AGOSTO 2022
Nº 56

RSALUD

UNA VISIÓN SOBRE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL EN SALUD Y MEDIO AMBIENTE

PERSONAJE

Klaus Pförtner
Ojos bien abiertos

LO QUE LA PANDEMIA NOS DEJÓ

Todos hemos vivido una transformación con la irrupción del Covid 19. Algunos cayeron en estados depresivos, de ansiedad o miedo. Para otros implicó un cambio radical en su vida social y laboral. Aunque resulte difícil admitirlo, ya no somos los mismos

RSE

Entrevista a Silvia Kassab, directora ejecutiva de Fundación Garrahan

JUNTO A VOS,
MEJORANDO LA CALIDAD DE VIDA.

suizoargentina

suizoargentinasa

suizo-argentina

www.suizoargentina.com

SUIZO ARGENTINA

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

FESS

FUNDACIÓN DE ESTUDIOS
PARA LA SALUD
Y LA SEGURIDAD SOCIAL

ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

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

Vení por más.

#USALIZATE

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

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

Te esperamos en

usalizate.com

0-800-333-USAL

USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Ciencia a la mente y virtud al corazón

RS

TODOS SOMOS RESPONSABLES

EDICION N° 56
AGOSTO 2022

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
Florencia Brandoni
Pablo Canziani
Carlos Garavelli
Jorge César Martínez
Juan Carlos Ortega
Graciela Reybaud
Alfredo Stern
Rubén Torres

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

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

Registro de propiedad
intelectual: en trámite.
Hecho el depósito que marca la .
Todos los derechos reservados.
La reproducción total o parcial
del material de la revista
sin autorización escrita del editor
está prohibida. El contenido
de los avisos publicitarios y
de las notas no es responsabilidad
del editor ni expresa sus opiniones

@RevistaRSalud

RSALUD

@RSaludRevista

SUMARIO

10

NOTA DE TAPA

Lo que la pandemia nos dejó

Todos hemos vivido una transformación con la irrupción del Covid 19. Algunos cayeron en estados depresivos, de ansiedad o miedo. Para otros implicó un cambio radical en su vida social y laboral. Aunque resulte difícil admitirlo, ya no somos los mismos.

16

PERSONAJE

KLAUS PFÖRTNER
OJOS BIEN ABIERTOS

Un visionario alemán que hizo un aporte clave a la oftalmología argentina. Pionero en la elaboración y adaptación de lentes de contacto y prótesis oculares

18. NOVEDADES
AMA y FESS firmaron un convenio de cooperación

20. RSE
Entrevista a Silvia Kassab, de Fundación Garrahan

22. PREVENCIÓN
La cultura de la seguridad en salud

24. OBESIDAD
Cambios en la ley

26. ANIVERSARIOS
Los 100 años del Roffo

30. ANIVERSARIOS
OSIM cumple 50 años

32. COVID 19
Estudio argentino sobre combinación de vacunas

34. NOVEDADES

36. SALUD
Diferencias entre gripe, resfriado y COVID 19

38. ENTREVISTA
Consumo responsable de medicamentos

42. PREVENCIÓN VIH Y SIDA
Poblaciones vulnerables

46. NEUROLOGÍA
Mes mundial del cerebro

48. SALUD
Síndrome de Turner

50. MEDIO AMBIENTE
Economía circular

52. MEDIO AMBIENTE
Sobre el cuidado del agua

54. INICIATIVAS

56. RSE
Foro en el Congreso Nacional

58. EMPLEO
Propuesta laboral inclusiva

60. SALUD
Cuidado renal en los más chicos

62. AGENDA

ENCUENTRO DE MUJERES **LÍDERES EN SALUD**

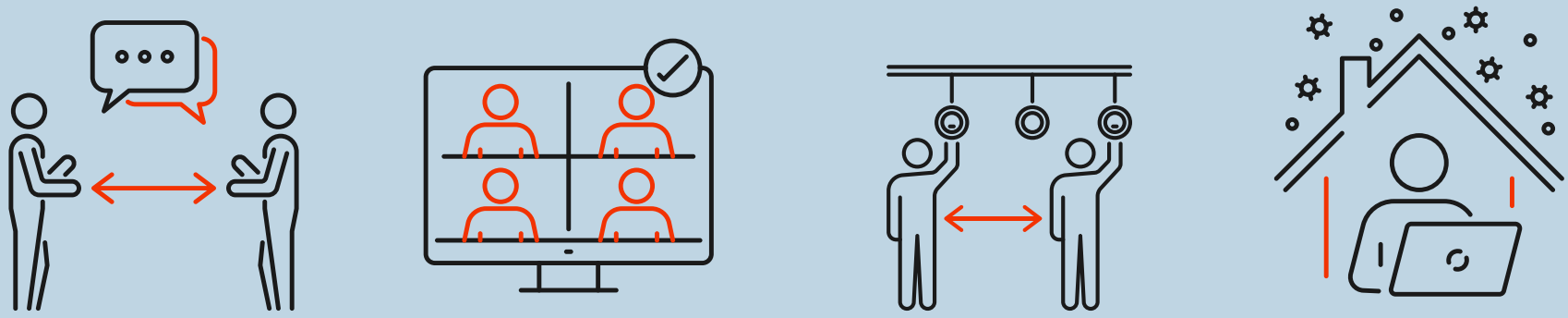
El 11 de agosto pasado la **Fundación FESS** organizó otro de sus encuentros mensuales con mujeres líderes en el sector de salud, junto al **programa internacional Liderlatam**.
En este espacio FESS seguirá compartiendo experiencias, ideas, proyectos y sinergias, con el objetivo de ampliar la participación de las mujeres en el ámbito de la salud y la seguridad social.

Hace cinco años que la Fundación FESS trabaja comprometidamente por la reflexión y empoderamiento de la mujer en el área de la salud. Entre sus proyectos, se destaca el ciclo de desayunos para Mujeres Líderes en Gestión de Salud, llevado adelante junto a Liderlatam. Más de 100 profesionales participaron de los encuentros, pensados en un espacio de diálogo e intercambio de ideas sobre los desafíos del sector.

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

FESS
FUNDACIÓN DE ESTUDIOS PARA LA SALUD Y LA SEGURIDAD SOCIAL

info@fess.org.ar



NO SOMOS LOS MISMOS

Quizá algunos no lo advierten, pero en todos algo cambió luego del año terrible de confinamiento. Con miles de muertes, que en muchos casos se pudieron evitar y su terrible impacto familiar y social. Pero no vamos a abundar sobre ello, sino sobre otras transformaciones que nuestra sociedad y el mundo en general está viviendo.
Es que simplemente la pandemia no terminó. Más allá de los avances de la ciencia para morigerar sus efectos, que sin duda, han sido extraordinarios, todos hemos y seguimos experimentando sus consecuencias. En esta ocasión, **RSalud** avanza sobre los cambios en los hábitos y costumbres que la reclusión obligada provocó. Desde trastornos psicofísicos que generaron angustia, depresión, ansiedad, hasta las decisiones individuales de empezar una nueva etapa de vida, optar por cambiar horarios o modalidades de trabajo o, directamente, girar radicalmente el rumbo anterior y mirar el futuro que resta desde otras perspectivas.
En la galería de personajes, presentamos por vez primera a una figura que no surge estrictamente de la medicina o de las ciencias vinculadas. Sin embargo, hablamos de alguien que ha hecho una gran contribución a la salud de los argentinos. Se trata de Klaus Pförtner, un pionero en la elaboración y adaptación de lentes de contacto y prótesis oculares. Nacido en Alemania y luego nacionalizado argentino, su labor fue premiada con la medalla de plata al mérito concedida por la Vereiningung Deutscher Contactlinsen Spezialisten germana y por un doctorado Honoris Causa que le otorgó la Universidad de Morón.
También en las páginas de esta edición reflejamos los 100 años del Instituto de Oncología Ángel H. Roffo, los 50 años de la Obra Social de Dirección OSIM y analizamos los cambios recientes a la reglamentación de la Ley de Obesidad. Los invitamos a seguir leyendo.

Muchas personas ya no quieren trabajar 8 horas por día y menos en una oficina

LO QUE LA **PANDEMIA** NOS DEJÓ

Todos hemos vivido una transformación con la irrupción del Covid 19. Algunos cayeron en estados depresivos, de ansiedad o miedo. Para otros implicó un cambio radical en su vida social y laboral. Aunque resulte difícil admitirlo, ya no somos los mismos

ANTONIO AMBROSINI

El azote de la pandemia hizo que la humanidad conociera una experiencia sociológica y psicológica sin antecedentes en la historia mundial. Nunca antes miles de millones de personas se vieron forzadas a un aislamiento obligatorio. Todavía resulta prematuro aventurar cuáles serán todas sus consecuencias, pero lo cierto es que ninguno saldrá "ileso" de los efectos que nos produjo el virus.

Si bien en el pasado hubo plagas devastadoras, como la gripe española a principios del siglo XX o la peste negra durante el siglo XIV que afectaron a millones de personas, no tuvieron el impacto expansivo del Covid. En el nuevo mundo que se comenzó a diseñar con la globalización y los avances tecnológicos hay una interrelación extraordinaria y lo que pasa en cualquier punto del planeta puede impactar en cualquier lugar remoto. Un virus que brota en una ciudad perdida de China, a las pocas semanas impone la reclusión de millones de hombres y mujeres en Nueva York, Estambul, Buenos Aires o Ciudad del Cabo. De algún modo aquello que se le atribuye a Galileo Galilei parece confirmarse: "No se puede cortar una flor, sin que se estremezca una estrella".

No obstante sabemos que los especialistas –psicólogos, psiquiatras, sociólogos y personal de la sanidad en general- comenzaron en forma inmediata a alertar sobre los trastornos que se advertían en la salud mental de las personas.

En un estudio que publicó la revista científica *European Neuropsychopharmacology* (Neuropsicofarmacología europea) realizado durante los meses de aislamiento sobre más de 55.000 participantes de 40 países, se registraron múltiples y amplias vulnerabilidades, "desde ansiedad hasta la probable depresión y tendencias suicidas a través de la angustia".

Con la pandemia casi todos hemos sufrido un impacto que nos ha puesto a revaluar nuestras vidas

En la angustia se presenta un predominio de los síntomas físicos

La gente que se siente agotada en el trabajo tiene más probabilidad de renunciar

Angustia, ansiedad, depresión, miedo

Si bien se utilizan en forma indistinta, es necesario aclarar las diferencias entre lo que se entiende por angustia y depresión. Como explica el especialista Juan José López Ibor en su trabajo "La angustia vital", la reacción del organismo es de paralización, de sobrecogimiento y la nitidez con la que el individuo capta el fenómeno se atenúa, "mientras que en la ansiedad cobran mayor presencia los síntomas psíquicos, la sensación de ahogo y peligro inminente, se presenta una reacción de sobresalto, mayor intento de buscar soluciones eficaces para

Con la pandemia se registraron múltiples vulnerabilidades: angustia, ansiedad, depresión y miedo

La depresión es una enfermedad que afecta significativamente la salud física y mental

afrontar la amenaza que en el caso de la angustia y, por último, el fenómeno es percibido con mayor nitidez".

En un ensayo publicado en *Mal Estar y Subjetividade*, se precisa que "el término ansiedad alude a la combinación de distintas manifestaciones físicas y mentales que no son atribuibles a peligros reales, sino que se manifiestan ya sea en forma de crisis o bien como un estado persistente y difuso, pudiendo llegar al pánico; no obstante, pueden estar presentes otras características neuróticas tales como síntomas obsesivos o histéricos que no dominan el cuadro clínico". Y que si bien suele vincularse con lo que denominamos miedo, se "diferencia de éste en que, mientras el miedo es una perturbación cuya presencia se manifiesta ante estímulos presentes, la ansiedad se relaciona con la anticipación de peligros futuros, indefinibles e imprevisibles".

"La depresión es una enfermedad que afecta significativamente la salud física y mental de las personas y tiene repercusiones en la vida familiar, social y laboral. Como tal requiere un diagnóstico oportuno y un tratamiento que debe ser provisto por profesionales de la salud", señala la gerontóloga Silvia Gascón y plantea que muchas veces se confunde la depresión con la tristeza, el decaimiento temporal y la falta de motivaciones para salir. "Por eso es importante que las personas pueda reconocer algunos síntomas y acudan a un profesional especializado", señala.

Entre los síntomas que, de persistir en el tiempo, deberían entenderse como señales de una posible depresión figura: el desinterés en hacer las cosas habituales, las dificultades para dormir o, por el contrario, dormir demasiado, la baja autoestima, desajustes en la alimentación (comer poco o comer demasiado) y los pensamientos negativos, entre otros.

Técnicas de autocuidado

La Universidad de Stanford editó una guía que contiene algunas técnicas de manejo personal parecidos a los manuales de autoayuda se habla de activar "pensamiento positivo". Si bien la realidad fáctica no se puede alterar, sí se puede modificar el modo de mirarlos, cómo enfrentarnos. De acuerdo con cada personalidad, realizar actividades que nos den placer; salir a pasear; reunirse con amigos; trabajar en jardinería o manualidades; leer, escribir, cocinar, en fin, actividades que habíamos abandonado por la rutina diaria.

En ese contexto, las redes sociales también constituyen un nuevo paisaje de encuentro y relacionamiento. Evitando aquellos contactos que pueden resultar tóxicos o que permanentemente se encuentran en conflicto. El entorno familiar asimismo puede ser un buen aliciente, claro que no todos resultan positivos y es tema de abordaje complejo. Algunos expertos coinciden en no plantearse objetivos desmedidos, las personas depresivas o angustiadas deberían fijar metas pequeñas, limitadas cuyo cumplimiento es ciertamente posible de alcanzarlas.

La gran Renuncia

Sin embargo, los efectos de la pandemia impactaron e impactan en un universo mayor al de la salud psicofísica. Por caso, muchas personas replantearon sus modos de vida y se decidieron por no procrastinar un cambio que quizá venía merodeando en sus pensamientos desde hace mucho tiempo. Hemos "descubierto" que hay un valor altísimo y muy finito: el tiempo. Y el malgastado, ya no se recuperará. Muchos han reflexionado durante la reclusión obligada que, a pesar de la tragedia que supuso el Covid, se nos habría una oportunidad de cambios.

En tal sentido, es interesante analizar cómo se transformó el ámbito laboral. Las empresas, las instituciones y los individuos advirtieron que en infinidad de casos no es necesaria la presencia física para la realización de las tareas habituales. En otros, no pocos, la decisión fue un cambio drástico en sus hábitos cotidianos.

En Argentina, según un informe de *Demanda Laboral Insatisfecha*, casi el 40 % de las empresas relevadas (entre un millar de compañías de diversos rubros) no lograron cubrir puestos vacantes post-pandemia. Entre otros motivos, porque las compañías no encuentran los perfiles adecuados para los puestos y porque las propuestas salariales se encuentran por debajo de las expectativas de los trabajadores. Los sectores en que predominaron los requerimientos insatisfechos fueron servicios de hotelería y restaurantes, esparcimiento y culturales, y servicios deportivos.

En Estados Unidos, este fenómeno se denominó la "Gran Renuncia". De acuerdo con un estudio encargado por Microsoft se reveló que más de 40% de la fuerza la-

ESTAMOS

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

www.osde.com.ar

osde

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

Se recomienda controlar los síntomas de la depresión y ejercitar el autocuidado

boral global está evaluando la posibilidad de cambiar de empleador este año.

¿Por qué son tantos los que dijeron basta y abandonan sus trabajos? Renuncias postergadas, agotamiento laboral y "epifanías". Anthony Klotz, profesor asociado de gerencia en la Escuela de Negocios Mays de la Texas A&M University, tiene una explicación para este fenómeno.

Sostiene que entre el 2015 y el 2019 la cifra de renuncias crecía año tras año, pero ese número se redujo mucho en 2020, lo que tiene sentido debido a la incertidumbre de la pandemia. "Estas personas se quedaron en su empleo, aunque querían dejarlo", contó Klotz durante una entrevista que le hizo BBC Mundo. Pero una vez que se avanza en la vacunación y que la economía mejora, era de esperarse que estas personas que ya habían decidido renunciar finalmente dieran ese paso.

"Las estadísticas más recientes del departamento del Trabajo que muestran que en abril se produjo un récord histórico de renuncias me llevan a pensar que mucha de esa gente ya ha empezado a abandonar sus puestos", dice Klotz. Otro factor es el que Klotz califica como agotamiento laboral. "Sabemos gracias a numerosas investigaciones que cuando la gente se siente agotada en el trabajo tiene más probabilidad de renunciar. Y hemos visto numerosas historias de trabajadores esenciales, pero también de mucha gente trabajando desde casa al tiempo que intentan lograr un equilibrio entre su familia y su empleo, que están experimentando altos niveles de agotamiento. En estos momentos hay más trabajadores 'quemados' de los que existe normalmente", enfatizó Klotz.

Finalmente refiere a un cambio impulsado por una especie de "epifanía". Dice que en ocasiones las personas están contentas con su trabajo y ocurre algo repentino que les hace pensar en dejar el cargo, como el no obtener un ascenso que esperaban, la renuncia de un compañero y situaciones por el estilo. "Ahora con la pandemia casi todos hemos sufrido un impacto que nos ha puesto a revaluar nuestras vidas, por lo que muchas personas han tenido estas epifanías: algunos se dieron cuenta de que quieren pasar más tiempo con la familia; otros sienten ahora que su trabajo no es tan importante como pensaban o quieren hacer su propio emprendimiento", explica.

Hay que añadir que una gran cantidad de personas se acostumbraron a trabajar desde casa y ahora no quieren regresar a la oficina. Encontraron una nueva libertad con la posibilidad de adaptar sus horarios y el empleo remoto o híbrido se los permitió y no quieren renunciar a esta flexibilidad y autonomía conseguidas.

La plataforma de búsqueda laboral Linkedin creció en forma exponencial las empresas que ofrecen a sus empleados puestos de trabajo remoto. Lideran este sector las empresas de medios y comunicación (27%), seguido por la industria de software y tecnologías de la información (22%).

Si uno recorre las tiendas mayoristas, los restaurantes, los hoteles en todo el territorio norteamericano verá a menudo en sus vitrinas el mismo cartel: "*now hiring*". Pero casi nadie se presenta, si uno concurre a uno de los grandes comercios o supermercados como Walmart, Burlington, Home Office, Best Buy, por ejemplo, advertirá el poco personal y la infinidad de cajas de cobro vacías. En parte, porque el pago es bajo y en gran parte porque muchos decidieron no volver al trabajo presencial semanal de ocho horas diarias. Algo tendrán que hacer estas empresas. Las renuentes en aceptar estas transformaciones estarán en problemas, las que comprendan que el cambio llegó para quedarse, probablemente seguirán vigentes. Ello implicará una concertación de intereses entre empleadores y empleados, que aún no ha tomado forma definitiva.

"Es posible imaginar que en diferentes etapas, podrás escoger la fórmula que mejor te sirva. Probablemente cuando tienes 20 años querrás estar en la oficina; a los 30 años, con una familia joven buscarás un modelo híbrido y, más adelante, optarás por el trabajo remoto. Así, podrás forjarte este tipo de carrera, algo que realmente era muy difícil de hacer antes de la pandemia", conjetura Klotz.

El mundo cambió luego de la pandemia. Nosotros hemos cambiado. Hemos aprendido a valorar el tiempo, que es un bien finito y quizá el más valioso. ¿Los gobiernos, habrán tomado nota de este cambio? RS

Fuentes: *Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar.* Juan Carlos Sierra; Virgilio Ortega; Ihab Zubeidat. *Revista Mal Estar e Subjetividade.* Rev. Mal-Estar Subj. v.3 n.1 Fortaleza mar. 2003. La Federación Iberoamericana de Asociaciones de Personas Adultas Mayores (FIAPAM) 2015. *"La Gran Renuncia": por qué los trabajadores en Estados Unidos están dejando sus empleos a un ritmo récord.* Ángel Bermúdez. BBC News Mundo.

emergencias

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

www.emergencias.com.ar

Un visionario alemán que hizo un aporte clave a la oftalmología argentina. Pionero en la elaboración y adaptación de lentes de contacto y prótesis oculares

KLAUS PFÖRTNER
Ojos bien abiertos

El apellido Pförtner resulta familiar para los argentinos. Se trata del nombre de una de las empresas ópticas más importantes del país: Laboratorio Pförtner Cornealent. Con una trayectoria de más de 80 años su actividad principal, se concentró en la comercialización de servicios y productos vinculados a la oftalmología y la salud visual en toda su extensión.

Esta historia comienza con la llegada al país de un visionario alemán que realizó un aporte decisivo en la salud de los argentinos. Se trata de Klaus Pförtner un pionero en la elaboración y adaptación de lentes de contacto y prótesis oculares. Nacionalizado argentino, su labor fue premiada con la medalla de plata al mérito concedida por la Vereiningung Deutscher Contactlinsen Spezialisten germana y por un doctorado Honoris Causa que le otorgó la Universidad de Morón.

Nació en el pueblo de Greifswald, el 30 de marzo de 1916, por entonces ese territorio pertenecía al Imperio Prusiano. Sus padres decidieron radicarse luego en Berlín donde llevó a cabo sus estudios primarios y secundarios. La pasión por las imágenes probable-

Bio

KLAUS PFÖRTNER

- Nació en el pueblo de Greifswald, Alemania, el 30 de marzo de 1916
- A los 21 años se recibió de óptico técnico en esa ciudad
- Tuvo un hijo, Tomás, que sigue sus huellas y los negocios familiares
- Falleció en Buenos Aires el 23 de agosto de 2010 a la avanzada edad de 94 años

Su padre fue fotógrafo profesional de destacada labor durante la Primera Guerra Mundial

Recibió un doctorado Honoris Causa que le otorgó la Universidad de Morón

Creó el Laboratorio Pförtner Cornealent, pionero de la contactología en la Argentina

Fue Presidente Honorario y Miembro académico de la Sociedad Argentina de Contactología

mente las haya despertado en Klaus su padre, un fotógrafo profesional de destacada labor durante la Primera Guerra Mundial.

y casi inmediatamente se embarcó en el buque Capitán Arcona con destino a la Argentina. Corría el año 1937, el país era presidido por el dirigente conservador Agustín P. Justo y en poco tiempo más estallaría en Europa la Segunda Guerra Mundial. Apenas arribado y con un castellano muy pobre encontró un trabajo a su medida, en la famosa por esos tiempos óptica Rossi & Lavarello, en pleno centro porteño, Corrientes 678.

Quienes lo conocieron lo definen como un libre pensador y humanista; un intelectual liberal que además de su vida profesional, encontró el tiempo necesario para desarrollar una personalidad cargada de sabiduría.

En un artículo publicado por Salta 21 José Mario Carrer, así lo describe: "A partir de su rica vida interior, entendió que de alguna manera debía transmitir todo ese bagaje de virtudes y lo hizo comenzando por su hijo Tomás, sus nietos y el resto de su familia. Con él, era posible hablar de cualquier tema y escuchar sus reflexiones que surgían de una mente poderosa y preparada. Tuve el privilegio de gozar de su amistad, de conocerlo, de apreciar sus opiniones y por supuesto seguirlas. Fue el honesto consejero y guía de muchos, pero muchos de nosotros vinculados a la actividad que nos ponía en el escenario común de nuestras existencias".

De óptico a empresario

A principios de la década del cuarenta del siglo pasado se dedicó a la fabricación de lentes de contacto y prótesis oculares. En 1943 da un paso decisivo al crear el Laboratorio Pförtner Cornealent, pionero de la contactología en Argentina. Fue también promotor de la S.A.C. (Sociedad Argentina de Contactología), de la cual fue presidente en dos ocasiones, más adelante tuvo un importante rol como asesor de la reglamentación de la ley de óptica. A principios de los setenta presidió el primer Congreso Internacional de la Sociedad Argentina de Contactología.

En esos años, su empresa pudo importar las lentes blandas Waicon en el país, con lo que incrementó la utilización de este importante dispositivo corrector. Más tarde creó la línea Natura de soluciones de limpieza para lentes de contacto, lo que le permitió al laboratorio ubicarse entre los principales fabricantes de lentes de contacto independientes a nivel internacional.

Fue un profesional excepcional y al mismo tiempo de gran calidez humana. Su vida se concentró en una labor complementaria a la del oftalmólogo. La investigación, producción y adaptación de lentes de contacto y correctivos visuales de todo tipo hasta convertir al quehacer en una profesión de excelencia.

En un trabajo que realizó en coautoría con el Doctor Edgardo Manzitti, describió cómo se pudo llevar a cabo la primera aplicación pediátrica a nivel mundial de lentes de contacto en bebés, operados de catarata congénita. Que tuvo una excelente acogida por la Sociedad Argentina de Oftalmología.

Entre otras distinciones que recibió, reconocía principalmente la de haber sido designado Presidente Honorario y Miembro académico de la Sociedad Argentina de Contactología.

Realizó muchos viajes lo que le permitió estar siempre actualizado. Amaba profundamente al país que lo recibió y siempre estuvo más que agradecido. Tuvo un hijo, Tomás, que sigue sus huellas y los negocios familiares. Pudo conocer a sus dos nietos y cinco bisnietos. Klaus Pförtner Falleció en Buenos Aires el 23 de agosto de 2010 a la avanzada edad de 94 años.

Fuentes: Diario La Nación 25/07/2010 y 23/08/2010 Salta21 .

Miguel Galmés, Patricio Martínez, Antonio Ambrosini y Ricardo Losardo.

AMA y FESS firmaron un convenio de cooperación

Gracias a esta iniciativa ambas instituciones trabajarán en asistencia técnica, consultoría, capacitaciones, pasantías, conferencias e investigaciones, entre otras actividades

La Fundación de Estudios Para la Salud y la Seguridad Social (FESS) y la Asociación Médica Argentina (AMA) celebraron la firma de un convenio que les permitirá afianzar el desarrollo institucional de ambas instituciones, "incrementando sus capacidades de desarrollo, capacitación, gestión en salud y seguridad social, asistencia técnica y académica, cooperación de recursos humanos y todas aquellas actividades complementarias destinadas al desarrollo en conjunto".

Participaron de la firma Miguel Galmés, presidente de AMA; Patricio Martínez, presidente de FESS; Antonio Ambrosini, director periodístico de RSalud y Ricardo Losardo, miembro de la Comisión Directiva de AMA.

Gracias a este convenio, se podrán poner en marcha distintas acciones en conjunto, como por ejemplo:

- Organizar conferencias, seminarios, webinars, cursos y otras acciones relativas a temas de interés de alguna de las partes;
- Realizar proyectos de investigación y desarrollo que la contraparte tenga en ejecución, intercambiando información y personal idóneo;
- Desarrollar programas de intercambio de alumnos de carreras afines a la salud, y a la gestión en salud y seguridad social, docentes e investigadores, formación profesional que permitan satisfacer las demandas generadas por la comunidad, comprometiendo la participación de los actores sociales en su gestión.
- Colaborar en los campos y en las actividades de común interés sobre la base del principio de reciprocidad.

En este marco, FESS y la revista RSalud convocarán a especialistas de AMA para participar en la revista bimestral, que se distribuye a los más de 25.000 socios de AMA.

SOBRE AMA

La Asociación Médica Argentina tiene como visión ofrecer a los profesionales de la salud el más completo programa de actividades que asegure el constante perfeccionamiento científico utilizando las más actualizadas tecnologías y con la más amplia cobertura de comunicación de nuestros programas.

SOBRE FESS

Desde hace más de 20 años la Fundación FESS trabaja activamente en la formulación de propuestas que colaboren con la implementación de políticas sustentables tendientes a contribuir en la mejora de la salud, el medio ambiente y el sistema de la seguridad social.

El convenio permitirá afianzar el desarrollo institucional de ambas instituciones

La revista RSalud se distribuye a los más de 25.000 socios de AMA

UN AMBIENTE CUIDADO ES FUNDAMENTAL PARA EL DESARROLLO DE UNA VIDA SALUDABLE

Con el compost que producimos y líquido lixiviado generado por los residuos, recuperamos y desarrollamos espacios verdes.

CEAMSE

COMPLEJO AMBIENTAL
Villa Dominico
ECOSISTEMA EN ETAPA DE RESTAURACIÓN

Ingeniería Ambiental | ceamse.gov.ar

SILVIA KASSAB

“El involucramiento actual no es suficiente para cumplir con los principios de sustentabilidad”

Los desafíos en la agenda de sustentabilidad son cada vez más urgentes. Por eso desde RSALUD convocamos a los referentes en RSE de las principales empresas e instituciones 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 **Silvia Kassab**, directora ejecutiva de Fundación Garrahan

1.

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

Nuestra entidad se define como una organización sin fines de lucro, que inició sus actividades en 1988 para apoyar y colaborar activamente con el Hospital de Pediatría Garrahan. Con el transcurrir de los años, amplió sus acciones financiando programas y proyectos a entidades públicas en el interior de nuestro país, siempre respondiendo al “Principio de Sustentabilidad Social". A su vez, auspicia y promueve los principios de equidad, acceso, responsabilidad social; comprometiendo su labor en busca de mejorar los Determinantes Socio Sanitarios, en los cuales nuestra comunidad se desarrolla, en especial con niños, niñas y adolescentes. También realiza aportes en lo que respecta a las políticas sanitarias, sociales y de educación.
En lo referente a la sustentabilidad, la institución comienza con acciones relacionadas al ambiente y la salud. En 1999 se crean Programas de Reciclado y Reutilización de material de rezago, convertidos en materia prima e insumos para la elaboración de nuevos productos. En simultáneo, se abordan programas de capacitación que se incluyen en estos programas de Ambiente y Salud y se insertan en currículas de Educación para niveles primario y medios, a través de convenios con el Ministerio de Educación Nacional y de Provincias. Todo ello, para mejorar la comunicación con ejes didácticos que transfieran nuevos hábitos a los niños, familias y docentes, donde los enunciados invocan la preservación del ambiente, el respeto y valoración del ecosistema y el resguardo por aquellas energías e insumos agotables. Este Programa es compartido y socializado por toda nuestra organización para que sus ejes puedan replicarse en aquellos espacios donde nuestra entidad ejerce actividades docentes, de capacitación y de información al equipo de salud y, fundamentalmente, a la comunidad que interactúa en forma constante.

2.

¿Cómo definiría al desarrollo sustentable?

Entendemos desde nuestra entidad que el desarrollo sustentable se corresponde con el ejercicio de actividades y tareas que, en forma creciente, se asistan por los principios en los cuales se enmarca la sustentabilidad social, siendo ésta una de las sostenidas por nuestra institución, la sustentabilidad ambiental; además de la sustentabilidad económica y la política. Estas dos últimas responden a poder sostener Programas y Proyectos que permitan el cumplimiento de objetivos estatutarios. Además, la sustentabilidad política comprende definiciones en acciones y en articulación fundamentalmente en salud y la educación, sosteniendo siempre los principios de accesibilidad, equidad, calidad y generando una educación continua en la comunidad. En nuestra labor con las familias, educar e identificar el rol social resulta ser un factor atendible para poder dotar de mejores herramientas, que permitan la sustentabilidad desde las propias comunidades y en relación con su entorno, respetando la igualdad de género y de oportunidades.

3.

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

Existen en nuestro país, empresas, instituciones y organizaciones que incorporan la RSE como parte de su cultura y esencia Institucional. En las empresas es una respuesta que mayoritariamente responde a su procedencia, ya que pertenecen a otros países donde la RSE es un compromiso ya plasmado dentro de sus políticas institucionales. En los últimos años, en Argentina esto ha sido un objetivo por parte de muchas instituciones para lograr una devolución y un sentido de pertenencia con la comunidad y sociedad en la cual desarrollan sus actividades.

4.

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

En lo referente a nuestra institución, la misma se encuentra enmarcada en aquello que nuestra legislación pone a disposición para su cumplimiento y mejores prácticas. Entendemos que desde las diferentes áreas gubernamentales que involucran la generación de energías, la elaboración de productos, la distribución y comercialización de los mismos, existen ya normas y regulación que se van adecuando y adaptando para estar en

Dra.Cont. Silvia Kassab

Fundación Garrahan creó programas de reciclado y reutilización de material de rezago

La pandemia sustituyó modalidades de producción, trabajo y utilización de recursos

ACERCA DE FUNDACIÓN GARRAHAM

La Fundación Garrahan alienta las tareas de docencia e investigación, capacitación en recursos humanos y educación continua. También canaliza la solidaridad desde los más diversos sectores de la población, que surge como reconocimiento al fuerte compromiso que se mantiene con la salud de las niñas, niños y adolescentes de todo el país. Apoya permanentemente al Hospital de Pediatría Garrahan y a los hospitales de las distintas provincias del país.

MÁS INFORMACIÓN EN:
www.fundaciongarrahan.org.ar

concordancia con las que rigen en la disciplina a nivel internacional. Seguramente con mayor comunicación y explicación de los beneficios a los cuales se accede, el cumplimiento de las mismas irá en crecimiento y producirá mejores resultados.

5.

¿Qué modelos de países sustentables puede mencionar?

A nivel internacional y, en algunas regiones, Canadá, Estados Unidos, Alemania, países nórdicos, y algunos pocos de LATAM, tienen antecedentes de trabajar con RSE con mayor tiempo. La tendencia es invitar y convocar a las diferentes regiones a que esto constituya un eslabón dentro de la cultura organizacional, y un objetivo tan válido como el resto de los que desarrolla por su esencia empresarial.

6.

¿Cree que la pandemia colaboró con la conciencia sustentable?

La pandemia incidió en sustituir modalidades de producción, de trabajo, y de utilización de recursos, muchos de los cuales se identificaron en la optimización de energía, menor utilización de recursos agotables y en un cuidado extremo, por todo lo que significa ecosistema e inocuidad en el contexto en el cual las familias, los trabajadores y parte de la sociedad se desenvuelve para sus tareas con principios de preservación, resguardos en la manipulación de elementos que pudieran contener productos contaminantes, residuos tóxicos, entre otros. A su vez, ha sido parte de una enseñanza en lo referente a mejorar condiciones socioambientales en la comunidad.

7.

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

Para poder identificar el involucramiento de ciudadanos en cuestiones sustentables, se debe analizar el contexto y actividad que desarrollan esos ciudadanos, indudablemente aquellos que desarrollan actividades docentes, médicos asistenciales, de investigación y de producción, pueden desenvolverse con principios que respondan a una mejor sustentabilidad. Otros sectores de la comunidad, aún están carentes de formación y conciencia respecto a estos principios, con lo que resulta poco homogéneo y de complejidad para poder medir impactos o elaborar indicadores que sean representativos.

8.

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

Si, el involucramiento actual no es suficiente para enunciar que nuestro país desarrolla y se enmarca en cumplimiento de principios de sustentabilidad, consideramos que con una mayor educación en los diferentes niveles, y principalmente en los productivos, se podrá mejorar la adhesión a estos principios.

9.

¿Cuáles son los temas urgentes en la agenda sustentable?

Fundamentalmente aquellos que responden a los 17 principios de ODS, donde se destacan el trabajo pendiente por la disminución de la pobreza, la preservación en los recursos agotables, sostener programas de producción y consumo responsable, incrementar la dotación de infraestructura que permita Innovar, y mejorar procesos de calidad, atendiendo al resguardo del Ecosistema. Trabajar por la definición de políticas públicas que reduzcan las desigualdades, propicien la equidad, promuevan una comunicación y educación fomentando la igualdad de género y auspicien alianzas intersectoriales en virtud de lograr la concreción en los objetivos.

10.

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

El rol del Estado es el de actuar como órgano rector, promoviendo políticas que permitan abordar los principios que facilite el cumplimiento por parte de las organizaciones, instituciones, empresas y comunidad; que convoque a la mejor adhesión de los mismos, brindando incentivos y otorgando beneficios a cada uno de estos sectores para que puedan realmente adherirse a los mismos.

El mejor lugar para obtener toda la correcta información es en el consultorio de su médico

Debemos adoptar siempre cultura de la seguridad en la atención a las personas

La **cultura de la seguridad** en la asistencia a las personas

Como hemos aprendido de la OMS, la Seguridad para la Comunidad implica establecer una cultura en la cual los posibles errores en medicina sean identificados antes de que ocurran, y que la salud del paciente sea el objetivo principal de la misión de los profesionales encargados del cuidado de la salud

*** PROF. DR. JORGE CÉSAR MARTÍNEZ**

Seguridad es el resultado de la acción correcta practicada a la persona que realmente lo requiere, realizada en el lugar correcto y en el momento correcto de su vida, **evitando eventos adversos**.

Recordemos:

Evento adverso: es el daño que sufre un paciente, no por la evolución de su enfermedad, sino atribuible a un error en su atención.

Debemos insistir que La Seguridad del paciente es una disciplina que nos incluye a todos, requiere de todos los involucrados comprender la extensión del potencial daño a los pacientes.

Debemos adoptar siempre cultura de la seguridad en la atención a las personas, y reconocer que los pilares esenciales de la cultura de la seguridad son:

A) El reconocimiento de nuestras debilidades y las debilidades de los sistemas
B) Eliminación de la cultura de la culpa, cuando ocurre un error, debemos buscar y definir con claridad por qué se cometió el error, no ir desesperada y únicamente a buscar un **culpable**.
C) Dar permanentemente respuesta de los encargados-líderes de los sistemas de salud a sus preocupaciones por inadecuadas acciones, y siempre escuchar las propuestas de una mejor atención.
D) Entrenamiento en trabajo en equipo, entendiendo realmente qué trabajar en equipo es ser capaz de reemplazar roles y comprender y unir ideas.
E) ¡Comunicación! clara y permanentemente preguntarse "¿realmente me expliqué?, "¿realmente se entendió lo que quise transmitir?".
F) Diseños de Sistema de Salud que tengan, no sólo

* Pediatra – Neonatólogo. Profesor Emérito Cátedras de Pediatría- Perinatología. Fue Decano Facultad de Medicina en la Universidad del Salvador (USAL). Fundador y Director del "Instituto de Seguridad y Calidad en Ciencias de la Salud" de la USAL. Miembro Expert Group del Programa Seguridad del Paciente de la OMS. Profesor Consulto e Investigador Asociado de Rockefeller University- USA. Consultor Academia Americana de Pediatría en Guías de Manejo Perinatales. Distinguido por el Instituto Nacional de la Salud de Estados Unidos NIH con el premio "Lawton Chiles por: Innovaciones biomédicas en el cuidado de la Madre y el niño en las Américas". Maestro de la Medicina Argentina, otorgado por la Academia Nacional de Medicina.

como "prioridad", sino como **"máxima prioridad"** del eje central del mismo, organizar sus actividades evitando eventos adversos, y evaluar permanentemente resultados de sus acciones, y compartir los mismos al mundo.

En resumen: las actitudes, percepciones, competencias, comportamiento, modelos, liderazgos determinan el compromiso, el estilo y la capacidad del manejo de la salud y la seguridad en una organización.

Un ejemplo fundamental y absolutamente práctico para ayudar a evitar los eventos adversos, es que debe ser del mayor interés de la comunidad, conocer qué medicación recibimos, aprender correctamente cómo y cuándo tomarlo, y qué efectos no esperables debemos comunicar a nuestro médico.

El mejor lugar para obtener toda la correcta información es en el consultorio de su médico, no las charlas entre amigos. No lo olvidemos.

Utilizar en forma segura de acuerdo a la prescripción del médico la medicación es fundamental para evitar riesgos y errores que pueden conducir a inadecuadas e inesperadas respuestas, o bien falta del efecto deseado que esperamos.

Quisiera que repitamos conceptos que consideramos importantes, porque como he aprendido de Donald Winnicott, las cosas importantes debemos repetirlas muchas veces en la vida. ¿Saben por qué? porque, increíblemente, la gente muchas veces no las escucha.

¿Por qué no repetimos la guía de consejos útiles de como prevenir errores en el uso de la medicación, que los médicos debiéramos permanentemente repetir y los pacientes permanentemente escuchar?

Pequeñas acciones en nuestra vida cotidiana se pueden transformar en **grandes** aciertos para proteger nuestras **vidas**. El uso correcto de la Medicación segura es una de estas fundamentales acciones. Trasmitámosle permanentemente a nuestros pacientes, estos 30 pasos.

Los avances de la Ciencia y de la Tecnología han logrado la creación y producción de excelentes medicamentos que nos permiten: curarnos, protegernos, aliviarnos y nada más ni nada menos, nos ayudan a prolongar nuestras vidas. Eso sí, si son utilizados correctamente.

TIPS Y CONSEJOS QUE DEBIÉRAMOS COMPARTIR PERMANENTEMENTE

1. Controle que retira de la farmacia exactamente el medicamento prescripto por su médico.

2. Tenga buena iluminación en el lugar donde guarde sus medicinas. **Nunca** tome una medicación en la oscuridad o con poca luz **sin** comprobar que es la medicación que realmente desea tomar.

3. Mantenga **siempre** la medicación en el dispositivo-frasco original en la que le es entregado.

4. **Antes** de tomar cualquier medicación, controle fecha de vencimiento **siempre**.

5. **Nunca** mezcle diferentes medicamentos en un mismo envase. Podemos tomar por error el que en ese momento **no** corresponde y podrían frotarse entre ambos y afectar sus efectos terapéuticos.

6. Mantenga las tapas de sus envases correctamente cerradas. Un recipiente puede perder su característica de ser "a prueba de niños" si no está correctamente cerrado.

7. Todas las medicaciones deben ser guardadas en un ambiente fresco y seco (el calor y la humedad pueden dañar sus medicamentos). El baño no es el lugar ideal para guardar medicamentos a menos que lo podamos mantener bien ventilado.

8. Si hay niños en la casa, los medicamentos deben ser guardados en gabinetes con llaves.

9. Mantengan las medicinas de cada miembro de la familia **separadas** en distintos estantes o gabinetes, para evitar errores en la administración.

10. **Lavarse** las manos SIEMPRE antes de administrar una medicación.

11. Ponga un **check-list de su medicación** en la heladera como recordatorio siempre (es un lugar por donde pasamos habitualmente).

AL TOMAR MEDICAMENTOS

12. Esté seguro que está tomando la medicación en la dosis que le ha sido prescripta.

13. Tome sus medicamentos con los intervalos horarios en los que han sido prescriptos.

14. Renueve la medicación con tiempo, NO espere hasta último momento y deba "correr" a la Farmacia o no recibir la dosis que le corresponde.

15. Consulte cuando se ha modificado el horario que debía recibir la medicación, ¿cómo debe continuar tomando la medicación?

16. Algunos medicamentos deben ser guardados en heladera, solicite le sea informado dónde debe guardar su medicamento prescripto.

17. Asegúrese de mantener sus medicamentos fuera del alcance del sol, el calor y de los niños.

18. Conozca exactamente el nombre y dosis de los medicamentos prescriptos que usted debe tomar. Lea la receta delante de su médico, para que quede bien claro que entiende el nombre y la forma de tomar su medicación.

19. Mantenga sus medicamentos en el envase original. No los guarde en sobres o bolsas.

20. Tomar siempre las medicinas en un horario ya definido, **todos** los días el mismo (por ej. desayuno y antes de acostar).

21. Siempre tenga a mano y lleve a la consulta médica una lista de la medicación que recibe y los horarios que se le administra.

22. Informe si existe una historia de alergias personal o familiar a **medicaciones.**

23. Comunique si está embarazada o planeando estarlo, si está alimentando a pecho a su bebé.

24. Comunique si está utilizando medicina complementaria (hierbas- vitaminas- minerales- medicina tradicional).

25. Comunique a su médico síntomas **no** frecuentes al tomar determinada medicación.

26. Si usted tiene problemas al tragar medicamentos comunique y pregunte si hay presentaciones líquidas del mismo medicamento. Si usted debe tomar píldoras, a) tome unos sorbos de agua antes de deglutir el medicamento, b) utilice un vaso completo de agua para deglutir la píldora. Estas acciones disminuyen las posibilidades de que el medicamento quede "atascado" en garganta o esófago.

27. Nunca mastique, parta o mezcle la tableta o cápsula en líquidos a menos que su médico lo **autorice.**

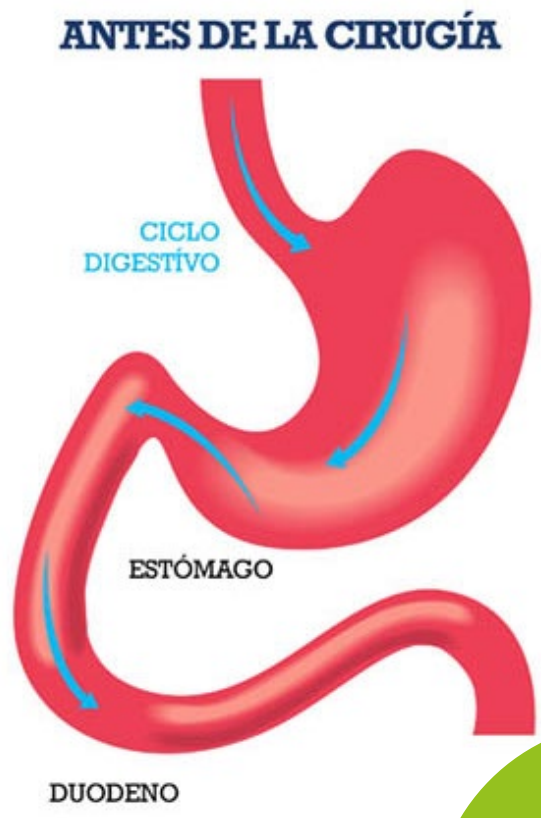
28. Tome la medicación el tiempo que es indicado por su médico, **no** suspenda porque mejoraron los síntomas.

29. No comparta su medicación con familiares o amigos porque parezcan tener síntomas similares, **Consulte a su médico**.

30. Para la ingesta de medicaciones líquidas utilice siempre el mismo medidor que se le provea o jeringas descartables (las cucharas pueden variar la cantidad de líquido que aportan).

Más pacientes podrán acceder a la **cirugía bariátrica**

¿Cuáles son los cuatro puntos clave de la ampliación de la cobertura oficializada hace pocos días por el Ministerio de Salud de la Nación?



Se amplió en rango de edad para acceder al tratamiento: ahora es de 18 a 70 años

Hasta hace pocas semanas, casi la mitad de los pacientes que solicitaban autorización a Obras Sociales y Prepagas para realizarse una cirugía bariátrica eran rechazados por no cumplir con los requisitos estipulados por la reglamentación de la Ley de Obesidad (Nº26.396).
Esta realidad se modificó a partir de la resolución 1420/2022[1] del Ministerio de Salud de la Nación, publicada en el Boletín Oficial el 22 de julio último, que dispone la ampliación de las prestaciones incorporadas al Programa Médico Obligatorio (PMO) para la cobertura de tratamientos vinculados a los trastornos alimentarios, principalmente de la obesidad.

En concreto, la cartera sanitaria hizo lugar a una actualización de la reglamentación que databa de 2009. "Dado el avance y modificación de las técnicas quirúrgicas y la nueva evidencia que incorporan otras prácticas y tratamientos, se modificó el acceso a la cobertura, ampliándose a población no incluida con los criterios anteriores", se detalla en la nueva resolución.

Las nuevas prestaciones, que deben ser brindadas por todas las obras sociales y asociaciones de Obras Sociales del Sistema Nacional y las empresas o entidades de medicina prepaga, fueron incorporadas al PMO en base a la evidencia científica existente y con el consenso de la Asociación Argentina de Cirugía (AAC) y la Sociedad Argentina de Cirugía de la Obesidad (SACO), informó el Ministerio de Salud de la Nación.

Sobre los 4 puntos clave de la ampliación, el doctor Jorge Harraca, presidente de la SACO -entidad que tuvo una amplia participación en el logro de estos avances-, precisó: "La actualización de la reglamentación está enfocada en los criterios de cobertura para los tratamientos quirúrgicos de la obesidad, es decir la cirugía bariátrica". Y puntualizó:

1. Se amplió en rango de edad para acceder al tratamiento quirúrgico, que ahora es de 18 a 70 años, mientras que antes era de 21 a 65 años.
2. Ya no es necesario que el paciente con un índice de masa corporal (IMC) de 35 (obesidad severa) presente dos comorbilidades (es decir, dos enfermedades asociadas a la obesidad), sino solo una de estas cuatro contempladas por la reglamentación: diabetes tipo 2 o hipertensión arterial o apnea/hipopnea obstructiva del sueño (SAHOS) o enfermedad articular con gran limitación funcional. "Si el índice de masa corporal es de 40, no es necesario tener ninguna comorbilidad para poder acceder a la cobertura", aclaró Harraca.
3. Otro aspecto de gran importancia es el referente al tiempo transcurrido bajo otras formas de tratamiento sin éxito. Antes era necesario acreditar dos años de haber intentado otros métodos no quirúrgicos para control de la obesidad bajo supervisión médica, mientras que ahora ese lapso se reduce a un año, sin éxito o con éxito inicial, pero volviendo a recuperar el peso perdido.
4. La cuarta modificación representa un avance en cuanto a la continuidad del tratamiento posterior a la cirugía: ahora se brindará cobertura al control mensual de seguimiento postoperatorio durante el primer año con equipo interdisciplinario (especialistas en nutrición, psicología y cirugía).

La ampliación de la cobertura también favorecerá el acceso de las personas con diabetes a la cirugía bariátrica con intención metabólica, resaltó Harraca. Por último, el presidente de la SACO hizo hincapié en que todavía quedan aspectos por modificar, que ya han sido evaluados y reconocidos en las Guías de tratamiento de la obesidad del Ministerio de Salud. Por ejemplo: "Hoy se sabe que no hay un periodo de tiempo necesario sino objetivos a cumplir para poder acceder a la cirugía bariátrica. Si logro esos objetivos antes del año, no debería esperar un año".

ASOCIACIÓN MÉDICA ARGENTINA

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

www.ama-med.org.ar

Vista panorámica de la entrada principal

El Instituto de Oncología **Ángel H. Roffo festejó 100 años**

Es una institución de referencia a nivel regional para el **tratamiento del cáncer con tecnología de vanguardia** y por ser un centro de investigación continua y de formación profesional

El Instituto de Oncología Ángel H. Roffo (IOAHR), primer centro especializado en el estudio, diagnóstico y tratamiento del cáncer en Latinoamérica, celebra sus primeros 100 años de historia. Hoy continúa siendo líder en la atención de pacientes oncológicos y es un referente indiscutido en investigación y docencia.

"Desde sus inicios, y a medida que fue creciendo, se convirtió en un centro de alta complejidad y de derivación a nivel nacional, dedicado a la atención multidisciplinaria de pacientes oncológicos, por tener toda la tecnología asociada para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades oncológicas", afirmó el Dr. Adalberto Rodríguez, Director desde el 2012 del Área Técnica del IOAHR.

La obra emblemática del Dr. Roffo, "El Cáncer: una contribución a su estudio", dio origen a la creación del instituto, tras ser presentada en 1912 ante la Academia Nacional de Medicina por el Dr.Daniel Juan Cranwell, otra eminencia de la medicina de nuestro país.

"La piedra fundamental del edificio se puso en 1914 en el terreno original de casi 4 hectáreas ubicado en Villa del Parque y cedido por la Facultad de Agronomía de la UBA. Comenzó a funcionar recién en 1922 como dispensario, bajo el nombre de 'Instituto de Medicina Experimental'. Contó con dos inauguraciones, una de la Academia Nacional de Medicina y otra de la UBA, de quien depende hasta la actualidad", relató la Dra. Roxana del Águila, directora del IOAHR.

Con el correr de los años, fue expandiéndose con aportes privados y recursos votados por el Congreso de la Nación. El predio hoy incluye 13 pabellones, donde se atienden por año alrededor 100.000 pacientes mayores de 16 años, con diagnóstico oncológico, y se abren cerca de 190 historia clínicas mensuales. El IOAHR cuenta con alrededor de mil trabajadores entre personal médico y no médico.

"Con frecuencia, el paciente viene por una segunda opinión, derivado de otro centro o por propia iniciativa. Es evaluado por los especialistas y se define su ingreso al instituto o se envía una nota referente a la derivación", aclaró el Dr. Rodríguez. Dado que el instituto está dentro de los hospitales de gestión descentralizada, para los pacientes sin cobertura de obra social o prepaga se hacen convenios con los diferentes municipios para ayudarlos.

Un siglo de avances en oncología

Los 100 años del Roffo coinciden con el siglo de los mayores avances de la medicina en toda la historia de la humanidad y, sin lugar a dudas, el instituto acompañó cada paso que dio la ciencia aplicada a la salud

Helena Larroque

Ángel H. Roffo al frente de una clase

La oncología moderna se basa en la personalización de los tratamientos

Los tres pilares de los tratamientos oncológicos son la cirugía, la terapia de rayos y los medicamentos

en materia de cáncer a través de investigación, docencia y aplicación de los diferentes abordajes terapéuticos que se fueron desarrollando en el mundo.

A grandes rasgos, los tres pilares de los tratamientos oncológicos son la cirugía, la terapia de rayos (radioterapia) y los medicamentos (quimioterapia, terapias dirigidas e inmunoterapia) y, aunque persisten necesidades insatisfechas en determinadas áreas de la oncología, los tres pilares han evolucionado a lo largo del tiempo, permitiendo mejores resultados terapéuticos, que se han traducido en larga sobrevida y una mejor calidad de vida.

De la mano de la tecnología, la cirugía en cáncer avanzó, modernizándose para ser más precisa y, por tanto, más efectiva, y menos invasiva, impactando menos en la calidad de vida y mejorando los tiempos de recuperación. Además, se han desarrollado fármacos para reducir el tamaño de determinados tumores y facilitar su extracción en aquellos sitios del cuerpo de difícil acceso.

Por su parte, la radioterapia -uno de los tratamientos más antiguos- sigue vigente y aún hoy se asocia a más del 50% de cura de los pacientes.

El IOAHR posee un acelerador lineal de última generación (el primero disponible en una institución pública) y un equipo SPECT/CT, lo más avanzado en medicina nuclear, que permite un mejor seguimiento de diferentes tipos de tumores y sus metástasis, así como para la optimización de las dosis en los estudios de radioterapia.

El Roffo, en su tradición de encontrarse a la vanguardia de la investigación, integra un proyecto de protonterapia, que es la forma más avanzada de radioterapia, que utiliza haces de protones para el tratamiento de cáncer porque permite concentrar la entrega de la dosis terapéutica en el volumen tumoral, reduciendo los efectos secundarios sobre tejidos sanos.

"Es una iniciativa conjunta entre la Comisión Nacional de Energía Atómica, la Universidad de Buenos Aires, nuestro instituto y la empresa estatal rionegrina INVAP. La protonterapia es lo último que se conoce en esta materia, estamos sumamente entusiasmados y esperamos que el Centro Argentino de Protonterapia esté inaugurado en los próximos años", resaltó el Dr. Pereira.

La quimioterapia es la otra estrella de la primera etapa de los tratamientos del cáncer. Apareció en la década del 50 y desde entonces se la mira de reojo por ser drogas que atacan tumores y tejidos sanos por igual, con elevada toxicidad y un impacto severo sobre el organismo, con efectos indeseables como la pérdida de cabello, malestares digestivos, pérdida de peso y una disminución grande de las defensas. A pesar de parecer una estrategia desactualizada, los médicos saben cómo y cuándo utilizarla y sigue siendo una aliada en el tratamiento del cáncer, en ocasiones con muy buenos resultados.

"La oncología moderna se basa en la personalización de los tratamientos, con significativamente mejores perfiles de seguridad. Hasta hace relativamente poco, un cáncer de pulmón, por ejemplo, era considerado (y tratado) como una sola enfermedad, aun-

Alrededor de 100.000 personas son atendidas por año en este centro asistencial

Cada mes se abren cerca de 190 nuevas historias clínicas de pacientes con diagnóstico oncológico

Helena Larroque con médicos

Fue el primer centro oncológico de América Latina y segundo en el mundo

Roffo dejó un gran legado, como la creación de la Escuela de Enfermería

que hoy ya sabemos que en realidad existe un abanico amplio de subtipos a partir de las diferentes alteraciones genéticas que presentan los tumores, lo que determina estrategias terapéuticas igual de específicas. Ese cambio de paradigma ha permitido lograr incrementos inimaginables en términos de años de vida ganados", indicó el Dr. David Pereira, médico oncólogo y radioterapeuta del IOAHR.

Para que sea una realidad el abordaje personalizado, avanzó en paralelo el diagnóstico molecular, la técnica que permite determinar las alteraciones genéticas de los tumores. Además, hoy existe la biopsia líquida como alternativa a la tradicional, que en ocasiones puede ser algo invasiva para el paciente o no ser opción. Es una metodología más amigable, que seguramente se masificará en el futuro próximo.

También respecto del diagnóstico, el instituto se mantiene a la vanguardia de las últimas tecnologías y cuenta con el Mammi Breast PET (el primer equipo de alta precisión en América Latina), que permite discernir si determinadas lesiones muy pequeñas en las mamas son benignas o malignas.

Así como las terapias dirigidas representaron la revolución de la década pasada, en la actual lo está siendo la inmunoterapia, un abordaje innovador en el que el tratamiento estimula la respuesta inmunológica, un proceso que ya está en el organismo, para que contribuya a destruir al tumor.

¿QUIÉNES FUERON ROFFO Y HELENA LARROQUE?

El Dr. Roffo nació en Buenos Aires el 30 de diciembre de 1881 y murió el 23 de julio de 1947, unos meses después de su alejamiento del instituto. Fue profesor de la UBA entre 1912 y1935.

Sus teorías inéditas sobre la profilaxis del cáncer despertaron el interés general. Fue uno de los primeros científicos en demostrar el vínculo entre los alquitranes del tabaco y la producción de tumores. A partir de la década del 30, se convirtió en un activista incansable en difundir sus descubrimientos y también fue pionero en comprobar la relación entre el cáncer y los rayos UV.

Recibió varios galardones internacionales, entre ellos el premio Guy Amerongen (Comité de la Liga Francesa Contra el Cáncer) y el Prix Barrante (Academia de Medicina de París). "Estuvo muy cerca de ganar el Premio Nobel en tres oportunidades, pero fue olvidado en el tiempo", aseguró Dra. del Águila.

Cuando comenzó a trabajar en el instituto (que aún no llevaba su nombre) fue enviado a Europa junto a su mujer, Helena Larroque, quien fue coautora de gran parte de su labor. Allí se reunieron con personalidades destacadas de la ciencia, entre ellas Marie Curie, de quien Helena fue ayudante. Aprendieron cómo funcionaban los pocos hospitales oncológicos que había en Alemania y Francia y sobre la utilización de la radiación con fines terapéuticos.

Cuentan que Helenita, como se la llamaba cariñosamente, estudiaba medicina y trabajó siempre a la par de Roffo, aunque enfermó un año antes de recibirse. Su gran tesón fue fundamental para lograr la apertura del instituto y ella creó en 1921 la Liga Argentina de Lucha contra el Cáncer (LALCEC).

Dejó un gran legado, como la creación de la Escuela de Enfermería y llevó a cabo varias acciones de concientización. Parece mentira que, en 1922, Helena ya hablaba de la importancia de la prevención. "Nuestra lucha diaria es contra un enemigo invisible, pero previsible, y la mejor manera de combatir el cáncer es trabajando sobre la prevención y detección temprana en toda la Argentina", expresaba.

El IOAHR cuenta con alrededor de mil trabajadores entre personal médico y no médico

Las teorías inéditas de Roffo sobre la profilaxis del cáncer despertaron el interés general

Droguería
Del Sud

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

#NosGustaEstarCerca

esencia gpsfarma bonusfarma aliadas jayit

www.delsud.com.ar drogueria-del-sud @drogdelsud @drogueriadelsud

OSIM cumple 50 años

La Obra Social de Dirección es una organización sin fines de lucro

Atravesó diversas crisis económicas que pudo superar, al igual que la pandemia

La Obra Social de Dirección trabaja desde en 1972 por un servicio de calidad para proteger la salud de los directivos de empresas y sus familias. Mantiene vivo el mismo compromiso de sus fundadores con el sistema de seguridad social de nuestro país

Con igual misión y el mismo compromiso que hace 50 años sus fundadores fijaron como objetivo, hoy los destinatarios son el personal jerárquico de todos los sectores económicos y profesionales. El actual directorio de OSIM, conformado por afiliados y apoyados por una importante cantidad de avales, continúa trabajando por un servicio de salud de calidad, con una cobertura confiable, sólida, con costos ajustados y asegurando una administración eficiente de los fondos recaudados por la Seguridad Social.

A lo largo de 50 años sobrellevaron contingencias institucionales, crisis económicas y cambios sociales en nuestro país, muchos de los cuales impactaron sustancialmente al sistema de salud. A pesar de ello, siempre encontraron nuevas formas de servicio para sus beneficiarios y empresas asociadas.

No fueron ajenos a las inclemencias que trajo la pandemia. A través de la incorporación de herramientas digitales virtuales, se adaptaron de manera ágil al nuevo contexto y circunstancias, brindando un servicio de calidad y con continuidad a todos sus beneficiarios.

La especial dedicación e inversión en promoción de la salud ha sido un rasgo característico de la trayectoria de OSIM, desde la convicción de que el compromiso con la prevención de enfermedades y la vida saludable es el camino para un sistema de salud más sustentable. Fue una de las primeras organizaciones de salud en certificarse "Libre de Humo" y trabaja fuertemente en campañas de difusión de hábitos saludables, acompañamiento de adultos mayores y cuidadores familiares de pacientes crónicos.

Campañas de género

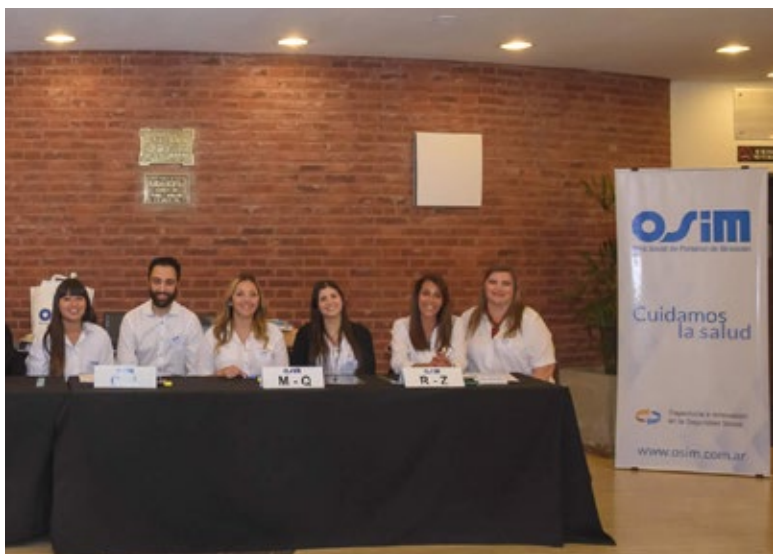
OSIM fue pionera en promover la salud integral de las mujeres, impulsando campañas de concientización y dos leyes nacionales fundamentales que declaran, a octubre como "Mes de Concientización sobre el Cáncer de Mama" (Ley Nº26.606) y a noviembre como "Mes de concientización sobre violencia de género (Ley Nº27.410)

Desde el año 2012, con su campaña "Alza la Voz contra la Violencia hacia las Mujeres" instaló el tema en el mundo de la salud, antes que el mismo se incluyera en la agenda pública. Junto a la Federación Argentina de Obras Sociales (FAOSDIR), OSIM trabaja en acciones conjuntas de interés común en favor de los beneficiarios, la comunidad y el sistema de salud.

A través de la innovación tecnológica brega por la calidad de los servicios médicos que brinda a sus beneficiarios y por una atención administrativa ágil y eficiente. Osim es una organización sin fines de lucro, con una estructura administrativa muy eficaz, económica y financieramente.

Administra sus recursos bajo los principios de solidaridad, equidad y sustentabilidad que rigen el sistema de seguridad social argentino, basados en un modelo en el que cada cual aporta al sistema según su capacidad contributiva y recibe prestaciones de acuerdo a sus necesidades, en función del objetivo principal: asegurar prestaciones de salud para todos por igual.

MÁS INFORMACIÓN EN
www.osim.com.ar



ACLIBA

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

Miembro fundador de

ACLIFE

ASOCIACIONES DE CLINICAS Y SANATORIOS FEDERADAS

www.aclife.com.ar

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

Aquellas personas que iniciaron su esquema con *Sinopharm* desarrollaron más anticuerpos tras la aplicación de *Sputnik V*, *AstraZeneca* o *Moderna*

Estudio argentino avala la **combinación de vacunas** como esquema primario

El trabajo liderado por especialistas del CONICET y del Ministerio de Salud de la Nación, comprueba que aplicar vacunas de diferentes plataformas induce una respuesta de anticuerpos mejor o igual que la brindada por dosis homólogas. Además, enfatiza que los refuerzos son clave contra la variante ómicron

En un mundo donde apenas el 62% de la población completó su esquema inicial de vacunación contra el COVID-19, y las nuevas variantes son una amenaza permanente, la prestigiosa revista internacional Cell Reports Medicine publicó un estudio de especialistas del CONICET y del Ministerio de Salud de la Nación, que respaldó la decisión de las autoridades locales de combinar distintas vacunas, cuando las dosis para hacer frente al SARS-CoV-2 eran escasas. El trabajo será tapa de la versión impresa de la revista científica.

Línea de tiempo

En julio de 2021 el Plan Nacional de Vacunación argentino enfrentó el problema de la escasez global de vacunas contra el COVID-19. Dado que comenzaban a vencer los plazos para completar los esquemas ya iniciados (hasta ese momento sólo se usaban las mismas dosis, es decir, la vacunación homóloga) se pensó en la posibilidad de hacer combinaciones con las vacunas que estaban disponibles en el país. Así, tomando de referencia estrategias utilizadas en otros lugares del mundo, como el Reino Unido, donde la aparición de algunos efectos adversos de la vacuna de AstraZeneca llevó a las autoridades a estudiar qué pasaba si se aplicaba como segunda dosis una basada en ARN, equipos de investigación locales se propusieron analizar la seguridad e inmunogenicidad propia (a saber, la capacidad para generar una respuesta inmune) al empleo de vacunas de diferentes plataformas.

Coordinados por el Ministerio de Salud de la Nación, un equipo interdisciplinario que incluyó a investigadores e investigadoras del CONICET y referentes de los ministerios de Salud de diversas provincias (Buenos Aires, La Rioja, Córdoba y San Luis) se evaluó en 1314 voluntarios la seguridad de 15 combinaciones diferentes, y se estudió la cantidad y funcionalidad de los anticuerpos generados. Dicha prueba concluyó que "la vacunación heteróloga contra el COVID-19 es una estrategia válida y segura para aumentar rápidamente la cobertura en muchas regiones del planeta".

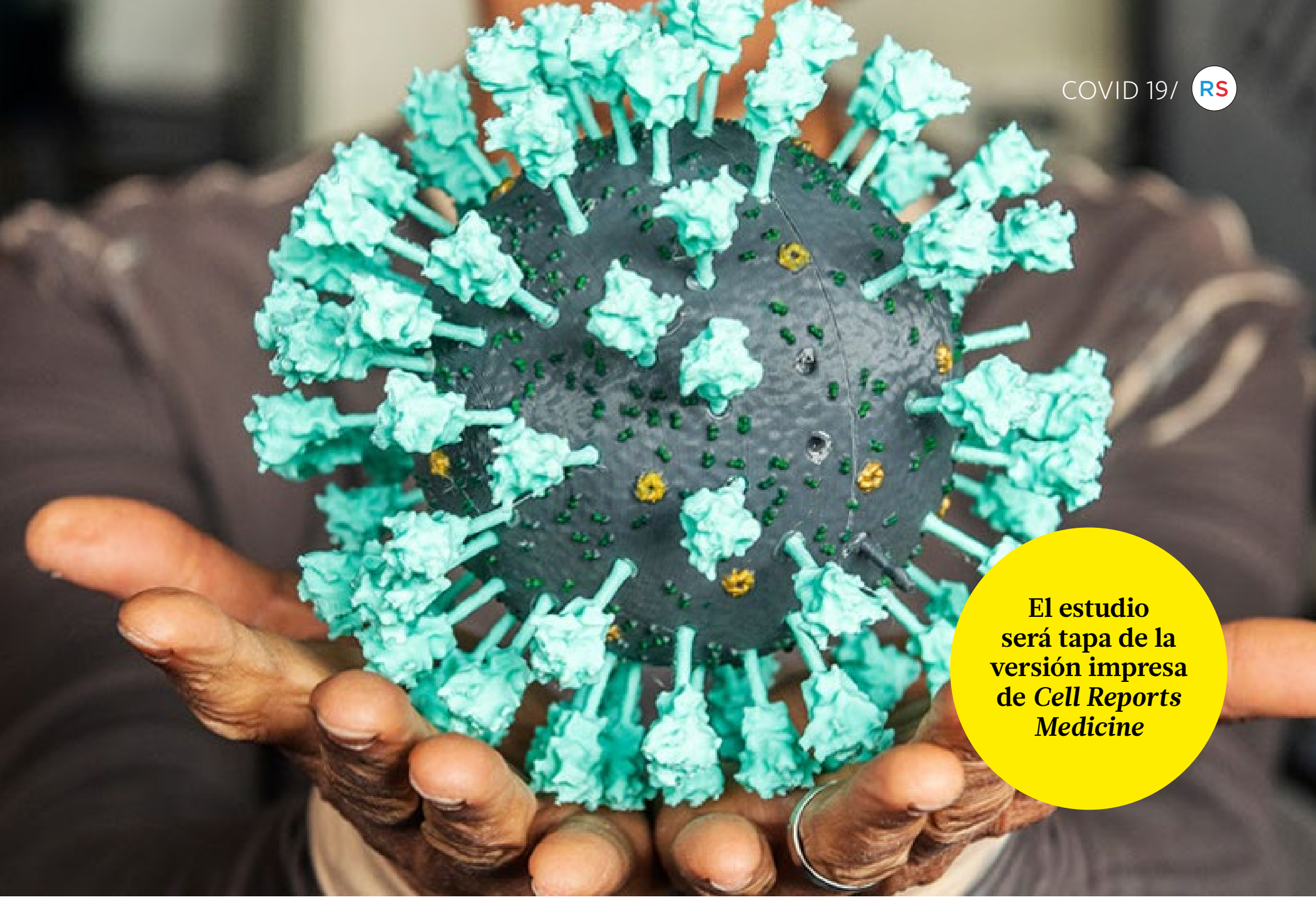
En este sentido, Andrea Gamarnik, investigadora del CONICET en el Instituto de Investigaciones Bioquímicas de Buenos Aires (IIBBA, CONICET-Fundación Instituto Leloir) y una de las autoras principales del trabajo, se plantea de qué sirve saber esto ahora en la Argentina, donde el 83% de la población cuenta con el esquema primario completo: "la respuesta se obtiene con sólo mirar al mundo y ver la profunda inequidad en el acceso a las vacunas de los países más pobres: varias zonas de África, Asia e incluso de América Latina no llegan al 25% de la población inmunizada. Publicar este estudio, que fue revisado por científicos destacados de otros países, respalda la decisión que se tomó acá, pero sobre todo aporta información útil para definir estrategias de combinación de vacunas en países que aún están iniciando esquemas", expresa Gamarnik, quien lideró el trabajo junto a Jorge Geffner, investigador del CONICET en el Instituto de Investigaciones Biomédicas en Retrovirus y Sida (INBIRS, CONICET-UBA), y Juan Manuel Castelli, del Ministerio de Salud de la Nación.

Principales resultados

Los 1314 voluntarios y voluntarias se dividieron en tres grupos y cada uno recibió como primeras dosis una vacuna basada en adenovirus (*Sputnik V y AstraZeneca*) o de virus inactivado (*Sinopharm*). Luego se formaron diferentes subgrupos, a los que se les aplicaron segundas dosis basadas en una plataforma diferente. Por ejemplo, los esquemas *Sputnik V-Moderna* (ARN); *AstraZeneca-Moderna; Sinopharm-Sputnik V*. En total, se estudiaron 15 combinaciones diferentes.

A cada participante se le tomaron muestras de sangre en distintos momentos después de la vacunación y se evaluó tanto la presencia de síntomas adversos, como el nivel de anticuerpos y la capacidad que tenían de neutralizar la infección por el virus original de Wuhan. Para eso se empleó el COVIDAR IgG, el primer test serológico argentino para medir anticuerpos contra el nuevo coronavirus, desarrollado por Gamarnik y su equipo del Instituto Leloir en asociación con el laboratorio Lemos.

"Los niveles de anticuerpos más elevados de todas las combinaciones se observaron entre quienes se habían vacunado con *Sputnik V, AstraZeneca* o *Sinopharm* en primera instancia y recibieron la vacuna de *Moderna* como segunda dosis. Estos niveles de anticuerpos fueron comparables a los observados tras la aplicación de dos dosis de *Moderna*", asegura Gamarnik. Además, se constató



El estudio será tapa de la versión impresa de *Cell Reports Medicine*

que aquellas personas que iniciaron su esquema con Sinopharm desarrollaron más anticuerpos tras la aplicación de *Sputnik V, AstraZeneca* o *Moderna* respecto de quienes recibieron una segunda dosis de la misma marca.

En cuanto a la seguridad, la combinación de vacunas diferentes no causó efectos adversos graves, hospitalizaciones ni muertes. "En el estudio se prestó especial atención, no solo a la respuesta de anticuerpos, sino también a la posible manifestación de efectos adversos, a fin de determinar si los mismos (fiebre, dolor de cabeza, malestar general y otros), se presentaban con mayor frecuencia frente a la aplicación de sistemas heterólogos en comparación con los homólogos. Las observaciones realizadas mostraron que la aplicación de esquemas heterólogos no se asoció a mayor frecuencia o intensidad de efectos adversos respecto de la aplicación de esquemas homólogos. En ningún caso observamos efectos adversos severos", explica Jorge Geffner.

Cuando los investigadores y las investigadoras locales enviaron el trabajo a *Cell Reports Medicine* todavía no circulaba la variante ómicron, que hizo su irrupción poco tiempo después. Así, uno de los revisores de la revista sugirió la importancia de sumar evidencia sobre la eficacia de la combinación de vacunas también contra ella.

Del estudio también participaron el ministro de Salud de la Provincia de Buenos Aires, Nicolás Kreplak, y un equipo de investigadores e investigadoras del CONICET en el IIBBA, en el INBIRS, de la Universidad Nacional de Misiones; del Instituto de Virología "Dr. J. M. Vanella" (In.Vi.V.-Universidad Nacional de Córdoba); de la Universidad Nacional de La Plata (UNLP) y del Instituto de Biología Subtropical (IBS, CONICET- Universidad Nacional de Misiones); del Centro de Investigación en Medicina Traslacional (CIMT) del Ministerio de Salud de la Provincia de La Rioja; y profesionales de las carteras sanitarias de las provincias de Buenos Aires, Córdoba y San Luis; y personal médico de seis hospitales públicos bonaerenses. RS

SOBRE LA INVESTIGACIÓN

Andrea Gamarnik. Investigadora superior del CONICET en el IIBBA.
Jorge Geffner. Investigador superior del CONICET en el INBIRS.
Juan Manuel Castelli. Ministerio de Salud de la Nación.
Carla Vizzotti, ministra de Salud de la Nación.
Nicolás Kreplak, ministro de Salud de la Provincia de Buenos Aires.
Carla A. Pascuale. Becaria doctoral del CONICET en el IIBBA.
Augusto Varese. INBIRS.
Diego S. Ojeda. Investigador asistente en el IIBBA.
Marina E. Pasinovich. Ministerio de Salud de la Nación.
Laura López. In.Vi.V.
Andres H. Rossi. Profesional adjunto en el IIBBA.
Pamela E. Rodriguez. IIBBA.
Esteban A Miglietta. IIBBA.
Ignacio Mazzittelli. Becario doctoral en el INBIRS.
Facundo Di Diego Garcia. Becario doctoral en el INBIRS.
Lautaro Sanchez. Becario Doctoral de CONICET en el IIBBA.
Santiago Oviedo Rouco. Becario posdoctoral del CONICET en el IIBBA.
María Mora Gonzalez Lopez Ledesma. Investigadora asistente del CONICET en el IIBBA.
Juan Pablo Zurano. Profesional asistente del CONICET en el IBS.
Bianca Mazzitelli. INBIRS.
Graciela Scruzzi. Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba.
Paula Barbero. Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba.
Diego Cardozo. Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba.
Sandra Gallego. Investigadora adjunta. In.Vi.V.
Mariel Borda. Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba.
Miguel Diaz. Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba.
Francisco Ridao. CIMT.
Angela Brigido Rosales. CIMT.
Jorge Bhon. Ministerio de Salud de la Provincia de San Luis.
Juan M. Talia. Ministerio de Salud de la Provincia de San Luis.
María E. Diangelo. Ministerio de Salud de la Provincia de San Luis.
María A. Lacaze. Ministerio de Salud de la Provincia de San Luis.
Balanzino Aime. Hospital Interzonal General de Agudos San Martín. Provincia de Buenos Aires.
Sebastian Isaac Gutierrez. Hospital Interzonal General de Agudos San Martín. Provincia de Buenos Aires.
Regina Ercole. Hospital Interzonal Especializado de Agudos y Crónicos San Juan de Dios.
Rosana Toro. Hospital Interzonal General de Agudos San Roque.
Lorena Tau. Facultad de Ciencias Exactas, Universidad Nacional de La Plata.
Laura Delaplace. Facultad de Ciencias Exactas, Universidad Nacional de La Plata.
Malena Ferreyra Compagnucci. Facultad de Ciencias Exactas, Universidad Nacional de La Plata.
Celeste Sartori. Hospital Subzonal Especializado Elina de la Serna de Montes de Oca.
Isabel Desimone. Hospital Interzonal General de Agudos Evita.
Cecilia Echegoyen. Hospital Interzonal General de Agudos Prof. Dr. Rodolfo Rossi.
Pilar Velazquez. Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires.
Clarisa Testa. Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires.
Daniela Hozbor. Investigadora principal del CONICET en la Facultad de Ciencias Exactas de la UNLP.
Guillermo Docena. Investigador principal del CONICET en la Facultad de Ciencias Exactas de la UNLP.
Carlos H. Laino. CIMT.
Marina Pifano. Ministerio de Salud de la Pcia de Buenos Aires.
Gabriela Barbas. Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba.
Analía Rearte. Ministerio de Salud de la Nación.

Referencia bibliográfica:
Carla A. Pascuale, Augusto Varese,Diego S. Ojeda,Marina E. Pasinovich, Juan M. Castelli,3,* Jorge Geffner,2,* Andrea V. Gamarnik (2022). https://doi.org/10.1016/j.xcrm.2022.100706

NOVEDADES

DISTRIBUCIÓN DE VACUNAS SINOVAC

Verifarma, compañía farmacéutica nacional, será la encargada de registrar y distribuir más de 20 vacunas y productos hemoderivados de Sinovac, una de las empresas farmacéuticas más importantes de China. Epígrafe foto 1 de izq. a der.: Gabriel Gimenez, Gerente Comercial y Acceso a Mercados Varifarma. Marcelo Conti, Presidente Varifarma. Ana Lía Allemand, Presidenta del directorio ANLAP. Sandra Marcela Tirado, Ministerio de Salud de la Nación. Aldo Conti, Director Varifarma. Ing. Luis Israel, Director Varifarma. Fernando Casais, Gerente General Varifarma. Natalia Grinblat, Ministerio de Salud de la Nación. Rodrigo Navarro, Coordinador de Acceso a Mercados & RRII, Varifarma.

CAPACITACIÓN PARA DOCENTES

En el marco del programa "Inglés para el Trabajo", la Ciudad Autónoma de Buenos Aires encargó a Pearson Education la implementación de un programa intensivo de inglés, con especialización en áreas tecnológicas. El programa beneficiará inicialmente a 2000 graduados del área de tecnología de la "Agencia de Aprendizaje a lo Largo de la Vida", que promueve políticas para mejorar las posibilidades de empleabilidad, desarrollo profesional, personal y social de las personas.

IV CONGRESO DE SALUD ADECRA+CEDIM

Participaron 750 personas y más de 2.500 siguieron el congreso por streaming. Referentes en salud coincidieron en la crisis de financiamiento y la fragmentación del sector, y pidieron una "agenda urgente". Los funcionarios Fernán Quirós, Pablo Yedlin, Luciano Laspina y Leandro Santoro analizaron los desafíos políticos, sanitarios y macroeconómicos.

OBSERVATORIO ARGENTINO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

El Foro Latinoamericano Colaborativo en Calidad y Seguridad en Salud lanzó el Observatorio Argentino de Seguridad del Paciente. El mismo será un espacio creado para difundir materiales de interés, eventos y capacitaciones, datos e iniciativas de seguridad en salud de nuestro país en distintos niveles de atención y constituir un equipo para la incidencia en políticas públicas y referencia para consulta.

DÍA MUNDIAL CONTRA LA HEPATITIS

El Centro de Hepatología del Hospital Británico promueve la prevención y detección precoz de las hepatitis virales. "Actualmente alrededor de 500.000 personas en Argentina viven con hepatitis B y C, pero sólo un 30% está diagnosticada. Esto genera dos problemas graves: el primero es el riesgo de contagiar a otras personas y el segundo es la posibilidad de que esta hepatitis produzca daño crónico del hígado que puede llevar a la muerte o a la necesidad de un trasplante", explica el Dr. Federico Villamil, Jefe del Centro de Hepatología y del Servicio de Trasplante Hepático del Hospital Británico.

DISTINCIÓN EN ÉTICA EMPRESARIAL

Por cuarto año consecutivo, Kimberly-Clark fue nombrada como una de las empresas más éticas del mundo por Ethisphere. Este reconocimiento honra el liderazgo y el compromiso de la empresa con la integridad comercial, que lleva a cabo a través de las mejores prácticas de ética, cumplimiento y gobierno corporativo. En 2022, Ethisphere reconoció a 136 homenajeados en 22 países y 45 industrias.
Más info.

CONVOCATORIA PARA JÓVENES EMPRENDEDORES

En el marco de *ProgramON*, el programa de capacitación para primer empleo desarrollado por la Asociación Civil Chicos.net para Coca-Cola Argentina, se presentó "Emprender Coca-Cola, el impulso para tu negocio", una convocatoria para que jóvenes emprendedores/as, presenten sus ideas de negocios. Se premiarán 80 emprendimientos, de los cuales 3 finalistas participarán de una instancia de capacitación técnica, capital semilla y mentorías de aceleración de sus proyectos.
Más info:

www.cocacoladeargentina.com.ar

PRIMER "MICROMARCAPASOS" IMPLANTADO EN ARGENTINA

Por primera vez en Argentina se implantó un marcapasos conocido como el más pequeño del mundo actualmente en el mercado y desarrollado por la empresa líder en tecnología aplicada a la salud, Medtronic. Durante dos días, siete pacientes del Centro Integral de Arritmias de la provincia de Tucumán, a cargo del cardiólogo Luis Aguinaga, fueron beneficiados por el uso de esta tecnología. El dispositivo tiene en tamaño de una píldora.

PRIMERA PLANTA CON CERTIFICACIÓN EDGE

El Complejo Industrial Genomma Lab en el Estado de México ha recibido la certificación EDGE (Excellence in Design for Greater Efficiencies), la solución para edificios verdes creada por la Corporación Financiera Internacional (IFC), el brazo privado del Grupo Banco Mundial. Con esto se convierte en la primera farmacéutica del hemisferio occidental en cumplir con los estándares que demanda esta certificación.

UNA STARTUP PARA ENCONTRAR TERAPEUTA

La startup Tu Terapia trabaja para conectar a las personas con distintos terapeutas, a través del uso de tecnología que permite mejorar el matching y los tratamientos psicológicos de las personas, y pudiendo acceder a ellos de manera presencial o remota. Los profesionales que forman parte de la nómina propuesta por la plataforma pasan por un proceso de selección, especialización y formación en diferentes habilidades clínicas y tratamientos especializados.
Más info en Instagram: @tuterapiaoficial

Las **diferencias** entre resfriado, gripe común y COVID-19

Los picos por COVID-19 tienden a aumentar de la mano de la temporada invernal, que también incide sobre los casos de resfriado y gripe común que están generando confusión sobre el estado de salud de la población

En temporada invernal, los virus de influenza A y B suelen circular en Argentina y generar picos estacionales

De acuerdo con *News in Health* es natural que se complejice identificar cuál virus se ha contraído puesto que el resfriado, la gripe común y el COVID-19 son infecciones víricas que afectan al sistema respiratorio y, por tanto, pueden tener síntomas clínicos muy similares, que incluyen fiebre, tos, cansancio, dolor de garganta, nariz mocosa o congestionada, dolores musculares y dolor de cabeza.

La forma de transmisión se asemeja puesto que estos virus se propagan a través de gotas respiratorias liberadas al hablar, estornudar o toser, y, además, también pueden propagarse si una persona toca una superficie infectada y procede a tocarse la boca, la nariz o los ojos.

. En el escenario actual, en el que los casos por COVID-19 también siguen en aumento, es posible que se haga aún más difícil diferenciar si un cuadro respiratorio es COVID o no.

La forma de transmisión se asemeja puesto que estos virus se propagan a través de gotas respiratorias

Algunas diferencias

Sin embargo, hay algunas diferencias en los agentes causales: la gripe es causada por virus de la familia de la influenza; el resfriado puede ser causado por rinovirus, adenovirus, virus respiratorio sincitial y parainfluenza, entre otros; y el COVID-19 por SARS-CoV-2, de la familia de los coronavirus. Los síntomas de COVID-19 generalmente aparecen de 2 a 14 días después de la exposición, mientras que los síntomas de la gripe generalmente aparecen entre 1 y 4 días después de la exposición.

En temporada invernal, la influenza estacional tiene mayor incidencia en la población puesto que la propagación toma fuerza, por lo que es necesario tomar las precauciones correspondientes. Además, también preocupa el aumento de casos de COVID-19. Por eso la inmunización juega un rol clave, ya que las vacunas adecuadas pueden ayudar a gestionar la respuesta inmune correspondiente, aliviando los síntomas y reduciendo las posibilidades de que evolucionen, por ejemplo, a neumonía o Síndrome Respiratorio Agudo Severo. Al mismo tiempo, buscar la atención de los profesionales de la salud es necesario para tomar decisiones terapéuticas correctas sobre cada caso y prevenir posibles complicaciones.

"El desarrollo del sector salud ha hecho posible que a la fecha se pueda contar con pruebas diagnósticas que pueden determinar la presencia de virus específicos como el SARS-CoV-2, la influenza A y B, rinovirus, adenovirus, virus respiratorio sincitial y parainfluenza, entre otros, y por ende, se convierten en la guía más apropiada para direccionar hacia el tratamiento adecuado. Tenemos mantener los cuidados necesarios dentro y fuera del hogar, de modo que los cambios climáticos representen los menores riesgos posibles para la salud", cierra Hélida Silva, Directora de Asuntos Médicos para Latinoamérica en Siemens Healthineers.

1. Ministerio de Salud de la Nación (2022). Información epidemiológica https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/sala-situacion
2. *News in Health. (2022). ¿Es gripe, COVID-19, alergias o un resfriado?* https://newsinhealth.nih.gov/2022/01/it-flu-covid-19-allergies-or-cold
3. Mayo Clinic. (2022). *COVID-19 vs gripe: similitudes y diferencias.* https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/coronavirus/in-depth/coronavirus-vs-flu/art-20490339

www.sanidad.org.ar

"Los prospectos de todos los medicamentos de venta libre tienen un lenguaje accesible y claro"

Cómo realizar un **consumo responsable** de medicamentos

RSalud conversó con la Dra. Jimena Worcel, Directora Médica de la Cámara Argentina de Medicamentos de Venta Libre, una entidad que apuesta al autocuidado responsable por parte de los consumidores

XIMENA ABELEDO

En el marco del Día Internacional del Autocuidado de la Salud, que se conmemora a fin de julio, la Cámara Argentina de Medicamentos de Venta Libre (CAPEMVel), recordó la importancia de promover el autocuidado responsable entre los consumidores y de mantener una vida saludable para evitar las enfermedades crónicas y no transmisibles.

Según un estudio sobre el Impacto de Covid-19 en las prácticas de Autocuidado en América Latina, realizado en 2021 por la Asociación Latinoamericana de Autocuidado Responsable (ILAR), el autocuidado demostró ser sumamente relevante para mantener la salud de las personas, hacer frente a enfermedades y síntomas leves y aliviar la carga en los sistemas de atención de salud.

El 73% de las personas encuestadas implementó medidas preventivas como la alimentación saludable y actividad física, y un 49% recurrió al uso de productos de autocuidado, como los MVL (medicamentos de venta libre), para tratar los síntomas de condiciones no graves y controlar determinadas condiciones crónicas.

El estudio mostró que para el 91% de los latinoamericanos fue fácil acceder a MVL sin la recomendación de un profesional de la salud. En promedio, 86% afirmó que había suficiente disponibilidad de opciones para estos productos durante la pandemia.

RSalud conversó al respecto con la Dra. Jimena Worcel, Directora Médica de CAPEMVel, quien además es médica psiquiátrica. En palabras de Worcel, los medicamentos de venta libre "son aquellos dispensados sin la necesidad de una receta médica y se utilizan para gestionar padecimientos leves a moderados que la gente reconoce y que contribuyen a mejorar su calidad de vida, como un analgésico en dosis bajas, una sal o pastilla antiácida, un antialérgico o un pediculicida. Son productos que, en las dosis y tiempos indicados claramente en el prospecto, les permiten a las personas resolver un mal pasajero que es capaz de reconocer, sin necesidad de acudir a una consulta médica".

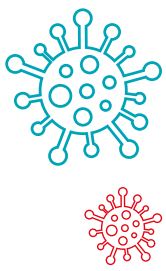
Dra. Jimena Worcel

> **“Es clave la la implementación y sostenimiento en el tiempo un estilo de vida saludable”**
>
> **“Se recomienda realizar consultas médicas y chequeos de rutina para hacer un seguimiento de la salud”**

En Argentina CAPEMVeL es miembro de Federación Global del Autocuidado (Global Self-Care Federation).

RSalud: - ¿Cuál es el objetivo de CAPEMVeL? ¿Qué tipo de representación tienen en el país?
Jimena Worcel: - La Cámara Argentina de Medicamentos de venta Libre (CAPEMVeL) reúne a las empresas que participan en el mercado de medicamentos de venta libre en nuestro país, sean nacionales o internacionales, al tiempo que promovemos una mayor conciencia sobre el buen uso de este tipo de medicamentos. Con un sentido ético y de servicio a la comunidad, a través de la representación de los miembros de la Cámara, proponemos promover un autocuidado responsable por parte de la comunidad, que pueda incluir el reconocimiento de padecimientos leves que pueden ser autogestionados eficazmente con medicamentos de venta libre.
Por supuesto el propio prospecto, que está redactado y diseñado específicamente para el usuario -y no para el profesional de la salud- advierte que si los síntomas persisten o empeoran, la persona debe acudir en busca de la consulta de un profesional médico.
RS: - ¿Cuáles son los objetivos de su gestión como directora médica de CAPEMVeL?
JW: - Mi función es la de aportar una mirada desde la evidencia científica disponible para respaldar y promover un buen uso de los medicamentos de venta libre, procurando la adecuada identificación de las dolencias para las que pueden ser útiles y promoviendo una automedicación responsable, que es la que está vinculada al autocuidado y el empoderamiento de las personas. También participo de múltiples espacios de discusión y generación de información alrededor de estos temas y soy la vocera ante distintos públicos, siendo los medios de comunicación uno de ellos.
RS: - ¿Qué situación atraviesa el sector tras la pandemia y la crisis actual del país?
JW: - Los medicamentos de venta libre tienen una demanda inelástica: nadie toma un antiácido si no tiene acidez, ni compra un pediculicida si no tiene piojos. Sin embargo, en los momentos de mayor retracción económica, al no ser productos de primera necesidad, tiende a notarse sensiblemente un descenso en la compra. También influyen otros factores, como la estacionalidad, vinculada a los antigripales o jarabes para la tos, por ejemplo.
RS: - ¿Qué tipo de campañas de difusión y prevención realizan?
JW: - Por lo general, como Cámara no llevamos adelante campañas de difusión masivas proactivamente, pero sí nos ponemos a disposición, por ejemplo, de los periodistas. En el pasado, había mucha confusión y desinformación, pero confiamos en que hemos ido contribuyendo a que esté más claro cuáles son los medicamentos de venta libre, para qué sirven y cómo deben utilizarse, en contraste a los medicamentos de venta bajo receta o receta archivada que siempre requieren de supervisión médica.
Con este fin, en los últimos años organizamos algunos talleres para periodistas, les compartimos información, nuestro punto de vista con el objetivo de tender ese puente y que sepan que estamos para lo que nece-

73%
de las personas encuestadas implementó medidas preventivas durante la pandemia



Se debe tener en cuenta "La figura del farmacéutico como agente sanitario a disposición para orientar"

siten cada vez que estén trabajando sobre temáticas vinculadas a los medicamentos de venta libre.

RS: - ¿Cuáles suelen ser los medicamentos de venta libre que más adquieren los consumidores?

JW: - Honestamente, el detalle de ventas es algo que maneja cada compañía en particular y no accedemos nosotros a esa información como Cámara, pero sí podemos decir que los analgésicos en dosis bajas para combatir dolores de cabeza o dolores menstruales son de los más conocidos; así como medicamentos para padecimientos menores del aparato digestivo como por ejemplo el caso de los antiácidos, también podemos mencionar a los medicamentos para alergia. Luego existen varios productos más utilizados en diferentes épocas del año.

RS: - ¿Cuáles son las principales recomendaciones para que el autocuidado no derive en la automedicación errónea o excesiva?

JW: - En primer lugar, y, ante todo, leer el prospecto. Los prospectos de todos los medicamentos de venta libre están diseñados especialmente para la comunidad, en un lenguaje accesible y claro. Allí se explica para qué sirve el medicamento, cómo debe utilizarse, dosis máximas diarias y advertencias de uso, por ejemplo, siempre se advierte que si el padecimiento no mejora o empeora a las 48-72 horas debe consultarse al médico.

En segundo lugar, tener presente que son productos para gestionar dolencias menores y conocidas. Las personas saben diferenciar muy bien una situación pasajera y habitual de una dolencia diferente que implica la consulta con el médico. Tercero, tomar en cuenta la figura del farmacéutico como agente sanitario a disposición para orientar en la adquisición de un medicamento de venta libre.

Finalmente, se debe diferenciar bien el concepto de "automedicación", que es el acto de recurrir a un MVeL ante una situación conocida y pasajera, del de "autoprescripción", que es acercarse a la farmacia sin receta e intentar adquirir -en ocasiones, con éxito- un medicamento que requiere prescripción y supervisión médica; muchas veces siguiendo únicamente la recomendación de un vecino o de un amigo. Es importante tener conciencia de que todo acto de autoprescripción puede conllevar riesgo sanitario.

RS: ¿Qué otra recomendación le daría a los consumidores?

JW: - Volviendo al autocuidado, me interesa aclarar que debemos tener en cuenta que no se limita solo a la administración responsable de un medicamento de venta libre, sino que implica la implementación y sostenimiento en el tiempo un estilo de vida saludable, que incluya conductas como llevar un plan alimentario equilibrado y variado, acorde a nuestra estructura física y necesidades en cada etapa de la vida, no fumar ni consumir alcohol salvo en pequeñas cantidades, hacer actividad física de acuerdo a las posibilidades de cada individuo, dormir una cantidad de horas que le permita el descanso apropiado al cuerpo, y realizar consultas médicas y chequeos de rutina para hacer un seguimiento de la salud que permita identificar a tiempo cualquier problema que requiera atención médica.

NUEVA PLANTA MODELO DE ÚLTIMA GENERACIÓN

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

PRIMA IMPLANTES S.A.

www.primaimplantes.com.ar

CÓRDOBA
Bv. Los Polacos 6851
Los Boulevares, Córdoba, Argentina
Tel.: (03543) 404155

BUENOS AIRES
Av. Belgrano 2264/70
Balvanera, CABA, Argentina
Tel.: (011) 52193110/ 09

Las pruebas de sífilis y de VIH combinadas logró un aumento del 80% en la aceptación a realizarse el test

VIH y Sida. La importancia de trabajar con las poblaciones vulnerables

Tras un estudio de prevalencia en poblaciones claves y con la implementación de estrategias de prevención alternativas, se logró revincular al sistema de salud a personas trans que ejercen el trabajo sexual. El estudio, que realizó AHF Argentina, se presenta en la Conferencia Internacional de Sida que tiene lugar en Montreal

En nuestro país, las personas trans están desprotegidas y son estigmatizadas. En muchos casos son desplazadas de sus familias, de sus entornos y del mercado laboral formal. Quienes recurren al trabajo sexual como salida laboral, tienen escasa información sobre las formas de cuidado personal y prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

Es por eso que, en el marco del Conferencia Internacional de Sida que se desarrolló en Montreal, Canadá, AHF Argentina presentó un estudio que tuvo como objetivo implementar estrategias que permitan acercar el test de VIH a la población trans que ejerce el trabajo sexual.

Principales conclusiones

En los primeros meses se observó que estos grupos preguntaban sobre la posibilidad de hacerse la prueba de sífilis, pero no aceptaban la prueba de VIH: sólo el 10% de las personas a las que se les ofreció la prueba del VIH accedió. Entonces se decidió ofrecer de manera e VIH. Como resultado, la prevalencia de sífilis fue de 22 % y de VIH de 14 %.

Otro dato que se resalta de este trabajo es que la mayoría de las mujeres trans que obtuvieron un resultado reactivo para VIH ya conocían su diagnóstico. Sin embargo, muchas de ellas no estaban en tratamiento. A partir de esta experiencia, el 95% de ellas se vincularon al sistema de salud pública para iniciar el tratamiento.

En este sentido, el Director Científico para Latinoamérica y el Caribe de AHF Argentina, Miguel Pedrola, expresó: “Hoy en día una persona que vive con VIH puede llevar una vida totalmente normal. Con la medicación adecuada se logra una carga viral indetectable, lo que conlleva a no transmitir el VIH y ahora conocemos como I=I (Indetectable=Intransmisible). Allí radica la importancia de este tipo de trabajos con poblaciones clave, acercarles la posibilidad de realizarse el test es brindarles la oportunidad de vincularse con el sistema de salud, acceder a un tratamiento adecuado”.

A partir del trabajo realizado, se destaca la importancia de las pruebas combinadas (VIH + Sífilis) y de continuar con campañas que informen y contribuyan con el fin del estigma y la discriminación que recae aún hoy, sobre minorías históricamente estigmatizadas. Al respecto, Pedrola destacó: “Esto nos demuestra la importancia de detectar cuáles son los grupos más vulnerables para acercarles información y herramientas de prevención y cuidado. Lo vemos a diario en nuestro Centro Comunitario de Salud Sexual, es necesario evaluar las necesidades de las poblaciones claves con las que se decide trabajar y comprender su visión sobre los diferentes problemas a los que se enfrentan”.

Realización del estudio

Para acercarse a la población objetivo, trabajadoras y trabajadores sexuales en su mayoría mujeres trans, a

MÁS INFO
www.aidshealth.org
www.testdevih.org

DROFAR

INNOVA

SOLUCIONES LOGÍSTICAS
PARA **MEJORAR LA CADENA DE VALOR**
DE MEDICAMENTOS

más TECNOLOGÍA

más EQUIPO

más SERVICIO

más SUSTENTABILIDAD

DROFAR
PERSONAS QUE CUIDAN PERSONAS

Debido al miedo, el estigma y la discriminación asociados, las personas evitan realizarse la prueba

partir de enero 2022 AHF Argentina y organizaciones aliadas realizaron visitas a lugares de trabajo sexual en momentos de mayor actividad, los días martes y jueves de 22 a 24 horas. Allí, se ofreció información, preservativos y la posibilidad de realizarse pruebas rápidas de VIH. Tras la escasa aceptabilidad del test de VIH y reiteradas consultas por la prueba de Sífilis, en el mes de mayo comenzaron a ofrecer ambas pruebas combinadas.

La conclusión a la que arriba AHF Argentina es que esta situación solo retrasa, en el caso que sean reactivos positivos, el acceso oportuno a un tratamiento que puede lograr que el virus sea indetectable y, por lo tanto, intransmisible. Es necesario que se continúe con políticas públicas de salud que contribuyan a derribar prejuicios y situaciones de discriminación.

Recientemente se aprobó la Ley de VIH, Hepatitis Virales, Tuberculosis e Infecciones de Transmisión Sexual que asegura el tratamiento antirretroviral de forma gratuita, pero también aborda el aspecto psicológico y propone un abordaje integral desde la salud colectiva. Esto significa un cambio de perspectiva con foco en lo social que se propone mejorar la calidad de vida y prevenir muertes evitables.

AHF Argentina cuenta con un Centro Comunitario de Salud Sexual en donde brinda asistencia, apoyo y contención en todo lo relacionado a la salud sexual. Está abierto a toda la comunidad y cuenta con vinculación inmediata al sistema de salud, para aquellas personas que lo requieran. Este espacio, que se focaliza en la atención primaria siendo amigable para la comunidad LGBTIQ, brinda los siguientes servicios de manera gratuita: consejería médica de Infecciones de Transmisión Sexual, aplicación de pruebas rápidas de VIH y sífilis, atención médica de VIH y otras ITS, información sobre VIH y otras Infecciones de Transmisión, y acceso gratuito a condones y lubricantes.

Hace poco se aprobó la Ley de VIH, Hepatitis Virales, Tuberculosis e Infecciones de Transmisión Sexual

AHF Argentina cuenta con un Centro Comunitario de Salud Sexual que brinda asistencia, apoyo y contención

Acerca de AHF Argentina
(AIDS Healthcare Foundation)

AHF Argentina da respuesta integral al VIH/sida. Aboga por la calidad en la atención clínica; por el acceso al tratamiento temprano y de vanguardia; y porque los medicamentos necesarios se mantengan gratuitos y estén disponibles continuamente en todo el país.

Para cumplir su misión desarrolla programas de diversa índole en tres ejes:

- **Prevención:** a través de la realización de testeos rápidos de VIH y la distribución gratuita de preservativos.
- **Calidad en la atención clínica:** por medio de diversas herramientas que buscan sostener la adherencia al tratamiento y la asistencia al sistema de salud, y el involucramiento de un equipo multidisciplinario (psicólogos, asistentes sociales, consejeros) para una atención integral de la persona que vive con VIH.
- **Incidencia política:** seguimiento de la agenda política para intervenir en el mejoramiento de la calidad de vida de personas con VIH.

Aids Healthcare Foundation (AHF) es la mayor organización mundial de lucha contra el sida, actualmente brinda atención y/o servicios médicos a más de 1.5 millones de personas en 45 países incluyendo Estados Unidos y las regiones de África, América Latina / Caribe, la región de Asia / Pacífico y Europa del Este.

MEDIZIN DE SERVICIOS S.A

SERVICIOS DE INTERNACIÓN
DOMICILIARIA Y AMBULANCIAS

+54.11.5236.5401

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

En el mundo alrededor de 15 millones de personas al año sufren un accidente cerebro vascular

Salud neuronal.
Saber para prevenir y cuidar

En el **Mes Mundial del Cerebro**, es oportuno acercar información clave a las personas para que puedan tomar conciencia sobre la salud de su cerebro.

MARÍA MAGDALENA MORET*

Sin dudas, la pandemia aceleró y masificó la parAcipación de actores para mejorar la accesibilidad a terapias, medicamentos, recursos y, sobre todo, potenció la sinergia entre gobiernos, entidades públicas y privadas para crear soluciones sanitarias innovadoras y ágiles.

De todas maneras, aún queda un gran camino por recorrer y, en el Mes Mundial del Cerebro, es oportuno acercar información clave a las personas para que puedan tomar conciencia sobre la salud de su cerebro y, por el lado de las compañías, para que puedan cotinuar fortaleciendo el compromiso por desarrollar prácticas y tecnologías que optimicen el cuidado neurológico y reduzcan sus trastornos relacionados.

En principio, es importante tener en claro cuáles son las enfermedades que afectan al cerebro y democratizar su conocimiento. Entre las más frecuentes se encuentran: los ataques cerebrovasculares -o más popularmente conocidos como ACV-, las enfermedades neurodegenerativas -como el Parkinson o el Alzheimer-, la epilepsia, la migraña y la esclerosis múltiple. En el 2016, por ejemplo, las tres primeras fueron consideradas como las principales causas neurológicas de pérdida de años de vida en función de la discapacidad.[1]

Por otro lado, es fundamental destacar que muchas patologías neurológicas son prevenibles. Para esto, es imprescindible la adopción de algunos hábitos saludables para el cuidado del cerebro, tales como, practicar regularmente actividad física, contar con un buen descanso y una alimentación sana, además de procurar mantenerse activos socialmente.

Así mismo, es necesario dar a conocer los diferentes tratamientos disponibles para asegurar a las personas la llegada a ellos. En Argentina, por ejemplo, a fines de 2019, la provincia de Neuquén sancionó una ley para garantizar a la población el acceso a la prevención, el diagnóstico y tratamiento del Accidente Cerebro Vascular: una emergencia médica que sufren en el mundo alrededor de 15 millones de personas al año, de acuerdo

con estimaciones de la Organización Mundial de la Salud, y afecta aproximadamente a unos 190 mil argentinos anualmente. La legislación neuquina determina que tanto el sector público de la salud, como también el sistema privado, deben brindar tratamiento integral ante esta urgencia, incluyendo el tratamiento del ACV isquémico por vía endovenosa y endovascular. Una ley pionera en el país y que marca un importante precedente para avanzar hacia el planteo de un programa de concientización y asistencia aún más amplio.

A su vez, las patologías del tipo neurológicas como el Parkinson, la distonía o la epilepsia, se encuentran contempladas en el Programa Nacional de Enfermedades Poco Frecuentes del Ministerio de Salud de la Nación -enfermedades que se definen por una prevalencia menor o igual a 1 persona cada 2000-. Encontrarse incluidas en este programa significa que el sistema público y privado de salud debe ofrecer a la población un respaldo para el acceso al conocimiento sobre estas enfermedades, capacitaciones para los profesionales médicos, además de brindar a los pacientes la cobertura de los tratamientos respectivos.

Las empresas de tecnología médica, por su lado, continuamente están investigando y desafiándose para ofrecer soluciones que mejoran la calidad de vida de las personas. Un ejemplo es la *terapia de Estimulación Cerebral Profunda* (o DBS por sus siglas en inglés), la cual se asemeja al funcionamiento de un marcapasos cardíaco. Actualmente, 175.000 personas en el mundo reciben este tipo de tratamiento[2] y se trata del implante de un neuro estimulador que produce continuamente impulsos eléctricos que son enviados al cerebro para bloquear o regular los trastornos del movimiento en la persona. Una terapia ajustable de acuerdo a cada paciente y reconocida como una de las más avanzadas y efectivas para la minimización de temblores propios que suceden en la enfermedad de Parkinson y otras patologías.

Bajo esta alternativa muchos pacientes han podido continuar con sus actividades cotidianas y, en algunos casos, combinada con medicamentos, han experimentado una mejor calidad de vida respecto a los tratamientos solo basados en fármacos[3] .

En el mundo alrededor de 15 millones de personas al año sufren un accidente cerebro vascular

Actualmente, 175.000 personas en el mundo cuentan con un implante de un neuro estimulador

Es importante, entonces, mantenerse informado respecto a los programas y tratamientos disponibles frente a este tipo de patologías y tener en cuenta, también, que el avance de la tecnología es una herramienta fundamental para mejorar el bienestar de muchos pacientes. Sin embargo, es sabido que la prevención es el principal tratamiento para disminuir toda probabilidad de enfermedad y, por ese motivo, en este mes de concientización, se busca hacer especial hincapié en la población sobre la adopción de hábitos más saludables para mantener su cerebro sano y fuerte. RS

1. Global, regional, and naAonal burden of neurological disorders, 1990–2016: a systemaAc analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. Lancet Neurol, 2019, 18(5): 459–480. doi: 10.1016/S1474-4422(18)30499-X. Véase también, en las esAmaciones mundiales de salud de 2020, la carga de morbilidad por países y por regiones desglosada por causa, edad y sexo, 2000-2019. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2020.
2. Parkinson y Yo, Comunidad de Parkinson en LaAnoamérica. hhps://www.parkinsonyyo.com/dbs.
3. Medtronic DBS Therapy for Parkinson's Disease and EssenAal Tremor Clinical Summary, 2015.

* Vicepresidenta del clúster LaAnoamérica Sur de Medtronic

Síndrome de Turner
¿en qué consiste?

Es un trastorno genético que afecta exclusivamente a mujeres y cuya detección ayuda a mejorar la calidad de vida

Afecta aproximadamente a una de cada 2.000 a 4.000 mujeres

***DRAS. ANA VIEITES Y ANALÍA FREIRE**

Descrito por primera vez en los Estados Unidos en 1938 por el Dr. Henry Turner, el síndrome de Turner (ST) afecta aproximadamente a una de cada 2.000 a 4.000 mujeres nacidas vivas.

Los rasgos físicos y condiciones médicas características del Síndrome de Turner se deben a la ausencia parcial o total de uno de los cromosomas sexuales: Mientras las niñas sanas presentan dos cromosomas X a casi al 50% de quienes tienen ST les falta un cromosoma sexual en todas las células (monosomía X). Otra posibilidad, conocida como mosaicismo, se da cuando en un porcentaje de las células estudiadas falta total o parcialmente uno de los cromosomas, pero el resto presenta el número normal.

La ausencia del material genético faltante impide que el cuerpo de la niña crezca en altura adecuada y que desarrolle de forma natural.

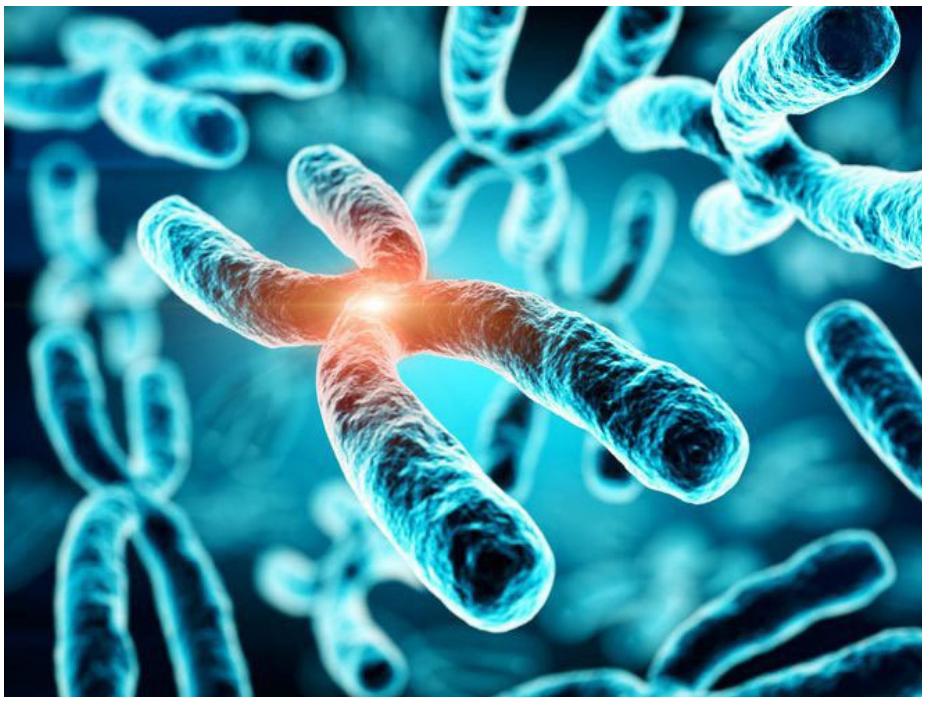
Una de las características más consistentes del Síndrome de Turner, especialmente en la infancia, es la baja estatura. Por ello es importante consultar al especialista en endocrinología cuando una niña crece por debajo de lo normal o por debajo de lo que se espera según la altura de sus progenitores.

Algunas otras características físicas que pueden presentar las niñas con ST son cuello corto, a veces con pliegues laterales, orejas y cabello de implantación baja.

Por otro lado, en la mayoría de las niñas con Síndrome de Turner la pubertad no comienza de manera natural o el desarrollo puberal es incompleto. Un motivo de consulta que puede conducir a este diagnóstico es la ausencia de desarrollo mamario a los 13 años o la falta de menstruación a los 15 años.

Otras alteraciones físicas que también pueden encontrarse ocurren a nivel cardíaco, renal, auditivo, tiroideo, y por eso son de chequeo habitual ante este diagnóstico.

El diagnóstico de Síndrome de Turner puede sospecharse por las características físicas, pero siempre se confirma mediante un análisis de sangre especial lla-



mado cariotipo, que analiza el conjunto completo de cromosomas de un individuo.

Si bien no hay cura para el síndrome de Turner, algunos tratamientos pueden ayudar a las niñas en el área del crecimiento y desarrollo especialmente. La hormona de crecimiento recombinante humana es el tratamiento de elección indicado para mejorar el crecimiento físico y llevar la altura adulta al máximo potencial, aunque solo es efectiva cuando aún no han cerrado los cartílagos de crecimiento de manera que cuanto menos se demore el diagnóstico, el beneficio de este tratamiento será más evidente.

En cuanto al desarrollo puberal, cuando se llega a la edad donde se esperan los cambios, los mismos pueden lograrse con la terapia de reemplazo hormonal estrogénica, que será gradual hasta completar el desarrollo. Posteriormente, con el agregado de progesterona, las niñas lograrán tener ciclos menstruales. Esta terapia de reemplazo hormonal es importante además para lograr una buena calcificación de los huesos, evitando la osteoporosis en la adultez.

Existe una variedad de desafíos de salud, especialmente en el crecimiento y desarrollo, pero también sociales y de aprendizaje que pueden afectar a las niñas con ST en diferentes grados. Por ello es muy importante su diagnóstico en la infancia para que las intervenciones terapéuticas sean efectivas y permitan que las niñas puedan completar el crecimiento físico y el desarrollo puberal al igual que sus pares. Las manifestaciones clínicas del síndrome de Turner pueden ser de grado variable, por lo cual cada niña/mujer tendrá necesidades y características de salud únicas.

* Pediatras - Endocrinólogas Infantiles Hospital Alemán

155 ANIVERSARIO

El Hospital Alemán de Buenos Aires abrió sus puertas el 26 de agosto de 1867, cumpliendo a la fecha 155 años ininterrumpidos de vida al servicio de la salud. Se ha distinguido, consolidando su prestigio como institución médica confiable y segura.
Ha recibido la acreditación internacional de la JCI – Joint Commission International en reconocimiento a la calidad de atención a sus pacientes.
Mediante la alianza con la Universidad del Salvador, se convirtió en "Hospital Universitario", para formar los profesionales del futuro.
Y este año está por inaugurar el nuevo Edificio Juncal, que tendrá 10.000 m2, distribuidos en 8 pisos y 2 subsuelos, con disponibilidad de más de 100 camas equipadas con la mejor calidad hotelera, quirófanos inteligentes con tecnología única en Latinoamérica, una Unidad Coronaria de vanguardia y un auditorio con capacidad para 120 personas, entre otros beneficios.

www.hospitalaleman.org.ar

50%
de las pacientes les falta un cromosoma sexual en todas las células

155
Años cumple el hospital Alemán y está por inaugurar un edificio de 10.000m²

DÍA MUNDIAL DEL SÍNDROME DE TURNER

La tendencia a reutilizar, evitar almacenar objetos que no utilizamos, y reciclar, está en aumento

Economía circular: ¿Cómo reducir la huella de carbono?

El segmento de la población con más ingresos tiene la mayor responsabilidad en el cambio climático

El calentamiento global nos involucra a todos. Los gases de efecto invernadero son los principales causantes de daño al planeta. ¿Qué podemos hacer desde nuestro lugar?

Muchas de las acciones que las personas hacen durante cada día de su vida deja como registro una huella de carbono, lo que significa una gran cantidad de emisiones de gases de efecto invernadero en la atmósfera. Y estos gases no solo pueden medirse sino también es posible reducir su emisión.

La Organización Meteorológica Mundial (OMM), alertó que los promedios mundiales de dióxido de CO2, CH4 y N20 alcanzaron nuevos niveles máximos en 2020. La crisis del COVID-19 solo ha desencadenado la disminución a corto plazo de las emisiones mundiales y no supondrá una contribución de peso a la reducción de las emisiones para el 2030, a menos que los países aspiren a una recuperación económica que incluya una descarbonización enérgica. El 51% de las emisiones mundiales de gases de efecto invernadero se concentran en 126 países: los que

Desde la ONU, se prevé que la población mundial supere los 8.500 millones de personas en 2030. Todas estas personas seguirán estando amenazadas, si la relación que tenemos con la naturaleza no empieza a cambiar. Cada una de las acciones y comportamientos de los seres humanos no es gratuita, tiene un efecto

Estados Unidos, China, Rusia, Brasil e Indonesia lideran el ranking de mayores emisores de gases

El mundo necesita parar con la compra compulsiva y la acumulación desmedida

–directa o indirectamente-, sobre el planeta. Según los expertos, alrededor de dos tercios de las emisiones globales están vinculadas a los hogares particulares.

"Es importante que las personas puedan tomar consciencia sobre las emisiones que genera su estilo de vida y definir en qué áreas pueden hacer mejoras para reducir el impacto ambiental. En este sentido, por ejemplo, podemos pensar qué productos o qué servicios compramos, cómo nos movemos, qué ropa usamos, qué tipo de comida consumimos, o qué hacemos con aquellos que ya no utilizamos y acumulamos", señala Livia Armani, fundadora de Space Guru.

Según la ONU, el segmento de la población con más ingresos tiene la mayor responsabilidad de los causantes del cambio climático: las emisiones del 1% más rico de la población mundial representan más del doble que las del 50% más pobre.

"Queremos fomentar la reutilización, la compra de usados y así evitar la producción y las emisiones de CO2 de un objeto que ya existe. Hasta fin de este año nuestra intención es compensar la huella total de carbono generada por todas las actividades de la empresa (depósitos y todos los traslados). Ser neutros en carbono es solo el comienzo", dice Armani.

Acciones que reducen el impacto

Las acciones para reducir el impacto negativo sobre el medio ambiente pueden encararse desde lo personal, por ejemplo, apagar las luces al desocupar espacios, optar por productos amigables con el medio ambiente, no acumular objetos que se puede reutilizar, entre otras. También se pueden realizar acciones comunitarias como por ejemplo, instalar paneles solares, comprar productos locales, hacer circular aquellos objetos que no se usan y que pueden ser de utilidad para otras personas.

La tendencia a reutilizar, evitar almacenar objetos que no utilizamos, y reciclar, está en aumento. El mundo necesita parar con la compra compulsiva y la acumulación desmedida, y pasar a la acción de compartir más, es decir, que las cosas circulen entre más personas para aprovechar al máximo su vida útil.

Y la economía circular es la solución sustentable que el mundo necesita. "Actualmente desde Space Guru estamos realizando acciones en busca de colaborar con la disminución del impacto ambiental, estamos promoviendo dentro de la base de nuestros clientes las donaciones e incitando el reciclaje y la disposición final de ítems de manera amigable con el ambiente. También buscamos compensar la huella de carbono de cada transacción con la herramienta UCapture; y además de ello usamos embalajes amigables con el ambiente -Ecobags (bolsas recicladas y reutilizables), contenedores de guardado reutilizables y fundas para proteger muebles reutilizables", explica Livia Armani, fundadora de Space Guru. "Todos deberíamos comprometernos con el ambiente, colaborar con lo que está a nuestro alcance. Y las empresas no somos ajenas a eso", concluye Armani.

EN ARGENTINA ¿cuidamos el agua?

La cuarta parte de la Argentina no recibe agua potable en sus hogares. Predomina la falta de filtros y purificadores de agua, para poder consumir agua de calidad

Se estima que el cambio climático será responsable de alrededor del 20% del incremento de la escasez global del agua. De acuerdo a los resultados obtenidos en 2021 del Barómetro de Hogares Verdes y Saludables, el estudio realizado por Argentina Green Building Council (AGBC) - ONG regional en el desarrollo y gestión de estrategias que buscan acelerar la sustentabilidad y fomentar la transformación en el sector de la construcción del país - existen 6 atributos que las viviendas tienen que tener para ser consideradas saludables y sustentables: calidad de aire interior, confort térmico y eficiencia energética, iluminación natural, ruido y acústica confortable, conexión con la naturaleza y precisamente, el tipo de consumo de agua y la posibilidad de ahorrarla.

En Argentina, el consumo doméstico per cápita diario promedio de 318 litros es 6 veces más que lo aconsejado por la OMS. Además, la cuarta parte de la población no recibe agua potable, lo que significa que sus capacidades se ven limitadas para mantener su bienestar físico y la dignidad que conlleva el aseo personal. La filtración de agua, tanto física como química, ayuda a conservarla y evitar su desperdicio. Según el estudio de AGBC, el 68% de los 25 mil encuestados, no tiene instalado filtro ni purificador de agua potable en sus hogares.

Por otro lado, el Instituto de Medicina (IOM) recomienda que las mujeres consuman aproximadamente 2,7 litros y los hombres 3,7 litros de agua por día, de todas las fuen-

Fuente: Barómetro de hogares verdes y saludables
Argentina Green Building Council

tes, incluida el agua potable, otras bebidas y alimentos. Estas cantidades son las adecuadas para compensar lo que deja el cuerpo a través de la transpiración y la excreción, ayudando a eliminar toxinas y otros desechos. Y en relación a estas recomendaciones, el estudio pudo comprobar que más del 70% de las personas consultadas come menos de 4 porciones diarias de frutas y verduras, que son justamente una de las fuentes de agua más importantes en relación a los alimentos.

Consejos a seguir

"Nuestro objetivo con este estudio fue indagar sobre la calidad de los hogares en nuestro país y cómo es el cumplimiento de los requisitos necesarios que contribuyen positivamente en la salud", comentó Paula Altavilla, presidente de AGBC. "Es importante que los edificios y viviendas puedan diseñarse de manera tal que promuevan hábitos alimenticios y bebidas más saludables como instalar filtros para metales disueltos que ocasionan toxicidad, o eliminar elevados niveles de turbidez o hasta diseñar cocinas con espacios para el guardado y refrigeración de frutas y verduras", recomienda la ejecutiva.

La conservación del agua es fundamental para proteger las reservas de agua existentes, disminuir las crecientes tensiones ambientales, ahorrar energía y liberar recursos para poblaciones sin acceso al agua limpia. La incorporación de sistemas de ahorro de agua como boquillas restrictoras de caudal, anillas automáticas, griferías con sensor electrónico o inodoros de doble descarga en las instalaciones domésticas pueden colaborar a un uso más eficiente de este recurso al disminuir eficientemente el agua utilizada, lo que naturalmente redundará en una mayor cantidad disponible para el consumo.

El consumo doméstico per cápita diario promedio de 318 litros es 6 veces más que lo aconsejado por la OMS

La conservación del agua es fundamental para proteger las reservas de agua existentes

Un dato preocupante es que la cuarta parte de la población no recibe agua potable

INICIATIVAS

CUIDADO INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES

PAMI lanzó el Plan Integral de Cuidado y Tratamiento Oncológico, un programa que garantiza una atención preferencial para las personas afiliadas. Este plan garantiza que estén recibiendo tratamientos oncológicos la libertad de elegir médicos, centros especializados y clínicas de internación; la posibilidad de acceder a trámites simplificados y turnos más rápidos; un acompañamiento psico-oncológico durante todo el tratamiento y una central telefónica exclusiva que dará seguimiento personalizado.

CAPACITACIÓN EN CONDUCCIÓN FERROVIARIA

El presidente de Ferrocarriles Argentinos Sociedad del Estado (FASE), Damián Contreras, encabezó las jornadas de Formación para el Futuro del Ferrocarril, destinadas a la capacitación del personal de conducción ferroviaria, organizada por Trenes Argentinos Capital Humano. El encuentro del que participaron más de 150 personas en la ciudad cordobesa de Villa Carlos Paz, tiene como objetivo cumplir las capacitaciones que establece la Resolución 394/21 del "Reglamento de Formación, Capacitación Profesional, Examinación y Habilitación del Personal de Conducción Ferroviaria".

CAMPAÑA SOLIDARIA PARA LOS DÍAS DE FRÍO

Unipar, productora de cloro, soda cáustica y PVC, completó su Campaña de Abrigo 2022, que este año alcanzará a 12 instituciones de Brasil y Argentina con más de 1.400 artículos entregados para combatir el invierno. En Argentina, el merendero "Todo Corazón" de Bahía Blanca fue la institución donde se destinaron las donaciones. Funciona de lunes a viernes en la localidad de Ingeniero White, y cada tarde realiza la entrega de viandas a más de 50 niños.

MÁS COBERTURA PARA PERSONAS CON OBESIDAD

El Ministerio de Salud de la Nación amplió las prestaciones básicas esenciales para la cobertura de los tratamientos relacionados a trastornos alimentarios. En articulación entre el Estado, los hospitales públicos, la seguridad social, pacientes y la Sociedad Argentina de Cirugía de la Obesidad se logró la reforma de la reglamentación que contempla la cobertura de las cirugías bariátricas y las cirugías con intención metabólica para tratar la obesidad y la obesidad mórbida.

Más info
https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/267139/20220722

ALTA EFICACIA DE LA VACUNA CONTRA LA BRONQUIOLITIS

Pfizer anunció que su vacuna contra el virus sincicial respiratorio (VSR), el responsable de la bronquiolitis, logró una eficacia del 85,7%. Es el resultado de un análisis preliminar del estudio de Fase III, destinado a mayores de 60 años, que cuenta con más de 8 mil voluntarios en la Argentina.

INICIATIVAS

INCLUSIÓN DE PERSONAS SORDAS E HIPOACÚSICAS

Banco Galicia y Señas en Acción Asociación Civil desarrollaron una nueva edición de Quiero Solidario, el conocido programa de beneficios que permite a los clientes de la entidad donar puntos que obtienen por sus consumos con tarjeta de crédito y que éstos se conviertan en un aporte concreto para este proyecto de inclusión social. SEApp se propone generar el lenguaje necesario para que un asistente virtual traduzca las palabras al lenguaje de señas y así sea comprendido por las personas sordas.

CONCIENTIZAR SOBRE LA DERMATITIS ATÓPICA

La Dermatitis Atópica, una condición crónica y recurrente que provoca enrojecimiento, picazón e inflamación de la piel, es considerada la enfermedad más común en niños, afectando entre un 10 y un 30% de ellos, pero también puede aparecer en cualquier etapa de la vida. Pfizer Argentina lanzó el micrositio “La realidad de la piel”, con recursos informativos que buscan visibilizar la realidad de niños, adolescentes y adultos.

Más info.

https://www.cuidarnosjuntos.com.ar/dermatitis-atopica

PREOCUPACIÓN POR LA SALUD AUDITIVA

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), debido a las “prácticas de audición poco seguras”, más de 1000 millones de jóvenes adultos están en riesgo de sufrir daños en su capacidad auditiva. Se cree que es un signo de época como resultado de la combinación del mal uso de un sinfín de artefactos y la costumbre de pasar horas en ambientes con estímulos auditivos por fuera de los parámetros recomendados.

AVANCES EN ENFERMEDADES POCO FRECUENTES

El Hospital y la Universidad de Buenos Aires (UBA) trabajarán juntos en la elaboración de nuevas formulaciones terapéuticas en micro y nano escala para pacientes con patologías raras, financiados por el Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación. La articulación entre el centro pediátrico y la universidad pública será posible a partir de la financiación de la Agencia I+D+i del Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación luego de un proceso de evaluación y adjudicación de un proyecto de Producción Pública de Medicamentos.

JORNADA DE SENSIBILIZACIÓN

En el marco del Día Mundial contra las Hepatitis Virales, la Asociación Médica del Hospital de Clínicas, la Sociedad Argentina de Hepatología, organizaciones de la sociedad civil y el ANLIS-Malbrán organizaron una jornada de sensibilización y testeo de personas adultas en el hall central del Hospital de Clínicas ‘José de San Martín’. Se calcula que más de 350 millones de personas tienen hepatitis virales en el mundo. En Argentina, entre 6 y 7 de cada 10 lo ignoran.

El reconocido pensador y economista Dr. Bernardo Kliksberg abrió el debate

Es un primer paso para llegar a un proyecto de ley que promueva la RSE

Primer Foro de **Responsabilidad Social** en el Congreso Nacional

El encuentro, denominado "Hacia un Desarrollo Sostenible", reunió a diversos actores de la política, del empresariado, del ámbito académico y de organizaciones sociales

El evento fue convocado por la Vicepresidenta de la Comisión de Recursos Naturales y Conservación del Ambiente Humano de la Cámara de Diputados, diputada Cristina Britez, y el Centro Nacional de Responsabilidad Social Empresaria y Capital Social (CENARSECS FCE-UBA), con el auspicio institucional de la Red Iberoamericana de Universidades por la Responsabilidad Social Empresaria (RedUniRSE).

El Foro fue una excelente oportunidad para dialogar sobre el estado actual de la responsabilidad social en el país, y compartir las diferentes miradas y acciones que se vienen desarrollando desde los diversos ámbitos del mundo del trabajo y la producción, la academia y las políticas públicas, así como también dar un primer paso para la elaboración colectiva de un proyecto de ley que promueva la RSE y el desarrollo sostenible en Argentina.

Para su inauguración, contó con las palabras del reconocido pensador y economista Dr. Bernardo Kliksberg, Presidente de la RedUniRSE, que se refirió a cinco desafíos del mundo actual: la desigualdad, la salida de la pandemia, el cambio climático, la desigualdad de género, las fake news- y cómo la responsabilidad social, desde las empresas y las políticas públicas, puede aportar en la respuesta a esas temáticas.

Fue moderado por el Director del CENARSECS (UBA), Lic. Julián D'Angelo, co-organizador del encuentro, quien señaló: "El primer paso para realizar este foro era convocar a los diferentes ámbitos a que se sienten alrededor de una mesa para conversar sobre la realidad de la responsabilidad social en Argentina, lo que representó un acto de audacia para todos los presentes, porque muchas veces en nuestro país lo urgente tapa lo importante, pero en estos tiempos la responsabilidad social es, precisamente, urgente y necesaria".

Por su parte, la diputada Nacional por la provincia de Misiones, Cristina Britez, resaltó que el foro se concreta "tras la demanda por más y mejor responsabilidad social que reclaman, sobre todo, las nuevas generaciones". Y agregó: "Estamos en un mundo desigual, cada vez más empobrecido, regido por un cambio climático atroz, lo que generó este espacio por la responsabilidad que nos toca".

Entre los participantes, Sebastián Bigorito, Director Ejecutivo del Consejo Empresario Argentino para el Desarrollo Sostenible (CEADS), puso el acento en el contexto actual: "La guerra nos debe dejar lecciones aprendidas. El contraste entre los países desarrollados y los que están en vías de desarrollo es cada vez más notable. Las transiciones deben ser a prueba de crisis y adaptadas a nuestra matriz productiva y a nuestra cultura".

A su turno, Javier Viqueira, titular de la Comisión de Responsabilidad Social de la Asociación de Industriales Metalúrgicos de la República Argentina (ADIMRA) afirmó: "Para el desarrollo de la Responsabilidad Social Empresarial la articulación del trabajo en conjunto es importante, tanto así como lo es el estímulo que hoy se pueda aportar desde la legislación".

OPSA | 30 ANIVERSARIO

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

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

ODEM

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

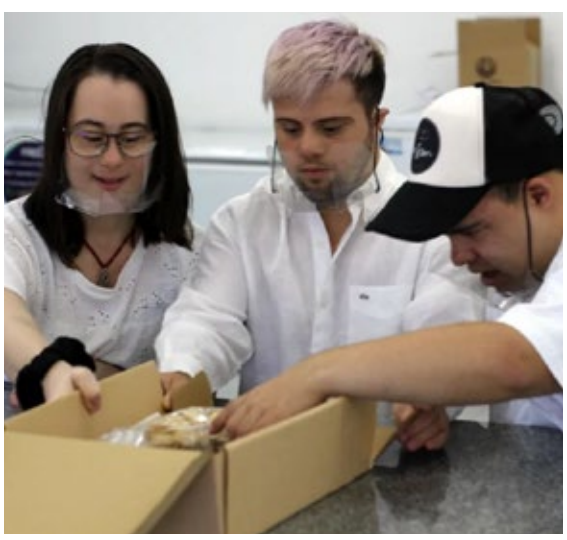
Urgencias las 24hs
Atención de emergencias en clínica ODEM Central.

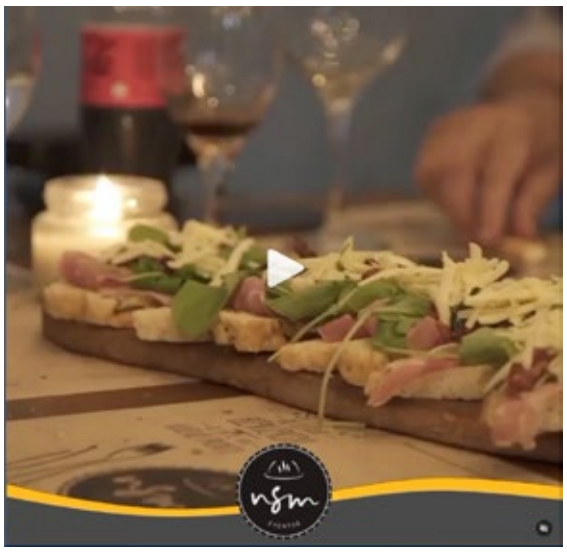
Ortodoncia Plan CIOBA
Todas las técnicas para niños, adolescentes y adultos.

Financiación exclusiva
Créditos y financiaciones con tarjetas y planes especiales.

Odontología a domicilio
Para pacientes con movilidad reducida.

OSPSA Obra Social del Personal de la Sanidad Argentina | emergencias Salud | salud.das | prosanity consulting | HOMINIS | OSPP | Swiss Medical Group | OSPJN Obra Social del Poder Judicial de la Nación | Omint | GALENO | PRESTALIA Gestión en sistemas de salud | SanCorSalud | Ayuda Médica





Una **propuesta laboral** inclusiva

"Nos sobran motivos", es una experiencia gastronómica diferente que apoya la inclusión laboral. Es atendido por un grupo de jóvenes con discapacidad con el objetivo de desarrollar habilidades de autonomía e incluirse en el mercado laboral

En un espacio a puertas cerradas, un ambiente íntimo y con un menú de cuatro pasos, se puede disfrutar de una cocina mediterránea de sabores inigualables y vivir una experiencia única que busca hacer realidad la inclusión laboral.

"Somos una empresa social formada y atendida por personas con discapacidad con pasión por la gastronomía. Creemos en que la autonomía e independencia de un individuo es fundamental para su desarrollo a lo largo de toda su vida. Apostamos día a día a este proyecto que hacemos con mucho trabajo, amor, un gran grupo humano y la mejor propuesta gastronómica", sostuvo Sebastián López de Nos sobran Motivos.

En tanto, Leandro López, socio de Nos Sobran Motivos, agregó: "La modalidad que ofrecemos es de un restaurante a puertas cerradas y con reserva previa. Todas las semanas renovamos nuestro menú de cuatro pasos, contemplando la mejor combinación de productos frescos. El comensal sólo tiene que ponerse cómodo, disfrutar del momento, de nuestro lugar, y dejarse llevar".

Además del exclusivo espacio de producción y encuentro ubicado en San Isidro, se ofrece servicio de catering corporativo y eventos sociales como cumpleaños, aniversarios o bodas. También preparan viandas.

El equipo completo

Para información y reservas, se puede ingresar al instagram o visitar el sitio web **http://www.nossobranmotivoseventos.com/**

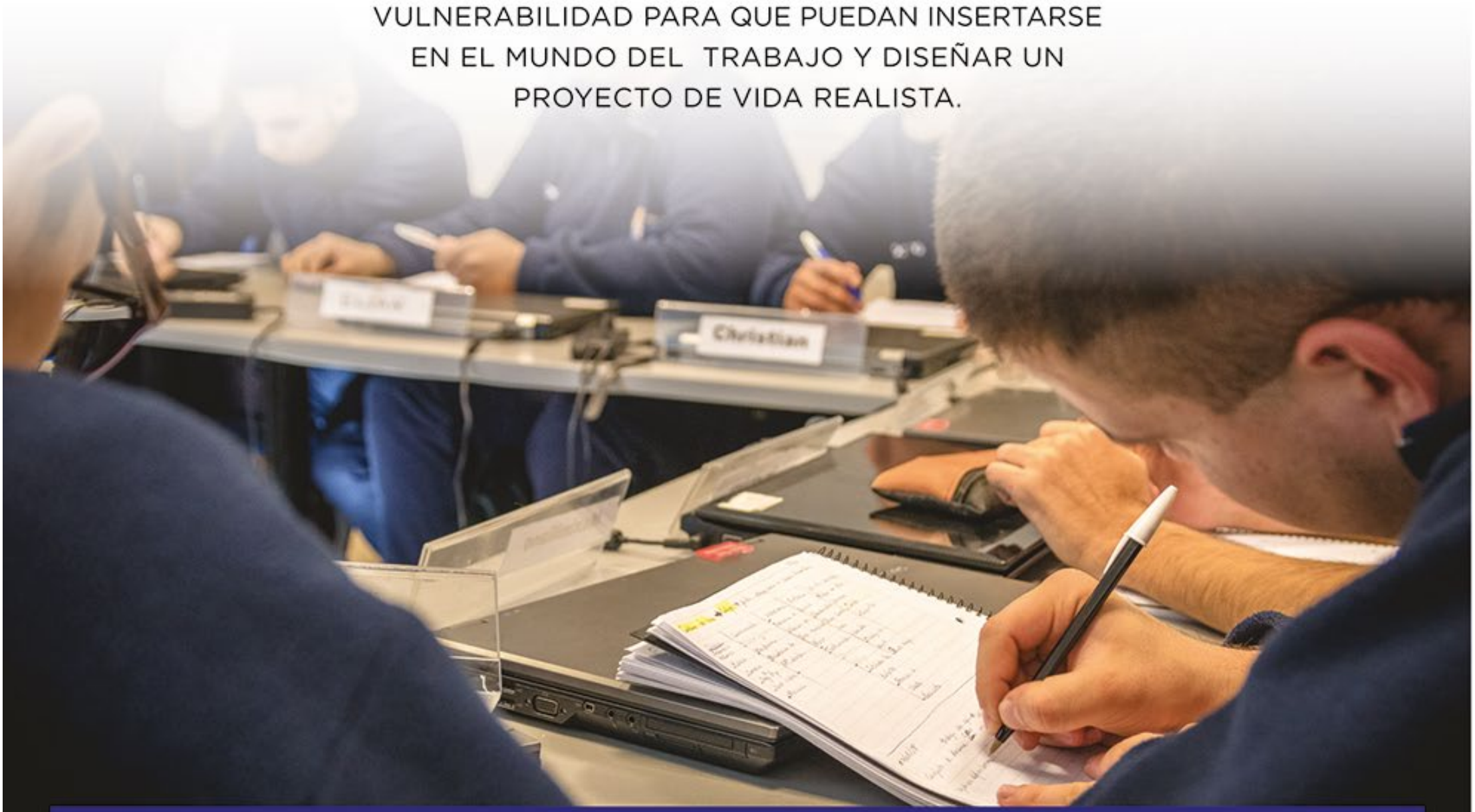
"SI QUIERES QUITARLE EL HAMBRE A UN HOMBRE, DALE UN PEZ;
PERO SI QUIERES QUE NO VUELVA A TENER HAMBRE, ENSEÑALE A PESCAR."

15 AÑOS

FUNDACION
PESCAR
Educando para el Trabajo

15 AÑOS EDUCANDO PARA EL TRABAJO

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



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

pescarargentina Fundacion Pescar Argentina @FundacionPescar

20%
de los pacientes con la enfermedad pueden llegar a tener un compromiso neurológico

Se pueden presentar desde alteraciones del sensorio, convulsiones, coma y/o accidente cerebrovascular

El **síndrome renal** que afecta a los más chicos

El Síndrome Urémico Hemolítico (SUH) es una enfermedad rara pero grave que afecta los riñones y las funciones de coagulación de la sangre de las personas infectadas. Es la principal causa de insuficiencia renal aguda y la segunda enfermedad renal crónica en los niños

***ASESORAMIENTO DE LA DRA. CECILIA VITALE**

El Síndrome Urémico Hemolítico es una enfermedad clínica caracterizada por insuficiencia renal progresiva que se asocia con anemia y trombocitopenia. Es la causa más común de lesión renal aguda en niños y se reconoce cada vez más en adultos. Puede ocurrir cuando los pequeños vasos sanguíneos de los riñones se dañan e inflaman.

"Esta enfermedad está asociada a la bacteria *Escherichia Coli* que produce una toxina llamada *siga*. Abarca un grupo de patógenos alimentarios emergentes y es responsable de infecciones y enfermedades gastrointestinales graves. La principal vía de transmisión son los alimentos contaminados como carne molida, productos cárnicos crudos o sin cocinar lo suficiente, hamburguesas y embutidos fermentados, morcilla, leche no pasteurizada, yogurt, quesos, mayonesas, lechuga, el agua, entre otros", explicó la doctora Cecilia Vitale, nefróloga de DIM CENTROS DE SALUD.

La especialista indicó que hay otras formas de transmisión del síndrome. "Una es el contacto directo del hombre con los animales, puede ocurrir alguna contaminación en la preparación de los alimentos. La otra es la transmisión de persona a persona por la vía fecal-oral, también la mala higiene de las manos o la contaminación del agua de pozo".

Los síntomas de esta patología incluyen vómitos, diarrea con sangre, dolor de estómago, fiebre, escalofríos y dolor de cabeza. A medida que avanza la infección, las personas pueden experimentar fatiga, debilidad, desmayos, hematomas y palidez.

"Su diagnóstico comprende criterios clínicos, de laboratorios y bacteriológicos. Si bien la mortalidad es baja en la etapa aguda, las secuelas a nivel renal condicionan niños con deterioro de función renal, incrementando el número de pacientes en tratamiento dialítico y en espera de un trasplante. Durante la etapa aguda puede observarse palidez cutáneo-mucosa, destrucción de glóbulos rojos, requiriendo transfusiones de sangre según la severidad de la hemólisis (anemia hemolítica) y la presencia de petequias (puntos rojos en la piel) relacionadas a la plaquetopenia. (Trombocitopenia). A nivel intestinal: enteritis leve hasta necrosis isquémica, puede llegar a la perforación del intestino. Siempre requiere internación".

Vitale explicó que el tratamiento debe ser clínico y se deben tratar todas las complicaciones asociadas a la enfermedad. "A mayor cantidad de manifestaciones clínicas peor pronóstico. El Síndrome Urémico Hemolítico es la principal causa de insuficiencia renal aguda en el niño y la segunda de enfermedad renal crónica". RS

Nefróloga de DIM CENTROS DE SALUD

COMISIÓN DIRECTIVA ELECTA
PERÍODO 2022/23

Presidente: Dr. Mario Bruno
Vicepresidente: Dr. Carlos Bruno
Secretario General: Lic. Mariano Jehin
Secretario de Actas: Dra. Ana Matilde Israel
Prosecretaria: Dra. Cynthia Mac Donnell
Director de Docencia: Dra. Roxana Botto
Subdirector de Docencia: Dr. Guillermo Moschino
Tesorero: Dr. Claudio Jehin
Protesorero: Dra. Stella Maris Casalaspro
Directora de Publicaciones: Mg. María Teresa Valente
Subdirector de Publicaciones: Dr. Roberto Borrone.
Vocal 1º Dr. Jorge Pompei
Vocal 2º Dr. Gabriel Monti
Vocal 3ª Odont. Marta Alicia Fernández Iriarte
Vocal 4º Dra. María Aldana Lizarraga

RS

AGENDA

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

PROGRAMA REPENSAR LA SOSTENIBILIDAD Y LA INCLUSIÓN SOCIAL

Organizado por la Universidad Torcuato Di Tella

2 de septiembre

Campus Di Tella
Av. Figueroa Alcorta 7350 | Online

Más información en: www.utdt.edu

CONFERENCIA #CONFIARSE2022

7 y 14 de septiembre

Bajo el lema: "Gestionar, Medir y Reportar Criterios ASG"

Modalidad virtual

Informes: contacto@iarse.org

30º JORNADA INTERNACIONAL DE ECONOMÍA DE LA SALUD:

Lo que la pandemia nos dejó

14 y 15 de septiembre

Sede Marcelo Ondarcuhu de ISALUD, Venezuela 847, CABA.

Más información en:
www.isalud.edu.ar/actividad/economia_salud_aes

CURSO MEDIACIÓN SANITARIA:

Organizaciones Saludables

Organizado por el Instituto de Política, Economía y Gestión en Salud (IPEGSA)

Con certificación universitaria

27 de septiembre

Modalidad virtual

Más información e inscripciones en

inscripcion@ipegsa.com.ar

CONCURSO EMPRENDEDOR 2022 - 4TA EDICIÓN

Convocatoria para proyectos sobre compromiso social y ambiental

Hasta el 16 de septiembre

Más información en: www.usina.cac.com.ar

SEMINARIO PARA LÍDERES LATINOAMERICANOS DE SALUD

Organizado por Liderlatam

Del 25 al 30 de septiembre

Campus Médico de la Universidad de Harvard, Boston, USA.

Más información y admisión en

www.liderlatam.com

CURSO SUPERIOR INTRODUCCIÓN A LA ECONOMÍA DE LA SALUD PARA NO ECONOMISTAS

Organizado por el Instituto de Política, Economía y Gestión en Salud (IPEGSA)

Con certificación universitaria

13 de septiembre

Modalidad virtual

Más información e inscripciones en

inscripcion@ipegsa.com.ar

JORNADA FESS 2022

POLÍTICAS DE SALUD, ENTRE LO URGENTE Y LO IMPORTANTE

11º Jornada sobre Responsabilidad Social en Salud y Medio Ambiente

Jueves 10 de noviembre

Lugar: Auditorio de la Facultad de Medicina de la Universidad del Salvador (USAL)

Más información en: www.fess.org.ar

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

Nuevo Centro de Distribución Hornos

Un logro.
Un punto de partida.

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

2001 | 20 AÑOS SCIENZA | 2021

GALENO

DESCARGÁ LA APP GALENO Y LLEVÁ TU CREDENCIAL VIRTUAL SIEMPRE.

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

Usa un token que se actualiza constantemente para mayor seguridad.

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

12:34

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

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