

JULIO 2022
Nº 55

RSALUD

UNA VISIÓN SOBRE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL
EN SALUD Y MEDIO AMBIENTE

**JOSÉ MARÍA
MAINETTI**

Maestro
ejemplar

RSE

Entrevista a
Victoria Corti,
directora de
Transformación
de Drofar

MÉDICO Y PACIENTE

LA NUEVA RELACIÓN

La relación entre los médicos y los pacientes
está experimentando cambios acelerados.

Siempre se trató de un arte complejo,
que involucra a la situación socioeconómica,
al entorno familiar del paciente y al avance
tecnológico de la medicina. No obstante,
sigue siendo la piedra basal
de la atención médica



JUNTO A VOS,
MEJORANDO LA CALIDAD DE VIDA.



www.suizoargentina.com

 suizoargentina

 suizoargentinasa

 suizo-argentina

 SUIZO ARGENTINA



ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

José Andrés Pacheco de Melo 3081 - Ciudad de Buenos Aires - 4805-5759



Vení por más.



#USALIZATE



Detrás de nuestro hashtag **#USALIZATE** hay una universidad con más de 60 años de trayectoria, un campus para estudiar al aire libre, más de 30.000 alumnos formándose como profesionales, un Programa de Inserción Laboral para que comiences a trabajar en lo que elegiste, más de 70 carreras para encontrar la tuya, y más...

Descubrí todo lo que hay detrás de nuestro hashtag **#USALIZATE** en www.usalizate.com.ar

Te esperamos en



usalizate.com

0-800-333-USAL



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Ciencia a la mente y virtud al corazón



TODOS SOMOS RESPONSABLES

EDICION N° 55
JULIO 2022



RSALUD
STAFF

Dirección periodística

Antonio Ambrosini

Secretaría de redacción

Ximena Abeledo

Redacción

Luciana Kairuz

Relaciones Institucionales

María del Rosario Martínez

Consejo editorial

Carlos H. Nápoli

Patricio Martínez

Diseño

Silvana A. Segú

Consejo Académico

Marisa Aizenberg

Mabel Bianco

Mario Félix Bruno

Florencia Brandoni

Pablo Canziani

Carlos Garavelli

Jorge César Martínez

Juan Carlos Ortega

Graciela Reybaud

Alfredo Stern

Rubén Torres

RSalud es

una publicación

de MAAB S.A.

Av. Córdoba 1111

Ciudad de Buenos Aires

Argentina

www.rsalud.com.ar

info@rsalud.com.ar

Registro de propiedad
intelectual: en trámite.

Hecho el depósito que marca la .

Todos los derechos reservados.

La reproducción total o parcial

del material de la revista

sin autorización escrita del editor

está prohibida. El contenido

de los avisos publicitarios y

de las notas no es responsabilidad

del editor ni expresa sus opiniones



@RevistaRSalud



RSALUD



@RSaludRevista

SUMARIO

10

NOTA DE TAPA

Médico y paciente: la nueva relación

La relación entre los médicos y los pacientes está experimentando cambios acelerados. Siempre se trató de un arte complejo, que involucra a la situación socioeconómica, al entorno familiar del paciente y al avance tecnológico de la medicina. No obstante, sigue siendo la piedra basal de la atención médica.

16

PERSONAJE

JOSE MARÍA MAINETTI MAESTRO EJEMPLAR

Fue uno de los más lúcidos investigadores que tuvo la medicina argentina. Fue pionero de la bioética médica y mentor de René Favoloro, quien consideraba a Mainetti como su maestro ejemplar

20. RSE Entrevista a Victoria Corti, de Drofar	45. PANDEMIA Mortalidad materna y COVID
22. PANDEMIA Se amplió el gasto público en salud	46. CIENCIA Diversidad de insectos v en la Selva Paranaense
24. NOVEDADES Encuentro de mujeres líderes en salud	49. MEDIO AMBIENTE Sustentabilidad en la UBA
26. PREVENCIÓN Foro de expertos para reducir infartos	50. BIENESTAR Cómo lograr escuelas saludables
30. SALUD Rol de las obstétricas	52. EMOCIONES Neurociencia y aprendizaje
34. NOVEDADES	54. INICIATIVAS
36. ANIVERSARIOS Los desencadenantes de la fibromialgia	56. INFANCIA La lactancia debe ser compartida
40. SALUD Diabetes, riesgo cardiovascular y renal	60. INCLUSIÓN Las personas mayores necesitan cariño
44. SALUD La neurorehabilitación es clave para la discapacidad	62. AGENDA

Florencia Brandoni se incorpora al Consejo Académico de FESS

La Fundación de Estudios para la Salud y la Seguridad Social (FESS) suma a Florencia Brandoni como integrante de su prestigioso Consejo Académico.

Licenciada en Psicología y psicoanalista, graduada en la Universidad de Buenos Aires, Brandoni se desempeña hace varios años como Coordinadora de Salud Mental de la Obra Social del Personal de Dirección (OSIM).

Además de su trayectoria en el sector de la salud, también tiene una extensa carrera como Mediadora certificada por el Ministerio de Justicia de la Nación, dicta cursos de negociación y conciliación, y es consultora en organismos públicos y empresas privadas, sobre resolución de conflictos en las organizaciones, trabajo en equipo y comunicación. 



Todas las ediciones
se encuentran disponibles
en nuestra web

www.rsalud.com.ar

También podés seguirnos
en nuestras redes:



RSaludRevista



RSaludRevista



@revistarsalud



FESS

FUNDACIÓN DE ESTUDIOS
PARA LA SALUD
Y LA SEGURIDAD SOCIAL

info@fess.org.ar



MÉDICO Y PACIENTE, NUEVOS TIEMPOS

La nota de portada del presente número de **RSalud** plantea los nuevos desafíos que se presentan en la relación entre los médicos y sus pacientes. Ello obedece a varias causas, entre otras la posibilidad que tienen las personas de acceder a múltiples fuentes de información. A las secuelas que la pandemia ha dejado en el trato interpersonal y, en el caso argentino, las condiciones políticas y sociales en las que se expandió la enfermedad.

Si bien el tema deja mucha tela para cortar, quisimos exponer los principales cambios que se han experimentado; las nuevas aptitudes que se le requieren a los profesionales de la salud y los peligros que una sobreinformación puede ocasionar para aquellos pacientes tentados al autodiagnóstico y la automedicación.

Con el personaje elegido para nuestra galería de grandes de la medicina argentina, hemos saldado una vieja deuda al recordar al doctor José María Mainetti. Uno de los más lúcidos investigadores que tuvo la medicina argentina. Fue también el mentor de René Favoloro, quien consideró a Mainetti como su maestro ejemplar. Hoy el Hospital de Alta Complejidad de la ciudad de La Plata lleva su nombre y su apellido; sinónimo de la medicina platense.

También abordamos otros temas de singular importancia. Es el caso de la diabetes tipo 2. En la actualidad, cuatro de cada diez argentinos, presentan factores de riesgo cardiovascular y renal. El artículo refiere al documento realizado por seis sociedades médicas de la Argentina en el que se analiza la evidencia disponible sobre el manejo de este tipo de diabetes y se presentan las recomendaciones para su tratamiento.

Presentamos también el relevamiento que llevó a cabo la Asociación Fibroamérica sobre un centenar de pacientes. Se estudiaron el estrés emocional y físico y los cambios en la temperatura y alteraciones del sueño como principales causas identificadas detrás del agravamiento de los síntomas.

Bien, los invitamos a que nos sigan leyendo. 

**Los pacientes
se sienten
empoderados
porque previamente
ingresan a
internet a buscar
información**

**Entre los peligros
de internet se
encuentra la
automedicación
por parte de los
pacientes**



MÉDICO Y PACIENTE

LA NUEVA RELACIÓN

La relación entre los médicos y los pacientes está experimentando cambios acelerados. Siempre se trató de un arte complejo, que involucra a la situación socioeconómica, al entorno familiar del paciente y al avance tecnológico de la medicina. No obstante, sigue siendo la piedra basal de la atención médica

ANTONIO AMBROSINI

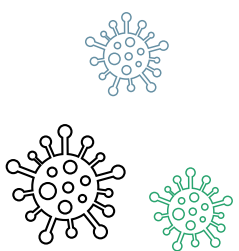
Durante siglos la relación tenía un modelo paternalista: el médico tomaba las decisiones y los pacientes seguían sus recomendaciones. Era una comunicación unidireccional. Este modelo fue modificándose radicalmente en las últimas décadas, tanto por los cambios en la atención, como con la democratización de la información sobre medicina, de la mano de la tecnología y principalmente de internet.

En tiempos de sobreinformación y globalización se plantean cuestiones que no habían sido abordadas anteriormente. En primer lugar, porque algunos pacientes ya no acceden a la consulta esperando que sus dudas sean satisfechas por el profesional. Ahora se sienten empoderados porque previamente ingresan a internet y muchas veces se convierten en interrogadores más que pacientes. Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), el empoderamiento es un “proceso mediante el cual las personas adquieren un mayor control sobre las decisiones y acciones que afectan su salud, para ello, los individuos y las comunidades necesitan desarrollar habilidades, tener acceso a la información y a los recursos, y la oportunidad de participar e influir en los factores que afectan su salud y bienestar”.

El Doctor Carlos Celedón, de la Asociación Chilena de Otorrinolaringología se plantea: “¿Qué ha variado en la medicina actual para explicar el cambio de una medicina en que predominaba el concepto de beneficencia a otra en la que prevalece cada vez más el concepto de autonomía del paciente? Son muchos los factores, entre los que se podría nombrar el mayor acceso de la población a la cultura; incremento de la información médica disponible vía internet u otras; mayor conciencia de los pacientes de sus derechos; cambio en la organización de salud, donde gradualmente se ve al médico como un mero prestador de servicios, y al paciente como un cliente. Considero que esta concepción economicista de la medicina es la que, con mayor fuerza, ha originado un quiebre en la relación médico/paciente, al menos en lo que se refiere a la visión hipocrática

80%

de los pacientes en nuestro país realizan una consulta en internet antes de su visita al médico.



La mayoría de los profesionales han sufrido al estar al frente de la batalla por el COVID

La relación médico
paciente constituye
el eje vertebral
del tratamiento
médico

de ella. No es que los conceptos de la economía moderna no deban influir en la administración de salud, muy por el contrario, pero como todo concepto llevado a la práctica en forma excluyente, termina por distorsionar la conducta humana”.

Cibercondría

La cibercondría es el nuevo término que se utiliza para los que buscan en la red la etiología de sus males de salud, la hipocondría de la red. Los riesgos de convertirnos en cibercondriacos nos conduce a una lógica perversa que convierte a una simple jaqueca en un tumor cerebral y a un dolor de pecho en un ataque cardíaco. La escala del error va desde los que directamente no van a la consulta médica hasta los que después de ir dudan de los consejos de los profesionales y se deciden por un autodiagnóstico. La mayoría de las personas tienden a sobreestimar sus problemas de salud, contrariamente a lo que pensarían si los padeciera alguien ajeno. Se estima que en nuestro país alrededor del 80% de los pacientes realizan una consulta en internet antes de su visita al médico.

No vamos a poner en duda los beneficios de la red. Encontramos todas las dudas que antes sólo nos atrevíamos a plantearle a un profesional. ¿Me tengo que operar las amígdalas? ¿Si tengo los ojos rojos tengo conjuntivitis? ¿Qué hacer frente al dolor de garganta? El riesgo está en que un gran número de los sitios no son fiables o son poco seguros. Claro es que accesible y más barata que la consulta médica, pero los riesgos son reales. Muchos se sugestionan, otros se autodiagnostican y, por ende, automedican.

En ciertos casos incluso plantean las que, a su juicio, deberían ser las terapias más adecuadas. Entonces es necesario contar con nuevas aptitudes, entre ellas la de explicar claramente los peligros de la consulta en

**Se aconseja manifestar interés
y respeto por el paciente, con una
actitud gestual que lo confirme**

la red y las secuelas que puede acarrear la automedicación. Pero no es un aspecto de fácil resolución, es pública la baja remuneración que reciben los profesionales y la necesidad de atender a una cantidad mínima necesaria para que su trabajo sea rentable. Y acá nos enfrentamos a problemas éticos de diversa índole. Una persona que va a la consulta y tiene un alto plan en su prepaga es probable que tenga un mayor tiempo de atención que alguien que accede a un médico de cartilla de un plan económico. ¿No merecen acaso el mismo tiempo y dedicación? La respuesta es afirmativa, pero no suele ocurrir en muchos casos ya que la realidad nos enfrenta a la difícil situación salarial que padecen los profesionales.

Asimismo, se plantean otros temas que tampoco tienen una clara respuesta. Si el paciente que concurre tiene un padecimiento para el cual hoy la medicina ofrece una solución farmacológica o quirúrgica que resulta inaccesible, ¿qué hacer? ¿Se le informa pero se le previene que su costo será difícil de asumir, o por el contrario, se le sugiere seguir alguna terapia más económica pero quizá no tan eficaz? En la actualidad todos estos puntos no tienen una respuesta fácil y generalista.

Todo ello en un panorama que la pandemia expuso dramáticamente. Los médicos estuvieron en la primera línea de fuego, cuando la información sobre el COVID era escasa, el virus se expandía y las víctimas iban en aumento, entre las cuales hay que incluir a muchos profesionales de las ciencias médicas. Frente a esto se suma, en el caso argentino, otro aspecto. Durante la pandemia, los médicos estuvieron enfrentando como

ESTAMOS

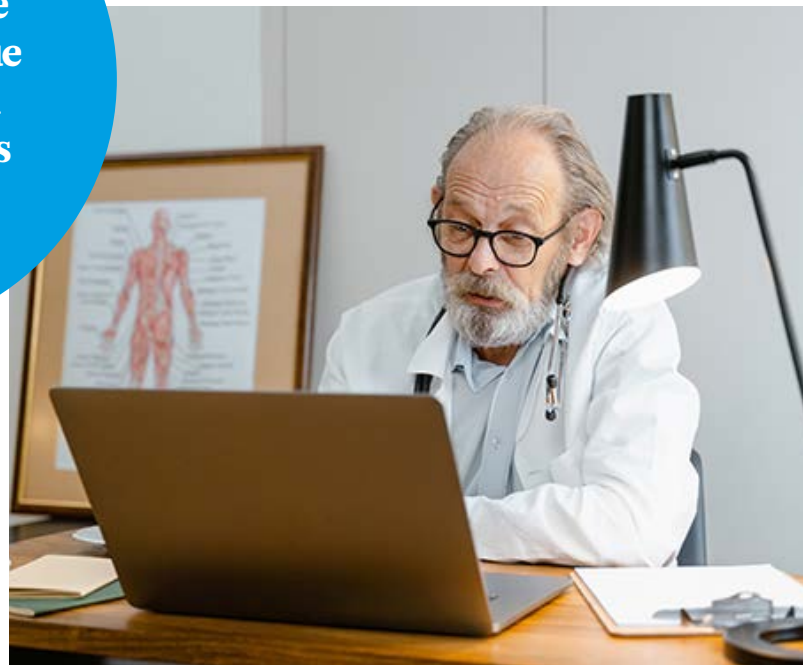
Brindando siempre el mejor servicio con la
cobertura de salud más amplia del país.

www.osde.com.ar

osde

Existen prestaciones obligatorias de cobertura médico asistencial, infórmese de los términos y alcances del Programa Médico Obligatorio en la siguiente dirección de Internet: www.buenosaires.gob.ar. La Superintendencia de Servicios de Salud tiene habilitado un servicio telefónico gratuito para recibir desde cualquier punto del país consultas, reclamos o denuncias sobre irregularidades de la operatoria de trasposos. El mismo se encuentra habilitado de lunes a viernes de 10 a 17 horas, llamando al 0800-222-SALUD (72583) - www.sssalud.gob.ar - R.N.O.S. 4-0080-0, R.N.E.M.P. (Prov.) 1408.

La cibercondría es el término que se utiliza para los que buscan en la red la etiología de sus males de salud



ningún otro profesional los peligros de la enfermedad. Ese esfuerzo no fue correspondido con justicia, a fines del 2021 recibieron una gratificación de \$ 50.000 pesos, mientras que otros gremios que no corrieron el mismo riesgo, pero son más poderosos políticamente, duplicaron esa cifra. Ni hablar de la situación de vulnerabilidad que se vivieron en muchas guardias, donde el personal de salud conoció la violencia y el maltrato de gente exasperada.

Pacientes y médicos

En un trabajo meticuloso realizado hace algunos años en España (ver fuente) se enfatizaba que en la práctica médica de hoy la tendencia más frecuente es valorar los problemas orgánicos que aquejan al paciente sin integrar las características de su personalidad y la percepción que tienen de su problema, así como sus condiciones sociales y las circunstancias que pueden determinarlos o agravarlos.

Se reafirma que la relación médico paciente constituye el eje vertebral del tratamiento médico. Es el aspecto más sensible y humano de la medicina y uno de los binomios de relaciones humanas más complejas. En ella intervienen varios factores: las características de la personalidad del paciente y del médico; los aspectos comunicacionales constituidos por el contenido verbal y no verbal del mensaje que se transmite, las conductas y actitudes que dependen del rol que desempeña cada uno de los miembros de la relación, las interacciones afectivas y las características del ámbito en el que la relación se desenvuelve.

Lo primero que un médico debe hacer para informarle a su paciente que padece una enfermedad es comprender qué significa la enfermedad para el paciente, es decir, la conciencia, vivencia, expectativa, preocupaciones y temores que la misma le genera y evaluar cómo reaccionará ante dicha enfermedad. Ello permitirá la conducta de afrontamiento a implementar. Pero para comunicarse e informarle al paciente, el profesio-

nal de la salud deberá además evaluar la capacidad de comprensión del mismo; el desenvolvimiento de sus funciones psíquicas, su capacidad de entender, el lenguaje que utiliza y entiende, su nivel de instrucción, sus creencias, las distorsiones de la realidad causadas por las defensas frágiles y los problemas afectivos que pueda presentar.

Las principales quejas de los pacientes generalmente se refieren a que no se les hizo una revisión adecuada; que no fueron claros a la hora de explicar los efectos adversos de la medicación; que no se les dedicó el tiempo necesario; que no se tuvieron en cuenta sus opiniones; que el tiempo de espera fue excesivo; que fue descortés y desconsiderado en su atención; que no tuvo en cuenta su estado emocional, entre otras críticas.

Consejos

Quienes han trabajado en el tema de esta compleja relación médico/paciente subrayan una serie de puntos que los profesionales deberían aplicar para generar un vínculo virtuoso. Entre otros: estar disponible para el paciente en todo lo que sea posible. Recibir de buen modo y en forma amigable al paciente, ya que ello predispone mejor el desarrollo de la consulta. Evitar en lo posible las interrupciones en la consulta, especialmente cuando el paciente comienza a exponer sus problemas y abrirse al profesional. Manifestar interés y respeto, mirando a los pacientes y con una actitud gestual que lo confirme.

La relación médico y paciente juega un papel realmente importante en la práctica de la medicina, ya que es fundamental para ofrecer una asistencia médica de alta calidad en el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad. La relación entre el médico y su paciente es una de las bases de la ética médica contemporánea.

Estamos frente a un cambio de este binomio médico/paciente que implica nuevas reglas de juego. Siempre será clave la confianza en el profesional, el respeto hacia el conocimiento, pero también aceptar que esta relación se ha hecho más deliberativa, que los pacientes necesitan una información detallada de sus enfermedades y la tecnología ha sepultado la comunicación unidireccional por una nueva que requiere la participación activa de los pacientes. ^{RS}

Fuentes:

Albert Cervera Simbiotia Bio. *Relación entre el profesional de la Salud – Paciente. Comunicación y salud. 2014.* La relación médico-paciente: complejidad de un vínculo indispensable. Adolfo Orestes Antúñez Baró (Ania Torres González. *Desafíos actuales en la relación Médico-Paciente.* Dr. Carlos Celedón. *Revista chilena de Otorrinolaringología.*



Tu vida es lo que más nos importa.
Te ayudamos a vivirla mejor.



www.emergencias.com.ar



Fue uno de los más lúcidos investigadores que tuvo la medicina argentina. Pionero de la bioética médica y mentor de René Favoloro, quien consideraba a Mainetti como su maestro ejemplar

JOSE MARÍA MAINETTI

Maestro ejemplar

Nació en Hinojo, un pequeño pueblo de la provincia de Buenos Aires, el 30 de mayo de 1909. Fue el mayor de los cuatro hijos de un inmigrante del norte de Italia, José Octavio Mainetti, fundador de la primera farmacia del Hospital Italiano de La Plata. La aspiración de José Octavio era ser médico, pero no la pudo cumplir, fue su hijo quien convirtió el apellido Mainetti en símbolo de la medicina platense.

En la capital de la provincia realizó sus estudios primarios, secundarios y universitarios, recibiendo su

diploma de médico en 1932, de la Universidad Nacional de La Plata. A partir de los 40 años comenzó su larga trayectoria como profesor en la cátedra de Anatomía de la Escuela de Medicina. Apenas recibido publicó un famoso trabajo “Corazón, Estudio Descriptivo y Topográfico, un verdadero atlas del tema”.

En 1969 creó la Fundación Dr. José María Mainetti para el Progreso de la Medicina, y en 1971 la Escuela de Oncología. En 1986 la Fundación creó el Centro Oncológico de Excelencia –COE–, para la enseñanza, investigación, diagnóstico y atención contra el cáncer.

Maestro de Favalaro

José María Mainetti es reconocido como el mentor de René Favalaro, quien fue discípulo destacado y siempre reconoció el impulso que le brindó para estudiar en el exterior.

Durante el tercer año de Favalaro en la facultad de medicina de la Universidad Nacional de La Plata, al tiempo que cursaba las materias correspondientes de ese ciclo, se escapaba a presenciar las operaciones de los profesores José María Mainetti, de quien captó su espíritu innovador.

"A veces también bajaba un piso y en la Sala V (del Hospital Policlínico) observaba las primeras operaciones del profesor Mainetti. Era fascinante ver con qué facilidad y belleza movía sus manos en maniobras y gestos que todavía no interpretábamos en toda su amplitud", describía con admiración Favalaro.

Años más tarde, Favalaro mostró su intenso interés por la cirugía torácica, a la vez que iba concluyendo su inolvidable etapa como médico rural. Decidido a intensificar su formación, estaba convencido en que la cirugía era su destino y necesitaba ser protagonista de los cambios que la especialidad iba a experimentar. En uno de sus viajes a La Plata le manifestó ese deseo al profesor Mainetti, quien le aconsejó que el lugar indicado era la Cleveland Clinic.

Como se señaló, en 1986 funda el centro Oncológico de Excelencia de Gonnet, que desde entonces se constituyó como una de las unidades médicas de investigación, atención y docencia en prevención, diagnóstico y tratamiento de tumores cancerígenos más importantes de América Latina. Fue concebido por Mainetti como una escuela de médicos oncólogos, una de enfermería, otra de bioética y un centro sanitario de alta complejidad, sostenidos por una fundación, la comunidad -a través de las asociaciones médicas y gremiales- y el Estado bonaerense.

El predio de la localidad de Gonnet donde se levantó el Centro fue donado por la provincia y otros apoyos nacionales, provinciales y municipales fueron claves para levantar el complejo.

Pero, al igual que su discípulo más destacado, René Favalaro, Mainetti se encontró pronto con serias dificultades administrativas en su establecimiento, lo cual llevó al pedido de quiebra en 1998. "Como decía René, trabajamos para el país y nos pagan con mortadela", comentó con ironía Mainetti. Finalmente, y gracias a las gestiones del hijo de José María, José Alberto, pudo reabrirse a fines de la década pasada

En 1986 la Fundación creó el Centro Oncológico de Excelencia

Impulsó la creación del Instituto de Trasplante de Médula Ósea

Introdujo en La Plata la enseñanza de la Oncología Básica

Fue responsable de la creación de la revista Médico Humanística Quirón

convertido en el Hospital de Alta Complejidad "José María Mainetti".

Más tarde impulsa la creación del Instituto de Trasplante de Médula Ósea (ITMO), que en marzo de 1993 lleva a cabo con éxito el primer trasplante autólogo de médula ósea en el ámbito de la provincia de Buenos Aires. Dos años después, en 1995, el ITMO realizó también el primer trasplante con células progenitoras de cordón umbilical de la Argentina.

El legado

En agosto del 2020 se colocó en el Salón de los Acuerdos del Palacio Municipal de la Plata un retrato del Profesor Emérito José María Mainetti, organizado por la Asociación Médica Argentina junto a la Comisión Permanente de Homenaje al doctor Mainetti.

En esa oportunidad dijo su discípulo, el profesor Mario Puente: "Nos convoca hoy la colocación del retrato del Prof. Dr. José María Mainetti junto a los dos otros eminentes médicos argentinos, los Profesores Bernardo Manzino y René Favalaro. El profesor Mainetti fue uno de los maestros de la cirugía argentina y en la segunda mitad del siglo pasado creó una escuela cuyos discípulos están distribuidos todo a lo largo de nuestro país. Pionero de la cirugía cancerológica en la Provincia de Buenos Aires, fundó además el Centro Oncológico de Excelencia, donde fomentó un modelo del tratamiento global del enfermo neoplásico".

Recordó que "en sus últimos años de vida realizó un enfoque antropológico y humanístico de la cirugía que comprendió todas las problemáticas éticas y culturales creadas por los adelantos en los dinámicos cambios que produce la medicina actual". También la creación de la revista Médico Humanística Quirón.

"Introdujo en la Plata la enseñanza de la Oncología Básica para la formación del oncólogo clínico cuyo órgano de difusión será la mencionada Quirón, que llegó a distribuir 36 volúmenes de 500 páginas cada uno, lo que constituye un legado monumental, oncológico humanístico", agregó y subrayó que durante toda su vida



Bio

JOSÉ MARÍA MAINETTI

- Nació en la provincia de Buenos Aires el 30 de mayo de 1909
- Recibió su diploma de médico en 1932, en la Universidad Nacional de La Plata
- Murió el 9 de febrero de 2006 en Manuel Gonnet



Centro Oncológico de excelencia



René Favalaro

Mainettio. Acuña su agradecimiento a Dios en una oración “Dios mío que has permitido llegar a conocer a los grandes maestros de la humanidad a través de sus escritos y realizar una obra comunitaria que nos permite la trascendencia: Os pido la gracia de morir conservando los valores de la juventud; Coraje, Curiosidad, Entusiasmo, Amor, y Humor, rodeado de amigos sabios y perseguidores de la Excelencia”.

Por su parte, el doctor Alberto González Varela de la Asociación de Anestesia, Analgesia y Reanimación de Buenos Aires, así se refiere a Mainetti: “Mainetti tenía arraigado un principio que sabía repetir con énfasis, hay que educar para prevenir las enfermedades, salir de la incultura, de la insalubridad, de la miseria, para curar y promover la dignidad humana”. Y confiesa: “Debo contar que para ser más veraz en las enseñanzas y comentarios que me transmitía el maestro,

yo siempre era portador de un grabador portátil que junto con mi admiración y respeto todavía conservo, siendo en estos momentos motivo de profunda congoja el volver a escucharlo”.

Uno de sus hijos, José Alberto Mainetti, es uno de los principales divulgadores de la bioética en Argentina y en América latina. Doctor en Medicina y de Filosofía por la Universidad Nacional de la Plata, siguió el ejemplo de su padre y consolidó el apellido Mainetti como sinónimo de medicina en La Plata.

José María Mainetti murió el 9 de febrero de 2006 en Manuel Gonnet, partido de la Plata, sus restos descansan en el Cementerio de esa ciudad. Dijo por entonces su hijo José Alberto: “El 5 de marzo cumpliría 97 años. Son muchos años, estaba realmente agotado. Tuvo una sosegada muerte”. Que describía a su padre como “una leyenda ya en su país y fuera de sus fronteras”. ^{RS}



ceamse.gov.ar



CEAMSE

— EMPRESA LÍDER EN —
INGENIERÍA AMBIENTAL

VICTORIA CORTI

“Todavía falta convergencia y orientación global sobre los estándares de sustentabilidad”

Los desafíos en la agenda de sustentabilidad son cada vez más urgentes. Por eso desde RSALUD convocamos a los referentes en RSE de las principales empresas del país, para que nos den su visión sobre lo que se hace y lo que se puede hacer en sustentabilidad. En esta oportunidad dialogamos con **Victoria Corti**, directora de Transformación de Drofar

1.

¿Cuáles son las acciones más importantes que realiza su empresa en relación a la sustentabilidad?

-Nuestro compromiso con la salud de las personas está inevitablemente ligado al medioambiente. Como parte de la cadena de valor de medicamentos, tenemos una responsabilidad, una visión, un propósito: hacer que las personas tengan una vida más larga, más saludable y feliz. Esta misión no puede estar dissociada del desarrollo sostenible. A su vez, como parte de nuestro compromiso con el medio ambiente, en Drofar tenemos diferentes políticas activas: nuestro edificio es sustentable y eco eficiente, basado en el uso racional de materiales y recursos (agua y energía); y apuntamos a la reducción de la emisión de gases dañinos a la atmósfera. De este modo hacemos un uso racional del agua y la energía. Otra de nuestras políticas está relacionada con la decisión de utilizar bolsas de papel kraft que son 100% biodegradables, reciclables y reutilizables, en lugar de las bolsas de plástico. En cuanto a nuestras prácticas en la oficina promovemos acciones para reducir la utilización de papel en nuestros procesos diarios de trabajo.

2.

¿Cómo definiría al desarrollo sustentable?

- Es la capacidad de poder desarrollar objetivos de la humanidad sin alterar el orden social o medioambiental. El desafío que se nos presenta en la actualidad es que pueda convivir lo social, lo económico y lo medioambiental para poder lograr un planeta definitivamente sustentable.



3.

¿En qué etapa/estadio/nivel de avance en RSE posicionaría a la Argentina? ¿Y al mundo?

-Sin olvidarnos que la mitad de la población mundial no tiene acceso a los servicios básicos de salud, es notable el nivel de concientización y consolidación del término RSE que hay hoy en nuestro país, pero siguen siendo acciones desarticuladas que tienen más contemplado lo social que lo medioambiental. Nos encontramos en una etapa de consolidación del término de RSE, habiendo logrado un awareness evidente en la sociedad, pero con el desafío de poder lograr que las acciones que se desarrollan hoy en día puedan articularse entre los distintos sectores y a través de distintos protagonistas. Todavía nos falta convergencia y orientación global sobre estándares de sustentabilidad.

4.

¿Cuáles son los compromisos pendientes en cuanto a normativas y regulaciones sustentables?

Existe una necesidad urgente de un marco de informes de sostenibilidad más sólido basado en estándares globales. En los últimos años ha evolucionado una proliferación de iniciativas de informes de sostenibilidad. Las nuevas iniciativas del Foro Económico Mundial y la Fundación IFRS refuerzan el caso de métricas comunes y estándares globales, que permitirían a las partes interesadas evaluar y comparar los informes de sostenibilidad entre empresas de una manera más significativa, eficaz y eficiente. A nivel industria, sólo a modo de ejemplo, tenemos un desafío inmenso a nivel de despapelización. Como parte de la cadena de valor de medicamentos, es evidente para nosotros que a nivel de logística, la articulación entre las partes podría apuntar a mayores niveles de eficiencia y un mejor uso de los recursos.

ACERCA
DE DROFAR

Drofar es una compañía argentina dedicada al almacenamiento, abastecimiento, comercialización y distribución de medicamentos especiales. Con más de 45 años de experiencia, logró afianzarse en el segmento de medicamentos para terapias especiales, con estrictas normas de calidad, seguridad y trazabilidad.



Victoria Corti

“

“Nuestro sueño es poder construir una iniciativa sectorial centrada en la colaboración y la tecnología”

El desafío en la actualidad es que pueda convivir lo social, lo económico y lo medioambiental

Existe una necesidad urgente de un marco de informes de sostenibilidad más sólido basado en estándares globales

5.

¿Qué modelos de países sustentables puede mencionar?

-Es innegable que los países europeos lideran en este asunto, especialmente los países escandinavos.

6.

¿Cree que la pandemia colaboró con la conciencia sustentable?

-La pandemia resaltó la importancia de los modelos comerciales sostenibles y resistentes para respaldar las estrategias de recuperación económica de las empresas dejando en evidencia los vínculos inextricables entre el medio ambiente, la sociedad y el entorno normativo y político. El COVID-19 también aumentó la visibilidad de temas vinculados a las energías renovables, la urgencia de avanzar en la digitalización de los distintos sectores de todas las industrias.

7.

¿En qué nivel ubicaría al involucramiento de los ciudadanos en cuestiones sustentables?

- Hay que reconocer que es un tema que está en la agenda de penetración en medios, también es un tema que las generaciones más chicas empiezan a empujar como lo vemos con la separación de residuos o reciclaje. Es innegable la conciencia que tienen las nuevas generaciones sobre el tema. Sin embargo, aún no se terminan de modificar todas las decisiones de hábitos de consumo de las personas como para afirmar que el compromiso de los ciudadanos en cuestiones sustentables es total.

8.

¿Cree que falta más involucramiento de las empresas en relación a la sustentabilidad?

- Sí, es notable lo que las empresas vienen trabajando la sustentabilidad individualmente, pero claramente todavía tenemos espacio para articulación y colaboración entre nosotros. Los estándares globales pueden contribuir a la transparencia, comparabilidad y la consistencia y se necesitan con urgencia. Es momento de consolidar, reunir el conocimiento y la experiencia para desarrollar un conjunto de estándares de sustentabilidad especialmente en nuestra industria.

9.

¿Cuáles son los temas urgentes en la agenda sustentable?

-Lo más urgente es lograr comunicar y hacerle entender a la población la importancia de este tema. Como expertos en medicamentos especiales, sabemos que las terapias especiales requieren de acción inmediata y a cada problema tratarlo lo más anticipadamente posible.

10.

¿Cuál debe ser el rol del Estado en materia de sustentabilidad?

- El cambio climático es un problema masivo, el Estado puede cumplir un rol clave en liderar la educación, el financiamiento y en generar articulaciones para utilizar fuerzas colectivas. El Estado no como un generador de políticas públicas en materia de sustentabilidad sino como articulador que nos ayude a ver y usar más rápido las fuerzas colectivas. 



MÁS INFORMACIÓN EN:

www.drofar.com.ar



Los países de América Latina tienen baja relación entre habitantes y médicos, enfermeras, hospitales y camas en las UCI

Se amplió la brecha del gasto público en salud

Un estudio presentado por FIFARMA muestra los efectos antes y después de la pandemia en los sistemas de salud de América Latina en comparación con los países desarrollados, en indicadores como gasto público en salud, número de médicos, enfermeras y unidades de cuidado intensivo

América Latina fue una de las regiones del mundo más golpeadas por la pandemia del COVID-19 en términos de salud y economía. La crisis sanitaria generada en la región fue resultado de varios factores como ineficiencias en los sistemas sanitarios y un bajo gasto público en salud inferior al de los países europeos y al de los países miembros de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE). Así lo evidenció el estudio “Entorno sobre las Políticas de COVID-19 y la Importancia de la Economía de la Salud en América Latina”, que le puso datos y porcentajes a la situación vivida por los pacientes de la región y sugiere cómo se podría mejorar el manejo económico de este tipo de pandemias.

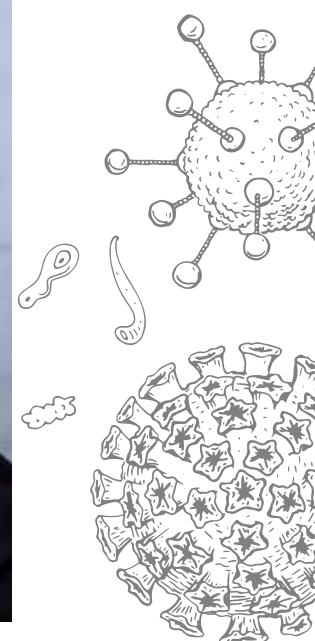
El estudio de la Federación Latinoamericana de la Industria Farmacéutica (FIFARMA) fue elaborado por Wifor, un instituto independiente de investigación económica con sede en Alemania, y le midió el pulso a la situación generada por el COVID-19 en materia de economía de la salud en Brasil, Argentina, Perú, Chile, México y Colombia, en comparación con países del primer mundo.



↑ Yaneth Giha, Directora Ejecutiva de FIFARMA



↑ Dennis Ostwall



De acuerdo con sus hallazgos, mientras países como Francia tienen un gasto público en salud del 8.8% del Producto Interno Bruto (PIB), el Reino Unido, del 8.0%, España, del 6.5%, y los países del OCDE, del 5.8%, en América Latina Argentina y Chile, los mejor calificados, llegan al 4.9%, y países como Colombia, apenas alcanzan el 4.1%, Brasil el 3.8%, Perú el 3.3% y México el 3.1%.

El COVID-19 tuvo un impacto distinto en cada país en términos de muertes, pero con grandes diferencias frente a los europeos. El país con menos número de muertos por cada 100 mil habitantes fue Chile con 232, seguido de México (249), Colombia (274), Argentina (282), Brasil (309) y Perú (642). Mientras tanto en Europa, Francia tuvo 211 muertes por cada 100 mil habitantes, España 214 y el Reino Unido 240.

Adicionalmente, la mayoría de los países de América Latina mostraron una baja relación entre habitantes y médicos, enfermeras, hospitales y camas en las UCI. Aunque existen grandes diferencias entre los distintos países, y en algunos casos hay más médicos que enfermeras, el promedio general de América Latina con 2.0 médicos y 2.8 enfermeras por cada mil habitantes está por debajo del promedio de los países de la OCDE con 3.5 médicos y 8.8 enfermeras por cada mil habitantes o de Francia con 3.3 médicos y 11.5 enfermeras.

El subdesarrollo de la industria farmacéutica en la región también afectó el manejo de la pandemia. Mientras la participación en los ingresos del mercado farmacéutico mundial superó el 45% y el 20% para Norteamérica y Europa, respectivamente, en Latinoamérica representó menos del 5%. Además, el valor agregado generado en la industria farmacéutica de Latinoamérica fue de cerca del 5%, mientras en EE.UU. fue de 21% y en la UE cerca del 36%. En materia de investigación las diferencias son abismales. El 70 % de las empresas de investigación y desarrollo farmacéutico están en Europa y Estados Unidos, y solo el 1% se encuentra en América Latina.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) define la Economía de la Salud como “la función del sistema sanitario que se ocupa de la movilización, acumulación y asignación de recursos para cubrir las necesidades sanitarias de la población, individual y colectivamente, dentro del sistema sanitario”.

“Ha llegado el momento de ver en América Latina a la salud como una inversión, como un facilitador del crecimiento económico, la riqueza y el empleo en lugar de un costo para la sociedad”, señala Yaneth Giha, Directora Ejecutiva de FIFARMA.^{RS}



El país con menos número de muertos por cada 100 mil habitantes fue Chile, con 232

70%

de las empresas de investigación y desarrollo están en Europa y EE.UU.

¿POR QUÉ INVERTIR EN SALUD EN LA REGIÓN?

- Se produciría un fortalecimiento de la investigación y la innovación en la industria farmacéutica, de las capacidades regionales de producción de vacunas y medicamentos.

- Generaría un crecimiento del mercado de la Economía de la Salud, de la economía general y la creación de millones de empleos en la región.

- Contribuiría al cumplimiento de uno de los Objetivos de Desarrollo Sostenibles (ODS) propuestos por las Naciones Unidas, que busca garantizar una vida sana de las personas y promover el bienestar en todas las edades.

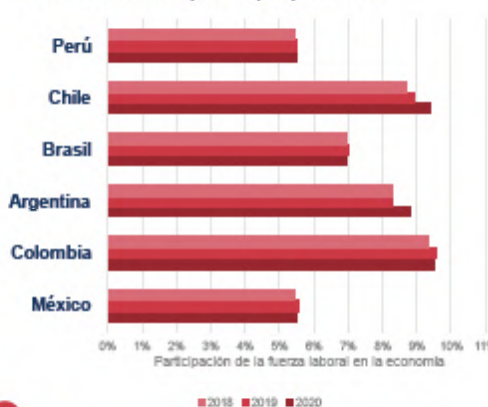
EL GASTO EN SALUD ES UNA INVERSIÓN INTELIGENTE: PERMITE UNA MAYOR PARTICIPACIÓN DE LA ECONOMÍA DE LA SALUD EN EL PIB NACIONAL

	México	Colombia	Argentina	Brasil	Chile	Perú	Global ¹	Alemania ²
Proporción del gasto en salud en el PIB en 2020 ³	6.2%	7.7%	9.5%	9.6%	9.4%	5.2%	9.8%	12.5%
Proporción de la economía de la salud en el PIB en 2020	5.3%	7.7%	9.1%	9.7%	7.1%	5.8%	7.5%	12.1%
Participación de la población activa en la economía en 2020	5.5%	9.5%	8.8%	7.0%	9.4%	5.5%	5.6%	16.5%

La economía de la salud aumentó en la región incluso en 2020



La Economía de la Salud es un factor estabilizador del mercado laboral, aunque se vio afectada por la propia crisis



Cada dólar invertido en la economía de la salud genera un valor adicional en la economía en general.

El efecto multiplicador del VAB de los efectos indirectos de la economía de la salud alcanza un monto de

0.8 0.6 0.7 1.1 0.8 0.7

Un dólar invertido directamente en la economía de la salud mexicana genera 0,8 dólares en la economía mexicana.

Fuente: Cálculos de WifOR basados en la base de datos mundial de insumos y productos (WIOD), la base de datos de la UNCTAD-Eora GVC (EORA), los datos de la ONU, las estadísticas de la OCDE y el catálogo de datos de la OIT. OMS (2021): Base de datos del gasto en salud mundial (consultado el 21.12.2021); Economía de la salud: México, Colombia, Mundial, Brasil, Alemania, Argentina: 2020; ¹Estimación inicial de WifOR, ²Colombia, Argentina, Brasil y Perú 2019.

El subdesarrollo de la industria farmacéutica en la región también afectó el manejo de la pandemia



Primera edición de los Premios FESS-Liderlatam a Mujeres en Salud



ENCUENTRO DE MUJERES LÍDERES EN SALUD

El 9 de junio pasado la Fundación FESS organizó un encuentro con mujeres líderes en el sector de salud, junto al programa internacional Liderlatam.

La excelente convocatoria fue el inicio de un espacio en el que FESS seguirá compartiendo experiencias, ideas, proyectos y sinergias, con el objetivo de ampliar la participación de las mujeres en el ámbito de la salud y la seguridad social.

Visibilidad del sector

Hace cinco años que la Fundación FESS trabaja comprometidamente por la reflexión y empoderamiento de la mujer en el área de la salud. Entre sus proyectos, se destaca el ciclo de desayunos para

Mujeres Líderes en Gestión de Salud, llevado adelante junto a Liderlatam. Más de 100 profesionales participaron de los encuentros, pensados en un espacio de diálogo e intercambio de ideas sobre los desafíos del sector.

Ambas organizaciones, a su vez, impulsaron la entrega de los “Premios FESS-Liderlatam a Mujeres en Salud”, con el objetivo de reconocer la activa labor y trayectoria de diversas mujeres profesionales de la salud.

En paralelo, FESS constituyó el “Foro Argentino de Mujeres en Salud”, un espacio colaborativo, para compartir conocimientos y experiencias entre las profesionales del sector. 



Más de 100 profesionales participaron de los encuentros

FESS constituyó el “Foro Argentino de Mujeres en Salud”



MÁS INFO
www.fess.org.ar
www.liderlatam.com



ASOCIACIÓN MÉDICA ARGENTINA

Av. Santa Fe 1171 - Ciudad autónoma de Buenos Aires
Argentina - Teléfono 5276-1040

www.ama-med.org.ar


30%

de reducción de mortalidad por infartos, en Argentina, es la meta para el año 2030

Otra de las acciones es desarrollar un curso virtual orientado a todo el equipo de salud

Foro de expertos busca reducir la cantidad de **infartos de miocardio**

La Federación Mundial del Corazón, la Federación Argentina de Cardiología y la Sociedad Argentina de Cardiología se unieron para evitar las muertes por enfermedades cardiovasculares

La enfermedad cardiovascular constituye la principal causa de muerte en el país. Dentro de los factores de riesgo, el colesterol elevado es uno de los más importantes y predominantemente el conocido como malo, el LDL colesterol (LDL-c). Poder conocer el riesgo cardiovascular y tener controlados los niveles en sangre de dicha fracción de colesterol puede ayudar a reducir en forma significativa este riesgo.

Hoy el conocimiento científico dice que el descenso de los niveles de colesterol (principalmente LDL-c) tiene un gran impacto en la reducción del riesgo de desarrollar enfermedad cardiovascular aterosclerótica que lleva a la obstrucción de las arterias.

Situación en Argentina

Según los datos de la 4ta Encuesta Nacional de Factores de Riesgo, realizada en el 2018 y publicada en el 2019, el 45 % de las personas entrevistadas refirieron presentar colesterol elevado sin tratamiento.

A la luz de este panorama, la Federación Mundial del Corazón (World Heart Federation), la Federación Ar-

gentina de Cardiología (FAC) y la Sociedad Argentina de Cardiología (SAC), lideraron la convocatoria de un grupo de profesionales, constituido por expertos en diferentes especialidades y cubriendo las numerosas áreas del Sistema de Salud Argentino, ligadas a la prevención de las enfermedades cardiovasculares. El objetivo de este grupo es el de trabajar mancomunadamente con el fin de disminuir en un 30 % la mortalidad causada por infartos en Argentina para el año 2030.

Bajo el título de Foro de Colesterol, se realizó una hoja de ruta (Roadmap) enfocada principalmente en identificar barreras que puedan influir en el tratamiento de la hipercolesterolemia (colesterol elevado) con el fin de proponer acciones conjuntas para superarlas. “Los tratamientos intensivos, con drogas eficaces como las estatinas y otros agentes hipolipemiantes son capaces de estabilizar e incluso revertir el proceso de aterosclerosis (fenómeno conocido como regresión), por lo que este tipo de tratamiento farmacológico tuvo especial atención, ya que se presentó como una acción factible de realizar tanto en el sector público como privado”, señala el Dr. Eduardo Perna, cardiólogo, ex presidente de la FAC.

Plan de acción

A partir de este diagnóstico, los profesionales trazaron las principales directrices que permitirán cumplir con la meta propuesta. Entre ellas, se destacan:

- Fomentar la implementación de las Guías de Práctica Clínica para el manejo de la hipercolesterolemia en todos los estratos asistenciales del sistema de salud.



MÁS INFO

www.fac.org.ar

Facebook: FAC.Cardio Twitter: ComunidadFAC
Instagram: fac_cardio



Hoy, como desde hace 70 años, nuestra prioridad va de la mano del enorme **rol social que cumplimos: proveer SALUD en todo el país, todos los días** a partir del abastecimiento de medicamentos, accesorios de farmacia, perfumería e insumos hospitalarios.

#NosGustaEstarCerca





Se recomienda incrementar la promoción de un estilo de vida adecuado enfocado al cuidado cardiovascular

- Incrementar la promoción de un estilo de vida adecuado enfocado al cuidado cardiovascular, disminuyendo el sedentarismo y fomentando acciones como una alimentación sustentada en comida saludable y que favorezcan a mantener un peso cardiosaludable. También promoviendo la reducción del nivel de estrés y el mantenimiento de un sueño adecuado como base del tratamiento de todos los pacientes con hipercolesterolemia.
- Se buscará fomentar y apoyar políticas públicas regulatorias impulsadas desde el Estado dedicadas a la promoción de la salud cardiovascular.
- Se promoverá una comunicación efectiva entre los profesionales de la salud y los pacientes respecto a la importancia del concepto de riesgo cardiovascular, buscando proporcionar información concreta y práctica sobre el beneficio y seguridad del tratamiento farmacológico de la hipercolesterolemia con el fin de facilitar la toma de decisiones compartida.
- Se tendrá en cuenta, modificar los informes bioquímicos de laboratorios eliminando datos que confunden y agregando información para ayudar a los pacientes y los médicos tratantes.
- Otro de los puntos a desarrollar es el impulso de programas que ayuden a identificar hipercolesterolemias severas, como son las Heredo-Familiares (HF), tanto en adultos como en niños.

De la misma manera resulta de fundamental importancia ayudar a la identificación de los pacientes de alto riesgo cardiovascular, para iniciar un tratamiento intensivo con el objetivo de reducir eventos graves futuros.

En cuanto al trabajo sanitario, se propone el desarrollo de un curso virtual orientado a todo el equipo de salud (médicos de atención primaria, agentes sanitarios, enfermeras/os, educadoras/es sanitarias/os, trabajador/a social), que optimizará el conocimiento en el tema. Y esto se complementará con un trabajo intersectorial, donde diferentes actores del sistema de salud, las sociedades científicas y los financiadores trabajen en esta campaña.

“Este acuerdo es un compromiso entre los actores del sistema de salud involucrados para incentivar una política pública que lleve a la reducción de las muertes por colesterol en Argentina, para mejorar la calidad de vida de los pacientes en riesgo y la sostenibilidad del sistema de salud”, dice el Dr. Alberto Lorenzatti, ex presidente de la FAC.

De esta manera, se sientan las bases para poder comenzar un trabajo de prevención y atención de este tipo de enfermedad cardiovascular y así disminuir la tasa actual de mortalidad en Argentina. **RS**



ECV= Enfermedad Cardiovascular c-LDL = colesterol LDL CV= cardiovascular
Referencias: 1. Reporte "Iniciativa argentina para la prevención del infarto agudo de miocardio" del Foro de Colesterol de la República Argentina de Diciembre 2021. 2. European Heart Journal (2017) 38, 2459–2472 doi:10.1093/eurheartj/ehx144 3. https://www.indic.gov.ar/ftp/cuadros/publicaciones/entf_2018_resultados_definitivos.pdf 4. European Heart Journal (2020) 41, 111–188 doi:10.1093/eurheartj/ehz455 5. A.R. Sigal et al. / Rev Fed Arg Cardiol. 2021; 50(3): 91–97 91. 5. Sociedad Argentina de Cardiología. Área de normas y consensos. Uso apropiado de las estatinas en la Argentina. Documento de posición. Rev Argent Cardiol. 2018;86 (Suplemento 1):1–13. 6. Sigal AR, Antoniolli M, López Santí P, Aquino N, Lerch E, Busto F. Uso de agentes hipolipemiantes y cumplimiento de metas terapéuticas en pacientes de alto riesgo cardiovascular en la República Argentina. Rev Fed Arg Cardiol. 2021; 50(3): 81–88.



ACLIBA

Asociación de Clínicas y Sanatorios Privados
de la Provincia de Buenos Aires - Zona II

Miembro fundador de

 **ACLIFE**

ASOCIACIONES DE CLINICAS Y SANATORIOS FEDERADAS

www.aclife.com.ar

Lavalle 51 of. A
Avellaneda (B1870CCA)
Tel. 4201-7181 Líneas rotativas
acliba2@aclife.com.ar



↑ Mariana Isasi, Valeria Isla, Silvia Lospennato y Soledad Villafañe

Cada año hay más de 50 mil nacimientos de embarazos de niñas y adolescentes

Piden una ley que jerarquice el rol de las obstétricas

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en Argentina, con el apoyo de la Fundación Johnson & Johnson, llevó a cabo un evento con el objetivo de potenciar el rol de las obstétricas en el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos

Las obstétricas tienen la formación y experiencia para prestar cerca del 90% de la atención de la salud sexual y reproductiva (SSR) que se necesita en el mundo. Sin embargo, representan menos del 10% del personal. Según el último informe sobre el Estado Mundial de la Parto, se estima que hoy faltan 900.000 obstétricas que presten estos servicios, lo que permitirían salvar 4,3 millones de vidas cada año para 2035 a escala global.

En Argentina, siguen muriendo mujeres por complicaciones evitables en el embarazo y el parto. En 2020, se registraron 41 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos; mientras que las provincias del norte

duplicaron esa cifra. Asimismo, cada año hay más de 50 mil nacimientos de embarazos de niñas y adolescentes: 7 de cada 10 no han sido intencionales en adolescentes de 15 a 19 años, mientras que entre las niñas menores de 15 se eleva a 8 de cada 10, la mayoría como consecuencia de abusos y violencia sexual. A su vez, se notificaron 37 muertes maternas relacionadas con una enfermedad por la COVID-19.

La SSR es un componente esencial de los Objetivos de Desarrollo Sostenible y Argentina cuenta con un marco jurídico robusto al respecto, como la Ley de Salud Sexual y Reproductiva de 2002, la de Parto Respetado de 2004 o, más recientemente, la ley sobre Acceso a la Interrupción Voluntaria del Embarazo y Atención Posaborto; y la de Atención y Cuidado Integral de la Salud durante el Embarazo y la Primera Infancia, sancionadas en 2020.

Pese al avance normativo, la ley nacional que regula el ejercicio de las/os obstétricas/os a nivel nacional data de 1967. Encuadra los servicios que prestan como “actividades de colaboración de la medicina” y, hasta el día de hoy, continúan sin reconocimiento formal de su jerarquía profesional. Tampoco considera sus competencias en materia al acceso a métodos anticonceptivos, la consejería en SSR, la asistencia pre, durante o pos eventos obstétricos.



La ley nacional que regula el ejercicio de las/os obstétricas/os a nivel nacional data de 1967

↑ Las disertantes

Evento de alto nivel

En este marco, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en Argentina, con el apoyo de la Fundación Johnson & Johnson, se realizó en el Congreso de la Nación el evento “El rol fundamental de las obstétricas desde una perspectiva de género y salud sexual y reproductiva”. Durante el encuentro presencial se entablaron diálogos estratégicos para fortalecer y regular el ejercicio profesional, con el objetivo de promover los derechos sexuales y reproductivos.

“Desde 2017, UNFPA ha impulsado el fortalecimiento del rol de las obstétricas. En 2019, acompañamos el proyecto de ley nacional que obtuvo media sanción en la Cámara de Diputados de la Nación, y luego perdió estado parlamentario. El país tiene un marco normativo fuerte respecto de los derechos sexuales y reproductivos, pero la regulación sobre el ejercicio profesional de las obstétricas se ha mantenido intacta desde hace más de 50 años”, explicó Mariana Isasi, Jefa de Oficina de UNFPA Argentina.

“En Johnson & Johnson trabajamos a nivel regional y local en generar las alianzas estratégicas necesarias para fortalecer el desarrollo de los profesionales de la salud, generando conciencia en el rol fundamental que tienen las licenciadas y los licenciados en obstetricia en la comunidad. Es nuestro deseo poder inspirar a las próximas generaciones de profesionales de la salud, reconocer y empoderar su trabajo, contribuyendo a generar las destrezas y resiliencia necesarias para mejorar la atención”, comentó María Julia Yanzi, Responsable de Impacto Comunitario en Johnson & Johnson para el Cono Sur.

Valeria Isla, Directora de Salud Sexual y Reproductiva del Ministerio de Salud de la Nación aseguró: “Esta es una ley muy soñada, muy querida y muy deseada en el ámbito del Ministerio de Salud de la Nación. Hemos ve-



↑ Alicia Cillo, Lucrecia Fiuri y Silvina Ramos



↑ Mariana Isasi y María Julia Yanzi

41

muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos se registraron en 2020

37

muertes maternas relacionadas con el COVID-19 fueron notificadas



Se presentó la campaña “ObstétricaSí: Más autonomía por más derechos” para dar a conocer la temática

nido trabajando hace bastante tiempo para poder hacerla realidad. Contamos con la experiencia de lo que fue la lucha por el derecho a la interrupción voluntaria y legal del embarazo que, entre muchas lecciones, nos dejó una que es muy importante: la posibilidad de trabajar en un objetivo común los distintos partidos políticos, los distintos ámbitos del Ejecutivo, las distintas provincias, las distintas colectivas y, especialmente en este caso, las obstétricas que desde hace mucho tiempo bregan y luchan por una ley que ponga en valor lo que ya vienen desarrollando”.

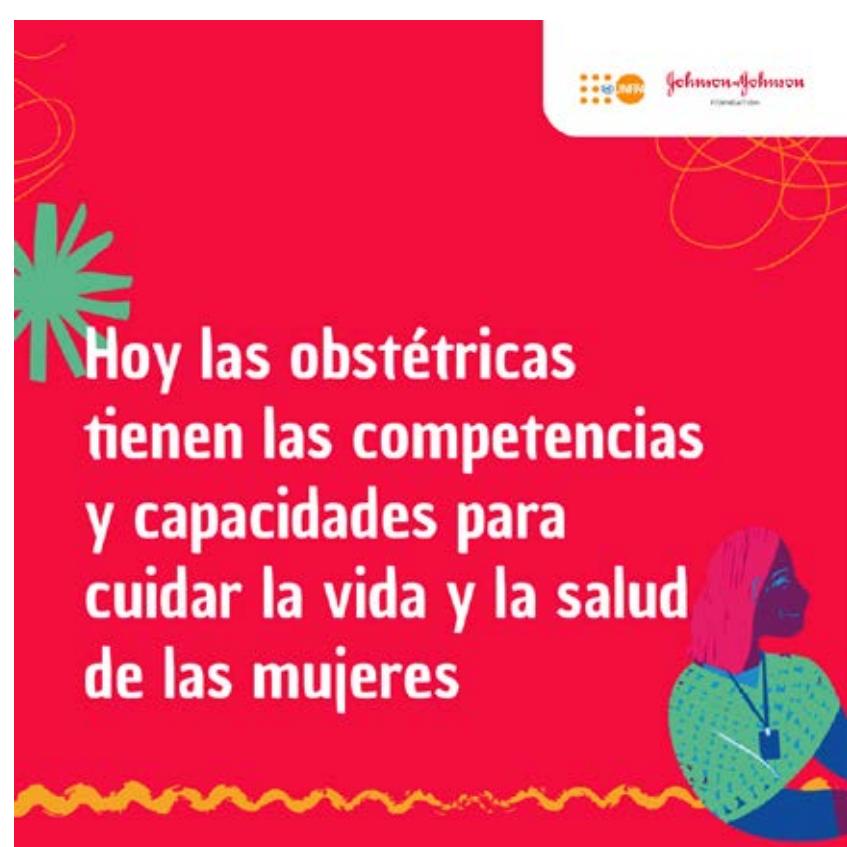
Campaña alusiva

Durante el evento, se presentó la campaña “ObstétricaSí: Más autonomía por más derechos” con el objetivo de dar a conocer la importancia y el impacto positivo de su trabajo en la salud sexual y reproductiva de las mujeres y personas gestantes.

“Las/os licenciadas/os en obstetricia poseen los conocimientos, habilidades y competencias avalados por los alcances otorgados en sus títulos, que se extienden más allá del embarazo y el nacimiento y, que los respaldan para ejercer con total autonomía las funciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la SSR de la mujer -en su ciclo de vida-, su familia y su comunidad, en todos los niveles de atención”, sostuvo Alicia Cillo, Presidenta de la Asociación Civil de Carreras de Licenciaturas en Obstetricia (ACLORA).



EL VIDEO COMPLETO DEL EVENTO DE ALTO NIVEL PUEDE VERSE EN ESTE LINK.
<https://argentina.unfpa.org/>



En la misma línea, Lucrecia Fiuri, titular de la Federación de Obstétricas de la República Argentina, dijo: “Las/os licenciados en obstetricia defienden y protegen los derechos de las mujeres y personas con capacidad de gestar todos los días, humanizan la atención integral para una experiencia positiva del parto, sin discriminación y libre de violencia obstétrica”.

Silvina Ramos, Investigadora titular del Área de Salud, Economía y Sociedad del CEDES, manifestó: “El rol de las y los obstétricos todavía requiere ser fortalecido para desplegar todo su potencial. El análisis de las regulaciones provinciales muestra la necesidad de armonizar y unificar estándares para la protección equitativa y sin discriminación de las personas usuarias y de quienes ejercen esta profesión. Una ley nacional contribuiría en esa dirección”.

En tanto, Silvia Lospennato, diputada de la Nación se preguntó: “¿Cómo vamos a seguir llamando a las obstétricas, a las Licenciadas en Obstetricia, “auxiliares de los médicos”? Si son una profesión autónoma, que tiene que tener reconocimiento en esa autonomía. Merecen ese reconocimiento legal; las mujeres se lo damos, pero no alcanza. Ese reconocimiento legal tiene que ser la base también de ese reconocimiento salarial, en esta profesión y en todas las profesiones mayoritariamente ocupadas por mujeres”.

Equipamiento y Sistemas de Salud con **Tecnología Médica Avanzada**



SALUD DIGITAL



CUIDADOS
CRÍTICOS



QUIRÓFANO Y
ESTERILIZACIÓN



ULTRASONIDO



DIAGNÓSTICO
POR IMÁGENES



DIGITALIZACIÓN
Y PACS



CUIDADO
RESPIRATORIO
Y SUEÑO



SOPORTE TÉCNICO
CERTIFICADO

PHILIPS

GETINGE ✱

ARO

 **KONICA MINOLTA**

 **ATOM**

 **Gimmi**

ResMed

yuwell



Contactanos

www.agimed.com.ar



[linkedin.com/company/agimed-arg](https://www.linkedin.com/company/agimed-arg)



info@agimed.com.ar



(+54 11) 4573 6600

RECLAMO POR LAS ENFERMEDADES INFLAMATORIAS INTESTINALES

En el marco del Día Mundial de las Enfermedades Inflammatorias Intestinales (EII), la Fundación Argentina de Ayuda para las Personas con Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa (FUNECU) lanzó la campaña #LeyCrohnYColitisUlcerosa. Solicitan recuperar el estado parlamentario su proyecto de ley para lograr la cobertura al 100% de los estudios y tratamientos.

“NO LE TEMAS AL DEDO”

Con motivo del Mes del Cáncer de Próstata, la Liga Argentina de Lucha contra el Cáncer (LALCEC) junto a Grey Argentina refuerza el mensaje de concientización a través de la campaña “No le temas al dedo”. La acción tiene como objetivo que cada vez más hombres conozcan la importancia de consultar al urólogo y que, a partir de los 50 años, se realicen un chequeo anual.

Más información:

<https://youtu.be/4TDZQc9RIQs>



DISTINCIÓN A UN RECONOCIDO ACADÉMICO

Con motivo del Bicentenario de Louis Pasteur, el Académico francés Patrice Debré, Miembro de la Academia Nacional de Medicina de Francia y Profesor Emérito de Inmunología de la, fue distinguido Académico Honorario por la Academia Nacional de Medicina de Argentina.



CAMPAÑA POR EL CÁNCER RENAL

En el marco del Día Mundial del Cáncer Renal, Bristol Myers Squibb y la Asociación Argentina de Oncología Clínica (AAOC) presentaron la campaña “Hablemos de Cáncer Renal”, con el objetivo de concientizar a la población. En Argentina, el cáncer de riñón se encuentra entre los 5 más comunes tanto en varones como en mujeres. El número de nuevos casos en 2020 fue de 5.093.

Más información:

www.vivirconcancer.net/hablemosdecancerrenal

PROYECTO PARA CONSERVAR EL AGUA

Graduados del Instituto Tecnológico de Buenos Aires (ITBA) lograron cerrar una ronda de inversiones por 7 millones de dólares para financiar Waterplan, una startup que tiene como misión incentivar la conservación del agua. Las últimas predicciones de la ONU sostienen un déficit global del 40% en el suministro de agua para 2030. En este sentido, Waterplan ofrece una plataforma tecnológica (SaaS) para ayudar a responder, informar y monitorear el riesgo de agua de las empresas.



CAMINATA POR EL CÁNCER DE MAMA

Empezaron las inscripciones para una nueva edición de la Caminata Avon para ganarle al cáncer de mama; el evento sobre cáncer de mama más grande del país. Bajo la consigna #YoCaminoPor, Fundación Avon para las Mujeres invita a una jornada diferente para compartir y celebrar la salud mamaria, buscando una comunidad de concientización por la salud de las mujeres.

Más información en: www.fundacionavon.org.ar

CONGRESO PARA PACIENTES

La Alianza Internacional de Organizaciones de Pacientes, junto a la Asociación para el Cuidado de la Diabetes en Argentina (CUI.D.AR.), organizaron el primer Congreso Virtual Latinoamericano de Pacientes bajo la consigna "Innovación, Gobernabilidad y Equidad en los Sistemas de Salud Latinoamericanos a través de la Participación, Conocimiento y Coproducción de los Pacientes". El encuentro se centró la gestión de soluciones dirigidas y coproducidas por los pacientes.

Más información:

<https://www.iapo.org.uk/1er-congreso-latinoamericano-de-pacientes>

ORGANIZACIONES EN BUSCA DE LA DIVERSIDAD

ManpowerGroup Argentina presentó los resultados de la investigación "Futuro del trabajo: ¿Quién lo realizará?". Fue elaborado por su marca en consultoría organizacional Talent Solutions en asociación con Everest Group, tras encuestar a líderes senior de RRHH. El 78% de las empresas encuestadas quiere mejorar la diversidad de su nómina de personal dentro de los próximos 12 a 18 meses.

MÁS OPORTUNIDADES PARA MADRES TRABAJADORAS

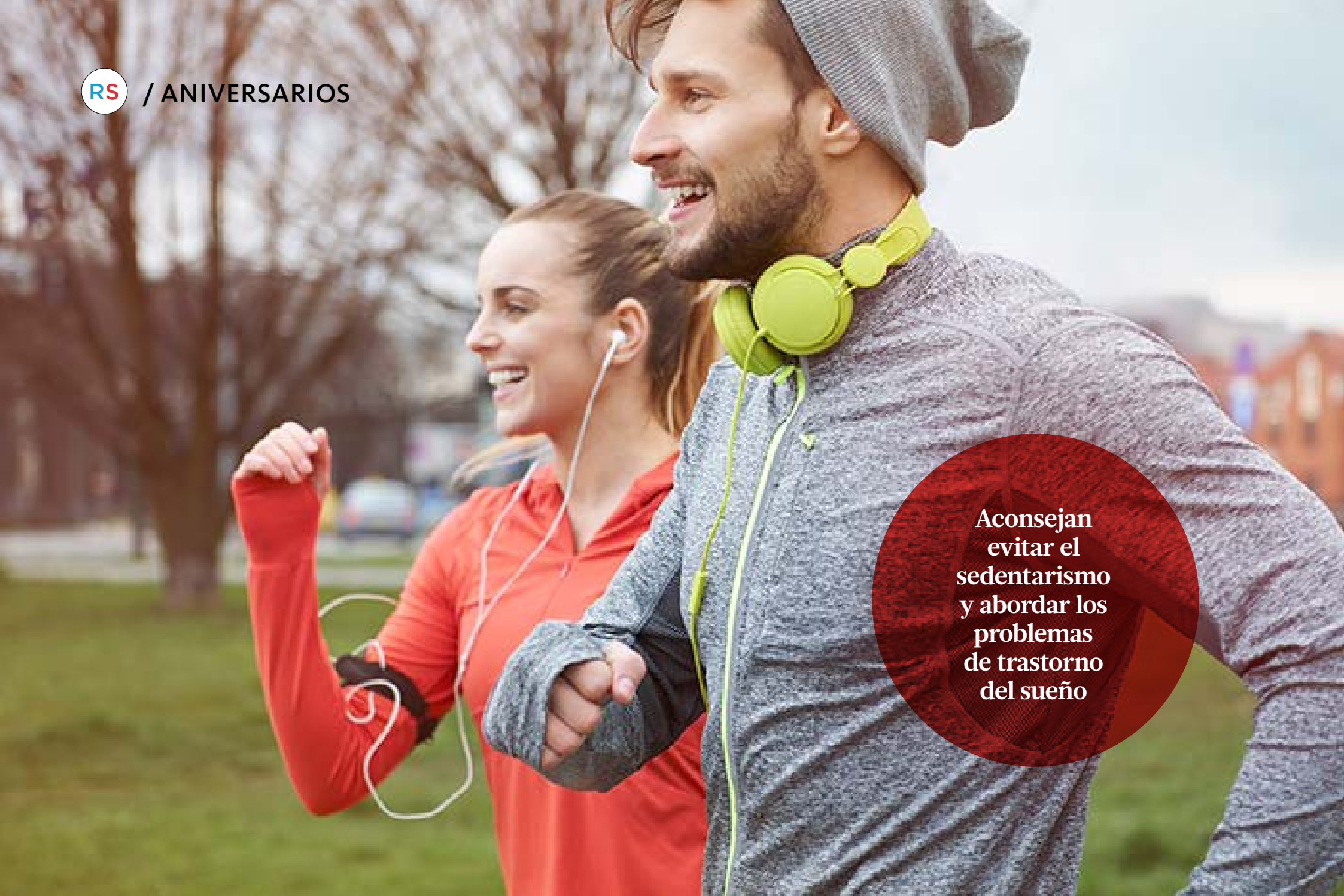
Kimberly-Clark lanzó en Argentina Working Mom's, un programa global dirigido a aquellas mujeres que se hayan tomado una pausa en su carrera para dedicarle tiempo a sus hijos y deseen reinsertarse en el mercado laboral. La iniciativa, que inició en Perú en 2020 y ya cuenta con varios casos de éxito.

PREVENCIÓN DE ADICCIONES

En 2021 la Obra Social Ferroviaria trabajó con la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas de la OEA en el análisis de gestión e impacto del "Programa de Formación de Agentes Sanitarios Ferroviarios en Prevención de Adicciones", con supervisión de la Universidad de Miami, USA. Además, se realizó un taller de formación en la seccional Retiro de la Unión Ferroviaria junto a la Jefa de Reducción de la Demanda, Jimena Kalawski; la Oficial de Programa, Andrea Escobar (ambas de OEA – CICAD); y Bárbara Correa, coordinadora de ISSUP Latinoamérica.



NOVEDADES



Aconsejan
evitar el
sedentarismo
y abordar los
problemas
de trastorno
del sueño

Principales desencadenantes de la **fibromialgia**

La Asociación Fibroamérica llevó adelante un relevamiento entre 100 pacientes. Estrés emocional o físico, cambios en la temperatura y alteraciones del sueño fueron las principales causas identificadas detrás del empeoramiento de síntomas

El estrés emocional o físico, los cambios en la temperatura y la alteración del sueño fueron identificados por los pacientes con fibromialgia como los principales desencadenantes del empeoramiento de sus síntomas. Esta conclusión surgió de un relevamiento realizado por la Asociación Fibroamérica, que recabó respuestas de más de cien pacientes (mayoritariamente mujeres) con fibromialgia de Argentina y que demostró, además, que 1 de cada 4 personas con esta condición se sintió mal los siete días de la semana previos a la encuesta.

El 12 de mayo se conmemora el Día Mundial de la Fibromialgia y Síndrome de Fatiga Crónica, una ocasión para concientizar acerca de la importancia de detectar y abordar estas enfermedades que producen síntomas que dificultan las actividades del día a día. Por ejemplo, del sondeo surgió que:

- 6 de cada 10 (57%) manifestaron dificultades para ir a trabajar y para subir escaleras
- 1 de cada dos tuvo complicaciones para caminar algunas cuadras (50,5%), asistir a reuniones sociales (53,3%) o hacer las camas (47,7%)
- 7 de cada 10 pacientes (69,2%) refirieron que se sintieron mal al menos cinco de los siete días de la semana previa a la investigación.

Se calcula que entre el 2 y el 4% de la población vive con fibromialgia o síndrome de fatiga crónica y es más frecuente en mujeres, en una relación de 20 por cada varón¹.

“Los pacientes suelen presentar dolores en lugares donde no hay motivos para que exista dolor, bruxis-



**DÍA MUNDIAL
DE LA FIBROMIALGIA**



www.sanidad.org.ar

mo que hace doler la mandíbula y genera dolor de cabeza, mareos y dolor cervical, síndrome del intestino irritable, síndrome de fatiga crónica -a partir de los disturbios en el sueño-, síndrome de vejiga irritable y fibroniebla, que es la dificultad en evocar ciertas palabras de manera veloz. Todo esto afecta notablemente la calidad de vida de quienes viven con fibromialgia”, describió el Dr. Jorge Pujol, médico deportólogo clínico y máster en Psico inmu neuro endocrinología.

“El diagnóstico de la fibromialgia se da a partir de criterios clínicos validados. El síntoma cardinal es la presencia de dolor musculoesquelético crónico generalizado en la región de hombros, cuello y caderas. Puede dar también dolor articular, pero no verdadera inflamación articular. Además, se acompaña de otras comorbilidades y muy frecuentemente de depresión y en ocasiones síndrome de fatiga crónica”, aportó el Dr. Osvaldo Daniel Messina, Jefe del Departamento de Reumatología del Hospital de Agudos Cosme Argerich.

“Encontramos que el 94% de los pacientes pudo identificar cuáles fueron los factores que les desencadenaron sus crisis y que éstas mayoritariamente se encontraban disparadas por el estrés emocional, el físico y el sueño no reparador o insuficiente”, destacó la Sra. Blanca Mesistrano, presidente de Fibroamérica.

Para evitar estos factores, los especialistas recomiendan promover todas las acciones que lleven a tener un sueño reparador y a no dudar en utilizar las medidas farmacológicas indicadas por los profesionales de la salud en caso de que sea necesario. “Lo mismo para combatir los síntomas de la fibromialgia, para lo que contamos con alternativas farmacológicas eficaces”, manifestó el Dr. Pujol.

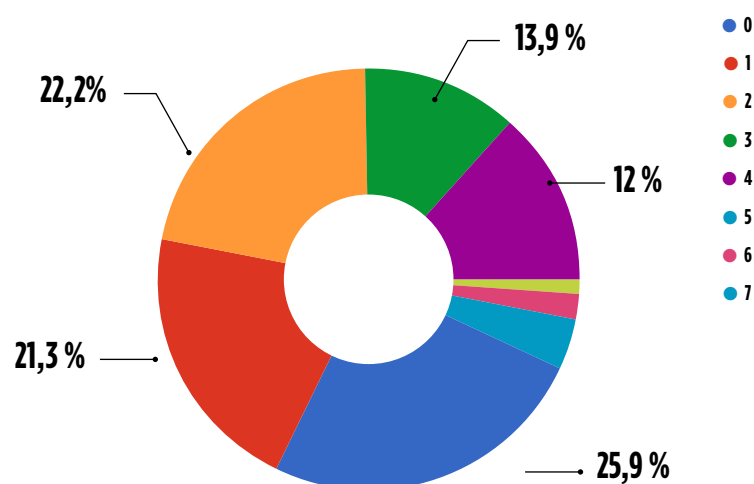
“Durante la pandemia, nuestra Asociación centró la comunicación con los pacientes en implementar estrategias para afrontar el estrés emocional y evitar el sedentarismo, dada su relevancia en el desencadenamiento de los síntomas”, concluyó la Sra. Mesistrano.

La encuesta fue llevada adelante por la Asociación Fibroamérica y en abril de 2022. En paralelo, también se replicó en Chile, a través de la COFIBROCHILE (Corporación de Fibromialgia de Chile), con más de 50 respuestas muy en línea con los resultados presentados para Argentina. ^{RS}

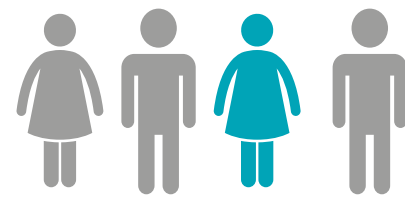
[1] Fibromialgia. Sociedad Argentina de Reumatología. Disponible: https://www.reumatologia.org.ar/enfermedades_reumaticas_detalle.php?IdEnfermedad=33
Consultado: Abril 2022

¿Cuántos días de la semana pasas se sintió bien?

108 respuestas



Autorreporte de los días a la semana en los que los pacientes se sintieron bien



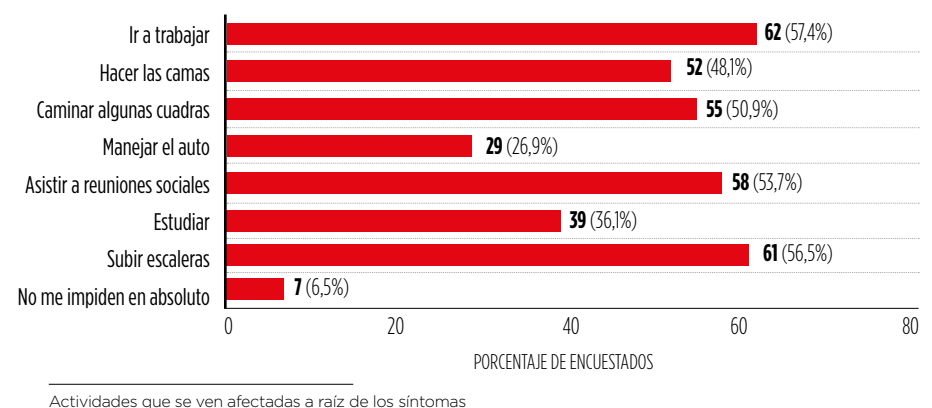
1 de cada 4
pacientes se sintió mal
los siete días de la semana
previa a la investigación



Entre el 2 y el 4 %
de la población
tiene esta enfermedad,
con más frecuencia
en mujeres

Sus síntomas le impiden hacer alguna de las siguientes actividades

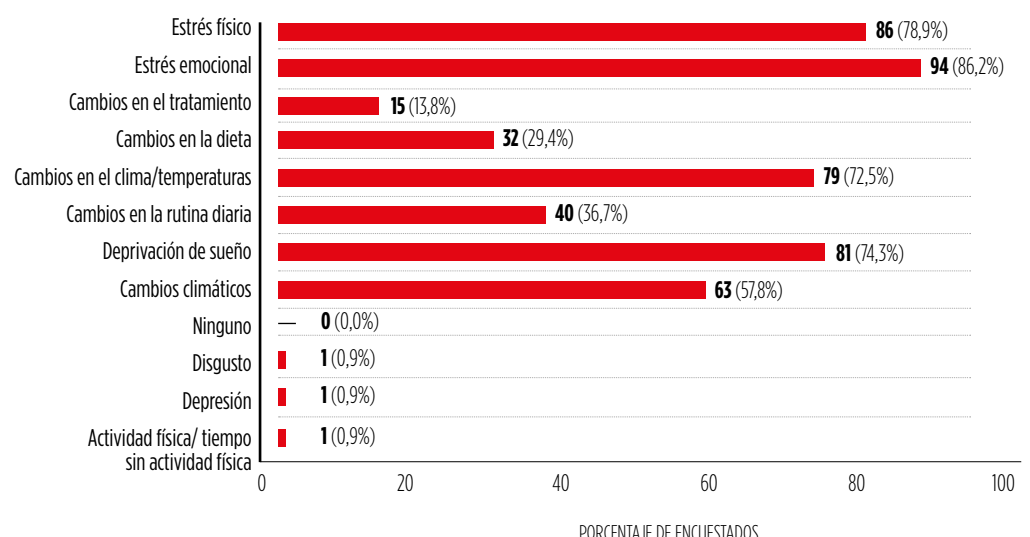
108 respuestas



Actividades que se ven afectadas a raíz de los síntomas

¿Cuáles son sus síntomas?

108 respuestas



Desencadenantes identificados por los pacientes



NUEVA PLANTA MODELO DE ÚLTIMA GENERACIÓN

Somos una empresa especializada en la fabricación, venta e importación de prótesis e implantes traumatológicos desde hace más de 15 años, con presencia en todo el país.



www.primaimplantes.com.ar

CÓRDOBA

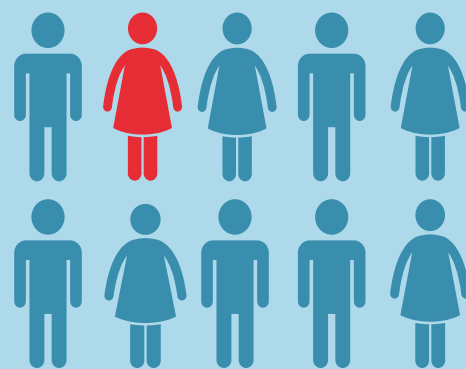
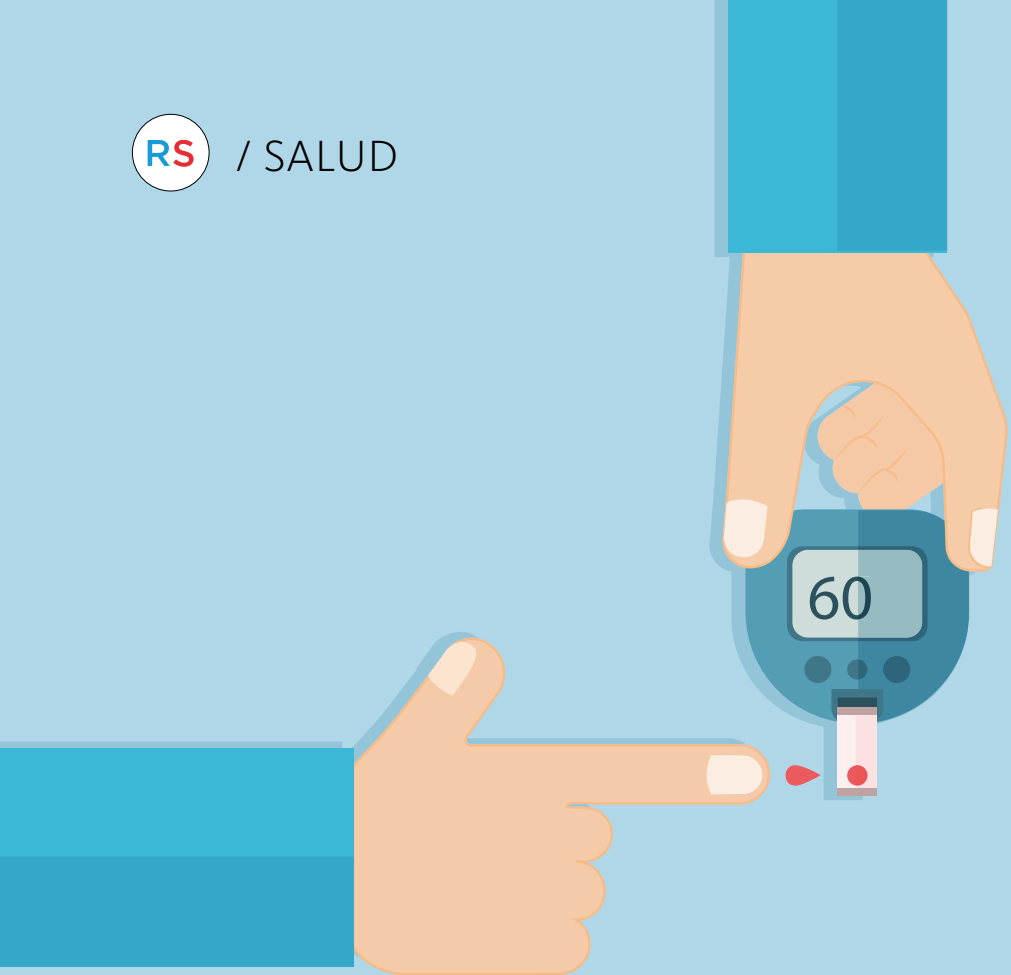
Bv. Los Polacos 6851
Los Boulevares, Córdoba, Argentina

Tel.: (03543) 404155

BUENOS AIRES

Av. Belgrano 2264/70
Balvanera, CABA, Argentina

Tel.: (011) 52193110/ 09



Solo **1 de cada 10 personas con diabetes tipo 2** es tratada con medicamentos antidiabéticos cardioprotectores

4 de cada 10 argentinos con **diabetes tipo 2** presentan factores de **riesgo cardiovascular y renal**

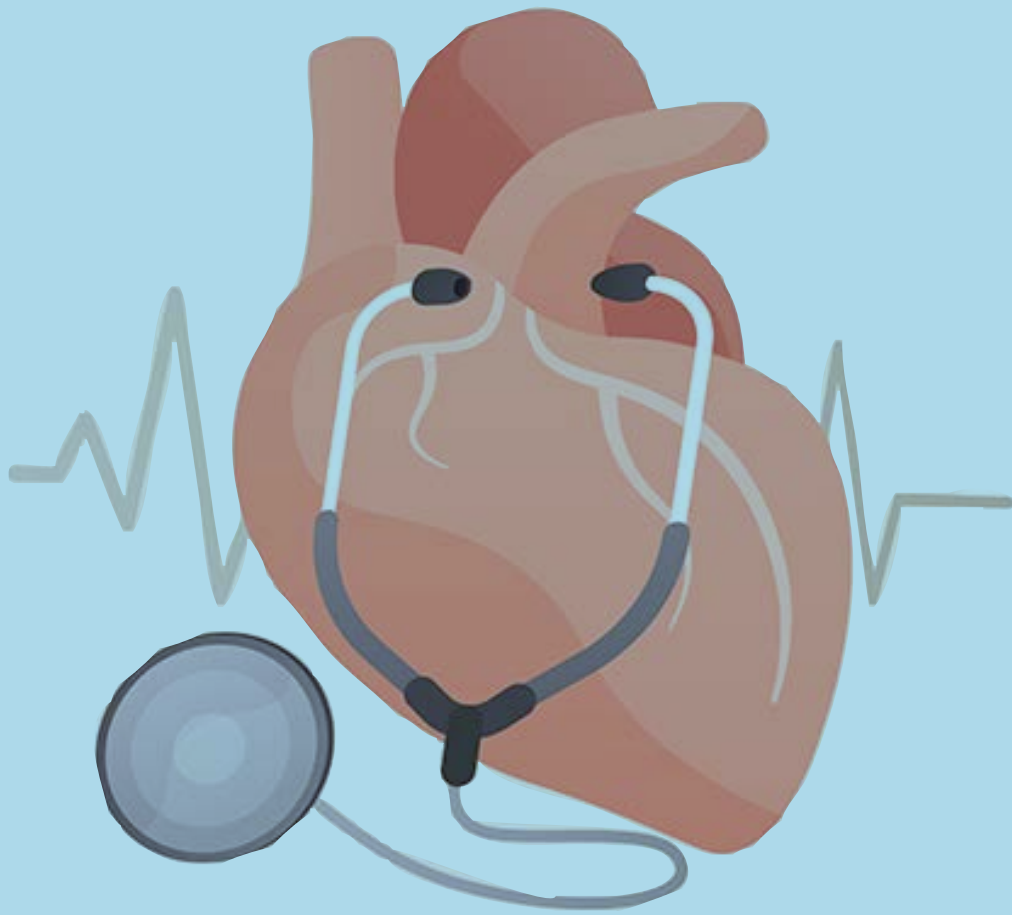
Seis sociedades médicas de la Argentina elaboraron conjuntamente un documento en el que analizaron la evidencia disponible sobre el manejo de la diabetes tipo 2 en nuestro país, su asociación con la enfermedad cardio-renal y las recomendaciones de su control y tratamiento

La diabetes afecta a más de 1 de cada 10 argentinos y se calcula a nivel mundial que más del 90% de los casos son de diabetes tipo 2, que se asocian con sobrepeso, obesidad, edad avanzada y antecedentes familiares. Esta es una enfermedad crónica ‘silenciosa’, que puede pasar años inadvertida. Se estima que el 45% de las personas con diabetes no tiene diagnóstico y que, en su enorme mayoría, tienen diabetes tipo 2.

Históricamente, había una mirada “glucocéntrica”, centrada únicamente en el control de la glucemia como único objetivo terapéutico de la diabetes. Sin embargo, aunque el control de los niveles de glucosa en sangre es indispensable, los especialistas destacan la necesidad de realizar un abordaje más integral, atendiendo también aspectos vinculados con factores de riesgo cardiovascular y renal.

En ese contexto, la Sociedad Argentina de Cardiología (SAC), la Sociedad Argentina de Diabetes (SAD), la Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial (SAHA), la Sociedad Argentina de Lípidos (SAL), la Federación Argentina de Cardiología (FAC) y la Sociedad Argentina de Nefrología (SAN) acaban de presentar un documento elaborado en conjunto donde destacan la necesidad del manejo del riesgo cardiovascular asociado a las personas con diabetes tipo 2, tras analizar diferentes trabajos que evaluaban la prevalencia de complicaciones y metas metabólicas con datos de cohortes de Argentina.

“Las personas con diabetes que no estén logrando un control óptimo de su enfermedad presentan un mayor riesgo cardiovascular, debemos trabajar en conjunto para que las recomendaciones lleguen a todos los involucrados. Los pacientes también deben



Menos del 20% logra un adecuado control integral de los factores de riesgo cardiovascular

hablar con su médico para tomar medidas a tiempo y prevenir complicaciones. En la actualidad, el control óptimo de la diabetes debe considerar el control de todos los factores de riesgo incluyendo el sobrepeso y la obesidad. En este sentido es fundamental hacer énfasis en que, si reducen al menos 5 al 10% de su peso corporal, también van a disminuir su riesgo cardiovascular”, indicó la Dra. Silvia Gorban de Lapertosa, presidenta de la Sociedad Argentina de Diabetes.

De acuerdo con estudios observacionales realizados en el país, aproximadamente 4 de cada 10 personas con diabetes tipo 2 presentan enfermedad cardiovascular, principalmente de tipo aterosclerótica, y enfermedad renal crónica. A pesar de su elevado riesgo, solo la mitad alcanza un óptimo control metabólico y menos del 20% logra un adecuado control de todos los factores de riesgo cardiovascular en forma conjunta.^{1,2,3,4,5}

“Existe suficiente evidencia científica que apoya la necesidad de reemplazar el concepto ‘glucocéntrico’ -centrado en el control de los niveles de glucosa en sangre como único objetivo del manejo de la diabetes- para adoptar una mirada más integral, que atienda también aspectos vinculados a los factores de riesgo cardiovascular, renal o metabólico. Los resultados de los estudios realizados en nuestro país en los últimos años nos obligan a reflexionar y a tomar medidas para mejorar la evolución de nuestros pacientes en la práctica clínica”, resaltó el Dr. Alejandro Hershson, ex presidente de la Sociedad Argentina de Cardiología.

A su vez, aun cuando las guías de tratamiento actuales recomiendan con un alto nivel de evidencia el uso de medicación con beneficio cardiovascular demostrado para el control glucémico de las personas con diabetes, sólo alrededor de un 10% es tratado con medicamentos cardioprotectores como los agonistas del receptor GLP1 (arGLP-1) y los inhibidores de SGLT-2 (iSGLT-2).^{1,2,3,4,5,6,7,8}

“La enfermedad cardiovascular es la primera causa de mortalidad en los pacientes con diabetes tipo 2 y la hipertensión arterial aumenta su riesgo. En Argentina hasta 8 de cada 10 personas con diabetes tiene hipertensión arterial. Es por esto que recomendamos controlar los niveles de tensión arterial regularmente, no esperar a tener síntomas o a que se presente un evento para actuar, porque puede ser tarde. El



Solo la mitad de las personas con diabetes logra un óptimo control metabólico

Esta es una enfermedad crónica ‘silenciosa’, que puede pasar años inadvertida



diagnóstico temprano es clave”, sostuvo el Dr. Pablo Rodríguez, Secretario de la Comisión Directiva de la Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial.

El Dr. Carlos Bonanno, presidente de la Sociedad Argentina de Nefrología, agregó que “según los diferentes estudios, en Argentina hasta un 60% de las personas con diabetes tipo 2 tiene enfermedad renal y esta asociación incrementa el riesgo cardiovascular. Adoptar un estilo de vida saludable ayuda a prevenir la diabetes tipo 2, las complicaciones renales y cardiovasculares, pero también forma parte de su tratamiento”.

**En Argentina
hasta un 60% de
las personas con
diabetes tipo 2
tiene enfermedad
renal**

¿Cómo calcular el riesgo cardiovascular?

La Sociedad Europea de Cardiología estableció la categoría de riesgo y recomendaciones sobre prevención cardiovascular en la práctica clínica 20217. Determinó que una persona con diabetes tipo 2 controlada, diagnosticada hace menos de 10 años, presenta riesgo moderado si no evidencia daño de órgano blan-

co ni factores de riesgo adicionales, como ser mayor de 50 años, hipertensión, dislipidemia, tabaquismo u obesidad. El riesgo será elevado cuando tenga un diagnóstico de diabetes de más de 10 años y presente algún factor de riesgo adicional; y muy elevado cuando exista enfermedad cardiovascular establecida y/o daño de órgano blanco. La mayoría de las personas con diabetes tipo 2 tienen riesgo cardiovascular elevado o muy elevado.⁷

Además del diálogo médico-paciente, la historia clínica y del examen físico en el consultorio, se recomienda considerar estudios de laboratorio específicos (Hemoglobina glicosilada; función renal, electrocardiograma y perfil lipídico) para determinar el riesgo.^{7,8, ,}

“Este documento que presentamos no busca generar alarma entre la comunidad de personas con diabetes, sino todo lo contrario: quiere contribuir a brindar información relevante y concluyente sobre la importancia de que quienes tienen esta enfermedad, si no lo están haciendo hasta ahora, conversen con su médico para que el manejo de su diabetes sea lo más integral posible y evalúen en conjunto tomar medidas terapéuticas a tiempo para prevenir el riesgo cardiovascular”, concluyeron los autores del documento.^{RS}



MAS INFO

www.fac.org.ar

Facebook: FAC.Cardio

Twitter: ComunidadFAC

Instagram: fac_cardio

YouTube:

FederaciónArgentinaCardiología

TRABAJAMOS SIEMPRE MIRANDO & AL FUTURO AL PACIENTE



+ TECNOLOGÍA



+ EQUIPO



+ SERVICIO



+ SUSTENTABILIDAD



La neurorehabilitación es clave para las personas con discapacidad

Solo en Argentina, más de 450.000 personas están afectadas por una discapacidad causada por un daño cerebral adquirido. El proceso de neurorehabilitación mejora la calidad de vida de quienes lo transitan. Pero también presenta desafíos emocionales, prácticos y económicos

Intervienen distintos especialistas según las dificultades y síntomas de cada paciente

Ya sea porque a uno le diagnostican una enfermedad del cerebro como podría ser Parkinson o Alzheimer entre otras o bien porque uno sufre un traumatismo de cráneo o un ACV, el proceso de neurorehabilitación es un gran desafío y entender lo que implica sólo puede ser explicado por quienes lo viven. “Son muchas las personas que luego de una lesión cerebral, necesitan tratarse para recuperar su calidad de vida. En estos casos, la rehabilitación es un recurso que debe aplicarse de forma inmediata para retomar con la vida que el paciente tenía previamente”, afirma Máximo Zimmerman, director médico del Centro Cites Ineco.

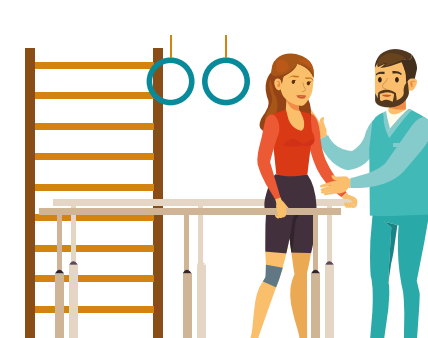
En este sentido, el Dr. Zimmerman establece que: “Se contempla la intervención de distintos especialistas según las dificultades y síntomas que presente el paciente como ser: kinesiología; terapia ocupacional; fonoaudiología; terapia basada en las artes; neuropsicología; nutrición; cardiología; entre otras”. Allí reside la clave: lograr la mejor calidad de vida del paciente y de su familia. Para esto trabajar de manera coordinada y en distintos niveles: motores, cognitivos y emocionales hace la diferencia para el paciente.

“Quienes viven de cerca estas situaciones, saben que todo es complejo, encontrar los profesionales que nos den confianza, el traslado a realizar el tratamiento, entender los trámites administrativos que hay que hacer con prepagas, obras sociales, certificados de discapacidad, acompañar el tratamiento o realizarlo”, detalla Lisandro Kors Gerente Médico y Comercial de Grupo INECO.

“Ser un Centro categorizado por la Agencia Nacional de Discapacidad, ANDIS, nos permite llegar a más pacientes que requieren de la calidad de nuestros programas”, completa el Dr. Kors.

Neurodesarrollo: Condición del espectro autista

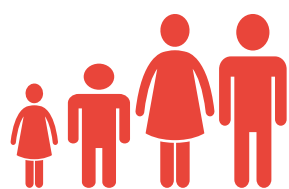
Algo similar ocurre con los trastornos del neurodesarrollo, como la condición del espectro autista (CEA), una atipicidad cuya sintomatología suele manifestarse durante la infancia. Es por este motivo, que el diagnós-



tico y la estimulación adecuada juega un papel importante en la temprana edad, así como también contar información profesional, redes de apoyo y contención. “Nuestro departamento de neurodesarrollo fue ideado con la colaboración de padres de niños con condición del espectro autista, ellos mejor que nadie saben los recursos que son necesarios. Además, este espacio busca recrear una ciudad, con el objetivo de que se puedan adquirir prácticas de la vida diaria”, comenta Andrea Abadi, especialista en CEA en Cites Ineco.

“Nuestro cerebro es neuroplástico, es decir que tiene la capacidad de mutar. Por lo tanto, en adultos como en niños es imprescindible un diagnóstico temprano que nos permita aprovechar esta competencia y brindar así un tratamiento terapéutico especializado, donde el paciente adquiera autonomía para realizar actividades de la vida diaria. Gracias a la innovación científica y el desarrollo tecnológico, hoy podemos ofrecer una asistencia única en la región, incluso si el paciente no tiene la posibilidad de una atención presencial”, asegura Andrea Abadi. ^{RS}

La clave es lograr la mejor calidad de vida del paciente y de su familia



¿Se modificó la mortalidad materna con el COVID?

Un estudio midió el impacto de las pandemias en la mortalidad materna. La investigación fue publicada en la revista *The Lancet*

La Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Católica Argentina (UCA) y MELISA Institute presentaron un estudio vinculado al “Impacto de una pandemia de virus emergente en series temporales de mortalidad materna por causas específicas: un experimento natural utilizando estadísticas vitales nacionales, Argentina 1980-2017”.

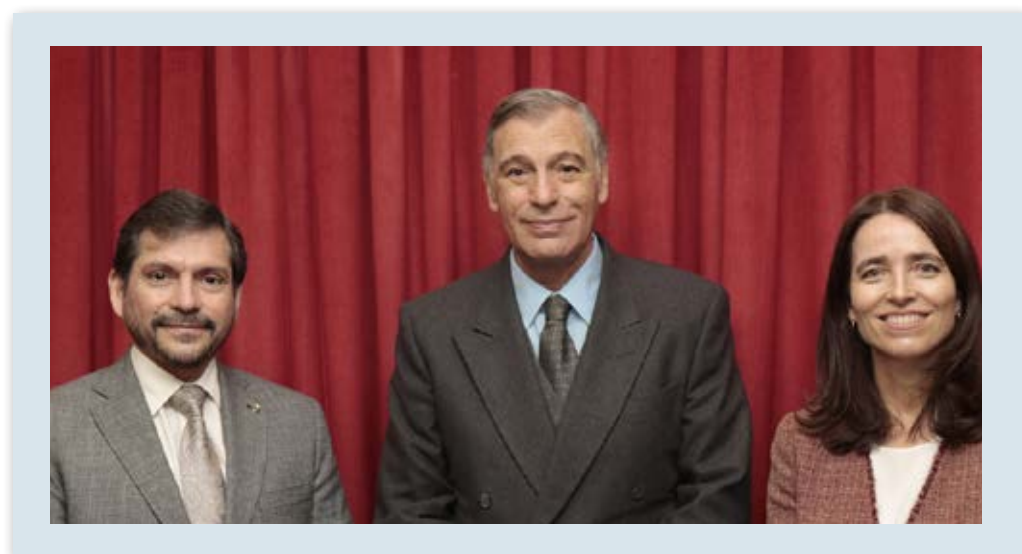
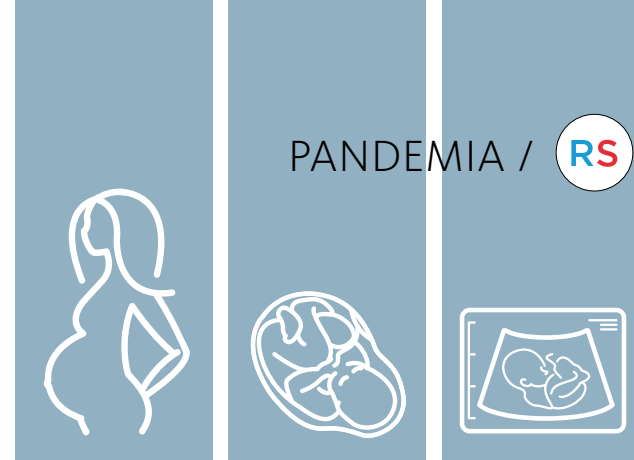
El Rector de la UCA, el Dr. Miguel Ángel Schiavone, sostuvo que al comparar la mortalidad materna de 2019 con la de 2020, se registra un aumento de las causas indirectas vinculadas a defunciones por Covid: “Las embarazadas como grupo de riesgo debieron haber recibido vacunas a las que nunca accedieron. Este dato confirma nuevamente la importancia que tiene el sistema de atención en la salud materna”.

El Dr. Lenin de Janon Quevedo, investigador, director de la carrera de Medicina, a cargo del decanato de la Facultad de Ciencias Médicas de la UCA enfatizó: “Este estudio es pionero en atravesar una serie de 38 años, tiempo suficiente en el que la Argentina modificó en varias oportunidades la manera de registrar; por lo que fue necesario sumergirse en los datos para identificar la forma en que varios lenguajes hablaban del mismo fenómeno”.

En tanto, la Lic. María Elena Critto, Investigadora doctoral de MELISA Institute – Chile y docente de la UCA, realizó detalló: “Los virus pandémicos emergentes pueden tener múltiples efectos nocivos sobre la salud materna. Este estudio examina los efectos de un virus de influenza pandémica mediante series de tiempo ininterrumpidas de mortalidad materna por causas específicas”.

Principales conclusiones del estudio:

- La mortalidad materna se ha reducido significativamente en Argentina en las últimas cuatro décadas.
- La pandemia A (H1N1) contribuyó a un aumento abrupto y a corto plazo de las muertes maternas específicamente relacionadas con complicaciones respiratorias y de sepsis.
- El registro de mortalidad mostró calidad suficiente para reflejar cambios específicos en la MMR causados por un brote infeccioso emergente.
- El registro de defunciones maternas de Argentina puede ser útil para evaluar el impacto de las epidemias emergentes actuales y futuras sobre la salud materna.
- La investigación científica y el monitoreo sobre la situación de la mortalidad materna en Argentina es imprescindible para continuar mejorando la salud de las embarazadas y reduciendo las muertes maternas prevenibles que persisten en la actualidad.
- El estudio nos invita a tomar conciencia en todos los sectores de la sociedad para no demorar durante la pandemia COVID19 el acceso a la cobertura integral de la salud, a los controles prenatales y a la atención calificada de la salud a todas las mujeres durante el embarazo, parto y puerperio.
- Se necesitan nuevos estudios sobre el impacto del COVID-19 en la salud de la mujer, y, mayores esfuerzos en la atención médica organizada temprana y calificada para prevenir las muertes maternas. ^{RS}



↑ Dr. Lenin de Janon Quevedo, Dr. Miguel Ángel Schiavone y la Lic. María Elena Critto

Se tomaron registros de los últimos 38 años disponibles en el momento de hacerse la investigación

Participaron investigadores provenientes de cinco instituciones académicas y tres países diferentes



Los más de 75 mil insectos colectados pertenecen a 28 órdenes diferentes

↑ Detalle de algunos de los insectos colectados por la trampa Malaise y montados para su preservación definitiva

Hallan una sorprendente diversidad de insectos en la Selva Paranaense

Se trata de un estudio realizado por especialistas de CONICET en el marco de un proyecto global para relevar y comparar la diversidad de artrópodos en diferentes regiones del mundo

Aunque se sabe que la Selva Atlántica tiene un alto nivel de endemismo y alberga aproximadamente un siete por ciento de la biodiversidad global, muchos de los taxones que la habitan son aún desconocidos. Ayudar a llenar ese vacío de conocimiento va de la mano con la necesidad y urgencia de proteger a los bosques tropicales.

Un estudio encabezado por científicos y científicas del CONICET, del que también participaron colegas de Canadá, analizó la abundancia y la diversidad de artrópodos voladores en un área semidegradada de la Selva Paranaense, extremo sur de la Selva Atlántica. Para ello, colocaron una trampa *Malaise* en el Centro de Investigaciones Antonia Ramos -ubicado en plena selva misionera, cerca de Oberá- entre febrero de 2013 y febrero de 2014, y luego obtuvieron los códigos de barras genéticos (DNA barcodes) de los setenta y cinco mil insectos capturados a lo largo de ese tiempo en frascos colectores que eran retirados semanalmente. Los resultados fueron publicados en la revista *Plos One*.



LOCALIZACIÓN

Una selva poco estudiada

“El código de barras genético es un fragmento del gen mitocondrial COI, cuya secuencia tiene entre seiscientos y setecientos pares de bases, que se utiliza en el proyecto *International Barcode of Life* para identificar especies por vía genética de manera relativamente sencilla. La identificación morfológica de las especies está limitada en mu-



MEDIZIN DE SERVICIOS S.A

SERVICIOS DE INTERNACIÓN
DOMICILIARIA Y AMBULANCIAS



+54.11.5236.5401

medizin@medizindeservicios.com.ar
<http://www.medizindeservicios.com.ar/>

Código de barras genético
Permite identificar a cualquier individuo

La Selva Atlántica alberga aproximadamente un siete por ciento de la biodiversidad global

EL factor climático que más influye sobre los patrones de abundancia y diversidad es la temperatura

chos casos por la falta de especialistas que lo puedan hacer, así como también por el hecho de que el 60 por ciento de los individuos que se colectan no sirven desde el punto de vista taxonómico, porque en la mayoría de los casos las guías de artrópodos están basadas únicamente en la genitalia masculina de individuos adultos. En cambio, el código de barras genético permite identificar a cualquier individuo”, explica Darío Lijtmaer, investigador del CONICET en el Museo Argentino de Ciencias Naturales “Bernardino Rivadavia” (MACN- CONICET) y último autor del trabajo.

Para clasificar a los setenta y cinco mil insectos colectados a partir de sus DNA barcodes, se utilizó el sistema de *Barcode Index Numbers* (BINs). Los BINs agrupan individuos con un código de barra similar y, aunque no son exactamente lo mismo, existen estudios que han mostrado que tienen muy buena correlación con las especies. A través de este sistema de clasificación, se obtuvieron 8.651 BINs, de los cuales más del 80 por ciento no habían sido registrados hasta ahora en la biblioteca de los códigos de barras genéticos a nivel global.

“El hecho de que más del ochenta por ciento de los BINs que agrupan a los insectos que colectamos en la Selva Paranaense no tuvieran registro hasta ahora en la biblioteca de los DNA barcodes nos habla tanto del alto nivel de endemismo de la región como de la falta de estudios a gran escala de los artrópodos de la Selva Atlántica”, señala Belén Bukowski, becaria posdoctoral del CONICET en el MACN y primera autora del trabajo.

Un alto grado de diversidad

De todo el proyecto global de trampas *Malaise*, la trampa colocada en la Selva Paranaense es la que más individuos y mayor cantidad de especies capturó a nivel mundial en un año de colecta.

Los más de 75 mil insectos colectados pertenecen a 28 órdenes diferentes, entre los cuales se destacan seis: *Diptera*, al que pertenece más del 75% de los especímenes capturados, *Hemiptera* (7,4%), *Lepidoptera* (5,2%), *Hymenoptera* (4,2%), *Coleoptera* (3,9%) y *Psocoptera* (1%).

Diptera también fue el orden más rico en cantidad de es-

pecies, seguido por *Hymenoptera*, *Lepidoptera* y *Coleoptera*, lo que es consistente con estudios similares realizados en otras regiones biogeográficas. De los 8.651 BINs detectados, cerca de la mitad (4.146) se encuentran representados por un solo individuo y un veinte por ciento, sólo por dos. “Esto muestra que hay gran cantidad de especies en abundancia baja y que, indudablemente, debe haber muchas otras que están presentes en el área, pero no llegaron a colectarse”, indica Lijtmaer.

Otro indicio de que en la Selva Paranaense existe todavía una diversidad importante de artrópodos por encontrar es que hubo una importante variación entre los insectos capturados en febrero de 2013 y los recolectados en el mismo mes en 2014. “Esto podría estar vinculado al muestreo, pero también podría significar que los ciclos de abundancia y diversidad de los artrópodos son supraanuales”, advierte Bukowski.

Los patrones de la estacionalidad

Para sorpresa del equipo de investigación, se pudo corroborar que durante el otoño y el invierno aumenta tanto la abundancia de insectos como su diversidad. “Esto se debe principalmente a que es el momento del año en el que hay mayor cantidad y diversidad de dípteros. Otros grupos de insectos tienen patrones de abundancia distintos e incluso inversos”, explica Bukowski.

Para estudiar el modo en que las variables climáticas afectan la abundancia y diversidad de insectos en la Selva Paranaense, el equipo de investigación decidió concentrarse únicamente en observar lo que ocurría con las treinta y ocho especies o BINs que se encuentran en mayor abundancia a lo largo del año, y que la vez son representativas de los seis órdenes más importantes.

Finalmente, dentro de los factores climáticos, los investigadores encontraron que aquél que más influye sobre los patrones de abundancia y diversidad de los artrópodos es la temperatura.

“Este es el primer estudio del *Proyecto Global de Trampas Malaise* que tiene lugar en Argentina y también es el primero en analizar cómo varían los patrones de diversidad a lo largo del año y cuáles son las variables climáticas que explican dicha variación. En general han sido trabajos más descriptivos respecto de la cantidad y diversidad de artrópodos terrestres que hay en una determinada región”, concluye Bukowski. ^{RS}

Fuente: CONICET

La UBA incorpora a la sustentabilidad entre sus prioridades

Se creó la Secretaría de Extensión Universitaria, Bienestar Estudiantil y Desarrollo Sustentable. Fue en el marco del Día Internacional del Ambiente

Con motivo del Día Internacional del Ambiente, celebrado el 5 de junio, en la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de Buenos Aires se llevaron adelante diversas actividades. Una de las principales, y más importantes, tiene que ver con la creación de la Secretaría de Extensión Universitaria, Bienestar Estudiantil y Desarrollo Sustentable.

Dicha sanción, se convierte en un hito ya que anteriormente la Secretaría era denominada solamente de Extensión Universitaria, y de la cual dependían diferentes propuestas, entre las cuales se encuentra el Centro de Desarrollo Sustentable GEO.

“El desafío fue incorporar en las dimensiones vinculadas con lo académico, con la extensión, líneas de investigación vinculadas con la sustentabilidad. Hemos desarrollado y hemos logrado trabajar desde GEO y distintas áreas, planes de trabajo para actualizar contenidos e incorporar la dimensión ambiental en muchos aspectos de la Facultad” comentó Marcelo A. Corti, Director Ejecutivo del Centro de Desarrollo Sustentable GEO.

Por otro lado, el Sr. Decano Ricardo Pahlen Acuña mencionó: “Trabajamos en conjunto y nos sentimos orgullosos de eso. Somos pioneros en temas de sustentabilidad, por eso tal orgullo. Mencionando sin ir más lejos que se han llevado adelante investigaciones que han llegado a ser proyectos de ley y aprobados por unanimidad”.

Otra de las actividades realizadas fue una mesa redonda, organizada por el Centro de Desarrollo Sustentable GEO, en la que se discutieron algunos de los grandes desafíos que se presentan en el mundo y, particularmente, en Argentina, para lograr un desarrollo sostenible. De dicha mesa participaron Alberto D. Cimaromare, Priscila Ramos junto a Marcelo A. Corti, con la moderación de la periodista Mariana Brizi.

Además, se llevó a cabo una charla sobre el rol sindical protagonista frente al cambio climático, a cargo de Sol Klass y Miguel Lozupone. ^{RS}



Se organizó una mesa redonda organizada por el Centro de Desarrollo Sustentable GEO



↑ Mesa redonda



↑ Acro en la UBA



↑ Acto de presentación del plan estratégico



MÁS INFORMACIÓN EN

<https://centrogeo.economicas.uba.ar/>

Las escuelas deben ser edificios eficientes en energía, con bajas emisiones de gases de efecto invernadero

Cómo lograr escuelas saludables

En nuestro país las escuelas sufren muchos déficit de infraestructura, que se alejan de la escuela “verde” ideal. Repasamos en este artículo cómo podemos mejorarlas

Argentina Green Building Council (AGBC), ONG líder a nivel regional en el desarrollo y gestión de estrategias que buscan acelerar la sustentabilidad y fomentar la transformación en el sector de la construcción del país, ha desarrollado una serie de observaciones, centrándose en cuatro características de calidad ambiental interior: acústica, calidad de aire, confort térmico e iluminación. “Estas características deberían ser consideradas por los responsables de las escuelas y tomadores de decisiones, así como por parte de constructores y gerentes de mantenimiento de las instalaciones, para entender cómo el diseño y funcionamiento afectan a la salud de los estudiantes y, a su vez, su rendimiento académico”, comenta Guillermo Simón Padros, CEO de Argentina Green Building Council.

Acústica

Una mala acústica puede generar cambios de ritmo cardíaco, elevada presión arterial, stress, agresividad, trastornos de déficit de atención y trastornos de sueño y fati-

ga. Una verdadera escuela verde tiene una buena acústica y una baja emisión de carbono, que se logra ubicando escuelas lejos de las fuentes de ruido externo permanente lo que mejora la acústica. A su vez da la posibilidad de utilizar ventilación natural, si el clima lo permite. Otra opción es optimizar la aislación en escuelas existentes que logra reducir el ruido externo y el interno que proviene de afuera de la clase y reducir los gastos de energía.

Calidad de Aire

La calidad del aire interior se establece en base a las concentraciones de varios contaminantes, incluyendo Dióxido de Carbono (CO₂), Compuestos Orgánicos Volátiles (COVs), partículas en suspensión (Polvos), hongos en suspensión. Las concentraciones específicas de estos contaminantes, al igual que las tasas de ventilación, se los relacionan con el síndrome del edificio enfermo. “El Síndrome del Edificio Enfermo se caracteriza por un cierto número de síntomas, entre ellos: dolor de cabeza dolor de garganta congestión y sequedad, dolor y ardor sequedad nasal de ojos. Los niños son más susceptibles a este Síndrome porque inhalan más contaminantes por

peso corporal que los adultos, debido a frecuencias respiratorias más elevadas”, alerta Padros.

Una buena calidad del aire interior y bajas emisiones de carbono, se logra con la ventilación natural que renueva el aire interior sin aumentar el consumo de energía, requiriendo para ello que haya una buena calidad de aire exterior. Otra alternativa es la ventilación híbrida o mecánica con sistemas de filtración adecuados, que usen energía renovable para reducir las emisiones de gases de carbono en general. Y como tercera opción está el mobiliario, materiales y productos de limpieza bajos o con cero COVs (Compuestos Orgánicos Volátiles), que puedan contribuir a reducir los niveles de referencia de la calidad del aire interno.

Confort Térmico

El confort térmico es la percepción de comodidad en un ser humano con respecto a las medidas objetivas, tales como la temperatura, humedad y velocidad del aire. Los niños son más sensibles a temperaturas altas que los adultos debido a su mayor temperatura corporal central y la capacidad de termorregulación menos desarrollada. Cuanta más humedad más síntomas del síndrome del edificio enfermo. Un adecuado confort térmico y bajas emisiones de carbono se logra ajustando los niveles de temperatura para satisfacer las necesidades de los niños que a diferencia de los adultos, prefieren temperaturas más bajas, en climas más fríos. La ventilación natural de ventanas adecuadamente diseñadas y colocadas, si son apropiadas para el clima y la calidad del aire exterior, pueden moderar la temperatura y reducir la energía necesaria de refrigeración y sus emisiones de carbono asociadas. Por otro lado, la eficiencia energética y ventilación mecánica renovable, si es necesaria, pueden proporcionar una temperatura confortable y un nivel adecuado de humedad.

Iluminación

La iluminación edilicia tiene dos componentes: la iluminación natural de las ventanas y la iluminación artificial de los artefactos eléctricos. La proporción entre la adecuada luz natural y la luz artificial se basa en ciertos factores, incluyendo: el diseño y orientación del edificio, la ubicación

El confort térmico se relaciona con la temperatura, humedad y velocidad del aire

Cuanta más humedad más síntomas del síndrome del edificio enfermo

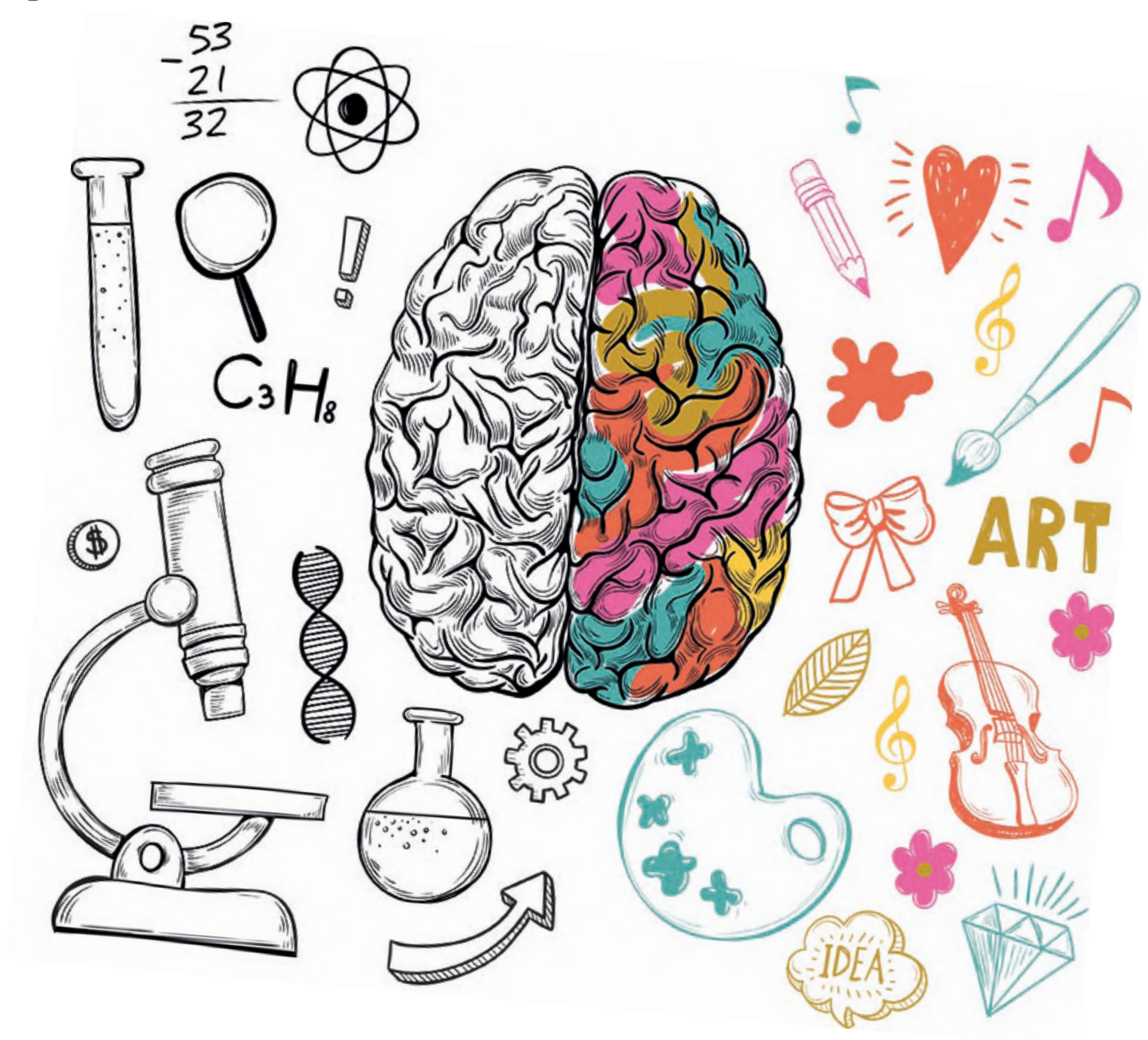
Una mala acústica puede generar cambios de ritmo cardíaco, elevada presión arterial y stress

geográfica, la pérdida o ganancia de calor de las ventanas, la necesidad de una iluminación directa determinada y el horario de funcionamiento y operación de la escuela.

Los niños son más sensibles a la luz porque tienen pupilas más pequeñas y menor supresión de melatonina que los adultos, afectando los ciclos del sueño, vigilia y el ritmo circadiano. La luz LED de espectro azul durante las horas de la mañana podría hacer que los niños estén más estimulados y alertas en el colegio comparados con aquellos que están expuestos a la luz tenue. Una abundante iluminación natural reduce la necesidad de usar luz artificial y así el consumo de energía en general y las emisiones de carbono. Una buena iluminación se logra también con el uso de diodos emisores de luz (LEDs), especialmente aquellos que se sincronizan con el ritmo circadiano, para cubrir las demandas de luz artificial. Estas luces usan mucha menos energía que las tecnologías anteriores, reduciendo así el consumo de energía del edificio. 

Las 4 características de calidad ambiental interior son acústica, calidad de aire, confort térmico e iluminación





El rol de las **neurociencias** en los **procesos** **de aprendizaje**

Conocer los procesos cerebrales del aprendizaje puede contribuir a mejorar el proceso educativo de manera sustentable y más eficiente



Los procesos cognitivos claves son la memoria, la atención, el lenguaje y la lectoescritura

Las funciones ejecutivas son la toma de decisiones, la creatividad y la emoción

Existe evidencia científica que muestra que las neurociencias pueden realizar importantes contribuciones al conocimiento para facilitar la comprensión de procesos cognitivos claves para la enseñanza-aprendizaje, tales como la memoria, la atención, el lenguaje, el aprendizaje de la lectoescritura, las funciones ejecutivas, la toma de decisiones, la creatividad y la emoción, entre otros.

“La neurociencia provee de datos a la educación que sirven tanto para la formación docente como para la planificación educativa, ya que nos aporta información sobre los procesos de aprendizaje”, afirma Florencia Salvarezza, lingüista y directora del curso de Neurociencias y Educación de INECO U.

En esta línea, la profesional explica algunas afirmaciones vinculadas a la educación, que en muchas ocasiones fueron puestas en duda:

- **El estado emocional y el clima escolar favorecen el aprendizaje.** El ser humano no separa cognición de emociones, somos una persona integral y por lo tanto, todo contribuye. Las emociones se han convertido en uno de los temas recurrentes durante las conversaciones

en educación y no significa que sin emociones no se aprenda, sino que sin ellas no somos seres humanos. El clima escolar contribuye a mejores sistemas educativos, sin embargo, con esto solo no logramos los cambios necesarios.

- **Un buen sistema educativo permite que todos los alumnos aprendan.** Todos podemos aprender. Las investigaciones nos han permitido observar al cerebro mientras realiza ciertas tareas y eso nos ayuda a diseñar modelos y métodos de enseñanza basados en evidencia que funcionan para todos, es decir, que permitan que todos puedan aprender. El sistema educativo tiene que funcionar para todos, no solo para algunos, y para eso debemos hacer uso de la evidencia.

- **Tecnología sí o no.** Para decir si el cerebro va a evolucionar o modificarse en relación con lo digital faltan años. Por lo pronto, no existe evidencia que pueda determinar si la irrupción de la tecnología en el proceso de aprendizaje es mejor o peor, sí que es algo distinto a lo que muchas generaciones estábamos acostumbradas.

- **Para un proceso educativo es muy importante la formación docente.** La formación es fundamental ya que el educador es el responsable de formar a los ciudadanos de una comunidad. Necesitamos docentes que se actualicen y que cuenten con una formación actualizada, relevante y de la mejor calidad posible.

- **La educación inicial tiene un rol fundamental para el aprendizaje a largo plazo.** Si bien el juego es importante en la primera infancia, la educación inicial tiene un rol fundamental en trabajar los precursores del aprendizaje y posibilitar que todos los niños ingresen a la educación primaria con la mejor preparación posible. ^{RS}

NUEVO SERVICIO DE VIDEOCONSULTA MÉDICA

Omint ART anunció la incorporación de una plataforma que permite a los trabajadores accidentados acceder a consultas médicas de una forma más simple, rápida y online. Este nuevo servicio de videoconsulta brinda la posibilidad de programar citas con los profesionales, prescribir estudios de alta o baja complejidad, entre otras facilidades.

95% DE LOS RESIDUOS RECICLADOS

Bimbo recicla el 95% de los residuos de sus plantas y oficinas, y se fijó el objetivo de llegar al 100% en 2023. En este aspecto, la compañía trabaja también para migrar a materias primas a granel y firmar convenios de retornabilidad de envases, para evitar la generación de residuos. Desde 2020, todas las plantas en Argentina operan con energía renovable.



VUELVE EL MAMÓGRAFO MÓVIL AVON-LALCEC

El mamógrafo móvil de Avon-LALCEC recorre cada semana distintas localidades del país realizando controles mamarios a personas a partir de los 40 años y sin cobertura médica. En total, hasta el momento, se realizaron más de 164.000 mamografías gratuitas en el camión, que tiene 23 años y más de 255.000 kilómetros recorridos.



REGISTRO NACIONAL DE PERSONAS CON HEMOFILIA

Con el objetivo de actualizar la información disponible acerca de la cantidad de personas con hemofilia en la Argentina, la Fundación de la Hemofilia lanzó una 'Campaña Nacional de Registro de personas con hemofilia'. La iniciativa cuenta con el auspicio de la Federación Mundial de la Hemofilia y prevé recabar datos de todo el territorio nacional.

MÁS OPCIONES DE EDUCACIÓN EN SALUD A DISTANCIA

El Hospital Británico presenta una nueva plataforma de educación a distancia, destinada a profesionales de la salud. El posgrado, que ofrece más de 10 programas de formación clínica, quirúrgica y de diagnóstico por imágenes, fue desarrollado por líderes profesionales de la Argentina con reconocimiento internacional. Más información en <https://wp-hospitalbritanico.tucampus.org/>

COLECTA DE SANGRE EN LA CÁMARA DE DIPUTADOS

Con motivo del Día Mundial del Donante de Sangre, el Hospital Garrahan realizó una colecta externa en el Congreso Nacional. Se trata de la quinta edición de esta colecta, con la que se alcanzó unos 50 donantes. Desde 2011, el Garrahan lleva adelante un modelo de sangre 100% voluntaria, que sólo puede lograrse mediante la articulación y compromiso con diferentes instituciones de la comunidad.



ESTUDIO SOBRE LA CADENA DE SUMINISTRO FARMACÉUTICA

Zebra Technologies Corporation difundió los resultados de su estudio sobre la cadena de suministro de la industria farmacéutica. Una de sus principales conclusiones es la creciente desconfianza que existe entre los pacientes hacia los medicamentos y algunos eslabones de la cadena de suministro farmacéutica (fabricantes, distribuidores o dispensadores). El 43% de los encuestados teme que, si no se mejora la cadena de suministro, se producirán más enfermedades o muertes a causa de medicamentos contaminados o adulterados. **Más información:**

<https://www.zebra.com/us/en.html>

APOYO EN LA LIMPIEZA DE LAS ESCUELAS

Ayudín®, Fundación Ruta 40 y Fundación Andreani continúan con su compromiso para colaborar con la limpieza y desinfección de 200 escuelas públicas primarias a lo largo de la Ruta 40, a través de la campaña “Presente”. “Donamos 15.000 litros de lavandina, 17.000 paquetes de toallitas desinfectantes, 5.400 unidades de spray desinfectante, 8.000 aerosoles y 10.000 litros de lavandina Ropa Blanca”, comentó Claudio Yakimovsky, director de Marketing de Clorox Argentina.

SUCURSAL SOSTENIBLE

BBVA inaugura una nueva sucursal sostenible en la ciudad de Río IV, con 32 paneles solares fotovoltaicos que suman una potencia de 15 KW para la alimentación del consumo de la iluminación, con la oportunidad de inyectar el excedente de energía a la red en caso de baja demanda. El reemplazo de la energía convencional por fuentes limpias generará eficiencia en el consumo y también ahorro en el gasto eléctrico.



EVALUACIÓN MEDIOAMBIENTAL

La empresa de seguridad privada Prosegur obtuvo su evaluación en materia medioambiental, social y de gobernanza (ESG, por sus siglas en inglés) de S&P Global Ratings, en la cual se valora la estrategia de una empresa y su capacidad para enfrentarse a posibles riesgos y oportunidades futuras.

Más información:

www.prosegur.com



INICIATIVAS

El objetivo de lactancia materna exclusiva es hasta los 6 meses

Lactancia materna, una responsabilidad compartida

Recalcan el rol de la pareja, de la familia, del entorno social y del ámbito laboral. Pero advierten un cumplimiento muy escaso de la legislación vigente para proveer espacios de lactancia

Bajo el título ‘Lactancia Materna, una responsabilidad compartida’, la Sociedad Argentina de Pediatría (SAP) emitió un documento en el que destaca que es un derecho del bebé recibir el alimento perfecto que representa la leche humana, pero que no es responsabilidad sólo de la madre mantener el amamantamiento.

“La recomendación de lactar en forma exclusiva hasta los 6 meses de edad y luego complementaria con otros alimentos hasta los 2 años, o más, de vida del bebé, no debe asumirse como un acto que sólo le incumbe a la mamá, sino que involucra un compromiso del que participan y son responsables los restantes miembros del grupo familiar, del trabajo y de la sociedad toda en su conjunto”, sostuvo la Dra. Roxana Conti, médica pediatra y neonatóloga, Secretaria del Comité de Lactancia Materna de la Sociedad Argentina de Pediatría.

“Enfocar la lactancia con corresponsabilidad nos lleva a asumirla como un hecho cultural, colectivo, una tarea compartida que tiene un gran impacto en la salud de la persona que amamanta y también de la persona recién nacida, tanto en lo inmediato como en la salud futura”, destaca el documento, que contó con la adhesión de la Defensoría del Pueblo de la Nación.

El trabajo enfatiza la importancia del acompañamiento, tanto de la pareja y la familia como de todo el entorno, y que los ámbitos de trabajo deben adecuarse

y propiciar ambientes que contribuyan a esta tarea. A ese respecto, reconocen que en la Argentina existen leyes y políticas públicas que garantizan los derechos de las personas a amamantar y ser amamantadas, como la Ley N° 26.873 de Lactancia Materna o la recientemente sancionada ‘Ley de los 1000 días’, que ofrece acompañamiento y asistencia en el embarazo y durante los primeros tres años de vida de los niños y las niñas, a todas las personas gestantes.

“Sin embargo, pese a toda la legislación respaldatoria, son pocos los lugares de trabajo que cuentan con un espacio para amamantar (espacio amigo de la lactancia) y jardines maternos o que le dan a la madre un horario amigable como para mantener la lactancia. Muchas mujeres abandonan la lactancia exclusiva a causa de sus compromisos laborales”, afirmó la Dra. Débora Sabatelli, médica pediatra y neonatóloga, presidente de la Subcomisión de Origen de la Salud y Enfermedad en el Desarrollo (DOHaD por su sigla en inglés) de la SAP. Sin embargo, la evidencia señala que por cada mes de licencia que se extienda, podría reducirse un 13% la mortalidad infantil.

Legislación vigente

En cuanto a la normativa vigente, el art. 179 de la ley N° 20.744 de Contrato de Trabajo establece que ‘toda trabajadora que amamanta podrá disponer de dos (2) descansos de media hora para amamantar a su hijo en el transcurso de la jornada de trabajo y por un período no superior a un (1) año posterior a la fecha del nacimiento, salvo que por razones médicas sea necesario que la madre amamante a su hijo por un lapso más prolongado’.

Mientras que la ley N° 26.873 de Lactancia Materna, Promoción y Concientización Pública, señala que ‘en caso de que no pueda llevar a su hijo/a al lugar de trabajo, éste debe contar con espacios adecuados (limpios, cómodos



Desde 1990 somos líderes en planificación, administración y gestión de una amplia red nacional de clínicas odontológicas con más de 60 consultorios propios.

ODEM

la red de clínicas y consultorios de Odontología Personalizada S.A.
Dirección odontológica Dr. Carlos Nápoli



Urgencias las 24hs

Atención de emergencias en clínica ODEM Central.



Ortodoncia Plan CIOBA

Todas las técnicas para niños, adolescentes y adultos.



Financiación exclusiva

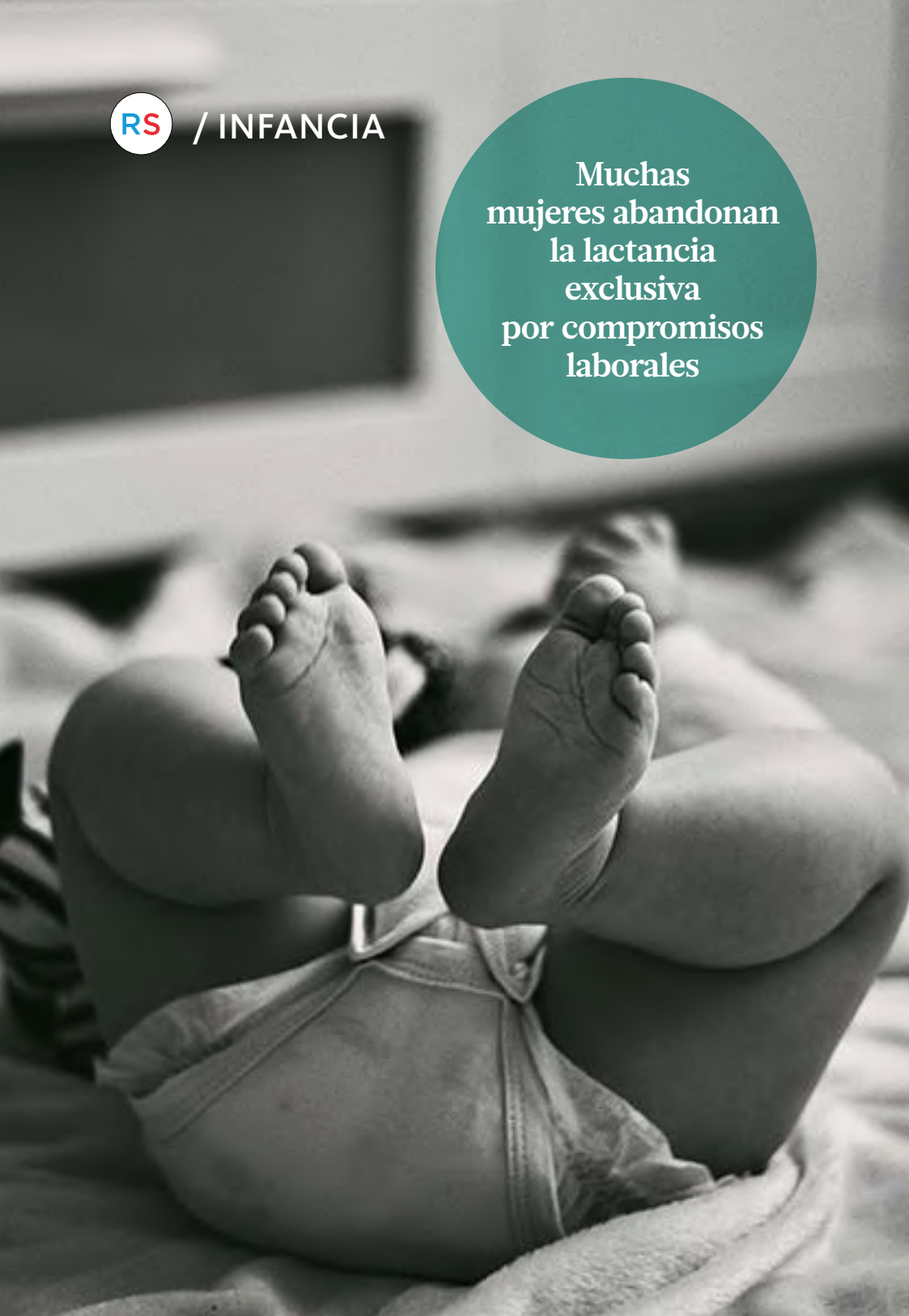
Créditos y financiaciones con tarjetas y planes especiales.



Odontología a domicilio

Para pacientes con movilidad reducida.

Muchas mujeres abandonan la lactancia exclusiva por compromisos laborales



La leche humana siempre es de la mejor calidad, de libre acceso y totalmente gratuita

y respetuosos) para la extracción de leche y su conservación adecuada durante la jornada laboral’.

La 2a Encuesta Nacional de Nutrición y Salud (ENNyS2, 2018-19) indica que la prevalencia de lactancia en la Argentina al momento del nacimiento es del 96,9% y más de la mitad de los niños (56,5%) fue puesto al pecho por primera vez en la primera hora de nacido. Sin embargo, a los 6 meses, la lactancia exclusiva se reduce bruscamente al 43,7%. Según datos relevados en dicho documento, 1 de cada 10 lactancias se pierde por motivos relacionados con el retorno al trabajo.

En la misma línea, según datos de la Encuesta Nacional de Lactancia Materna (ENALAC) de 2017, que relevó más de 23.000 casos en todo el país, la lactancia materna exclusiva se mantiene a los 2 meses en 6 de cada 10 niños (58%); a los 4 meses en 5 de cada 10 (51%); y a los 6 meses en 4 de cada 10 niños (42%).

La lactancia materna no es sólo una forma de alimentar a nuestra descendencia, sino que representa una medida eficaz de salud pública que redundará en beneficios a corto y largo plazo, entre los que se destacan los siguientes:

- El inicio de la lactancia materna antes de la primera hora de vida es una estrategia sanitaria de gran valor por su asociación con la disminución de la morbi-mortalidad neonatal.
- Baja la incidencia de infecciones respiratorias y de diarrea, reduciéndose el riesgo de hospitalización por ambas patologías en un 57% y 72%, respectivamente.
- A largo plazo, también se observa que disminuye en 26% el impacto del sobrepeso y en 35% el de diabetes tipo 2.

• Implica EQUIDAD en términos de alimentación: la leche humana siempre es de la mejor calidad, de libre acceso y totalmente gratuita.

• A su vez, la lactancia brinda una oportunidad de reforzar el apego, con beneficios para el desarrollo infantil.

• Para la mamá, disminuirá también el riesgo de desarrollar enfermedades como diabetes tipo 2, ciertos tipos de cáncer, como los de ovario y mama, osteoporosis, obesidad y enfermedades cardiovasculares.

“Cuando amamantar es la opción elegida, existen más posibilidades de lograr una lactancia exitosa y duradera. No obstante, en aquellos casos en que la lactancia no es deseada, nos proponemos como pediatras ampliar la mirada y la escucha, evitar culpabilizar y compartir con quien se decida la información adecuada sin juzgar”, reflexionó la Dra. Vanina Stier, pediatra, Secretaria del Comité de Pediatría Ambulatoria de la SAP.

Desde la SAP, en línea con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y del Ministerio de Salud de la Nación, recomiendan enfáticamente la lactancia exclusiva a demanda desde la primera hora de vida hasta los 6 meses cumplidos. Luego, se aconseja la incorporación progresiva de alimentos apropiados para la edad, manteniendo la lactancia hasta los 2 años o más si la persona que amamanta y el niño o niña así lo desean. ^{RS}

13%

se reduciría la mortalidad infantil por cada mes de licencia que se extienda

“SI QUIERES QUITARLE EL HAMBRE A UN HOMBRE, DALE UN PEZ;
PERO SI QUIERES QUE NO VUELVA A TENER HAMBRE, ENSEÑALE A PESCAR.”



15 AÑOS EDUCANDO PARA EL TRABAJO

SOMOS ES UNA ORGANIZACIÓN DE LA SOCIEDAD CIVIL
SIN FINES DE LUCRO CUYO OBJETIVO PRINCIPAL ES
FORMAR A JÓVENES Y ADULTOS EN SITUACIÓN DE
VULNERABILIDAD PARA QUE PUEDAN INSERTARSE
EN EL MUNDO DEL TRABAJO Y DISEÑAR UN
PROYECTO DE VIDA REALISTA.

MÁS INFORMACIÓN EN: WWW.PESCAR.ORG.AR / pescar@pescar.org.ar



pescarargentina



Fundacion Pescar Argentina



@FundacionPescar

Las personas mayores necesitan mucho cariño

En el marco del Día Mundial de Toma de Conciencia del Abuso y Maltrato en la Vejez, PAMI realizó la 11º Campaña Nacional de Buentrato hacia las Personas Mayores

PAMI puso en marcha el programa Promoción del Buentrato y Protección Integral

El objetivo es erradicar el viejismo, garantizar derechos y fomentar la cultura del buentrato

El viejismo es la discriminación por edad que se ejerce sobre las personas mayores, vulnerando sus derechos y excluyéndolas. “Nuestro compromiso es trabajar día a día para mejorar la calidad de vida de nuestras personas afiliadas y promover el buentrato es la primera herramienta para lograrlo”, señaló la titular del organismo, Luana Volnovich, y agregó que “estamos comprometidos a derribar estereotipos y luchar contra el viejismo”.

Acciones de difusión

El Instituto implementó distintas acciones para que la atención que reciben las personas afiliadas se produzca en el marco del buentrato y libre de cualquier tipo de discriminación hacia la población adulta mayor.

El programa Medicamentos Gratis, por ejemplo, garantiza el derecho a la salud de las personas afiliadas, brindando una cobertura gratuita de medicamentos esenciales a más de 4.000.000 de personas, lo que genera un ahorro promedio mensual de 5.200 pesos.

Por primera vez en la historia de PAMI, los afiliados y las afiliadas podrán elegir libremente dónde atenderse y con quién atenderse, entre 28.000 médicas y médicos especialistas y 1.000 centros de diagnóstico por imágenes y centros de oftalmología.

Además, PAMI puso en marcha el programa Promoción del Buentrato y Protección Integral contra las Violencias hacia las Personas Mayores para dar cumplimiento a la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores, que plantea que “las personas mayores tienen derecho a la seguridad y a una vida sin ningún tipo de violencia, a recibir un trato digno y a ser respetadas y valoradas”.

Desde el año 2020, con la creación de la Secretaría de Derechos Humanos, Gerontología Comunitaria, Género y Políticas de Cuidado, se impulsó la creación del primer Centro de Prevención y Abordaje contra las Violencias hacia Personas Mayores de América Latina. Asimismo, la obra social brindó un programa de capacitación mediante distintos cursos a fin de promover la construcción de ambientes amigables con las vejez.

PAMI también realizó cursos con entidades como la Organización Iberoamericana de la Seguridad Social de España y de la Argentina y el Ministerio de Justicia y Derechos Humanos de la Nación. Además, la obra social realizó un curso con la Sociedad Argentina de Gerontología y Geriátrica, auspiciado por el BID; una diplomatura iberoamericana sobre políticas de cuidado con la OISS de la Argentina, auspiciada por ONU Mujeres; y una capacitación con personal del Banco Nación, entre otras actividades. RS



MÁS INFO

Guía para una Comunicación Respetuosa y el Buentrato hacia las Personas Mayores en

https://www.pami.org.ar/pdf/guia_buentrato.pdf



COMISIÓN DIRECTIVA ELECTA **PERÍODO 2022/23**

Presidente: Dr. Mario Bruno

Vicepresidente: Dr. Carlos Bruno

Secretario General: Lic. Mariano Jehin

Secretario de Actas: Dra. Ana Matilde Israel

Prosecretaria: Dra. Cynthia Mac Donnell

Director de Docencia: Dra. Roxana Botto

Subdirector de Docencia: Dr. Guillermo Moschino

Tesorero: Dr. Claudio Jehin

Protesorero: Dra. Stella Maris Casalaspro

Directora de Publicaciones: Mg. María Teresa Valente

Subdirector de Publicaciones: Dr. Roberto Borrone.

Vocal 1º Dr. Jorge Pompei

Vocal 2º Dr. Gabriel Monti

Vocal 3ª Odont. Marta Alicia Fernández Iriarte

Vocal 4º Dra. María Aldana Lizarraga

AGENDA

EVENTOS EN VIVO, CAPACITACIONES A DISTANCIA,
ENCUENTROS ACADÉMICOS Y MÁS



IV CONGRESO DE SALUD ADECRA+CEDIM

“¿La salud en Argentina es sustentable?
Aprendizajes en pandemia, problemáticas
y desafíos”

24 y 25 de agosto, en formato híbrido

Más información en

www.congresoadeccredim2022.com

INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA DE LA SEGURIDAD SOCIAL

2das Jornadas de Farmacoeconomía

Para dirigentes de obras sociales, directores,
gerentes, auditores

Consultas:

coordinacion@iiss.com.ar

XXV CONGRESO ARGENTINO DE SALUD ORGANIZADO POR LA ASOCIACIÓN CIVIL DE ACTIVIDADES MÉDICAS INTEGRADAS (ACAMI)

Qué nos dejaron 25 años de gestión
y 2 de pandemia.

Más información en

www.acami.org.ar

SALUD DIGITAL CON PERSPECTIVA DE GÉNERO

Programa impulsado por el Observatorio de
Salud de la Facultad de Derecho (UBA)

Informes e inscripciones:

observatoriodechoysalud@derecho.uba.ar

DESAYUNO PARA MUJERES LÍDERES EN GESTIÓN DE SALUD

Organizado por la Fundación FESS y Liderlatam.

11 de agosto

Se requiere inscripción previa

Más información en

www.fess.org.ar



SAPEM REUNIONES CIENTÍFICAS 2022

Llevadas adelante por la Sociedad
Argentina de Periodismo Médico
(SAPEM), los primeros miércoles
de cada mes.

De 19 a 21 horas, en formato virtual

Más información en

www.sapem.org.ar



DIPLOMATURA EN EL INSTITUTO DE FORMACIÓN COMRA

“Nuevas tecnologías aplicadas en Salud”

Dirección: Dr. Gabriel Barbagallo. **Coordinación:** Dr. Rubén Torres

Inscripciones en comra@confederacionmedica.com.ar

*"Hace 20 años imaginamos
la empresa que somos.
Hoy ya trabajamos en la
empresa que vamos a ser"*



Nuevo Centro de Distribución Hornos

Un logro. Un punto de partida.

Un antes y un después en la forma de hacer las cosas.
Una búsqueda constante por superarnos.
Un compromiso con los pacientes que, día a día,
se hace más fuerte.

2001

| 20 AÑOS | SCIENZA

| 2021



DESCARGÁ LA APP GALENO Y LLEVÁ TU CREDENCIAL VIRTUAL SIEMPRE.



Podés compartirla
con quien necesites
para que te compre
medicamentos
o acompañe a tus hijos
al médico.



Usa un token que se
actualiza
constantemente
para mayor seguridad.



No vence ni usa
plásticos, cuidándote
a vos y al planeta.

12:34 ✓✓



**LLEVÁS TODA TU VIDA EN EL CELULAR.
LA FORMA DE CUIDARLA TAMBIÉN.**