidados del paciente. Perdemos calidad en los cuidados del paciente.

Afirman que, *“de distintas maneras, ellas ejercen poder y que son un grupo profesional muy poderoso, con gran influencia sobre los individuos y las poblaciones y que generan conocimiento e influyen en decisiones políticas.”*³⁸ Todo esto es traducido a que si bien esto puede ser cierto, como que también somos poseedores de gran conocimiento, también es cierto que siendo el mayor número de efectores y por ende el grupo más poderoso, no son las que mejores honorarios perciben y peor aún, las que a veces más marginales quedan en las condiciones laborales entre los profesionales del área salud. Creo que esta afirmación es dual, primero suscribe lo que muchas veces hemos criticado desde la cátedra de investigación, enfermería investiga mucho, pero para otras disciplinas, las cuales se sirven de esas investigaciones para tomar decisiones en su beneficio. Luego el pensar en esto es como tomar un premio consuelo, es decir ejercemos el poder en forma indirecta,

³⁷ Dra. Denise Gastaldo, et al, ANOREXIA DE PODER, Faculty of Nursing and Centre for International Health, University of Toronto, Canada

³⁸ *Ibíd.* P 6

pero los beneficiarios no somos los enfermeros o quizás solo lo somos en el aspecto nominal, no en el efectivo y menos en el económico.

Foucault nos invita a *“renunciar también a toda una tradición que deja imaginar que no puede existir un saber sino allí donde se hallan suspendidas las relaciones de poder, y que el saber no puede desarrollarse sino al margen de sus conminaciones, de sus exigencias y de sus intereses.”*³⁹Y propone una relación entre poder y saber cómo complemento uno del otro y no como algo antagónico.

Entonces nos lanza un desafío, *“Quizás haya que renunciar a creer que el poder vuelve loco, y que, en cambio, la renunciación al poder es una de las condiciones con las cuales se puede llegar a sabio. Hay que admitir más bien que el poder produce saber (y no simplemente favoreciéndolo porque lo sirva o aplicándolo porque sea útil); que poder y saber se implican directamente el uno al otro; que no existe relación de poder sin constitución correlativa de un campo de saber, ni de saber que no suponga y no constituya al mismo tiempo unas relaciones de poder.”*⁴⁰ Coincide con Pierre Bourdieu en la propuesta de capital cultural, capital económico, no como dos cosas separadas sino como complementarias una de la otra. En nuestro país la idea se canaliza en el doctor Hugo Spinelli de la Universidad Nacional de Lanús que recoge el concepto acuñado por Bourdieu sobre las estructuras mentales, y explica que *“solo se logran cambios en las estructuras sociales cuando se mudan las estructuras mentales.”*⁴¹ La evolución tiene que ver con una revolución social de enfermería, pero la misma solo se va a dar cuando las estructuras mentales del colectivo enfermero muden a través del conocimiento real y no ficticio de una formación de calidad.

Estas relaciones de "poder-saber" no se pueden analizar a partir de un sujeto de conocimiento que sería libre o no en relación con el sistema del poder; sino que hay que considerar, por lo contrario, que el sujeto que conoce, los objetos que conocer y las modalidades de conocimiento son otros tantos efectos de esas implicaciones fundamentales del poder-saber y de sus transformaciones históricas. En suma, no es la actividad del sujeto de conocimiento lo que produciría un saber, útil o reactivo al poder, sino que el poder-saber, los procesos y las luchas que lo atraviesan y que lo constituyen, son los que determinan las formas, así como también los dominios posibles del conocimiento.

Partiendo desde aquí, y entendiendo que sobre todas las cosas el enfermero es un trabajador y que como lo expresa Marx *“El trabajo es, independientemente de todas las formaciones sociales, condición de la vida humana, necesidad natural y eterna de mediar el metabolismo que se da entre el hombre y la naturaleza, y por consiguiente de mediar la vida humana.”*⁴² El trabajo es una necesidad que nos obliga, más en los últimos años a tomarlo en las condiciones que se dé, por empezar porque extrañamente o no, los gobiernos democráticos mundiales han dado un giro político hacia las clases más férreas del capital, o

³⁹ Michel Foucault, VIGILAR Y CASTIGAR, Ediciones Siglo Veintiuno. P 37

⁴⁰ Ibid. P 37

⁴¹ Doctor Hugo Spinelli, LAS DIMENSIONES DEL CAMPO DE LA SALUD.

⁴² Karl MARX. EL CAPITAL. Tomo I, Siglo Veintiuno, Editores. P 53

quizás han decidido mostrar la cara de quienes son realmente los que dominan el mundo, y eh aquí el único vaticinio de Marx que no se cumplió quizás entre en fase final, y las clases obreras tengan que llevar el enfrentamiento al terreno real, pero en la realidad actual el trabajo es una necesidad, de donde el enfermero no escapa, y debe tomarlo en las condiciones que se presenta, a veces sin medir los riesgos a los que se expone. Las instituciones están ya establecidas y tienen un ordenamiento estructurado donde enfermería es una parte de este andamiaje, con tareas definidas, con una posición establecida, y en el mismo orden actuamos en consecuencia, respetando lo establecido, sin salirnos del libreto, colaborando con la dominación, involuntaria o voluntariamente.

Expresa Pierre Bourdieu, *“poseídos que están a merced de los caprichos de la institución, porque son la institución hecha hombre, y porque, dominantes o dominados, no pueden padecer o ejercer plenamente la necesidad de ella sino porque la han incorporado, forman un cuerpo con ella, le dan cuerpo.”*⁴³ Aquí el poder se institucionaliza, toma cuerpo real y somete, los unos tienen la necesidad de la existencia del otro, en una convivencia toxica, rara vez pacifica, es una lucha constante que a veces no solo se trata de lucha de clases, o de distintas disciplinas, sino de algo más profundo.

El sociólogo francés sigue diciendo que por lo tanto *“deroga así la alternativa simplista de la visión “centralista” que sitúa en los “aparatos ideológicos”, investidos de un poder soberano de coerción simbólica, el principio de todas las conductas y de todas las representaciones alienadas, y de la visión que puede denominarse.”*⁴⁴ Mientras tanto esa misma visión centralista establece en el poder difuso de alguna oficina el accionar de los dominados, que marchan vencidos aceptando los lineamientos de la dominación. Será así para siempre? O en algún momento deberá el dominado entender que hay una chance más allá de lo establecido?

Como alienación se denomina el proceso mediante el cual un individuo se convierte en alguien ajeno a sí mismo, que se extraña, que ha perdido el control sobre sí. En este sentido, la alienación es un proceso de transformación de conciencia que se puede dar tanto en una persona como en una colectividad. La teoría marxista de la alienación es la interpretación antropológica del concepto psicológico... El trabajador está alienado de los medios de producción por dos formas; la coerción salarial y el contenido de producción impuesto. En definitiva hacemos algo sin poder darle el sentido de pertenencia que tiene para la disciplina enfermera, nos enajenamos en el pensamiento que es una necesidad y aparece así como algo que hacemos por una conveniencia, entonces toda la disciplina se subsume bajo los aparatos ideológicos y desaparece el verdadero sentido, el trabajo ahora es una necesidad, a veces es un acto reflejo y decimos para quien trabajamos sin entender que en principio componemos una disciplina dentro del universo de todas las demás disciplinas.

O en el caso inverso, también en el eje de pensamiento de Bourdieu *“espontaneísta” que inscribe en cada uno de los dominados el principio de una sumisión innecesaria (a veces descrita en el léxico de la “servidumbre voluntaria”) a las coacciones, a las*

⁴³ Pierre Bourdieu, NOBLEZA DE ESTADO, Ediciones Siglo Veintiuno. P 16

⁴⁴ Ibídem. P 21

conminaciones o a las seducciones del poder (“el poder viene de abajo”). Agregaría más frases populares a la que expresa el sociólogo francés. “El poder está en el pueblo”...? Un pensamiento hegemónico, “el poder del pueblo está en las urnas” pero resulta que el poder es un día...al otro día el poder lo constituye un “elegido” por el pueblo, quien por lo general no tiene mucha memoria de lo que paso el domingo de las elecciones donde el ciudadano le entrego el poder que hoy ostenta.

Bourdieu nos recuerda “*que los dominados siempre contribuyen a su propia dominación, que las disposiciones que los inclinan a esta complicidad son también efecto, incorporado, de la dominación.* Cita a Marx diciendo que aquellas disposiciones que hacen que “*los dominantes sean dominados por su dominación*”. La violencia simbólica es esa *forma particular de coacción que no puede ejercerse si no cuenta con la complicidad activa –lo cual no significa consciente y voluntaria– de quienes la sufren y que no están determinados sino en la medida en que se priven de la posibilidad de una libertad fundada sobre la toma de conciencia*”.⁴⁵ Parece que tanto Marx, Foucault y Bourdieu ven un fantasma, que inscribe en las mentes de los dominados...esto mismo que manifiesta Bourdieu “complicidad activa” que hace que estos declinen ante los otros, sumisos, obedientes...mansos. De hecho Marx denuncia que un fantasma recorre Europa...es el fantasma del comunismo, antagonista del capitalismo, habla del fantasma que representaba para el capitalismo el comunismo, que pregonaba la libertad, la legalidad y la igualdad pero ahora más que nunca se manifiesta la desigualdad la ilegalidad y la esclavitud en un sistema capitalista que desato las leyes del mercado que a todos nos impone un valor.

Por lo que describe el sociólogo la cosa de dominantes y dominados empieza mucho antes de que alguien pueda elegir y ejercer una profesión, antes que pueda posicionarse en la sociedad, empieza en el seno del hogar y expresa “*la sociología de la educación es un capítulo, y no de los menores, de la sociología del conocimiento y también de la sociología del poder –para no hablar de la sociología de las filosofías del poder– podemos comprender que el dictamen escolar tenga el poder de regir las “vocaciones” y que el análisis estadístico descubra una correspondencia tan rigurosa entre las propiedades socialmente concedidas a las diferentes disciplinas y las disposiciones de quienes se destacan en ellas (o las enseñan)*”.⁴⁶ Según la escuela, la procedencia, la familia, ahora ya no por la sangre real sino por los medios al alcance de un grupo social selecto, se construye una “nobleza de estado” en el cual los sectores dominantes se aseguran una selección, no dada para todos. Son las instituciones escolares las que empiezan la selección de paladar fino hacia una nueva nobleza. Entonces quizás el avance social del colectivo enfermero deba darse a través de una nueva ideología donde lo investigativo lo científico sea el anzuelo de aquellos actores sociales de otra estirpe. Traducido, que elijan la disciplina por que sea una profesión privilegiada, más que en lo económico, en lo cultural y científico. No dudo que un número importante de estudiantes hoy eligen la disciplina por vocación, muchos por el costado humanitario, pero otra suma importante que sería muy bueno determinar la elije como salida laboral rápida, en tres años ya pueden estar dentro del sistema, con una obra social y con un ingreso mínimo asegurado.

⁴⁵ *Ibíd.* P 17

⁴⁶ *Ibíd.* P 18

En relación a las capacidades y los talentos o dones que deben poseer los candidatos nos dice que, *“tanto como los alumnos eligen a las disciplinas, las disciplinas eligen a sus alumnos, imponiéndoles las categorías de percepción de las materias y de las carreras, al igual que de sus propias capacidades, y por ende del sentimiento que ellos pueden tener de la afinidad entre los distintos tipos de disciplinas o de maneras de practicarlas (teórica o empírica, por ejemplo) y sus propias aptitudes, escolarmente construidas y consagradas. Los veredictos escolares a menudo enunciados en el léxico del “don” contribuyen en gran medida a determinar las “vocaciones”, y por tanto producen o consolidan la convicción de estar predestinado, que es una de las maneras en que se cumplen las predicciones de la institución.”* Bourdieu nos explica que la elección de una disciplina no es solo algo que elige un aspirante, sino que gran parte de esa decisión pasa por la misma disciplina imponiéndoles las categorías de percepción de las materias y de las carreras, al igual que de sus propias capacidades

Es difícil imaginar la disciplina enfermera en medio del mundo antagónico que representa en la mayoría de los casos sus procedencias y sus posibilidades, no es solo una visión apocalíptica sino más bien ajustada a muchas realidades que se saben, de colegas o estudiantes, lo que luchan y han luchado para titularse y poder ejercer. En este aspecto podemos inferir que un alto porcentaje apunta a la disciplina como una salida laboral accesible, por lo general por que las tecnicaturas se dictan en los lugares de residencia, lo que

ya evita los costos del traslado a una gran ciudad donde están las universidades nacionales que en nuestro país son gratuitas, pero el mover a un aspirante a una ciudad implica costos altos, desarraigos...desapegos cambios. Entonces el traslado a una ciudad con el fin de estudiar algo que cambie la realidad de una persona por ahí saca del radar del aspirante nuestra disciplina. Hubo un intento de solución en cuanto a este punto, en la ciudad de General Madariaga, a 30 kilómetros de Pinamar, se realizó un convenio entre la Universidad Nacional de Quilmes y las Municipalidades de General Madariaga y Pinamar, así se realizó la carrera de enfermero universitario con los avales de la Universidad de Quilmes, fue una solución elaborada, y dio como resultados dos ciclos de enfermeros universitarios, algo que deberíamos tener en cuenta para próximas experiencias.

Actualmente la Universidad Nacional de Mar del Plata, también por un convenio con la municipalidad de Pinamar trajo la Licenciatura de Enfermería a Pinamar y alrededor de 90 aspirantes se inscribieron para hacer el postgrado. Lo que significa un gran avance y marca una solución curricular. Ahora los aspirantes al post grado de la zona tienen una oferta de gran valor para poder mejorar el perfil. Todos los que pasamos alguna vez por la universidad pública sabemos el valor que tiene en la evolución del pensamiento de un alumno.

Las ideas de la clase dominante son las ideas dominantes en cada época; o, dicho en otros términos, la clase que ejerce el poder *material* dominante en la sociedad es, al mismo tiempo, su poder *espiritual* dominante. La clase que tiene a su disposición los medios para la producción material dispone con ello, al mismo tiempo, de los medios para la producción espiritual, lo que hace que se le sometan, al propio tiempo, por término medio, las ideas de quienes carecen de los medios necesarios para producir espiritualmente. Las ideas dominantes no son otra cosa que la expresión ideal de las relaciones materiales dominantes, las mismas relaciones materiales dominantes concebidas como ideas; por tanto, las

relaciones que hacen de una determinada clase la clase dominante, o sea, las ideas de su dominación. Los individuos que forman la clase dominante tienen también, entre otras cosas, la conciencia de ello y piensan a tono con ello; por eso, en cuanto dominan como clase y en cuanto determinan todo el ámbito de una época histórica, se comprende de suyo que lo hagan en toda su extensión, y, por tanto, entre otras cosas, también como pensadores, como productores de ideas, que regulan la producción y distribución de las ideas de su tiempo; y que sus ideas sean; por ello mismo, las ideas dominantes de la época. Por ejemplo, en una época y en un país en que se disputan el poder la corona, la aristocracia y la burguesía, en que, por tanto, se halla dividida la dominación, se impone como idea dominante la doctrina de la división de poderes, proclamada ahora como «ley eterna». Qué estado no suscribe hoy a esta idea de la división de poderes...? No podemos imaginar un país con otro estado que no sea el republicano, democrático y representativo... Foucault nos dice que *en el momento que se disputan los castigos, la burguesía se asegura el castigo de los derechos, mientras que les dejan el castigo de los bienes al proletariado*,⁴⁷ así robar no es lo mismo para el que se lleva un bien que para aquel que fraudulenta un derecho como por ejemplo, los tesoros del estado que deben tener un destino inequívoco del pueblo mismo, es el pueblo que tiene derecho a una acceso a la salud de primera calidad y no la atención primaria, que como dice Spinelli es la atención primitiva. Asistimos con asombro a la parodia del robo de derechos de nuestra sociedad, el derecho a la salud, el de un sueldo digno, al descanso, a un deporte, a una educación de primer nivel entre otros derechos que se le roban a nuestra sociedad.

Podríamos escribir varias páginas acerca de este tema, que ejemplo nos sobrarían. El burgués actual, dirigente de toda línea, político, sindical, empresario ha ejercido su dominación sometiendo a las clases llamadas “bajas” a la miseria y al hambre, dejando una nación pobre en todos los sentidos, pero sobre todo pobres intelectuales, que llegado el momento se amansan por las miserias que aquellos le dejan, renunciando a lo más preciado que es la dignidad. Dignidad de un trabajo digno, de una vivienda digna, de un sueldo digno, de un acceso la salud digna, todo esto que parece una utopía son muchas veces derechos escritos en una ley, que nunca plasma una realidad.

La Disciplina Enfermera está en el margen de los dominados, nunca pudo salir de algunos ejes de dominación, salvo intentos individuales, que surgen de tanto en tanto, pero el colectivo mantiene su perfil de vocación...renunciando a derechos, entregándose mansa a los designios de la clase dominante.

Para concluir con las ideas vertidas en el análisis histórico de los procesos de enfermería a todo nivel, podemos decir que este colectivo es uno de los que más cambios logro en la historia y la evolución de las enfermedades a nivel mundial. Reconocida, aplaudida, enarbolada en los distintos campos de la comunidad científica...pero...algo que por lo general nunca se tradujo en mejoras en las condiciones laborales de las mismas. Siempre lo ideológico estuvo por encima de los reconocimientos económicos. Pinamar tiene una historia joven de la disciplina, 78 años desde que el Arquitecto Jorge Bunge comenzó la fijación de los medanos, en el que desde esos primeros momentos aparecen la figura de la disciplina representada en distintas colegas, luego una a una se fueron sumando,

⁴⁷ Michel Foucault, VIGILAR Y CASTIGAR, Ediciones Siglo Veintiuno. P 116.

algunas atraídas por el lugar, otras por la necesidad, pero en los últimos 27 años donde, de las salas periféricas se pasa al hospital comunitario, desde ahí hasta hoy, 2020, de 20 enfermeras pasaron a ser 88 en lo público y otras 40 en el sector privado, datos difíciles de saber con exactitud al no haber registros reales, lo cierto es que el número se cuadruplico, los ejes de enfermería fueron cambiando, las jefas, las estructuras, pero en realidad este movimiento recibió el cambio de poder o solo se sometió a los antiguos fantasmas de la disciplina?

Se realizaron entrevistas a diversas personas tratando de establecer como fue la evolución de enfermería en la ciudad, desde aquellos que por diferentes razones tuvieron eventual paso por el hospital y por las distintas disciplinas, entre ellas enfermería, hasta aquellos que integran el staff de enfermería en Pinamar, kinesiólogos, sociólogos, psicólogos, médicos, personal de trabajo.

En el contexto de la pandemia de covid 19 que fue determinante a la hora de realizarse la investigación, dado que la idea original era ir persona a persona tratando de enriquecer la investigación con anécdotas e imágenes de la época, se tuvo que realizar algunas por la plataforma ZOOM o por video llamada de WHATS APP, con el fin de no arriesgar a los entrevistados y mantener los protocolos de distancia social. Esto dificultó los encuentros y atrasó el desarrollo de los resultados.

Se entrevistaron casi 40 personas que tienen o tuvieron que ver con el desarrollo de la historia en Pinamar y porque no con el de la salud, entre ellas estaba nieta del Fundador y promotor del balneario la Señora Elsa Shaw de Canale, la hija de uno de los fundadores de la cooperativa de salud CUSPIN, la Señora Agnoletti, que aportó datos y fotos de lo que fue el primer edificio que surgió por la necesidad de tener un hospital propio en pinamar.

Acerca de la entrevista que fue reformulada en power point para poder hacer la misma por las plataformas citadas y que los entrevistados se sienta en libertad de contar sus experiencias y puntos de vista en los distintos temas de investigación o las preguntas que se hicieron en forma de disparadores.

Todos los entrevistados tuvieron una actitud colaborativa ante las propuestas y evaluaron positivamente el desafío de repensar algunas cuestiones relacionadas al poder sobre todo y como este es ejercido.

La misma en Word había sido armada de la siguiente manera, pero ante la contingencia no se usó papel debido a lo conocido de la duración y transmisibilidad del virus en el mismo. De manera que este Word se realizó en filminas del power point que se pasaron en la entrevista por las plataformas citadas.

___ de _____ del 2020.

ENTREVISTA PARA LA TESIS.

RESPONDE EN CALIDAD DE PROFESIONAL MEDICO /KINESIÓLOGO /PSICÓLOGO /SOCIÓLOGO /TÉCNICO /OTRO

PERSONAL AUXILIAR /CAMILLERO /MAESTRANZA /COCINA /CHOFER DE AMBULANCIA
/ENFERMERO PROFESIONAL / TERCARIO /UNIVERSITARIO /LICENCIADO
/USUARIO /FAMILIAR /PACIENTE /EMPRESARIO

OBSERVACIÓN DEL ENTREVISTADO.

LA ENTREVISTA ES PERSONAL, GRABADA O ESCRITA PERO SIEMPRE MANTENIENDO LA MODALIDAD DE ENTREVISTA ABIERTA PARA QUE PUEDAN EXPRESARSE CON LIBERTAD MIENTRAS QUE LAS PREGUNTAS CONCRETAS TIENEN LA FINALIDAD SE HABLE DE LOS TRES TEMAS DE INVESTIGACIÓN.

TEMAS DE INVESTIGACIÓN.

COMO SE DESARROLLO EL PROCESO DE PROFESIONALIZACIÓN DE ENFERMERÍA EN LA CUIDAD DE PINAMAR?

EVALUAR SI ESTE PROCESO EMPODERO O NO AL COLECTIVO ENFERMERO EN PINAMAR

ANALIZAR EL PODER DESDE LA PERSPECTIVA DE ALGUNOS PENSADORES DEL SIGLO PASADO COMO MICHEL FOUCAULT, PIERRE BOURDIEU, KARL MARX.

TÓPICO I HISTORIA DE ENFERMERÍA EN PINAMAR

Se cumplieron en el año 2018 75 años de la fundación de Pinamar, un sueño visionario del Arquitecto Jorge Bunge, quien junto a su hija Cecilia y sus 9 nietos concretaron ese sueño. Desde la arena vacía a una ciudad top de la costa Atlántica, en el medio de este proceso se desarrollan los procesos mismo de la vida. En esos procesos está el desarrollo del sistema de salud y dentro de salud enfermería.

QUE SABE DE LA HISTORIA DE PINAMAR?

CONOCE EL DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD EN PINAMAR?

QUE DÍA SE FUNDO PINAMAR COMO BALNEARIO?

CREE QUE ENFERMERÍA PARTICIPO DESDE QUE LUGAR EN ESTA EVOLUCIÓN?

QUE ENFERMERA TIENE PRESENTE COMO EMBLEMÁTICA EN PINAMAR?

RECUERDA ALGUNA ANÉCDOTA DONDE LA/EL ENFERMERA/O TUVO UN ROL PARTICIPATIVO?

TÓPICO II PROCESOS DE ENFERMERÍA

Proceso: Conjunto de fases sucesivas de un fenómeno o hecho complejo. Y agrega como ejemplos de procesos a "proceso mental; el proceso de una enfermedad; los procesos erosivos de tipo climático

COMO INTERPRETA QUE ENFERMERÍA INTEGRA UN PROCESO DENTRO DE LA HISTORIA DE PINAMAR?

SABE DE LA PARTICIPACIÓN DE ENFERMEROS EN LAS INSTITUCIONES INTERMEDIAS? CLUBES, PARTIDOS POLÍTICOS, SINDICATOS, OTRAS?

QUE OTROS PROCESOS SOCIALES CONOCE DONDE PARTICIPO ENFERMERÍA?

CONOCE ALGUNA NOTICIA DE ENFERMEROS EN LA ULTIMA DICTADURA?

Conoce si enfermería participo en el último conflicto bélico de las islas Malvinas.

Sabe de algún proceso en latino américa o en el mundo donde enfermería tuvo una participación relevante?

TÓPICO III PODER

Las próximas citas son de distintos pesadores con el fin de que pienses en lo que expresan, luego puedes opinar sobre cada una de ellas de acuerdo a lo que percibes...

*El cuerpo se ha usado como eje de estudio de muchas ciencias, pero el cuerpo está directamente inmerso en un campo político. La relaciones de poder lo convierten en una presa inmediata; lo cercan, lo marcan, lo doman, lo someten al suplicio, lo fuerzan al trabajo, lo obligan a ceremonias, exigen de él signos” y que solo se convierte en fuerza útil cuando es a la vez **cuerpo productivo y cuerpo sometido**.*

MICHEL FOUCAULT

Las enfermeras no son conscientes de su poder, o lo subestiman, de tal forma que acaban careciendo realmente de él.

DENISSE GASTALDO

Los dominados siempre contribuyen a su propia dominación.

PIERRE BOURDIEU

Mientras hay lucha hay historia, por lo tanto hay esperanza.

PIERRE BOURDIEU

Los obstáculos de enfermería, “*el mayor problema no radica en socializar las incertidumbres sino en el **sostenimiento de los obstáculos que tabican las posibles salidas***”.

BEATRIZ MORRONE.

HA PENSADO EN EL CUERPO COMO HERRAMIENTA DE PODER COMO AFIRMA FOUCAULT?

Reafirma que se convierte en fuerza útil cuando es a la vez cuerpo productivo y cuerpo sometido. Enfermería es cuerpo sometido y cuerpo productivo?

Las enfermeras no son conscientes de su poder?

Los dominados siempre contribuyen a su propia dominación?

La disciplina enfermera continua en el sostenimiento de los obstáculos que tabican las posibles salidas

Mientras hay lucha hay historia, por lo tanto hay esperanza. Hay esperanza? Como lo entendés

Este espacio es para que te expreses sobre los temas y des tu opinión de cualquiera de los tópicos.

Muchas Gracias.

Agregamos además un pequeño juego que consistió en ordenar enfermeras con los siguientes emogi.



Sumisa



angel



mandona



Intelectual

buena onda

Mala

En cuanto al ordenamiento de los emogi los mas elegidos fueron la enfermera intelectual, la buena onda, mientras que muy pocos consideran que sean un angel y colocaron al final las menos simpáticas, la mandona, la mala y la sumisa.

Esto se realizo para relajar a los entrevistados dado que muchos no están acostumbrados a entrevistas personales, pero resulto útil para entrar en perspectiva de lo que piensan de enfermería.

Según Juan Cruz Jaime la primer sala de primeros auxilios estuvo en el barrio Los Eucaliptos, que llevaban el nombre por el árbol que había prendido tan bien en la zona, el mismo era a la altura de lo que es hoy el hotel Arenas para el sur del mismo.

En ese lugar los primeros profesionales, entre ellos una enfermera entrenada venida de Buenos Aires atendía todo tipo de cuestiones de salud, a veces contaba con algún médico que veraneaba en el lugar, pero por lo general en el invierno se arreglaba sola. Los datos surgen de la investigación del escritor ya que la mayoría de los pioneros ya fallecieron.

En cuanto a los resultados de la investigación, surgida de las entrevistas, es necesario hacer un análisis sociológico del colectivo enfermero que componen el staff de la disciplina en la ciudad.

Los que trabajan en el sistema público son 88 enfermeros, de los cuales un 38 % son extranjeros con varios años de residencia en argentina o hijos de extranjeros nacidos en argentina, este dato se debe tener en cuenta ya que unos de los tópicos aborda los procesos de enfermería en argentina y en Latinoamérica, apuntando a tener un enfermero con memoria colectiva de aquellos actos condenados que marcaron a la sociedad y que debería ser agregados a las cursadas .

Los daños del desarraigo o la mezcla cultural dejan secuelas en el colectivo, asi tenemos, que la mayoría desconoce los detalles de la historia de Pinamar, esto está relacionado sobre todo con la llegada reciente de otros lugares, inclusive de otras culturas, el área salud de la municipalidad de Pinamar está compuesta por peruanos, hijos de bolivianos nacidos acá, quizás con poca raíz histórica en el lugar.

Por lo general no conocen la historia dolorosa del país que se vivió con la última dictadura militar, de los 30.000 desaparecidos, entre los cuales muchos enfermeros vivieron trances muy difíciles presenciando todo tipo de abusos a los derechos humanos, sin poder hacer demasiado como lo narra la doctora Beatriz Morrone.

Cuando se consulta sobre la participación obligada en la mayoría de los actos de la última dictadura, se ven caras perplejas al informarle de los 30.000 desaparecidos, de los cautiverios vividos en la casa del hospital posadas. Si los nacidos en Argentina tienen un conocimiento vago y un porcentaje muy bajo a leído sobre los crímenes de lesa humanidad perpetrados en nuestro país.

El 28 de marzo de 1976, cuatro días después del Golpe de Estado, el Hospital fue ocupado militarmente en un operativo del Ejército, con apoyo de la Policía Federal. Durante tres días fueron detenidos ilegalmente más de 50 trabajadores y llevados a distintos centros clandestinos de detención. Se declaró en comisión a todo el personal, prohibiéndose la actividad gremial y despidiendo a más de 150 profesionales y empleados.

Luego de este operativo se instaló una intervención militar que contaba con el apoyo de un grupo paramilitar (autodenominado SWAT), que se apropió de “El Chalet” para usarlo como espacio de detención y torturas.

Entre noviembre de 1976 y enero de 1977 se secuestró a un número no determinado de trabajadores que fueron llevados a distintos centros clandestinos de detención y tortura, entre los que se contaba “El Chalet”, espacio destinado originalmente para vivienda del Director dentro del predio del Hospital.

Trabajadores y vecinos fueron detenidos ilegalmente y llevados allí, a metros del Hospital y dentro de su predio, donde fueron privados de su libertad y torturados; en algunos casos no se los volvió a ver, convirtiendo a un centro de vida en un centro de muerte.

Actualmente “El Chalet”, se transformó en un Espacio para la Memoria y la Promoción de los Derechos Humanos.

Mucho menos saben de las enfermeras que tomaron lugar en el conflicto bélico de las Islas Malvinas, datos que inclusive no manejan los mismos colegas nacidos en nuestro país. Sobre lo mismo y con la finalidad de despertar el interés de los mismos, se aportaron datos sobre la participación de 14 estudiantes de enfermería de la armada Argentina que fueron llevadas al teatro de operaciones en la ciudad de Comodoro Rivadavia, sobre todo de la forma en que sin mediar explicación las trasladaron, incluyendo niñas de 14 años. Sorprende aun más cuando se les revela que 7 de las mismas fueron violadas y sometidas a callar por oficiales de las fuerzas, como lo narra el libro “Mujeres invisibles”. La mismas

esperan todavía ser reconocidas como héroes de guerra. Quedaron en el olvido y solo si nuestras colegas no recogen la historia, nada se puede esperar de los demás.

De las personas entrevistadas surgen que identifican a la enfermera por amplia mayoría como alguien bueno, primero, después como alguien intelectual, alguien con autoridad conferida, no la identifican con un perfil de sumisión, ni como alguien angelical.

La entrevista más rica de la historia de Pinamar la aportó la Señora Elsa Canale de Shaw, nieta del fundador de la ciudad, ella cuenta que tenía 11 años cuando su abuelo falleció pero lo recuerda como un ser muy sociable, tenían una relación muy estrecha porque en Buenos Aires vivían en el mismo edificio a dos pisos de diferencia, que él le dejó un legado muy fuerte a su hija Cecilia Bunge de Shaw y a su yerno, Enrique Shaw, que murió muy joven a los 41 años.

Desde ahí en adelante la Señora Cecilia tomó la posta del proyecto pinamar, vivían en la calle Burriqueta antes de mudarse a la casa emblemática de la calle Arca de Noé, según cuenta Cecilia que el dibujo de la misma es el último que realizó el arquitecto Bunge, en una noche, la misma se encuentra en un médano muy alto detrás del golf, y dice Elsa que era muy imponente porque no tenían los pinos el desarrollo que tienen hoy y que se veía la casa blanca, a la altura de un octavo piso en el médano.

Bunge fue el primer urbanista de Argentina, se recibió en Alemania y tiene obras de importancia en todo el mundo, en la ciudad de Buenos Aires tiene fábricas hechas y edificios de importancia.

10 años antes de empezar con el Proyecto Pinamar, había armado el proyecto de la ciudad de Claromeco, con la familia Le Bello, cuenta Elsa, que después de ese intento que fracasó por la crisis de 1931, se encontró con Valeria Guerrero en Punta del Este, y es allí donde se da el diálogo entre esta y el arquitecto sobre la necesidad de crear algo similar en la costa argentina. Valeria puso el fondo del campo, o sea los médanos, y el arquitecto el nout house. Más adelante Valeria no pudo seguir invirtiendo por lo cual Bunge creó una sociedad de inversores para poder seguir con el proyecto.

Bunge tenía una vida acomodada en Buenos Aires, producto de su profesión y de sus años de trabajo, un amigo de la familia, Remigio Víctor Moran, que era amigo de siempre cuenta que no podía creer el cambio de vida que hizo el arquitecto, para lograr hacer el balneario, dejando el lujo donde vivía para venir a vivir en carro matos con el fin de seguir. Destaca Elsa, la modalidad de traer visitantes y mostrarles el lugar para que compren terrenos, algo que se usa ahora en los emprendimientos inmobiliarios. Que la ciudad contaba con una sola entrada para que este mejor protegida, también al estilo country de la actualidad.

Lo real es que el 14 de febrero de 1943 por decreto provincial se declara inaugurado Pinamar como balneario de la costa atlántica, dependiente de la municipalidad de General Juan de Madariaga. Siempre la idea de Jorge Bunge fue mantener los lotes unifamiliares, pero acompañó el desarrollo de la ciudad aceptando la necesidad de los edificios y los

dúplex que surgieron con el tiempo. En ese sentido le fue agregando a la ciudad lo que necesitaba como diversión, el golf, club de tenis, en la entrada del Hotel Playas puso una máquina para expender combustible, una proveeduría.

Una de las características más sobresalientes de la ciudad, como son las calles en abanico, siguiendo los caprichos de los medanos formados con el viento, le costó al arquitecto una lucha muy grande en la plata, en esa época no se podía entender una ciudad que no tuviera las cuadras en cuadrículas, con la iglesia frente a la plaza, la municipalidad y la comisaria. Al final en algunos barrios nuevos debió ceder y terminar en cuadrículas las manzanas. Más adelante, el arquitecto Clorindo Testa retoma la idea de Jorge Bunge de abrir las calles respetando la topografía de los medanos.

Avanzado de edad Bunge tuvo un acv que lo dejó hemipléjico, afectando el hemicuerpo izquierdo, justo del lado de sus capacidades mayores, entonces quedo a cargo su yerno, Jorge Enrique Shaw, quien al poco tiempo tuvo una cirugía de cáncer muy importante, luego de poco tiempo falleció y se tuvo que hacer cargo la señora Cecilia Bunge de Shaw, una tarea no fácil, dado que ella tenía 5 adolescentes en ese momento, y no quería tener además la responsabilidad de la empresa, al final ella con una determinación igual a su padre siguió por 36 años. Ayudada por el hijo mayor Jorge Enrique, de 17 años quien continuó después de Cecilia a cargo de Pinamar SA hasta hoy, que se desempeña como consultor ya que los hijos de este, Jorge y Matías, cuarta generación, están al frente de la misma. La empresa hoy sigue abriendo el barrio Pinamar Norte y produciendo en el vivero de la avenida España más de 50.000 árboles por año, de varias especies.

En cuanto al desarrollo de la salud la señora Elsa cuenta que recuerda al doctor Bochi, venido de Italia, que no rindió revalida y que atendió en un boliche llamado de Sirenilla que algunas personas de la época recuerdan con afecto como luego a atender en ese comercio.

De la historia de enfermería en Pinamar van quedando las fotos más recientes, el hospital actual, y algunos más viejos dentro de la institución recuerdan la evolución.

Alejandra Gabrielloni, jefa de la terapia, nacida en Madariaga porque no había maternidad en la ciudad, recuerda que había un médico que atendía en su domicilio cuando ella era chica, que cuando no estaba dejaba un cartel en la puerta diciendo donde había ido. También menciona una enfermera Maruca Bianco, y la esposa de un médico, Elena que le ayudaba como idónea a su esposo. La misma refiere que en el gobierno del intendente Actis Caporale se inauguró la sala del Barrio San Jose, que funcionaba en las calle Corvina entre Apolo y Totoras.

Actis Caporale fue el primer intendente electo democráticamente en la ciudad, ya independizada, sobre esto un diario local recoge anécdotas contadas por un concejal que lo conoció.

Al inaugurar una plaza con el nombre del primer intendente democrático de la ciudad el concejal Augusto Urrizola dijo que “1983, con la recuperación de la democracia,

estábamos hablando de un Pinamar totalmente distinto, donde la población no superaba en mucho los cinco mil habitantes y estaba todo por hacerse. Pedro fue el primer intendente democrático electo, luego de la decisión administrativa de 1978 que le otorga autonomía a Pinamar. Pero faltaba la elección popular de los representantes para darle la legitimidad necesaria para los pueblos que se habían creado en los municipios costeros. Ahí comenzó Pedro... Ustedes calculen que no había Consejo Escolar, Concejo Deliberante, había que comenzar de cero. Fue una ardua tarea, cuatro años de intenso trabajo, con su particular estilo. A mí me tocó conocerlo recién recibido, cuando trabajaba en un estudio de Pinamar; luego desarrollé la militancia en mi Madariaga natal pero teníamos un contacto que me hizo reconocerlo para toda la vida. Eran épocas totalmente distintas, donde los intendentes de Pinamar y General Madariaga se comunicaban con solo levantar el teléfono y se intercambiaban un viaje de tierra por uno de arena. Estábamos lejísimos de cualquier sospecha, al contrario, porque había que arrancar en una región del Tuyú que había tenido años de postergación, fundamentalmente con la dictadura militar.



Plaza Intendente Pedro Actis Caporale, Calle Los Patos y Jupiter, Pinamar

Del mismo tiempo se habla de la construcción de una cooperativa de salud, llamada CUSPIN, donde aparecen muchos personajes de la historia del desarrollo de salud en la ciudad. Una policlínica Bunge en la Avenida Shaw también surge en la época, cuyo dueño y director es médico y que aún sigue funcionando. El recorrido en la memoria de la citada Licenciada pasa por algunas anécdotas tan lamentables como el acto de una enfermera de bañar a los pacientes con una manguera.

Al crearse el hospital comunitario de pinamar, surge la primera historia de una enfermería que busca en otro perfil una necesidad de formación de enfermeros para atender la nueva institución. Cuenta Mario Yugar Vacarezza, que él trabajaba en la cooperativa, que la misma venía teniendo muchos problemas para cumplir con los pagos de los sueldos y recibieron con alegría la noticia del pase a la municipalidad.

De la cooperativa recuerda a una señora que administraba la misma y que era muy exigente, de esa misma época marca que si había en Cariló como un barrio cerrado de militares de alto rango y que se hablaban de algunos privilegios que los mismo tenían en la ciudad. También dice que sentían la necesidad de ahondar en la formación ya que todos eran auxiliares de enfermería y no habían profesionales en la ciudad.

La idea la plasma una de las enfermeras que tuvo mucha influencia, Maria Delia Molina, oriunda de Mar del Plata, que recuerdan la colega algunos de las enfermeras de ese tiempo, llegó a la zona como enfermera de lotería de la provincia, en el casino del lugar que funcionaba en la ruta 11 pasando Valeria del Mar. Los datos hablan que ella fue nombrada jefa de los enfermeros del Hospital Comunitario de Pinamar (sin nombre todavía) en la Avenida Shaw 255, donde funcionaba la Cooperativa CUSPIN.



Hospital de Pinamar, Avenida Enrique Shaw 255.

En cuanto a la desaparecida cooperativa un vecino cuenta que un grupo de vecinos funda Cuspin en 1977 cuando Pinamar aun pertenecía al Partido de Gral Madariaga. Cuspin nace con un espíritu solidario, como una cooperativa dedicada a la salud. Luego de muchos años de trabajo construyeron una sede que fue el lugar en donde muchos pinamarenses nos atendimos durante años.

Por distintos motivos, Cuspin dejó de funcionar hace unos años y quedó un predio de 500 m² en el corazón del barrio San José. Carlos Lucero, presidente de la Cooperativa, intentó varias veces cederlo al municipio. Gracias al trabajo de la Secretaría de Gobierno y el área de Hábitat y Vivienda, firmamos el convenio por el cual Cuspin pasa a pertenecer a la Municipalidad de Pinamar.

Fernando Ávila, referente de Vivienda y Hábitat, contó un poco de la historia de este espacio: "Cuspin fue una Cooperativa de Salud creada el 7 de abril de 1977, cuando en Pinamar no había ni siquiera una sala de primeros auxilios, si te pasaba algo tenías que irte a Villa Gesell o Madariaga, todos los pinamarenses de esa época nos atendimos en Cuspin, que empezó funcionando donde hoy está el Hospital Municipal, después se mudó al edificio de Intermédanos y De las Medusas donde siguió dando servicios de salud a los vecinos, pero de a poco fue perdiendo sentido, ya que el hospital y las clínicas privadas cubrían las necesidades".

Ávila, además, detalló las cuestiones por las que esta Cooperativa cayó en desgracia: "Por ser una cooperativa todo era a pulmón y la gente que conformaba la comisión se fue retirando y, lamentablemente, nadie siguió su lucha. Así fue que Cuspin dejó de existir.

La mencionada cooperativa hizo el edificio en un terreno provincial, los vecinos recuerdan el esfuerzo de juntar botellas de vidrio para poder recaudar dinero para construir, la provincia cedió el terreno pero la cooperativa debía brindar atención a los carenciados del lugar, que por no cumplir el contrato de anti creces que establecía que la cooperativa aparte de lucrar con el edificio debía prestar atención a los carenciados. Es así que en el año 1992 se crea el Hospital Comunitario de Pinamar.

Este hecho es muy importante, los enfermeros que eran de la cooperativa pasaron a ser empleados de la municipalidad, con un número menor de 20, 3 empíricos, los otros todos auxiliares, y la única profesional recibida era Delia Molina. Ella entendió que los que eran empíricos debían tener un título aunque sea de auxiliar, por lo cual con el director de salud de ese momento Doctor Omar Curto, gestionaron el curso de Auxiliares de Enfermería, el mismo empezó en marzo del año 1994 con un grupo interesante de más de 20 aspirantes, al terminar el año se recibieron algunas empíricas como auxiliares y un plantel de 18 auxiliares quedaron a disposición.

Dos años después se reciben en Madariaga otro par de Enfermeras Profesionales nivel terciario que pertenecían al staff del hospital. Rosa Villamayor y Claudia Di Rocco.

Recuerda Rosa Villamayor, licenciada en enfermería recibida en la Universidad Nacional de Mar del Plata, que ella y Claudia Di Roco se recibieron dos años después como profesionales en Madariaga, y que la situación del staff cambio al contar con 3 enfermeras profesionales y todos los demás con título de auxiliar de enfermería. El hospital era chico, tenía las 5 especialidades básicas, cardiología, cirugía general de adultos, traumatología, pediatría y ginecología. Una guardia general en el hospital y una en Valeria. El hospital

contaba con 24 camas que recibían todo lo que las especialidades antes mencionadas operaban, algunas habitaciones, como la uno se asignaban a las pacientes de ginecología y otras a cirugía.

Al poco tiempo se abre la sala de primeros auxilios en la localidad de Valeria del Mar, cuenta Claudia Di Rocco que la sala era muy chiquita, tenía una cocina y una sala donde se atendía al paciente, en principio ella con el chofer de la ambulancia y la ambulancia, habían muy pocos vecinos pero atendían todos los llamados de Cariló. Este espacio con el paso de los años se fue extendiendo y aunque muchas veces se habló de realizar una reducción cumple un papel estratégico asistiendo desde la mitad de la ruta 11 entre Pinamar y Villa Gesell hasta la rotonda de Ostende, todo Cariló Valeria y Ostende.

Pero la senda de Delia siguió en busca de mejorar el plantel y junto con la licenciada Clara Scarella logran en el año 2000 armar un convenio con las municipalidades vecinas de Madariaga con la Universidad Nacional de Quilmes donde se suman varios aspirantes y otros que eran auxiliares buscaron el título universitario, cosa que se logra en el año 2003, al mismo le siguió una nueva promoción que al terminar, caduco el convenio con mencionada universidad. Años después la opción de formar nuevas enfermeras no tuvo el apoyo de ninguna universidad y se volvió a las tecnicaturas del ministerio de salud de la provincia.

Este avance logro mejorar el plantel dentro del hospital y en la comunidad. La mayoría de los cuales al no haber otra oferta, cursaron el título de grado de licenciados en la universidad Maimonedes. La mayoría de los que tienen el título de Licenciado lo obtuvieron en la citada universidad, que en un principio estuvo liderada por Rosa Villamayor que refiera no tener otra opción debido a la distancia que hay a Mar del Plata y los costos de traslado.

Un grupo de 5 enfermeros en el año 2016, en busca del conocimiento universitario se movieron a la ciudad de Mar del Plata, 124 kilómetros al sur, para asistir a la universidad del lugar, en busca de un conocimiento más profundo y con más identidad.

Esta experiencia dicen algunas fue muy diferente, ellas vieron en las aulas de la universidad un plano de la discusión diferente, cuentan que a pesar de la dificultad de viajar hasta 3 veces por semana, crecieron en conocimiento, pudieron ver un rol diferente de lo que es la disciplina.

En la catedra de investigación de cuarto año plantearon, cuenta Daniela, que había una necesidad de que la universidad se acercara a los estudiantes, ya que lo contrario resultaba muy difícil de afrontar por los costos del traslado.

Avanzado este pensamiento, y planteado ante la secretaria de educación de Pinamar la licenciada Claudia Gómez Costa, ella se ocupó de tramitar en la universidad esta necesidad que dio como resultado que la universidad complete el cuarto y quinto año de enfermería para obtener el título de grado de licenciado en enfermería.

Claudia Gómez Costa cuenta como en el año 2017, la ciudad no contaba con la secretaria de educación en Pinamar, lo que no generaba una utilidad del fondo educativo que la provincia extiende a los municipios, porque se pensaba que las escuelas eran provinciales y por eso la municipalidad no tenían intervención en el tema.

Ella le propone al intendente Martin Yeza crear esa secretaria, lo cual es aceptado por el ejecutivo. Siendo nombrada ella a cargo de la misma. Claudia es esposa del primer pediatra de la ciudad, el Doctor Alejandro Besteiro, y mama de la licenciada en enfermería Maria Sol, siempre estuvo ligada a salud. Oriunda de Mar del Plata recuerda que llego con Maria Sol en brazos en el año 1985, sus anécdotas la llevan a aquellos momentos donde su esposo atendía a todos los pacientes pediátricos de Pinamar. Él fue convocado por la Cooperativa Cuspin para ser director de la misma, por lo que decidieron radicarse acá.

Cuando es nombrada como Secretaria de Educación, estaban cursando el ultimo año 18 alumnos la tecnicatura superior en enfermería, lo mismos cursaban en una iglesia que les prestaba las instalaciones. Entonces la primera gestión de Claudia fue construir un aula para tal fin, lo que concreto en la calle Misiones y Avenida del Parque, en la localidad de Ostende. Terminad esa corte los mismos no tenían continuidad hacia el título de grado, entonces comenzó a principio del 2018 las gestiones en la UNMDP, mientras comenzó una segunda cohorte de la tecnicatura en la ciudad.



Aula Laboratorio...Avenida del Parque y Misiones, Ostende.

Claudia viaja una vez por semana a Mar del Plata a reunirse con la Autoridades de la universidad, quienes con la mejor voluntad la recibieron, destacando la gestión de la licenciada Paula Michini, quien evaluó toda la curricula de las tecnicaturas de la zona. Dice que “las autoridades fueron muy sólidas, administrativa y académicamente correctas para definir cada uno de los detalles del convenio, el cual debe contemplar todos los detalles posibles.

La carrera es de la universidad, los docentes se financian con el fondo educativo de provincia. Para ingresar se realiza un curso de nivelación. Para resaltar la licenciada Claudia Gómez Costa encuentra una falencia a nivel social en cuanto a la disciplina, cree que además de ser valorada debe ser justipreciada, y que mucho depende de la formación y de la lucha por mejorar las fase educativa de la misma.

Para concluir los tópicos de la presente investigación son disparadores de otros temas a profundizar, como una teoría fundamentada surgen otros nuevos temas, como la colegiación de la disciplina, la influencia del ministerio de salud en la formación de enfermería, la autonomía de enfermería dentro de los sistemas de salud, entre otros.

De las entrevistas que quedaron grabadas en las plataformas, se visualiza una necesidad de un reconocimiento al sector que no tiene que ver solo con lo meritorio, sino con lo económico, todos identifican las necesidades, aceptan que la mayoría de las veces es el mismo colectivo de enfermería sostiene los obstáculos que tabican las salidas, como lo afirma la Doctora Beatriz Morrone.

Por otro lado, hay un costado muy débil en cuanto a el conocimiento de la participación de enfermería dentro en la dictadura militar y sus condenables delitos de lesa humanidad, y aún menos visible fue la participación de las mismas en el conflicto bélico de las Islas Malvinas. Esto tiene que ver directamente con el desarrollo de conciencia colectiva, no ver al otro como parte de nuestra misma historia y que los demás no los visualicen a veces es parte de una negación hacia adentro del pasado doloroso. La investigación tuvo la intencionalidad de hacer tomar conciencia, de los dos actos duros de la historia negra de nuestra patria que necesito de la participación de enfermería, obligada, que a pesar de ser silenciada hoy descubre su cara en medio del dolor que significo soportar violaciones como es el caso de las niñas de la armada que fueron sometidas a todos tipo de abuso en el conflicto de las islas. Algunos oficiales del ejército no son héroes de guerra sino delincuentes.

En cuanto al proceso de profesionalización de enfermería en la ciudad, sus 43 años de fundación del balneario, solo dos de las entrevistadas saben con seguridad que es el 14 de febrero de 1943, los demás entienden el 1 de julio de 1978 como fecha del nacimiento, cuando esta es la fecha de la independencia de General Juan Madariaga. Lo real es que surgió como la fijación de los medanos la aparición de los primeros enfermeros que se tenían que hacer cargo de cualquier situación en la ciudad. Acompañando la evolución de la misma fue dando pasos cada vez más sólidos, completando un perfil adaptado a la situación.

De aquellos idóneos y empíricos de la primera época pasaron a ser luego 3 profesionales y los demás auxiliares de enfermería, luego con la incursión de la licenciada Rosa Villamayor en la universidad de Mar del Plata, se incorporó la primera enfermera con título de grado.

El desembarco de la universidad Nacional de Quilmes junto con las dos municipalidades vecinas 37 aspirantes obtuvieron el título de Enfermero Universitario, con la curricular de 27 materias que incluyeron como extra curricular, ingles 1, 2 y 3 y residencia en enfermería 1 y 2 y computación 1 y 2. La misma se dictó, la primera corte en el círculo médico de la ciudad de Madariaga, a 33 kilómetros de Pinamar y la segunda en Pinamar, la practicas se hacían en los lugares de residencia del alumno, o sea los alumnos de Madariaga en el hospital de la ciudad y los de pinamar en el suyo.

A esto siguió la oferta de la universidad a distancia Maimonedes, donde la mayoría de los que llegaron al título de grado después de esto completaron la formación en esta universidad, siendo actualmente la mayoría. Con el acompañamiento de algún licenciado como instructor pero sin el aporte de las aulas y las discusiones enriquecedoras del pensamiento que se dan en las mismas. Puede parecer una crítica pero es una defensa de la universidad pública y gratuita.

La mejora en cuanto a la formación curricular del título de grado, lo está aportando la Universidad de Mar del Plata. En la actualidad están cursando el quinto año de la licenciatura en enfermería 50 enfermeros de la zona de Pinamar, Villa Gesell y General Juan de Madariaga. Un nuevo horizonte se abre desde las entrañas de la disciplina, como lo sentencia Pierre Bourdieu “mientras hay lucha hay historia....por lo tanto hay esperanza”