JULIO 2020
Nº 43

RSALUD

UNA VISIÓN SOBRE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL EN SALUD Y MEDIO AMBIENTE

PANDEMIA Y MEDIO AMBIENTE

PELIGRO Y OPORTUNIDAD

La nueva peste que azota al mundo tuvo el paradójico efecto de darle una tregua a la naturaleza. Por primera vez en décadas, el aire es más limpio y el agua más pura. La gran duda es si las dirigencias políticas han aprendido la lección o será una gran chance perdida

EMOCIONES

Escuchemos y cuidemos a los niños

PEDRO CHUTRO

El cirujano argentino de la Gran Guerra

SUIZO ARGENTINA

www.suizoargentina.com

Sumamos excelencia garantizando el acceso a todos los productos de la salud

suizo-argentina suizoargentinasa suizoargentina

DESDE 1995
AL SERVICIO
DE UNA
ACTUALIZACIÓN
PERMANENTE
Y RESPONSABLE EN
SALUD
Y SEGURIDAD
SOCIAL

FESS

FUNDACIÓN DE ESTUDIOS
PARA LA SALUD
Y LA SEGURIDAD SOCIAL

ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

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

Vení por más.

#USALIZATE

Detrás de nuestro hashtag #**USAL**IZATE 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 #**USAL**IZATE 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

RSALUD
STAFF

Dirección periodística
Antonio Ambrosini

Secretaria de redacción
Ximena Abeledo

Redacción
Luciana Kairuz

Relaciones Institucionales
María del Rosario Martínez

Consejo editorial
Carlos H. Nápoli
Patricio Martínez

Diseño
Silvana Segú

Consejo Académico
Marisa Aizenberg
Mabel Bianco
Mario Félix Bruno
Pablo Canziani
Carlos Garavelli
Jorge César Martínez
Juan Carlos Ortega
Graciela Reybaud
Adolfo Sánchez de León
Héctor Sejenovich
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

TODOS SOMOS RESPONSABLES

SUMARIO

EDICION N° 43
JULIO 2020

10 NOTA DE TAPA
PANDEMIA Y MEDIO AMBIENTE
PELIGRO Y OPORTUNIDAD

La nueva peste que azota al mundo tuvo el paradójico efecto de darle una tregua a la naturaleza. Por primera vez en décadas, el aire es más limpio y el agua más pura. La gran duda es si las dirigencias políticas han aprendido la lección o será una gran chance perdida.

危機

16 PERSONAJE
PEDRO CHUTRO
EL CIRUJANO ARGENTINO DE LA GRAN GUERRA

El doctor Pedro Chutro fue una gran personalidad de la medicina argentina. Reconocido en el país y en el exterior, se lo considera uno de los mejores cirujanos de su tiempo. Tuvo una destacada actuación como médico voluntario durante la Primera Guerra Mundial.

20
INFORME ESPECIAL FESS
CUIDADOS PARA LAS EMPRESAS Y LOS CIUDADANOS SOBRE COVID-19

22
EMOCIONES
ESCUCHEMOS Y CUIDEMOS A LOS NIÑOS

24
PSICOLOGÍA
NIÑOS EN CUARENTENA: ¿LOGRAN AVANCES O SUFREN RETROCESOS?

28
SALUD
MENOS CONSULTAS PEDIÁTRICAS POR LA PANDEMIA

32
FERTILIDAD
ANGUSTIA Y ESTRÉS ANTE LA DEMORA DE LOS TRATAMIENTOS

34
TELEMEDICINA
TELERADIOLOGÍA GRATUITA PARA AYUDAR CON LA PANDEMIA

38
HIGIENE
¿CÓMO ES VIVIR UNA PANDEMIA SIN UN BAÑO?

40
CIUDADES
MOVILIDAD SUSTENTABLE DURANTE LA PANDEMIA

46
SALUD
10 TRASPLANTES DURANTE LA PANDEMIA

52
REFLEXIONES
CUIDAR A LAS PERSONAS MAYORES, UNA RESPONSABILIDAD DE TODOS

48
SALUD
CHOQUE DE PANDEMIAS: OBESIDAD Y COVID-19

56
TECNOLOGÍA
LA PANDEMIA, UNA OPORTUNIDAD PARA LA TELEMEDICINA

60
PANDEMIA
PANDEMIA EL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS Y EL COVID19

76
CIENCIA
PLASMA PARA COMBATIR EL COVID-19

64
CIENCIA
ESPECIES EXÓTICAS Y COVID-19 ¿EN QUÉ SE RELACIONAN?

78
PANDEMIA
DISEÑAN UN RESPIRADOR DUAL

68
CASOS
CÓMO REINVENTARSE FRENTE A LA PANDEMIA

70
SALUD
LAS ALERGIAS ALIMENTARIAS PUEDEN SER PELIGROSAS

80
SISTEMA DE COMUNICACIÓN PARA DISCAPACITADOS

FESS
FUNDACIÓN DE ESTUDIOS PARA LA SALUD Y LA SEGURIDAD SOCIAL

ENCUENTROS VIRTUALES PARA MUJERES EN SALUD

La Fundación de Estudios para la Salud y la Seguridad Social (FESS) prepara un ciclo de charlas virtuales para mujeres líderes en gestión de salud. Durante el mes de julio se iniciarán estos encuentros online sobre el nuevo contexto que plantea la pandemia del virus COVID-19, y otras temáticas relacionadas con el sector de la salud, tales como: la violencia familiar y el maltrato infantil en el marco de la pandemia; el agravamiento de patologías crónicas en tiempos de pandemia; el acceso a salud y los derechos individuales.

El primer encuentro se centrará en las **"Políticas regionales y nacionales de atención a pacientes con COVID-19**" y las oradoras serán: **Judit Diaz Bazán**, de la Subsecretaría de Calidad, Regulación y Fiscalización del Ministerio de Salud de la Nación; **Josefina Medrano**, ministra de Salud de Salta.

Hace más de tres años que la **Fundación FESS** trabaja on compromiso 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**, organizado junto a **Liderlatam**, un espacio de diálogo e intercambio de ideas sobre los desafíos del sector, del que participaron más de 100 profesionales.

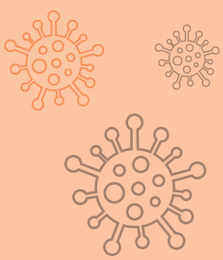
El ciclo de encuentros virtuales, que apunta a expandirse al ámbito regional, se llevará adelante en el marco del **"Foro Argentino de Mujeres en Salud"**, constituido dentro de la **Fundación FESS**.

Judit Díaz Bazán

Josefina Medrano

/FundaciónFess @FundaciónFess Fundación Fess

RSALUD
UNA VISIÓN SOBRE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL EN SALUD Y MEDIO AMBIENTE



LO QUE NOS DEJA LA PANDEMIA

Vivimos un tiempo increíble. Por primera vez la humanidad toda, enfrenta una plaga que no reconoce etnias, religiones, ideologías. Lo curioso es que esta pandemia le dio una oportunidad única a la naturaleza. Pudo volver a respirar. Este es el tema que abordamos en el nuevo número de RSalud. La pregunta del millón es si aprovecharemos esta oportunidad o todo volverá a ser como antes, para peor.

Los datos fríos nos informan que la emisión de gases invernadero cayeron abruptamente y que las aguas y los cielos volvieron a tener la prístina claridad de hace más de un siglo. El pedido de los ambientalistas en todo el mundo es que los gobiernos de las principales potencias tomen nota de los ocurrido y pongan en marcha planes de generación de energía que hagan un mundo más sustentable. Hay algunas señales positivas que vienen de Europa, pero no parecen las mismas señales las que vienen de China y de los Estados Unidos.

La agencia de salud de las Naciones Unidas, la OMS, divulgó una serie de recomendaciones para que los poderes ejecutivos de los países centrales pongan en práctica. A su vez, una manifestación de miles de científicos –incluso antes de que se desatara la peste- reclamaba medidas drásticas que evitaran mayores consecuencias originadas en el Cambio Climático. Como se plantea en la nota, es un tiempo de peligros, pero también de oportunidades.

En esta nueva edición rescatamos la figura de un médico poco conocido, a pesar de su brillante carrera. Pedro Chutro, fue un cirujano de renombre mundial que sumó a su saber profesional un compromiso político sin parangones. De orígenes humildes, este médico argentino tuvo un papel descollante durante la Primera Guerra Mundial. Más que merecida su inclusión en nuestra galería de Personajes.

Pero hay más, mucho más en esta nueva propuesta de RSalud. **RS**

CONSEJO EDITORIAL RSALUD

危機

PANDEMIA Y MEDIO AMBIENTE

PELIGRO Y OPORTUNIDAD

La nueva peste que azota al mundo tuvo el paradójico efecto de darle una tregua a la naturaleza. Por primera vez en décadas, el aire es más limpio y el agua más pura. La gran duda es si las dirigencias políticas han aprendido la lección o será una gran chance perdida

La palabra crisis en chino se escribe con dos ideogramas. Separados, uno significa peligro y el otro oportunidad. La peste que azota a la humanidad, no sólo nos ha puesto en peligro de vida, sino que también amenaza la actividad económica, comercial y la consiguiente pérdida de millones de puesto de trabajo. Al mismo tiempo nos brinda la oportunidad de que se pueda vivir en un mundo mejor, más sano y más limpio.

Esta es una de las paradojas que nos ha presentado la pandemia: por un tiempo, la naturaleza ha podido respirar. El aislamiento social que obligó a millones de personas a confinarse en sus casas, el menor tránsito de aviones, automóviles, barcos, han reducido las capas de smog y limitado los niveles de polución ambiental. Las aguas de Venecia se han tornado más límpidas, los cielos de ciudad de México y de Santiago de Chile se han abierto e incluso aparecieron peces en el impuro Riachuelo de Buenos Aires.

Pero nada indica que la lección se haya aprendido. Y los planes de recuperación económica que se están anunciando, no hacen mención a un incremento industrial que tenga en cuenta el cuidado del medio ambiente. Se insiste en que es necesario preservar la flora, la fauna, el ambiente, pero los dos grandes actores mundiales no dan pasos en ese sentido. Ni Estados Unidos ni China han adoptado medidas concretas. Su contribución obedeció al parate económico que supuso el Covid-19, no a un cambio en su estrategia agroindustrial y comercial.

Un reciente estudio realizado por *Carbon Brief*, una plataforma web británica especializada en cambio climático, señaló que las restricciones de viaje, las vacaciones más largas y la parálisis económica que ha generado el virus, han representado también un menor uso del carbón para la generación de energía y la fabricación de acero, así como una fuerte caída en la producción de las refinerías de petróleo. Todo ello redundó en una reducción en las emisiones de CO2 en, por lo menos, 100 millones de toneladas en comparación con el mismo período el año pasado.

Pero cuando la actividad económica empezó a recuperarse, nuevamente saltó la emisión de gases de efecto invernadero, lo cual pone de manifiesto que lo cual pone de manifiesto que ni las pandemias mundiales parecen detener el cambio climático. A mediados de abril, la emisión de gases había caído un 17% pero para junio ya había crecido en tal magnitud que era apenas un 5% menor al promedio del año anterior.

Un repentino rebote

De acuerdo con un estudio realizado por Corinne Le Quéré, climatóloga de la Universidad de East Anglia de Gran Bretaña, fue sorprendente la rapidez con que rebotaron las emisiones de gases. Que el virus no sir-

La OMS redactó un manifiesto con 6 recomendaciones para la salud y el medio ambiente
危機

vió para reflexionar sobre cómo encarar la economía de los países con modelos sustentables y menos dañinos para el medio ambiente. Es que, dijo Le Quéré, "seguimos teniendo los mismos autos, fábricas y plantas de energía que antes de la pandemia".

La pandemia llegó en un momento histórico donde las voces preocupadas por el cambio climático se hacían escuchar cada vez más fuerte. Claro que gobiernos como los de Estados Unidos, China y Brasil hacen oídos sordos, pero son cada vez más numerosas las instituciones científicas y los defensores del medio ambiente que influyen en la conciencia pública. Desde adolescentes como Greta Thunberg, que no tiene problema en confrontar con quien sea y patear una y otra puerta, hasta prestigiosos investigadores, comprometidos con su tiempo.

A fines del año pasado, más de 11.000 científicos de todo el mundo advirtieron que es inevitable "un sufrimiento humano sin par" a menos que haya cambios radicales en la actividad humana para reducir las emisiones de dióxido de carbono y otros factores que contribuyen al cambio climático. "Los científicos tienen una obligación moral de advertir a la humanidad acerca de cualquier gran amenaza. Sobre la base de la información que tenemos, es claro que encaramos una emergencia climática", dijo Thomas Newsome, de la Universidad de Sydney, en Australia, en un artículo que publica la revista *BioScience*.

Paralelamente, los principales generadores de contaminación ambiental no parecen ponerse de acuerdo. Es cierto que la Unión Europea puso en marcha un programa de reconstrucción económica de la friolera cifra de 820.000 millones de euros, que tenga en cuenta la producción de energías limpias, la extensión de las plantas solares y la mayor utilización de gaseosos renovables, como el hidrógeno.

La reducción del smog y la polución se produjo de manera momentánea

Los datos demuestran que ni las pandemias mundiales pueden evitar el cambio climático

La obesidad y la diabetes son los principales factores de riesgo para el COVID-19

Más de siete millones de personas al año mueren por exposición a la contaminación del aire

Pero no es el camino que parecen seguir los otros dos grandes actores: China y Estados Unidos. El gigante asiático está impulsando la producción de autos eléctricos, pero por otro lado autorizó la construcción de nuevas plantas en base a carbón. Por su parte, el gobierno norteamericano, en pleno brote del virus, sigue suprimiendo normativas de protección del medio ambiente, en concordancia con su decisión de abandonar el acuerdo de París, sobre cambio climático.

La opinión de los expertos locales

A principios de mayo, se llevó a cabo una jornada virtual "Cambio climático y pandemia", organizada por la Fundación Criteria y la Universidad del CEMA en homenaje al Día de la Tierra. En el encuentro participó el consejero de FESS e investigador del CONICET, Pablo Canziani quien dio una explicación de cómo se llegó a la actual situación: "En las décadas del 80 y 90 parecía que no había límites para nadie, lo que desembocó en situaciones de crisis". Esos momentos de ruptura estuvieron relacionados con producciones de energía ineficientes e insostenibles, y con un modelo agroindustrial basado en pocas especies, con un desprecio total por los valores ambientales y el trabajo de la gente de campo. A estos factores, se sumó un problema en las sociedades: en el hemisferio sur surgieron megaciudades con importantes cordones de pobreza.

"Todo eso produce consecuencias en el medioambiente: cambio climático, deforestación o el problema de la capa de ozono. Vemos que la humanidad es víctima y victimario simultáneamente. En este proceso, se observan múltiples

interacciones que nos permiten entender la razón de esta pandemia. Lamento decir que, si no cambiamos las cosas, esta sería una pequeña muestra de lo que puede pasar en un futuro frente a la pérdida de biodiversidad, el cambio climático y la deforestación", advirtió el experto. Para Canziani, en estas interacciones se reproduce lo que siempre pasó en la historia de la humanidad, que se inició con la agricultura y el sedentarismo: el surgimiento de nuevas enfermedades a partir de zoonosis por interacción con los organismos y los cultivares, y otros padecimientos propios del hacinamiento.

Según el especialista, sino se cambian algunas cosas, esta pandemia será una muestra de lo que puede pasar a futuro frente a la pérdida de biodiversidad y deforestación. Para el integrante del Panel Intergubernamental de Cambio Climático, este es un año que define como "no lineal o caótico".

"Como vimos en las curvas de la pandemia de 1918, hay comportamientos y cambios bruscos difícilmente predecibles, pero que se pueden definir desde una perspectiva de probabilidades. Había una posibilidad alta de que pasara. Los tomadores de decisión no le prestaron una adecuada atención. Claramente, eso nos demuestra que este desastre que estamos viviendo responde a lo que venimos haciendo mal", reflexionó, al tiempo que subrayó que se requiere "un cambio en el proceso de toma de decisión público y privado".

También analizó las posibles causas que originaron la pandemia: "Se habla de una interacción con murciélagos, de consumo de animales salvajes, que es una opción válida porque cuando se destruyen ecosistemas, ciertas especies se

SEIS PASOS PARA UN MUNDO MEJOR

Las Naciones Unidas han advertido que uno de los efectos del confinamiento en el medio ambiente es que existe la posibilidad de vivir en un mundo con aire más limpio, así como trabajar y transportarnos de manera más saludable. Afirman que, además, el COVID-19 ha demostrado la necesidad de estar sanos para evitar correr mayores riesgos. Por tal motivo, uno de los departamentos de la ONU, la Agencia de Salud, con el apoyo de millones de trabajadores sanitarios ha publicado un manifiesto con los pasos a seguir para una recuperación verde y saludable de la pandemia.

"La pandemia nos ha dado una idea de cómo podría ser nuestro mundo si tomáramos los audaces pasos necesarios para frenar el cambio climático y la contaminación del aire. Nuestro aire y agua pueden ser más limpios, nuestras calles pueden ser más tranquilas y seguras, y podemos encontrar nuevas formas de trabajar mientras pasamos más tiempo con nuestras familias", expresó Tedros Adhanom Gebreyesus, director de la Organización Mundial de la Salud.

La OMS ha publicado un manifiesto con seis simples recomendaciones:

❶ PROTEGER Y PRESERVAR LA FUENTE DE LA SALUD HUMANA: LA NATURALEZA

Las economías son producto de sociedades humanas saludables, que a su vez dependen del medio ambiente natural, la fuente original de todo el aire, agua y alimentos limpios.

Las presiones humanas, desde la deforestación, hasta las prácticas agrícolas intensivas y contaminantes y el manejo inseguro y el consumo de vida silvestre, socavan estos servicios. También aumentan el riesgo de enfermedades infecciosas emergentes en humanos, más del 60% de las cuales se originan en animales, principalmente en la vida silvestre.

Los planes generales para la recuperación posterior a COVID-19, y específicamente los destinados a reducir el riesgo de futuras epidemias, deben ir más allá de la detección temprana y el control de los brotes de enfermedades, también necesitan disminuir nuestro impacto en el medio ambiente.

❷ INVERTIR EN SERVICIOS ESENCIALES, DESDE AGUA Y SANEAMIENTO HASTA ENERGÍA LIMPIA EN INSTALACIONES SANITARIAS

En todo el mundo, miles de millones de personas carecen de acceso a los servicios más básicos que se requieren para proteger su salud, ya sea de COVID-19 o de cualquier otro riesgo. Las instalaciones de lavado de manos son esenciales para la prevención de la transmisión de enfermedades infecciosas, pero un 40% de los hogares no las tienen.

Los patógenos resistentes a los antimicrobianos están muy extendidos en el agua y los desechos, y se necesita un manejo adecuado para evitar la propagación a los humanos. En particular, es esencial que las instalaciones de atención médica estén equipadas con servicios de agua y saneamiento, incluido el jabón y el agua que constituye la intervención más básica para reducir la transmisión del SARS-CoV-2 y otras infecciones, el acceso a la energía necesaria para llevar a cabo la mayoría de los procedimientos médicos y los equipos de protección para los trabajadores de la salud.

En general, los riesgos ambientales y laborales evitables causan aproximadamente una cuarta parte de todas las muertes en el mundo. La inversión en entornos más saludables para la protección de la salud, la regulación ambiental y la garantía de que los sistemas de salud sean resistentes al clima, es una barrera esencial contra futuros desastres y ofrece algunos de los mejores beneficios para la sociedad. Por ejemplo, cada dólar que se invirtió en el fortalecimiento de la Ley de Aire Lim-

Continúa en página 15

Las aguas de Venecia se volvieron cristalinas

desarrollan por encima de los niveles aceptables de población y empiezan a interactuar más con la humanidad. Aparte, otra fuente posible sería la interacción de murciélagos con criaderos de cerdos en China. Lo que quiero decir es que, para bien o mal, estamos interconectados. No podemos trabajar solos en la búsqueda de soluciones ni tampoco en la prevención".

Finalmente, Canziani recordó que no nos encontramos solos, por eso es importante reflexionar sobre posibles modos de cambiar nuestra sociedad "para bien" sobre la alianza estratégica entre los sectores del saber.

Ni Estados Unidos ni China han adoptado medidas concretas para reducir la contaminación

La encíclica social y ambiental del Papa Francisco, *Laudato Si,* con su visión integral, nos señala los cambios profundos que debemos realizar, en forma mancomunada.

Más allá de la pandemia actual y de las evidentes muestras que la naturaleza puede mejorar significativamente si los hombres dejamos de atacarla, no sabemos si esta crisis servirá para una toma de conciencia. Es una responsabilidad de cada uno de nosotros y de los gobiernos.

El año pasado la investigadora Ines Camilloni, miembro del Centro de Investigaciones del Mar y la Atmósfera, resumió el desafío que implica: "Encontrar una solución al cambio climático requiere una transformación cultural enorme porque significa cambiar la forma en la que producimos, la forma en la que consumimos. Y las transformaciones surgen de abajo hacia arriba: si cada uno de nosotros no está dispuesto a transformar nuestras acciones, es difícil que la sociedad en su conjunto cambie.

Y remarcó: "Creo que las acciones individuales cumplen un rol fundamental, pero sin políticas públicas no se van a alcanzar los objetivos. No nos podemos desentender a nivel personal ni a nivel de la sociedad, debemos estar agrupados para exigir las medidas necesarias".

Aprender la lección

Le hemos dado una tregua a la naturaleza. No fue voluntaria, tuvo que llegar una peste sin precedentes. Nunca antes, un virus había atacado a toda la humanidad. Quizá podamos colegir las ventajas de ámbitos menos contaminados y de proteger la biodiversidad en los entornos urbanos. Evitar la intoxicación del medio ambiente, la sobreexplotación de la tierra y cambiar radicalmente los modos de producción energética.

Las economías de Europa, China y Estados Unidos muestran que la reactivación económica se acelerará paralelamente a la disminución de la viralidad del Covid-19. Ojalá las dirigencias políticas sean capaces de llevar a cabo una transformación estructural del modelo económico, que incluya también una reformulación del sistema financiero y de los actuales patrones de consumo. La incógnita es si la pandemia ha dejado alguna huella en los gobiernos para no volver a caer en los mismos errores. Si han aprendido o no la lección.

Todo se relaciona con todo. Decía un poeta inglés: "No se puede cortar una flor sin que se estremezca una estrella". La pandemia nos enfrenta al desafío de promover un mundo más puro y más solidario. El desafío de proteger la Tierra, nuestra casa común. Quizá sea ahora o nunca. RS

Viene de página 13

pio de los Estados Unidos ha devuelto 30 dólares en beneficio a los ciudadanos estadounidenses, a través de una mejor calidad del aire y una mejor salud.

❸ ASEGURAR UNA TRANSICIÓN ENERGÉTICA RÁPIDA Y SALUDABLE.

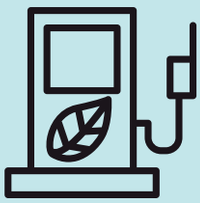
Actualmente, más de siete millones de personas al año mueren por exposición a la contaminación del aire, 1 de cada 8 las muertes en el mundo. Más del 90% de las personas respiran aire exterior con niveles de contaminación que exceden los valores de referencia de calidad de aire. Dos tercios de esta exposición a la contaminación exterior son el resultado de la quema de los mismos combustibles fósiles que impulsan el cambio climático.

Al mismo tiempo, las fuentes de energía renovable y su almacenamiento continúan bajando de precio, aumentando la confiabilidad y proporcionando trabajos más numerosos, más seguros y mejor pagados. Las decisiones de infraestructura energética tomadas se mantendrán durante las próximas décadas. Varios de los países que fueron los primeros y más afectados por COVID-19, como Italia y España, y los que tuvieron más éxito en el control de la enfermedad, como Corea del Sur y Nueva Zelanda, han puesto el desarrollo verde junto con la salud en el corazón de sus estrategias de recuperación de COVID-19.

Una rápida transición global hacia la energía limpia no solo cumpliría con el objetivo del acuerdo climático de París de mantener el calentamiento por debajo de los 2 ° C, sino que también mejoraría la calidad del aire hasta el punto de que las ganancias de salud resultantes compensarían el costo de la inversión hasta dos veces.

❹ PROMOVER SISTEMAS ALIMENTARIOS SALUDABLES Y SOSTENIBLES.

Las enfermedades causadas por la falta de acceso a los alimentos o por el consumo de dietas poco saludables y altas en calorías son ahora la principal causa de problemas de salud a nivel mundial. También aumentan la vulnerabilidad a otros riesgos: afecciones como la obesidad y la diabetes se encuentran entre los principales factores de riesgo de enfermedad y muerte por COVID-19.



La agricultura, particularmente la destrucción de tierras para criar ganado contribuye aproximadamente un cuarto de las emisiones mundiales de gases de efecto invernadero, y el cambio en el uso de la tierra es el principal impulsor ambiental de los nuevos brotes de enfermedades.Existe la necesidad de una transición rápida hacia dietas saludables, nutritivas y sostenibles. “Si el mundo pudiera cumplir con las pautas dietéticas marcadas por la Organización Mundial de la Salud, esto salvaría millones de vidas, reduciría el riesgo de enfermedades y reduciría en gran medida las emisiones mundiales de gases de efecto invernadero”, se destaca en el manifiesto de la Organización.

❺ CONSTRUIR CIUDADES SALUDABLES Y HABITABLES.

Más de la mitad de la población mundial ahora vive en ciudades que son responsables de más del 60% de la actividad económica y las emisiones de gases de efecto invernadero. Como las urbes tienen densidades de población relativamente altas y están saturadas de tráfico, muchos viajes se pueden realizar de manera más eficiente en transporte público, a pie y en bicicleta, que en automóviles privados. Esto también trae importantes beneficios para la salud al reducir la contaminación del aire, las lesiones causadas por el tránsito y las más de tres millones de muertes anuales por inactividad física.

Muchas de las ciudades más grandes y dinámicas del mundo, como Milán, París y Londres, han reaccionado a la crisis de COVID-19 al peatonalizar las calles y expandir las ciclovías de forma masiva, lo que permite el transporte con distancia física durante la crisis y ha mejorado actividad económica y calidad de vida.

❻ DEJAR DE USAR EL DINERO PÚBLICO PARA FINANCIAR LA CONTAMINACIÓN

El daño económico del COVID-19, debido a las medidas necesarias para su control, es muy real y ejercerá una gran presión sobre las finanzas del gobierno. La reforma financiera será inevitable para recuperarse de COVID-19, y un buen lugar para comenzar es con los subsidios a los combustibles fósiles.

A nivel mundial, se gastan aproximadamente 400.000 millones de dólares cada año del dinero de los contribuyentes para subsidiar directamente los combustibles fósiles que están impulsando el cambio climático y causando contaminación del aire.

Además, los costos privados y sociales generados por la salud y otros impactos de dicha contaminación generalmente no están incluidos en el precio de los combustibles y la energía. Incluyendo el daño a la salud y al medio ambiente que causan, el valor real del subsidio supera el medio billón de dólares por año, más de lo que todos los gobiernos de todo el mundo gastan en atención médica, y alrededor de 2000 veces el presupuesto de la Organización Mundial de la Salud.

Poner un precio a los combustibles contaminantes en línea con el daño que causan reduciría aproximadamente a la mitad las muertes por contaminación del aire exterior, disminuiría las emisiones de gases de efecto invernadero en más de un cuarto y aumentaría aproximadamente el 4% del PIB mundial en ingresos. Deberíamos dejar de pagar la factura de la contaminación, tanto a través de nuestros bolsillos como de nuestros pulmones.

FINALMENTE: UN MOVIMIENTO GLOBAL POR LA SALUD Y EL MEDIO AMBIENTE

Para el titular de la OMS: “A medida que algunos países comienzan a reabrir sus sociedades y economías, la pregunta que debemos responder es si volveremos a ser como eran las cosas o si aprenderemos las lecciones que la pandemia nos está enseñando sobre nuestra relación con nuestro planeta. Reconstruir mejor significa reconstruir de manera más ecológica”.

El funcionario está convencido de que la crisis de COVID-19 ha demostrado que las personas apoyarán incluso políticas difíciles si la toma de decisiones es transparente, basada en evidencia e inclusiva, y tiene el objetivo claro de proteger su salud, sus familias y sus medios de vida, en lugar de servir a intereses especiales.RS

El doctor Pedro Chutro fue una gran personalidad de la medicina argentina. Reconocido en el país y en el exterior, se lo considera uno de los mejores cirujanos de su tiempo. Tuvo una destacada actuación como médico voluntario durante la Primera Guerra Mundial

PEDRO CHUTRO
EL CIRUJANO ARGENTINO DE LA GRAN GUERRA

Nació en Pila, provincia de Buenos Aires, el 18 de febrero de 1880, como hijo de inmigrantes vascos. El padre era verdulero y proveedor de los dueños de una gran estancia de la región, La Concepción. Este caserón era propiedad de las familias Blaquier y Oromí de Escalada quienes se admiraron de la capacidad intelectual del joven Pedro y decidieron ayudar a costear sus estudios. En primer lugar, le pagaron sus cursos primarios y secundarios en la ciudad de Chascomús. Y colaboraron luego en su traslado a la Capital Federal.

A los 17 años, ya radicado en la ciudad de Buenos Aires, ingresó en forma simultánea a las carreras de medicina y farmacia. Fue un estudiante sobresaliente y, por su habilidad manual para la preparación de piezas anatómicas, fue designado director. Posteriormente, y dada su capacidad, logró la plaza de practicante interno en el Hospital de Clínicas. En ese hospital escuela conoció a una persona decisiva para su futuro, el prestigioso médico Alejandro Posadas.

Posadas en ese entonces era jefe de la sección de Cirugía Infantil del Hospital de Clínicas. Su destreza como cirujano y la capacidad pedagógica influyeron en forma notable en el joven Chutro, que nunca olvidaría a su joven maestro. Sin embargo, la vida de Posadas fue corta, murió al poco tiempo, en París, víctima de una tuberculosis pulmonar a la temprana edad de 32 años.

Pedro Chutro se recibe de médico a los 24 años, en 1904. Para su graduación presentó la tesis: “Las fracturas de la extremidad inferior del húmero de los niños”. Al año siguiente decidió realizar capacitaciones en reconocidos centros médicos de Europa y de los Estados Unidos.

De regreso en el país, Chutro ejerció en los hospitales San Roque, Teodoro Álvarez, Durand y Ramos Mejía y fue profesor suplente de la cátedra Medicina Operatoria en la Universidad de Buenos Aires. Junto a otros famosos cirujanos impulsó en el año 1911 la creación de la Sociedad de Cirugía de Buenos Aires, que funcionaba en las instalaciones de la Asociación Médica Argentina.

Bio

PEDRO CHUTRO

- Nació en Pila, provincia de Buenos Aires, el 18 de febrero de 1880
- Se recibe de médico a los 24 años, en 1904
- Participó como cirujano de la Primera Guerra Mundial
- Murió el 19 de octubre de 1937 y lo despidieron como una eminencia

Cuando en 1914 se desata la Gran Guerra (como también se la denomina a la Primera Guerra Mundial) Chutro no vaciló en solicitar una licencia especial para enrolarse como médico voluntario en los servicios de Salud de los aliados. No fue el único, miles de argentinos participaron como voluntarios en esa conflagración mundial. Por caso, el doctor Enrique Finochietto también siguió los pasos de Chutro y se presentó como médico voluntario para el gobierno de Francia.

Médico abnegado

Su desempeño durante la contienda mundial fue extraordinario. Fue jefe de cirugía del Hospital Buffon y atendía por igual a heridos franceses, ingleses o prusianos. Su presencia también era destacable, con una invariable capa napoleónica que se ponía sobre su guardapolvo. Chutro era políglota: hablaba con fluidez francés, inglés, alemán e italiano. Los heridos se asombraban por este

Impulsó en el año 1911 la creación de la Sociedad de Cirugía de Buenos Aires

médico argentino que trabajaba a toda hora en forma abnegada y les hablaba en su idioma como un nativo.

El hospital Buffon y sus 600 camas vivía al ritmo de los bombardeos nocturnos alemanes. Los soldados llegaban sucios, impregnados de gas mostaza. Había que descontaminarlos para que no murieran por las infecciones. Chutro y su equipo llegaron a operar durante 30 horas, con los heridos directamente transportados del frente del combate, cuando los alemanes llegaron a 70 kilómetros de París.

A los 17 años ingresó en forma simultánea a las carreras de medicina y farmacia

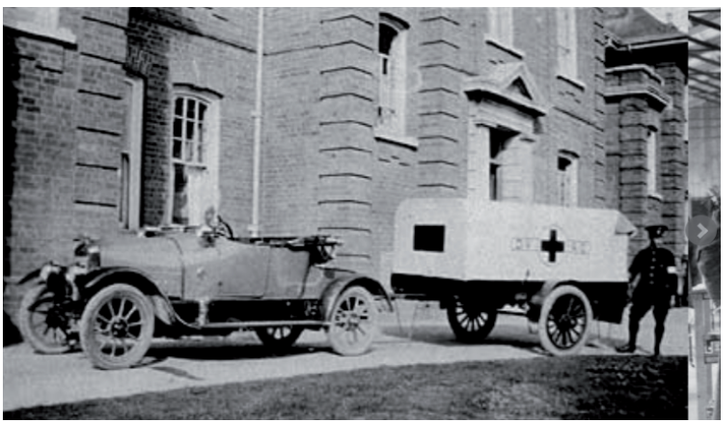
Ejerció en los hospitales San Roque, Teodoro Álvarez, Durand y Ramos Mejía

De acuerdo con las investigaciones sobre la vida de Chutro que hizo el doctor Mario Ruben Sanguina Caballero, cuando llegaban los heridos de las terribles batallas, frente a los casos graves, el doctor Chutro se ocupaba él mismo de los vendajes, para evitar al máximo el riesgo de infecciones. Con un equipo reducido compuesto por un jefe, un adjunto, un asistente, dos anestesistas, dos estudiantes, un archivista y algunos enfermeros militares, el servicio de cirugía de Buffon podía hacer hasta 2.000 operaciones por año.

El famoso cirujano francés Théodore Tuffier, que durante la guerra fue inspector de salud de los hospitales militares dijo: "El trabajo del doctor Pedro Chutro en el hospital Militar Buffon es importante y ejemplar. Es un voluntario civil, no tiene rango militar pero es cirujano jefe de los hospitales más importantes de París. Chutro es uno de los líderes reconocidos en medicina de guerra. Mi convicción es que ningún título militar puede agregar nada a su grandeur".

En su estancia en París tenía una habitación en el Hotel Regina en la rue de Rivoli, en las cercanías del Museo del Louvre. Se sabe que recibía muchas visitas, en algunos casos de compatriotas como el doctor Agustín Battilana de Neuquén, Lelio Zenio de Rosario, Rodolfo Pradere y el otro héroe del combate, el aviador argentino Vicente Almonacid.

Pero también personajes ilustres pasaban a visitarlo, como la ex Reina de Portugal, Amalia; la duquesa de Sutherland; la baronesa Rothschild; el presidente francés Raymond Poincaré y la primera Dama y el general Gustave Ferrié. Chutro en pleno in-



vierno recibía a sus visitantes con las ventanas abiertas, al aire puro. Uno de sus visitantes más asiduos fue el médico, periodista y primer ministro de Francia durante la Tercera República, George Clemenceau. El famoso político le recordaba a Chutro que cuando visitó la Argentina durante el primer centenario en 1910, quedó asombrado por su sistema de salud, su educación laica, obligatoria y gratuita y el sistema penitenciario de la época.

Chutro se retiró del hospital en enero de 1919. El hospital cerró definitivamente dos meses más tarde. Demócrata convencido, regresó a Buenos Aires y fue una celebridad médica, con sus innovaciones y su creatividad infinita para la cirugía. En su historia del Buffon quedaron para la historia sus invenciones: la incisión inguinal en el hidrocéfalo, la transversal para la cirugía del hígado, la sutura sin tensión de nervios, la craneotomía bajo temporal descompresiva, la plástica reconstructora de heridas del cráneo con cartílago recuperado de las costillas derechas y su tratamiento para la pseudoartrosis.

Fue jefe de cirugía del Hospital Buffon y atendía por igual a heridos franceses, ingleses o prusianos

Recorrió Europa y Estados Unidos dando charlas y conferencias hasta 1919

Fin de la contienda

Al finalizar la guerra, fue distinguido por el gobierno francés y pasó a integrar la Academia de Medicina de París. Por entonces se le ofreció la dirección del Hospital Argentina de París, pero Chutro declinó la oferta en favor de querido amigo, Enrique Finochietto.

En los años siguientes, recorrió Europa y Estados Unidos dando charlas y conferencias, hasta que en 1919, ya de regreso en Buenos Aires, fue nombrado profesor titular de la cátedra de Clínica Quirúrgica en la Universidad de Buenos Aires.

El mundo lo aclamó como el gran especialista en medicina de guerra pero siempre regresó a Buenos Aires. Se casó grande, y no tuvo hijos con Maria Livingston. El maestro descubre el órgano, la música gregoriana y la fe religiosa, con la ayuda de su confesor benedictino Andrés Azcarate. Por esa amistad llega tocar en el congreso eurcarístico en Argentina. Murió el 19 de octubre de 1937 y lo despidieron como una eminencia. RS

Fuentes: Historia de la cirugía argentina. Imprenta Amorrortu, Buenos Aires, 1933. Cranwell, D.J: Nuestros grandes cirujanos. Editorial El Ateneo, Buenos Aires, 1939. M. L. Avignolo. Clarín noviembre 2018. Figueroa, M.A: 80 años de la Academia Argentina de Cirugía. Edición de la Asociación Argentina de Cirugía, Buenos Aires, 1993.

ASOCIACION MEDICA ARGENTINA

Av. Santa Fe 1171 :: Buenos Aires
Argentina :: 5276-1040 ::

www.ama-med.org.ar

INFORME ESPECIAL FESS

Cuidados para las empresas y los ciudadanos sobre COVID-19

Desde la Fundación de Estudios para la Salud y la Seguridad Social (FESS) somos actores socialmente responsables frente a la crisis sanitaria producida por la pandemia del virus COVID-19, brindando información objetiva, verificada y útil. A continuación compartimos parte del material de difusión que FESS elaboró junto a los miembros de su prestigioso Consejo Académico y colaboradores activos de la fundación

RECOMENDACIONES PARA EL TRASLADO DESDE Y HACIA EL HOGAR

En caso de utilizar transporte público:

- Evitar tocar las superficies innecesariamente.
- Mantener al menos 1 asiento de distancia entre pasajeros.
- No deje de usar el tapabocas o barbijo.
- Al bajarse del mismo, use alcohol en gel.
- Evite tocarse la cara mientras viaja.
- Tenga alcohol en gel para higienizarse las manos al subir.

Si usa su auto:

- Use tapabocas o barbijo quirúrgico.
- Si lleva a un pasajero que viaje en el asiento de atrás y en diagonal.

Si usa un auto y usted es el pasajero:

- Siéntese atrás y en diagonal al conductor.
- No comparta con más personas el vehículo que aquellas que puedan entrar manteniendo un asiento vacío de por medio o intente no tocar innecesariamente las superficies.
- No se toque la cara. o Use tapabocas o barbijo.
- Lleve alcohol en gel para higienizarse las manos al descender.

Si puede llegar caminando, es mejor y no se expone

- Recuerde que el uso de tapabocas u barbijo es obligatorio.
- Lleve alcohol en gel por si tiene que tocar alguna superficie.
- Recuerde usar alcohol en gel antes de iniciar sus tareas o antes de retirarse a su domicilio.

Fuente: Emergencias

HÁBITOS SALUDABLES EN TIEMPOS DE COVID-19

GUADALUPE BENAVÍDEZ *

Actualmente sabemos que la única manera de prevenir el contagio por coronavirus es a través del aislamiento físico y la higiene, como el lavado de manos. Además de estas dos estrategias podemos fortalecer nuestro sistema inmunológico actuando sobre la disminución de la inflamación crónica. Por supuesto que los efectos no son inmediatos, pero es necesario comenzar.

La alimentación y el movimiento son dos de los factores que mayor influencia tienen en nuestro estilo de vida. Es cuestión de cambiar el foco y comprender el cuidado de la salud como una estrategia de bienestar y no como una preocupación adicional.

¿Qué acciones y nutrientes incluir para fortalecer nuestras defensas?

1. Listar en una hoja todas las conductas que detectes como poco saludables en tu rutina y quieras modificar. Luego, para cada uno de estos comportamientos identificar una rutina alternativa. Hacerlo lo más detallado posible, especifico, medible, alcanzable. La idea es que priorices tu listado original, que puede ser extenso, y que lo estructures en listas pequeñas de no más de 5 cambios. ¡Muchas veces es mejor empezar por menos, pero sostener el cambio!
2. Mantener un peso y circunferencia abdominal saludables: podemos conocer el valor de nuestro índice de masa corporal y calcular en qué rango nos encontramos. Saber nuestro peso en relación con nuestra talla y nuestra circunferencia abdominal nos permite conocer de manera aproximativa y general cuál es nuestro punto de partida. Con 180 a 200 kcal diarias menos, estaremos haciendo la diferencia. Sin dietas locas, ni medidas insostenibles.
3. Mantener una microbiota intestinal diversa y abundante. Es lo que se conocía anteriormente como flora intestinal. La dieta es uno de los principales determinantes de su composición. Para ello necesitamos asegurar un adecuado aporte principalmente de fibra.
4. Consumir al menos dos o tres frutas al día, al menos alguna de ellas seleccionar que sea fuente de vitamina C (naranja, mandarina, pomelo, limón, kiwi, frutillas, frutos rojos) y también comerlas crudas para evitar pérdidas por cocción de esta vitamina. Si las comemos bien lavadas y con cáscara y hollejos estamos facilitando el aporte de un tipo de fibra que nos ayuda a regular nuestra función intestinal.
5. Incorporar al menos ½ plato de verduras en el almuerzo y 1/2 plato en la cena. Eligiendo variedad de vegetales ¡en lo posible no siempre lechuga y tomate! Los vegetales de hoja verde, las crucíferas como el brócoli, el morrón, entre otros son también fuente de vitamina C. Acá también es importante alternar entre crudo y cocido.
6. Hacer las cuatro comidas (desayuno, almuerzo, merienda y cena) en horario lo más regular posible nos ayuda a mantener un orden, regular la ansiedad y mantener constante la composición de nuestro organismo.
7. Regular el tamaño de la porción intentando comer un solo plato de comida, sin repetir. Utilizar platos pequeños puede ayudarnos a regular este tamaño. Además, es importante mantenernos bien hidratados.
8. Promover el consumo de comida real, alimentos frescos versus ultra procesados.
9. Elegir cereales de grano entero para favorecer el aporte de fibra y de grasas saludables. Es decir, panes y masas a base de harinas integrales como harina de trigo integral, centeno, avena.
10. Comer todas las semanas legumbres (arvejas, porotos, lentejas, garbanzos, habas). Son ricas en fibra, alimento para nuestras bacterias benéficas del intestino, de bajo costo y muy rendidoras. Además de dar mucha saciedad, se pueden combinar con cereales, pastas, vegetales y carnes.
11. Incorporar más fibra. Además de los alimentos mencionados, podes incluir semillas (lino, chía, girasol, calabaza) y frutos secos en el yogur, como snack, en las sopas, dentro de las masas de tartas, etc. Es una opción para mejorar la cantidad de fibra y la calidad de grasa de la dieta.
12. Consumir al menos un yogur al día para incorporar microorganismos vivos
13. Favorecer el aporte de vitamina D, no solo a través de la alimentación si no por medio de la exposición a la luz solar.
14. Moverse al menos 30 minutos cinco veces a la semana. Podemos repartir estos 30 minutos en tres sesiones de 10 minutos y resulta igual de efectivo. Lo importante es estar en movimiento. RS

*Licenciada en Nutrición por la Universidad de Buenos Aires (MN 2922)

Escuchemos y cuidemos a los niños

La correcta respuesta a la pregunta de cómo impactan estos especiales momentos en la vida de un niño, sólo la tendremos en el futuro, cuando realmente valoremos la huella que ha dejado en sus vidas, en sus conductas, sentimientos, emociones, respuestas ante el peligro. Su valoración de la amistad, la importancia del verdadero trabajo en equipo

DR. JORGE CÉSAR MARTÍNEZ *

Cada niño es único, y cómo ve el mundo no sólo depende de cómo está anatómica y biológicamente conformado, sino de cómo es acompañada su mente a crecer y desarrollarse, pensar, actuar en consecuencia.

En estos momentos de tremendo aislamiento, tenemos que aprovechar esta increíble oportunidad para que los padres vuelvan a ser niños otra vez y se comuniquen con sus hijos, como cuando éramos nosotros niños, recordar cómo se ve el mundo "desde los ojos de un niño".

Dejemos nuestra adultez de lado y volvamos por un momento a ser aquel niño que éramos.

Eso sí, no nos obliguemos a hacerlo, hagámoslo cuando realmente "sintamos el momento" que queremos y podemos hacerlo, y volver a ser aquel niño que éramos.

Contemos historias de nuestras vidas, de nuestros seres queridos, expresemos sentimientos, escuchemos sus sentimientos con atención, que vea pero muy especialmente, que "sienta" que sus sentimientos nos interesan y mucho.

Quisiera darles un consejo, escríbanle una carta, cualquiera sea la edad de su hijo, contándole de ustedes, de sus sentimientos en este tan especial momento, sus sueños, de cómo lo ven a él como su hijo, cómo se ve usted como madre/padre, para que la lea, pero no hoy, sino dentro de 10-20 años, y los recuerde y vuelva a escucharlos, vuelva a reencontrarlos y en ese momento vuelva a concientizar todo lo vivido y aprendido en ese especial momento de sus vidas.

Muchos padres y madres están aprovechando el momento para hablar con sus hijos; que seamos muchos más los que aprovechamos esta oportunidad "tan especial" que nos da la vida para acercarnos aún más a lo más grande que hemos hecho en nuestras vidas, nuestros hijos.

Por supuesto, ya saben la tremenda importancia del correcto lavado de manos, del uso del barbijo y de evitar el contacto físico próximo.

Como final, quisiera que llenen el siguiente cuestionario y que ustedes evalúen sus respuestas para ayudarse a controlar si su hogar es un lugar seguro, especialmente para ese increíble mundo imaginario que viven los niños pequeños.

Les comparto un mensaje muy antiguo con el que siempre termino mi Programa para padres "Una Invitación a la Vida", que hago hace muchos años, compartiendo los avances de la Ciencia con la vida real de los padres, que dice:

"Muchas pequeñas cosas, hechas por muchas pequeñas personas, en muchos pequeños lugares, podrán cambiar el rumbo del mundo". Estos son ustedes. RS

Bio

DR. JORGE CÉSAR MARTÍNEZ

- Decano Emérito Facultad de Medicina – Universidad del Salvador
- Director- Fundador Instituto de Seguridad y Calidad en Ciencias de la Salud USAL

¿ES SU HOGAR UN LUGAR SEGURO?

SÍ NO

- ¿Están todos los enchufes eléctricos cubiertos con protectores?
- Escarbadientes, cuchillos, agujas, tijeras y otros elementos cortantes, así como pesticidas,elementos de higiene de la casa, pinturas, medicamentos, están fuera del alcance del niño?
- Están sus muebles ubicados lejos de las ventanas, para que su niño no pueda treparse y asomarse?
- ¿Sus ventanas poseen protección?
- Si tiene escalera, ¿se encuentra protegida por puertas con seguro?
- ¿Chequeó la estabilidad de bibliotecas y lámparas de pie?
- ¿Tiene algún tipo de traba en el inodoro?
- ¿Se encuentran protegidos con cobertores, los bordes punzantes de las mesas?
- El piso de la bañera, está cubierto por una alfombra antideslizante?
- ¿Aseguró los estantes de la cocina con trabas?

PUNTUACIÓN

- **Menos de 5 preguntas afirmativas:** Hay que mejorar
- **Entre 5 y 7 preguntas afirmativas:** Usted tiene una casa casi segura. SIGA ADELANTE!!!
- **Si tiene más de 9 preguntas afirmativas:** FELICITACIONES!!! Continúe de esta manera, y sea un ejemplo para otras familias.

SALUD OCUPACIONAL

Las empresas más importantes del país, **nos confían lo más importante de sus colaboradores, la salud.**

- Exámenes de salud
- Médico y enfermero de planta
- Consultorios en locación propia o móviles
- Gestión de RRHH
- Digitalización de procesos
- Asesoramiento y capacitación
- Capacitación y protocolos ante incendios
- Talleres saludables

0800 333 9200

www.emergencias.com.ar

infoempresas@emergencias.com.ar

emergencias

Una empresa del Grupo International Health Services Argentina SA

Niños en cuarentena: ¿logran avances o sufren retrocesos?

La situación que atravesamos plantea grandes desafíos para las familias, escuelas y profesionales de la salud. Si bien en un primer momento los niños toleraron muy bien las circunstancias del aislamiento, el cansancio, el aburrimiento y la pérdida de rutinas, han hecho que comiencen a expresar dificultades de conducta

"Luego de casi 100 días aislados, sin contacto con familiares ni con otros niños, en medio de un estrés social, los menores están muchos más temerosos y se ha evidenciado un cuadro de angustia en crecimiento", afirma Andrea Abadi, Directora del Departamento Infanto Juvenil INECO que integra el equipo multidisciplinario que asesora al gobierno de la ciudad.

Hasta la fecha, los estudios disponibles sobre la población infanto juvenil, mostraron que los niños y adolescentes pueden atravesar una serie de problemas principalmente anímicos y de ansiedad, se los ve más irritables, fastidiosos, se aburran con mayor facilidad, empeoran su comportamiento y se tornen más desafiantes. Asimismo, también se pueden evidenciar episodios de tristeza, angustia y en algunos casos más severos, ocasionar dificultades de atención, pérdida del control de los esfínteres ya adquirido, problemas de sueño, académicos, entre otros.

En un estudio realizado a 2355 padres de habitantes de Beijing, la Asociación de Psiquiatría China reportó que el 67% de los padres refirieron dificultades en el control de la conducta en etapa de pandemia. Adicionalmente, un estudio realizado en la provincia de Shaanxi durante la epidemia de COVID-19 por el grupo de trabajo colaborativo de China-EPAUNEPSA, mostró que los niños con edades entre 3 y 6 años, eran más propensos que los niños mayores a manifestar síntomas como el apego extremo a los progenitores y el temor de que los miembros de la familia pudieran contraer la infección.

"Los padres de niños y adolescentes muy probablemente puedan evidenciar retrocesos o dificultades en áreas donde previamente no había problemas, como hacerse pis, que baje su rendimiento académico, que tengan más berrinches, que les cueste estar solos, que se pasen a la cama de los padres, etc.", asegura Francisco Musich, Jefe del Departamento de Psicología Infanto Juvenil de INECO.

Sin embargo, el profesional resalta que "no todos los niños y adolescentes van a reaccionar de forma negativa a la cuarentena ya que muchos de ellos lograran sobrellevarla de forma adecuada. En dicha situación se abre la posibilidad para que las familias pasen más tiempo con sus hijos, permitiendo compartir más experiencias, aprendiendo cosas nuevas y mejorando el vínculo a nivel familiar".

Algo similar ocurre con la modalidad de home schooling. Si bien es difícil hacer una generalización respecto qué niños han podido sacar un beneficio pedagógico en esta situación, se han detectado perfiles que han logrado aprovechar mejor esta situación frente a otros que se vieron más perjudicados. Para hacer ese análisis, es necesario encuadrarlo dentro del con-

Cuidémonos
como el primer día **para no volver al primer día.**

#ArgentinaUnida

Hoy más que nunca,
queremos que más gente se cuide.

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 a recibir desde cualquier punto del país consultas, reclamos o denuncias sobre irregularidades de la operatoria de traspasos. 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.

texto de cada familia -emocional, económico, social- y de cada escuela.

"En líneas generales se observa que los niños que requieren más tiempo para aprender, han sido beneficiados inicialmente por esta modalidad ya que los ritmos no son los mismos que los que deben seguir en las aulas tradicionales: ahora cada uno puede leer y recurrir al material cuantas veces crea necesario", resalta Sofía Lalor, Coordinadora Departamento de Neuropsicología Infanto Juvenil de INECO, y sostiene que también se pueden ver beneficiados de esta modalidad los niños con dificultades específicas de aprendizaje -asumiendo que tienen una explicación más personalizada y guiada por parte de sus padres o docentes- ya que están pudiendo acceder a mayor apoyo individual.

El 67% de los padres en Beijing refirieron dificultades en el control de conducta de sus hijos

Entre los 3 y 6 años son más propensos a manifestar apego extremo a los progenitores

Muchos niños y adolescentes están más irritables, fastidiosos, aburridos y desafiantes

Distinto es el caso en los niños que suelen distraerse mucho en clase. Si no tienen un firme acompañamiento, bajo la modalidad de aprendizaje desde el hogar pueden tener mayores distracciones: "Los pacientes que presenten dificultades en prestar atención, sostenerla y controlarla, manifestarían mayor dificultad ya que carecen del orden externo que brinda la cursada, las rutinas y los tiempos que otorgan los docentes, las clases, etc", afirma la profesional.

En este sentido, los especialistas recomiendan que cualquiera sea el caso, lo ideal es no perder el contacto con los niños y estar atentos a sus conductas para entender que les está pasando y cuál es el mejor acompañamiento para ellos en un contexto por demás novedoso como el que estamos viviendo. "Es importante poder estar atentos a cómo nuestros hijos van respondiendo y evolucionando, entendiendo que muchas reacciones son transitorias o normales, pero que en otros casos, es fundamental poder consultar con profesionales para que nos orienten en el manejo de dichas situaciones.", sostiene la Dra. Abadi. RS

DROGUERIA
DEL SUD
SOCIEDAD ANONIMA

Transitamos todo el país distribuyendo los mejores productos para la salud y el bienestar a más de 8000 farmacias de la Argentina.

Recorremos 35 millones de Km. cada año, con el compromiso de superarnos permanentemente, dedicando la innovación y la experiencia al servicio de nuestros clientes.

Nuestros 8 centros de distribución con la más avanzada tecnología garantizan la seguridad y confianza en cada pedido, **en todo el país, todos los días.**

esencia

www.delsud.com.ar

/drogueriadelsud @drogueriadelsud

Menos consultas pediátricas por la pandemia

La Sociedad Argentina de Pediatría advierte y muestra preocupación por la disminución de las consultas durante la cuarentena. También por la baja de urgencias y vacunaciones

"Pareciera que el COVID ha invisibilizado al resto de las enfermedades pediátricas y eliminado por completo los motivos de consulta. Se observa que en los padres surgen dudas sobre la necesidad de realizar consultas que antes de la pandemia eran absolutamente habituales". Así lo afirmaron especialistas de la Sociedad Argentina de Pediatría (SAP), alarmados por la disminución de los controles y del cumplimiento de los esquemas gratuitos y obligatorios de vacunación.

Según un relevamiento realizado en el mes de mayo '20 en el Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA) por el Observatorio de la Deuda Social Argentina (ODSA) de la UCA, un 22% de los hogares demoró la vacunación de sus niños por efecto de la cuarentena, correspondiendo mayoritariamente a los estratos medios bajos y bajos. Mientras que el 44% reportó que tuvieron que postergar la visita de control preventiva de salud de al menos uno de los niños/as del hogar, situación que se evidenció en forma más extendida, ya que afectó también a grupos que presentan bajos niveles de déficit en la atención de la salud de los niños/as, como son los sectores medios altos y medios profesionales y no profesionales[1].

'Miedo a concurrir a los centros de salud y vacunatorios, dificultades con el transporte y la circulación y, en gran medida, confusión por mensajes poco claros desde el propio sistema de salud, son algunos de los motivos que permiten explicar esta disminución en las consultas y en la cobertura de vacunación', sostienen desde la SAP.

"Esta ausencia de consultas está provocando atrasos en el cumplimiento del calendario nacional gratuito y obligatorio de vacunación, sobre todo en el primer año de vida, que es el momento donde se concentra la mayor cantidad de vacunas para prevenir enfermedades muy gra-

ves como meningitis, neumonías, tétanos, difteria, coqueluche y sarampión", subrayó el Dr. Jorge Cabana, médico pediatra, ex presidente de la SAP.

"También puede generar la incorporación de alimentación complementaria inoportuna en los más pequeños, inadecuado acompañamiento familiar en las etapas madurativas de los niños, falta de adherencia a las medidas de prevención y detección tardía de determinadas patologías o condiciones que pueden diagnosticarse precozmente en controles de rutina", resumió el Dr. Cabana.

Por su parte la Dra. Ángela Nakab, médica especialista en pediatría y adolescencia, también miembro de la SAP, destacó que "la ausencia de controles en los recién nacidos y lactantes atenta contra la consolidación de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida, y complementaria hasta los 2 años".

Una especial preocupación de los especialistas es la demora en consultas que son de urgencia: "observamos una tardanza exagerada y muy peligrosa de consultas ante cuadros con síntomas claros; estamos viendo internaciones por complicaciones que podrían haberse evitado con una consulta más precoz, como neumonías con derrame pleural y apendicitis con peritonitis, entre otras", insistió la Dra. Nakab.

Otro foco de alarma está puesto en los chicos y adolescentes que presentan enfermedades crónicas como diabetes, enfermedad renal, cardiopatías, enfermedades respiratorias crónicas, las de origen endocrinológico, inmunodeficiencias, las relacionadas con la salud mental, la enfermedad inflamatoria intestinal, enfermedades neurológicas, hipotiroidismo, tuberculosis y también reumatológicas como la artritis reumatoidea o el lupus, entre muchas otras.

Otro foco de alarma son los chicos y adolescentes que presentan enfermedades crónicas

El aislamiento contribuye a la mala alimentación, sedentarismo y abuso de pantallas

22%

de los hogares demoró la vacunación de sus niños por efecto de la cuarentena

44%

reportó que tuvieron que postergar la visita de control preventiva

"Todas éstas son patologías que necesitan de un control periódico y en las cuales la falta de consulta médica puede traer aparejadas importantes complicaciones, tanto para el niño como para su familia, requiriendo una red de sostén y acompañamiento permanentes", sostuvo la Dra. Nakab.

"En general el niño, niña o adolescente con enfermedad crónica o con capacidades diferentes depende de un seguimiento específico, que es mejor realizado por el profesional que conoce su historia junto a un equipo interdisciplinario. Los cambios de profesional o las ausencias son peor toleradas y pueden atentar contra el éxito del seguimiento", completó el Dr. Cabana.

Desde la SAP, enfatizan que están generadas las condiciones para una 'consulta pediátrica segura', tanto las de control como las de urgencia, y tanto para el paciente y su acompañante como para el personal administrativo, de limpieza, el médico tratante y los demás profesionales de salud que intervienen.

Esto se cumple mediante protocolos muy estrictos que promueven el alejamiento temporal de los turnos, distanciamiento en salas de espera, equipos de protección personal, higiene y disponibilidad de alcohol en gel y lavado frecuente de manos, entre otros. Existe además una separación edilicia muy clara dentro de las instituciones, que mantiene apartada el área para los pacientes sospechosos (por ejemplo, febriles) de los consultorios para niños sanos y los vacunatorios.

Con respecto a las teleconsultas, es importante tener en cuenta que si bien son muy útiles y resuelven un número considerable de situaciones, no reemplazan a la consulta presencial, en la que se puede realizar un examen clínico y una observación más profunda, sobre todo en el primer año de vida del niño o frente a síntomas que evidencien cuadros importantes. "Debe evitarse el abuso de la teleconsulta, ya que no propicia el mejor escenario para hacer un diagnóstico certero y genera un distanciamiento en el interacción médico-paciente", pregonan desde la SAP.

DATOS A TENER EN CUENTA

- **Por temor a contagiarse en el centro de salud o en el vacunatorio, dificultades para trasladarse o debido a mensajes poco claros desde el sistema de salud, los padres han dejado de llevar a los niños a las consultas, con el riesgo que ello implica en la salud de los más pequeños.**
- **Según un relevamiento realizado en el mes de mayo de 2020 en el Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA) por el Observatorio de la Deuda Social Argentina (OSDA) de la UCA, un 22% de los hogares demoró la vacunación de sus niños y un 44% postergó la visita de control preventiva de al menos uno de los niños/as a causa de la cuarentena.**
- **También los pediatras detectan abandono temprano de la lactancia materna y alimentación complementaria inoportuna en los menores de un año, inadecuado acompañamiento a las familias en las etapas madurativas del niño y diagnóstico tardío de patologías, que con controles de rutina pueden ser detectadas precozmente.**
- **Desde la Sociedad Argentina de Pediatría, afirman que están generadas las condiciones para una 'consulta pediátrica segura' y advierten sobre la desatención a los derechos del niño.**

Otra de las preocupaciones de los pediatras con relación a la pandemia es que se ha generado toda una situación que contribuye a que no estén respetándose los derechos de los niños y que, como en toda contingencia de crisis, la pandemia COVID-19 ha puesto más en evidencia y agravado muchas inequidades y desigualdades en ese sentido.

"Aun cuando no discutimos las medidas tomadas por la pandemia, la realidad es que nadie se ha preocupado por escuchar a los niños. Siendo los menos vulnerables al virus, son los que mayor limitación de derechos están teniendo", afirmó el Dr. Cabana.

"Los niños han recibido instrucciones que han modificado todas sus rutinas, viviendo en forma simultánea la ansiedad e inseguridad de los adultos. Según su edad, maduración y contexto social esto los expone y los hace muy frágiles", insistió.

Muchos de los elementos que hacen a la esencia de la niñez han sido drásticamente alterados: la interacción social con sus pares, el acercamiento con los afectos y el disfrute del tiempo de ocio en las actividades recreativas y deportivas. Por lo tanto, desde la SAP exhortaron a estar conectados con los niños, hacer seguimiento, identificar signos de alarma y saber que el equipo de salud está para acompañar y actuar en todo lo que sea necesario.

'La educación –cuando las condiciones sociales permiten mantenerla– es una educación centrada en deberes o tareas, lo que no constituye el verdadero aprendizaje. Una consecuencia de la falta de escolaridad y del aislamiento social es la mayor exposición a la violencia intrafamiliar, a depredadores sexuales en las redes sociales, a la mala alimentación, al sedentarismo y al abuso de pantallas, entre otras situaciones', refieren.

"Frente a este panorama, las voces de los niños no han sido ni son escuchadas, no se ha indagado acerca de sus sentimientos, miedos y ansiedades. Podemos decir que la ausencia de las voces de los niños también es una consecuencia de la pandemia. Mención especial merecen los niños de padres pertenecientes al personal de salud, que sufren miedo y angustia específica ante la posibilidad de contagio. Además, los niños han sido señalados como posibles difusores de la pandemia, con el temor de poder ser vectores de la infección de sus mayores, lo que aumenta su estrés y vulnerabilidad", concluyó el Dr. Cabana.

Desde la SAP consideran que tanto las Instituciones como los consultorios pediátricos individuales están en condiciones de ofrecer una consulta con todas las normas de seguridad, distanciamiento social, higiene y protección personal, a fin de acompañar a las familias en el cuidado de todos los aspectos de su salud. Por eso recomiendan:

- Mantener las consultas y controles necesarios, solicitando turnos programados.
- Especialmente en el primer año de vida, realizar todos los controles de salud y así poder anticiparse a cualquier dificultad que pudiera surgir.
- Respetar estrictamente los horarios estipulados y las normas de higiene y distanciamiento del centro de salud.
- Pautar la manera de acceder a los vacunatorios y así cumplir con los cronogramas establecidos por el Calendario Nacional.
- Promover la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad
- Cuando sea posible, hacer un uso adecuado de alternativas no presenciales de consulta (WhatsApp y/o Telemedicina) en las situaciones que puedan resolverse por este medio.
- Consultar cuando sientan que la situación en el hogar está siendo muy difícil en el aspecto emocional o de contención.
- Acompañar y escuchar qué nos están diciendo los niños y adolescentes en este momento, qué está pasándoles, qué es lo que quieren hacer, qué piensan, cómo se sienten y cuáles son sus temores. RS

ACERCA DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Fundada el 20 de octubre de 1911, la Sociedad Argentina de Pediatría es una de las instituciones científicas de mayor antigüedad en el país. Congrega a los médicos pediatras y a interesados en el estudio y la atención del ser humano en su período de crecimiento y desarrollo.

Su independencia de intereses sectoriales y coyunturales la ha convertido en una entidad asesora de gobiernos, universidades y distintas organizaciones de la comunidad en el área materno infanto-juvenil.

El destino y el trabajo de la Sociedad Argentina de Pediatría se construyen diariamente con el esfuerzo mancomunado de sus más de 17.000 asociados, a través de 45 Filiales y 4 Delegaciones organizadas en 9 Regiones. Los profesionales que la integran aportan su esfuerzo solidario en pos de los objetivos societarios sólidamente ligados a la causa de la infancia.

El lema de SAP "por un niño sano en un mundo mejor" señala no sólo la mirada integradora de la pediatría, sino su compromiso con una realidad histórico-social que le confía su futuro.

La SAP, a través de su cooperación con otros organismos internacionales (como UNICEF y OPS) y su integración a la Asociación Latinoamericana de Pediatría (ALAPE) y a la Asociación Internacional de Pediatría (IPA), y el Foro de Sociedades de Pediatría del Cono Sur (FOSPECS), participa del movimiento pediátrico mundial.

www.sap.org.ar

1. Tuñón, I; Sánchez, M. Las Infancias en tiempos de cuarentena. Observatorio de la Deuda Social Argentina - Universidad Católica Argentina. Mayo 2020.https://bit.ly/2YmWSSY

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

Angustia y estrés ante la demora de los tratamientos

Según datos de la Sociedad Argentina de Medicina Reproductiva (SAMeR), el 90 por ciento de los centros de fertilidad acreditados debió suspender los tratamientos como consecuencia de la pandemia por Covid-19 entre los meses de marzo y abril

La cuarentena obligatoria desatada por la pandemia por el coronavirus cambió la vida y la rutina de todas las personas a nivel global. Pero las repercusiones de esta situación inédita no sólo se ven a nivel social, laboral y económico, sino también en materia sanitaria. Tal es el caso de la salud sexual y reproductiva y, más puntualmente, en lo relativo a los tratamientos de fertilización asistida.

Desde la Asociación Civil 'Concebir', que nuclea a personas con trastornos en la reproducción, expresaron su preocupación "por la angustia y el estrés que les genera a las parejas esta interrupción en los procedimientos, que se suma a la ansiedad con la que de por sí se vive la búsqueda de un hijo".

"Es justamente el retraso o la suspensión de los tratamientos lo que puede impactar emocional y psicológicamente en quienes iniciaron el camino de convertirse en padres o madres", sostuvo Gisela de Antón, presidenta de Concebir.

"La emergencia epidemiológica obligó a reconsiderar las actividades. Desde SAMeR, llevamos adelante un relevamiento en los centros acreditados que arrojó que entre los meses de marzo y abril el 90 por ciento había discontinuado la mayor parte de los tratamientos. Dicha etapa se caracterizó por la suspensión de las consultas presenciales y la utilización de la modalidad virtual con los pacientes", señaló la Dra. Stella Lancuba, presidenta de la Sociedad Argentina de Medicina Reproductiva (SAMeR).

A partir de mayo los procedimientos se reanudaron con un estricto protocolo de cuidado

El retraso o la suspensión puede tener efectos emocionales y psicológicos en los pacientes

Recomiendan retomar rutinas saludables y compartir experiencias con otros pares

La detención de los tratamientos de reproducción humana asistida se originó a partir de un consenso internacional entre asociaciones científicas, que basaron la recomendación de la postergación en el objetivo de proteger a los pacientes, a los equipos sanitarios, a los donantes de gametas y a los niños por nacer. Esta protección produjo a las claras un importante beneficio al proteger la salud y contribuir a evitar la propagación del coronavirus, pero provocó indirectamente un impacto negativo en las emociones de las parejas.

"Por eso, recomendamos que quienes estén transitando en el contexto actual por el camino de los tratamientos de fertilización asistida cuenten con el acompañamiento del médico y también de otros pacientes que atravesaron por lo mismo", recomendó Gisela de Antón.

"La postergación de los procedimientos -sumada al aislamiento preventivo y obligatorio- puede causar angustia, estrés, ansiedad, que se complementan con las emociones que probablemente ya se transitaban desde el inicio del camino de la fertilización asistida. Hay incertidumbre por posibles embarazos y los riesgos que conllevan, por no saber cuándo se podrá retomar el proyecto parental, que ya se vio afectado para quienes hicieron tratamientos en otras oportunidades y que hoy se vuelve a ver modificado frente a la pandemia", indicó la Lic. Irina Szkolnik, psicóloga, miembro del Equipo de Psicología y Musicoterapia de Concebir.

SAMeR y Concebir coinciden en recomendar atender los aspectos emocionales y psicológicos de los pacientes, promoviendo en ellos conductas saludables, rutinas que generen bienestar, actividad física, consumo de información de modo adecuado y, sobre todo, la comprensión de que el momento actual es sólo una pausa y no el fracaso de su camino a ser padres o madres.

"Hay distintas situaciones: por un lado, están aquellas personas que ya estaban en tratamiento, otras que no lo habían iniciado y estaban a punto, y también hay otra población que tiene que recurrir a la preservación de la fertilidad por alguna condición crónica o por algún tipo de tratamiento que ponga en riesgo su futuro reproductivo. En cada escenario, las emociones y pensamientos van a ir variando. Lo común es que en este tiempo de confinamiento se pueda experimentar la pérdida de control de la situación, algo de lo cual no se puede salir", señaló la Lic. Szkolnik.

"Una buena estrategia es tratar de vivir lo que ocurre como una oportunidad de aprendizaje. Puede ser un tiempo para optimizar las condiciones físicas y emocionales hasta el momento de retomar los tratamientos. Al sentirnos activos frente a lo que acontece, se pueden recuperar el sentimiento de control, la esperanza y el optimismo. No podemos cambiar lo que sucede, pero sí la manera de transitar y experimentar lo que acontece", insistió.

"A partir de mayo, los tratamientos se están reiniciando en todo el país en forma paulatina. SAMeR además ha emitido recomendaciones de bioseguridad para equipos médicos e instituciones entre las que se encuentran la capacitación de todo el personal, el desarrollo de nuevos circuitos de admisión y clasificación de pacientes (Triage), nuevos abordajes de los tratamientos y la educación de los pacientes. Se estima que la pandemia va a ser a largo plazo. En numerosos casos, esperar podría comprometer el futuro reproductivo de la persona, motivo por el cual deberá analizarse cada situación en particular y reiniciar el tratamiento en la medida de lo posible, para no afectar negativa-

Cada año, se realizanen el país unos 21 mil ciclos de fertilización asistida

Dra. Stella Lancuba
Presidenta de
SAMeR

Gisela de Antón
Presidenta de
Concebir

Lic. Cecilia Moscuzza
Equipo de Psicología
y Musicoterapia de
Concebir

mente el pronóstico del paciente", sostuvo la Dra. Lancuba.

Cada año, se realizan en el país unos 21 mil ciclos de fertilización asistida. Entre los procedimientos más comunes, están la fertilización in vitro convencional, que consiste en la fecundación del óvulo por el espermatozoide de manera extra corpórea, y el ICSI, en la cual a los espermatozoides se los introduce en el interior del óvulo para facilitar el desarrollo embrionario.

En general, las indicaciones de la fertilización in vitro son por alteraciones en la trompa, la endometriosis, los fracasos de inseminación -con y sin donante- o algunos factores inmunológicos. En tanto, la indicación del ICSI principalmente son las alteraciones de los espermatozoides o las fallas de fertilización previa.

Desde Concebir, dan algunas recomendaciones para quienes vieron interrumpidos los tratamientos en el contexto de la pandemia:

- Reconocer este momento como una pausa y no como un fracaso del tratamiento, no hay que olvidar que esta situación es transitoria.
- Optimizar los aspectos físicos, emocionales y personales para el momento en que se pueda retomar el procedimiento.
- Informarse en fuentes fidedignas, en las que las sociedades científicas se basaron para emitir las recomendaciones.
- Seguir conectados con los hábitos y costumbres saludables: mejorar el descanso, el sueño, la alimentación, la actividad física, en definitiva, el autocuidado.
- Ser cuidadosos con el consumo de las noticias para no incrementar los niveles de preocupación y estrés.
- Validar las emociones, sin juzgarlas. Permitirse expresarlas. Sentir inseguridad, miedo, ansiedad en el actual contexto es una reacción normal, estas reacciones cumplen una función, permiten la prevención y protección. Cuando son reguladas, pueden posibilitar el autocuidado.
- Establecer rutinas diarias para generar bienestar, planificar actividades, organizar horarios y momentos de conexión con el disfrute, con lo placentero y mantener el contacto frecuente con la red vincular.
- Sostener el contacto, a través de los medios audiovisuales que sean posibles con las redes socio-afectivas y de apoyo. Y en consonancia con esto, participar en encuentros virtuales con otras personas que están atravesando situaciones similares en cuanto a la postergación de sus tratamientos, puede resultar eficaz para expresar, compartir sentimientos y diversas maneras de afrontarlos.

"Siempre que se lleva un tratamiento es fundamental estar acompañado por el especialista tratante, por un psicólogo y por otros pacientes, ahora mucho más que nunca para evacuar las dudas y los miedos. Como organización hubo que reinventarse respecto de las comunicaciones, no había mucho tiempo, teníamos talleres presenciales y los cambiamos por la videoconferencia, algo muy bueno porque pudimos llegar a todo el país", manifestó la Sra. de Antón.

"Mi consejo -como paciente que fui- es que quienes tengan que realizar un tratamiento de fertilidad se cuiden física y emocionalmente, que sepan esperar: la postergación es para renovar energías y, de ese modo, atravesar lo que viene renovados y con más tranquilidad", concluyó la Sra. de Antón. RS

Teleradiología gratuita para ayudar con la pandemia

Desde el inicio de la cuarentena, una red de organizaciones de innovación médica y más de 200 radiólogos brindan servicios gratuitos para proteger la salud de los médicos y reducir la potencial saturación del sistema de salud por la propagación del virus COVID-19

En el marco de la pandemia mundial por el virus COVID-19, TelMed, una red de líderes, médicos y empresas 2.0 del sector de salud e innovación médica, puso a disposición su plataforma colaborativa, que permite a los médicos trabajar a distancia para reducir riesgos de contagio y aliviar una potencial saturación en los hospitales.

22%

de los estudios realizados en Latinoamérica tienden a ser neumonías y el 1% COVID-19

La telemedicina es el sector dentro de la tecnología que permite la digitalización de procesos médicos. En este caso particular, se trata de teleradiología, que permite que radiografías, tomografías, resonancias e imágenes de cualquier parte del cuerpo puedan ser analizadas por médicos a distancia.

Más de 200 médicos se sumaron a la primera red colaborativa que busca reducir no sólo el riesgo de contagio en los hospitales sino también el trabajo operativo en instituciones, para que el staff médico pueda trabajar incluso desde su casa, a través de la tecnología proporcionada por la red, pedir una segunda opinión a los radiólogos voluntarios, o terciarizar el estudio por completo.

De este modo, se protege la salud de los trabajadores, ya que facilita la atención de los pacientes y reduce el tiempo de permanencia en los centros.

¿Cómo funciona?

El proceso de registro para los médicos es muy simple. Para hacerlo, se necesita contar con acceso a Internet y tener

operativos los equipos de radiografía y/o tomografía computada. El acceso a la plataforma es casi inmediato dado que en un lapso de dos horas se genera el usuario y contraseña que permite ingresar.

Luego, cuando un paciente ingresa en alguno de los hospitales suscriptos a la red de TelMed con síntomas compatibles al virus COVID-19, se realiza una radiografía de tórax o una tomografía de pulmón que, si bien no confirmará el diagnóstico, servirá para determinar el estado de los pulmones y la potencial necesidad de asistencia respiratoria.

Una vez obtenidas las imágenes, automáticamente son subidas a la red mediante un servidor encriptado de manejo de imágenes médicas (no requiere licencia ni instalación), y los hospitales reciben sus informes en 30 minutos. Los radiólogos de la institución pueden acceder a la plataforma para elaborar ellos mismos los informes desde sus casas, o contar con el soporte de los más de 200 profesionales de la red que, de manera remota, analizan las imágenes y entregan a los hospitales un informe detallado de las lesiones detectadas.

Si bien estos análisis no son diagnósticos para los casos positivos de COVID-19, permiten el estudio de las lesiones, sarpullidos o anomalías en los pulmones, que resultan de vital importancia para el diseño del tratamiento de los pacientes.

Las autoridades locales que se acercaron a la red lograron acceso a la acreditación de todos los hospitales públicos bajo su jurisdicción, aun cuando todavía no tenían pacientes infectados. La acreditación temprana es crucial para tener acceso inmediato en caso de experimentar un brote en alguna localidad.

La red de compañías está integrada por Mamotest, Topazium Inteligencia Artificial, CAF - Banco de Desarrollo de América Latina, DeltaTelediagnóstico, Hospital CEMIC y ActualMed, que pusieron a disposición toda su tecnología, recursos y médicos como respuesta solidaria a la pandemia que hoy enfrenta el mundo. RS

La teleradiología permite que radiografías, tomografías y resonancias puedan ser analizadas por médicos a distancia

Se trata de un servicio gratuito e inmediato

El estudio ayuda a priorizar los casos de daños pulmonares severos

La telemedicina está distribuida en el diagnóstico por imágenes, aunque los pacientes solo conocen las teleconsultas

Con la pandemia se hace evidente la migración de todos los trabajos a algún tipo de sostén remoto

Más información en www.fundaciontelmed.org

"ES TIEMPO DE DEJAR LOS NEGOCIOS DE LADO Y TRABAJAR JUNTOS"

Así lo afirmó Guillermo Pepe, presidente de TelMed, ganador en 2019 del premio *Global Humanitarian Award* del Colegio de Radiología de Estados Unidos, por su aporte positivo a la radiología global. RSALUD dialogó con el especialista sobre el trabajo que lleva adelante desde la red y la irrupción de la telemedicina en el sector

RSALUD: - ¿Cómo surgió la idea de trabajar en "teleradiología"?
GUILLERMO PEPE: - La plataforma surgió cuando, con el inicio de la pandemia, cerré mis centros de telemamografías en el interior del país y entendí que nuestro know-how de cómo llegar a centros de salud en zonas remotas, y cómo generar la conexión entre hospitales y médicos en remoto, serían de suma utilidad para la situación que planteaba el COVID-19. Sabíamos que, si lográbamos conectar hospitales con médicos trabajando desde casa, el riesgo de infección disminuiría drásticamente y el sistema vería un alivio inmediato en la complejidad de la situación.
RSALUD: -¿Cómo se constituyó la Fundación TelMed?
GP: - En 2013 surgió la Fundación TelMed, con una red de socios en Latinoamérica, Estados Unidos y España. Hoy en día, brindamos servicio y alivio técnico a múltiples hospitales de habla hispana en el mundo. Desde la fundación trabajamos para la adopción de nuevas tecnologías en Latinoamérica, que podrían generar acceso a la salud a 140 millones de personas que no tienen ninguna cobertura básica; y mejorar la calidad del 70% de la población latinoamericana que accede a un sistema que lleva dos décadas de atraso digital.

RS: - ¿Cuál es el diferencial de la plataforma?
GP: - En este caso en particular, la solución que brindamos se basa en la teleradiología, que permite que radiografías, tomografías, MRI (resonancias magnéticas) e imágenes de cualquier parte del cuerpo puedan ser analizadas por médicos en remoto. En el marco de la pandemia, cuando un paciente ingresa en alguno de los hospitales suscriptos a la red de TelMed con síntomas compatibles con el COVID-19, se realiza una radiografía de tórax o una tomografía de pulmón que, si bien no confirmará el diagnóstico, servirá para determinar el estado de los pulmones y la potencial necesidad de asistencia respiratoria.

RS: - ¿Qué respuesta tuvo la plataforma desde la comunidad médica?
GP: - La respuesta fue absolutamente positiva. De hecho, impulsó una aceleración en la adaptación de tecnología para resolver un problema concreto: evitar más contagios por COVID-19. Los gobiernos están acelerando su regulación para poder implementar más servicios de este tipo y cubrir una mayor parte de la población.

RS: - ¿Cuántos informes se realizaron hasta el momento?

SOBRE FUNDACIÓN TELMED

Fundación TelMed es una asociación sin fines de lucro que trabaja para reducir la brecha digital en salud en Latinoamérica. La telemedicina se encarga de abastecer al sistema de salud mediante la tecnología: teleradiología, telepsicología, rehabilitación, psiquiatría y teleconsultas, entre otros. Fundada en 2013, su fin es democratizar el acceso a medicina de alta calidad alrededor del mundo. Lidera campañas de apoyo en emergencias sanitarias, impulsa leyes sanitarias en Argentina y México, consigue subsidios del estado para gente en situación de pobreza y desarrolla campañas de concientización para detección temprana de enfermedades no transmisibles.

¿Se detectaron casos de COVID-19 positivo?
GP: - De todos los estudios que realizamos en Latinoamérica, el 22% tienden a ser neumonías y el 1% COVID-19. Lo bueno de un recurso como este es aliviar en media hora la presión inicial de los casos respiratorios en los hospitales, si bien no funciona como diagnóstico de COVID-19, sí puede ayudar a priorizar los casos de daños pulmonares severos, sea por este virus o por neumonías.

RS: - ¿Qué hospitales o clínicas se sumaron a la red?
GP: - Hospitales de varios países ya son parte de la red: el Hospital "Manuel Elkin Patarroyo", en Colombia (este particularmente se encuentra dentro de la selva Amazónica); el Hospital "Ruiz y Paez" en Venezuela; el Hospital de Exámenes Digitales de la comuna Lampa, en Chile; el Centro Municipal de Salud del partido de Tres Arroyos, en la provincia de Buenos Aires; y numerosos hospitales del país.

RS: - ¿En alguno de ellos se redujo significativamente el trabajo operativo?
GP: - El impacto de la plataforma dentro del trabajo operativo de un hospital verá su máximo alivio en los centros que encuentren sus recursos agotados y no puedan hacer frente a la pandemia, con más casos graves que camas e insumos de internación; que se espera suceda en el próximo mes y medio. Hay varios gobiernos realizando los tests preliminares de la plataforma para poder implementarla masivamente. Para esto se está acelerando la promoción de regulación que permite el paso analógico al digital de la medicina, lo cual resultará extremadamente beneficioso en el largo plazo para el 70% de la población latinoamericana que no tiene acceso a sistemas médicos complejos.

RS: - ¿Cómo se trabaja en Argentina con la telemedicina?
GP: - Además de Fundación TelMed, soy director de Mamotest, la primera red de telemamografías para cáncer de mama de América Latina. Mamotest utiliza la telemedicina para que un médico especialista en imágenes mamarias pueda dar diagnósticos de a mujeres en zonas remotas del país. Hoy, gracias a la telemedicina, tenemos 15 centros en el interior del país, atendemos 60 mil mujeres de bajos recursos al año y Argentina pasó al cuarto puesto de mortalidad. La telemedicina está diseminada en el sector de diagnóstico por imágenes más que nada, aunque la gente sólo conoce las teleconsultas, que es un 5% de la telemedicina actualmente. Esta práctica está instalada para nuevas patologías y, con la pandemia, se hace más evidente la migración de todos los trabajos a algún tipo de sostén remoto.

RS: - ¿Es posible incorporar este tipo de plataformas en el sector público o en el interior del país?
GP: - Por supuesto que sí. Nuestra idea siempre fue ofrecer las mismas posibilidades de acceso a medicina de alta calidad en todo el país, y es lo que hacemos con Mamotest, y ahora con TelMed, para combatir el avance del COVID-19. Las ventajas de la red son múltiples, pero uno de las más destacables es que se trata de un servicio gratuito e inmediato.

RS: - ¿Cuáles son los próximos pasos?
GP: - TelMed está ampliando su red de médicos en Latinoamérica para darles la opción de un segundo ingreso mediante la telemedicina. Un médico puede complementar sus ingresos o aumentar su práctica trabajando desde casa en su tiempo libre, o a modo completo, ahorrándole tiempos de viaje y el tiempo perdido en cancelaciones o espera de documentos. De esta manera, se puede aumentar la capacidad del sector, y se presta atención médica de alta calidad a personas que hasta hoy no tienen acceso.RS

OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA

SANIDAD

ARGENTINA

www.sanidad.org.ar

¿Cómo es vivir una pandemia sin un baño?

En Argentina se estima que más de 6 millones de personas no cuentan con instalaciones sanitarias adecuadas. Más de 14 millones de personas no tienen acceso a ningún servicio público y un 27% no tiene acceso a una vivienda digna

La actual emergencia sanitaria producida por la pandemia del Covid-19 expone una realidad que nos atraviesa como sociedad desde hace mucho tiempo: las condiciones precarias de vivienda y saneamiento que vive una gran parte de la población argentina. Estas carencias impiden el cumplimiento de una de las principales formas de prevención del coronavirus: la higiene y el lavado de manos.

Según datos de la Organización Mundial de la Salud a nivel mundial, 6 de cada 10 personas, lo que equivale a 4.500 millones, carecen de un saneamiento seguro. En Argentina, según datos censales del Indec, más de 6 millones de personas no cuentan con instalaciones sanitarias adecuadas: no poseen baño, utilizan un baño compartido o ubicado fuera del hogar, están a la intemperie, no cuentan con cloacas o descarga de agua. Además, según datos de la última encuesta permanente de hogares del Indec, más de 14 millones de personas no tienen acceso a ningún servicio público como agua corriente, gas de red y cloacas.

En concordancia con esto, un informe difundido en 2019 por el Observatorio de la Deuda Social Argentina indicó que, si bien han habido mejoras en la última década, a nivel urbano nacional se mantienen elevados déficits en materia de acceso al agua y cloacas. En tanto, según este documento, el Conurbano Bonaerense es uno de los aglomerados que continúa ampliamente postergado en este sentido, ya que un 46% de los hogares no cuenta con conexión a red cloacal.

Sumado a la falta de recursos, aparece otro problema que es el de la vivienda. Según ODSA, un 27% de la población en Argentina no accede a una vivienda digna, es decir, que tiene una vivienda precaria, vive en condiciones de hacinamiento y tiene un déficit del servicio sanitario.

En relación a esto, hay una creciente preocupación por la propagación del virus en los barrios vulnerables de la ciudad y el conurbano, en donde 1 de cada 4 hogares situados en viviendas situadas en villas o asentamientos precarios registra hacinamiento, según datos del informe de ODSA citado anteriormente.

"En este contexto, la prevención e higiene es fundamental ya que permite que el virus no permanezca en nuestras manos y así nos toquemos la cara, objetos y otras personas y predisponer a la infección. Ya estamos viendo situaciones de brote en barrios carenciados con las necesidades básicas insatisfechas y esto es el terreno ideal para la propagación rápida del covid. Si no están dadas las condiciones adecuadas de higiene, no tenemos armas para pelear contra el virus y el resultado es un gran número de personas infectadas", detalló Valeria Grilli, Infectóloga.

Cuando la falta de higiene se vuelve mortal

Detrás de estas cifras se encuentran personas que a diario deben enfrentar la realidad de ir a un baño precario afuera de sus casas, en condiciones de higiene deficientes que ponen en riesgo la salud y están asociadas a enfermedades como el cólera, la diarrea, el paludismo, entre otras.

Según la Organización Mundial de la Salud, las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años y asegura que una proporción significativa de estas enfermedades se puede prevenir mediante el acceso al agua potable y a servicios adecuados de saneamiento e higiene. Según cifras del organismo, a nivel mundial, se producen alrededor de 1.700 millones de casos de enfermedades diarreicas infantiles

cada año y en Argentina, según datos del Boletín Integrado de Vigilancia epidemiológica hubo 583.517 casos notificados de diarrea aguda durante el último año.

"La importancia de un buen sistema de higiene y saneamiento ambiental tiene implicancia directa sobre muchas enfermedades que afectan en pediatría con alta tasa de morbilidad. La mayoría de los casos de enfermedades diarreicas en los niños se deben a un abastecimiento de agua insalubre y un saneamiento e higiene deficiente. Además, otras enfermedades vinculadas son el paludismo, las parasitosis, que ocasionan grandes problemas de salud en los chicos, como oclusiones intestinales, anemias, desnutrición, trastornos cognitivos. Estas enfermedades se evitarían en una gran medida mejorando el saneamiento y la higiene ambiental", explicó la Dra Adriana Gavotti. La médica pediatra forma parte del equipo médico del Hospital del Niño de San Justo, uno de los hospitales pediátricos más importantes de La Matanza.

En este contexto, distintas marcas y ONG se encuentran trabajando en iniciativas para poder ayudar a la población que vive en condiciones precarias de saneamiento e higiene. Uno de estos casos es Harpic, marca

Módulo Sanitario construyó más de 500 módulos sanitarios y proyecta agregar 150 más en 2020

Cada año se producen unos 1.700 millones de casos de enfermedades diarreicas infantiles

global líder de la categoría de limpieza de baños e inodoros, que se unió a Módulo Sanitario, una ONG dedicada a construcción de módulos de baño y cocina dentro de viviendas de emergencia.

El objetivo principal de esta alianza es poder dar visibilidad a la problemática de saneamiento en Argentina y ayudar a mejorar las condiciones de muchas familias que viven en esta situación. Por ello, desde Harpic están contribuyendo con la ONG a través de la financiación de la construcción de 20 módulos sanitarios y donando más de 200 kits sanitarios con productos que incluyen jabón, lavandina, alcohol, vinagre, detergente y una palangana.

"Las malas condiciones de saneamiento en Argentina vienen desde hace décadas. Desde Módulo nuestro propósito es ayudar a cumplir con un derecho básico, que es el acceso a un baño. Desde 2015 trabajamos construyendo módulos de baño y cocina que cuentan con agua fría y caliente, desagües y electricidad para ayudar a resolver la emergencia sanitaria que viven cientos de miles de familias del país. Hasta el momento ya construimos más de 500 módulos y proyectamos construir 150 más durante 2020", detalló Matias Nicolini, Fundador y Director de Módulo Sanitario.

Por otro lado, Lucas Giuliani de Harpic agregó "Nuestro propósito como marca es ayudar a que todas los hogares tengan acceso a baños higiénicamente limpios, debido a que son fundamentales para la salud y la prosperidad de las familias. Por eso, a través del apoyo a Módulo Sanitario, tenemos el objetivo de concientizar sobre la precariedad sanitaria en la que viven muchas personas en nuestro país. Estamos comprometidos en ayudar y acompañar a Módulo para mejorar las condiciones de vida de millones de argentinos que viven con un saneamiento inadecuado" RS

LA HISTORIA DE DANIELA

Hacinamiento, techos y paredes de chapa, inodoros a la intemperie o compartidos por más de una familia, sin acceso a agua y en condiciones de vivienda precarias, son algunas de las condiciones en las que viven muchas familias en nuestro país.

Daniela vive en el barrio Pinazo de Zona Norte, en una casa que comparte con nueve personas, entre ellas, sus 5 hijos y su nieta: "Somos muchos, somos dos familias grandes y usamos un baño compartido que está afuera de la casa. A veces se hace muy difícil, sobre todo en las noches y con los chicos, cuando hace frío y tenemos que salir para ir al baño", comentó.

Karina, por otro lado, vive con su pareja y sus hijos de 5 y 7 años en una casilla de 6 x 3 metros a 1,60 metros del piso por que es una zona inundable. Tienen un único baño afuera que forma parte del merendero que tiene en su casa y, por lo tanto, es compartido con toda la gente que accede a una comida gracias a su esfuerzo. "Por las noches tenemos que traer un tachito o algo para que los chicos puedan hacer y no bajen. Es una situación muy complicada la que tenemos", detalla Karina.

El acceso a un baño en condiciones normales de saneamiento es un derecho humano y sin embargo, algo que parece tan simple, no siempre se cumple. Viviendas compartidas con más de 10 personas, en zonas inundables, baños precarios fuera de las casas que, además, se comparten con muchas personas sin poder garantizar una higiene adecuada, todas estas condiciones hacen que tomar las medidas necesarias para prevenir el virus sea una verdadera odisea.

En este contexto de incertidumbre, Daniela y Karina recibieron una gran noticia para su familia: Módulo Sanitario. "Estoy súper agradecida con toda la gente que se está movilizando en este proyecto para poder darle una mano a los que no podemos hacerlo por nuestra propia cuenta. Pensé que íbamos a seguir compartiendo el baño toda la vida", agregó Daniela.

Movilidad sustentable durante la pandemia

Desde monopatines hasta bicis eléctricas, son distintas las alternativas de transporte que avanzaron en el medio de la crisis epidemiológica. Sobre todo para el delivery de productos y alimentos mientras dura el confinamiento

En el marco del COVID 19, el distanciamiento social y la "nueva normalidad" que se va a comenzar a vivir, muchos hábitos cambiarán y entre ellos la manera de trasladarse por la ciudad. MAX YOU, registró un aumento de casi un 300% en consultas sobre sus modelos y precios de monopatín.

Con un promedio mensual de 500 consultas en los últimos meses de 2019 y los primeros del 2020, sólo en abril registró un pico que alcanzó casi las 2.000 consultas. Este ritmo sostenido, permite a la compañía reafirmar su objetivo de concretar la venta de más de 5.200 unidades y alcanzar un 35% del mercado para lo que queda del año.

En base al análisis de estas consultas, **MAX YOU** desarrolló un informe que interpreta y analiza el perfil del usuario de monopatín y las nuevas tendencias que se presentan en relación al uso de este vehículo. En base a este aumento de inquietudes y consultas -3446- se identificó que:

- El 71% fueron por parte de hombres y un 29% por mujeres
- Un 48% tiene entre 25 y 34 años
- Le sigue la franja de 35 a 44 años, con un 36% de las consultas
- Las consultas provienen principalmente de: Ciudad Autónoma de Buenos Aires (42%), Córdoba (26%), Santa Fe (22%) y Tucumán (10%).

"En este último mes nos pasó que la mayoría de las personas se comunicaron más de una vez con MAX YOU para seguir informándose y así concretar la compra", comenta Martín Maestrojuan, director comercial de MAX YOU. "Estas estadísticas que logramos identificar nos muestran que el monopatín ya dejó de ser un vehículo exclusivamente de millennials. Hoy encontramos personas de 40 a 50 años que compran un monopatín, por ejemplo, para transitar la llamada última milla: es decir, desde que dejan el transporte

público o su auto, en algún lugar de la ciudad, hasta llegar w al trabajo. Asimismo, vemos más consultas en las ciudades donde hay interés por el monopatín, que fueron avanzando en la construcción de bicisendas que permiten el uso seguro de este vehículo. De hecho, sí o sí se deben usar en bicisendas", agrega el ejecutivo.

Por otro lado, el monopatín puede ser una opción que permita cumplir con el distanciamiento social que impondrá la "nueva realidad" a la hora de viajar, por eso es fundamental saber qué tipo de monopatín elegir de acuerdo a la necesidad de cada uno. La empresa cuenta actualmente con 4 modelos de monopatín que se adaptan a diferentes necesidades de uso.

El monopatín dejó de ser un vehículo exclusivamente de millennials

Bicicletas eléctricas al servicio de los repartidores

Nippy, empresa que trabaja con los migrantes venezolanos y comunidades receptoras afectadas por la crisis migratoria mundial, desarrolló una bicicleta eléctrica pensada para repartidores de plataformas especializadas en delivery y empresas afines de todo el país, con el objetivo de optimizar el rendimiento de su trabajo.

Como propuesta de la nueva unidad de negocios Nippy for delivery, la bicicleta eléctrica, de fabricación nacional, es un medio de transporte eficiente, rápido y seguro para el trabajo de los repartidores, que mejora el rendimiento del negocio ya que permite ahorrar dinero y tiempo de traslado. "Aumenta considerablemente los resultados respecto del recorrido realizado por los repartidores en un día, cuando se lo compara con el uso de la bicicleta analógica e incluso con una motocicleta. Además, propone un beneficio económico, ya que no necesita de un registro que habilite su circulación, ni

Martín Maestrojuan, director comercial de MAX YOU

71%
de las consultas fueron hechas por hombres

29%
por mujeres

48%
tienen en 25 y 34 años

36%
tienen 44 años

Aumentaron un 300% aquellas consultas sobre modelos y precios de monopatín

La nueva bicicleta con asistencia eléctrica cuenta con un motor que se activa al pedalear

gastos de mantenimiento y combustible. Tampoco se verán afectados por costo de patentes ni transferencias registrales", explicaron desde la empresa.

La nueva bicicleta con asistencia eléctrica cuenta con un motor que se activa al pedalear, con 5 velocidades que permite una autonomía de entre 40 y 60 kilómetros, dependiendo la exigencia. Es Eco Friendly ya que es de bajo impacto para el medio ambiente al ser prácticamente insonora. Fue desarrollada con un kit eléctrico de última generación, liviano y sin vibraciones, que no produce gases producto de la combustión. Cuenta con baterías de celdas de primera marca que requieren 4 horas de carga. En cuanto a su diseño, cuenta con un cuadro reforzado, adaptado para la batería y el motor, llantas de doble pared y mazas de alumini.

"Frente al contexto actual de emergencia sanitaria, se ha visto incrementada la demanda de las empresas de delivery, cuyos protagonistas, los repartidores, son los encargados de que el negocio funcione. Con el objetivo de mejorar el rendimiento de cada usuario, se encuentra en desarrollo la aplicación móvil Nippy for delivery que estará disponible en las próximas semanas, tanto en Play Store y como en iOS, para que al registrarse, la comunidad de repartidores pueda acceder a diferentes planes de alquiler y financiamiento para la adquisición de las bicicletas eléctricas, así como también beneficios económicos, sociales, legales, que le permitan construir su propio historial", detallaron desde Nippy.

La movilidad eléctrica representa hoy uno de los mayores desafíos de la tecnología. "El cuidado del medio ambiente y los efectos del calentamiento global son temas en la agenda de los gobiernos e instituciones a nivel mundial. El impacto de los vehículos eléctricos en las smart cities y la optimización de la llamada última milla de los deliveries son los temas del futuro de la movilidad", explicó Diego Amondaray, director de Nippy.

Y agregó: "Desarrollamos esta unidad de negocio de Nippy for delivery, con el objetivo de crear nuevas oportunidades para todos los repartidores de la región. El sistema genera la posibilidad inigualable para los repartidores que pueden ver incrementados sus ingresos, al permitirles hacer un mayor recorrido, ahorrando gastos".

Nippy surgió en Córdoba, donde comenzó a operar dedicándose a la búsqueda, selección, reclutamiento y servicios de Outsorcing, y luego se expandió a Buenos Aires. Hoy no solo se dedica a los Recursos Humanos, sino que sumó nuevos servicios para la comunidad venezolana: inducción migratoria, servicio contable y jurídico gratuito, asesoramiento en salud, educación, se están construyendo espacios para migrantes emprendedores, convenios con universidades, asociaciones y fundaciones.

Desde el año pasado, Nippy opera también en Santiago de Chile, donde ya hay medio millón de venezolanos. También está presente en Montevideo, Punta del Este y en Asunción. RS

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.

PRIMA IMPLANTES S.A.

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

ACV en tiempos de COVID-19

Los especialistas alertan por una disminución del 60% en las consultas respecto a los ataques cerebrovasculares. La World Stroke Organization realizó una encuesta a mediados de abril y determinó que, con respecto a los ingresos hospitalarios, la mayoría de los centros informaron una disminución que varió del 8% al 90%, con un promedio del 40%. Si bien pasa lo mismo en Argentina, los expertos aún no cuentan con resultados preliminares a nivel local.

Tratamiento experimental de niños con COVID-19

El Hospital Garrahan convoca a los pacientes recuperados de COVID-19 a donar plasma, el cual será utilizado en el desarrollo de tratamientos experimentales en pacientes pediátricos. Se trata del primer ensayo clínico en niños que apunta a evaluar la seguridad y eficacia de plasma proveniente de personas recuperadas de coronavirus, una terapéutica que ya se utiliza en pacientes adultos.

Para familias de personas con síndrome de Down

La Asociación Síndrome de Down de la República Argentina (ASDRA) lanzó Comunidad ASDRA, una red que reúne a familias de personas con síndrome de Down y a profesionales especializados de toda Iberoamérica para acompañar a madres y padres, en lo que llaman "el camino de la independencia". En este "foro", se pueden intercambiar documentos, videos, experiencias y prácticas.

Voluntariado digital

La organización Salud, Hábitat y Desarrollo (SADHES) ideó un programa de voluntariado digital dirigido a empresas y organizaciones que debieron redireccionar sus acciones de Responsabilidad Social Empresaria en formato virtual. Se trata de una oportunidad para generar nuevas alianzas y canalizar posibilidades de mentoreo, capacitación o acompañamiento escolar.

Más información en sahdes.org

Producción masiva de barbijos

SOFTYS –empresa de productos de higiene y cuidado personal – inauguró una nueva línea de producción de barbijos tipo quirúrgico en su planta ubicada en Zárate, Buenos Aires, que serán donados a distintas instituciones de salud. La actividad contó con la presencia del Ministro de Producción, Ciencia e Innovación Tecnológica de la Provincia de Buenos Aires, Augusto Costa. La compañía distribuirá gratuitamente 1 millón de barbijos por mes.

Capacitación a distancia para el personal de salud

En conjunto con Fundación Trauma, Banco Galicia otorgó 1.000 becas para que médicos, enfermeros y kinesiólogos de hospitales de todo el país accedan a capacitación a distancia y así puedan colaborar con los médicos intensivistas en la atención de pacientes graves con COVID-19. Los contenidos de la capacitación fueron avalados por la Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI) y de la Academia Nacional de Medicina.

Día Mundial del Cáncer Renal

En el marco del Día Mundial del Cáncer Renal, la Asociación Argentina de Oncología Clínica (AAOC), la Fundación para la Investigación, Docencia y Prevención del Cáncer (FUCA), la Asociación Argentina de Pacientes y Familiares VICARE junto a Bristol Myers Squibb, presentaron "Tenemos que hablar", una campaña que reunió a diversos periodistas argentinos para impulsar la detección temprana a través de la educación al paciente, informándolo sobre los factores de riesgo y los síntomas, y movilizándolo a la rápida consulta al médico.

Más información en www.tenemosquehablar.info

Semana Argentina de las Alergias Alimentarias

La Asociación Argentina de Alergia e Inmunología Clínica (AAAeIC) conmemoró la Semana Argentina de las Alergias Alimentarias, una oportunidad para promover la concientización, aumentar la sospecha clínica y tomar acciones para la prevención y el manejo adecuado de este grupo de enfermedades. Las alergias alimentarias tuvieron un drástico aumento en los últimos años, lo que impactó en la calidad de vida de los pacientes y su familia.

Alerta por las enfermedades poco frecuentes

Siete de cada diez argentinos que viven con una enfermedad poco frecuente experimentaron interrupciones en la atención por el COVID-19. A través de la Federación Argentina de Enfermedades Poco Frecuentes (FADEPOF), Argentina participó de la encuesta internacional 'Barómetro Raro', que evaluó el impacto de la pandemia en el manejo de este tipo de enfermedades. El relevamiento también mostró que más del 80% de las citas con el médico de cabecera fueron canceladas o retrasadas.

Entrega de alimentos y abrigo

Fundación Medihome, organización sin fines de lucro que trabaja por la inclusión de personas con discapacidad, realiza una entrega mensual de alimentos y abrigo a partir de una colecta para el comedor de Altos de San Lorenzo "Un abrazo para ellos". Además, colabora con la entrega de viandas. Hasta el momento, se entregaron cerca de 200 kilos de alimentos y 200 kilos de ropa de abrigo.

Día Nacional de la Prueba de VIH

En promedio se notifican 5.800 casos de VIH por año en la Argentina, con mayor incidencia en varones que en mujeres, entre los 32 y 33 años respectivamente. Sin embargo, se estima que el 17% de las personas que viven con VIH no conocen su diagnóstico. En este sentido, el Día Nacional de la Prueba de VIH apunta a reforzar la importancia de los testeos y controles, incluso durante el aislamiento social obligatorio dispuesto por la pandemia del virus COVID-19.

Aporte a la industria farmacéutica

El laboratorio Teva donó casi tres millones de pesos a un fondo creado por la Cámara Industrial de Laboratorios Farmacéuticos (CILFA) para la entrega de equipamiento médico (monitores, respiradores, ecógrafos, etc.) destinados a la asistencia de pacientes en hospitales de todo el país. "Estamos orgullosos de poder hacer este aporte, que contribuye a que más personas puedan recibir atención de calidad, con el equipamiento necesario", afirmó Claudio García, gerente general de Teva en Argentina.

"Nos veremos otra vez"

El destacado músico Lito Vitale convocó a los cantantes Lali Espósito y David Lebón para la reversión del tema "Nos veremos otra vez", de Serú Girán, en el marco de la campaña #EstoyConVos, dedicada al equipo de salud del Hospital Garrahan. En el videoclip pueden verse enfermeras, médicos, camilleros, administrativos y personal de mantenimiento; además de niños desde distintos puntos del país, como muestra de agradecimiento a los trabajadores de la salud.

Ecógrafos para complicaciones pulmonares

Royal Philips, líder mundial en tecnologías de salud, ha recibido autorización de las autoridades sanitarias de Estados Unidos (FDA, por sus siglas en inglés) para comercializar una amplia gama de equipos ecógrafos para el tratamiento de complicaciones pulmonares y cardíacas relacionadas con la epidemia de COVID-19

Donación para la Cruz Roja

En el marco de la emergencia por COVID-19, Cruz Roja Argentina desarrolla un Plan de Acción destinado a dar respuesta a la pandemia en distintos puntos del país. Por esta razón Alicorp, a través de su marca Intra Aval, realizó la donación de 25 mil unidades de alcohol en gel en presentación de 200cc. Estos productos serán destinados a centros de apoyo a la salud y a todo el voluntariado que lleva adelante las acciones de Cruz Roja Argentina. La donación es parte de la campaña #AyudaAlQueAyuda

Diez trasplantes durante la pandemia

Gracias a la adecuación de la organización hospitalaria y el funcionamiento de los equipos de salud para garantizar la seguridad de las intervenciones, el Garrahan logró el trasplante de distintos órganos a niños entre 24 meses y 13 años

Autoridades sanitarias del Ministerio de Salud de la Nación destacaron el logro de los profesionales del Hospital de Pediatría "Profesor Dr. Juan P. Garrahan" quienes concretaron 10 trasplantes de órganos en los últimos dos meses, pese al impacto provocado por el coronavirus en la organización hospitalaria y el funcionamiento de los equipos de salud.

"Quiero felicitar a todo el equipo del Hospital Garrahan porque tienen en claro que la salud de los chicos es una prioridad inclaudicable", subrayó el ministro de Salud de la Nación, Ginés González García, quien destacó que "en momentos de adversidad y desafíos el espíritu del Garrahan prevalece desde las máximas autoridades, hasta los jefes de servicios, pasando por los médicos y cada integrante del equipo de salud para garantizar la atención de cada uno de los chicos que están atravesando una situación difícil".

En los últimos dos meses se realizaron transplantes de corazón, riñón e hígado

Se realizaron pruebas diagnósticas para COVID-19 tanto a los donantes como en los pacientes

Tal es así que, entre el 11 de marzo y el 12 de mayo, en el centro de referencia nacional diez pacientes de entre 24 meses y 13 años –cuyo único tratamiento posible era el trasplante–, recibieron trasplantes de corazón (3), riñón (3) e hígado (4).

"Es una gran satisfacción comunicar que en el contexto de la pandemia, el Garrahan ha podido afrontar intervenciones de la complejidad que requieren los trasplantes", valoró la directora Médica Ejecutiva, Patricia García Arrigoni. "Esto es posible gracias al enorme compromiso y esfuerzo que una vez más muestra el equipo de salud y al acto solidario fundamental que es la donación de órganos".

García Arrigoni señaló que "para nosotros es una prioridad seguir dando respuesta a las necesidades de atención de nuestros chicos y lo estamos haciendo tomando todos los recaudos y cuidados necesarios para protegerlos a ellos y al personal de salud que sigue poniendo el cuerpo en este momento tan difícil".

Dentro de la adecuación de los procedimientos al contexto de pandemia, en primera instancia se realizaron pruebas diagnósticas para COVID-19 tanto a los donantes como en los pacientes. Además se garantizó la protección adecuada de los equipos de salud a cargo de la operación y la reducción de la cantidad de personas que habitualmente participan de estas intervenciones.

En abril, el servicio de Trasplante Cardíaco y Cirugía Vascular Periférica trasplantó tres corazones a dos adolescentes de 13 años y a un niño de 3 con diagnósticos de miocardiopatía dilatada que necesitaban un trasplante para vivir. Hoy, la primera trasplantada recibió el alta y los otros dos pacientes evolucionan favorablemente.

Con estas operaciones, el Hospital Garrahan alcanzó los 80 trasplantes cardíacos en los últimos 20 años y se ubicó entre los tres centros de salud pediátricos del mundo que reportaron cirugías de este tipo durante la emergencia por coronavirus.

Durante el mismo período, el servicio de Trasplante Hepático realizó cuatro operativos de trasplante en niños y niñas de 24 meses promedio, dos de ellos con órganos provenientes de donantes vivos y en articulación con el Hospital Argerich.

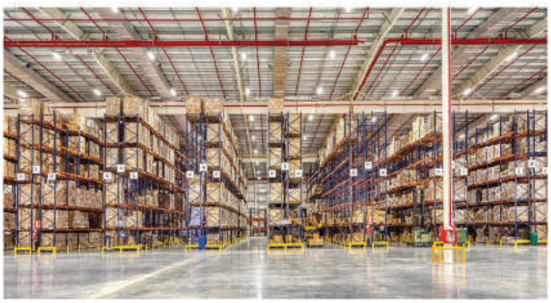
En tanto, desde el servicio de Trasplante Renal se informó que desde el inicio del aislamiento social, preventivo y obligatorio se realizaron tres trasplantes bajo las normas y protocolos establecidos por la Sociedad Argentina de Trasplante y la Sociedad Argentina de Infectología.RS

3 PL
CON FOCO EN LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA

LOG-IN

+140.000m²

Distribuidos en 14 centros logísticos ubicados estratégicamente el país.



CENTRO OPERATIVO

De vanguardia.

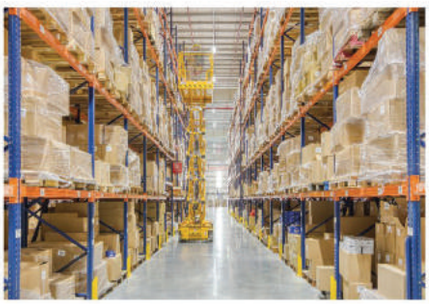
Sector

ACONDICIONAMIENTO SECUNDARIO

Con flujo unidireccional, presión diferencial y aire filtrado.

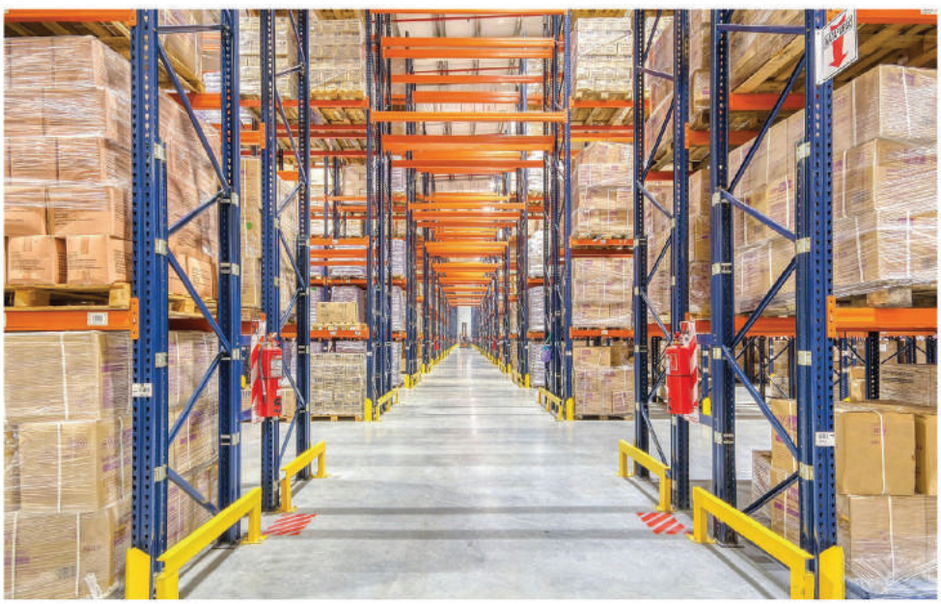
CLIMATIZACIÓN DE PLANTA

Crossdocking (15° a 25°)
Planta (de 15° a 25° C)
Precámara (8° a 15°C).
3 Cámaras de frío (2° a 8°C).
2 Cámaras de ultra frío (-22° a -18°C).



CUSTODIA SATELITAL

Entrega con distintos tipos de vehiculos, en terminos de tamaño y climatización.



Ing. Eifel 4180 (B1667GYF)
Área de Promoción El Triángulo
Buenos Aires • Argentina

(011) 5789-6660
info@log-in.com.ar

LOG-IN

Choque de pandemias: Obesidad y COVID-19

El 25% de los argentinos se encuentra en mayor riesgo de contraer las formas severas de la infección por SARS-CoV 2 y sufrir mayores complicaciones debido a su elevado índice de masa corporal (IMC). Se debe garantizar el acceso a los tratamientos de esta enfermedad crónica

Diversos estudios internacionales recientes han confirmado una relación directa entre la obesidad y un mayor riesgo de complicaciones y muerte entre quienes contraen Covid-19. Se trata de una situación que, por ende, pone al 25,4 % de los argentinos que padecen obesidad en desventaja en términos de salud para enfrentar la pandemia. Se comprobó también que los jóvenes que sufren de obesidad se hallan en un riesgo semejante al de una persona mayor de 70 años ante una infección por coronavirus.

Sin embargo, "esto no debería haber sido ahora una sorpresa", afirmó la doctora Ana Cappelletti, médica especializada en endocrinología y obesidad, directora de posgrados en Obesidad de la Universidad Favaloro. "Sabíamos que las personas con obesidad tienen riesgo de cursar de forma más severa los cuadros respiratorios, pues esto ya se había dado durante la pandemia de H1N1", recordó.

En opinión de la experta, que es secretaria de la Sociedad Argentina de Nutrición (SAN), la falta de medidas tendientes a proteger a este grupo de riesgo frente al coronavirus parece responder a "la enorme dificultad que existe por parte de las personas, incluso de algunos profesionales de la salud y del sistema de salud, en finalmente encarar a la obesidad como una enfermedad crónica que merece atención".

Pese a que, a diferencia de la edad, la obesidad constituye un factor de riesgo "modificable" en relación al Covid-19, en el inicio de la actual pandemia hubo una desatención de quienes padecen esta enfermedad y otras afecciones crónicas. Una problemática cuyos peligros asociados también fueron alertados por investigadores del *King's College de Londres* en un estudio publicado recientemente en la revista científica "The Lancet Diabetes & Endocrinology" , en el que afirman que retrasar el tratamiento de cirugía para el descenso de peso (cirugía bariátrica) incrementa el riesgo de complicaciones propias de la obesidad y convierte a estos pacientes en más vulnerables frente al Covid-19.

"Todo el sistema de salud estaba abocado a prepararse para el recrudecimiento de los casos de coronavirus y se desalentó a que la gente continúe con sus cirugías programadas y con su atención médica. Luego, esta situación se revirtió, en parte, gracias a que los cardiólogos alertaron que si la gente no consultaba, por miedo a contagiarse coronavirus, podía padecer enfermedades cardiovasculares e incluso morirse", apuntó la médica.

Mecanismo

Respecto de por qué un IMC elevado aumenta el riesgo de contraer las formas severas de Covid-19 y de mortalidad, Cappelletti señaló que la obesidad es, en sí misma, una enfermedad inflamatoria. "En las personas con obesidad hay un cuadro inflamatorio crónico que es mayor según aumenta el grado de exceso de peso. Y la respuesta inmunológica de las personas con obesidad no está debidamente regulada: pierden capacidad de responder de manera efectiva para bloquear la infección del virus. Se genera algo que los científicos llaman una 'tormenta inflamatoria'", detalló, para luego añadir: "Por lo tanto, a la inflamación de base, se suma la inflamación causada por el coronavirus y esto hace principalmente blanco en el pulmón, donde se genera la neumonía".

Por otro lado, según precisó la especialista, las personas con obesidad presentan afectación en su mecánica respiratoria, y su capacidad respiratoria está disminuida. La obesidad también se asocia con un mayor riesgo de diabetes mellitus, enfermedad cardiovascular y enfermedad renal, comorbilidades que se consideran que aumentan la vulnerabilidad a las fallas orgánicas asociadas a la neumonía.

Asimismo, en pacientes con

Las personas con obesidad presentan afectación en su mecánica respiratoria

HOY, QUEREMOS QUE TE OCUPES DE CUIDAR A TU FAMILIA.

PARA CUIDARTE A VOS ESTAMOS NOSOTROS.

INVERTIMOS CONSTANTEMENTE

DESARROLLANDO TECNOLOGÍA DE VANGUARDIA APLICADA A LA COMERCIALIZACIÓN, ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS Y MEDICAMENTOS PARA TERAPIAS ESPECIALES, TRABAJANDO EN FORMA CONJUNTA CON LOS PRINCIPALES LABORATORIOS Y OBRAS SOCIALES DEL PAÍS.

DROFAR

PERSONAS QUE CUIDAN PERSONAS

Av. San Martín 3156, piso 1º | CABA

+54(11) 5365 5009

drofar.com.ar

facebook.com/Drofar-Argentina

instagram.com/drofarargentina

/company/drofar

obesidad se da una disminución de la fuerza muscular. "Para los movimientos respiratorios necesitamos de los músculos y el diafragma -que es el músculo que divide la cavidad torácica de la cavidad abdominal- muchas veces se encuentra elevado por aumento de grasa dentro del abdomen", lo que dificulta aún más la ventilación pulmonar, describió.

"Además, debemos tener en cuenta que las personas con obesidad cursan, en la mayoría de los casos, con enfermedades asociadas que también aumentan el riesgo, como la diabetes, la hipertensión arterial y otras enfermedades cardiovasculares", subrayó Cappelletti. Esto aumenta la posibilidad de otras fallas orgánicas asociadas a la pulmonar. No obstante, aclaró que la obesidad afecta el sistema cardiorrespiratorio y el metabolismo, pero se considera de riesgo per sé, "es decir, que al pensar en el tratamiento tenemos que tratar la obesidad como enfermedad de base, con un enfoque integral. Porque la disminución de peso mejora mucho todos los parámetros", agregó.

Cuarentena y tratamiento

Cappelletti también instó a considerar el impacto del aislamiento social preventivo obligatorio en la realidad y desafíos que plantea la atención de quienes padecen exceso de peso.

"Esta situación de confinamiento complica porque influye sobre las emociones y el comer por emociones es algo que afecta a muchas personas con sobrepeso y obesidad. Complica, además, porque estamos más tiempo en casa y el movimiento se hace más difícil", puntualizó.

En ese sentido, comentó que los resultados preliminares de una encuesta realizada a más de 5.000 personas por la SAN, muestran que más de la mitad consideraba que había aumentado de peso durante la cuarentena.

En pacientes con obesidad se da una disminución de la fuerza muscular

A pesar de que la evidencia científica es contundente respecto de la necesidad de considerar la obesidad como una enfermedad que eleva el riesgo de padecer las formas severas de coronavirus y que se asocia con una mayor tasa de mortalidad, "todavía los servicios de salud no consideran en todos los casos la cobertura del tratamiento médico y quirúrgico de las personas con obesidad, ni los medicamentos como parte del mismo. Es extremadamente baja la cantidad, por ejemplo, de personas con obesidad que acceden a la cirugía bariátrica, que hoy continúa siendo el tratamiento con más posibilidades de éxito para pacientes que cursan con obesidad severa", advirtió la experta.

"Por otro lado, tampoco estamos preparados para la atención correcta de las personas con obesidad. Hay que pensar en los desafíos que presenta la atención de estos pacientes: desde la dificultad en el transporte, la necesidad de camas especiales -que no se encuentran en todos los servicios-, los cuidados específicos de enfermería, la dificultad para la movilización del paciente y la dificultad para realizar diagnóstico por imágenes, porque en muchos sitios no se cuenta con la aparatología necesaria para pacientes que pesan, por ejemplo, más de 120 kilos", ilustró.

2.800.000

Fueron los muertos por obesidad el año pasado

Choque de pandemias

La médica especializada en endocrinología y obesidad sostuvo que es "fundamental remarcar que en este momento estamos ante un choque de pandemias: por un lado, la pandemia de Covid-19, que está generando tanto daño evidente, mientras la pandemia de obesidad ya existía antes y causa más muertes: el coronavirus ha provocado más de 400.000 desde su comienzo, mientras los muertos por obesidad alcanzaron el año pasado los 2.800.000 muertos, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS)".

En ese sentido, hizo hincapié en que la pandemia de coronavirus se va a terminar. "Un día aparecerá una vacuna e, incluso antes de que aparezca, ya en muchos países ha declinado la curva y pudieron retomar su vida normal, pero la pandemia de obesidad no tiene un solo agente que la causa, sino que es una enfermedad multicausal por lo que la batalla involucra el ambiente obesogénico, que entre todos construimos, y no solo las cuestiones genéticas", remarcó Cappelletti.

Por eso, se refirió a la importancia de entender que la obesidad no es causada por la falta de voluntad de las personas y que el mensaje de que "coman menos y se muevan más" no tiene en cuenta la gran complejidad de la obesidad como enfermedad.

"La obesidad se debe abordar desde todos los sectores. Si nos quedamos en la responsabilidad del paciente, lo estamos estigmatizando pero además estamos subestimando la complejidad de esta enfermedad crónica, que está causada en varios niveles, no solamente en el nivel individual, sino en el nivel más amplio que tiene que ver con el ambiente, con la sociedad y con las políticas de salud y la industria", finalizó la médica, quien alentó a quienes presentan exceso de peso a no demorar la consulta ni interrumpir el tratamiento. RS

CAESO

CÁMARA ARGENTINA DE EMPRESAS DE SERVICIOS ODONTOLÓGICOS

Creemos en las capacidades individuales,
en la libertad de trabajo,
en los compromisos morales
y en la genuina solidaridad humana.

CAESO representa a las empresas más importantes de la Argentina que atienden en conjunto a más de tres millones de beneficiarios del Sistema de Salud, tanto de Obras Sociales como de la Medicina Prepaga.

www.caeso.com.ar

Tel. (011) **4328-7103**
Av.Córdoba 836 Piso 1 Of.106
CABA. Cp. C1054AAU

Cuidar a las personas mayores, una responsabilidad de todos

Con el paso del tiempo, en la medida que van mermando sus capacidades motrices y cognitivas, los adultos mayores se tornan más dependientes y necesitan del soporte de terceros para llevar una vida sana y saludable

DR. EDUARDO SILVESTRE*

El acompañamiento familiar en este período de la vida cobrará particular relevancia. Es importante destacar que este "cuidado particular" no siempre es requerido e incluso muchas veces es rechazado. Con el argumento de la autonomía y de no transformarse en una "carga" para sus afectos, es común que las personas mayores rehusen la ayuda que sus familiares pretenden brindarles. Es menester de quienes lo acompañan diseñar las estrategias adecuadas para que este cuidado no sea vivido como una dádiva.

Entre el 30 y el 40% de las personas mayores de 65 años sufren caídas en sus hogares

Es común que las personas mayores rechacen la ayuda que sus familiares pretenden brindarles

La irrupción de la pandemia ha modificado sustancialmente la forma de vida de todas las personas y genera numerosos inconvenientes tanto en la salud como en las costumbres de las familias. Si bien es una problemática que atraviesa a todas las etapas de la vida, son los adultos mayores una población particularmente vulnerable. El aislamiento domiciliario y el distanciamiento social producen un considerable impacto que no debemos subestimar. Pero no son solo "emocionales" los trastornos que se producen, la obligatoriedad de permanecer dentro de la casa y la sus-

PROGRAMAS
ASISTIR

InnerCare
Implantes y prótesis médicas

TRAUSON®
stryker®

Innovación tecnológica en beneficio del paciente

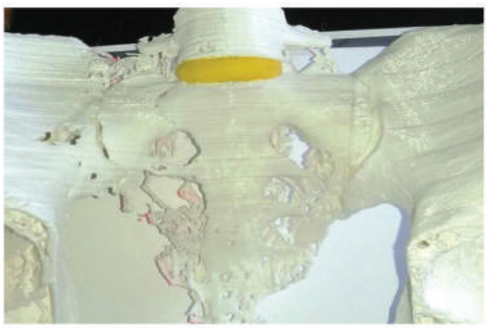
Servicios

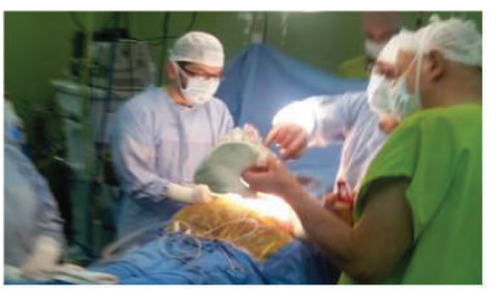
- Asistencia técnica y profesional
- Auditoría médica traumatológica
- Consulta clínica para alta complejidad
- Gestión, servicio y desarrollo de nuevas unidades de negocios relacionadas con la instalación de bancos de prótesis mancomunados con la comunidad médica, directa e indirectamente.
- Fabricación, venta, logística y distribución de servicios e implantes traumatológicos y neuroquirúrgicos.
- Implantación quirúrgica.

Habilitado por ANMAT para fabricación de implantes a medida.

Reconstrucción de defectos óseos sobre modelos 3D personalizados.

Planificación quirúrgica in situ con el modelo personalizado en 3D de Pelvis-Sacro-Coxis





Administración:
Juan B. Justo 585 - 1706 Haedo
Pcia. de Buenos Aires
Tel.: +54 11 6088-7608/8451

Fábrica:
Aráoz de Lamadrid 2741 - 1678 Caseros
Pcia. de Buenos Aires
Tel.: +54 11 2066-5434 / 2063-5071

Planta Industrial:
Lote N° 1 - Parque Industrial Alberti
Pcia. de Buenos Aires

Contacto: cotizacionesos@programasasistir.com.ar

pensión de actividades con terceros (grupos de pares, hijos, nietos) los lleva, muchas veces, a asumir conductas de riesgo inadecuadas para su edad -subirse a escaleras, limpiar alacenas altas, podar árboles, etc.- que favorecen los accidentes intra-hogareños.

Trabajar con las características de la vivienda y adaptarla a las nuevas necesidades de esta etapa de la vida será prioritario para disminuir la tasa de accidentes. Señalar los desniveles, poner barandas en las escaleras, corregir las irregularidades del suelo, proteger la red eléctrica (disyuntores, llaves térmicas), detectores de monóxido de carbono, adaptación de la cama, son, entre otros, elementos indispensables en la vivienda de todo adulto mayor.

Un estudio realizado en la Universidad de Harvard muestra que entre el 30 y el 40% de las personas mayores de 65 años sufren caídas en sus hogares. Esta proporción aumenta con la edad alcanzando el 50% en los mayores de 80 años. En las instituciones geriátricas la tasa es de 50% a los 65 años.

En este mismo estudio se pudo comprobar que tendrán lesiones graves 5% de los accidentados en el hogar y 10% de los institucionalizados. En 2015, en Estados Unidos, los costos en salud a causa de accidentes en el hogar ascendieron a 50 billones de dólares. Se ha demostrado que el 95% de las fracturas de cadera en las personas mayores se deben a caídas y, quienes ya han tenido una, tienen un 14% de posibilidad de sufrir un segundo accidente.

Además de la propensión a los accidentes, la salud general de los adultos mayores se va deteriorando y se hacen más frecuentes los ataques cardiovasculares y cerebrales, las crisis hipertensivas, las descompensaciones diabéticas, entre otras.

Un párrafo especial merecen las intoxicaciones medicamentosas. Es común la disponibilidad en el hogar de los adultos mayores de hipnóticos, sedantes, antipsicóticos, antidepresivos y opiáceos, entre otros, cuya ingestión inadecuada puede ocasionar cuadros graves y fatales.

Fomentar la actividad física en nuestros adultos mayores es de capital importancia. Tener en cuenta que la tendencia general es a limitarla. Una investigación comprobó que en aquellas personas que habían tenido un accidente hogareño previo, debido al "miedo a caerse", el 60% limita moderadamente su actividad y el 15% lo hace en forma total.

Cuidar a los adultos mayores es una responsabilidad de todos. Proveerles un entorno apto y acompañamiento afectivo apropiado serán los pilares fundamentales para que transiten, con la menor cantidad de sobresaltos posibles, esta etapa de la vida. Tengamos en cuenta que "este acompañamiento" no debe ser presentado como una obligación o una "deuda a pagar" porque, si así es percibido, la tendencia será a que sea rechazado. Es aconsejable que no recaiga en una sola persona, y que si se necesita, se busque ayuda por fuera del grupo familiar. El Plan Médico Obligatorio contempla, a través de las Empresas de Internación Domiciliaria, la provisión del recurso humano y físico necesario para aquellas situaciones que lo requieran. RS

* Divulgador Científico de Grupo Medihome (M.N. 57.969)

MEDIZIN
DE SERVICIOS S.A

SERVICIOS DE INTERNACIÓN
DOMICILIARIA Y AMBULANCIAS

+54.11.5236.5401

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

La pandemia, una oportunidad para la telemedicina

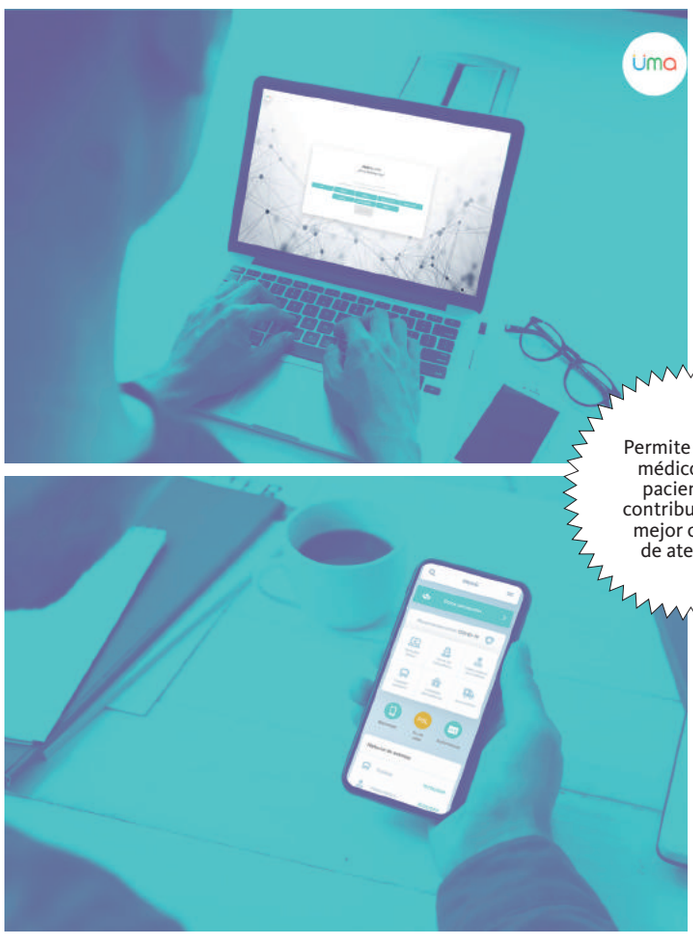
El contexto que impuso la pandemia por Covid-19, y la obligada distancia social necesaria para evitar la propagación del virus, significaron una oportunidad para este salto tecnológico

La medicina moderna nació de la mano de la primera revolución industrial y, por lo tanto, no tiene más de 200 años de historia. En ese entonces nuevas invenciones como la anestesia, las vacunas o el estetoscopio -sumado al pensamiento científico- forjaron el concepto del médico "doctor" que reina hasta nuestro tiempo.

Unas décadas más tarde, la aparición de la electricidad brindó nuevas herramientas a la medicina, como el electrocardiograma y los rayos X. Poco tiempo después los hospitales empezaron a llenarse de "chiches": monitores, desfibriladores y respiradores, que dieron lugar a las primeras terapias intensivas o unidades de cuidados críticos. Aunque es cierto que han existido avances, desde entonces el "core" del ejercicio de la medicina poco ha variado.

Sin embargo, la salud se ha subido a una ola tecnológica y en estos tiempos de pandemia, se ha hecho más visible. Si bien muchos de estos avances técnicamente ya eran factibles desde hace tiempo, por alguna razón la telemedicina no era una práctica que terminara de ser aceptada por la sociedad.

Hasta que el Covid-19 puso de rodillas al mundo y su cotidianidad y, en cuestión de minutos, quedó en claro que la medicina debía reconvertirse, y debía hacerlo rápido.



Permite acercar médicos con pacientes y contribuir a una mejor calidad de atención

ÜMA es una plataforma desarrollada bajo modelos de inteligencia artificial

La pandemia como oportunidad

El contexto que impuso la pandemia por Covid-19 y la obligada distancia social necesaria para evitar la propagación del virus significaron una oportunidad para este salto tecnológico. Y es lo que ocurrió con ÜMA, la plataforma argentina que ya está operando en distintos países de Latinoamérica y que experimentó un crecimiento exponencial de sus usuarios en tan sólo 3 meses.

ÜMA es una plataforma desarrollada bajo modelos de inteligencia artificial, lo que permite estar en constante evolución y convertirse en una herramienta única, fácil y segura que mejora el estándar de las soluciones médicas que requiere el mundo actual.

RSalud habló con Yesica Silva, Delivery Manager de la plataforma; y Gustavo Daquarti, Director Médico y Data Scientist de ÜMA; quienes nos brindaron un panorama del desarrollo de la aplicación en medio de la pandemia.

RSALUD: - ¿Qué significa que ÜMA trabaje sus soluciones basada en Deep Learning y Machine Learning?

YESICA SILVA: -: Basar nuestros servicios en ese tipo de ingeniería nos permite elevar la calidad de la consulta médica online, que está basada en millones de datos, y disminuir la posibilidad de error en el diagnóstico. Es lo que nos diferencia de otras empresas con servicios de telemedicina. ÜMA crea algoritmos que contienen análisis de big data de millones de atenciones, que nos permite generar herramientas como biomarkers, dimensiones comprendidas en algoritmos para realizar evaluaciones con las que podríamos estudiar manchas en la piel, tomar el pulso, detectar soplos con el micrófono de un celular y lograr reconocimiento de movimientos para ejercicios de kinesiología.

RS: - ¿Cómo repercutió la

MEDICAL'S

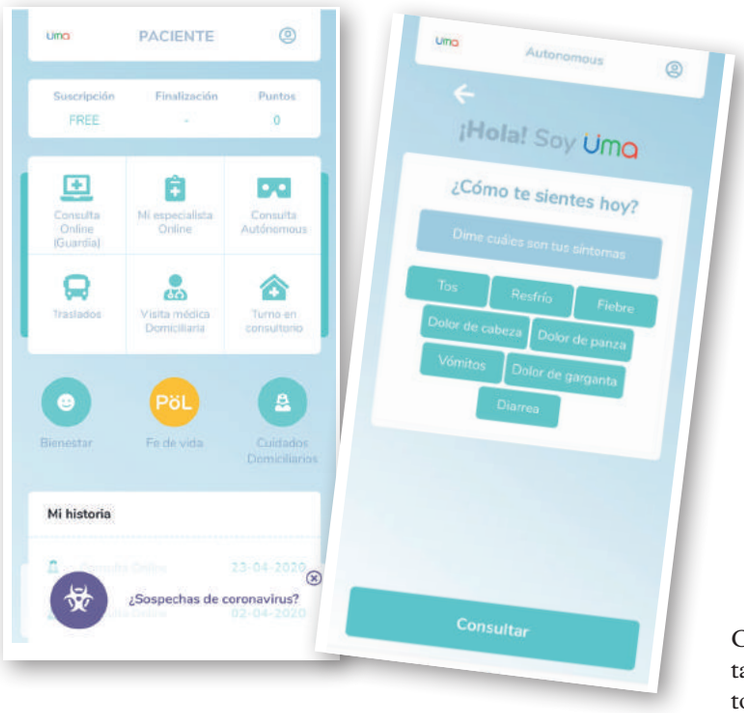
MEDICINA PARA TODOS

35 años

UN COMPROMISO CON USTED Y SU SALUD

T. 0810 333 7062
www.medicals.com.ar

Superintendencia de Servicios de Salud- Organo de control / 0800-222-SALUD (72583) / www.sssalud.gov.ar



SERVICIOS QUE PRESTA ÜMA

- **CONSULTA MÉDICA ONLINE: Servicio prestado por profesionales con matrícula validada por SISA, disponible 24/7, plataforma de atención potenciada por inteligencia artificial. Incluye constancias de reposo, recetas médicas y análisis de laboratorio.**
- **AUTONOMOUS: Autodiagnóstico a través de la plataforma ÜMA potenciado por inteligencia artificial. Permite obtener un diagnóstico presuntivo probable a través de la indicación de un conjunto de síntomas vía preguntas, cuyas respuestas son procesadas. El servicio se encuentra disponible de forma gratuita en la web https://uma-health.com/autonomous**
- **UMA CARE: Monitoreo de síntomas a través de la plataforma ÜMA. Seguimiento de la evolución del paciente incluyendo servicios como Mapa de calor y geolocalización. Aplicable a COVID-19, enfermedades crónicas y ausentismos.**

pandemia en UMA?

YS: -: La pandemia repercutió de manera positiva en ÜMA. Estábamos preparados para esta situación desde hace un año. Pero nos costó entrar al mercado debido a ciertos prejuicios por la efectividad y capacidad de las atenciones online. Había resistencia de los profesionales de la salud en la utilización de esta herramienta, pero la pandemia nos obligó como sociedad a adoptar esta nueva forma de trabajar, dándonos la oportunidad para demostrar para lo que ya nos veníamos preparando. ÜMA busca elevar la calidad de la Consulta médica online y su acceso a través de la inteligencia artificial. Por eso se está trabajando en otros algoritmos que sumen a este objetivo.

Gustavo Daquarti: -Coincido. Es más, si uno quiere hacer una comparación futbolera se podría decir que ÜMA estaba en el banco de suplentes, esperando su momento.Y de repente, como consecuencia de la pandemia y todas las restricciones, terminó siendo el jugador que hizo la diferencia. Estamos muy contentos porque vimos cómo la tecnología

La herramienta permite que el usuario pueda realizar un autodiagnóstico de COVID-19

pudo generar un beneficio directo tanto a médicos como pacientes. Así mismo, quiero destacar que la pandemia ha permitido avances importantes en el país, en temas claves como por ejemplo la receta digital.

RS: -¿Qué servicio están prestando hoy en relación a la atención de pacientes COVID-19?

YS: -Hemos adecuado nuestros servicios para responder a la pandemia en dos direcciones. Por un lado, incorporamos preguntas acerca de síntomas de coronavirus en nuestro servicio de autodiagnóstico inteligente. Esto permite que el usuario pueda realizar un autodiagnóstico -que, recordamos, es una aproximación y no se trata de un diagnóstico médico final- y determinar si tiene posibilidades de haber contraído el virus.

Además, sumamos ÜMA Care a las propuestas de la plataforma, un servicio de monitoreo que nos permite realizar un seguimiento de 15 días al paciente que tiene sospecha o caso positivo de COVID-19. Esto nos proporciona información sobre cómo se va desarrollando la pandemia y permite reunir información sobre pacientes leves, dado que lo que se comunica en su mayoría son los casos más graves y fatales.

RS: - La telemedicina, ¿llegó para quedarse?

GD: -Todo hace parecer que así será. La aceptación es muy buena. Yo creo que la sociedad ha descubierto una herramienta que, al contrario de lo que se pensaba inicialmente, permite acercar médicos con pacientes y contribuir a una mejor calidad de atención.

YS: -No tengo dudas que sí. Porque la pandemia nos permitió replantearnos las formas de trabajar y derribar mitos con la necesidad del cara a cara siempre. Esto no significa que las atenciones presenciales desaparezcan o que no sean necesarias, pero la tecnología y la inteligencia artificial (cuando hablamos de ÜMA) nos va a permitir mejorar el acercamiento entre médico y paciente. De eso estamos muy seguros. RS

ÜMA EN NÚMEROS

3000
consultas médicas diarias

25.000
consultas en el servicio de autodiagnóstico Autonomous

500
médicos en la plataforma

Implementación de pediatría y múltiples especialidades

Implementación de recetas electrónicas y ordenes de estudios

Presta servicios a los afiliados de las principales obras sociales del país

Call ARGENTINA

Conectados por la vida.

"Nuestra organización suma Recursos Humanos e Infraestructura para brindar el mejor servicio de emergencia."

Bartolomé Mitre 777 piso 4º B
3724 - 3319
info@call-argentina.com.ar
www.call-argentina.com.ar

El uso de antihipertensivos es seguro en pacientes con COVID19

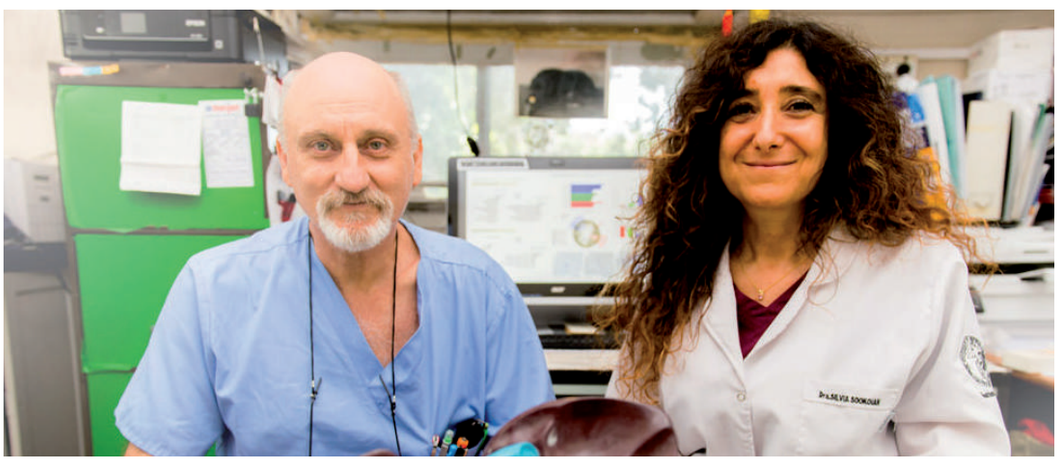
Investigadores del CONICET realizaron un metaanálisis de la información clínica de pacientes tratados por infección de coronavirus SARS-Cov-2 que tenían hipertensión y concluyeron que no solo no es perjudicial continuar con el tratamiento antihipertensivo sino que podría ser beneficioso

La hipertensión es un factor de riesgo de contraer las formas más severas de la enfermedad COVID-19, por infección del virus SARS-CoV-2. Durante las primeras etapas de la pandemia actual, declarada por la Organización mundial de la Salud (OMS) el 11 de marzo, hubieron dudas en la comunidad médica acerca del uso de las drogas antihipertensivas en estos pacientes.

En un estudio publicado por Silvia Sookoian y Carlos Pirola, ambos investigadores del CONICET en el Instituto de Investigaciones Médicas (IDIM, CONICET-UBA), presentaron los resultados de un metaanálisis que incluyó los datos de 16 estudios clínicos que sumaron, en total, la evolución de 24,676 pacientes con COVID-19 que eran hipertensos.

La conclusión fue que el uso estas drogas podría tener un efecto incluso protector sobre estos pacientes ante la infección por el nuevo coronavirus. Las conclusiones fueron publicadas en la revista Journal of Infection -Revista Oficial de la Asociación Británica de Infectología-.

"Había surgido un debate muy fuerte por una sospecha de que los pacientes que tenían COVID-19 y eran hipertensos y, por ende, estuvieran usando este tipo de drogas, podrían sufrir un agravamiento del curso de la infección. Ese debate clínico alrededor del mundo llevó a que la comunidad médica se preocupe y hubieron pacientes con temor a seguir usándolas", explica Sookoian.



Carlos Pirola y Silvia Sookoian. IDIM (CONICET-UBA) FOTO: CONICET FOTOGRAFÍA

La hipertensión afecta a mil millones de personas y es causa de muerte de 9 millones por año

Las drogas que evaluaron son las de uso más extendido como tratamiento para trastornos hipertensivos que afectan el sistema renina-angiotensina-aldosterona: los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA) y los bloqueadores del receptor tipo 1 de angiotensina II (BRA).

El debate, cuenta la investigadora, había surgido por el efecto que tienen los BRA sobre la proteína ACE2 -un receptor-, que es considerada funcional a la infección por coronavirus y que aumentaría sus niveles -al menos en modelos experimentales en roedores- cuando se dan estos inhibidores, lo que dio lugar a las inquietudes sobre su uso.

Según los datos recabados por los investigadores, "entre el 30 y 60 por ciento de los pacientes con COVID-19 ingresaron a diferentes hospitales en el mundo presentaron hipertensión arterial como comorbilidad".

Si bien el debate en la comunidad médica y en los pacientes se fue cerrando a medida que se reportaban grupos de casos en Europa, China y los Estados Unidos, y en base a estas conclusiones, hubo en las sociedades de cardiología del mundo la necesidad de dejar claro que los pacientes con hipertensión y COVID, no debían suspender la medicación antihipertensiva.

"La conclusión es que no sólo que estas drogas no son perjudiciales, por tanto el debate clínico está saldado, si no por el contrario, los pacientes que estaban tomando los antihipertensivos por su condición previa de salud cardiovascular, mostraron una reducción de 23 por ciento del riesgo de adquirir formas graves", concluye Sookoian.RS

OPSA

ODONTOLOGÍA PERSONALIZADA SOCIEDAD ANÓNIMA

27 Años

Clinica Central Odem, un complejo de alto nivel prestacional, con atención de urgencia permanente, rehabilitación, implantes y ortodoncia.
Complementado con centros propios en CABA y GBA, más una red operativa en todo el país, a disposición de Prepagas y Obras Sociales.

OPSA

ODONTOLOGÍA PERSONALIZADA SOCIEDAD ANÓNIMA

www.opsa.com

1

Un proyecto de cosecha y reciclaje

De la Olla -una iniciativa de cocina de mercado saludable- reportó que en el último año se reciclaron más de 1.100 kilos de abono en su propia huerta; más de 660 de vidrio y 80 de cartón; y redujeron más de 1.400 kilos de basura plástica con el uso de envases retornables ó biodegradables.

2

Gimnasio virtual para adultos mayores

INECO lanzó un programa dirigido a personas mayores de 60 años, para que puedan hacer ejercicio físico, estimulación cognitiva y socializar en grupo a distancia. INECOgym es una alternativa para combatir el sedentarismo, en base a la recomendación de la OMS para que los adultos mayores dediquen 150 minutos semanales a realizar actividades físicas moderadas. También se estimulará la memoria, la atención, el lenguaje, el pensamiento lateral y el control de los impulsos.

3

Telemedicina para trabajadores con COVID-19

Prevención ART implementó el servicio de telemedicina de Llamando al Doctor, para los trabajadores con COVID-19. El paciente puede acceder a la prestación en forma intuitiva: descargar la aplicación de la tienda virtual, seleccionar la cobertura de Prevención ART e ingresar nombre y DNI. La aplicación valida la información y lo conecta con el médico designado para que lo asista en las dudas sobre su salud y tratamiento.

4

Solución para medir la temperatura sin contacto

Ricoh presentó Thermal Imaging, una nueva solución de detección de temperatura corporal sin contacto, que permite a las empresas implementar una medida de seguridad para evitar el riesgo de contagio del virus COVID-1. A esta solución se le suma la cámara termográfica, que controla la temperatura de las personas al ingresar a oficinas o edificios en 0.1 segundos.

5

Donación de máscaras 3D

Ante la emergencia sanitaria producida por la pandemia, Altana, empresa que se dedica a la producción de biomodelos 3D para realizar estudios prequirúrgicos, se propuso ayudar a los profesionales de la salud y donó a diversas instituciones 4000 máscaras impresas en 3D completas, con sus films transparentes y elásticos.

6

Grupo de trabajo regional en sustentabilidad

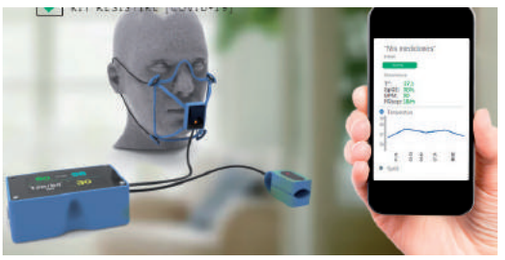
ICMIF Américas (Federación Internacional de Cooperativas y Mutuales de Seguros) inauguró un nuevo grupo de trabajo enmarcado en la Agenda 2030 y en los temas de sustentabilidad de las cooperativas de Seguros. Coordinado por Betina Azugna, Gerente de RSE de Sancor Seguros, el grupo debatirá sobre temáticas actuales en el marco de la Sustentabilidad, alentará a los miembros latinos de la ICMIF Américas a integrar y/o potenciar la sostenibilidad y a compartir las mejores prácticas.

7

Oportunidad para la biotecnología

Johnson & Johnson y GaneshaLab lanzaron la “Experiencia GaneshaLab”, una iniciativa que invita a emprendedores del área de la biotecnología a participar de un reto con proyectos que transformen la salud humana en Argentina y Latinoamérica. Los seleccionados recibirán coaching y tutoría de expertos internacionales en su campo comercial, además de tutorías con expertos de Johnson & Johnson.

Para postularse deben ingresar a convocatoria.ganeshalab.com



8

Monitor para internación domiciliaria

Baufest, empresa internacional de software, innovación y tecnología, junto a los fundadores de Phylumtech, ViewMind y Llamando al doctor, anunciaron el desarrollo y disponibilidad de un monitor multiparamétrico domiciliario de bajo costo, pensado para personas de grupos de riesgo y pacientes leves diagnosticados con COVID-19 que tienen que realizar internación domiciliaria. Este dispositivo permite ver la evolución y obtener parámetros cuantitativos de manera remota.

9

Donación para la Fundación Garrahan

Huawei, la empresa tecnológica internacional, donó una cámara infrarroja a Fundación Garrahan. La cámara dual, infrarroja y visual tiene precisión de 300 centésimas de grado operados por un sistema de inteligencia artificial, que emite una alarma y muestra en pantalla a la persona que tiene alta temperatura corporal. “Es un verdadero honor y nos conmueve poder cooperar con una institución tan prestigiosa que hace tanto por la salud de los niños”, expresó Steven Chen Shiqing, CEO de la compañía.

10

Belleza sustentable

En el marco del Dia Mundial del Medio Ambiente, L’Oréal Argentina anunció que, desde fines del 2019, se abastece en un 100% de energía de fuentes renovables tanto para sus oficinas como para el centro de distribución inaugurado el año pasado, que fue diseñado y construido bajo las normas Leed.

11

La importancia de lavarse las manos

Bajo el lema “Manos Limpias, Salvan Vidas”, Colgate anunció la donación de 25 millones de barras de jabón a nivel global, con el fin de apoyar a la OMS en la lucha contra la propagación de COVID-19. Esta contribución será distribuida en todo el mundo, inclusive en la Argentina y en las comunidades más vulnerables. Este nuevo jabón será especialmente empaquetado con instrucciones sobre el lavado de manos.

12

Orientación psicológica “on demand”

ASSIST CARD, compañía de asistencia integral al viajero, lanzó un nuevo beneficio de asistencia psicológica, en el marco del aislamiento social obligatorio. En la primera fase, las personas interesadas podrán comunicarse vía telefónica para solicitar y programar una sesión de diagnóstico, y luego establecer la cantidad de consultas requeridas, bajo el concepto de “on demand”. El servicio cuenta con psicólogos avalados por el Ministerio de Salud de la Nación.

13

Día Mundial de la Esclerosis Múltiple

El Grupo Merck selló una alianza de colaboración innovadora con Twitch, la principal plataforma del mundo del entretenimiento, para generar conciencia y mayor comprensión sobre el impacto de la esclerosis múltiple (EM). Merck también anunció la donación de 1 euro (y hasta 50.000 euros) por cada posteo de la cuenta de Twitter @MerckHealthcare y del perfil de LinkedIn de Healthcare Business of Merck, con el hashtag #MSConnections y #MSInsideOut. Los fondos serán destinados al programa “Decisiones Informadas” de la Federación Internacional de la EM.

14

Gripe2020: nuevo sitio web de la SAVE

De navegación sencilla y con información clara y concisa, la Sociedad Argentina de Vacunología y Epidemiología (SAVE) desarrolló un sitio web llamado #Gripe2020, con el objetivo de aumentar la concientización sobre la importancia de la vacunación antigripal, los grupos de riesgo, los tipos de vacunas disponibles, preguntas frecuentes y mitos sobre la gripe.

Más información en www.save.org.ar/gripe2020

Especies exóticas y COVID-19 ¿En qué se relacionan?

Un artículo encabezado por un investigador del CONICET traza analogías entre las formas de dispersión global de las especies invasoras y las enfermedades infecciosas y convoca a un trabajo interdisciplinario entre ecólogos y especialistas biomédicos

Un trabajo científico breve, publicado en la revista *Trends in Ecology and Evolution*, que tiene como primer autor a Martín Núñez, investigador del CONICET en el Instituto de Investigaciones en Biodiversidad y Medioambiente (INIBIOMA, CONICET-UNCOMA), señala aspectos comunes entre la propagación global de patógenos -como el Coronavirus SARS-CoV-2- y la dispersión de especies exóticas invasoras, destacando el peso que las intervenciones humanas sobre la naturaleza y la creciente conectividad global tienen en ambos procesos.

El artículo, del que también participan científicos de Chile y Canadá, es además un llamado al trabajo conjunto entre especialistas en ecología, investigadores biomédicos, epidemiólogos y sociólogos, con el objetivo de limitar futuros brotes pandémicos, e indica que optimizar el marco interdisciplinario de trabajo que ofrece la ciencia de invasiones podría ayudar a lograrlo.

Algunas especies con fuertes rasgos invasivos son propagadas a diversas regiones del mundo

La ciencia de invasiones puede ayudar a evitar nuevos brotes infecciosos

La conectividad global actual hizo que en muy poco tiempo llegara el contagio a todo el mundo

Las especies invasoras son aquellas que al ser transportadas (de manera voluntaria o involuntaria) por los seres humanos a áreas o regiones distintas a su hábitat natural -frecuentemente, incluso, muy alejadas del mismo- generan desequilibrios ecosistémicos al avanzar de manera vertiginosa y dañina sobre las especies nativas, lo que afecta gravemente la biodiversidad.

No toda especie exótica -es decir, ajena a un determinado ambiente en el que se desarrolla- es necesariamente invasiva pero toda especie invasora es exótica. Que se conviertan en invasoras depende de características propias, pero sobre todo, de su interacción con el nuevo ambiente. Algunas especies con fuertes rasgos invasivos son propagadas a diversas regiones del mundo. Estos procesos no sólo implican perdidas a nivel de la biodiversidad, sino que también tienen impactos sociales y económicos negativos al afectar los servicios que los ecosistemas brindan a la humanidad.

Pensar al SARS-CoV-2 como una especie invasora

"Aunque resulte infrecuente abordar la dispersión de virus que infectan a los seres humanos como si se tratará de invasiones biológicas, nosotros creemos que el caso de la pandemia actual de COVID-19 -al igual que en el de otras enfermedades infecciosas epidémicas- hay razones para hacerlo. Se trata de un nuevo organismo que emerge de forma repentina -seguramente como consecuencia de la interacción del ser humano con la naturaleza y, en apariencia, en un entorno (huésped) distinto al de su origen-, prolifera a gran velocidad gracias a su capacidad de adaptación, se distribuye globalmente de forma veloz a través de las redes de transporte que

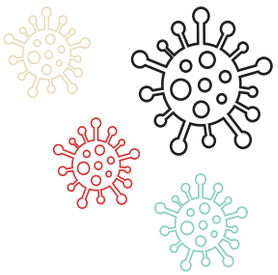
prosanity
consulting

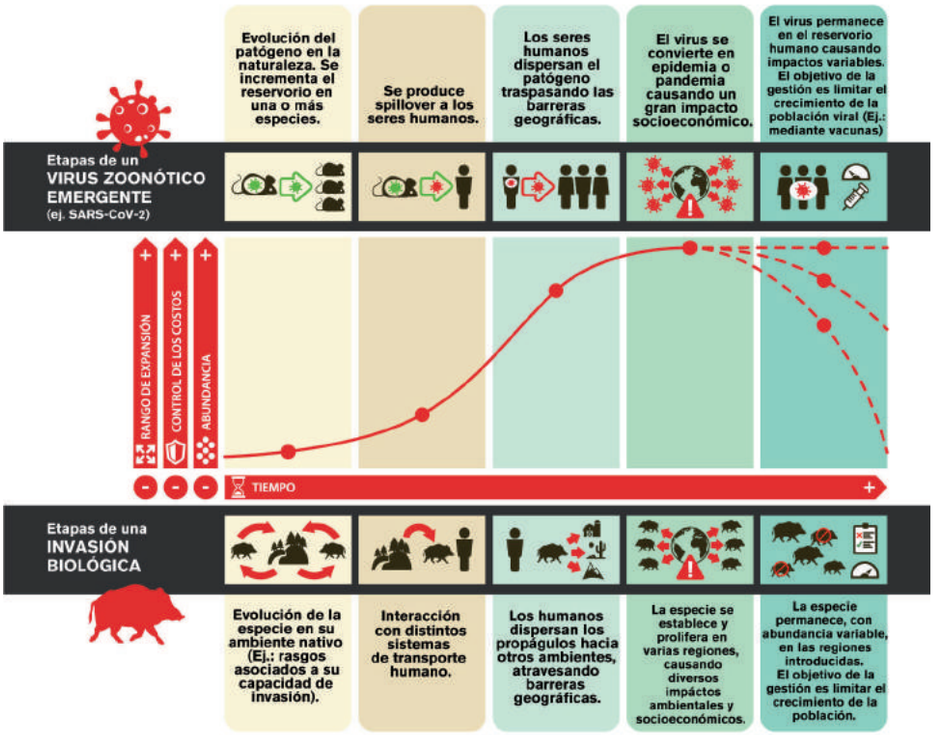
LIDERES EN CONSULTORIA Y GESTION DE SALUD

SISTEMAS	ASESORIA LEGAL	RECURSOS HUMANOS	CAPACITACION

Nuestros mejores profesionales de cada área, al servicio de su empresa o institución de salud.

La Pampa 1517 · 2° piso C · Ciudad de Buenos Aires · Tel. 011.4783.8197 / 011.4896.2614 · www.prosanity.com.ar





INFOGRAFÍA: GENTILEZA INVESTIGADOR (MARTÍN NÚÑEZ)

conectan el mundo y tiene un impacto fuertemente negativo sobre el bienestar y la salud humanas", señala Núñez.

Estas similitudes llevan a sostener a los autores del artículo que la ciencia de invasiones, campo disciplinar en el que ellos se desenvuelven, puede realizar importantes contribuciones para comprender mejor lo mecanismos de propagación de nuevos patógenos infecciosos y de los factores lo facilitan. El propósito de este aporte sería evitar que se produzcan nuevos brotes infecciosos.

"Creemos que el actual aumento de la conectividad global -exhibido en el crecimiento anual de vuelos y de barcos que transportan carga entre puertos-, en combinación con la continua alteración de los ecosistemas y la explotación de la vida silvestre, incrementa las posibilidades de que emerjan nuevas enfermedades infecciosas que se dispersen rápidamente a nivel mundial. En este contexto, es importante que los especialistas en distintas disciplinas crucemos nuestros conocimientos para tratar de que esto no ocurra", asegura el investigador.

Aunque tradicionalmente la ecología de invasiones no se ocupaba del estudio de organismos que afectan la salud humana, eso se modificó en los últimos años bajo la idea de que se trata de formas de vida que están sujetas a constricciones biológicas (esto es, límites a la actuación de la selección natural), cambios evolutivos y traslados a través redes de transporte global. Es decir, reúnen las mismas características que las especies que la ciencia de invasiones siempre investigó.

"La hipótesis de que SARS-CoV-2 apareció y evolucionó en especies silvestres (como los murciélagos) y llegó a los seres humanos como consecuencia de la caza y la venta ilegal, o de otras intervenciones humanas sobre la naturaleza, refuerza la analogía. Así como los pinos no resultan dañinos en donde son nativos y frecuentemente se transforman en invasores al ser plantados fuera de su hábitat con impacto negativo para lo biodiversidad, es posible que en sus hospedantes naturales el virus no hiciera daño, o, aunque lo hiciera, eso no rompía un equilibrio ecosistémico", indica Núñez.

El problema es que una vez que infectó a seres humanos no sólo comenzó a enfermarlos, sino también a dispersarse rápidamente, con el agravante de que la inédita conectividad global actual hizo que en muy poco tiempo llegara a casi todos los rincones del mundo.

Finalmente, cuando un organismo patógeno respiratorio que afecta a los seres humanos o una especie invasora se extienden a escala mundial, el modo de manejarlo al que se apunta también es similar: tratar de limitar su expansión.

"Aunque, hasta ahora, el trabajo interdisciplinario entre ecólogos e investigadores del campo de las ciencias de la salud, para abordar el problema de las enfermedades infecciosas emergentes, ha sido escaso, creemos que la similitudes entre ambos fenómenos -que van desde su emergencia a sus modos de manejo, pasando por sus formas de dispersión- ameritan el trabajo conjunto", afirma Núñez.

De acuerdo con los autores del trabajo, las ciencia de invasiones podría ayudar a mejorar de manera significativa el enfoque multisectorial 'Una salud' ('One health', en inglés) propuesto por la Organización Mundial de la Salud (OMS), que apunta a generar programas, políticas, leyes e investigaciones en el que diversos sectores colaboren para lograr mejores resultados de salud pública, sobre todo en esferas como el control enfermedades transmisibles entre animales y humanos, la inocuidad de los alimentos y la lucha contra la resistencia a los antibióticos.RS

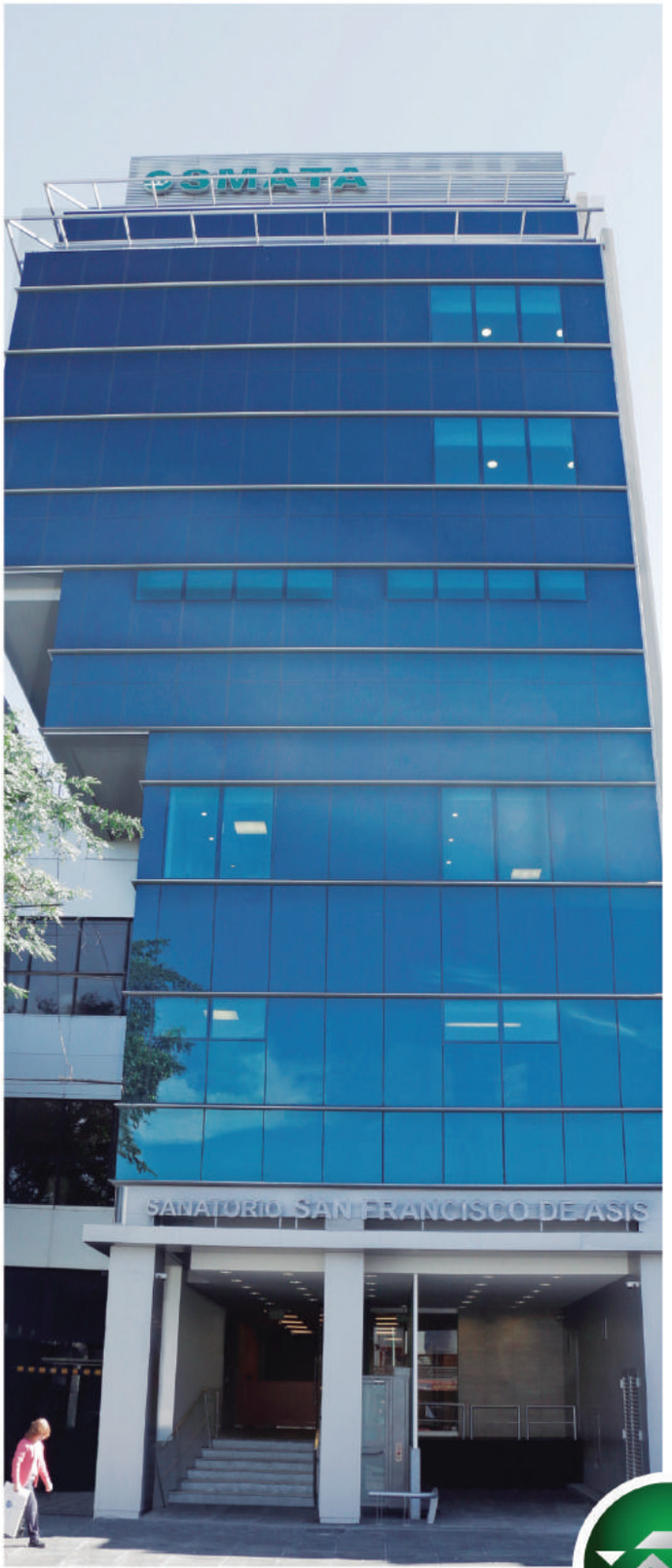
Referencia bibliográfica:
M.A. Nuñez, A. Pauchard and A. Ricciardi, Invasion Science and the Global Spread of SARS-CoV-2, Trends in Ecology & Evolution (2020). https://doi.org/10.1016/j.tree.2020.05.004

Fuente: CONICET

Sanatorio
Materno Infantil

SAN FRANCISCO DE ASIS

Av. Directorio 4739 - CABA



SMATA
CONSEJO DIRECTIVO NACIONAL

Aportando a la
SALUD del PAÍS

Cómo reinventarse frente a la pandemia

Sticky Shoes Argentina proveía calzado profesional a restaurantes, bares y un sector chico de salud. Debido a la paralización en medio de la crisis, los directivos reorientaron el negocio con éxito hacia el ámbito de la salud, donde es clave la protección sanitaria del personal médico, de limpieza e higiene

La crisis provocada por el COVID-19 tendrá fuertes impactos en las economías de América Latina y el Caribe. En Argentina el FMI estima una contracción del 5,7% del PBI durante 2020, mientras que el Banco Mundial proyecta una caída de al menos un 5,2%.

Gastronomía, entretenimiento, peluquerías, pequeños comercios y gimnasios son algunos de los rubros más afectados. Desde que el gobierno argentino decretó la cuarentena obligatoria, las PYMEs tuvieron que reinventarse y apelar a la creatividad.

Es el caso de *Sticky Shoe Argentina*, que desde 2018 provee de calzado profesional fundamentalmente al sector de bares y restaurantes. La versatilidad del producto permitió a la empresa adaptarse a otros ámbitos, como el de salud: "Se lo considera un EPP (Elemento de Protección Personal) y una de sus mayores cualidades es la suela antideslizante, que sirve tanto para cocinas como para hospitales y centros de salud", explicó Luciano Bick, quien junto a su socio Facundo Castro son los representantes de *Sticky Shoe* en el país.

Y agregó: "En este contexto, se convirtió en un elemento de primera necesidad para proteger a las personas expuestas durante la pandemia. Además, está indicado para cumplir con todos los requerimientos del protocolo COVID-19".

En principio, Bick y su socio comenzaron a importar el producto desde Brasil para el rubro gastronómico, especialmente para el cuidado de la seguridad de los trabajadores en la cocinas. Pero también era útil en otros sectores como el industrial o la construcción.

En diálogo con RSalud, Bick, quien cuenta con más de 25 años de experiencia en el mundo de la gastronomía, detalló cómo lograron reorientar el negocio y surfear la crisis.

RSalud: RS: - ¿Cómo se les ocurrió abrir el negocio a

La suela antideslizante sirve tanto para cocinas como para hospitales y centros de salud

El calzado es hermético, cerrado, sumergible y evita la proliferación de hongos

Es una medida de seguridad adicional para los empleados de limpieza y personal de salud

otras oportunidades?

Luciano Bick: -Es un negocio que ya lo veníamos armando porque mi socio Facundo es asesor de laboratorios médicos. Pero el mercado venía muy lento porque en Argentina no era una exigencia sanitaria.

RS: - ¿Qué dificultades aparecieron en el camino y cómo las resolvieron?

LB: - Como todo en Argentina nada es fácil. Siempre hay obstáculos que uno tiene que afrontar sin desilusionarse. O se complica la importación de insumos o por las dificultades en invertir en maquinaria y armar una fábrica. Son opciones que uno tiene que decidir en el momento que esté afrontando la economía del país. Arrancamos importando en producto, después desarrollamos una línea en argentina y hoy estamos en un mix. Traemos algunas líneas que no tenemos la tecnología acá, y otras las desarrollamos en forma local.

RS: - ¿Cuáles son los beneficios de este tipo de calzado para el ámbito de la salud?

LB: - Este tipo de calzado es una medida de seguridad adicional para los empleados de limpieza y personal de salud. El calzado está elaborado con polímero impermeable, con suela de caucho 100% anti deslizante y cuenta con una plantilla antimicrobiana con iones de plata higienizadle con nano tecnología y evaporación del sudor. Es decir que es hermético, cerrado, sumergible y evita la proliferación de hongos. Y un detalle muy importante es que es un de los únicos calzados que se pueden limpiar con hipoclorito de sodio (lavandina), por lo que te da la tranquilidad que el calzado queda 100% libre de bacterias.

RS: - ¿Existe un protocolo sobre el uso de calzado en el sistema de salud?

LB: - Hasta hace 30 días no había nada. Es decir, un médico o enfermero podía entrar al quirófano con cualquier calzado. Hoy solamente se puede ingresar con calzado de cierre hermético.

RS: -¿Qué mensaje quisieran transmitirle a los distintos profesionales de la salud?

LB: - Que es el momento de hacer valer su profesión, hoy más que nunca se ganaron el respeto a nivel mundial, y la Argentina está muy descuidada. Es por eso que tienen que exigir que no solamente por este hecho en particular de la pandemia hay que protegerse. Esto es algo que esperamos que venga para quedarse.

RS: - ¿Cuáles son los próximos pasos de la empresa?

LB: - Buscamos ampliar su llegada tanto al sector público como privado de salud. También llegar con estos productos a empresas que ofrecen servicios de limpieza y hoteles que reciben personas que deben cumplir con la cuarentena estricta. Hoy es un producto de suma necesidad. De vanguardia tecnológica a nivel mundial. Creemos que habrá mayor necesidad y conciencia sobre la limpieza y el cuidado de la higiene, y que se incorporará en los protocolos de cara a la post pandemia. RS

Los alérgenos más comunes son leche, huevo, soja, trigo, frutos secos, pescado, mariscos y maní

Las alergias alimentarias pueden ser peligrosas

Los alimentos son fuente de nutrición y placer, están arraigados a nuestras costumbres y cultura, pero para muchas personas pueden ser un problema para la salud, el bienestar y en ocasiones pueden poner en riesgo la vida

Del 8 al 14 de junio se conmemora la Semana Argentina de las Alergias Alimentarias. El objetivo es promover la concientización, aumentar la sospecha clínica y tomar acciones sobre su prevención y manejo adecuado.

¿Qué debemos saber de las Alergias Alimentarias?

- Son un grupo de enfermedades que han cobrado más importancia debido a su drástico aumento en los últimos años
- Tienen mayor relevancia en niños, considerándose 'la segunda oleada' de la epidemia alérgica. A nivel mundial, estas enfermedades afectan a 1 de cada 12 niños.[4]
- 8 alergenos son los responsables de la mayoría de las reacciones: leche, huevo, soja, trigo, frutos secos, pescado, mariscos y maní
- La leche de vaca y el huevo son los de mayor relevancia en Argentina.
- Impactan en la calidad de vida del paciente y su familia, y en ocasiones poniéndola en riesgo por lo que la posiciona como un verdadero problema de salud pública.[1-2]

¿De qué se trata?

Se trata de una respuesta anormal del sistema inmunológico contra las proteínas de ciertos alimentos, que se repite cada vez que se ingieren.[3]

"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

FUNDACION
PESCAR
Educando para el Trabajo

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

¿Por qué aumenta?

Factores medioambientales y estilos de vida influyen sobre la predisposición genética.

Si bien esta es una enfermedad de base genética, y tener un familiar cercano alérgico aumenta el riesgo del niño, también los nacimientos por cesárea con cambios en la microbiota, deficiencias de algunas vitaminas en la madre, uso temprano de antibióticos y falta de lactancia materna -que lleva a la introducción temprana de fórmulas de leche de vaca-, son factores que predisponen a su desarrollo.[5-6]

La alergia alimentaria afecta la calidad de vida del niño y de su familia

Factores medioambientales y estilos de vida influyen sobre la predisposición genética

¿Cómo reconocemos a estas enfermedades?

Se pueden presentar dos grandes grupos de pacientes, los que inician sus síntomas de forma rápida, luego de la ingesta del alimento (mediados por un anticuerpo denominado IgE) y los que lo hacen tardíamente.

Las manifestaciones son variables: desde las leves, como enrojecimiento alrededor de la boca, ronchas y/o hinchazón en labios y párpados hasta el shock anafiláctico con riesgo para la vida.

Hay niños que suelen debutar con síntomas gastrointestinales, tales como cólicos persistentes, vómitos, reflujo, diarreas y/o deposiciones con mucosidad y sangre.

El eccema suele ser un síntoma de alergia alimentaria.

¿Cuál es la manera de tratarlas?

Su tratamiento es la exclusión del alimento involucrado. En la alergia a las proteínas de la leche de vaca, en caso de no poder sostener la lactancia, se debe reemplazar por fórmulas lácteas especiales, indicadas por el especialista según el tipo de alergia.8

No debe retrasarse la introducción de alimentos a los que el paciente no es alérgico.

¿Se puede prevenir?

Favorecer el parto natural y evitar antibióticos innecesarios, sobre todo los primeros meses de vida y fomentar en la madre una dieta variada y saludable sin restricción de alimentos alergénicos, durante el embarazo o la lactancia, son las medidas de prevención más relevantes.[9]

La lactancia materna cumple un rol fundamental. Es clave mantenerla en forma exclusiva los primeros 4 a 6 meses.

¿Se cura?

En general, las alergias alimentarias son una condición benigna y transitoria, un porcentaje menor no se cura.

Algunos niños pueden requerir dietas estrictas que generan dificultades y hostigamientos a la hora de socializar y en la escolarización, un 20 % de las reacciones graves pueden ocurrir en la escuela, lo que produce ansiedad y estrés.[7-8-9-10]

El trabajo en equipo entre paciente, familia, comunidad, docentes y el personal de salud es fundamental para promover un ambiente seguro y mejorar la situación de los niños con alergias alimentarias.

En el contexto de la pandemia del COVID-19, y de acuerdo a la información actual, no se ha demostrado que la alimentaria sea un factor de riesgo.RS

Fuentes

Comité de Alergia Alimentaria y Anafilaxia de la AAAeIC

ACERCA DE AAAEIC

Fundada el 11 de mayo de 1949, ha cumplido largos años de exitosa labor en pos de formar, capacitar y actualizar a los profesionales de la salud en el campo de la alergología y de la inmunología clínica, con el fin último de contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas que sufren trastornos alérgicos

www.alergia.org.ar

Fuentes

1- Prescott S, Allen KJ. Food allergy: Riding the second wave of the allergy epidemic. Pediatr Allergy Immunol2011; 22: 155–160

2- Medina Hernández A, Huerta-Hernández RE, Góngora Meléndez MA, et al. Perfil clínico-epidemiológico de pacientes con sospecha de alergia alimentaria en México. Estudio Mexipreval. Rev Alergia Mex2015; 62(1):28-40

3- Boyce JA, Assa´ad A, Burks AW et al. Guidelines for the diagnosis and management of food allergy in the United States: report of the NIAID-sponsored expert panel. J Allergy Clin Immunol2010; 126(Suppl 6):S1-58

4- Scott H. Sicherer and Hugh A. Sampson, J Allergy Clin Immunol 2014; 133:291-307

5- Du Toit G, Tsakok T, Lack S, and Lack G. Prevention of food allergy. J Allergy Clin Immunol 2016; 137:998-1010

6- Berni Canani R, Gilbert J, Nagler C. The role of the commensal microbiota in the regulation of tolerance to dietary allergens. Curr Opin Allergy Clin Immunol 2015;15(3):243-9

7- Springston EE, Smith B, Shulruff J, et al. Variations in quality of life among caregivers of food allergic children. Ann Allergy Asthma Immunol2010; 105(4):287-94

8- Muraro, A.; Agache, I.; Clark ASheikh, A.; Roberts, G.; Akdis, C.A.; Borrego, L.M.; Higgs, J.; Hourihane, J.O.; Jorgensen, P.; Mazon, A.; et al. European Academy of Allergy and Clinical Immunology. EAACI food allergy and anaphylaxis guidelines: Managing patients with food allergy in the community. Allergy 2014, 69, 1046–1057.

9-Comité Nacional de Alergia Sociedad Argentina de Pediatría. Alergia alimentaria en pediatría: recomendaciones para su diagnóstico y tratamiento. Arch Argent Pediatr 2018; 116Supl 1:S1-S19.

10- Arch Argent Pediatr 2015; 113(3):276-287

COMISIÓN DIRECTIVA

Presidente: Dr. Mario Bruno

Vicepresidente: Lic. Mariano Jehin

Secretario General: Carlos María Bruno

Tesorero: Dr. Claudio Jehin

Protesorero: Dr. Carlos Araujo

Secretario de Actas: Lic. Ana María Forte.

Prosecretario: Dr. Marcelo Padula

Directora de Publicaciones: Lic. María Teresa Valente

Subdirector de Publicaciones Dr. Norberto Debbag

1º Vocal: Dr. Pablo Parcansky

2º Vocal: Dra. Stella Maris Casalaspro

3º Vocal: Dra.Cynthia Mac Donnell

4º Vocal: Dr. Roberto Sivak

AGENDA

CAPACITACIÓN ONLINE EN CUARENTENA

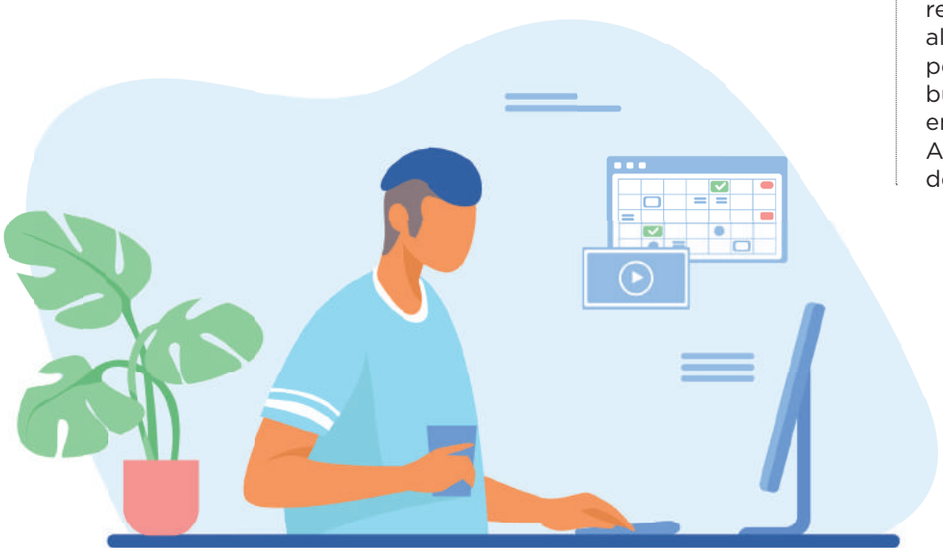
Distintas organizaciones y empresas ofrecen cursos, talleres y charlas online gratuitas para hacerle frente al aislamiento social, preventivo y obligatorio dispuesto por la pandemia del virus COVID-19.

OMS/OPS
Continúan disponibles en el Campus Virtual de Salud Pública de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) los cursos gratuitos sobre control de infecciones, detección, prevención y manejo clínico de COVID-19.
Más información en www.paho.org/arg

ONU MUJERES
Diálogo "COVID-19 y perspectiva de género: buenas prácticas de empresas francesas en Argentina"
El Programa "Ganar-Ganar: La igualdad de género es un buen negocio", iniciativa de ONU Mujeres, la Organización Internacional del Trabajo (OIT) y la Unión Europea -financiado por su Instrumento de Asociación-, junto con la Cámara de Comercio e Industria Franco Argentina, realiza el encuentro de alto nivel "COVID-19 y perspectiva de género: buenas prácticas de empresas francesas en Argentina". El objetivo de este diálogo es compartir buenas prácticas vinculadas con la igualdad de género y el empoderamiento de las mujeres durante el periodo de emergencia sanitaria por COVID-19, llevadas a cabo por las empresas francesas adheridas a los WEPs en Argentina.

CAC
Continúan los cursos online y gratuitos de la Cámara Argentina de Comercio y Servicios (CAC) durante el mes de julio. **Más información sobre las temáticas en www.capacitacion.cac.com.ar/actividades**

FUNDACIÓN OSDE
Continúa con su ciclo de charlas virtuales en vivo con diversos personajes y temáticas, desde su canal de YouTube. Algunas de las charlas de julio serán: "Proteger a los más chicos: prevención de accidentes en el



hogar"; "Sin repetir y sin soplar Paulina Cocina responde"; "No podemos estar sanos en un planeta enfermo", entre otros.
Más información en www.fundacionosde.com.ar

Más información en www.fundacionosde.com.ar

USAL
La Universidad del Salvador (USAL) continúa durante todo el mes de julio con su ciclo de webinars especialmente preparados para no dejar de lado la formación académica en cuarentena. Algunos de los cursos que se dictarán son: "Estrategias de aplicación de la práctica del Mindfulness"; "Mediadores y Moderadores del Estrés Parental"; "Proyecto Solidario", entre otros.
Más información en www.webinars.usal.edu.ar

BANCO GALICIA
Webinar Galicia ¿Qué aprendimos del COVID? Constanza Gorleri, gerente de Sustentabilidad de Banco Galicia, junto a Rafael Berges, gerente de Personas; Erica Reynoso, gerente de Asesoría de Personas; y Rodolfo Zimmermann, gerente de Diseño e Innovación HR, brindan una charla virtual sobre cómo reinventarse en este contexto que plantea la pandemia.

100 DÍAS DE COVID-19: ¿QUÉ SE HIZO EN ESPAÑA? ¿QUÉ SE HIZO EN ARGENTINA?
Consenso Salud organiza esta jornada virtual que se transmitirá a través de su canal de YouTube. Disertarán Josep Argimon - sobre lo realizado en España- y Esteban Lifschitz, sobre Argentina. Será la primera de cuatro jornadas que se llevarán a cabo en el mes de julio. **Para inscripciones ingresar en www.jornadas.consensosalud.com.ar**

OBSERVATORIO DE LA SALUD (UBA)
El Observatorio de Salud de la Facultad de Derecho de la Universidad de Buenos Aires (UBA), encabezado por la Dra. Marisa Aizenberg, brinda diversos seminarios y encuentros virtuales sobre derecho de la salud y otras temáticas relacionadas. **Para conocer las actividades de julio escribir a la casilla de e-mail: observatorioderechoysalud@derecho.uba.ar**

ISALUD
La Universidad ISALUD inicia en el mes de julio diversas diplomaturas virtuales. Algunos de sus ejes temáticos serán: análisis y gestión de obras sociales y medicina prepaga; gestión de riesgo y adaptación al cambio climático; bioética con orientación a la investigación; diseño de proyectos orientados a personas con discapacidad, entre otros. **Más información en www.isalud.edu.ar/carreras/capacitacion-virtual**

Plasma para combatir el COVID-19

Se realiza a través de un grupo de trabajo que generó los protocolos necesarios para utilizar plasma de pacientes recuperados de coronavirus. Ya se realizaron las primeras pruebas en hospitales argentinos

La investigadora argentina Laura Bover, del *M.D. Anderson Cancer Center*, lidera el CPC-19, equipo internacional de trabajo para el tratamiento del coronavirus que cuenta con más de 60 profesionales de la salud. Entre ellos se encuentra el doctor Gabriel Rabinovich.

En enero de este año, al escuchar las primeras noticias sobre el coronavirus, Bover tuvo la idea de utilizar el plasma (parte líquida de la sangre) de pacientes recuperados de coronavirus como método de curación para los que hoy padecen la enfermedad. En el plasma se encuentra gran cantidad de anticuerpos; esto motivó a Bover, de formación en inmunoterapia e inmunología en la Argentina.

La doctora Bover integró en Buenos Aires el equipo de investigación sobre melanoma del doctor José Mordoh, que hasta la actualidad recibe financiamiento de Cáncer con Ciencia de la Fundación SALES, al igual que Rabinovich para sus investigaciones en inmunología. Actualmente está en el M.D. Anderson Cancer Center de EEUU.

"Esta modalidad terapéutica de utilización del plasma no es nueva, se ha usado en otras epidemias o pandemias como la de la gripe Española de 1918, producida por el virus H1N1, en la producida por SARS-CoV-1 identificado en el 2003, en MERS (Middle East Respiratory Syndrome) identificado en 2012, también se ha utilizado en ébola. Y en Argentina fue utilizada por el Dr. Julio Maiztegui en la década del 70, cuando logró reducir del 30% al 1 % la mortalidad por la fiebre hemorrágica causada por el virus Junín", dijo la especialista.

Bover se contactó con el doctor Arturo Casadevall, médico e investigador del John Hopkins (JH), en Baltimore, para interiorizarse sobre los protocolos que él estaba utilizando para el tratamiento de pacientes con plasma. "Nos indicó que sus protocolos clínicos de transfusión de plasma estaban disponibles públicamente en el sitio web de JH y que siguiéramos en contacto. Tradujimos originalmente el protocolo para pacientes graves y lo adaptamos junto con el publicado por la Clínica Mayo a las regulaciones de la Argentina, dando también lugar a que otros países pudieran tomarlo como documento guía de lineamientos y adaptarlos a los requerimientos específicos", amplió Bover.

Al momento, en Estados Unidos se utilizó esta técnica en 5.000 pacientes de los cuales el 66% se encontraba en unidad de terapia intensiva en diferentes hospitales de todo el país. "Considerando el alto índice de mortalidad de la enfermedad COVID-19, y la gran cantidad de pacientes críticos incluidos en el estudio, se demuestra que el tratamiento con el plasma de convalecientes es seguro, es decir que la administración del mismo no ocasiona efectos adversos o mortalidad debida a la transfusión per se", dice Bover.

En lo que respecta a nuestro país, el protocolo fue aprobado por las autoridades sanitarias de la provincia de Buenos Aires y ya se aplicó en un paciente severo el Hospital de Malvinas Argentinas. "El grupo CPC-19 (https://www.groupcpc-19.com/) se creó con el objetivo de concientizar a la población en general y a los profesionales de la salud sobre la existencia de esta modalidad de tratamiento con amplia historia y eficacia comprobada en otras pandemias, aunque recién en este último mes comenzaron a aparecer los trabajos de respuestas positivas para COVID-19", dice Bover.

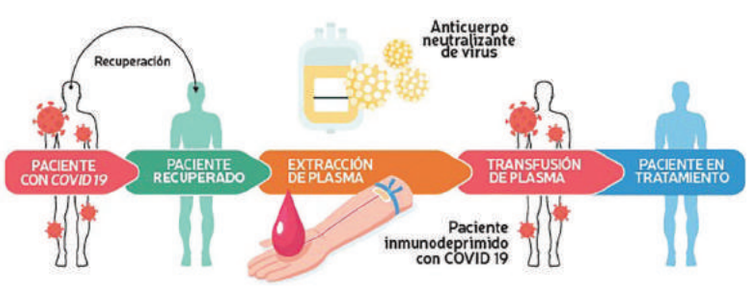
Tanto Bover como Rabinovich, que forman parte de la larga lista de científicos que recibieron o reciben apoyo de Cáncer con Ciencia de la Fundación Sales, trabajan con base en inmunoterapia.

En sus más de 44 años de vida, Cáncer con Ciencia de la Fundación SALES acompaña a científicos argentinos en investigaciones sobre cáncer. La institución desarrolla activas campañas para obtener donaciones de particulares y empresas que le permiten financiar esta actividad científica, habiendo superado los 110.000 donantes históricos. RS

Esta técnica se utilizó en 5.000 pacientes de EE.UU., de los cuales el 66% estaba en terapia intensiva

El protocolo ya se aplicó en un paciente severo el Hospital de Malvinas Argentinas

La doctora Bover integró en Buenos Aires el equipo de investigación sobre melanoma



MAS DATOS
www.cancerconciencia.org.ar

EMPRENDE

Capacitación y microcréditos para mujeres emprendedoras

FAMILIAS EN OBRA

Asesoramiento y microcréditos para la mejora de viviendas

ACCEDER ESTUDIANDO

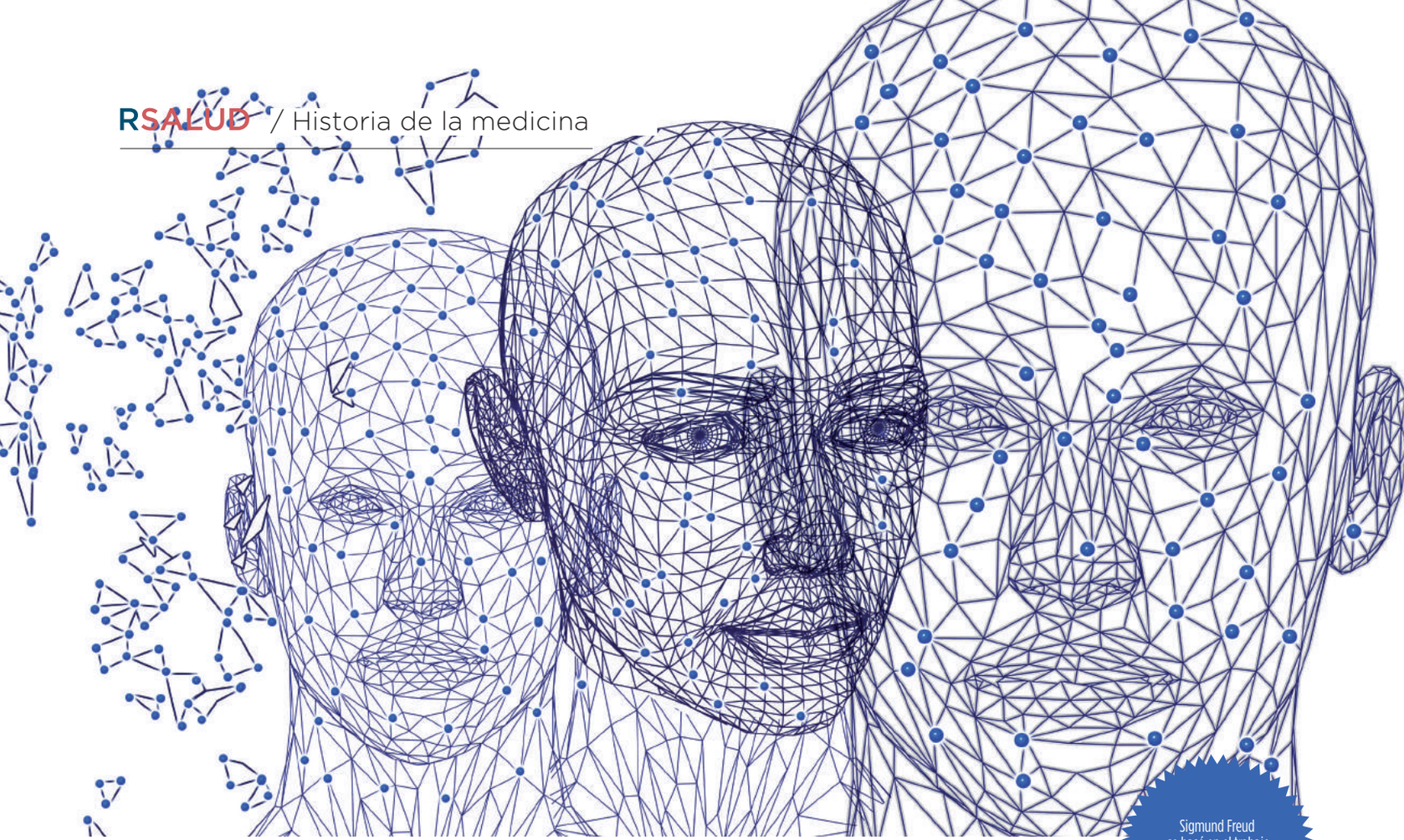
Becas para educación superior e inserción laboral

Hay muchas formas de **colaborar**, entrá a www.mujeres2000.org.ar ¡y enterate cómo!

/mujeres2000

MUJERES2000

Microemprendimientos | Viviendas | Educación



Sigmund Freud se basó en el trabajo de Bernheim para formular el psicoanálisis

Hipnosis y sugestión

En 1884 el internista francés Hippolyte Marie Bernheim, catedrático de medicina Interna en la Universidad de Nancy, publica el primer libro sobre la sugestión: *Sobre la sugestión en estados hipnóticos y de vigilia*. En ese trabajo Bernheim ofrece su versión sobre la psicoterapia médica, establece las bases de la psicología médica y la psicoterapia

Vale la pena señalar que dos años antes, Bernheim conoce al médico ruralista Ambroise Auguste Liebeault, quien mediante sugestión verbal es capaz de trasladar a sus pacientes a estados hipnóticos y, posteriormente, abordar su tratamiento. Por otro lado, el neurólogo inglés James Bird hipnotiza utilizando como forma de sugestión la mirada fija y las manipulaciones corporales.

Berheim define el concepto fundamental de la sugestión según el modelo reflejo, y afirma que es el "precedente mediante el cual una imagen –a través de la palabra– entra en el cerebro y queda asimilado por él". Este fenómeno centrípeto se esfuerza por convertirse en una acción centrífuga –como concepción imagen y movimiento– cuando se elimina el entendimiento controlado mediante la palabra.

La terapia sugestiva, al igual que la psicoterapia, consideran ventajoso poder aprovechar este automatismo del cerebro en sus tratamientos. El médico sólo consigue llevar a cabo la sugestión terapéutica cuando es capaz de superar la autosugestión inhibitoria del paciente.

A partir de la experiencia clínica, Berheim da una descripción extensa de casos de enfermedades extraídas de su Pscoterapia, que demuestran de forma convincente su origen psicoanalítico. La teoría de la sugestión de Berheim mantuvo actualidad y se considera un verdadero paradigma de la psicología. Sigmund Freud, quien tradujo dos monografías de este investigador, se basó en esta teoría para formular el psicoanálisis.

Notas:

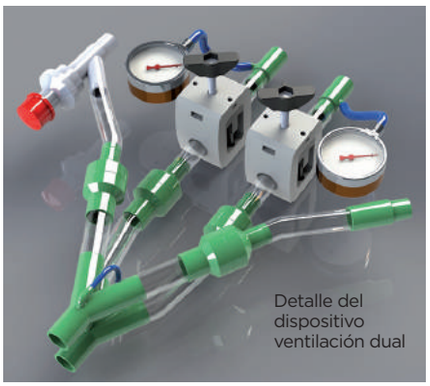
Hippolyte M. Bernheim (1840-1919).
Con su teoría sobre la sugestión y con su método de la sugerencia verbal, funda la Escuela de Nancy, donde se sientan por primera vez las bases de la psicología moderna y de la Psicoterapia.

Ambroise A Liebeault (1823-1904)
En su calidad de médico emplea la sugestión por medio de la palabra, con el propósito de eliminar diversas perturbaciones en sus pacientes. Liebeault tiene una enorme influencia en Bernheim.

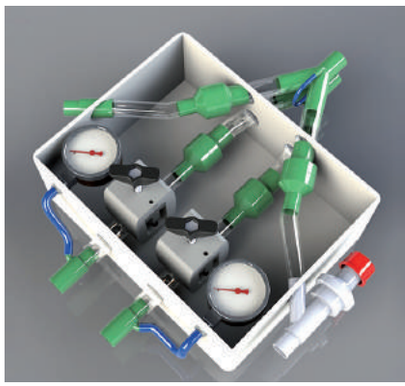
James B. Bird (1795-1860)
Este médico de origen escocés se instaló en Manchester y allí, siguiendo las teorías del Mesmerismo, descubrió en el año 1841 el "hipnotismo". Estado al que llevaba a sus pacientes por medio de la fijación de la mirada. RS

Diseñan un respirador dual

Podría aumentar las capacidades de las terapias intensivas que los requieran ante un falta temporal de estos equipos, ya que pueden usarse por tiempo indeterminado



Detalle del dispositivo ventilación dual



Respirador conectado al dispositivo diseñado especialmente

Un equipo de trabajo liderado por Guillermo Artana, investigador principal del CONICET en la Facultad de Ingeniería de la Universidad de Buenos Aires, diseñó un dispositivo bioseguro que permite el uso de un solo respirador para dos pacientes -ventilación dual-.

Es un dispositivo bioseguro que permite el uso de un solo respirador para dos pacientes

El equipo se basó en los lineamientos que desde los Estados Unidos lanzó la FDA

La idea surgió en marzo en la búsqueda de una mejora en la ventilación dual que se estaba implementando como recurso de emergencia en varios países afectados a la sobrecarga del sistema de salud. En estos casos no se contó con un dispositivo pensado y diseñado a ese fin, con lo cual se perdían capacidades del equipo y existía un riesgo de que un paciente contamine con patógenos al otro.

"Nos pareció importante tratar de ampliar las capacidades de los respiradores que están en stock y los que se van a producir, para dar una respuesta en un tiempo corto; la situación que planteamos es el caso de un desborde. Esta opción le brinda al Estado una cierta flexibilidad de manejar el stock de respiradores con racionalidad. La producción no es muy sofisticada, -es ensamblar en un ambiente limpio con condiciones de higiene-. Esto podría rápidamente estar en los hospitales", confía Artana.

El dispositivo se diseñó, explica el ingeniero, teniendo en cuenta que sea universal, y pueda usarse en cualquier equipo independientemente de qué modelo esté disponible. Se basaron en los lineamientos que desde los Estados Unidos lanzó en abril la FDA (Food and Drugs Administration). "También cumple con normas que fijó la SATI (Sociedad Argentina de Terapia Intensiva), que explica los requerimientos mínimos que tiene que tener un dispositivo que ventile en una condición de emergencia como la actual", amplía.

El desarrollo cuenta con tres válvulas que regulan lo que se conoce como presión de pico y residual. Por un lado, dos válvulas se ocupan de regular la presión de pico (provocan una caída de la presión entre lo que marca el respirador y lo que llega a la persona). Y por otro lado, una tercera válvula, conocida como 'de umbral' o 'de PEEP', actúa sobre las presiones residuales: uno de los pacientes recibe el valor que se fija en el respirador y el otro, con la válvula especial, un valor modificado.

"Lo que hacen los médicos además es observar con manómetros [aparatos que miden la presión] qué presión que les llega al paciente a lo que se suma lo sensado por el respirador", explica y agrega: "Esto incorpora una curva de aprendizaje para los médicos, que observamos que al cabo de unas horas ya pueden capacitarse y familiarizarse con el equipo".

En el Laboratorio de Fluidomecánica de Facultad de Ingeniería de la UBA estuvo el epicentro del trabajo, que recibió inicialmente la financiación por parte de UBATEC S.A y también participó la Cátedra de Anestesiología de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la misma universidad, y el hospital de Clínicas para dar algunas validaciones. También participaron con simulaciones numéricas importantes los centros de simulación de YTEC (YPF-CONICET) y del CIMEC, (CONICET- Universidad Nacional del Litoral). "Fue un colectivo grande de personas que han trabajado; nos provocó mucha satisfacción verlo en su etapa final. Se logró con el apoyo de mucha gente", confía Artana. RS

Parte del equipo que participó en el diseño

FOTOS GENTILEZA

Fuente: CONICET

Argentinos desarrollan un **sistema de comunicación** para discapacitados

OTTAA Project fue creado con el objetivo de que las personas con discapacidad puedan desenvolverse en diferentes áreas de su vida a través del uso de pictogramas

OTTAA Project es un sistema de comunicación que utiliza inteligencia artificial para ayudar al usuario con discapacidad a comunicarse de mejor a través de distintos pictogramas. El proyecto, creado por dos hermanos argentinos, utiliza la información del entorno como la posición, la agenda, el clima, la hora y las frases ya utilizadas para alimentar un algoritmo único que elige entre más de 18.000 pictogramas ofreciendo los 4 más pertinentes a la situación en la que se encuentra el usuario.

En el mundo existen 67 millones de personas que no utilizan el lenguaje oral para comunicarse

OTTAA Project generó más de 1,5 millón de frases cambiando la vida de más de 40 mil personas

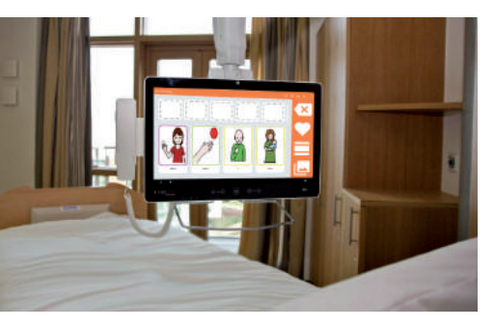
En el mundo existen 67 millones de personas que no utilizan el lenguaje oral para comunicarse porque padecen patologías como autismo, parálisis cerebral, síndrome de Down o afasia post ACV. A través de la comunicación es posible la expresión de necesidades básicas humanas, ideas, deseos y sentimientos; es posible el desarrollo de la vida diaria y de una mejor educación.

Frente a esta realidad, OTTAA Project surge como un sistema alternativo de comunicación, destinado a personas con discapacidad. Este proyecto propone una solución integrada para hospitales, para facilitar la comunicación de pacientes con discapacidad permanente o transitoria, ofreciéndole además de un variado vocabulario médico, la posibilidad de interactuar muy fácilmente con sus familiares y amigos.

A partir de la experiencia de OTTAA Project, se está desarrollando un hardware que utiliza la actividad eléctrica cerebral de las personas con síndrome de enclaustramiento, ELA o discapacidad motriz severa, para que pueda comunicarse con el equipo médico y familiares. Esto permite que el paciente pueda responder preguntas y controlar IOT de la habitación (aire acondicionado, tv, cortinas eléctricas y luces). Este hardware consiste en una interfaz cerebro computadora de fácil montaje y uso que requiere menos de 5 minutos de entrenamiento para posibilitar la comunicación de una persona con parálisis severa.

"Estamos orgullosos de mejorar la calidad de vida de miles de personas a través de OTTAA Project y nuestro nuevo hardware. Queremos continuar brindando herramientas y otorgarles la oportunidad de mejorar su calidad de vida y la capacidad de comunicación con su entorno. Hasta el momento, a través de OTTAA Project hemos generado más de 1,5 millón de frases cambiando la vida de más de 40 mil personas," señaló Carlos Guillermo Costa, Co-Founder & CEO de OTTAA Project.

En la actualidad, OTTAA Proyect recibe un apoyo financiero del programa global de impacto social Expo Live, parte de la Expo 2020 Dubai. La subvención de Expo Live se utiliza para llegar a 20 mil usuarios adicionales y desarrollar tecnología innovadora: una interfaz cerebro-computadora que capta la actividad eléctrica del cerebro para identificar en qué imagen enfoca el usuario. El mismo ya fue probado en 31 personas con parálisis severa, alcanzando un 80% de precisión en la comunicación con actividad eléctrica cerebral. RS



WhatsApp Scienza
+5411 6399 9506

Seguimos trabajando para hacer todo más simple.

SCIENZA

SCIENZA MÓVIL

ISO 9001 BUREAU VERITAS Certification

Scienza Argentina
Av. Juan de Garay 437
Buenos Aires (C1153ABC)
Tel. (+54 11) 5554-7890
www.scienza.com.ar

Scienza Uruguay
Av. Luis Alberto de Herrera 1248
Torre 2 Piso 19. Montevideo (11300)
Tel. (+598 2) 1988-9000
www.scienza.com.uy

GALENO

TODAS LAS COBERTURAS EN PLANES MÉDICOS Y EN SEGUROS QUE TU EMPRESA NECESITA

Los mejores planes de cobertura médica y una completa gama de seguros que te permiten cuidar todo lo que es importante para vos.

Servicios Corporativos diferenciales y productos flexibles a la medida de tu organización.

Todo con el respaldo de **GALENO SOLUTIONS**, un programa de soluciones tecnológicas de vanguardia que permiten una gestión ágil y eficaz.

- Planes Médicos
- Seguros de ART
- Seguros de Vida (obligatorios y optativos)
- Accidentes Personales
- Seguros de Autos y Flotas
- Seguros Integrales
- Seguros de Todo Riesgo Operativo
- Seguros de Caución

GALENO

GALENO SEGUROS

GALENO ART

Mas info en **www.e-galeno.com.ar** / **www.galenoseguros.com.ar**

SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD - ÓRGANO DE CONTROL - 0800-222-SALUD (72583) WWW.SSSALUD.GOB.AR LEY 26.682. SOLICITUD INSCRIPCIÓN N°1285. DERECHOS RESERVADOS EXPEDIENTE 200.717/12.