RSALUD

UNA VISIÓN SOBRE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL EN SALUD Y MEDIO AMBIENTE



JUNTO A VOS, MEJORANDO LA CALIDAD DE VIDA.







www.suizoargentina.com

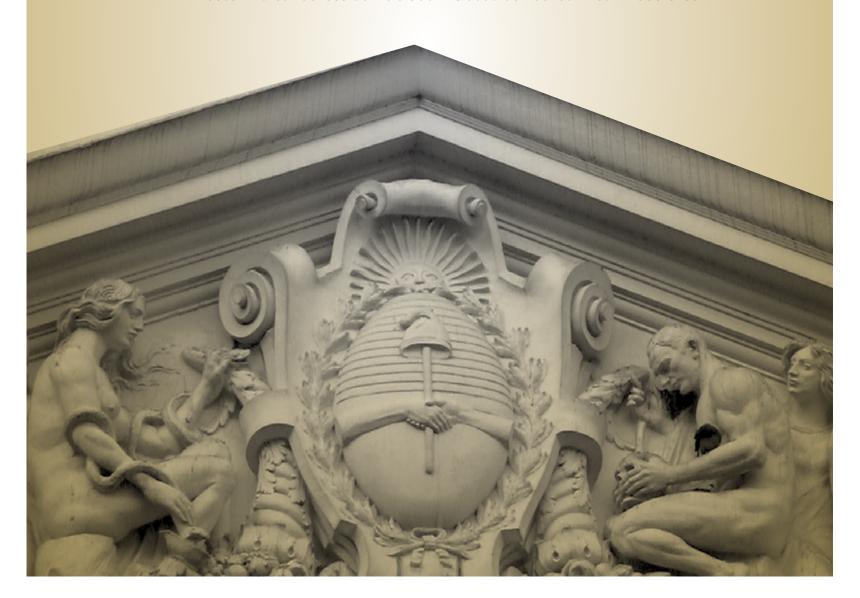






ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

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 #USALIZATE en www.usalizate.com.ar

Te esperamos en





usalizate.com

0-800-333-USAL



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 A. Segú

Consejo Académico

Marisa Aizenberg Mabel Bianco Mario Félix Bruno Pablo Canziani Carlos Garavelli Jorge César Martínez Juan Carlos Ortega Graciela Reybaud Alfredo Stern Rubén Torres

RSalud es una publicación de MAAB S.A. Av. Córdoba 1111 Ciudad de Buenos Aires

www.rsalud.com.ar info@rsalud.com.ar

Argentina

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





TODOS SOMOS RESPONSABLES

SU MA RIO

EDICION N° 51
OCTUBRE 2021





NOTA DE TAPA SALUD Y RELIGIÓN

Existe coincidencia en que las creencias religiosas impactan sobre la salud. Pero, ¿para bien o para mal? Las respuestas a esta pregunta varían radicalmente y nos invita a reflexionar sobre un tema que cada vez cobra más vigencia.



18 PERSONAJE ARMANDO

ARMANDO MÉNDEZ SAN MARTÍN

EL MÉDICO ADOCTRINADOR

En nuestra galería de personajes de la medicina, decidimos incluir al Dr. Armando Méndez San Martín. Si bien su actuación principal fue en el campo de la política, nos parece interesante recordar su trayectoria, no muy conocida por las nuevas generaciones. Méndez San Martín tuvo un rol polémico pero decisivo durante el primer peronismo. En la que su gestión despertó adhesiones y odios por igual.



24

ENTREVISTA A GABRIEL BARBAGALLO, GERENTE DE RRII Y RSE DE OSDE

30

SALUD

AVANCES EN IMÁGENES PARA CARDIOLOGÍA

40

INSTITUCIONES

SE CREA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO HOSPITAL ALEMÁN - USAL

PEDIATRÍA

¿CÓMO MEDIR EL CRECIMIENTO DE LOS CHICOS Y CHICAS?

ZOONOSIS

LA RABIA ¿ESTÁ CONTROLADA EN NUESTRO PAÍS?

CAPACITACIÓN **TALLERES 100% VIRTUALES**

CONCURSO

TRANSFORMAR SALUD



SE LANZÓ EL PROGRAMA

TRAUMATOLOGÍA

NUEVO ROBOT PARA CIRUGÍA DE CADERA Y **RODILLA**

NOVEDADES

SALUD

PAUTAS PARA EVITAR LAS ENFERMEDADES NO **TRANSMISIBLES**

EMOCIONES

AUMENTAN Y SE AGRAVAN LOS CASOS DE DEPRESIÓN



INICIATIVAS

ANIVERSARIOS

DÍA MUNDIAL DE CONCIENTIZACIÓN SOBRE EL LINFOMA 28

MEDICINA

CÓMO PROMOVER LA SEGURIDAD DEL PACIENTE



CEOTEST

ENTREVISTA A MARIO DUARTE, COORDINADOR EJECUTIVO DE **FEDECÁMARAS**

CAMPAÑA

DONAR PARA DEJAR UN LEGADO SOLIDARIO



GINECOLOGÍA

CLAVES PARA UNA ANTICONCEPCIÓN SEGURA



EVENTOS

SEMANA DE LA MOVILIDAD SOSTENIBLE

64 **AGENDA**



ANIVERSARIOS

DÍA MUNDIAL DE LA INVESTIGACIÓN CONTRA **EL CÁNCER**



El ministro de Salud de la Ciudad de Buenos Aires, Fernán Quirós, durante la Jornada FESS 2020

FESS ORGANIZA UNA NUEVA JORNADA ANUAL

omo cada año, la Fundación de Estudios para la Salud y la Seguridad Social (FESS) organiza su tradicional Jornada sobre Responsabilidad Social en Salud y Medio Ambiente. La consigna elegida para su décima edición es "Dilemas de la Salud. Encuentro para debatir los desafíos que plantea el nuevo escenario de la Salud".

Allí se hablará acerca de cómo afrontar los costos crecientes, los roles público y privado, el rol de las obras sociales, los recursos humanos y los desafíos de prestar servicios médicos luego de una larga cuarentena.

También, durante la jornada, se llevará adelante la tradicional entrega de Premios Institucionales, en los cuales se reconoce a la excelencia médica y a la trayectoria, entre otras categorías.



info@fess.org.ar



Jueves 25 de noviembre, a partir de las 8.30 am.



Transmisión en vivo por YouTube



Más información en **www.fess.org.ar**

Reviví la jornada 2020 en: https://fess.org.ar/jornada/jornada-fess-2020/







SEGUIR ADELANTE

odo indica que la pandemia que nos viene azotando desde hace año y medio está siendo controlada. Hay quienes aseguran en los años venideros se convertirá en un simple resfriado. Claro que las secuelas perdurarán durante mucho tiempo, y nos ha cambiado a todos en algún modo. Fueron meses de angustia y reflexión y, para quienes perdieron a sus seres queridos, una herida que tardará en cicatrizar.

Lo cierto es que tenemos que seguir adelante. Nosotros, desde este lugar seguiremos promoviendo el cuidado responsable de la Salud y del Medio Ambiente. En esta oportunidad, abordamos la relación entre las creencias religiosas y la salud. Es una introducción al tema, con final abierto.

Por un lado, el mundo occidental ha vivido en los últimos dos siglos un progresivo proceso de secularización. Cada vez menos gente concurre a templos e iglesias. Del mismo modo, la relación entre los Estados y las iglesias locales ha cambiado radicalmente. Es menos cercana y todo indica que se irá distanciando aún más. No obstante, varias investigaciones parecen demostrar que los creyentes presentan signos de

mejor salud que los no creyentes. Incluso, los que sin saberlo son sujetos de oraciones intercesorias, aquellas efectuadas por creyentes para gente desconocida. Pero los ateos y agnósticos tienen sus buenos argumentos, sostenidos por algunas voces relevantes en los campos de la filosofía, la economía y el sicoanálisis como Nietzsche, Marx y Freud.

En la galería de personajes, en esta edición aparece un médico que tuvo un rol de particular importancia en la salud y la educación argentina. Se trata de Armando Méndez San Martín, el férreo defensor de la doctrina peronista, interventor de la Fundación Eva Perón y el promotor de la Unión de Estudiantes Secundarios (UES) y de la Confederación General Universitaria (CGU). Un polémico dirigente, que terminó muriendo en Brasil, en precarias condiciones. Pero claro este número tiene muchas otras notas interesantes y nos vamos preparando para la clásica Iornada EESS de Salud y Medio Am-

tas interesantes y nos vamos preparando para la clásica Jornada FESS de Salud y Medio Ambiente que celebraremos el próximo jueves 25 de noviembre. **RS**

CONSEJO EDITORIAL RSALUD



SALUD Y RELIGION

Existe coincidencia en que las creencias religiosas impactan sobre la salud. Pero, ¿para bien o para mal? Las respuestas a esta pregunta varían radicalmente y nos invita a reflexionar sobre un tema que cada vez cobra más vigencia

ANTONIO AMBROSINI

eligión y salud. Se trata de un vínculo dinámico, en permanente cambio y transformación. Parece evidente que los creyentes, al encontrar una razón existencial, encuentran en la práctica religiosa una manera de afrontar las vicisitudes de la vida cotidiana y superar situaciones estresantes. También podríamos hablar de espiritualidad, aquellos que buscan en su ser íntimo respuestas a los desafíos del vivir. Más estrictamente, por religión entendeos a las creencias vinculadas a las enseñanzas y normas de un Dios o Profeta.

Las creencias religiosas impactan en un sinnúmero de aspectos. Desde dietas determinadas en fechas sagradas, la práctica de ayunos, la limitación o la prescripción de la ingesta de ciertos alimentos o la prohibición de aplicar transfusiones sanguíneas. En fin, la lista puede ser más larga. Lo cierto es que desde la medicina, la sociología y la psicología se viene estudiando la influencia de la religión frente a temas tan diversos como la ansiedad, la depresión, el alcoholismo, las drogas, la presión arterial, el tabaquismo, entre otros tópicos.

La asistencia a los servicios religiosos, de acuerdo con algunas investigaciones, parece resultar beneficiosa para la salud, frente a quienes no son creyentes. Los ritos, las oraciones, la meditación suelen ser herramientas proactivas. Antes del sicoanálisis, desde hace siglos, la práctica de la confesión en la religión cristiana, obraba como una especie de catarsis que liberaba a la persona de sus temores e incluso "obtener el perdón a los ojos de Dios".

De acuerdo con un artículo publicado por Lowenthal, Cinnirella, Evdoka y Murphy a principios de este siglo en el Reino Unido, hay claras evidencias de la eficacia de la religión como un medio para paliar cuadros depresivos. Que resulta útil tanto para cristianos, hindúes, judíos, musulmanes y de otras creencias, frente a quienes se mostraban agnósticos o ateos. Los musulmanes parecen ser los más convencidos. Consideran a su fe como el principal sostén, antes incluso que los provistos por el Estado o la Sociedad –incluyendo los servicios médicos- frente al resto de los otros creyentes.

Estamos dejando de lado a los sectores ultraortodoxos, de las diversas creencias. Ahí podemos encontrar de todo, desde abusos de género, autoflagelación, acciones violentas o actos suicidas. Ciertamente afectan la salud, pero nos parecen de carácter excepcional y requieren de un análisis particular.

Para Gilbert K. Chesterton "quienes no creen en Dios, no es que no creen en nada. Creen en todo, menos en Dios". La ironía de famoso escritor inglés -quien pasó del agnosticismo al anglicanismo para finalmente convertirse al catolicismo-, se confronta con la expresión de Carlos Marx quien veía con gravedad el impacto de la religión en las clases

Los creyentes encuentran en la práctica religiosa una manera de afrontar las vicisitudes de la vida cotidiana

trabajadoras. Para el fundador del comunismo, "la religión es el opio de los pueblos".

Hay quienes objetan que la práctica religiosa suponga beneficios adicionales para la salud. Según el investigador de la Universidad de Stanford, Carl Thorensen, los factores que impactan para el cuidado de la salud, trascienden el hecho de concurrir o no a templos o iglesias. Hay que incluir variables como las estructuras sociales, la situación económica en los diversos países, la composición demográfica, el rol del Estado y de las entidades intermedias. Para este científico, estas variables tienen tanto o más impacto que los servicios religiosos

Además, Thorensen explica que es necesario tener en cuenta que cuando se habla de una determinada creencia o de espiritualidad puede ser que no todos entiendan los mismo. Advierte que la idea de "espiritualidad" difiere de acuerdo con las personas. "Los científicos estudian creencias o sentimientos o percepciones sobre la espiritualidad, o estudian prácticas de comportamiento y efectos relacionados con la religión, que contrastan de la óptica de los creyentes" que hace eje en la fe, en la esencia religiosa.

Y agrega: "Aunque los científicos también abordan o están interesados en lo que no es directamente construcciones científicas observables, en la mayoría de los casos generalmente tienden a asumir, aunque imperfectamente, los aspectos 'reales' de las entidades. El creyente, por otro lado, no entiende la espiritualidad como un evento neurobiológico subyacente o estructural. Esta diferencia de significado plantea una tensión procedimental en el estudio de la espiritualidad".

Marx, Nietzsche y Freud

Desde el siglo XIX se ha producido en Occidente un proceso creciente de secularización. Las personas se han identificado en las sociedades democráticas más por su pertenencia nacional que por sus creencias religiosas. Esta corriente basada en el hecho de que la razón, la ciencia y el progreso económico son los grandes articuladores del desarrollo humano. Por lo tanto, lo se-

cular es la base de la modernidad, mientras que la religión es un uso atávico e incompleto.

> Hacia mitad del siglo pasado el paradigma de la secula-

Los ritos, las oraciones, la meditación suelen ser herramientas proactivas rización encontró su mayor apogeo. Es evidente que en el mundo occidental se advierte una caída de las creencias religiosas, un progresivo apartamiento de los Estados y las diversas Iglesias y la restricción de las ceremonias y ritos hacia el ámbito privado.

La secularización predomina especialmente en los ámbitos científicos y culturales en general. Han sido una corriente de pensamiento mayoritaria desde mediados del siglo XIX. Pero entendemos que hay tres claros exponentes –notorios e influyentes- que con énfasis han planteado su rechazo a la religión: Marx, Nietzsche y Freud.

Para Karl Marx, la religión es una herramienta utilizada por las clases dominantes, con la cual las masas pueden aliviar en breve su sufrimiento a través del acto de experimentar emociones religiosas. Es en el interés de las clases dominantes para infundir en las masas la convicción religiosa de que su sufrimiento actual conducirá a la felicidad en una vida futura. Por lo tanto, siempre y cuando el público cree en la religión, no va a tratar de hacer un verdadero esfuerzo por entender y superar la verdadera fuente de sus sufrimientos: la desigualdad social y la explotación. En palabras de Marx: "el hombre fabrica la religión, la religión no hace al hombre. La miseria religiosa es, por un lado, la expresión de la miseria real y, por otro, la protesta contra la miseria real. La religión es el suspiro de la criatura oprimida, el corazón de un mundo sin corazón, así como es el espíritu de una situación carente de espíritu".

Para el autor del Manifiesto Comunista "el reflejo religioso del mundo real sólo puede desaparecer para siempre cuando las condiciones de vida diaria, laboriosa y activa representen para los hombres relaciones entre sí y respecto de la naturaleza. La forma del proceso social de vida o, lo que es lo mismo, del proceso material de producción, sólo se despojará de su halo místico cuando ese proceso sea obra del hombre libremente asociado y puesto bajo su mando consciente y racional. Más para ello, la sociedad habrá de contar con una base material o con una serie de condiciones materiales de existencia, que son a su vez fruto de una larga y penosa evolución".

Marx considera también la doctrina cristiana del pecado original como de carácter profundamente antisocial. El pecado original, argumentó, convence a la gente de que la fuente de su miseria radica en el inherente e inalterable "pecado" de la humanidad y no en las formas de organización social e instituciones que, Marx sostuvo, se pueden cambiar mediante la aplicación y planificación de colectivos sociales.

Desde una óptica filosófica Friedrich Nietzsche afirma que la religión cristiana lleva hasta el final el desprecio por la vida, característico de la cultura occidental desde Sócrates y Platón. Su superación radical es necesaria para la aparición del hombre nuevo, del superhombre.

Si bien la crítica es generalizada sobre la religión, hace foco en el Cristianismo, que ha sido la fe imperante en Europa. Vale la pena señalar que según este filósofo la religión no es una experiencia verdadera, ya que no surge de la experiencia de una entidad real, de una entidad que realmente exista; para hacerlo más simple, toda creencia en lo no real, en lo sobrenatural es falsa y no hay evidencia que demuestre la existencia de un Dios. Tomando esta premisa, Nietzsche trata de entender cómo fue posible que durante siglos tantas personas hayan considerado real esa superstición. Del mismo modo que aborda temas de cien-

ESTAMOS

Más de 22.000.000 consultas médicas virtuales realizadas durante la pandemia.

www.osde.com.ar





cia, para explicar el fenómeno religioso señala que la base de las creencias es el resentimiento, la infelicidad, todo aquello que sirva para disfrazar la tragedia de la existencia humana.

Una moral de esclavos

Sostiene que con el cristianismo se impone una moral que Nietzsche califica como "moral de esclavos". Se refiere a valores tales como la humildad, el sometimiento, la pobreza, la debilidad, la mediocridad. El cristianismo de acuerdo con el pensador alemán sólo promueve valores mezquinos: la obediencia, el sacrificio, la compasión, los sentimientos propios del rebaño; es la moral vulgar, la del esclavo, la moral de resentimiento contra todo lo elevado, lo noble, lo singular y sobresaliente; es la destrucción de los valores del mundo antiguo, la peor inversión de todos los valores nobles de Grecia y Roma. Y el Cristianismo es el "enemigo mortal del tipo superior del hombre".

En su obra "más allá del bien y del mal" Nietzsche afirma que con la moral cristiana se arraigó Friedrich Nietzsche afirma que la religión cristiana lleva hasta el final el desprecio por la vida

Hacia mitad del siglo pasado el paradigma de la secularización encontró su mayor apogeo

Para Karl Marx, la religión es una herramienta utilizada por las clases dominantes

Para Sigmund Freud la idea de un Dios era insostenible y se reconocía como un ateo empedernido el sentimiento de culpabilidad, la idea del pecado que, a su juicio, es uno de los conceptos más enfermizos que nos impregna la religión.

Desde el sicoanálisis, Sigmund Freud también es un ácido crítico de las creencias religiosas. Y el tema lo expone básicamente en dos de sus obras más conocidas: Tótem y Tabú y Moisés v el monoteísmo. Si bien creció en una familia religiosa, para Freud la idea de un Dios era insostenible y se reconocía como un ateo empedernido. Incluso la calificaba como una especie de neurosis que podía llevar a la locura. Creía que las creencias religiosas eran una amenaza para el desarrollo humano y que atentaban contra el libre albedrío y el conocimiento de la verdad. Escribe: "la religión es una neurosis obsesiva universal de la humanidad; ésta surgió, igual que la neurosis obsesiva de los niños, del complejo de Edipo, de la relación con el padre». Es decir, un sentimiento atávico que busca encubrir los sentimientos primitivos de las personas.

En Tótem y tabú, por ejemplo,

analizaba la evolución etnográfica de las sociedades humanas a través de la psicología de sus pacientes neuróticos. De esta forma, entendió que la prehistoria estaba dominada por un padre tiránico que debía ser asesinado por sus hijos para eliminar sus derechos exclusivos sobre las mujeres del clan. Por su parte, la protohistoria sería el período del olvido del parricidio y la veneración del padre sobre un animal, que en la historia se convertirá en el tótem, divinizando la figura del Padre originario. Es decir, detrás de la religión estaba la experiencia de la culpabilidad originaria de la humanidad.

La importancia de perdonar

El perdón por las "faltas" cometidas ha sido siempre un ingrediente clave en la religión. De acuerdo con un trabajo realizado por investigadores de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires la capacidad de perdonar tiene un claro efecto de bienestar sobre la Salud. Según este estudio, que abarcó tanto adolescentes como adultos, esa capacidad no se vio influenciada por el nivel de religiosidad de las personas.

Se sostiene que el motivo más importante sobre la importancia de perdonar es el que expresa "todos nos equivocamos y merecemos una segunda oportunidad". En la muestra, la mayoría de las mujeres sostuvieron que perdonar es importante para "vivir bien con uno mismo, en conseguir una mejor convivencia con los demás".

En un trabajo publicado hace algunos años en Portales Médicos, un grupo de investigadores sostienen que la religión es un sistema de creencias prácticas, rituales y símbolos que permiten el afrontamiento activo del proceso de salud-enfermedad-atención, utilizando creencias y comporta-

mientos religioso que previenen y/o alivian las consecuencias negativas, facilitando la resolución de problemas. La religión da a la persona esperanza, fuerza y valor para ser optimista y esperar lo mejor, repercutiendo positivamente en su fisiología, ayudándolos a vivir, aportando tranquilidad y seguridad durante su padecer aunque también pueda ser una fuente de dolor al pensar que Dios les ha castigado o los ha abandonado.

Subrayan la necesidad del respeto a las necesidades espirituales como parte de los cuidados básicos de un paciente. Los profesionales sanitarios deben respetar la espiritualidad ya que forma parte de sus valores, creencias y prácticas culturales, pudiendo llegar a ser una estrategia efectiva para lidiar con la enfermedad.

De acuerdo con el profesor de la Universidad de Navarra Luis María Gonzalo Sanz "si la religión juega un papel importante en la evolución de la enfermedad, es natural que el médico trate de este tema en la conversación con aquellos enfermos en los que se ve que su situación anímica requiere mayor profundización". Según señala González Sanz "identificar la religión, al igual que la edad, el género, la ocupación y la escolaridad debe ser tenida en cuenta, porque como los restantes, condicionan el estilo de vida" para muchas personas. "Pues mientras más conocimientos se tenga sobre éstas y otras cogniciones que la acompañan mayor colaboración y resultado obtendrá en cualquier nivel de atención en el que se trabaje". Todos los profesionales sanitarios deben respetar la espiritualidad del paciente, aunque estos no la compartan, ya que las creencias, la espiritualidad de los enfermos puede ser una estrategia para hacer frente a su enfermedad.

En una conferencia dictada hace un par de décadas, Uriarte

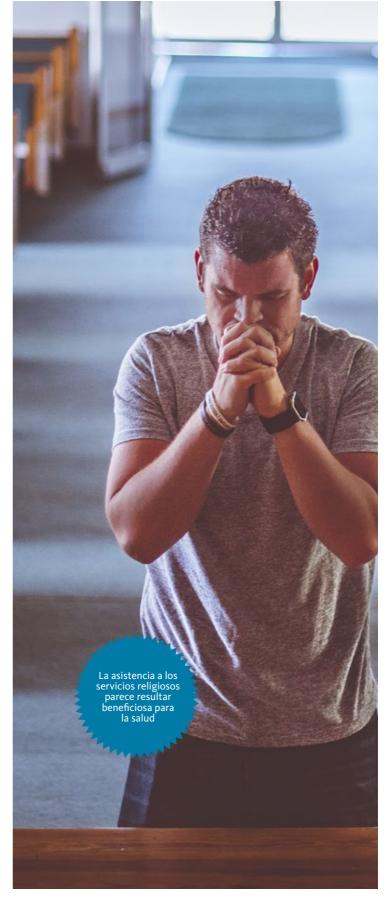
señalaba que después de haber analizado a varios autores "hemos podido llegar a la conclusión que en el proceso de saludenfermedad-atención, la persona si sabe que puede contar con alguien o con 'algo' capaz de orientarlo, ayudarlo, adorarlo, ya sea material o espiritual, conlleva al bienestar y con ello se consigue la protección de los factores sociales y psicológicos del riesgo a enfermarse. También añade que la religión aporta a la persona esperanza, valor y empeño que le hacen ver las cosas de una manera positiva y esperar lo mejor. Por eso, podemos decir que la religión es usada y es vista por mucha gente como una ayuda para vivir".

Explica Uriarte: "la auténtica salud humana entraña asimismo una salud social, es decir, unas relaciones positivas con la familia, el entorno profesional y la sociedad. Tales relaciones suponen un sujeto sano y postulan una sociedad que no sea insana. Para bien y para mal la influencia de la sociedad en el individuo es muy importante. Una sociedad enferma suele ser patógena en la salud de las personas. Por lo tanto, conlleva no sólo una relación positiva con la sociedad, sino además una equilibrada relación con la naturaleza, es decir, una vida ecológica".

La oración intercesoria

Entre los aspectos propios de la religión al que se asigna una relevante importancia es necesario citar a la práctica de la oración. Común en casi todas las creencias. De acuerdo con la opinión de varios expertos, todo parece indicar que se trata de una práctica que tiene influencia positiva y se expande sobre el mantenimiento y restitución de la salud, o en la prolongación de la vida de quienes la emplean en forma cotidiana.

Pero lo realmente interesante es que el estudio de la práctica





de la oración durante los últimos tiempos parece ampliar el horizonte. Ya que no sólo su beneficio recae sobre quien la lleva a cabo sino también por su influjo a distancia sobre otras personas. Es lo que se denomina, la oración intercesoria.

Randolph Byrd, un cardiólogo en el Centro Médico de San Francisco, dio a conocer a fines de los años ochenta los efectos positivos que pacientes habían obtenido gracias a la oración de un grupo de creyentes. Estos últimos desconocían al personal médico y paramédico que los atendía. Lo comparó con otro grupo de pacientes que sólo recibieron los cuidados habituales en tales casos, reportándose en los primeros mejores resultados sobre su evolución que en los segundos. Es decir, para Byrd las oraciones intercesorias, pasaron a considerarse en este estudio sobre Religión y Salud como "intrigantes y merecedores de cuidadosa consideración" (así lo calificó el citado Carl Thorensen).

La oración intercesoria y sus resultados pudieran semejarse, hasta el momento, a las conclusiones de "inexplicable" a las que arriba el Consejo Médico

que sesiona en Roma, y que se encarga de emitir su juicio sobre hechos de salud que no tienen una explicación médica plausible. Luego de realizar un análisis exhaustivo de los casos y el estudio de los expedientes clínicos de los pacientes. También se llevan a cabo otras investigaciones, que a pedido de la Iglesia Católica deben dirimir si el fenómeno en cuestión tiene o carece de explicación científica. Se puede llegar a la conclusión de que estamos frente a "una cura milagrosa", como afirma el profesor William Stempsey, un experto en filosofía de la medicina y en la ética médica.

La religión para los adultos mayores

Dentro de los grupos etarios, el correspondiente al adulto mayor es donde se puede inferir, según hallazgos reportados, que la religión alcanza una especial importancia en el desempeño de su rol como soporte a la salud. De acuerdo con el investigador colombiano Carlos Reyes-Ortíz, se trata de una etapa de la vida en donde la muerte adquiere un sentido personal más amenazador, al

considerarse más próxima su cercanía y donde además se vivencia la presencia progresiva de las limitaciones biopsicosociales que van siendo cada día más ostensibles.

Es donde la religiosidad intrínseca crece, por depender su satisfacción de las acciones elementales del senescente, pues sus posibilidades de acudir a las ceremonias o rituales con autonomía, se van reduciendo. Al respecto, dice Reyes-Ortiz que la religiosidad en los ancianos los conduce a una mejor aceptación del envejecimiento, la enfermedad y el sufrimiento, la esperanza y sentido de trascendencia entre la vida y la muerte, una más elevada autoestima y más baja depresión, satisfacción de vida en pacientes enfermos y un menor número de suicidios.

Este artículo plantea algunos tópicos de esta tensa relación entre Salud y Religión. Cada uno de ellos, además, da a lugar a diversas e intensas investigaciones. Lo cierto es que tiene una agenda abierta, en constante ebullición y seguramente nos deparará más de una sorpresa. Es una cuestión de fe. O no. RS

Fuentes: XIII Jornadas de Investigación y Segundo Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur, Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires,2006. La capacidad de perdonar. Un estudio con adolescentes y adultos jóvenes Brizzio, Analía, Carreras, María Alejandra y Mele, Silvia Viviana. January 2003 American Psychologist Spirituality Religion and Health An Emerging Research Field William R. Miller University of New Mexico Carl E. Thoresen Stanford University. Revista Electrónica de Psicología Iztacala Universidad Nacional Autónoma de México Facultad de Estudios Superiores Iztacala Marzo de 2004 Las creencias religiosas y su relación con el proceso salud-enfermedad. Teresa L González Valdés Escuela Latinoamericana de Medicina. Revisa electrónica de portales médicos.com - Influencia de la religión en el proceso de salud-enfermedad-atención - 22 abril 2017 Biooética. Ética médica. Ética en Enfermería AUTORES: África Miralles Rojano Josep Ramos Hidalgo , Mireia Briansó Llort 3 Nuria Burló Arévalo 4 Albert Aguilar Mariné 5, Marta Español Guionnet, Marta Parés Corbella. URIARTE, J.M. (1998)Conferencia religión y salud.//www.bizkeliza.org/fileadmin, bizkeliza/web/doc_sal/religion_y_salud.pdf] HAMUI, L. (2009) religión, enfermedad y familia. Historia de medicina y epistemología médica, [Disponible en: http://www.fmv-uba. org.ar/histomedicina/index1024x768.htm] (Consultado el 20 de febrero de 2016) GON-ZALO, L.M (2003) Medicina y religión. Revista medicina universidad Navarra. Does Private Religious Activity Prolong Survival? A Six-Year Follow-up Study of 3,851 Older Adults August 2000The Journals of Gerontology Series A Biological Sciences and Medical Sciencies Helm, Hays, Flint, Koenig y Blazer, 2001





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







En nuestra galería de personajes de la medicina, decidimos incluir al Dr. Armando Méndez San Martín. Si bien su actuación principal fue en el campo de la política, nos parece interesante recordar su trayectoria, no muy conocida por las nuevas generaciones. Méndez San Martín tuvo un rol polémico pero decisivo durante el primer peronismo. En la que su gestión despertó adhesiones y odios por igual

ARMANDO MÉNDEZ SAN MARTÍN

EL MÉDICO ADOCTRINADOR

éndez San Martín fue ministro de Educación entre 1950 y 1955, sucediendo en el cargo a Oscar Ivanissevich. En su paso por el ministerio puso en marcha políticas de adoctrinamiento tanto para alumnos como para maestros. Había sido una figura cercana a Evita y fue uno de los interventores de su Fundación. También impuso un celoso control ideológico, hecho que se acentuó luego de la muerte de Eva y del fallido golpe militar de 1951.

Nació el 29 de marzo de 1902, hijo de Manuel Méndez y Eugenia de San Martín. Se recibió de médico en 1932, en la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires. Fue docente de esa casa de estudios durante varios años, hasta que decide involucrarse en la política. Ello se produce cuando adhiere al movimiento que empieza a formarse luego de la revolución de 1943 encabezado entonces por el joven coronel Juan Domingo Perón.

En septiembre de 1946 se lo designa interventor de la Sociedad de Beneficencia. Esta fue una decisión del gobierno peronista que lo enfrentó al entonces patriciado argentino. Esta entidad -en realidad más conocida como Sociedad de Damas de Beneficencia- tenía una larga historia ya que fuera creada en 1823 por Bernardino Rivadavia durante el gobierno de Martín Rodríguez. Su objeto era la atención de las clases más desposeídas, que hasta aquél año era una actividad propia de la Iglesia Católica. Rivadavia la transfiere al Estado v pone a su frente a las "Damas Notables" de la sociedad porteña.

Se trataba de un rol relevante: realizar obras de caridad; el cuidado de la educación de las niñas; el mantenimiento de los hospitales y de la Casa de Niños Expósitos. Acciones de beneficencia y caridad que revestían prestigio y respeto. Sin embargo, bajo esa capa reluciente la realidad era otra. De acuerdo con el historiador Felipe Pigna, apenas el cinco por ciento de sus recur-

En septiembre de 1946 se lo designa interventor de la Sociedad de Beneficencia



Bio

ARMANDO MÉNDEZ SAN MARTÍN

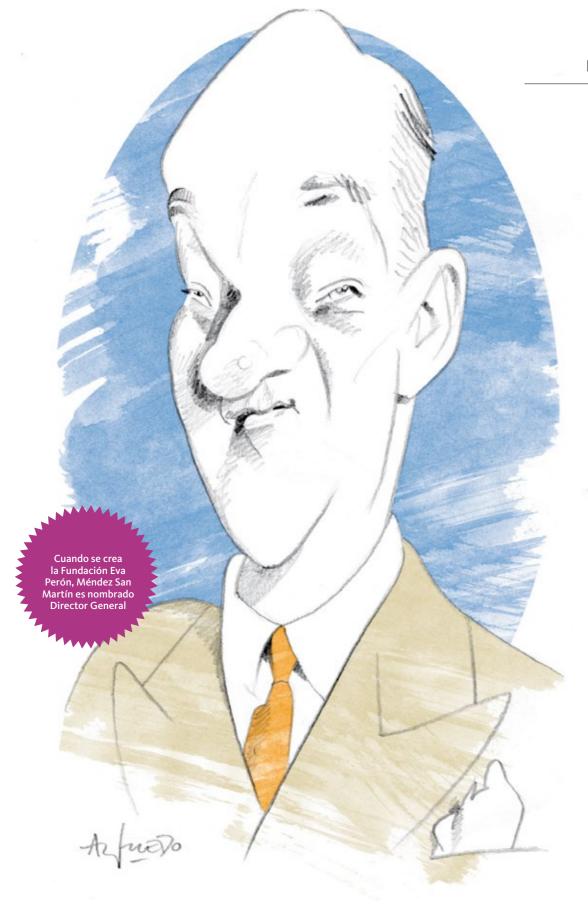
- Nació el 29 de marzo de 1902
- Se recibió de médico en 1932 en la Facultad de Medicina de la UBA
- Fue ministro de Educación entre 1950 y 1955
- Murió en Brasil en 1958

sos se destinaban a estos objetivos y el restante 95 por ciento cubrían los "sueldos" de dichas Damas. Al año de asumir, Méndez San Martín decide el cierre definitivo de la institución.

A partir de 1948 las actividades de beneficencia se canalizan a través de la Dirección de Asistencia Social, dependiente de la Secretaría de Trabajo y Previsión, Méndez San Martín fue también su primer director. Desde esta posición se acercó a Eva Perón y ello le permitió un rápido ascenso político. Cuando el 8 de julio de ese mismo año se crea la Fundación Eva Perón, Méndez San Martín es nombrado Director General.

La Constitución de 1949

El año 1949 fue importante para el peronismo, se encontraba en pleno auge con miles de obras y grandes conquistas para la clase trabajadora. En ese año se pone en marcha la reforma constitucional, la primera gran modificación de la Carta Magna de 1853. Fue un gran cambio legislativo ya que incorporaba a esa normativa clave en la corriente denominada Constitucionalismo Social.



Se establecieron los llamados derechos de segunda generación –tanto laborales como sociales-, la igualdad jurídica de hombres y mujeres, los llamados derechos de la niñez y de la ancianidad y la posibilidad de reelección del presidente.

Por decisión del presidente y de la primera dama, Méndez San Martín fue uno de sus constituyentes y colaboró con el presidente de la comisión reformadora y uno de los más importantes constitucionalistas que tuvo el país, Arturo Sampay. Como se sabe, la revolución libertadora la derogó a través de una "proclama" en abril de 1957.

Mendez San Martín trabajó en los fundamentos de los derechos de la familia, los niños y la ancianidad. Argumentó que el censo de 1947 mostraba el progresivo envejecimiento de la población y que era necesario que los mayores tuvieran garantizados sus derechos a la asistencia, vivienda, alimentación, vestimenta, al cuidado de la salud física y moral, al esparcimiento, trabajo, tranquilidad y respeto. Si bien la propia familia debía ser el principal custodio y procurar el ejercicio de esos derechos de sus mayores, si ésta los abandonaba era el Estado quien debería asumir esa responsabilidad.

El 21 de junio de 1950 fue nombrado ministro de Educación de la Nación. Si bien ya se habían comenzado a utilizar, bajo su ministerio se generalizaron los libros de texto que adoctrinaban a los estudiantes bajo el "credo" peronista y la lealtad a Perón y Evita, incluso desde los primeros años de escolaridad. Tras la muerte de Eva Perón, promovió una ley por la que se establecía a "La razón de mi vida" —una autobiografia política de la primera dama— como libro de texto obligatorio en todos los niveles de la enseñanza.

Pretendiendo extender el sistema de organización política del peronismo a la educación universitaria y la secundaria, fundó en 1951 la Confederación General Universitaria, que compitió sin demasiado éxito con la Federación Universitaria Argentina. En 1953 fundó la Unión de Estudiantes Secundarios (UES), con dos ramas: masculina y femenina, que contaban con centros de actividades y campos de deportes; el de las chicas incluía instalaciones de la Residencia presidencial de Olivos. Esto último fue también motivo de escándalo, cuando se difundió la relación entre Perón y la jovencita Nelly Rivas.

La intención del ministro era unificar toda la educación en el gobierno central. En 1954 promovió la ley 14.297, que sujeta-



ba a las universidades nacionales directamente bajo el control del Ministerio de Educación. Ello despertó una furiosa rebeldía estudiantil, que había hecho de la autonomía universitaria obtenida a partir de la Reforma Universitaria de 1918, una de sus insignias políticas más preciadas.

En el Segundo Plan Quinquenal -1953/1957- se exponía sin escrúpulo esa voluntad de modelar la conciencia del pueblo. En su cuarto capítulo que trataba de las políticas de instrucción y educación se expresaba: "En materia de Educación el objetivo fundamental de la Nación será realizar la formación moral, física e intelectual del pueblo, sobre los principios fundamentales de la Doctrina Nacional Peronista....". A sus opositores políticos, se empezó a sumar la jerarquía católica, que veía con malos ojos toda este adoctrinamiento y alMendez San Martín trabajó en los fundamentos de los derechos de la familia, los niños y la ancianidad

Dentro del gabinete peronista, Méndez San Martín era parte de la columna anticlerical

Bajo su ministerio se generalizaron los libros de texto que adoctrinaban a los estudiantes bajo la lealtad a Perón y Evita gunas conductas discutibles tanto de Perón como de alguno de sus colaboradores.

Enfrentamiento con la Iglesia

Dentro del gabinete peronista, Méndez San Martín, Angel Borlenghi (ministro de Interior y Justicia) y el mismo vicepresidente, el almirante Alberto Tesaire, constituían la columna anticlerical. Tanto Méndez San Martín como Tesaire, además, eran catalogados como masones, circunstancia que para la jerarquía católica era un elemento adicional de enfrentamiento. En un acto en el Luna Park en noviembre de 1954 miles de manifestantes portaban pancartas y gritaban: "ni clericales ni comunistas", "Basta con la enseñanza religiosa", "Perón sí, curas no", "los cuervos a la iglesia", "ley de profilaxis y ley de divorcio". Se afirma que tanto la eliminación de la Dirección de Religión como la ley de Profilaxis fueron impulsadas por Méndez San Martín.

La radicalización del gobierno no era compartida por todo el peronismo. Ni por el flamante ministro de Economía, Antonio Cafiero, ni por el presidente de la Cámara de Diputados, Héctor Cámpora. Para éste último esta "locura es culpa del nefasto ministro de Educación Méndez San Martín " y del "masón de Tesaire".

El ministro de Educación atizaba el clima de enfrentamiento. En abril de 1955 el gobierno planteó pasar el día de la bandera del 20 de junio al 18 de octubre, lo que no hizo más que exacerbar los ánimos. El 11 y 12 de junio más de 200.000 personas formaron parte de la procesión de Corpus Christi, acto que fue



Crecimos junto a vos, acompañándote en cada momento de tu vida.



0800 444 6773

Línea gratuita de atención al Beneficiario

Gestiones on-line:

www.ospesalud.com.ar



Durante el exilio
de Perón en
Venezuela, Méndez
San Martín fue uno
de sus numerosos
visitantes

prohibido por el ministro Borlenghi. Luego de los incidentes producidos se decide la expulsión a Roma de dos religiosos, tenaces opositores al peronismo: Manuel Tato y Ramón Novoa. El Vaticano no tardó en responder: se decidió la excomunión del presidente Perón.

El 16 de junio de 1955 se produjo el criminal bombardeo de Plaza de Mayo, que dejó más de 300 muertos y cientos de heridos. Varios de los aviones tenían inscripto en su exterior "Cristo Vence". Ese movimiento fracasó, Perón logró fugarse al subsuelo del Comando en Jefe del Ejército junto con los generales Franklin Lucero, Sosa Molina y Juan José Valle. Perón quiso bajar el tono del enfrentamiento y entre otros cambios desplaza a Tesaire de la Presidencia del Consejo de Partido Peronista v le pide la renuncia a Armando Méndez San Martín. No obstante, siguió dentro del equipo oficial en el Ministerio de Transporte. Pero esas movidas de poco sirvieron, meses más tarde, en septiembre, Perón es derrocado y comienza su largo exilio de 17 años.

Tras pasar algunos meses en prisión, debió exiliarse en diferentes embajadas para posteriormente poder salir del país. Durante el exilio de Perón en Venezuela fue uno de sus numerosos visitantes.

Méndez San Martín fue resultado de una época de grandes enfrentamientos, mucho mayor de lo que hoy se le denomina "grieta". Fue uno de los apóstoles de ese peronismo que hacía de la obsecuencia una especie de virtud. Sin embargo, fue una lección aprendida. El propio Perón reconoció que esa forma de adoctrinamiento sólo exacerbaba los ánimos. Durante su última gestión fue cuidadoso de no volver a repetir esos actos: decía, "un león herbívoro".

Siempre resulta fácil juzgar "ex post facto", pero la realidad es que el papel Armando Méndez San Martín fue la de un militante fanático, como también los eran muchos de los opositores al peronismo. Durante su gestión la matrícula escolar creció en forma exponencial, se desarrolló una infraestructura edilicia monumental que aún perdura, la enseñanza técnica cobró un vigor extraordinario, se fomentó la educación de los mayores y casi se erradicó el analfabetismo infantil. Pero al mismo tiempo, se tiñó la gestión bajo un claro signo ideológico, que impedía el debate, la discrepancia y el crecimiento que supone el intercambio cultural.

Como ya es clásico en nuestro país, al caer el peronismo, Méndez San Martín fue una de las víctimas preferidas. Mal de salud, pudo no obstante visitar algunas veces durante su exilio al general Perón en Venezuela. Finalmente, abandonado y casi en la pobreza – del mismo modo que Ramón Carrillo- muere en Brasil en 1958. RS

Fuente: Adrian Cammarota. El Ministerio de Educación durante el Peronismo: Ideología, centralización, burocratización y racionalización. Universidad Nacional General - Argentina Grupo de Investigación HISULA.

LA ACCIÓN NEFASTA DE LA ANTIPATRIA

partir de 1952 la estrategia de adoctrinamiento se intensifica. Méndez San Martín escribe un editorial en los famosos "Boletines de Comunicaciones" donde explica cómo debe ser la estrategia a seguir en adelante. Ya que debido a la situación política y social del país urgía contar con los medios para "combatir la acción nefasta de la antipatria..."

Es básicamente una arenga que ensalza la obra justicialista, critica a los detractores influenciados por el imperialismo, el capitalismo internacional y los medios que llevan a cabo una vil campaña de calumnias, mentiras y rumores. Sin dudas, incluía en la lista a los Estados Unidos y a la jerarquía de la Iglesia Católica.

Las directivas a seguir por parte de los establecimientos eran las siguientes:

- Difundir la obra y la doctrina del justicialismo, señalando los fundamentos doctrinarios de la política social, económico-financiero e internacional del gobierno.
- 2 Rebatir toda versión tendenciosa sobre el estado actual del país, comentarios maliciosos, rumores infundados en particular en los ambientes educativos y culturales donde "la oposición hace circular diversos rumores tendenciosos...".
- Individualizar sistemáticamente a quiénes en las oficinas, sea personal de la administración o público asistente, pretenda promover desórdenes en mérito a críticas sobre el servicio o de hacer comentarios llamados de crítica constructiva o de cualquier tipo o hacer circular impresos u otros elementos que utiliza la oposición para sembrar el desorden y la anarquía.
- **1** Difundir, aprovechando toda oportunidad favorable en el hogar, en la calle, en el club, la obra patriótica y humanitaria

de la benemérita Fundación "Eva Perón", no permitiendo reflexiones que bajo la apariencia de crítica objetiva, únicamente tienen por finalidad afectar los nobles prestigios de dicha institución y denunciar de inmediato a la superioridad o a las autoridades encargadas del orden, a las personas que se sorprendan en maniobras de oposición al régimen constituido, ya sea con actitudes o con comentarios malevolentes o críticas insidiosas.

En realidad, este tono agresivo no era el que venía siendo utilizado en los Boletines de Comunicaciones. Claramente, es una declaración de guerra contra un enemigo que podía materializar en cualquier sector de la sociedad. El llamado a la vigilancia y a la denuncia amedrentaba el cariz democrático del gobierno en el interregno 1946-1951. Los límites imprecisos entre una "crítica constructiva" y una "crítica insidiosa" quedaban bajo la tutela v la decisión final del Estado en cuanto que era una y que era la otra.

Pero sin duda, el marco de época era el menos propicio. Perón había decretado el "Plan de Emergencia Económica". Debido a la caída de las exportaciones de granos y carnes por un ciclo de sequías, al incremento del déficit de la cuenta corriente de la balanza de pagos, a la escalada inflacionaria, la reducción de los precios internacionales de los productos primarios y la escasez de recursos del Banco Central, entre otras causas. Se impulsó un plan de austeridad para toda la población y se desató una puja por la distribución del ingreso. En ese contexto Méndez San Martín quiso imponer el adoctrinamiento v. más allá de las evidencias de la situación económica, planteaba la crisis en términos de "Patria/Antipatria". Pregonaba la Nueva Argentina para los niños -"los únicos privilegiados"- que soñaba el General Perón. Sabemos cómo terminó esa historia.



ASOCIACION MEDICA ARGENTINA

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

www.ama-med.org.ar



GABRIEL BARBAGALLO

"EL DESARROLLO SUSTENTABLE SE BASA EN UNA RELACIÓN ARMÓNICA ENTRE LOS PROCESOS SOCIALESY AMBIENTALES"

Los desafíos en la agenda de sustentabilidad son cada vez más urgentes. Por eso desde RSALUD convocamos a los referentes en RSE de las principales empresas del país, para que nos den su visión sobre lo que se hace y lo que se puede hacer en sustentabilidad. En esta oportunidad dialogamos con Gabriel Barbagallo, gerente de Relaciones Institucionales y RSE de OSDE

1 RSALUD: - ¿Cuáles son las acciones más importantes que realiza su empresa en relación con la sustentabilidad?

GABRIEL BARBAGALLO: - OSDE cuenta con tres líneas de acción a nivel nacional: gestión orientada a la calidad, prevención y promoción de la salud, y fortalecimiento de las comunidades en las que estamos presentes. Algunas de las acciones más importantes son:

• Desarrollo de tecnologías a favor de la sustentabilidad: OSDE tiene una atención personalizada digital a socios, a través de credencial y receta digital; además de turnos online y consultas virtuales, junto a la creación de la figura del médico de cabecera digital y una APP móvil de monitoreo domiciliario, para brindar a nuestros socios el seguimiento diario de cada caso confirmado y/o sospechoso de COVID.

- Protocolo de Prevención y Actuación contra la violencia de género para colaboradoras del Grupo OSDE, sensibilización y visibilización de la problemática mediante campañas internas y en redes sociales.
- Programa Educativo de Fortalecimiento a la Comunidad, llamado "Curso Asistentes en el Arte de Cuidar", con 19 años de permanencia en todo el país, para formar cuidadores de adultos y de niños y niñas. El programa cuenta con 84 ediciones de Arte de Cuidar Adultos, 23 ediciones de Arte de Cuidar Niñas y Niños (3 ediciones en formato virtual, en el contexto CO-VID) con 3893 egresados en total.

- Cursos de RCP: En 12 años de trayectoria del programa, se realizaron más de 1200 cursos y charlas en todo el país, con un saldo de más de 45.000 personas capacitadas.
- Diez edificios propios sustentables certificados con normas LEED, más dos en obra, que nos convierten en la entidad con más edificios LEED del país.

2 RS: - ¿Cómo definiría al desarrollo sustentable?

GB: - Es el proceso de creación de condiciones que propicien la mejora de la calidad de vida de la sociedad, en un marco de equidad y justicia social de forma sostenida. Se basa en una relación armónica entre los procesos sociales y ambientales, teniendo como objeto tanto las actuales generaciones como las futuras.

3 RS: - ¿En qué etapa de avance en RSE posicionaría a la Argentina? ¿Y al mundo? GB: - A pesar de ser un tema presente en la Argentina desde hace ya más de dos décadas, la incidencia de este enfoque en los negocios y la toma de decisiones es aún insuficiente. En el mundo hay casos de éxito, aunque todavía es mucha la brecha respecto de lo que se necesita.

4 RS: - ¿Cuáles son los compromisos pendientes en cuanto a normativas y regulaciones sustentables?

GB: - Se requieren normativas que fomenten la transición a sistemas productivos, de consumo y energía sustentables, sistemas de medición, evaluación y valoración económica de servicios ecosistémicos, una política climática con objetivos claros y medibles y, por último, esquemas de incentivos y promoción de prácticas sustentables en la gestión de los negocios.

S RS: - ¿Qué modelos de países sustentables puede mencionar?

"En los últimos años ha aumentado el número de personas interesadas en la sustentabilidad"

"Todavía la sustentabilidad no está integrada a las decisiones estratégicas de las empresas"

"Es necesario la reconversión hacia un modelo de economía circular, la mitigación del cambio climático y políticas con perspectiva de género"

"El Estado debe ser promotor y sensibilizador de políticas, regulaciones y acciones en materia de sustentabilidad"

GB: - Los modelos de Suiza, Alemania y España.

6 RS: - ¿Cree que la pandemia colaboró con la conciencia sustentable?

GB: -Totalmente. Si bien la "conciencia sustentable" ya estaba instalada antes de la pandemia, durante épocas de crisis se pone aún más a prueba la capacidad que tienen las empresas de adaptarse, reinventarse y brindar soluciones innovadoras a los nuevos desafíos y problemas, pero no sólo teniendo en cuenta los criterios económicos, sino también los sociales y ambientales.

7 RS: - ¿En qué nivel ubi-



Gabriel Barbagallo, gerente de Relaciones Institucionales y RSE de OSDE

caría al involucramiento de los ciudadanos en cuestiones sustentables?

GB: - Hace una década, el término sustentabilidad era prácticamente desconocido por la mayoría de los ciudadanos. Sin dudas, en los últimos años se ha logrado un posicionamiento mayor y ha aumentado el número de personas interesadas en esto, de la mano del compromiso y activismo de las generaciones más jóvenes.

8 RS: - ¿Cree que falta más involucramiento de las empresas con relación a la sustentabilidad?

GB: - Todavía la sustentabilidad no está integrada a las decisiones estratégicas de las empresas, en la planificación y en el análisis de los riesgos de la compañía, por ende, no es estratégica ni considerada como parte del modelo de negocios, sino como un extra o algo optativo.

9 RS: - ¿Cuáles son los temas urgentes en la agenda sustentable?

GB: - Reconversión hacia un modelo de economía circular, mitigación del cambio climático, políticas con perspectiva de género, derechos humanos, inclusión, modificación de sistemas de consumo y producción para reducir su impacto negativo.

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

GB: - Se requiere del Estado un compromiso activo, tanto en su rol de regulador, como así también promotor y sensibilizador de políticas, regulaciones y acciones en materia de sustentabilidad. Debe dar el ejemplo desde su actuación en las empresas públicas y generar normas claras, consolidadas y mecanismos de fiscalización y penalización. RS



Se lanzó el programa **Transformar Salud**

Reconocerá iniciativas digitales destacadas de efectores públicos de salud. El programa fue creado por la Fundación Garrahan y Roche para apoyar, empoderar y promover la transformación digital, la innovación en los procesos y la sostenibilidad del sistema de salud

n el marco del acuerdo de colaboración firmado entre Fundación Garrahan y Roche Argentina, se lanza el programa "Transformar Salud, promoviendo la innovación y digitalización del sistema sanitario nacional", que busca fortalecer el sistema de salud mediante el desarrollo de iniciativas innovadoras. Desde el 1 de septiembre y hasta el 1 de noviembre, están abiertas las inscripciones para los efectores públicos de salud que deseen acercar sus propuestas en: transformarsalud.fundaciongarrahan.org

Las iniciativas participantes deberán estar centradas en la digitalización e incorporación de nuevas tecnologías que fomenten la accesibilidad, la mejora del acceso, la calidad de atención, la gestión y la sustentabilidad del sistema de salud. "Roche Argentina y Fundación Garrahan, a través de este programa posibilitan concretar proyectos en efectores de salud de las distintas regiones de nuestro país, atendiendo a la mejora continua e innovación para brindar una salud equitativa y un acceso garantizado", destacó la Dra. Silvia Kassab, directora ejecutiva de Fundación Garrahan.

"Transformar Salud" es un claro ejemplo de cómo la colaboración entre los diferentes actores puede derivar en resultados concretos para el sistema de salud en general. Seguimos comprometidos, trabajando juntos, cada uno desde su lugar, contribuyendo, accionando y sumando

con un propósito común final que es el bienestar de los pacientes", dijo Lorice Scalice, Gerente General de Roche Argentina.

La metodología del programa se desarrolla en 4 etapas que se implementarán durante los siguientes 14 meses:

- Primera etapa: Equipos multidisciplinarios de instituciones y efectores públicos sanitarios a nivel nacional podrán postular iniciativas y proyectos en el ámbito digital.
- Segunda etapa: las postulaciones pasan a un proceso de evaluación y selección, donde se buscarán hasta 20 iniciativas que continuarán en la fase de nivelación y les permitirá fortalecer algunas definiciones y áreas de sus proyectos.
- Tercera etapa: los proyectos seleccionados participarán de una jornada de presentación, frente a un equipo de jurados, que llevará a cabo la fase de selección, deliberación y evaluación final. Concluida esa etapa, se anunciarán las 3 iniciativas ganadoras que podrán avanzar a última etapa del proceso.
- Cuarta etapa: las instituciones recibirán apoyo financiero para fortalecer la implementación de las iniciativas, asesoría especializada a través un partner estratégico en el desarrollo y formación de proyectos, y un programa de mentoring con referentes de Roche y la Fundación Garrahan.

¿Quiénes pueden participar?

Podrán participar del concurso equipos de salud multidisciplinarios de los efectores El programa busca fortalecer el sistema de salud mediante el desarrollo de iniciativas innovadoras

Podrán participar del concurso equipos de salud multidisciplinarios de los efectores públicos de salud

Los ejes temáticos son acceso, calidad de servicio, gestión de las organizaciones e interoperabilidad

Pueden participar equipos multidisciplinarios compuestos con un mínimo de 3 personas públicos de salud de todos los niveles de atención de todo el país. Podrán postular proyectos o iniciativas digitales que estén orientados a cualquiera de los ejes temáticos planteados por el programa.

- Los proyectos podrán ser desarrollados por dos o más efectores o instituciones.
- Cada equipo podrá presentar un solo proyecto.

Características de las instituciones y equipos que pueden participar:

Todo efector, institución o entidad pública que promueva y ejecute servicios de salud. Tales como: Hospitales, centros de salud, postas sanitarias.

Los efectores que tengan una dependencia de una institución mayor, deberán presentar un aval de la institución de salud u organismo público que apadrine el proyecto.

Equipos multidisciplinarios compuestos con un mínimo de 3 personas, dentro de las cuales debe existir al menos un referente catalogado como profesional en salud matriculado.

Los integrantes de los equipos deben ser mayores de 18 años y deben contar con una relación directa (laboral o contractual) con la institución u organismo de salud.

Ejes temáticos

El programa pretende incentivar proyectos innovadores para el fortalecimiento y la sostenibilidad del sistema de salud a través de soluciones basadas en la transformación digital e innovación en los procesos bajo las siguientes categorías:

ACCESO PACIENTES:

Corresponde a todos aquellos proyectos que se enfoquen en



permitir y lograr el acceso de los servicios, información y herramientas de los servicios de salud a una mayor cantidad de beneficiarios. No importa el nivel de atención requerida o etapa de los procedimientos o diagnósticos.

CALIDAD DEL SERVICIO:

Son todas aquellas soluciones que tienen como objetivo mejorar la efectividad y la eficacia de los relacionamientos entre los usuarios (pacientes) y los efectores de salud, permitiendo generar un mayor nivel de articulación e involucramiento entre los mismos.

GESTIÓN DE LAS ORGANIZACIONES:

Hace referencia a todas aquellas soluciones de software que permitan la mejora de procesos operativos internos y externos de los efectores de salud. Estos tipos de soluciones generalmente promueven la agilización, la optimización, el seguimiento y el almacenamiento de las tareas operativas de las organizaciones.

INTEROPERABILIDAD:

Se define como los tipos de soluciones digitales que posibilitan el compartir datos y el intercambio de información y conocimiento entre ellos. Estos tipos de soluciones generalmente habilitan el acceso abierto de los datos y promueven la generación de nuevos sistemas integrales con alcance transversal. RS



Cómo promover la Seguridad del **Paciente**

El Dr. Jorge César Martínez fue invitado a escribir en el Journal oficial de la Academia Americana de Pediatría sobre la Seguridad del Paciente. A continuación reproducimos algunos fragmentos del artículo, denominado "Tecnología de Avanzada y Alta Sensibilidad en la Atención Neonatal Segura en Unidades de Cuidado Intensivo"

máxima en Medicina Jorge César Martínez sostiene que el daño a los pacientes no siempre es evitable, pero que puede y debe ser prevenido. Por lo tanto, las medidas para promover la seguridad en el paciente son cruciales. Para ello, los sistemas, instituciones, profesionales v todos los miembros de la atención médi-

ca deben aprender de errores

cometidos en el pasado para

dentificar la seguridad del paciente como prioridad

Analizar los motivos que causan los errores en las **UCIs y definir estrategias** para evitarlos

evitarlos en el futuro.

La OMS establece que para prevenir errores en medicina, es necesario implementar estrategias básicas. Primero, se deben identificar los factores de comportamiento humano que generan errores, y rediseñar los procedimientos en las UCIs para minimizarlos. Segundo, se deben definir e implementar sistemas confiables con el fin de prevenir o blo-







ción basada en este enfoque. Debemos considerar estrategias proactivas para ayudar a la próxima generación de clínicos a estar mejor preparados. A continuación, se detallan algunas:

quear los errores antes de que el paciente se vea afectado.

Explicar la importancia del desarrollo y evaluación individual en las UCIs

Una meior comprensión del rol de experiencias sensoriales tempranas y de influencias ambientales dispara un nuevo objetivo en las UCIs: la supervivencia de bebes sin discapacidades preservando su máximo potencial.

La respuesta adecuada frente a un incidente de seguridad del paciente y/o ante un error del médico no es fácil. Es importante que no esté enfocada en identificar culpables y la acción correctiva debe ser incorporada en la rutina de la atención médica. Para la medicina, es un objetivo importante hacer hincapié en políticas de transparencia permanente. Son fundamentales: la capacidad de aprender rápidamente de errores, la respuesta adecuada, y la modificación de prácticas en base a investigación para mejorar la seguridad y calidad en la atención de pacientes.

Describir cómo educar futuros líderes sobre la seguridad del paciente

Si los conceptos sobre seguridad del paciente, detallados en este informe, son incorporados a tiempo, la cultura de seguridad del paciente

> Programa Multi-Profesional Paciente de la OMS es un gran paso hacia la aten-



DR. JORGE CÉSAR MARTÍNEZ

- Champion Argentino de PFPS (Programa para la Seguridad de los Pacientes de OMS)
- Decano Emérito de la Facultad de Medicina -Universidad del Salvador
- Decano Emérito Universidad del Salvador
- Fundador del "Instituto de Seguridad y Calidad en Ciencias de la Salud" USAL
- Miembro Asesor del Programa Seguridad del Paciente OMS
- Motivación: Ayudar a los estudiantes a comprender que son actores clave para el cambio cultural con respecto a la seguridad del paciente.
- Actitud positiva: Alentar a los estudiantes a aplicar las mejores prácticas del sistema antiguo además de crear nuevos procedimientos.
- Previsión de cambios lentos: La implementación de nuevos enfoques e innovaciones a menudo se asocia al inicio de un periodo de incertidumbre y dudas pero es importante persistir hacia el objetivo.
- Enfocarse tanto en el microsistema como en el macrosistema: Este enfoque en dos niveles es clave para un cambio efectivo y sostenible. RS



MAS DATOS

Acceder al artículo completo, por favor visite: http://neoreviews.aappublications.org/content/19/10/e569



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

Miembro fundador de



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

Avances en el uso de imágenes para cardiología

Durante el IX Congreso Argentino de Ecocardiografía e Imágenes Cardiovasculares SAC se analizó la importancia del uso de imágenes tanto para el diagnóstico temprano como para el tratamiento de patologías avanzadas

as enfermedades cardiovasculares son, en conjunto, la principal causa de muerte en Argentina y en el mundo. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el número de fallecimientos globales debidos a estas patologías ha aumentado en algo más de 2 millones de personas entre el año 2000 y el 2019, llegando prácticamente a 9 millones de decesos en 2019. En la Argentina, según el último reporte de Estadísticas Vitales del Ministerio de Salud de la Nación correspondiente al año 2019, las enfermedades cardiovasculares registran un total de más de 97.000 muertes anuales (97.264).

La buena noticia es que la utilización de los estudios por imágenes ha permitido llegar al diagnóstico de muchas enfermedades cardiovasculares en forma precoz y precisa, contribuyendo a seleccionar cada vez mejor a los pacientes que se beneficiarán de las distintas estrategias terapéuticas. Este fue el tema central de 'IMÁGENES.21', el IX Congreso Argentino de Eco-

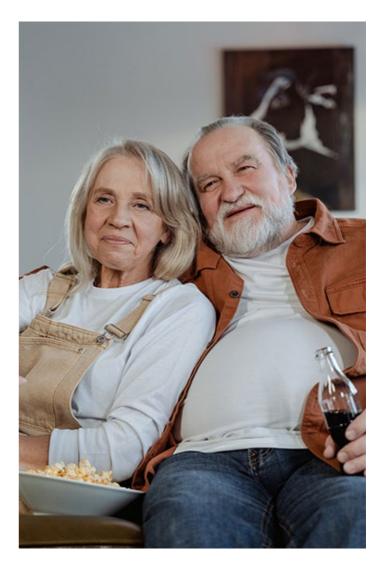
cardiografía e Imágenes Cardiovasculares SAC, organizado por la Sociedad Argentina de Cardiología, que tuvo lugar recientemente en Buenos Aires en formato virtual.

"El avance tecnológico es constante y tanto los métodos diagnósticos como los tratamientos evolucionan permanentemente. Nuestro desafío es actualizar el conocimiento de la comunidad médica para lograr un uso cada vez más racional y eficiente de las téc-



95 mil personas por año mueren por enfermedades cardiovasculares

en el país



nicas de imagen, a fin de mejorar el impacto de éstas en la salud de la población", afirmó el Dr. Federico Cintora, Presidente del Comité Científico del Congreso.

Durante el Congreso, se abordaron temas muy diversos como el ultrasonido, la tomografía, la resonancia magnética y la medicina nuclear. Todos han tenido avances tecnológicos vertiginosos en las últimas décadas. Un aspecto común a muchos de ellos y de gran actualidad, es la introducción de la inteligencia artificial (IA) en todos los niveles del proceso de diagnóstico, es decir, tanto en la adquisición de las imágenes como en su procesamiento y en la interpretación.

Según la Dra. María Celeste Carrero, miembro Titular SAC y Vicepresidente del Comité Científico del Congreso, "actualmente casi no existen cardiovasculares patologías en las que no se utilicen métodos de imágenes. Desde la prevención primaria hasta el tratamiento de enfermedades avanzadas requieren el uso complementario de éstas con criterio clínico para guiar la terapéutica. Por dar un ejemplo, en pacientes con colesterol elevado, el eco Doppler de vasos de cuello y el Doppler arterial de miembros inferiores constituyen herramientas que permiten detectar la aterosclerosis (obstrucción de la luz de las arterias) en estadios

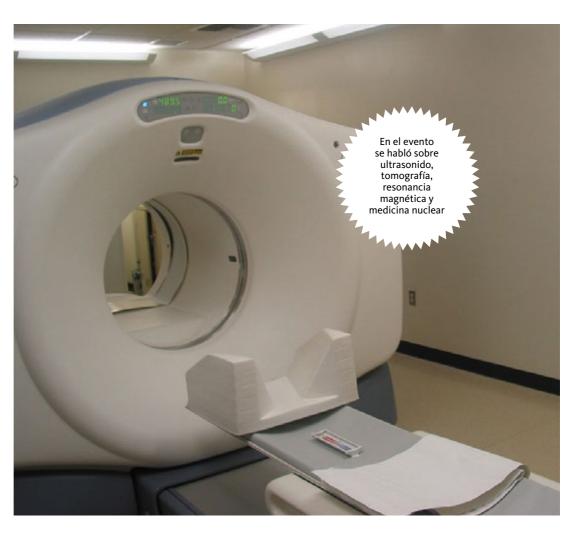
precoces, realizar un correcto tratamiento y evitar consecuencias graves".

En la misma línea, el Dr. Santiago del Castillo, médico cardiólogo, Presidente del Comité Organizador del IX Congreso IMÁGENES.21, sostuvo que en los últimos años los avances en las técnicas de imágenes han permitido aumentar el espectro diagnóstico, así como la estratificación del riesgo de numerosas patologías cardiovasculares.

Sólo por poner algunos ejemplos de la utilidad de las imágenes en el diagnóstico, la tomografía computada por múltiples detectores (multislice), también conocida como 'angiografía coronaria por tomografía computada', es un estudio no invasivo que posibilita la obtención de imágenes a través de rayos X y sirve para detectar obstrucciones en las arterias coronarias.

En tanto, la resonancia magnética cardíaca constituye un método no invasivo de diagnóstico por imágenes que permite ampliar el campo de visión del corazón, los grandes vasos sanguíneos y su relación con otros órganos adyacentes. Este estudio ofrece información sobre la anatomía y el funcionamiento de los ventrículos y de las válvulas cardíacas. Además, permite investigar la perfusión (irrigación sanguínea) del tejido cardíaco. Es un método diagnóstico útil para estudiar la enfermedad coronaria, las cardiopatías congénitas y las miocardiopatías (dilatada o restrictiva).

Por su parte, el ultrasonido cardiovascular comprende una técnica no invasiva que abarca diversos exámenes que utilizan ondas sonoras de alta frecuencia, no perceptibles para el oído humano, que -al interaccionar con los tejidos-



Se destacó la introducción de la inteligencia artificial en todos los niveles del proceso de diagnóstico

Hay que evitar factores de riesgo como la hipertensión arterial, la dislipemia, el tabaquismo, la obesidad y la diabetes

permiten obtener imágenes directas muy confiables sobre la estructura y el funcionamiento del corazón y de los vasos sanguíneos. Comprende, además de la ecocardiografía, la aplicación del 'efecto Doppler', que permite analizar el flujo de sangre a través de las cavidades cardíacas, el funcionamiento de sus válvulas y las condiciones de flujo en los vasos periféricos.

Si se habla de cardiología nuclear, los estudios más representativos son la tomografía por emisión de positrones y la tomografía computada por emisión de fotón único (PET y SPECT, respectivamente, por sus siglas en inglés), que utilizan sustancias que emiten radiación para evaluar la irrigación, el metabolismo y el fun-

cionamiento de diferentes órganos, como el corazón.

La utilidad de las imágenes cardiovasculares, indicó el Dr. del Castillo, se extiende por numerosas patologías: miocardiopatías, cardiopatía isquémica, valvulopatías, enfermedad vascular y de aorta, enfermedad del pericardio, cardiopatías congénitas del adulto y el estudio de arritmias, entre otras. "Más allá de los avances tecnológicos, es muy importante tener presente que la mejor prevención de la enfermedad cardiovascular se realiza controlando los factores de riesgo como la hipertensión arterial, la dislipemia, el tabaquismo, la obesidad y la diabetes, además de realizar los controles de salud periódicos", subrayó. RS

Nuevo robot para cirugía de cadera y rodilla

El Sanatorio de la Trinidad Palermo de Galeno incorporó una tecnología novedosa para realizar intervenciones menos invasivas, que permiten una mejor recuperación

¶ 1 Sanatorio de la Trinidad Palermo suma tec-✓ nología de punta: en su Centro de Cirugía de Cadera y Rodilla incorporó el robot "Rosa" de Zimmer Biomet. Este robot Inteligente -pionero en Argentina- funciona como un tercer brazo y ojo del médico cirujano, incorporando datos necesarios para lograr un procedimiento más exacto y preciso. De esta manera, la técnica es menos invasiva, logrando postoperatorios menos dolorosos y acelerando la recuperación.

La robótica ayuda al cirujano en la correcta implantación de la prótesis en todos los ángulos, para que la nueva articulación tenga un movimiento sincronizado y correcto que evite el desgaste y logre un mejor funcionamiento de la cadena. El robot es similar a un navegador avanzado, que ayuda al cirujano a tener un mapeo previo de ángulos y ejes. "Si bien el robot cumple un rol fundamental en la planificación previa de la cirugía, así como también en la eiecución de los cortes necesarios para la colocación de los componentes protésicos, es el cirujano experto quien lo supervisa y dirige en todos sus movimientos", comenta el Dr. Ricardo Munafó, Director del

Centro de Cirugía de Cadera v Rodilla de Trinidad Palermo, dándole vital importancia a la calidad del valor humano y profesional en el procedimiento.

El Centro contempla la atención del paciente desde el diagnóstico, el tratamiento quirúrgico, el postoperatorio y la rehabilitación, hasta alcanzar la recuperación funcional de la articulación. El contar en un mismo Centro con todos los profesionales, aparatología y niveles de complejidad necesarios, es un valor agregado destacado que ofrece el





Qué logra el robot

- Mayor precisión para el cirujano.
- Planificación preoperatoria personalizada: imágenes 3D basadas en una Tomografía Axial Computada.
- Ajuste de los cortes de hueso a la necesidad del implante.
- Mayor preservación ósea y menor daño en las partes blandas, gracias a la exactitud de los movimientos del brazo robótico.

Beneficios para el paciente

- Mayor rapidez en la recuperación.
- Menor dolor post operatorio
- Tratamientos kinésicos más efectivos (acortamiento de los
- Menor necesidad de analgé-

Un equipo de expertos

El Centro cuenta además con subespecialistas en Medicina del Deporte dedicados al tratamiento y recuperación de las lesiones de los deportistas, de manera de asegurar los mejores resultados y el pronto retorno a las prácticas.

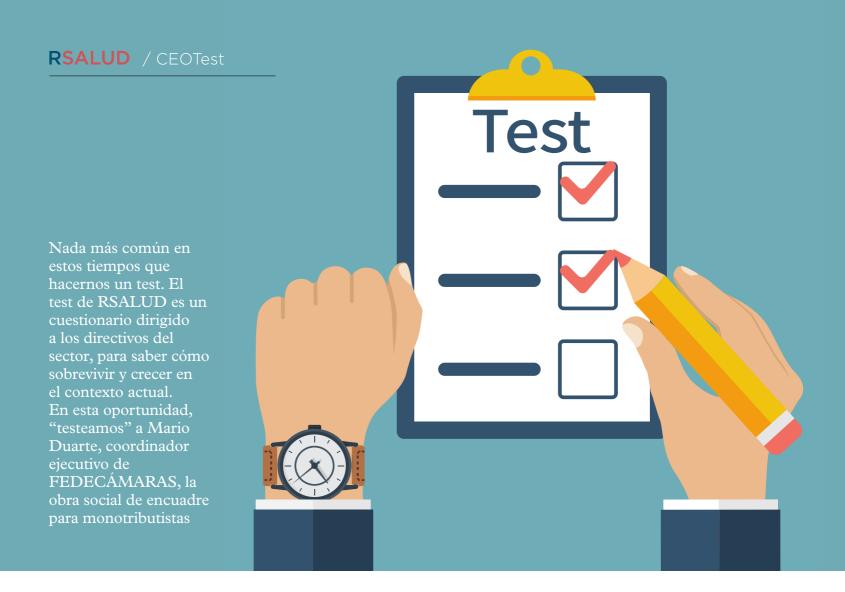
Es el cirujano experto quien lo supervisa y dirige en todos sus movimientos

El robot funciona como un tercer brazo v ojo del médico cirujano

También tiene un área de Medicina Regenerativa, dedicada en conjunto con traumatólogos de columna y pie, a la preservación biológica de las articulaciones a fin de evitar, principalmente en pacientes jóvenes con displasias, progresión de la artrosis de las articulaciones y la consecuente necesidad de implante precoz de prótesis.

La incorporación de este robot quirúrgico, pionero en el ámbito privado, es un nuevo desafío del Grupo Galeno, que presta servicios a más de 2,5 millones de personas y, a través de la cobertura de planes de salud, a más de 700.000 socios. Cuenta con 7 sanatorios y 7 Centros Médicos propios. RS





MARIO DUARTE

"SE DEBE BUSCAR UNA MEJOR ARTICULACIÓN ENTRE OBRAS SOCIALES, SECTOR PRIVADO Y SECTOR PÚBLICO"

RSALUD: - ¿Salud o Economía?

MARIO DUARTE: - Sin duda ambas. Debe haber un equilibrio y una convergencia, ya que ambos aspectos son interdependientes. El COVID-19 nos ha planteado desafios en ambas materias que llevarán tiempo en resolverse.

RS: - ¿Cuál debe ser el rol del Estado en materia de Salud?

MD: - Al ser un Derecho Humano, el Estado necesariamente debe ejercer un rol de tutelaje indelegable sobre todos los actores del sistema, garantizando el acceso al conjunto de la población. Creo que la pandemia, ha demostrado la eficiencia de un sistema mixto con una coordinación eficaz, donde cada sector cumplió un rol fundamental. Esta experiencia nos

debería aportar para disminuir la fragmentación actual del sistema de salud.

3 RS: - ¿Por qué es tan cara la prestación de servicios de Salud?

MD: - Desde mi punto de vista, en términos relativos y por la magnitud de la cobertura, Argentina no tiene una prestación cara, si la comparamos con países desarrollados. De todas maneras, los desequilibrios monetarios y macroeconómicos, en conjunto con la política tributaria, vienen generando inconsistencias importantes en el financiamiento del sistema, que deben ser atendidos en el corto plazo, si pretendemos que el sector siga siendo sustentable. En este sentido, creo que es importante el aporte del Estado en cuanto a las nuevas tecnologías.

4 RS: - Mencione dos aspectos positivos de la situación sanitaria del país.

MD: - En primer lugar, la calidad y el compromiso de los profesionales de la salud, en todas las áreas, tanto médicas como administrativas, han sido un diferencial que permitió evitar el colapso del sistema sanitario argentino, como lamentablemente hemos visto en otros países del mundo. Argentina cuenta, afortunadamente, con uno de los mejores ratios en términos de cantidad de personal sanitario, un gran mérito del sistema de educación público.

En segundo lugar, el apoyo financiero destinado a los Agentes del Seguro de Salud durante la emergencia sanitaria, por parte del Estado Nacional, permitió hacer frente a la inversión necesaria para garantizar la atención del sistema.

S RS: - Mencione dos aspectos negativos de la situación sanitaria del país.

MD: - Desde mi punto de vista, es necesario robustecer la integración del sector público y privado para afrontar el costo creciente de las nuevas tecnologías sanitarias, lo cual permitiría tener un financiamiento más eficiente. Esta es una de las desventajas de los sistemas mixtos con respecto a los sistemas centralizados.

6 RS: - ¿Quién fue a su juicio el mejor ministro de Salud que tuvo la Argentina?

MD: - Es difícil nombrar solo un ministro, han habido muchos y cada uno ha tenido que hacer frente a diferentes desafíos acordes con el contexto histórico. Pero creo que la impronta del Dr. Ramón Carrillo, ha trascendido en el tiempo y aún perdura en el sistema de salud actual.

RS: - ¿Qué cambios habría

"Es importante el aporte del Estado en cuanto a las nuevas tecnologías"

"Argentina cuenta con uno de los mejores ratios en términos de cantidad de personal sanitario"

"Es necesario robustecer la integración del sector público y privado para afrontar el costo creciente de las nuevas tecnologías"

"Las obras sociales sindicales cumplen un rol fundamental en el desarrollo de un sistema solidario de acceso a la salud"

"La pandemia puso en valor cuestiones cotidianas"



Mario Duarte, coordinador ejecutivo de FEDECÁMARAS, la obra social de encuadre para monotributistas

que realizar en el sector?

MD: - Por la complejidad que supone el sistema mixto, creo que se debe buscar una mejor articulación entre Obras Sociales, Sector Privado y Sector Público, a través de un órgano consultivo que integre a los subsectores, y genere una visión estratégica consolidada, que permita afrontar los desafíos que tenemos por delante.

3 RS: - ¿Qué opina de las obras sociales sindicales?

MD: - Las obras sociales sindicales cumplen un rol fundamental en el desarrollo de un sistema solidario de acceso a la salud, y existen oportunidades de mejora que deberían plantearse a futuro.

9 RS: - ¿Por qué tanta gente en todo el mundo descree de las vacunas?

MD: - Si bien, por el contexto de la urgencia y la dinámica inédita

con la que fueron desarrolladas las vacunas, en sus comienzos pudieron haber generado dudas en alguna porción de la población. Hoy, con la eficacia probada a través de evidencia empírica, creo que es un tema saldado.

RS: - ¿Qué aprendimos de la pandemia?

MD: - Estoy seguro que hubo y continúa habiendo un aprendizaje individual y otro colectivo. En lo individual se ha profundizado mucho en la resiliencia, la infinita capacidad de adaptación del ser humano; y, en lo colectivo, creo que hemos entendido el sentido cabal de la solidaridad, el compromiso y responsabilidad con el otro, con el solo hecho de usar un barbijo o un tapabocas. La pandemia nos ha hecho poner en valor cuestiones tan cotidianas como estrechar las manos o dar un abrazo a un ser querido.RS





Promoción del envejecimiento saludable

En el marco del Día Internacional de las Personas de Edad, la Asociación Civil Mensajeros de la Paz presentó la Edición 2021 de la Guía Mayores Presentes, documento que brinda herramientas y recursos para la promoción de un envejecimiento saludable y el acompañamiento integral de las personas mayores. Con esta iniciativa, la Asociación busca concientizar acerca de las oportunidades y los desafíos del envejecimiento en el marco de la pandemia.

Prevención del suicidio

Desde que la Organización Mundial de la Salud (OMS) decretó la pandemia de COVID-19 en marzo de 2020, se ha observado un mayor número de personas que experimentaron pérdidas, sufrimientos y estrés, que pueden desenlazar en esta acción si no se encuentra a tiempo la contención necesaria o las relaciones que puedan auxiliar a la persona afectada.

App para el tratamiento del cáncer

La Fundación Natalí Dafne Flexer (FNDF) lanzó su propia aplicación móvil con el fin de ayudar a familias, pacientes y equipos de salud que necesiten información sobre trámites relacionados al tratamiento del cáncer infanto-juvenil en la Argentina. Flexer App es una aplicación gratuita, cuyo objetivo es mejorar el acceso de los usuarios a los recursos y servicios que deben brindarles cada uno de los subsistemas de salud.

Concurso para investigadores científicos

El Directorio del CONICET llama a concurso para seleccionar investigadores e investigadoras en condiciones de incorporarse a la Carrera del Investigador Científico y Tecnológico (CIC). Se trata de la Convocatoria 2021, cuyos resultados estarán disponibles a partir de la segunda mitad del próximo año. Más información en https://www.conicet.gov.ar/



Erradicar las violencias

Se llevó adelante "Sin Barreras ni Violencias" un evento online gratuito, organizado por la Iniciativa Spotlight, junto a la Asoc. Civil Impacto Digital. Durante el encuentro fueron presentadas una serie de herramientas desarrolladas junto a distintas organizaciones y referentes, contando siempre con la participación activa y/o la validación de personas con diferentes tipos de discapacidad.

Portal de capacitación en gerontología

PAMI lanzó el primer portal de capacitación en gerontología, destinado a profesionales y no profesionales que trabajan con las personas mayores, a través del cual se brindarán cursos de derechos humanos, buentrato, actualizaciones en geriatría, modelos innovadores de atención, herramientas de gestión para residencias de larga estadía y abordaje de las violencias, entre otros temas.

Desarrollo de vacunas en Argentina

La Organización Panamericana de la Salud anunció la selección de dos centros regionales para el desarrollo y la producción de vacunas ARNm en América Latina en Argentina y Brasil, con el fin de hacer frente a la COVID-19 y a futuros desafíos de enfermedades infecciosas. La empresa biofarmacéutica del sector privado, Sinergium Biotech, fue seleccionada como centro en Argentina y se asociará con la compañía de biotecnología mAbxience, para desarrollar y fabricar los ingredientes activos de la vacuna.

Prevención del embarazo adolescente

La Fundación para el Estudio e Investigación de la Mujer y el Fondo de Población de las Naciones Unidas en conjunto con 10 ONGs, desarrollaron la campaña #PuedoDecidir, con el objetivo de derribar falsas creencias y contribuir a la prevención del embarazo no intencional en la adolescencia. La campaña se lleva a cabo a través de cinco spots audiovisuales, creados por y para jóvenes. Más información en puedodecidir.org



Formación para salvar vidas

Cruz Roja Argentina celebró la Semana de los Primeros Auxilios, bajo el lema "Las chicas y los chicos también pueden salvar vidas", con el objetivo de sensibilizar sobre la importancia de los Primeros Auxilios en el ámbito escolar, para evitar situaciones de peligro y responder en momentos de emergencia. En este contexto, se desarrollaron distintas actividades en escuelas, de manera virtual y presencial.

Educación para la práctica sexual segura

AHF Argentina junto a otras ONGs llevaron adelante la campaña "Forremos la primavera", una iniciativa que busca promover la prevención combinada del VIH, a través del uso del preservativo, test y PEP. En este contexto, se realizaron actividades al aire libre abiertas a la comunidad, además de testeos rápidos en El Rosedal, para quienes quisieron saber su estado serológico.



Desarrollo de medicamentos pediátricos

El Garrahan, la UBA y la Universidad Nacional de San Luis se unen para el desarrollo y fabricación de medicamentos únicos en el país. Se trata de un acuerdo para trabajar en forma conjunta en el diseño, desarrollo y elaboración de mini comprimidos orodispensables, una clase de medicación de tamaño muy pequeño y disolución rápida ideales para pacientes pediátricos.

Eliminar las grasas trans en Argentina

Organizaciones de salud presentaron en la Comisión Nacional de Alimentos una propuesta para que Argentina avance en una política de eliminación de las grasas trans más restrictiva y que prohíba el uso de aceites parcialmente hidrogenados. La propuesta se basa en establecer un límite máximo del contenido de ácidos grasos trans de producción industrial del 2% respecto a las grasas totales en todos los productos, y prohibir asimismo el uso del aceite parcialmente hidrogenado.

Desarrollan un suplemento nutricional

Con el objetivo de contribuir a mejorar la calidad de vida de niñas, niños y embarazadas que padecen anemia y tienen una alimentación insuficiente, el INTI, Lipotech y la Universidad de Morón desarrollarán un suplemento nutricional innovador. "Buscamos es producir un suplemento nutricional de fácil administración y bajo costo, que no solo contribuya a conservar la salud de colectivos poblacionales en situación de vulnerabilidad, sino que también implique una experiencia de consumo agradable", sostuvo Gabriela Leiton, Secretaría de Ciencia y Tecnología de la Universidad de Morón.

Argentina se suma a estudio de efectividad en vacunas

La Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) a nivel regional, el Ministerio de Salud de Argentina y la oficina local de la OPS/OMS pusieron en marcha el Estudio Regional Multicéntrico de Efectividad en Vacunas COVID-19. Con este estudio se investigará la efectividad de las diferentes vacunas contra la COVID-19 en uso, considerando las variadas dinámicas de transmisión y otros factores relevantes.



Alianza para el voluntariado

Cruz Roja Argentina y el Consejo Interuniversitario Nacional firmaron un convenio de colaboración con el objetivo de promover acuerdos específicos con las instituciones universitarias públicas del país que permitan el desarrollo de acciones de investigación a través del Observatorio Humanitario de la Cruz Roja Argentina. La alianza también se orienta a explorar el intercambio de información, acciones de voluntariado y diversos programas y proyectos.



Donar para dejar un legado solidario

Destinar el patrimonio personal o parte del mismo a una obra de bien es una opción que puede realizarse mediante un testamento legal

urante el mes de septiembre y bajo el lema "Que tu solidaridad trascienda", se llevó adelante en la Argentina la 5° edición del Mes del Legado Solidario. Impulsado por AMIA, Cáritas Argentina, Fundación Gottau, Fundación Sales, Obra Don Orione, Médicos Sin Fronteras y UNICEF, tiene como fin generar conciencia v reconocer una forma de ayuda solidaria cada vez más frecuente. El legado solidario es muy valorado por las Organizaciones de la Sociedad Civil (OSC), que encuentran en este instrumento legal una colaboración para mantener e incrementar sus programas de ayuda social.

Para realizar un legado solidario es necesario hacer un testamento, mediante el cual se puede destinar desde un tercio hasta el total del patrimonio a entidades sin ánimos de lucro. La única limitación que impone la ley son los casos donde existen cónyuges, hijos o nietos -herederos forzosos- que tienen derecho a recibir dos tercios del patrimonio. Cabe aclarar, que en el caso que no existan herederos direc**Durante** septiembre se desarrolló en la Argentina la 5° edición del Mes del Legado Solidario

Las personas que tienen herederos forzosos pueden donar hasta un 33,3% de su patrimonio

tos ni tampoco un testamento, los bienes de la persona terminan en poder del Estado.

Según una investigación realizada recientemente por Qendar y Voices, sólo el 20% de los argentinos están informados de que incluso las personas que tienen herederos forzosos pueden donar hasta un 33,3% de su patrimonio a través de un legado solidario. De estas personas, 3 de cada 10 manifestaron algún interés de hacer un testamento

Mes del Legado Solidario es generar conciencia, motivar e impulsar este acto de generosidad en favor de los más necesitados. Legar algo propio para ayudar a otras personas, es una manera de confirmar que la solidaridad trasciende.

Para tener en cuenta:

Según la Unión Internacional del Notariado (UINL), para redactar un testamento solidario hay que tener en cuenta estas recomendaciones:

- Informarse sobre el trabajo que realiza la Organización Social de interés a la cual se quiere beneficiar. También se puede legar el patrimonio a varias organizaciones para apoyar a más de una causa
- Acudir a un profesional letrado. Con el asesoramiento correspondiente, el testamento es un acto simple y seguro de realizar. Por medio de una escritura pública, el legado queda establecido en el testamento y pasa a formar parte del Registro de Actos de Última Voluntad.
- Es oportuno aclarar que el El objetivo primordial del legado puede anularse o modi-

ficarse en cualquier momento y que sólo se hace efectivo luego de la defunción del testador.

- La ley protege a los familiares más cercanos, por eso si existen herederos forzosos sólo se puede testar, desde la modificación del Código Civil en 2015, hasta un tercio de los bienes.
- Es posible destinar por esta vía testamentaria bienes muebles (jovas, vehículos, obras de artes), bienes inmuebles (departamentos, casas, terrenos), acciones, ahorros, derechos intelectuales o rentas.

Esta campaña cuenta con el apoyo de Aedros (Asociación de Ejecutivos en Desarrollo de Recursos para Organizaciones Sociales), de la Comisión Pro Bono del Colegio de Abogados de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, y del Colegio de Escribanos de la Ciudad de Buenos Aires, RS



MAS DATOS

Para tener todo el asesoramiento necesario y confidencial, se invita

www.legados-solidarios.org



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.



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

Se crea el Hospital Universitario Hospital Alemán – USAL

Después de más de 20 años de trabajo en conjunto ambas instituciones afianzan sus vínculos académicos para formar a futuros profesionales de la salud

on el propósito de fortalecer y afianzar los vínculos académicos entre dos prestigiosas instituciones que durante muchos años han trabajado de modo mancomunado, adhiriendo a valores comunes, se firmó el 3 de agosto de 2021 un acuerdo complementario al convenio marco firmado el 3 de octubre del 2001: veinte años después del inicio del trabajo conjunto entre ambas instituciones, el Hospital Alemán pasa a convertirse en el Hospital Universitario de la Universidad del Salvador.

Durante los años de tareas académicas compartidas numerosos alumnos de grado y posgrado de la Facultad de Medicina de la USAL recibieron parte de su formación profesional en el Hospital Alemán. El acuerdo firmado amplía esa posibilidad a todos los alumnos de la carrera, suma posibles aportes académicos a los planes de estudio, abre las puertas a la creación de más carreras de posgrado de dictado compartido y se convierte en un ámbito propicio para recibir a otros estudiantes de otras carreras de Disciplinas



De izquierda a derecha: Daniel Martinez, decano de la Facultad de Medicina; Romina Cavalli, vicerrectora académica; Carlos Salvadores de Arzuaga, rector; Fernando Lucero, vicerrector económico; y Ricardo R. Berthold, presidente del Hospital Alemán.



Carlos Salvadores de Arzuaga y Ricardo R. Berthold

La Escuela de Enfermería de la USAL tiene una sede en el Hospital Alemán desde 2011

En el Hospital
Alemán se
desarrollarán las
actividades de una
Unidad Docente
Hospitalaria

de la Salud de la Facultad de Medicina. Cabe señalar que la Escuela de Enfermería de la USAL tiene una sede en el Hospital Alemán desde 2011.

Coincide esta alianza estratégica de ambas instituciones, con las importantes obras de mejora en infraestructura y equipamiento que está llevando a cabo el Hospital. Se desarrollarán en ese nuevo ámbito las actividades propias de una Unidad Docente Hospitalaria (UDH). Se amplían así, en muchos aspectos, las posibili-

dades de formación académica y profesional través de una visión unitaria de la asistencia, la docencia e investigación con una fuerte proyección al servicio a la comunidad. Todo se enmarca en principios bioéticos irrenunciables aunados en una visión compartida.

El Hospital Universitario Hospital Alemán – USAL deviene ahora en hospital insignia de la Facultad de Medicina, sin desdeñar el aporte de otros hospitales públicos y privados que enriquecen la propuesta educativa.

Así mismo, en el espacio educativo del hospital universitario se aspira a formar líderes en seguridad del paciente; profesionales dotados de solidez ética, capaces de promover y defender una "cultura en seguridad del paciente respetuosa de los valores universales". En esta tarea están comprometidas desde hace años ambas instituciones y ahora se unen para infundirle renovada fuerza también a esta propuesta.RS



+140.000_{m²}

Distribuidos en 14 centros logísticos ubicados estratégicamente el país.



CENTRO OPERATIVO

De vanguardia.



Secto

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 vehículos, 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





Pautas para combatir y evitar las enfermedades no transmisibles

Según señalan los especialistas, tras el confinamiento producto de la pandemia por Covid-19, recrudecieron las enfermedades no transmisibles (ENT), tales como la diabetes, la hipertensión arterial, el sobrepeso y la obesidad, las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, las afecciones respiratorias y los trastornos de salud mental

as denominadas enfermedades no transmisibles (ENT), entre las que se incluyen, entre otras, la diabetes, la hipertensión arterial, el sobrepeso y la obesidad, las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, las afecciones respiratorias y los trastornos de salud mental, son las responsables de 7 de cada 10 fallecimientos a nivel global, con una mayor concentración en los países de ingresos medios y bajos1.

De acuerdo con datos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en América del Sur, Central y del Norte la cifra de decesos anuales alcanza los 5,5 millones de personas1, mientras que, en la Argentina, según los últimos datos de estadísticas vitales (DEIS) correspondientes al año 2019, se produjeron ese año 260.303 muertes atribuibles a alguna de las ENT2.

La información fue compartida por expertos de diferentes disciplinas de Argentina, Chile y Colombia en pleno marco de la Semana Mundial de Acción sobre las Enfermedades No Transmisibles, que se conmemora del 6 al 12 de septiembre, en un encuentro dirigido a la prensa organizado por la iniciativa 'ACTUAR contra las ENT', que contó también con el auspicio de la Asociación Argentina de Psiquiatras (AAP), la Fundación FETEM (Fundación para el Estudio y Tratamiento de las Enfermedades Mentales), v La Sociedad Colombiana de Gerontología.

Todas las ENT presentan un común dominador: son promovidas por el desarrollo de algunos factores de riesgo modificables como una mala alimentación, sedentarismo, estrés, consumo excesivo de alcohol y de tabaco. Particularmente, según los especialistas, durante la pandemia -y en gran medida a causa del confinamiento- todas estas afecciones han recrudecido al calor de la falta de controles médicos y la interrupción de los tratamientos por miedo al contagio, más el recrudecimiento de conductas poco

pandemia.

no iban a los hospitales por ción (SAN). miedo al Covid, el que tenía cuencias de esa falta de control: hay aumento en el número de infartos, de insuficiencia cardíaca y todas las ENT empeoraron", señaló el Dr. Álvaro Ruiz, médico internista y epidemiólogo clínico, profesor titular de Medicina Interna y de Epidemiología Clínica de la Pontificia Universidad Javeriana de Bogotá, Colombia.

A nivel global, 15 millones de personas de entre 30 y 69 años fallecen cada año a causa de alguna ENT. Más del 85% ocurren en países de ingresos la OPS muestran que en la Rela diabetes (1,6 millones)1.

18 meses un poco más de 4 tigar los daños", señaló. millones de personas, en camdemia, son responsables de do en Psicogerontología y Jefe

saludables vinculadas a la ali- 40 millones de fallecimientos mentación y al sedentarismo. cada año. Decir esto no im-A esto se suman las preocupa- plica minimizar la importanciones y el estrés propios de la cia del Covid, pero pone en situación límite que impuso la dimensión lo que puede llegar a significar desatender las "Estos casi dos años de pan- ENT", indicó la Dra. Mónica demia van a dejar una hue- Katz, médica especialista en lla enorme en la salud de las Nutrición, expresidente de la personas. Inicialmente éstas Sociedad Argentina de Nutri-

Para el Dr. Ubier Gómez, una cirugía no concurría, el médico especialista en Toxique tenía cita para control de cología, vicepresidente de la alguna enfermedad, tampoco. Asociación Colombiana de Pero lo más grave es que las Toxicología, en el caso de los personas con diabetes, coles- principales trastornos menterol alto, enfermedades se- tales, como pueden ser la derias como el cáncer, también presión y la ansiedad, no solo dejaron de controlarse. Hoy se incrementaron durante la va estamos viendo las conse- pandemia, mayoritariamente

> Las ENT son responsables de 7 de cada 10 fallecimientos a nivel global

En nuestra región, 5.5 millones de muertes se producen por estas enfermedades^[1]

de estas 'muertes prematuras' relacionados con la situación de estrés y confinamiento, bajos y medianos. Los datos de sino que en los casos preexistentes los cuadros se vieron gión de las Américas mueren agravados para la falta de con-2,2 millones de personas por troles médicos y por la cesa-ENT antes de cumplir 70 años ción en la toma de los mediy las enfermedades cardiovas- camentos. "Son condiciones culares constituyen la mayoría médicas muy relacionadas con de las muertes por ENT en el el estrés, pero también con la mundo (17,9 millones cada falta de ejercicio físico y con año), seguidas del cáncer (9 la mala alimentación. Mejorar millones), las enfermedades estos aspectos y retomar las respiratorias (3,9 millones) y relaciones 'cara a cara' socializando entre las personas, jun-"Tengamos en cuenta que a to con el abordaje profesional, nivel global el Covid mató en seguramente contribuirá a mi-

Por su parte, el Dr. Roberto bio las ENT en etapa prepan- Sunkel, psiquiatra especializa-

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES **FACTORES DE** RIESGO:



FACTORES DE RIESGO COMPORTAMENTALES MODIFICABLES:



LOS COMPORTAMIENTOS MODIFICABLES COMO EL CONSUMO DE TABACO, LA INACTIVIDAD FÍSICA, LAS DIETAS MALSANAS Y EL USO NOCIVO DEL ALCOHOL AUMENTAN EL RIESGO DE ENT.1



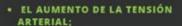
- EL TABACO SE COBRA MÁS DE 7,2 MILLONES DE VIDAS AL AÑO (SI SE INCLUYEN LOS EFECTOS DE LA EXPOSICIÓN AL HUMO AJENO), Y SE PREVÉ QUE ESA CIFRA AUMENTE CONSIDERABLEMENTE EN LOS PRÓXIMOS AÑOS.¹
- **UNOS 4,1 MILLONES DE MUERTES ANUALES SE** ATRIBUYEN A UNA INGESTA EXCESIVA DE SAL/SODIO.¹

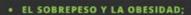


- MÁS DE LA MITAD DE LOS 3,3 MILLONES DE MUERTES ANUALES ATRIBUIBLES AL CONSUMO DE ALCOHOL SE DEBEN A ENT, ENTRE ELLAS EL CÁNCER.¹
- UNOS 1,6 MILLONES DE MUERTES ANUALES PUEDEN ATRIBUIRSE A UNA ACTIVIDAD FÍSICA INSUFICIENTE. 1

FACTORES DE RIESGO METABÓLICOS: 1

LOS FACTORES DE RIESGO METABÓLICOS CONTRIBUYEN A CUATRO CAMBIOS METABÓLICOS **FUNDAMENTALES QUE AUMENTAN** EL RIESGO DE ENT:1





- LA HIPERGLUCEMIA (CONCENTRACIONES ELEVADAS DE GLUCOSA EN LA SANGRE); Y
- . LA HIPERLIPIDEMIA (CONCENTRACIONES ELEVADAS DE GRASAS EN LA SANGRE).





EN TÉRMINOS DE MUERTES ATRIBUIBLES, EL PRINCIPAL FACTOR DE RIESGO METABÓLICO ES EL AUMENTO DE LA PRESIÓN ARTERIAL (AL QUE SE ATRIBUYEN EL 19% DE LAS MUERTES A NIVEL MUNDIAL), SEGUIDO POR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD Y EL AUMENTO DE LA GLUCOSA SANGUÍNEA.

ENTS: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES I NCDS: NONCOMMUNICABLE DISEASES

de la Unidad de Psicogeriatría del Instituto Nacional de Geriatría de Chile, indicó que existe una importante interrelación entre las ENT y las enfermedades mentales, y que es en las personas mayores donde se hace más patente.

"Hay un interjuego, porque las ENT aumentan el riesgo de que una persona presente cuadros principalmente depresivos. Se estima que hasta un 20 o 30% de las personas que cursan con hipertensión o diabetes sufren de depresión. La depresión también es un factor de riesgo cardiovascular en sí mismo, casi con igual peso del que podrían tener la dislipidemia, la obesidad o el tabaquismo: una persona con depresión tiene 5 veces más riesgo de presentar un infarto. En el caso de algunas patologías neurológicas como la Enfermedad de Parkinson, se podría llegar hasta el 50% de prevalencia de síntomas o episodios depresivos en esta población", detalló.

Según explicó el Dr. Sunkel, si bien las personas mayores fueron el segmento poblacional que mayor tolerancia al confinamiento demostró durante la pandemia, la depresión en ellos puede cursar de manera enmascarada, sin la sintomatología característica, sino que lo hace a través del dolor físico crónico. "Sabemos que los episodios depresivos disminuyen el umbral de dolor; en casos como la artritis, cuando se presenta la depresión se produce una descompensación del cuadro reumatológico. Por esto, es importante trabajar en la prevención y en este sentido es fundamental la participación social del individuo mayor: motivarlo adecuadamente con actividades que les interesen y les sean placenteras. La perso-



na mayor tiene que sentir que también participa dentro de su familia, esa red de la cual es miembro", subrayó.

La Dra. Katz aportó también que "las ENT ya no son patrimonio de los adultos, hoy tenemos chicos de 8 años con hipertensión, adolescentes de 12 años con diabetes tipo 2 o con hígado graso. Si bien la expectativa de vida viene subiendo generación tras generación, hoy es un momento bisagra, en el cual si no se hace algo va a ser la primera vez que los hijos y nietos vivan menos que los padres y los abuelos", advirtió.

"Los adultos son responsables de lo que se come en la casa, tiene que haber un 'arquero nutricional', rol representado por la madre, el padre o el responsable de la compra de alimentos y de su preparación, cuidando la calidad de alimentación y el tamaño de las porciones de los niños desde la primera infancia", insistió la Dra. Katz.

"Hay muchas cosas que se pueden hacer en varios niveles. Uno es el individual, hay que educar, decirle a la gente que tiene que moverse, hacer ejercicio. Una persona debe hacer 150 minutos de ejercicio en la semana, entre 20 y 30 minutos diarios. Idealmente caminando rápido como si se llegara tarde a un lugar; como alternativa también se puede andar ese tiempo en bicicleta o simplemente bailar. Otra recomendación es evitar el consumo de calorías en exceso, no abusar de las bebidas azucaradas, decirle al paciente que no le agregue azúcar a los alimentos, que prefiera bebidas sin azúcar agregada, consumir con precaución los postres y las comidas ricas en grasas", aconsejó el Dr. Ruiz.

"También hay que insistir





AHORA

ADEMÁS DE ESTAR MÁS CERCA TUYO, VOS TAMBIÉN PODÉS ESTAR **MÁS CERCA NUESTRO**

0800-345-5621 © +54 (911) 6959-0529

Nuevas líneas de contacto gratuitas para todo el país.



En la Argentina en el año 2019, más de 260 mil personas murieron a causa de las ENT.^[2]

Influye la mala alimentación, sedentarismo, estrés, consumo excesivo de alcohol y de tabaco

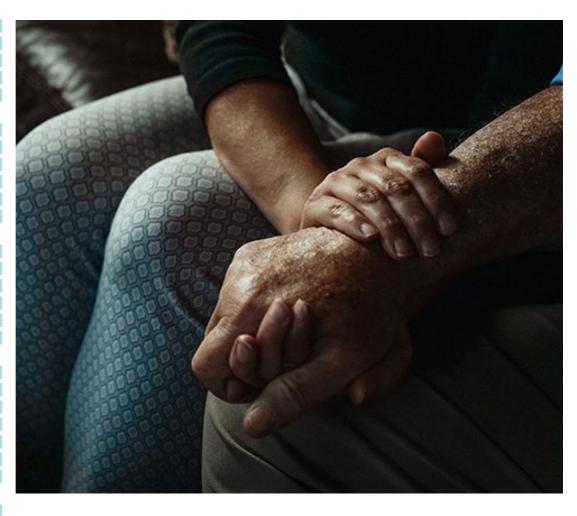
Se necesitan
políticas públicas
que promuevan
el consumo
de alimentos
saludables

Recomiendan desalentar el consumo de bebidas azucaradas, alimentos ricos en grasas y el tabaquismo

Una persona debe hacer 150 minutos de ejercicio en la semana

en que no hay que abusar del alcohol, hay que controlar la cantidad de sal, no llevar el salero a la mesa, asistir a los controles médicos -sobre todo si se está bajo tratamiento- y, si tiene síntomas de alguna enfermedad seria, consultar rápidamente", sostuvo el Dr. Ruiz.

Para la Dra. Katz, existen además barreras que llevan al sedentarismo casi obligado, relacionadas con cuestiones económicas y sociales, como la ausencia de espacios seguros para practicar deportes, la escasez de dinero para las membresías de clubes y gimnasios,



además de las exigencias -sobre todo para las mujeres- respecto de la imagen corporal. Todas estas situaciones terminan atentando contra la realización de actividad física.

Además, los expertos recomiendan que el abordaje de las ENT debe hacerse con metas consensuadas entre el paciente y el médico. Así, por ejemplo, si una persona tiene diabetes, deberá saber que la van a controlar mediante la hemoglobina glicosilada, un examen de sangre cuyo valor tiene que estar por debajo de 7. Durante los controles entonces tanto el paciente como el médico van a saber si están cumpliendo la meta o no. "Lo que vemos, en ocasiones, es cierta inercia médica: los médicos ven a alguien que no está controlado y se le dice que vuelva en dos o tres meses, eso es facilitar las enfermedades", reflexionó el Dr. Ruiz.

"Los gobiernos tienen una responsabilidad enorme. Medidas como aumentar los impuestos y dificultar el consumo de cigarrillos es responsabilidad de los gobiernos, esto ya demostró ser efectivo. Poner impuesto a las bebidas azucaradas, funciona; incorporar etiquetas a los alimentos con alto contenido de grasa y azúcar y calorías, funciona. Hay que hacer campañas para que la gente disminuya el consumo de sal, porque disminuve la frecuencia de infartos y de hipertensión arterial. Por otra parte, los sistemas de salud también deben hacer lo suyo,

aún hay una intención curativa en medicina y hay que volverla más preventiva, no es muy frecuente que se autoricen consultas preventivas en los sistemas de salud", refirió el Dr. Ruiz.

En consonancia con lo manifestado por el Dr. Ruiz, la Dra. Katz concluyó remarcando que el sistema de salud está más preparado para tener una acción reactiva frente a enfermedades agudas, que para hacer frente al desafío que representan las ENT. RS

[1] Organización Panamericana de la Salud, OPS. Enfermedades no transmisibles. Recuperado de: https://www.paho.org/es/temas/ enfermedades-no-transmisibles (fecha de última entrada 30 de agosto de 2021) [2] Estadísticas Vitales. Información Básica. Argentina año 2019. Serie 5 Número 63. Ministerio de Salud de la Nación.



MEDIZIN DE SERVICIOS S.A

SERVICIOS DE INTERNACIÓN DOMICILIARIA Y AMBULANCIAS



+54.11.5236.5401

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



Claves para una anticoncepción segura

La OMS estima que aproximadamente 12 millones de niñas de entre 15 y 19 años y al menos 777.000 niñas menores de 15 dan a luz cada año en el mundo. En Argentina, se producen 10 partos por hora de adolescentes

DRA. MARÍA LAURA MARTINEZ*

os embarazos de adolescentes son una preocupación global. Sin embargo, en todo el mundo, se producen generalmente en las comunidades marginadas, impulsados por la pobreza, la falta de educación y oportunidades de empleo. Es muy probable que las niñas entre los 15 y 19 años -incluso menosque desean evitar embarazos no puedan hacerlo debido a la falta de conocimiento y conceptos erróneos sobre la anticoncepción y cómo saber qué forma de prevenir el emba-

métodos anticonceptivos son adecuados para su organismo.

"El embarazo adolescente se produce en un cuerpo que aún no completó su desarrollo y que pone en peligro la salud y hasta la vida de madre e hijo. Pero, además es un problema de dimensión social, educacional y económica", explicó la Dra. María Laura Martínez, especialista en Ginecología de DIM CENTROS DE SALUD.

La anticoncepción es una

razo. Hay muchos tipos diferentes y algunos son más efectivos que otros. "Los métodos más comunes son anticonceptivos orales, parches, anillos vaginales, DIU, SIU y preservativo. Todos bien usados son eficaces como anticonceptivos, solo el preservativo previene enfermedades de transmisión sexual. Para elegir un método anticonceptivo adecuado en adolescentes, lo recomendable es acudir o consultar con un ginecólogo de confianza".

¿Cuáles son los métodos anticonceptivos seguros para adolescentes?

Son probablemente el método anticonceptivo más accesible y que también pueden reducir el riesgo de contraer una Enfermedad de Transmisión Sexual (ITS). También se pueden usar junto con otros métodos anticonceptivos, como un DIU y la píldora, lo que reduce aún más la posibilidad de un embarazo no deseado.

DIU E IMPLANTES

Los dispositivos intrauterinos (DIU) y los implantes se conocen como anticonceptivos reversibles de acción prolongada. Un DIU es un pequeño dispositivo en forma de T que se coloca en el útero, algunos liberan hormonas para brindar más protección contra el embarazo y aliviar los cólicos menstruales. El implante es una varilla de plástico del tamaño de una cerilla. Va debajo de la piel en la parte superior del brazo.

PÍLDORAS ANTICONCEPTIVAS.

Son un método anticonceptivo muy popular. Los anticonceptivos orales combinados contienen las hormonas estrógeno y progestina. Las receta un médico y se toma una pastilla a la misma hora todos los días.

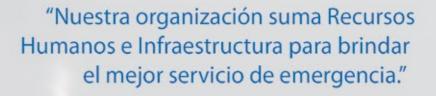
TIROS Y PARCHES.

La invección es un medicamento llamado medroxiprogesterona y tiene una forma de acción prolongada de la hormona progestina que dura aproximadamente 3 meses. Las niñas que usan este tipo de método anticonceptivo pueden tener períodos más ligeros, pero también podrían aumentar de peso y perder densidad ósea. El parche anticonceptivo combina las hormonas estrógeno y progestina. No es tan infalible: deben acordarse de aplicarlo y quitarlo a tiempo. RS

^{*} Especialista en Ginecología de DIM CENTROS DE SALUD















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



¿Cómo medir el crecimiento de los chicos y chicas?

Existen mitos que desinforman al momento de hablar de la salud de los chicos y chicas, en especial cuando se trata de su crecimiento. Con foco en la Semana Mundial de Concientización sobre los Trastornos del Crecimiento, es importante destacar que la estatura debe considerarse un indicador de crecimiento saludable

INÉS CASTELLANO*

debemos ómo actuar para cuidar la salud de los niños y las niñas? Un ejercicio indispensable es considerar la altura como un indicador fundamental, ya que nos puede ayudar a identificar a tiempo un posible trastorno de crecimiento y así evitar futuras afecciones. Si no realizamos estos chequeos a tiempo, las consecuencias pueden derivar en problemas en el desarrollo del aprendizaje, en el funcionamiento del corazón, en la calidad respiratoria, en la vista, en la audición y en los huesos.

El crecimiento de los chicos y chicas nos brinda un parámetro de su bienestar y, por eso, es fundamental medirlos cada 6 o 12 meses y hacer un seguimiento en el tiempo, ver la evolución y también ser controlado por sus pediatras durante las consultas pautadas.

Existen diversas técnicas de medición que pueden ser útiles a la hora de hacer los controles anuales. Por ejemplo, los pediatras utilizan el estadiómetro para conocer la talla. La medición consiste en mantener al niño parado y apoyado sobre la tabla fija o pared, con la espalda recta y los talones alineados. Se documenta el promedio de 3 mediciones. Otro método muy utilizado por



los profesionales de la salud es la medición de la circunferencia cefálica que permite proporcionar datos sobre el correcto desarrollo del cerebro.

¿Pero qué pasa en casa? Es frecuente que los padres no noten un crecimiento deficiente, ya que la velocidad de desarrollo entre las personas puede variar dependiendo de diferentes factores como: problemas de salud, la nutrición o los antecedentes genéticos. De hecho, está comprobado científicamente que los chicos aumentan su altura en distinta proporción de acuerdo con su edad.

Considerando este panorama, aprovechamos a acercar a los padres y madres la "Regla de los 5". ¿Cómo funciona?:

• Del nacimiento al primer año, los bebes crecen aproximadamente 25cm (equivale a 5 "bloques" de 5cm)

- De 1 a 4 años, los niños crecen aproximadamente 10cm por año (equivale a 2 "bloques" de 5cm)
- Desde los 4 a la pubertad, su crecimiento se ralentiza a 5 cm por año (equivale a 1 "bloque" de 5cm)

También para el uso en casa, la calculadora de crecimiento www. masqueEstatura.com, es una herramienta que permite llevar el control de su desarrollo. A su vez, existen algunos indicios que nos avisan que los chicos pueden tener una problemática asociada con el crecimiento:

- Cuando un niño menor pasa a medir más que el/la mayor
- Cuando solo se cambia el calzado porque se gasta y no porque quedó chico
- Cuando siempre es primero en la fila de la escuela
- Si pasan algunas temporadas y el ruedo del pantalón sigue doblado o se gasta demasiado
- Cuando confunden al chico con alguien más joven

Desde Creciendo, asociación sin fines de lucro que busca acompañar a las familias y a los médicos en la detección de problemáticas asociadas al crecimiento de los niños y su correcto tratamiento, queremos concientizar acerca de las problemáticas del desarrollo infantil, sus causas y consecuencias porque: La Estatura Importa. RS



MAS DATOS

*Campaña de concientización realizada por Creciendo en colaboración con Novo Nordisk Pharma Argentina. Esta información no reemplaza la visita al pediatra. Ante cualquier duda, consulta a un profesional de la salud.

^{*} Presidenta de la Asociación Civil Creciendo.





Lavalle 1718 10° piso c1019 *54 11 5352 8899 | 5352 8833 opsa@opsa.com www.opsa.com

f @ 🛅 🖸



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



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



Urgencias las 24hs Atención de emergencias en clinica ODEM Central.



Ortodoncia Plan CIOBA Todas las técnicas para niños, adolescentes y adultos.



Financiación exclusiva Créditos y financiaciones con tarjetas y planes especiales.



Odontología a domicilio Para pacientes con movilidad reducida.





























Aumentan y se agravan los casos de depresión por la pandemia

Lo afirmaron especialistas en salud mental y explicaron que serían consecuencias de la pérdida de seres queridos y los duelos complicados. Contribuyen también la falta de contacto social, la postergación de los controles médicos y la interrupción de los tratamientos

constante, sentir un vacío, tener sentimientos de desesperanza, tener dificultad para concentrarse o dormir, sentir irritabilidad, problemas con la alimentación o haber perdido el interés por los pasatiempos o las salidas con amigos,

star triste de forma la depresión, una enfermedad mental que a nivel mundial afecta al 4,4% de la población , lo que representa algo más de 300 millones de personas. Un estudio argentino demuestra que el 8,7% de los mayores depresivo mayor en algún momento de su vida, cuadros que son algunos de los signos de se estarían incrementando por

las características inéditas de esta pandemia.

El Dr. Marcelo Cetkovich, médico psiquiatra universitario, vicepresidente de la Asociación Argentina de Psiquiatras (AAP), afirmó que "si bien hay estados de angustia y depresión tena hicimos una encuesta y que se encuadran dentro de las reacciones esperables frente a un escenario inesperado, como

esta pandemia, sin lugar a dudas todo este contexto va a ser un gran disparador de trastornos mentales".

"La imposibilidad de despedirse del ser querido y los duelos complicados que trajo la pandemia son algunas de las situaciones que están generando una gran afluencia de consultas y seguramente produzcan un alza en la incidencia de trastornos mentales. Además, algo que hemos visto es la complicación de los casos de las personas que ya estaban diagnosticadas con trastornos mentales, por no realizar los controles adecuados o haber interrumpido sus tratamientos. Por otro lado, si hay un efecto beneficioso que trajo esta pandemia fue la posibilidad de instalar el tema de la salud mental en los medios de comunicación, algo que antes era menos frecuente", sostuvo el Dr. Cetkovich.

"Ni bien se inició la cuarendetectamos que más del 40% de los consultados manifestaba síntomas de depresión y ansiedad. Es importante aclarar que, bajo ciertos contextos, estas son formas de reacción normales, ya que se trata de situaciones en las que no podemos escapar o que nos generan mucha incertidumbre. Las emociones son un dispositivo con el cual nos ha dotado la naturaleza para lidiar con un entorno incierto y amenazante. Por ejemplo, un duelo es una depresión fisiológica, que permite lidiar con la pérdida de un ser querido. Esto hay que señalarlo porque, si no, estamos patologizando la vida cotidiana", aclaró el Dr. Cetkovich, quien también es Jefe del Departamento de Psiquiatría de la Fundación INECO.

Para la Dra. Clara Rodríguez, médica psiquiatra del Departamento de Psiquiatría de la Fundación INECO, "una persona profundamente deprimida



puede quedarse en la cama y no tener ganas de hacer nada, pero también puede seguir haciendo cosas con mucho esfuerzo; es clave darse cuenta de la persistencia de los síntomas: los podemos ver angustiados, irritables, tienen poca energía, padecen alteraciones del sueño, entre otras cosas, persistentemente en el tiempo", afirmó.

En la Argentina, en 2019, unas 3.297 personas fallecieron por muerte autoprovocada. La mayor cantidad de decesos por esta causa se concentra en la franja etaria que va de los 20 a los 24 años y tiene como principal patología de base el trastorno depresivo mayor. Más del 80% de esas muertes (2.714) correspondieron a varones .

En este contexto, la Organización Mundial de la Salud (OMS), bajo la denominación de 'Septiembre Amarillo' promueve conmemorar durante ese mes -y particularmente el día 10 de septiembre- como el Mes y el Día Mundial para la Prevención del Suicidio, una situación límite, pero que puede prevenirse en el 90 por ciento de los casos. La iniciativa es promovida también por la Asociación Internacional para la Prevención del Suicidio (IASP por su sigla en inglés).

Adhiriendo a esta iniciativa, desde el laboratorio Pfizer desarrollarán una campaña denominada 'Busca el Sol' con el has-#DepresiónsinEstigma, con el objetivo de visibilizar esta enfermedad mental de la cual ninguna persona está exenta y concientizar sobre la importancia de reconocer sus signos para que, tanto el paciente como su entorno, busquen ayuda a tiempo. Asimismo, la campaña cuenta con una página web: www.septiembreamarillo.com que cuenta con información detallada acerca de la iniciativa y cuotas de información relevante para todo tipo de público.



Acompañan la iniciativa la Fundación INECO, la Fundación Clínica de la Familia, el portal iPsiquiatria.com, la Asociación Argentina de Psiquiatras y la Fundación para el Estudio y tratamiento de las Enfermedades Mentales.

"Partiendo de la base de que el estigma que existe hacia la depresión es uno de los obstáculos principales para pedir ayuda, y que la depresión severa puede llevar al suicidio, es que decidimos impulsar esta campaña con el objetivo de crear una mayor conciencia y promover la consulta médica ante la percepción de los primeros síntomas. Hoy

la medicina cuenta con valiosas herramientas para ayudar a los pacientes con depresión y muchas veces, por distintos motivos estas herramientas quedan subutilizadas", reflexionó el Lic. Martín Javier Martínez, Líder importante dentro de una División del laboratorio Pfizer.

En opinión del Dr. Roberto Amon, médico especialista en Psiquiatría de Adultos y Profesor Asociado de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de la Universidad de los Andes (Chile), la evidencia científica describe que, entre las señales de peligro para la conducta EN CIFRAS



Casi 1 de cada 10
argentinos mayores
de 18 años tendrá
trastorno depresivo
mayor en algún
momento de su
vida

ACERCA DE LA DEPRESIÓN

De acuerdo con definiciones del National Institute of Mental Health, existen varios tipos de depresión. Por un lado, está la depresión mayor, que incluye síntomas constantes durante por lo menos dos semanas. Estos síntomas interfieren con la capacidad para trabajar, dormir, estudiar y comer. Luego, está lo que se conoce como 'distimia' o 'trastorno depresivo persistente', que frecuentemente incluye síntomas de depresión menos graves, pero que duran más tiempo, generalmente unos 2 años .

Otras formas de depresión incluyen la depresión perinatal, que ocurre cuando una muier sufre de depresión mayor durante el embarazo o después del parto; el trastorno afectivo estacional, que aparece y desaparece con las estaciones del año, y por lo general empieza a finales del otoño o principios del invierno y desaparece en la primavera y el verano; y la depresión con síntomas de psicosis, que es una forma grave de depresión en la que una persona también muestra síntomas de psicosis, como tener creencias falsas fijas y perturbadoras (delirios) o escuchar o ver cosas que otros no pueden oír o ver (alucinaciones)(4).



POR QUÉ SEPTIEMBRE AMARILLO

Septiembre Amarillo es el nombre que desde 1994 representa el mes de la prevención del suicidio, en homenaje a Mike Emme, el joven estadounidense de 17 años que se quitó la vida en un momento de profunda desesperación. Sus padres eligieron ese color porque era el mismo del que había pintado su auto Ford Mustang 1968, que había restaurado

Frente al dolor, sus amigos y sus padres tomaron la iniciativa de colocar en papel amarillo brillante la frase "por favor no te suicides, busca ayuda" seguido de un número telefónico al cual llamar. Los chicos y chicas pusieron 500 tiras de esos papeles en los servicios funerarios y también comenzaron a enviarlos a todos sus amigos y seres queridos.



En la Argentina el Centro de Atención al Suicida (CAS) atiende en la línea gratuita 135, (011) 5275-1135 o desde cualquier punto del país en el 0800 345-1435.-

suicida, se encuentra el hecho de que la persona se aísle o cierre sus redes sociales. "Una señal importante es que el individuo lleve a cabo actos de despedida o de reparación de faltas antiguas en las que habría incurrido. Otra señal es que de repente diga que va a hacer un viaje, aun estando en un mal estado de ánimo o que exprese ideas de muerte", detalló.

"Algo a tener muy en cuenta es cuando un paciente se provoca una autolesión, eso es una señal muy clara de que se sobrepasó un cierto límite. Allí el riesgo de suicidio aumenta exponencialmente: se estima que tras la autoagresión el riesgo aumenta entre 50 y 100 veces en comparación con la población que no traspasó ese límite. Hay que estar muy

Se debe prestar atención a la tristeza persistente, aislamiento, irritabilidad e incapacidad de hacer actividades cotidianas

Los especialistas reconocen que la pandemia puso en agenda a la salud mental como nunca antes atentos a esta cuestión", subrayó el Dr. Amon.

Según la Dra. Rodríguez, "las enfermedades psiquiátricas tienen un origen multifactorial, un aspecto que tiene que ver con la biología, con las experiencias tempranas y también con los factores estresantes, otro vinculado a cuando una persona se encuentra bajo estrés, causado por ejemplo ante la pérdida del trabajo, de seres queridos, o ante situaciones como la pandemia, y tenemos todos los factores vulnerantes, que hacen posible que se desarrolle un episodio depresivo".

"Es importante no minimizar ningún síntoma, llamado, pedido de ayuda o comentario. Estos suelen ser percibidos, en principio por la familia, los amigos, los com-

pañeros de trabajo o los allegados. La recomendación es estar atentos y escuchar ese tipo de señales que muestran un estado emocional agudo", expresó por su parte el Lic. en Psicología Amado Pauletti, presidente de la Fundación Clínica de la Familia, una entidad abocada a la capacitación, investigación y asistencia de enfermedades mentales y adicciones y que se sumó a la iniciativa 'Busca el sol'.

"Los pacientes tienen que saber que la depresión es episódica. Generalmente se presenta con recurrencia, en periodos que tienen un inicio y un final. El objetivo del tratamiento es lograr la remisión total de esos síntomas, lo cual puede requerir del abordaje psicológico y terapéutico, concluyó el Dr. Marcelo Cetkovich. RS

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



15 AÑOS EDUCANDO PARA EL TRABAJO

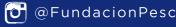
SOMOS ES UNA ORGANIZACIÓN DE LA SOCIEDAD CIVIL SIN FINES DE LUCRO CUYO OBJETIVO PRINCIPAL ES FORMAR A JÓVENES Y ADULTOS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PARA QUE PUEDAN INSERTARSE EN EL MUNDO DEL TRABAJO Y DISEÑAR UN PROYECTO DE VIDA REALISTA.



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









Semana de la **movilidad sostenible**

Se realizaron diversos encuentros destinados a reflexionar acerca de la necesidad de adoptar medidas orientadas a reducir los impactos de la movilidad urbana en el ambiente. Fueron organizados desde el Centro de Desarrollo Sustentable GEO, en colaboración con el Ministerio de Transporte de la Nación

a primera de las cinco jornadas contó con la participación de representantes del Estado. La temática fue abordada desde ésta perspectiva y expusieron el viceministro de Ambiente y Desarrollo Sostenible de la Nación, la ex secretaria de Articulación Interjurisdiccional del Ministerio de Transporte Nacional y el subsecretario de Relaciones Financieras Internacionales para el Desarrollo de la Secretaría de Asuntos Estratégicos. La moderación estuvo a cargo de Marcelo A. Corti, Director Ejecutivo de GEO (Centro de Desarrollo Sustentable de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de Buenos Aires).

Uno de los ejes del encuentro fue la política nacional de movilidad y el análisis de estrategias que las ciudades podrían implementar para volverse sostenibles. Más aún, se reforzó la importancia de los vínculos y acuerdos que deben consolidarse con distintos actores a nivel internacional, nacional y provincial para abordar la crisis climática. El transporte y el uso del espacio público también fueron áreas de reflexión, sobre cómo generar soluciones "amigables" con el ambiente y reduzcan su impacto negativo.

En la segunda jornada se



Uno de los ejes fue la política nacional de movilidad y cómo las ciudades podrían volverse sostenibles

Las Organizaciones Sociales civiles abordaron la temática desde su perspectiva de lucha contra el cambio climático abordó el concepto de Movilidad Sostenible desde la perspectiva de las provincias en la implementación de políticas sostenibles que busquen mitigar los efectos del cambio climático. Participaron representantes de la Secretaría de Transporte de La Rioja y Santa Fé, el Secretario de Transporte y Tránsito de San Juan y el representante de la Dirección de Tránsito de San Juan.

Con respecto al tercer encuentro, el diálogo giró en torno acerca del rol de las empresas y el trabajo que vienen realizando en el sector del transporte, las nuevas tecnologías, los vectores energéticos y combustibles alternativos.

En tanto, las Organizaciones Sociales civiles expusieron sus experiencias y abordaron la temática desde su perspectiva de lucha contra el cambio climático. Brindaron la visión del tercer sector y explicaron qué actividades llevan a cabo desde sus espacios para mitigar los efectos de la crisis ambiental y cooperar en la mejora de aspectos sociales, institucionales, ambientales, de equidad de género, entre otros. Para tales efectos, formaron parte del evento la líder del área de Movilidad Sostenible - Sustentar, el representante de Relaciones Institucionales de "Voy en Bici" y, por último, la experta en Movilidad de la Fundación Metropolitana.

En la última jornada se presentaron distintos casos de éxito vinculados a la movilidad sustentable, a la movilidad eléctrica y a las estrategias a implementar para la transición energética. La moderadora a cargo del evento fue Valeria Carta

Moglietta, Co- coordinado-

ra del Eje Ciudades Sostenibles del Centro GEO, y participaron: la líder de MOVE en América Latina y el Caribe (Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente); la jefa de la Sección Económica y Comercial de la Delegación de la Union Europea en Argentina y, por último, la Viceministra del Ministerio de Transporte en

A modo de cierre, Marcelo A. Corti expresó que "resulta fundamental tener una estrategia en materia de movilidad sostenible. Argentina tiene ahora una oportunidad clave para aprovechar, tanto en el área industrial como en la arista científico- tecnológica y de preservación de recursos naturales". RS

Colombia.



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



Monique Clúa (Novartis) y el Dr. Santiago Bella (AAOC)

1

Igualdad de género en el abordaje del cáncer

El laboratorio Novartis y la Asociación Argentina de Oncología Clínica firmaron un acuerdo de colaboración para trabajar una agenda común que promueva la equidad y la igualdad de género en el acceso a la atención del cáncer. Esta alianza parte de la premisa de que el cáncer debe ser una prioridad en la salud pública, a través de medidas efectivas de prevención, diagnóstico a tiempo y acceso oportuno al tratamiento. Se calcula que en Argentina hay alrededor de 125 mil nuevos casos de cáncer por año, de los cuales el 53% se da en mujeres.

2

Desmitificar la depresión

Janssen, compañías farmacéuticas de Johnson & Johnson, junto com la Asociación Argentina de Psiquiatras (AAP), lanzan en Argentina la campaña #LaConsultaEsElMejorConsejo con el fin de desmitificar la depresión y dar visibilidad sobre una enfermedad subdiagnosticada que tiene un impacto alarmante en la sociedad. Más información en www. laconsultaeselmejorconsejo.com

3

Concurso de innovación en salud

El Hospital Británico lanza la primera edición del concurso de innovación en salud, con el objetivo de incentivar el desarrollo tecnológico, promoviendo una cultura de innovación y valor en la sociedad. Entre las áreas temáticas propuestas se encuentran: machine learning e inteligencia artificial aplicada a la salud, realidad virtual y realidad aumentada en salud, industria 4.0 aplicada a la salud, hospital líquido, entre otras. Más información en http://www.innovacionensalud.hospitalbritanico.org.ar

4

Nueva carrera en terapia ocupacional

La Facultad de Psicología y Psicopedagogía de la Universidad Católica Argentina abrió una nueva carrera para 2022: la Licenciatura en Terapia Ocupacional, que tendrá una duración de cuatro años. La terapia ocupacional es una profesión que busca facilitar la participación y la promoción de la salud y la calidad de vida de las personas, grupos o comunidades asistidas a través del uso terapéutico de las ocupaciones.

5

Cocina saludable en comedores

Por cuarto año consecutivo, en un trabajo conjunto entre la Red Argentina de Bancos



de Alimentos y Supermercados VEA, se llevará a cabo la iniciativa "Cocina Saludable en Comedores", enmarcada en el programa Nutriditos, que tiene como objetivo brindar capacitaciones y talleres dirigidos a las entidades beneficiarias de los Bancos de Alimentos. Desde el inicio de este programa se realizaron 105 talleres, destinados a los referentes de 560 organizaciones.

6

Donación de equipamiento

Banco Galicia entregó equipamiento de última tecnología al Hospital Dr. Eduardo Oller de Solano,



Quilmes, en el marco del Programa de Mejoras en Hospitales y Centros de Salud. La contribución consistió en seis pipetas mecánicas, un electrocardiógrafo, un espirómetro, un lavador y lector automático de microplacas y una centrífuga de laboratorio por un valor de \$2.159.803,00.

7

Evitar la pérdida de alimentos

Cencosud ejecutará a escala regional su programa Rescate de Alimentos, como parte de las iniciativas para hacer frente a la Pérdida y Desperdicio de Alimentos. Esta declaración se enfoca en cuatro ejes: Eficiencia Interna (compras, logística, transporte y manipulación), Donación, Disposición Final y Consumo Responsable; cuyo objetivo es consolidar e implementar a nivel regional las mejores prácticas en esas áreas.



8

Campaña por la salud bucal

En el mes del cuidado oral, y bajo la campaña "Sonrisas para Crecer", Colgate se alió con UNICEF para promover el adecuado cuidado de la salud bucal y combatir la problemática de la caries, que afecta a un 80% de la población mundial y a un 83% de los niños y niñas de 5 años en Argentina. Dentro de este marco, se realizan donaciones y acciones en comedores infantiles para concientizar sobre el tema y colaborar con la salud bucal de los chicos.

9

Mitigar el cambio climático

El Consejo Foresto Industrial Argentino presentó al Gabinete Nacional de Cambio Climático su aporte para la mitigación del cambio climático, en el contexto de la Estrategia de Desarrollo a Largo Plazo Bajo en Emisiones y Resiliente con objetivos de Carbono-Neutralidad al 2050. Los ejes centrales son plantar más árboles, promover las plantaciones forestales y el uso de la madera en la producción de celulosa y papel, en la construcción, biomateriales y bioenergía.



Caminata Nacional por el Alzheimer

Fundación Ineco llevó a cabo la 13° Caminata por el Alzheimer, cuyo fin es concientizar sobre dicha enfermedad, ayudando no sólo a quienes la padecen sino también a sus familiares y cuidadores. Se estima que el Alzheimer afecta a más de 300 mil argentinos y al menos a 44 millones de personas en el mundo, con una prevalencia en mayores de 65 años, valores que se elevan con el aumento de la edad.

11

Por el Cáncer de Próstata

Como parte de las iniciativas de la campaña #FacilitarLaRuta, liderada por El Movimiento Latinoamericano contra el Cáncer de Próstata (MOLACAP), se llevó a cabo el evento virtual "Pacto Latinoamericano contra el Cáncer de Próstata". En este espacio, diferentes actores del sector salud se reunieron para evidenciar la importancia de mejorar la atención del cáncer de próstata.



12

Prevenir el ciberbullying

Movistar lanzó su campaña "Conectemos con responsabilidad", que apuntará a fomentar el uso responsable de la tecnología, tomando como ejes principales la prevención del ciberbullying y la seguridad vial. Con esta campaña, la compañía reafirma su compromiso en la construcción de la Ciudadanía Digital en un contexto único, con un aumento del uso de internet del 80% desde el comienzo de la pandemia.

13



Alerta corazón

En el marco del Día Mundial del Corazón, especialistas de la Fundación Favaloro y el laboratorio Pfizer, presentaron una iniciativa de concientización denominada 'iAlerta! El corazón no puede esperar'. Con los hashtags #AlertaCorazon y #ElCorazonNoPuedeEsperar, la campaña comunicó en redes sociales una serie de con consejos de prevención, poniendo el foco en la importancia de retomar las consultas al médico www.alertacorazon.com.ar

La rabia ¿está controlada en nuestro país?

En el marco del día Mundial contra la Rabia es importante recordar que la salud animal es clave para erradicar la enfermedad en Argentina. Es transmitida principalmente por perros, pero también por murciélagos

Según la Organización Mundial de la Salud, la rabia es una enfermedad prevenible por vacunación, aunque actualmente afecta a más de 150 países y territorios. El perro es la principal fuente de muertes humanas por rabia, contribuyendo hasta el 99% de todas las transmisiones de la rabia a los humanos. Es posible eliminar esta enfermedad vacunando a los perros y evitando sus mordeduras.

Aun así, cada 9 minutos muere una persona de rabia en el mundo y se estima que todavía hay unas 59.000 muertes por año, casi la mitad de las cuales son niños.

En Argentina, si bien la rabia está en principio controlada, la enfermedad se mantiene latente en poblaciones de murciélagos Cada nueve minutos muere una persona de rabia en el mundo

Se estima que hay unas 59.000 muertes por año, casi la mitad de las cuales son niños

La enfermedad se mantiene latente en poblaciones de murciélagos en todo el país en todo el país y, por lo tanto, la vacunación de las mascotas sigue siendo esencial para evitar la enfermedad tanto en ellos como en las personas. Esto se debe a que los murciélagos con rabia cambian sus hábitos y pierden su capacidad de volar, exponiendo a mascotas curiosas a las mordeduras

En reconocimiento al Día Mundial de la Rabia 2021 y debido al reciente caso de rabia humana en Coronel Suárez, provincia de Buenos Aires, Argentina, MSD Salud Animal -empresa biofarmacéutica especializada en el desarrollo de medicamentos y vacunas para una gran cantidad de enfermedades desafiantes-, destaca la importancia de la vacunación antirrábica anual obligatoria tanto a perros como gatos. La colaboración y la vacunación pueden eliminar la rabia.

¿Cómo se transmite la

El virus presente en el animal infectado se puede transmitir a través de la herida causada por una mordedura, o bien cuando el animal lame una parte del cuerpo de la persona lastimada recientemente.

¿Cómo se previene?

Si se encuentra un murciélago, lo aconsejable es no tocarlo. Avisar al centro de zoonosis de su municipio para que sea un técnico quien lo retire y lo envíe al laboratorio para su análisis.

En caso de sufrir una mordedura de un animal, lavar la herida con abundante agua y jabón, no colocar alcohol ni otro desinfectante, y concurrir rápidamente al centro de salud más cercano para ser evaluado por un médico.

Cuando esté indicado, debe aplicarse la vacuna antirrábica humana lo más inmediatamente posible después de ocurrida la exposición.

Vacunar a los perros y gatos contra la rabia, desde los 3 meses de edad y una vez por año durante toda su vida.

Hay 900 millones de perros en todo el mundo, sin embargo, la mayoría no son mascotas. Al menos 70% de los perros que viven en áreas endémicas de rabia, deben estar protegidos mediante la vacunación masiva anual para prevenir la transmisión de rabia.

Aquí es donde los veterinarios, los voluntarios, los propietarios de perros y las organizaciones sin ánimo de lucro intervienen para proteger vidas. Gracias a sus esfuerzos sobre el terreno, estos héroes reducen significativamente las tasas de rabia humana.

MSD tiene un compromiso con One Health (una salud), un enfoque integral para mejorar la salud de los humanos y animales. En un entorno compartido con los animales, su compromiso es moldear el futuro de la salud y el bienestar animal. De esta forma, ayudan a cuidar a los seres humanos y el vínculo con sus mascotas que hoy en día son parte de cada familia y que dependen de nosotros para mantenerse sanos y salvos.

El objetivo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) es lograr cero muertes por rabia humana transmitida por perros para 2030. Vacunar todos los años a las mascotas. Es la única manera de protegernos. RS





28 DE SEPTIEMBRE

Día Mundial de la Rabia





¿Cómo se transmite la rabia?

El virus presente en el animal infectado se puede transmitir a través de la herida causada por una mordedura, o bien cuando el animal lame una parte del cuerpo de la persona lastimada recientemente.



El perro

es la principal fuente de muertes humanas por rabia, contribuyendo hasta el 99% de todas las transmisiones de la rabia a los humanos.







Vacuna

Es posible eliminar esta enfermedad vacunando a los perros y evitando sus mordeduras

www.msd-salud-animal.com.ar/juntos-por-una-salud/

Día mundial de concientización sobre el linfoma

Se trata de una enfermedad que, detectada a tiempo, tiene altas probabilidades de curarse. El 58% de los pacientes suelen demorar su consulta médica



n el marco de la conmemoración del Día Mundial de Concientización sobre el Linfoma, el Servicio de Hematología, Hemoterapia y Trasplante de Médula Ósea del Hospital Británico se sumó a la iniciativa global del 14 de septiembre cuyo objetivo es aumentar el conocimiento público sobre esta enfermedad que se puede curar si se diagnostica y trata de manera precoz.

Según datos de la Asociación Civil Linfomas Argentina, los linfomas afectan a 1 de cada 5.000 personas a nivel mundial. Las probabilidades de curación son altas si se diagnostica y trata de manera temprana: 90% de posibilidades de cura si se identifica de manera precoz. Sin embargo, el 58% de los pacientes suelen demorar 6 meses en concurrir al médico después del primer síntoma.

En Argentina, es una enfermedad relativamente frecuente, estimándose la detección de unos 4.000 nuevos casos por año. En las últimas décadas se han producido numerosos avances y tratamientos novedosos que pueden mejorar las oportunidades de curación o sobrevida prolongada de los pacientes afectados.

Sobre su tratamiento

Los linfomas son un tipo de cáncer del sistema linfático, el cual está compuesto por los ganglios y una extensa red de vasos que los 90%

es la posibilidad de cura si es identificado de modo precoz

4.000

Nuevos casos por año son detectados en Argentina

conectan, denominados vasos linfáticos. Estos órganos forman parte del sistema inmunológico que se encarga de la defensa del organismo. Los ganglios linfáticos se distribuyen por todo el cuerpo. Algunos son accesibles a la palpación (cuello, axilas, ingles) y otros

son profundos, hallándose en el interior del tórax y del abdomen.

Los linfomas se dividen en dos grandes grupos: linfomas de Hodgkin (también conocido como "enfermedad de Hodgkin") y los linfomas No Hodgkin (LNH) que son los de mayor incidencia. Estos últimos se dividen a su vez, en cerca de 60 subtipos diferentes. Los más comunes son: linfoma folicular, linfoma difuso de células B grandes, linfoma linfocítico de células pequeñas, linfomas de células del manto, linfoma de Burkitt, linfomas de células T, linfoma cutáneo de células T; entre otros.

La elección de un tratamiento depende de varios factores, entre ellos el subtipo de linfoma, la extensión de la enfermedad y la edad del paciente. Para su tratamiento se utilizan, por sí solas o de forma combinada, diversas estrategias tales como la quimioterapia, la radioterapia, los anticuerpos monoclonales, el trasplante de médula ósea y hasta la abstención terapéutica en determinados casos donde, a pesar de la naturaleza tumoral de la enfermedad, puede estar indicada la observación, pero sin indicar ninguna

"En el Hospital contamos con un equipo de salud integrado por médicos y enfermeros de excelencia especializados para atender este tipo de patologías, desde niños hasta adultos mayores, con las últimas tecnologías de nivel internacional. Tenemos un Servicio con parámetros de calidad v excelencia únicos en el mercado. Estamos en constante crecimiento", aseguró el Dr. Germán Stemmelin, Jefe de Servicio de Hematología, Hemoterapia y Trasplante de Médula Ósea del Hospital Británico.

Recientemente, el Hospital amplió y modernizó su Unidad de Trasplante de Médula Ósea en la Sede Central, convirtiéndose en la Unidad de estas características más grande del país. RS



Talleres 100% virtuales para incentivar el cuidado integral de la salud

Están dirigidos a reforzar los cuidados de los equipos de trabajo en empresas, y organizaciones. Están orientados al bienestar físico, emocional y social

n tiempos en que la salud se volvió un eje central en la vida de todas las personas, es más importante que nunca, entenderla de manera integral: asociando la salud al bienestar fisico, emocional y social.

Bajo esa premisa, Emergencias lanza una iniciativa para que todas las empresas, organismos y compañías puedan reforzar los cuidados de sus equipos de trabajo llegando con la agilidad que brinda la virtualidad a todos sus colaboradores y colaboradoras. También están destinados a las familias de los trabajadores y trabajadoras afiliados/as y proveedores.

Los Talleres de Cuidados para Vivir Mejor son una nueva propuesta de capacitaciones 100% virtuales, donde la información que se brinda está orientada para que cualquier persona adquiera conocimientos de prevención y actuación en situaciones cotidianas que pongan en riesgo su buen vivir, y así tener una mejor calidad de vida. Se trata de fortalecer a la salud de manera integral, reforzando los ejes del bienestar físico, emocional y social, ejes en los que están divididos los talleres que pueden adquirirse:

• Bienestar físico: haciendo hincapié en la parte más tradicional del concepto salud: la prevención y los chequeos adecuados. Se brinda información sobre Primeros Auxilios Generales aplicados a situaciones de la vida diaria; Cómo actuar ante situaciones críticas como un Paro Cardio Respiratorio, maniobras de RCP (Reanimación Cardio Pulmonar), y Cuidados y actuación en escenas que requieran de un Primer Auxilio en la Primera Infancia.

- Bienestar emocional: transmitiendo la importancia de lograr un estado de ánimo, reconociendo las emociones y sus aspectos psicológicos y sociales. Esto beneficia a cualquier persona para reforzar sus propias aptitudes, afrontar las presiones de la vida, trabajar productivamente y contribuir a la comunidad.
- Bienestar social: a partir de la importancia que tiene para cualquier persona la interacción con el entorno para poder sobrevivir y desarrollarse, ya que el estado en el que se encuentre influye directa e indirectamente en la sociedad.

"Con los Talleres de Cuidados para Vivir Mejor pensamos en llegar a todas las personas, ya que la masividad que da la virtualidad Tienen una duración de 2 horas, y son para todo tipo de público y edad, de fácil entendimiento, dinámicos y prácticos

resulta un eje central. Nunca fue tan importante como en la actualidad el cuidado de la salud, y en este contexto vemos una oportunidad para capacitar a las personas en salud de manera integral. Todos podemos mejorar nuestro bienestar a nivel físico, emocional y social, y ese es nuestro propósito desde Emergencias, ayudar a la gente a vivir mejor", expresa al respecto Hernán Muñoz, capacitador de Fundación Emergencias.

Los talleres son brindados por expertos en cada una de las materias, y están avalados por Emergencias y Fundación Emergencias. Los contenidos están basados en las preocupaciones cotidianas, en la responsabilidad de los cuidados y en las posibilidades de prevenir. RS





CAPACITACIÓN ONLINE DESDE CASA

Distintas organizaciones, empresas e instituciones ofrecen cursos, talleres y charlas online gratuitas, para continuar formándose en la "nueva normalidad" que dispuso la pandemia del virus COVID-19











XXVII Congreso Internacional Salud, Crisis y Reforma

Organizado por la Cámara Argentina de Empresas de Salud (CAES) y la Fundación Docencia e Investigación para la Salud. Este año abordará el tema: "Costos Sanatoriales y Gestión de la Pandemia"

20 y 27 de octubre. Más información en www.caes.com.ar

Ciclo de webinars sobre **Longevidad Positiva**

A cargo de la Universidad San Andrés

Más información en

https://udesa.edu.ar/centro-de-innovacion-social

Jornada "La Atención Primaria de la Salud: la articulación entre el Estado, los privados y la sociedad civil"

Este tercer encuentro tiene como objetivo promover un mayor debate y sumar un ámbito de discusión sobre la integración del Estado, las pymes de salud y las organizaciones no gubernamentales en la articulación de un sistema sanitario basado en la estrategia de APS en Argentina

28 de octubre. Mas informacion en www.cadime.com.ar

II Simposio Virtual Internacional sobre Neurociencias y Bienestar Organizado por la Fundación **INECO**

"Habilidades del futuro, conocimiento y bienestar para la comunidad. Perspectivas desde las neurociencias". Será gratuito y abierto a la comunidad.

Martes 19 de octubre. Más información en

https://simposio.fundacionineco.org/

Posgrado en Salud Digital

Organizado por el Observatorio de Salud de la Facultad de Derecho (UBA). Ya se encuentra abierta la inscripción a los módulos 10 y 11: Protección de datos personales y masivos en Salud y Apps de Salud. **Inscripciones:**

observatorioderechoysalud@derecho.uba.ar

Agenda EDUCAC

Capacitaciones online gratis, organizadas por la Cámara Argentina de Comercio y Servicios

www.cac.com.ar

Ciclo de charlas

Organizado por Fundación OSDE. Más información en https://www.fundacionosde.com.ar/

Programa Abierto Repensar la Sostenibilidad y la Inclusión Social

Organizado por la Universidad Torcuato Di Tella

Más información en admisiones_negocios@utdt.edu







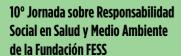












"Los dilemas de la Salud: Encuentro para debatir los desafíos que plantea el nuevo escenario"



Jueves 25 de noviembre



Transmisión en vivo por YouTube

Más información en www fess org ar













Día Mundial de la Investigación contra el **Cáncer**

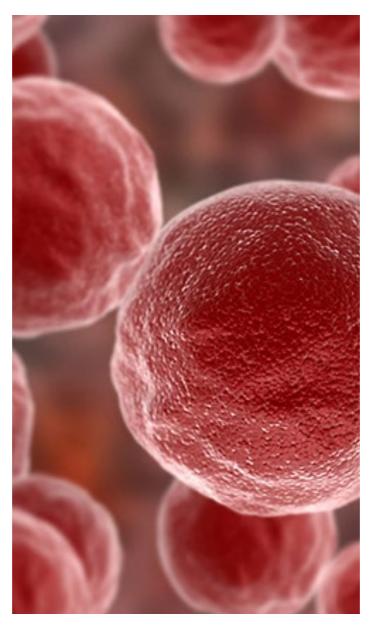
Busca resaltar la importancia del trabajo científico para obtener tratamientos efectivos. En este sentido, los avances producidos en los últimos años mejoraron la calidad de vida de los pacientes y aumentaron la sobrevida

la 24 de septiembre fue establecido como el Día Mundial de la Investigación contra el Cáncer para incentivar y dar a conocer los avances que se producen en torno a la lucha contra esa enfermedad. Pero también este día es un llamado de atención para que los estados desarrollen políticas activas de sostenimiento a las investigaciones científicas y para los individuos, que mediante su aporte pueden ser parte del cambio y avance de la ciencia.

Cáncer con Ciencia de Fundación Sales, como miembro de la Unión Internacional Contra el Cáncer (UICC), trabaja desde hace más de 40 años junto al CONICET. Los trabajos de in-

Según la Asociación Española Contra el Cáncer existen 200 tipos de tumores relacionados con un tipo de célula y tejido especific

Cada paciente puede sufrir 700 tipos de mutaciones genéticas muy diferentes los uno de los otros



vestigación, que son posible gracias a las donaciones de más de 130.000 personas, se centran en la inmunología y la inmunoterapia del cáncer.

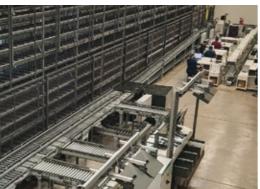
En esa línea terapéutica, el equipo dirigido por el Dr. José Mordoh se encuentra en las puertas de la fase final para una vacuna terapéutica contra el melanoma, el más grave cáncer de piel. El CONICET y la Fundación SALES la han patentado en 21 países, como forma de resguardar el conocimiento generado en Argentina.

Otro equipo de investigación lo dirige el Dr. Gabriel Rabinovich en torno a Galectina-1, una proteína que se encuentra en un gran número de tumores como melanoma, cáncer de pulmón y cáncer de mama, y es la responsable de evadir el ataque a la enfermedad a partir del propio sistema inmunológico. Posteriormente se observó que esta misma proteína se encuentra presente en diferentes tipos de cáncer como linfoma Hodgkin, neuroblastoma, cáncer de próstata y en algunas enfermedades autoinmunes, comportándose de manera disímil. Actualmente también se llegó a observar la incidencia de esta proteína en la obesidad.

El tercer equipo de investigación está liderado por la Dra. Claudia Lanari que estudia el comportamiento de la progesterona y su implicancia en algunos tipos de cáncer de mama. A partir de esto, fue posible describir que los receptores de progesterona están formados por al menos dos moléculas. Los pacientes que tienen más de una que de otra son los que podrían responder a otra antihormona, que es el antiprogestágeno.RS











Nuevo Centro de Distribución Hornos

Un logro. Un punto de partida.

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



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
- Seguros de Agro







