

JULIO 2025  
Nº73

# RSALUD

UNA VISIÓN SOBRE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL  
EN SALUD Y MEDIO AMBIENTE

**SALUD MENTAL**

La trampa  
de la  
ludopatía

**SALUD**

Alerta por los  
cigarrillos  
electrónicos

**CRISIS EN SALUD**

## LA VOZ DEL SECTOR

La difícil situación del sistema de salud es una consecuencia de varias décadas: falta de inversión, malas gestiones públicas y privadas, y, particularmente, porque el tema nunca ha sido una prioridad para los gobiernos de turno ni tampoco para la sociedad





SUIZO ARGENTINA

En **Suizo Argentina** tenemos el compromiso de facilitar el acceso a productos y servicios integrales relacionados con la salud y el bienestar humano y animal.

**Agregamos valor,**  
brindando soluciones integrales y adaptables para cada socio estratégico.

[www.suizoargentina.com](http://www.suizoargentina.com)

 suizo-argentina

 suizoargentinas

 suizoargentina



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



**FESS**

FUNDACIÓN DE ESTUDIOS  
PARA LA SALUD  
Y LA SEGURIDAD SOCIAL



# ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

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



# Vení por más.



USAL  
más de  
**60**  
años

## #USALIZATE



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

Descubrí todo lo que hay detrás de nuestro hashtag **#USALIZATE** en [www.usalivate.com.ar](http://www.usalivate.com.ar)

Te esperamos en



**usalivate.com**

0-800-333-USAL



**USAL**  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

*Ciencia a la mente y virtud al corazón*



**16. APORTES**

El Estado en Tiempos de Crisis: Salud, Gobernabilidad y Reforma

.....

**18. ANIVERSARIOS**

167 personas esperan un corazón en Argentina

.....

**22. ENCUESTA**

Del estrés al desgaste

.....

**24. PEDIATRÍA**

Con el frío, vuelven las enfermedades respiratorias

.....

**28. NOVEDADES**

.....

**30. EVENTOS**

Innovación en salud

.....

**34. SALUD**

Hombres adultos y fumadores: en riesgo por cáncer de vejiga

.....

**38. SALUD MENTAL**

Cuando jugar deja de ser un juego: la trampa de la ludopatía. Afecta tanto a jóvenes como adultos. Se ha vuelto una preocupación creciente debido a sus consecuencias emocionales, sociales y funcionales.

.....

**40. SALUD**

Alertan sobre los daños a la salud de los cigarrillos electrónicos

.....

**44. INICIATIVAS**

.....

**46. CIENCIA**

Nuevo hallazgo sobre la diabetes tipo 1

.....

**50. RECONOCIMIENTOS**

Premian a una científica argentina

.....

**52. AGENDA**

.....

**52. REPORTE**

Menos hambre y más futuro

.....



# Reviví las jornadas anuales de FESS

Mientras nos preparamos para la decimocuarta jornada sobre Responsabilidad Social en Salud y Medio Ambiente organizada por la Fundación FESS, los invitamos a conocer las ediciones anteriores y sus ejes centrales.

Para revivir los mejores momentos pueden ingresar a:  
<https://fess.org.ar/jornadas/>

¡Gracias por acompañarnos!

Todas las ediciones se encuentran disponibles en nuestra web [www.rsalud.com.ar](http://www.rsalud.com.ar)



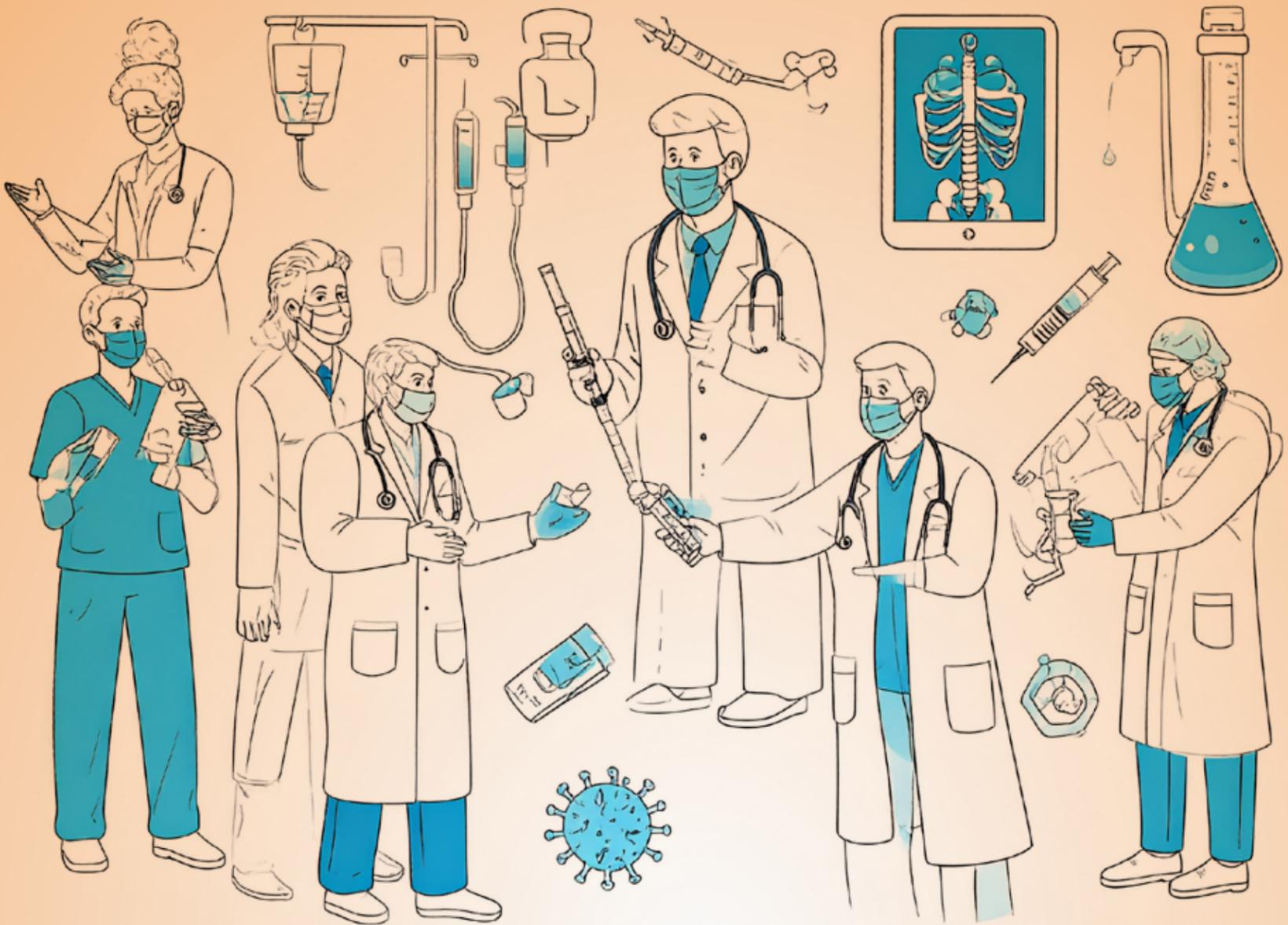
También podés seguirnos en Instagram [@revistarsalud](https://www.instagram.com/revistarsalud/)  
<https://www.instagram.com/revistarsalud/>

LinkedIn  
<https://www.linkedin.com/company/rsaludrevista/>



**FESS**  
FUNDACIÓN DE ESTUDIOS  
PARA LA SALUD  
Y LA SEGURIDAD SOCIAL

[info@fess.org.ar](mailto:info@fess.org.ar)



# ¿A QUIÉN LE IMPORTA LA SALUD?

**N**o se encuentra en un lugar destacado de la agenda de los gobiernos, ni de los partidos políticos. Tampoco es un tema que a los medios y la sociedad en general parece preocuparles. Otro tanto ocurre con la educación. Lo cierto es que sin salud ni educación no hay futuro para un país.

Por tal motivo, la edición actual aborda en su nota de tapa la situación crítica del sistema de salud en la Argentina y las voces calificadas que nos vienen alertando al respecto.

Hemos reproducido el duro comunicado que las sociedades médicas dieron a conocer hace pocas semanas y las opiniones de los profesionales que, en realidad, no son tomadas muy en serio.

Un ejemplo contundente es el caso del Hospital Garrahan, que no consigue recursos

para un funcionamiento adecuado. Un establecimiento para niños de alta complejidad que atiende más de 600.000 consultas anuales. Mientras que la legislatura de la provincia de Buenos Aires absorbe un 30% más que el Garrahan: para pagar los sueldos de diputados, senadores y asesores. La gran mayoría desconocidos pero que se acaban de aprobar su reelección indefinida.

Este número también tratamos cómo la ludopatía afecta a la salud mental tanto de jóvenes como de adultos. Sin acompañamiento y detección puede derivar en problemas emocionales, sociales y de conducta.

Y hacemos referencia al incremento de los cánceres de riñón, estimando que aumentarán en un 50% en las próximas dos décadas. Por esto y mucho más no se pierda esta nueva edición de **RSalud.** 

**30%**  
menos eficiente  
que en Brasil  
o Chile es la salud  
en Argentina

**21 sociedades  
científicas de todo  
el país anunciaron  
la creación del  
Foro de Sociedades  
Médicas  
Argentinas**

# CRISIS EN SALUD: LA VOZ DEL SECTOR

La difícil situación del sistema de salud es una consecuencia de varias décadas: falta de inversión, malas gestiones públicas y privadas, y, particularmente, porque el tema nunca ha sido una prioridad para los gobiernos de turno ni tampoco para la sociedad

**ANTONIO AMBROSINI**

**C**ontundente es el ejemplo del hospital Garrahan. Su presupuesto es del orden de los 190.000 millones de pesos por año. Es la misma cifra que cuesta el inoperante concejo legislativo de la Ciudad de Buenos Aires. Por su parte, mantener a los legisladores provinciales –que acaban de aprobar mantener sus bancas en forma permanente– es de 300.000 millones de pesos. **Realmente: ¿Importa la salud?**

Mientras nadie sabe bien qué hacen los legisladores, el Hospital Garrahan es un centro pediátrico de alta complejidad que realiza numerosas atenciones al año. Es público y gratuito. Anualmente, el hospital lleva a cabo más de 610.000 consultas, 12.000 cirugías y más de 110 trasplantes, además de gestionar más de 180.000 prestaciones de imágenes y egresar a más de 28.000 pacientes, según información del hospital. Aproximadamente, realiza 2.4 millones de análisis de laboratorio al año.

## **Alertan las entidades médicas**

En las últimas semanas un importante núcleo de entidades ha coincidido en la urgencia de encontrar una política coherente y permanente para empezar a dar respuestas y soluciones frente a un presente que parece llevar al colapso del sector.

Mediante un duro comunicado, 21 sociedades científicas de especialidades de todo el país anunciaron la creación del *Foro de Sociedades Médicas Argentinas*, con el objetivo de abordar de manera conjunta los desafíos que enfrenta el sistema de salud en Argentina. Entre las 21 sociedades que conforman el Foro, figuran entidades como la Sociedad Argentina de Oncología Clínica (AAOC), la Asociación Argentina de Cirugía (AAC), la Sociedad Argentina de Psiquiatras (AAP), Sociedad Argentina de Cardiología (SAC), Sociedad Argentina de Diabetes (SAD), la Sociedad Argentina de Dermatología (SAD), la Sociedad Argentina de Infectología (SADI), la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria (AAMR), y la Sociedad Argentina de Medicina (SAM).

La lista también incluye a la Sociedad Neurológica Argentina (SNA), la Sociedad Argentina de Gastroenterología (SAGE), la Sociedad Argentina de Hepatología (SAHE), la Sociedad Argentina de Nefrología (SAN), Federación Argentina de Sociedades de ORL (FASO), Sociedad Argentina de Reumatología (SAR), la Sociedad Argentina de Trasplantes (SAT), Sociedad Argentina de Psoriasis (SOARPSO) y la Sociedad de Obstetricia y Ginecología

(SOGIBA). Asociación Argentina de Ortopedia y Traumatología (AAOT), la Sociedad Argentina de Nutrición (SAN) y la Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI).

Son de variada índole los aspectos críticos que las asociaciones médicas destacan: pocos recursos; mala distribución del personal; ineficiencia en la gestión y baja calidad en la atención. Es un sistema fragmentado en subsistemas público, obras sociales y privado, que enfrenta desafíos como la falta de medicamentos, la atención precaria y la burocracia. A ello se suma –como se ha dicho– la ausencia de una inversión que responda una creciente demanda especialmente en los sectores de mayor vulnerabilidad.

## **Deterioro progresivo**

Se hace evidente el deterioro progresivo tanto de clínicas como de hospitales. No sólo en infraestructura sino también en la renovación de equipos y en los suministros médicos. Sin olvidar la escasez de personal capacitado así como los problemas en la formación que se verifica en las nuevas camadas de médicos.

Por otro lado, se subraya que existe una descoordinación entre los diferentes niveles del sistema, una burocracia excesiva y la falta de planificación estratégica. Se critica la asignación desigual de los recursos y la dificultad para que todos los ciudadanos, especialmente los sectores más necesitados, para poder acceder a una atención de calidad.

El doctor Pablo Stutzbach, presidente de la Sociedad Argentina de Cardiología (SAC), señaló que este grupo de trabajo “surge ante la creciente preocupación por la crisis que atraviesa el sistema de salud argentino. Integran el Foro asociaciones con una extensa trayectoria en el país en la promoción de la excelencia médica al servicio de la salud de los pacientes”.

La salud en Argentina es un 30% menos eficiente que en Brasil o Chile. Si allá salvar una vida cuesta tres pesos, aquí cuesta cinco. Esto es ineficiencia. Se repiten estudios, las ambulancias tardan en llegar, no existe una historia clínica única. Todo un abanico de despropósitos.

Según señalaron las organizaciones que conforman el Foro, en la actualidad existen dificultades en el acceso a servicios básicos, demoras prolongadas en turnos médicos, especialidades críticas con residencias médicas vacías, y un aumento de la sobrecarga laboral que impide garantizar estándares de calidad en la atención.

# HOSPITAL GARRAHAN

Hospital de Pediatría S.A.M.I.C. - Prof. Dr. Juan P. Garrahan

## 610.000

consultas, se llevan a cabo en el hospital Garrahan

## 12.000

cirugías

## 110

transplantes

Por otra parte, el organismo formado por profesionales, también plantea la necesidad de mejorar los honorarios médicos, reforzar la formación de recursos humanos en salud y promover modelos público-privados que ayuden a enfrentar la creciente precarización. “El objetivo es unir esfuerzos y avanzar en soluciones concretas que mejoren las condiciones laborales y la calidad de atención”, expresó el presidente de la Asociación Argentina de Psiquiatras (AAP), Ricardo Corral.

Por su parte, el doctor Carlos Alberto Díaz profesor titular en la universidad ISALUD sostiene: “la crisis del sector médico en los hospitales de Argentina representa uno de los desafíos más emergentes en el sistema de salud del país. No es exclusivamente del área de residencias médicas. Este fenómeno, que ha venido intensificándose en los últimos años, afecta tanto la calidad de la atención médica como las condiciones laborales de los profesionales de la salud. No es exclusivamente un problema de los médicos residentes, sino de los médicos de planta, de los médicos del sector privado, de los que necesitan del multiempleo para sobrevivir, de los sueldos insuficientes, de un valor de consulta vergonzante. Los residentes están en huelga ahora, porque tocaron piso, son el emergente de un problema muy grave de asignación presupuestaria”.

El conflicto en el Hospital Garrahan volvió a visibilizar el deterioro estructural del sistema de salud en el país. En una entrevista con Rivadavia AM 630, el ex titular del PAMI, Carlos Regazzoni, ofreció un diagnóstico contundente y respaldado con datos sobre la crisis sanitaria, evidenciando el colapso general del sistema hospitalario y la ineficaz asignación de recursos públicos.

“El sistema de salud público argentino está en crisis. Este deterioro no es algo reciente. Desde la pandemia el sistema ha colapsado, y ahora enfrentamos una bomba de tiempo que ha estallado”, aseguró Regazzoni. “No se trata solo de salarios y presupuesto, sino que además hay más enfermedades, mayor demanda y menos recursos”, acotó.

### La Salud Pública en terapia intensiva

Regazzoni mencionó que el sistema de salud argentino está desorganizado y colapsado. “Por ejemplo, hay paros en el Garrahan, en clínicas privadas, en el Posadas y en toda la provincia. Obras sociales como IOMA no brindan

ambulancias. El resultado es directo: más muertes”, expresó. “La salud pública recibe cada vez más personas que provienen del sistema privado y de las obras sociales, que ya no están dando respuesta. La demanda crece, pero el presupuesto no aumenta. Mientras tanto, el sistema se mantiene ineficiente y fragmentado”, alertó.

También criticó la descentralización de la salud durante el menemismo: “Eso resultó ser un desastre. Las provincias asumieron responsabilidades que no pudieron mantener, lo que llevó a la mala política a los hospitales. Hay clientelismo, corrupción y descontrol”.

Entre otros datos preocupantes que compartió, subrayó la crisis de salud bucal en niños y jóvenes. “El 4% de los jóvenes en Argentina tiene menos de 20 dientes al cumplir 20 años. Esto resulta en una dentadura no funcional. No se pueden realizar implantes, solo se ofrecen prótesis. Los implantes cuestan entre 5 y 7 millones por diente”.

Además, alertó sobre cómo la desnutrición impacta en el desarrollo físico: “Desde hace 25 años, los argentinos no aumentamos nuestra estatura promedio. Asimismo, la obesidad infantil sigue en aumento. En las escuelas públicas, un 35% de los niños tiene sobrepeso”.

Existe coincidencia en que los principales puntos que deben atenderse son:

- Una caída en salario real de los profesionales y de todo el sector de sanidad tanto en el ámbito público como privado. **Recortes presupuestarios:** Las políticas de ajuste fiscal y recortes en el gasto público afectan la inversión en salud, lo que se traduce en falta de insumos, deterioro de la infraestructura hospitalaria y problemas de personal.
- **Desregulación y aumento de costos:** la desregulación de precios, como la de medicamentos, ha provocado aumentos significativos, dificultando aún más el acceso a tratamientos.
- Fragmentación del sistema la coexistencia de subsistemas públicos, de obras sociales y privados, con diferentes niveles de cobertura y calidad, genera inequidades y dificultades en la coordinación de la atención.
- **Falta de inversión en salud pública:** sin fondos para la atención primaria de la salud y en la prevención de enfermedades, sumado a la falta de recursos humanos y materiales, dificulta la capacidad del sistema para responder a las necesidades de la población.
- **Fuga de residentes:** cada vez hay menos oportuni-

A man with a beard and tattoos, wearing a blue and black patterned t-shirt and black pants, is sitting in a wheelchair in a gym. He is holding a blue circular object. The background shows gym equipment and a blue floor.

“ Gracias a los médicos soy medallista paralímpico ”



Mirá la historia de Mauro Depergola.

En el momento de la verdad.

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](http://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](http://www.sssalud.gob.ar) - R.N.A.S. 4-0080-0, R.N.E.M.P. (Prov.) 6-1408-1. La figura humana ha sido retocada y/o modificada digitalmente.



**Hay pocos recursos, mala distribución del personal, ineficiencia en la gestión y baja calidad en la atención**

des y la precariedad laboral en el sector salud impulsan la fuga de profesionales, lo que agrava la falta de personal y la calidad de la atención.

Todo ello, por cierto, tiene sus resultados: dificultad de acceso a servicios: pacientes con cáncer, enfermedades crónicas y otras patologías enfrentan barreras para acceder a tratamientos y medicamentos. Deterioro de la calidad de la atención: la poca de inversión y recursos se traduce en una atención de menor calidad, con largas esperas, falta de insumos y personal insuficiente.

Aumento de la desigualdad: la crisis afecta de manera desproporcionada a los sectores más vulnerables, agravando la desigualdad social en el acceso a la salud. Desmotivación del personal de salud: Las condiciones laborales precarias, los bajos salarios y la falta de reconocimiento generan desmotivación.

### Emergencia sanitaria

Algunos consideran que es hora de declarar la emergencia sanitaria: en algunos casos, se ha declarado la emergencia sanitaria para atender la situación crítica.

Hasta el presente se han realizado campañas y movilizaciones para exigir políticas públicas que garanticen el acceso a la salud y mejoren la calidad de la atención, pero no han tenido respuestas satisfactorias.

Algunos expertos han planteado la creación de un "Acuerdo Federal Sanitario" para garantizar la participación de todos los actores en la toma de decisiones y la transparencia en la gestión. Remarcan que el sistema de salud en Argentina es complejo y multifactorial. Se requiere un abordaje integral que involucre a todos los actores sociales y políticos para garantizar el acceso a la salud como un derecho fundamental.

### Médicos y enfermeros

Hay una escasez de médicos y enfermeros. Es un problema de distribución y especialidades que están en déficit entre cargos ofrecidos y concedidos en el concurso único de residentes. En algunas provincias la situación es más crítica que en otras, especialmente en diversas especialidades y porque pagan menos o las condiciones laborales son peores. En La Pampa se los ha eximido del pago de ganancias, para que la dedicación no se vea reflejada

**Es un sistema fragmentado en subsistemas público, obras sociales y privado**

**El personal de salud enfrenta condiciones laborales precarias, bajos salarios y falta de reconocimiento**

como ingreso porque es alcanzada por ese impuesto.

Formar un profesional es un proceso complejo que abarca conocimientos teóricos integrados, cuatro años adicionales de formación luego del grado, intensos y de gran sacrificio, conocimientos complementarios y sinérgicos, que forman criterios y razonamientos epistemológicos y ontológicos en los estudiantes.

El reconocimiento en la sociedad se debiera traducir en condiciones de trabajo, empleo formal y pautas, aunque es limitado y no sobresale la salud en la agenda social. La calidad del trabajo y la seguridad de los pacientes son cruciales, así como la formación continua de los médicos. Las residencias con lo que ahorran en guardias nocturnas se pagan solas y siguen siendo costo efectivas, incluso si se aumentara la paga a los residentes al doble. La supervisión de residentes es esencial pero no siempre se remunera adecuadamente, creando desequilibrio entre residentes y médicos experimentados.

No sólo es un tema de presupuesto, tiene que haber una adecuación de valores relacionados con la complejidad de las prestaciones, con la importancia de las tareas, con la modificación de las condiciones de trabajo, el respeto por el sector de la salud pública y privada, con el reconocimiento dentro de la sociedad, entendiendo que el sector de la salud requiere de personas, con conocimiento, remuneración adecuada, mejoras académicas y condiciones en el desempeño profesional.

Las malas condiciones y la escasez de médicos es más que un problema de fuerza laboral: representa un riesgo sistémico para la eficiencia, la equidad y la sostenibilidad de la atención médica. Sin embargo, este desafío también presenta una clara oportunidad: al integrar herramientas digitales, potenciar la atención en equipo y replantear la estrategia de fuerza laboral, los sistemas de salud pueden fortalecer la atención primaria y reducir la dependencia excesiva de los servicios terciarios.

### Hora de actuar

Es hora de actuar, antes de que la presión demográfica y la carga de enfermedades crónicas agraven aún más la brecha. Los sistemas de salud de Argentina deben invertir no solo en más médicos, sino también en apoyar a los ya existentes y aprovechar sistemas que permitan a cada profesional sanitario hacer más con confianza.

Lo que mucho de lo que ha pasado y está ocurriendo, no hay discusiones reales, hay lamentos, números que muestran los inconvenientes asignativos y la falta de incentivos, se hacen reuniones para decir que está ocurriendo, pero no porque se llegó a esto, porque los más postergados son los pacientes, beneficiarios y el personal de salud, y cuando esto pasa se forma la mesa de los desconfiados de siempre, que siempre se sientan a discutir preservando intereses o sacando provecho, tratando que la culpa y los cambios no pasen por el sector que están representando.

En la presentación del Foro se enfatiza en el fomento creación de estrategias presupuestarias eficientes que contemplen el aumento de la expectativa de vida y los costos tecnológicos, revisión del modelo de atención para garantizar equidad, calidad y sostenibilidad.

“El sistema necesita una reestructuración profunda, basada en el reconocimiento del rol médico y en una gestión que priorice a las personas por sobre el ajuste”, concluye el documento del Foro de Sociedades Médicas Argentinas. <sup>RS</sup>



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



Sin un Estado activo, profesional y legítimo, no hay democracia posible ni salud garantizada

# El Estado en tiempos de crisis: salud, gobernabilidad y reforma

**DR. CARLOS FELICE\***

Debe darse un debate contemporáneo sobre si el Estado debe, puede y quiere cumplir con sus funciones históricas

**L**a salud, entendida como un derecho social fundamental, no puede analizarse de forma aislada del contexto en el que se inscribe. En sociedades atravesadas por crisis estructurales, el sistema sanitario se convierte en un reflejo palpable de las tensiones sociales y económicas, y del grado de descomposición o articulación del tejido estatal. En este marco, pensar al Estado como un simple mediador entre crisis y salud implicaría una visión reduccionista. Muy por el contrario, el Estado

debe ser pensado como el núcleo del problema y también de su posible solución. Su función articuladora, su rol histórico como garante de derechos y su capacidad para sostener el interés general lo colocan en el centro de la escena.

La crisis redefine los márgenes del poder y obliga a repensar los límites de intervención del Estado. En América Latina, donde las desigualdades estructurales y la fragmentación institucional son fenómenos persistentes, el Estado ha sido tanto promotor del desarrollo como espacio de captura por parte de intereses corporativos. La salud pública, en este contexto, aparece como una de las principales víctimas del deterioro estatal: precarización de servicios, acceso desigual, creciente mercantilización y debilitamiento de las garantías colectivas. Frente a esta realidad, la discusión sobre el papel del Estado deja de ser teórica para convertirse en una urgencia práctica.

La formulación de si el Estado debe, puede y quiere cumplir con sus funciones históricas concentra tres

**Esa creciente  
la mercantilización  
y debilitamiento  
de las garantías  
colectivas**

**El sistema  
sanitario se convierte  
en un reflejo  
palpable de las  
tensiones sociales y  
económicas**

ejes fundamentales del debate contemporáneo. En primer lugar, la cuestión normativa: ¿hasta qué punto es deseable su intervención en áreas sensibles como la salud, la educación o la infraestructura social? Luego, la dimensión operativa: ¿tiene el Estado capacidad real para responder a las demandas crecientes en un contexto de escasez y fragmentación? Y finalmente, el aspecto volitivo: ¿existe voluntad política dentro del aparato estatal para asumir un rol transformador, más allá de los intereses sectoriales o los condicionamientos burocráticos?

Estas preguntas no son abstractas. Tienen un correlato directo en la vida de millones de personas. La reducción del Estado, impulsada por visiones tecnocráticas o ideológicas, ha sido presentada como solución a los problemas de eficiencia, cuando en realidad ha agravado la desconexión entre fines y medios. Lejos de avanzar hacia un Estado más ágil, se ha promovido una desarticulación funcional que profundiza su incapacidad de respuesta. Así, se ha confundido fortaleza con tamaño, ignorando que un Estado fuerte no es aquel que ocupa más espacio, sino el que tiene mayor capacidad de gestión.

La gobernabilidad democrática se encuentra, en América Latina, condicionada por el legado autoritario, la fragilidad institucional y la presión social. La alternancia de gobiernos con proyectos antagónicos ha generado una burocracia inestable, a menudo desmotivada, que oscila entre la rutina y la parálisis. Esta falta de coherencia entre objetivos y estructuras se traduce en ineficiencia, pero también en una pérdida de sentido. La administración pública ha devenido, en muchos casos, en un cementerio de políticas abortadas y reformas inconclusas, sin continuidad institucional.

El problema de la hipertrofia estatal es un diagnóstico que, si bien contiene elementos válidos, es incompleto. En muchos países, el tamaño del Estado no es excesivo en relación con las necesidades sociales ni comparado con otras economías. Lo que existe es una deformidad en la asignación de recursos, en la distribución de funciones y en la congruencia entre los fines perseguidos y los medios disponibles. Existen unidades con exceso de personal ocioso y otras, estratégicas, desprovistas de capacidad técnica o insumos básicos. La reducción presupuestaria, lejos de ordenar, ha agravado esta deformidad estructural.

Fortalecer al Estado implica repensar su función desde la complejidad. No se trata de replicar modelos foráneos de gestión, sino de construir institucionalidad con sentido histórico, cultural y político. Muchas de las llamadas reformas modernizadoras han fracasado por intentar importar tecnologías de gestión incongruentes con la cultura local. La eficiencia no puede definirse en términos puramente económicos; debe entenderse en relación con los objetivos sociales que se persiguen. Un Estado eficiente es aquel que garantiza



**La salud pública  
atraviesa la  
precarización de  
servicios y un  
acceso desigual**

derechos, promueve inclusión y articula conflictos, no solo el que reduce costos o privatiza funciones.

La descentralización, por ejemplo, ha sido planteada como una forma de acercar el Estado a la ciudadanía. Sin embargo, cuando no se acompaña de recursos, coordinación e información, solo transfiere responsabilidades sin mejorar resultados. Del mismo modo, la alternancia democrática no puede ser valorada solo en términos electorales si no se consolida una cultura institucional que dé continuidad a las políticas públicas. La democracia es recuperación del tiempo histórico; el autoritarismo, en cambio, es perpetuación del presente. Un Estado democrático necesita previsión, planificación y estabilidad normativa.

La eficiencia estatal, por tanto, no puede reducirse a un balance contable. Requiere una mirada integral sobre la función pública, sus capacidades, sus valores y sus condiciones. Exige liderazgo político, reforma administrativa, inversión estratégica y, sobre todo, un compromiso con la equidad y el desarrollo humano. La salud, como derecho y como símbolo, es una de las áreas donde más se evidencia la necesidad de este nuevo pacto entre Estado y sociedad.

Construir un Estado a la altura de su tiempo no es una tarea sencilla. Implica revisar supuestos, confrontar intereses y rediseñar prácticas. Pero es una tarea ineludible si queremos sociedades más justas, más cohesionadas y más saludables. No se trata de volver al viejo Estado paternalista, ni de rendirse ante el mercado como regulador absoluto. Se trata de reconocer que, sin un Estado activo, profesional y legítimo, no hay democracia posible ni salud garantizada. 

\* Presidente de la Obra Social del Personal de la Actividad del Turf (OSPAT)

# 167 personas esperan un corazón en Argentina

Muchas veces constituye la única alternativa para aquellos que padecen enfermedades cardíacas avanzadas, como la insuficiencia cardíaca en su etapa más severa

**C**ada 6 de junio se conmemora el Día Mundial del paciente trasplantado para fomentar la cultura de donación de órganos y dar una oportunidad de vida a pacientes que cursan enfermedades crónicas o terminales, y los trasplantes de órgano representan su única alternativa.

Desde la Federación Argentina de Cardiología (FAC) detallan la situación de los trasplantes de corazón en el país y la importancia de la Ley Justina, en el marco de esta conmemoración.

El Dr. Pablo Nasca (MP 5404), cardiólogo, miembro de FAC, señala que según datos del INCUCAI, en lo que va del año 2025 se han realizado 49 trasplantes de corazón distribuidos en diferentes regiones del país, un 83 % en la región pampeana seguida por la zona céntrica de Argentina con un 7,5%. Y continúa “si miramos el año pasado, 2024, se llevaron a cabo 122 trasplantes. Ahora bien, si nos remontamos a un año antes de la pandemia, 2019, el total de trasplantes realizados fue de 156”.

**Gracias a la Ley Justina se incrementaron la tasa de donación**

**122**  
trasplantes se llevaron a cabo en el año 2024

El trasplante de corazón es una opción para pacientes con insuficiencia cardíaca que no responden a tratamientos medicamentosos y con dispositivos.

La Ley de Trasplante de Órganos, Tejidos y Células (Ley N.º 27.447), conocida como la “Ley Justina”, que fue sancionada en 2018 tiene un rol fundamental. Esta ley establece que todas las personas mayores de edad son consideradas donantes, salvo que hayan expresado formalmente lo contrario. Gracias a esta normativa, se simplifica el proceso de donación y se brinda un marco legal para fomentarla a nivel colectivo. Nasca puntualizó que “la tasa de donación se incrementó de 14 donantes por millón de habitantes en 2015 a 20 por millón en 2019, alcanzando niveles similares a algunos países europeos”.

En cuanto a la vida después del procedimiento, una vez terminada la recuperación inicial, el paciente puede desarrollar una vida activa tanto en lo laboral como en lo social. La actividad física también es algo deseable e importante. Nasca resalta “lo que hay que tener en cuenta es que, para evitar el rechazo del órgano recibido, se debe tomar medicamentos inmunosupresores durante toda la vida, con dosis que se regularán de acuerdo a los controles médicos, los cuales deben ser realizados en forma periódica y hay que tener en cuenta que el paciente trasplantado es un inmunodeprimido”.

Por otra parte, es importante desmitificar que luego de un trasplante de corazón se produce un cambio en la personalidad de la persona receptora. “Es un procedimiento que busca hacer que las personas vivan más y mejor. Lo importante es la compatibilidad del órgano y no tanto de quién proviene”, señala Nasca.

Actualmente hay 167 personas en lista de espera para un trasplante de corazón, 7 para un trasplante cardiopulmonar y 5 para un trasplante cardiorrenal.

Cada donación marca una diferencia en la vida de quienes esperan una oportunidad para seguir adelante. 



Más información en:  
[comunidadfac.org.ar](http://comunidadfac.org.ar)



# Tu tranquilidad es nuestro propósito

Implementamos la última tecnología en nuestros procesos de almacenamiento y distribución, y en cada servicio que involucra nuestro trato con vos, entendiendo que, finalmente, lo importante es que solo te ocupes de seguir con tu vida.



[www.scienza.com](http://www.scienza.com)

**OSR** technology sistema automático de almacenamiento y preparación de alto rendimiento.



Con el aumento constante de los costos médicos, los empleados temen no poder costear los cuidados necesarios para ellos o sus familias

Foto: Jacek Dylag

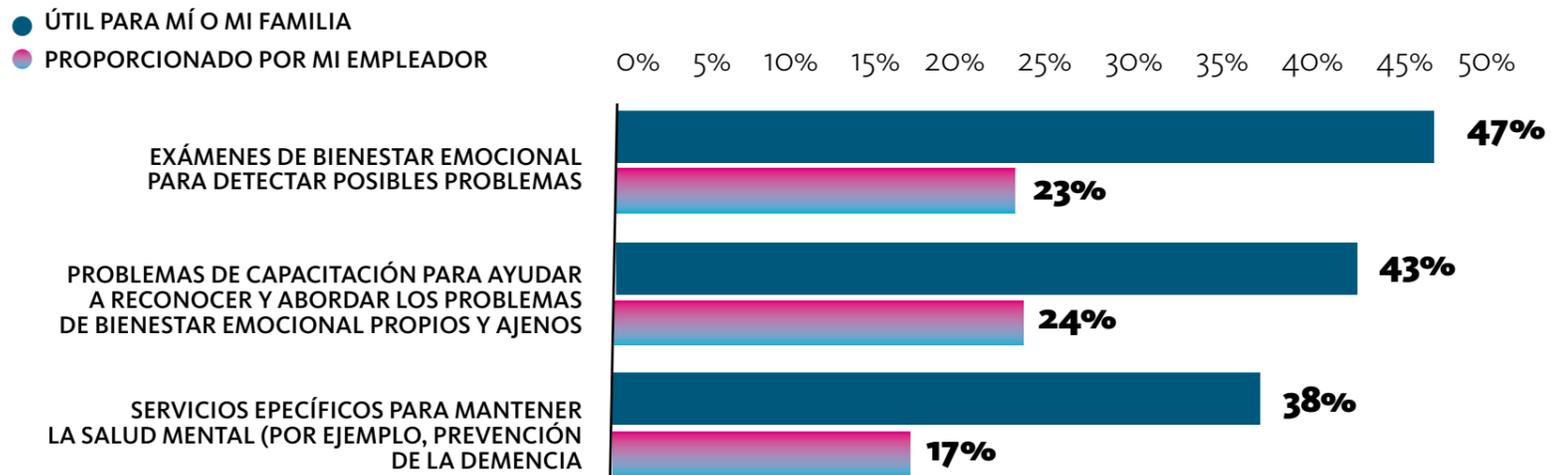
# Del estrés al desgaste: el bienestar laboral se convierte en una preocupación global

Crece el malestar físico y mental de los trabajadores en todo el mundo: más del 50% están preocupados por el deterioro de su salud y valoran cada vez más la cobertura médica

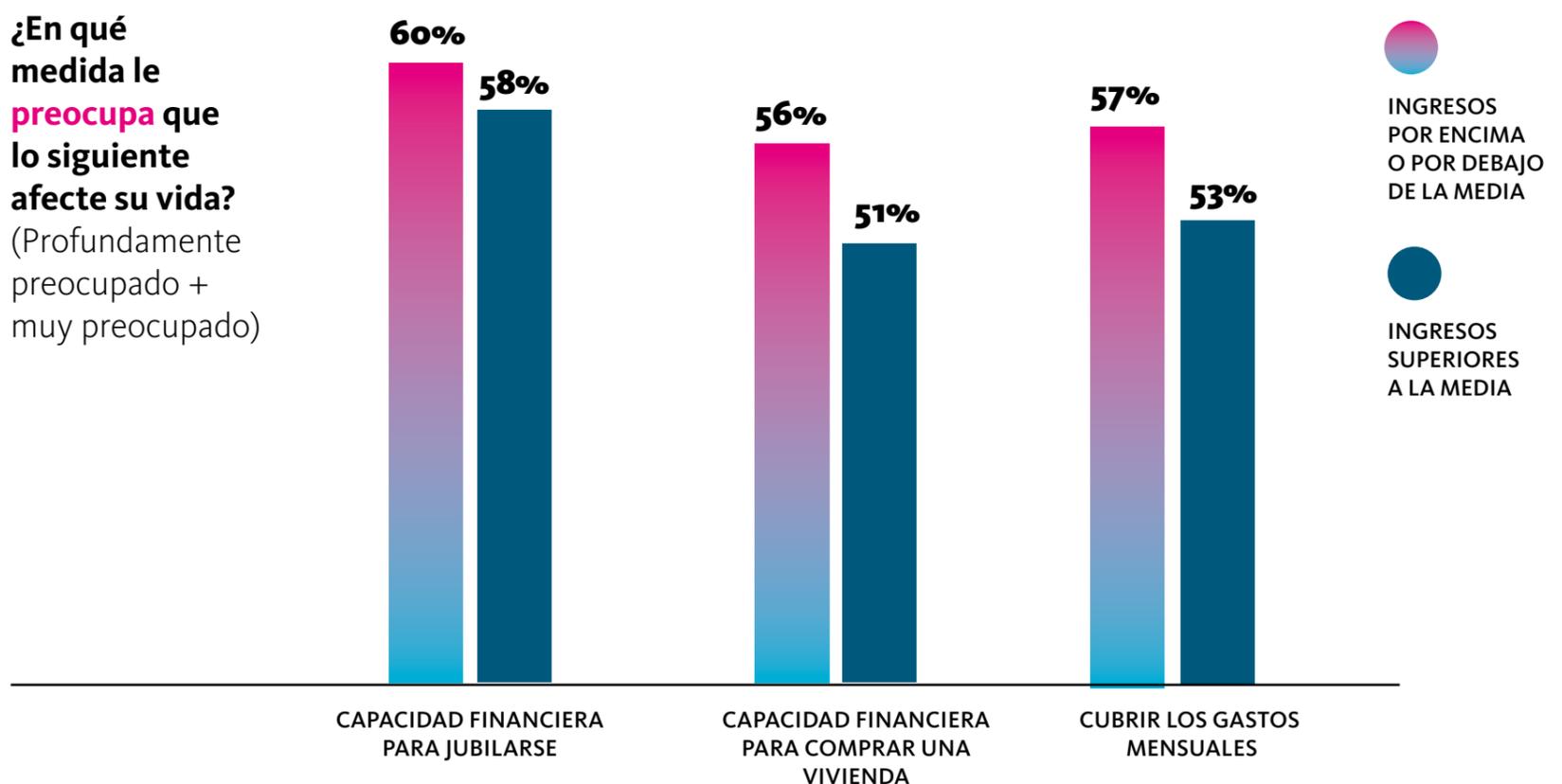
**E**n tiempos de incertidumbre económica y desgaste emocional, los beneficios laborales se han convertido en una red de contención clave para retener el talento en las empresas. Lejos de ser un gasto, invertir en beneficios más inteligentes representa hoy una herramienta estratégica para consolidar equipos de trabajo, promover la salud integral y fomentar una fuerza laboral más fuerte y productiva. El informe Health on Demand 2025, de Mercer Marsh Beneficios, preguntó a más de 18.000 trabajadores en 17 mercados de todo el mundo sobre sus prioridades en lo que respecta a la salud y el bienestar.

"Los conflictos geopolíticos, las condiciones climáticas extremas y el cambiante mundo laboral están afectando el bienestar de los colaboradores. Nuestra encuesta revela que el porcentaje de colaboradores que se sienten física y mentalmente bien disminuyó del 82% en 2023 al 74% este año", comentó Hervé Balzano, líder global de Beneficios de Mercer Marsh y presidente de Salud de Mercer. Los colaboradores que reciben más beneficios se sienten más valorados por el empleador y tienen más probabilidades de prosperar en su rol actual. Entre aquellos trabajadores que reciben más de 10 beneficios, el 83% aseguró tener "un fuerte sentido de pertenencia a su equipo u organización".

## La mayoría de los empleadores no ofrecen los beneficios de bienestar emocional que son más valorados por los empleados



¿En qué medida le preocupa que lo siguiente afecte su vida?  
(Profundamente preocupado + muy preocupado)



Con el aumento constante de los costos de atención médica, muchos colaboradores temen no poder costear los cuidados necesarios para ellos o sus familias. El 35% de quienes tienen ingresos por debajo de la mediana no creen poder pagar su cobertura médica. Esta cifra también alcanza al 30% de las mujeres y al 30% de las personas con una enfermedad o discapacidad.

Según datos de América Latina y el Caribe, las prestaciones básicas, como la cobertura del seguro o los descuentos en medicamentos recetados para pacientes ambulatorios y visitas médicas de rutina, son consideradas por los colaboradores como las más útiles para ellos y sus familias. Pero solo entre el 24-28% de los empleadores ofrecen estos beneficios.

“En lugar de ofrecer paquetes genéricos, los empleadores deben tener en cuenta las diversas necesidades de los distintos grupos de su fuerza laboral y permitir que los colaboradores personalicen sus beneficios para responder mejor a sus necesidades específicas de salud y bienestar”, sostuvo Agustín de Estrada, Líder Consultoría en Salud & Beneficios de Mercer Marsh Beneficios.

Además, los trabajadores con salarios por debajo de la mediana dijeron tener un nivel más bajo de beneficios por parte de su empleador. Más de la mitad aseguraron que están preocupados por su capacidad financiera para jubilarse, comprar una vivienda y cubrir sus gastos mensuales.

### Longevidad laboral y salud mental

La mayor esperanza de vida ha dado lugar a un mercado laboral más diverso en edades. Cada vez más personas trabajan hasta bien entrada la vejez, lo que obliga a las organizaciones a repensar su manera de contratar, capacitar y apoyar a sus equipos. Más del 50% de los colaboradores, más allá de su edad, están extremadamente o muy preocupados por el deterioro de su salud física, mental o emocional. Garantizar el bienestar durante todo el ciclo laboral se convierte en una necesidad estructural.

El estrés es una constante en el entorno laboral actual: el 45% de los colaboradores se sienten estresados todos los días, y el 41%, casi todos los días de tra-



Foto: Matt Quinn

**El relevamiento se realizó entre 18.000 trabajadores en 17 mercados de todo el mundo**

**Los tiempos de espera para una cita son largos y las personas no quieren ausentarse del trabajo**

bajo. Sin embargo, la mayoría de los empleadores no ofrece los beneficios de bienestar emocional que más valoran sus equipos. “Para abordar el bienestar emocional, hay que empezar por el entorno laboral. Las empresas deben fomentar un lugar de trabajo psicológicamente seguro”, sostuvo de Estrada.

Por otro lado, el acceso a los servicios médicos se está convirtiendo en un reto cada vez más complejo en todo el mundo. Según el informe, el 85% de los encuestados han retrasado la búsqueda de atención médica por diversas razones, entre ellas, los largos tiempos de espera para una cita, motivos económicos e incapacidad para ausentarse del trabajo. Dada la confianza que los empleados depositan en sus empleadores, las organizaciones tienen la oportunidad de mejorar el acceso a la atención médica introduciendo modelos innovadores, como la atención in situ y los servicios virtuales.

Detrás de cada puesto de trabajo hay una persona con necesidades, preocupaciones y aspiraciones. Reconocer esa realidad y traducirla en beneficios concretos y accesibles es la forma más genuina de construir una cultura organizacional sólida, empática y sostenible. El camino hacia una fuerza laboral más fuerte comienza por cuidar de quienes la integran. <sup>RS</sup>

**35%**  
de quienes tienen ingresos por debajo de la mediana no creen poder pagar su cobertura médica

**45%**  
de los colaboradores se sienten estresados todos los días, y el 41%, casi todos los días que trabajan

Desde hace más de 30 años pensamos en una  
**OBRA SOCIAL PARA TODOS**

---

**OSPAT**  
**ESTAMOS CON VOS**



OBRA SOCIAL DEL PERSONAL  
DE LA ACTIVIDAD DEL TURF

0800 999 1656  
[WWW.OSPAT.COM.AR](http://WWW.OSPAT.COM.AR)



Cada año se producen entre 250.000 y 300.000 infecciones, y es la causa más frecuente de hospitalizaciones pediátricas

# Con el frío, vuelven las enfermedades respiratorias

2 de cada 3 bebés se infectan con Virus Sincicial Respiratorio (VSR) en su primer año de vida. Es la principal causa de bronquiolitis y neumonía en la infancia y una de las principales causas de muerte en menores de 6 meses a nivel mundial

**C**on la llegada de los primeros fríos, comienza también la temporada de circulación de varios virus entre ellos el virus sincicial respiratorio (VSR), la principal causa de infecciones respiratorias agudas bajas como la bronquiolitis y la neumonía en lactantes y niños pequeños. Según estadísticas globales, 2 de cada 3 bebés se infectan con ese virus en su primer año de vida. En Argentina, el VSR genera cada año entre 250.000 y 300.000 infecciones, y es la causa más frecuente de hospitalizaciones pediátricas en otoño e invierno.

En el marco del XIV Congreso Internacional de Infectología y Vacunas, organizado por la Sociedad Argentina de Infectología Pediátrica (SADIP), la Dra.

Ximena Juarez, médica infectóloga pediatra y médica de planta del Servicio de infectología del Hospital Elizalde, explicó que "El VSR es un problema de Salud Pública y representa casi 2/3 de las infecciones respiratorias agudas en lactantes y niños pequeños en todo el mundo. El 50% de los bebés hospitalizados nacen antes de la temporada y se estima que uno de cada 50 niños será hospitalizado debido al VSR en el primer año de vida".

"El impacto del VSR va más allá del cuadro inicial. En el corto plazo, la infección se asocia también con un aumento de la incidencia de otitis media y neumonía, así como con el uso excesivo de antibióticos. A largo plazo se asocia con sibilancias recurrentes, disminución de la función pulmonar y mayor utilización de los servicios de atención médica", señaló la Dra. Juarez.



# Asociación Médica Argentina

Desde 1891 formando profesionales de la salud

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

Encontrá tu curso de posgrado online entrando a:

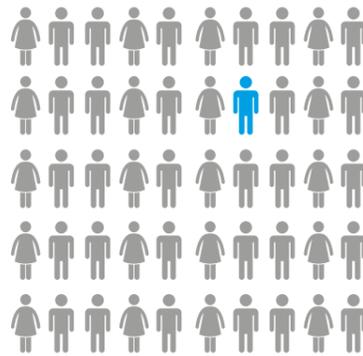
[www.ama-med.org.ar](http://www.ama-med.org.ar)





**El anticuerpo puede ser aplicado a los recién nacidos y a los menores de 12 meses**

**En Argentina hay 2 estrategias de prevención: la vacunación materna y la inmunización con anticuerpo monoclonal**



**Se estima que uno de cada 50 niños será hospitalizado debido al VSR en el primer año de vida**

Según el Dr. Nestor Vain, médico pediatra y neonatólogo, Jefe de Neonatología Trinidad Palermo y Ramos Mejía, “El VSR puede afectar a cualquier bebé, incluso a los nacidos sanos y a término, y la evolución de la enfermedad es impredecible. En Argentina contamos con alternativas de prevención contra el VSR: Una es la vacunación de las mujeres gestantes entre las semanas 32 y 36. Por otro lado, para los bebés que no fueron protegidos por la vacunación materna y que se encuentran en riesgo durante su primera temporada de VSR, está disponible en el mercado privado un anticuerpo de acción prolongada que brinda protección directa con una única dosis durante toda la temporada. Es decir que todos aquellos bebés nacidos entre septiembre y diciembre de 2024, los nacidos pretérmino, los bebés nacidos antes de las 2 semanas posteriores a la vacunación de la madre embarazada y nacidos de madres que no recibieron la vacunación durante la gestación, pueden ser protegidos con el anticuerpo. También puede ser utilizado para niños de hasta 24 meses de edad que siguen siendo vulnerables a la enfermedad grave por VRS hasta su segunda temporada de VSR”.

El anticuerpo puede ser aplicado a los recién nacidos y a los menores de 12 meses que enfrentan su primera temporada de VSR, incluidos los recién nacidos sanos, a término o prematuros, o con condiciones médicas específicas. Es una medida de prevención segura y eficaz contra el VSR y brinda protección rápidamente. Es compatible con el calendario de vacunación infantil y

puede aplicarse junto con otras vacunas pediátricas.

El Dr. Eduardo López, médico infectólogo pediatra y Jefe de la división Clínica Médica del Hospital de Niños Ricardo Gutierrez, destacó que: “A agosto de 2024 la cobertura de vacunación en las personas gestantes fue del 60%. Si bien es un gran logro, significa que un 40% de los lactantes no acceden a la protección a través de la vacunación materna. Por este motivo, las principales sociedades científicas argentinas – SADIP, SAP, SAVE, SADI entre otras– recomiendan una estrategia combinada de prevención del VSR, que incluya tanto la vacunación materna como la administración del anticuerpo para los bebés que no fueron alcanzados por la inmunización en las embarazadas. Esta visión integral permite ampliar la cobertura y garantizar que más niños estén protegidos durante su primera temporada de exposición al virus, que es la de mayor riesgo epidemiológico”.

Los síntomas de la infección por VSR son rinitis, tos, dificultad para respirar, sibilancias (silbidos al respirar) y, en ocasiones, fiebre. Ante cualquiera de estos síntomas, es importante realizar una consulta médica.

Con la circulación del VSR ya en marcha -que habitualmente se extiende de abril a septiembre- es fundamental que las madres, padres y cuidadores consulten con sus pediatras para conocer las opciones de protección disponibles en Argentina. <sup>RS</sup>

Fuentes: SADIP (Sociedad Argentina de Infectología Pediátrica), SAP (Sociedad Argentina de Pediatría), SAVE (Sociedad Argentina de Vacunología y Epidemiología), SADI (Sociedad Argentina de Infectología).

# ACLIBA

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

Miembro fundador de



ASOCIACIONES DE CLINICAS Y SANATORIOS FEDERADAS

[www.aclife.com.ar](http://www.aclife.com.ar)

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



**FESS**  
FUNDACIÓN DE ESTUDIOS  
PARA LA SALUD  
Y LA SEGURIDAD SOCIAL



## ACUERDO ENTRE FUNDACIÓN FESS Y LA OISS

La Fundación de Estudios para la Salud y la Seguridad Social (FESS) y la Organización Iberoamericana de Seguridad Social (OISS) firmaron un convenio marco de colaboración. Ambas organizaciones buscan fomentar una política colaborativa, con el fin de desarrollar proyectos de investigación, de asistencia técnica, de formación de recursos humanos y otras actividades de cooperación técnica.

## NUEVO PRESIDENTE EN LA FAC

El Dr. Diego Federico Echazarreta (MN 89.875) es el nuevo presidente de la Federación Argentina de Cardiología (FAC). Médico egresado de la Universidad Nacional de La Plata (UNLP), desarrolló su formación como residente de cardiología en el Hospital San Juan de Dios de La Plata, donde creó la Unidad de Insuficiencia Cardíaca e Hipertensión Pulmonar.



## DONACIÓN DE LECHE

En el marco del Día Mundial de la Leche, Mastellone Hnos. donó leche La Serenísima a los comedores y merenderos beneficiarios de Bancos de Alimentos. Esta entrega forma parte de una donación total de 50.000 litros de leche que la compañía está realizando a hospitales públicos de Mercedes, General Rodríguez, Salliqueló, Trenque Lauquen, Canals (Córdoba) y Villa Mercedes (San Luis). Además, en esa ocasión se incluyó al Hospital Posadas y los hospitales de CONIN Mendoza.



## QUE NADIE SE QUEDE AFUERA

LALCEC lanza su campaña “Que nadie se quede afuera” con el fin de recaudar fondos para seguir brindando estudios gratuitos de detección temprana a personas sin cobertura médica, a través de su Centro Médico ubicado en Palermo. A través de esta iniciativa, cada persona puede colaborar y elegir a qué tipo de estudio destinar su donación: análisis de PSA (próstata), mamografías o papanicolau (PAP).

**Más información**

[www.lalcec.org.ar/quenadiesequedeafuera](http://www.lalcec.org.ar/quenadiesequedeafuera)

## INVESTIGACIÓN CON PARTICIPACIÓN ARGENTINA

El CONICET presentó un índice internacional para medir la calidad del vínculo entre las sociedades humanas y la naturaleza. Se trata de una propuesta publicada en la prestigiosa revista Nature encabezada por científicos de la Universidad de Oxford, en la que participa la investigadora Sandra Díaz. El nuevo indicador aparecerá por primera vez en el Informe sobre Desarrollo Humano de las Naciones Unidas de 2026.



## PRIMER LABORATORIO ARGENTINO

El Ministerio de Salud de la Nación adjudicó al laboratorio nacional Gador la adquisición del primer oligonucleótido argentino para el tratamiento de la Atrofia Muscular Espinal (AME), una enfermedad neuromuscular poco frecuente que afecta principalmente a niños y adolescentes. La incorporación de este medicamento al sistema público de salud representa un avance significativo en materia de acceso y equidad, al tratarse de una alternativa terapéutica de alta complejidad.

## IMPACTO DE LA IA EN LA SOSTENIBILIDAD

Un análisis realizado por PwC, Microsoft y la Universidad de Oxford sugiere que, en la próxima década, la inteligencia artificial (IA) podría contribuir significativamente a la sostenibilidad energética. Aunque la creciente adopción de la IA ha generado preocupaciones sobre el aumento del consumo de energía, especialmente debido a la expansión de los centros de cómputo que soportan estos sistemas, los resultados del estudio ofrecen una visión optimista: esta tecnología tiene el potencial de revolucionar la eficiencia energética.



## NUEVA LÍDER EN LA REGIÓN

GE HealthCare anunció la designación de Cecilia Guzzo como nueva líder del equipo combinado de Argentina y Chile (CHAR), como parte de la evolución estratégica de sus Equipos Locales de Clientes (LCTs) en América Latina. Desde 2023 Guzzo ya lideraba la Operación Indirecta (INDI) en la región, en esta nueva etapa, su objetivo será potenciar la colaboración entre equipos y continuar generando valor para los clientes.

## EMPRESA DE BASE TECNOLÓGICA

Genomap, una empresa tecnológica reconocida por el CONICET, desarrolló un software con el que brinda servicios de análisis de genomas para que las instituciones de salud y los médicos puedan realizar diagnósticos genéticos personalizados sobre enfermedades como la fibrosis quística o ciertos tipos de cáncer. El análisis bioinformático de perfiles genómicos también permite calcular el riesgo para patologías cardiovasculares y neurodegenerativas, como Parkinson y Alzheimer.



## ACCIÓN POR LA LECTURA

Smurfit Westrock y Fundación Leer promueven la lectura y la alfabetización científica en escuelas primarias de Bernal. Con el apoyo de Smurfit Westrock, 10 escuelas primarias de dicha localidad bonaerense implementarán durante el ciclo lectivo dos iniciativas de Fundación Leer: Leer te ayuda y Leer las Ciencias: "Misión Alpha". Ambos programas incluyen capacitación docente y el aporte de materiales didácticos para fortalecer el aprendizaje.

Más información en <https://www.leer.org/>

## AVANCES EN UNA PLATAFORMA

Cáncer con Cuidados, la plataforma gratuita de la Fundación SALES que integra y atiende las necesidades de pacientes de cáncer, cuidadores, amigos y familiares, alcanzó los 3.300 usuarios en América Latina. Este espacio hace posible el intercambio de experiencias entre pacientes con cáncer, y es a la vez un importante apoyo para los cuidadores de un enfermo, que pueden coordinar online acciones de apoyo al paciente.

Más información <https://cancerconcuidados.mylifeline.org>

NOVEDADES



Apostar por la prevención, el acceso y la innovación mejora la calidad de vida de los pacientes

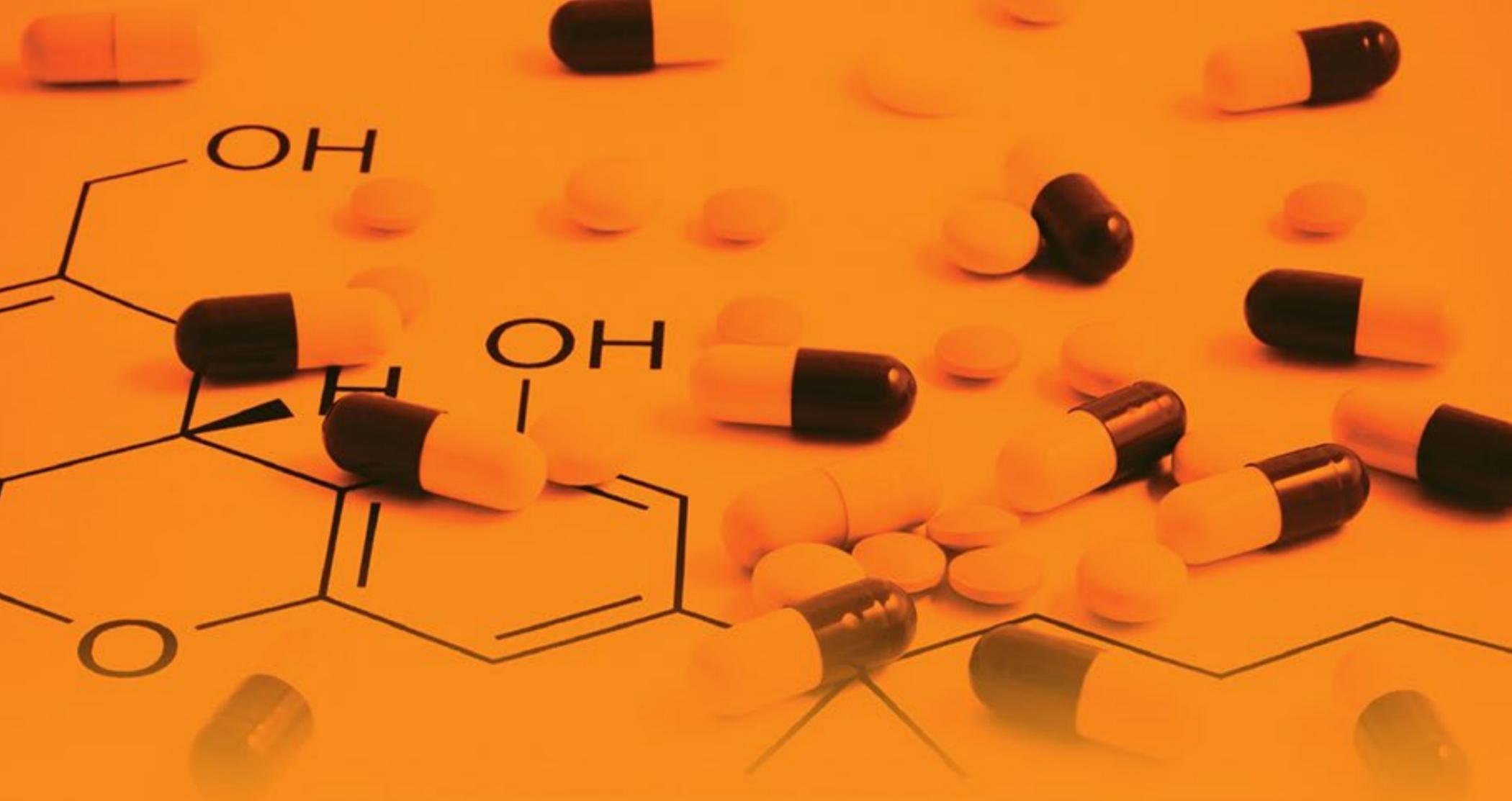
# Innovación en salud: clave para revertir la pérdida de productividad en Argentina

Invertir en salud e innovación es clave para reducir el impacto económico de estas enfermedades y mejorar la productividad. El ejemplo argentino fue resaltado en el *FIFARMA Annual Summit*, destacando la necesidad de un sistema de salud más resiliente y sostenible

**A**mérica Latina registra una inversión pública en salud por debajo del promedio mundial, lo que limita la capacidad que tienen los sistemas de los distintos países para brindar una atención equitativa, centrada en el paciente y sostenible, especialmente frente a enfermedades de alto impacto social y económico<sup>1</sup>. En este contexto, Argentina representa un caso particular. Si bien destina el 9,5 % de su PIB a salud<sup>1</sup> —uno de los porcentajes más altos de América Latina, — enfrenta un gran reto: el impacto de enfermedades como el cáncer resalta la necesidad de reforzar el sistema de salud y avanzar en estrategias que mejoren la sostenibilidad y el desarrollo económico del país.

Esta fue una de las problemáticas que se abordaron en el *FIFARMA Annual Summit*, un espacio donde líderes regionales discutieron cómo la salud y la innovación deben convertirse en pilares estratégicos del desarrollo económico y social en América Latina. Este evento realizado el pasado 22 y 23 de mayo, convocó a representantes de gobiernos, entes reguladores, organizaciones de pacientes y líderes del sector salud, quienes coincidieron en una visión compartida: es necesario dejar de ver la salud como un gasto, y empezar a reconocerla como una inversión clave para fortalecer la productividad, reducir brechas sociales y fomentar un crecimiento económico más equitativo y sostenible.

Incluso, se reconoció que es necesario hacer nuevas inversiones estratégicas para potenciar el rol del



**farmanexus**

El nexa que agrega valor al medicamento.

[www.farmanexus.com.ar](http://www.farmanexus.com.ar) / [info@farmanexus.com.ar](mailto:info@farmanexus.com.ar) / Tel. +54 11 7700 0900

# FIFARMA ANNUAL SUMMIT

2025 Future health



En Argentina la carga económica por enfermedades como el cáncer equivale a más de 40 millones de dólares anuales

sistema público e impulsar la capacidad de investigación, particularmente en innovación de enfermedades de alto impacto. En un sistema de salud donde no todos los pacientes acceden fácilmente a terapias, mejorar el acceso representa una oportunidad clave para atraer inversión y consolidar a Argentina como un referente regional en innovación y competitividad en salud.

Este panorama pone en evidencia una oportunidad urgente para fortalecer la respuesta del sistema de salud, especialmente frente a enfermedades de alto impacto como el cáncer, que actualmente es la tercera causa de muerte en el país. Se estima que más de 130 mil casos nuevos se detectaron en 2022 y que una de cada cinco muertes prematuras (antes de los 75 años) son por esta causa<sup>4</sup>.

“En la fundación nos hemos dado cuenta de que invertir en la detección temprana de ciertas enfermedades no solo salva vidas, también protege la productividad de toda la sociedad. En el caso del cáncer, diagnosticar a tiempo permite tratar la condición del paciente de forma más sencilla y con altas tasas de éxito. Pero, cuando hay un diagnóstico tardío, el impacto económico y social se multiplica: afecta a la persona, a su familia, al sistema de salud y a la economía del país. Por eso, invertir en salud, especialmente en el abordaje del cáncer, es una estrategia

económica efectiva para Argentina”, aseguró María de San Martín, presidenta de la Fundación Dónde Quiero Estar.

El impacto del cáncer va más allá del ámbito de la salud pública: también afecta de forma directa la productividad, el desarrollo económico y el bienestar social. En 2022, la pérdida de productividad por cáncer alcanzó el 6,2 % del PIB, una cifra que supera los ingresos fiscales del país y es comparable al gasto total en salud. Para ponerlo en perspectiva, esto equivale a perder la contribución laboral de más de 100 mil trabajadores a tiempo completo<sup>2</sup>. Estos datos refuerzan la necesidad de invertir en prevención, diagnóstico temprano e innovación para mejorar la salud y la economía del país.

#### El caso argentino

Con el objetivo de generar soluciones a desafíos clave —como la carga socioeconómica de las enfermedades, su impacto en la productividad y la sostenibilidad de los sistemas de salud—, FIFARMA busca visibilizar estos temas y fomentar un diálogo informado que impulse acciones concretas en la región. En el caso de Argentina, el último estudio del W.A.I.T. Indicator 2025, un informe realizado por FIFARMA en alianza con IQVIA, reveló que, si bien más del 70% de los medicamentos



Se estima que más de 130 mil casos nuevos de cáncer se detectaron en 2022

Yaneth Giha, directora ejecutiva de FIFARMA.

aprobados localmente están disponibles, el acceso total de terapias innovadoras aprobadas globalmente entre 2014 y 2024 no supera el 35% .

Mejorar las barreras actuales en el acceso a tratamientos representa una oportunidad para alcanzar la equidad, optimizar la productividad y reducir la carga socioeconómica del sistema. Para lograrlo, Argentina puede avanzar en la integración del sistema de salud, fortalecer sus políticas de evaluación y establecer mecanismos de cobertura pública que prioricen terapias de alto impacto clínico y económico. Estas acciones no solo generarían ahorros a largo plazo, sino que también contribuirían a construir un sistema más justo, eficiente y sostenible<sup>6</sup>.

“Desde FIFARMA promovemos el uso estratégico de la evidencia para comprender los retos estructurales de nuestros sistemas de salud y avanzar en soluciones sostenibles. Apostar por la innovación y la inversión en salud no solo transforma la calidad de vida de las personas, sino que impulsa el desarrollo económico y social de nuestros países, ya que las innovaciones en salud pública han sido algunas de las mayores fuentes de esperanza en la historia de la humanidad. Ese es el propósito que guía nuestro trabajo colaborativo por sistemas de salud más resilientes, equitativos y centrados en las personas,” mencionó Yaneth Giha, directora ejecutiva de FIFARMA.

El *FIFARMA Annual Summit* dejó un mensaje claro: es momento de reconocer a la salud como una inversión estratégica para el desarrollo sostenible en América Latina. En el caso de Argentina, donde existe talento humano y capacidad técnica, apostar por la prevención, el acceso y la innovación no solo mejora la calidad de vida de los pacientes, sino que también fortalece la economía, impulsa la competitividad y abre nuevas oportunidades para transformar el futuro del sistema de salud. <sup>RS</sup>



Una de cada cinco muertes prematuras (antes de los 75 años) es por cáncer

**9,5%**

de su PBI destina nuestro país a la salud, uno de los porcentajes más altos de América Latina

**35%**

Es el acceso total de terapias innovadoras aprobadas globalmente entre 2014 y 2024





En Argentina es el décimo tumor más frecuente y el sexto entre los hombres

# Hombres adultos y fumadores: el grupo con mayor registro de cáncer de vejiga

Es 1 de los 10 cánceres más frecuentes en el mundo. El tabaquismo triplica la posibilidad de desarrollar este tipo de cáncer poco difundido, particularmente agresivo y debilitante. Cada año suma 3800 nuevos casos en la Argentina

**E**l cáncer urotelial de vejiga empieza en el revestimiento de los órganos del sistema urinario (pelvis renal, vejiga, uréteres y uretra). Surge cuando las células de la capa interna de la vejiga comienzan a crecer de manera descontrolada, formando tumores que pueden propagarse a otras áreas del cuerpo.

Algunas cifras ayudan a dimensionar el impacto de esta enfermedad: De acuerdo con cifras del Observatorio Global de Cáncer (Globocan), tiene una incidencia de casi 600.000 nuevos casos y más de 200.000 muertes anuales. En Argentina, la incidencia es de casi 3800 nuevos casos al año, con mayor frecuencia en hombres que en mujeres (3,6:1), especialmente en personas adultas, y siendo 73 años la edad promedio de diagnóstico en nuestro país.

El tabaquismo no es la única causa, pero sí una de las más significativas dado que triplica las chances de con-

traer cáncer de vejiga tanto en fumadores como en ex fumadores, sumado a otros factores. Los síntomas más frecuentes son cambios en los hábitos urinarios o signos de irritación como sangre en orina (visible o en análisis de laboratorio), dolor o ardor al orinar, dolor de espalda y/o abdomen bajo, fatiga, hinchazón en los pies, dolor de huesos y descenso de peso.

“Debido muchas veces al diagnóstico tardío y a su rápida progresión a un estadio más avanzado, es fundamental generar conciencia sobre estos signos de alerta, educar acerca de hábitos saludables, impulsar el trabajo de equipos interdisciplinarios, promover un diagnóstico lo más temprano posible y la consulta médica con especialistas para conocer los tratamientos adecuados de acuerdo a cada caso”, señala el doctor Federico Losco, oncólogo, miembro de la Unidad de Tumores genitourinarios del Instituto Alexander Fleming.

Si bien las opciones de tratamiento para el cáncer



[www.sanidad.org.ar](http://www.sanidad.org.ar)

urotelial son limitadas especialmente en los casos de enfermedad avanzada, la investigación clínica aporta innovaciones en materia de mecanismos de acción y opciones combinadas inéditas hasta ahora. En Argentina se encuentra recientemente aprobada por Anmat y disponible en el país una combinación de drogas para iniciar el tratamiento de esta patología en pacientes adultos con cáncer urotelial. Se trata de la combinación de enfortumab vedotin + pembrolizumab para el tratamiento inicial del cáncer de vejiga metastásico o localmente avanzado.

¿Por qué es innovadora esta combinación? Porque integra por primera vez enfortumab vedotin (que pertenece al grupo de los anticuerpos monoclonales conjugados con droga, es decir, un anticuerpo dirigido a la célula tumoral combinado con una quimioterapia que se descarga al ingresar a la célula tumoral, llevando a la misma a la muerte celular) con pembrolizumab, inmunoterapia oncológica que trabaja potenciando el sistema inmunológico, es de amplia trayectoria, seguridad y eficacia para tratar diferentes tipos de cáncer. “El tratamiento combinado aporta innovación, seguridad y resultados alentadores en sobrevida global, sobrevida libre de progresión y altas tasas de respuesta tumoral duraderas, lo que representa un cambio de paradigma acerca de cómo tratar el cáncer avanzado de vejiga en primera línea”, agrega el Dr. Losco.

#### Tabaquismo y otros factores de riesgo

Aunque en la mayoría de los casos la causa es desconocida, hay evidencia del tabaquismo como una de las principales causas del cáncer de vejiga, responsable de cerca del 50% de los casos diagnosticados. Se estima que el 24,5% de los adultos argentinos fuma, de acuerdo con datos de la OMS relevados en 2020. El hábito de fumar no solamente afecta el sistema respiratorio a través del humo, sino que también intervienen múltiples productos carcinógenos que son absorbidos por el cuerpo y eliminados a través de la orina. En ese proceso, pueden dañar seriamente las células que revisten las paredes de la vía urinaria.

Otros factores que podrían ser causas del desarrollo del cáncer de vejiga son el factor hereditario (en casos de familiares de primer grado de aquellas personas que ya han sido diagnosticados con esta enfermedad, especialmente si la detección se realiza antes de los 60 años); la infección del virus del papiloma humano (HPV), y también contraer esquistosomiasis, una enfermedad producida por parásitos frecuente en poblaciones rurales de América Latina y África.

A pesar de no ser tan frecuentes, otros factores de riesgo pueden ser la exposición a determinadas sustancias químicas (algunas pinturas o solventes de uso en imprentas, peluquerías, industria textil o del cuero) y a la radiación, como así también la ingesta prolongada de agua que contiene arsénico.

#### Más allá del diagnóstico

Vivir con cáncer de vejiga es un desafío profundo que impacta múltiples aspectos de la vida de una persona. El diagnóstico suele ser un punto de inflexión, ya que el cáncer afecta no solo al cuerpo, sino también a la mente y a las emociones. Por eso es muy importante identificarlas y acompañar a los pacientes en este proceso.

- Atención a las emociones: el cáncer de vejiga cambia la vida de manera profunda, llevando a las personas a replantearse sus priori-

**90%**

de los casos de cáncer de vejiga, los pacientes superan los 55 años de edad

**24,5%**

de los adultos argentinos fuma



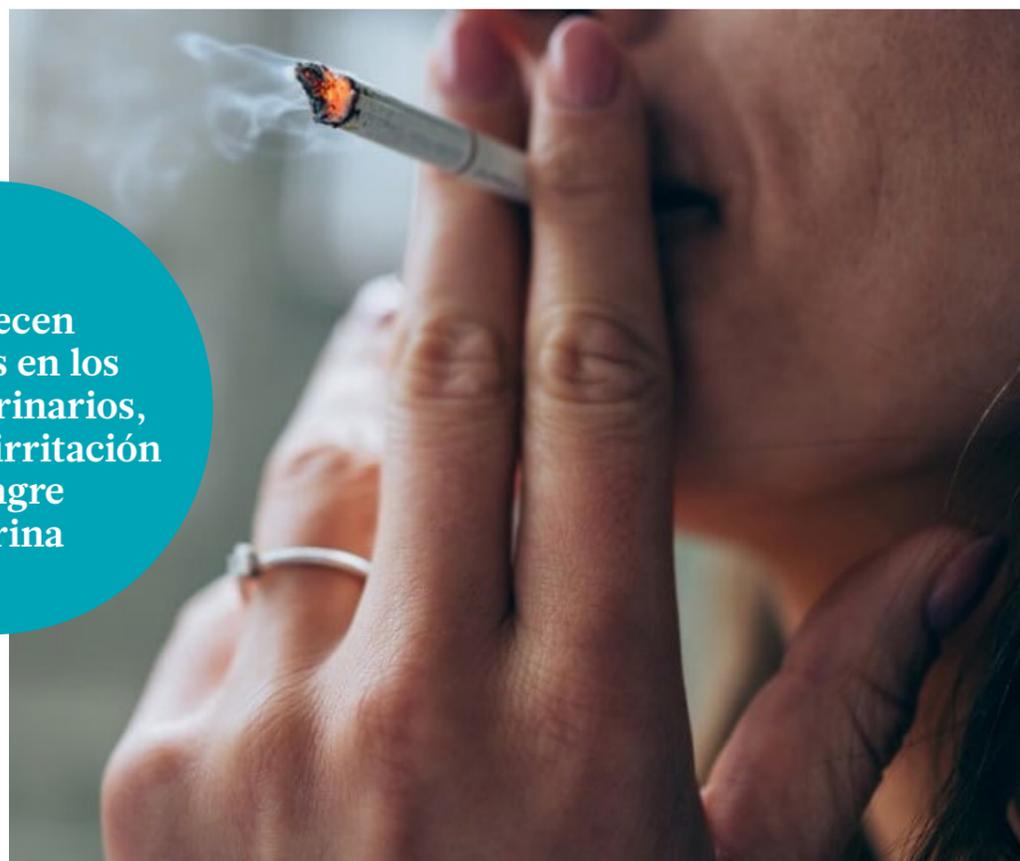
dades y a buscar nuevas formas de cuidar su bienestar físico y emocional.

- No transitar el tratamiento en soledad: Algunas personas necesitan tiempo para entender la situación y la forma en que se expresan puede incluir una variedad de emociones y sentimientos
- Comunicación fluida con el médico para entender mejor el tratamiento, mecanismos de acción y efectos de la medicación. Esto no solo mejora la adherencia al tratamiento, sino que también proporciona tranquilidad y confianza durante el proceso.

#### Cifras que requieren atención:

- El 2,9% de todos los cánceres en Argentina de vejiga.
- En 2020, en Argentina se diagnosticaron 10 nuevos casos de cáncer de vejiga por día. Los hombres tienen un mayor riesgo de desarrollar cáncer de vejiga que las mujeres. Se estima que la proporción de hombres a mujeres en Argentina es de 3,6 a 1.
- En el 90% de los casos de cáncer de vejiga, los pacientes superan los 55 años de edad. Por su parte, la edad promedio de los hombres afectados es de 73 años.
- Para los pacientes con cáncer de vejiga la tasa de supervivencia a 5 años es del 77% y solo del 5% para los que tienen una enfermedad metastásica. <sup>RS</sup>

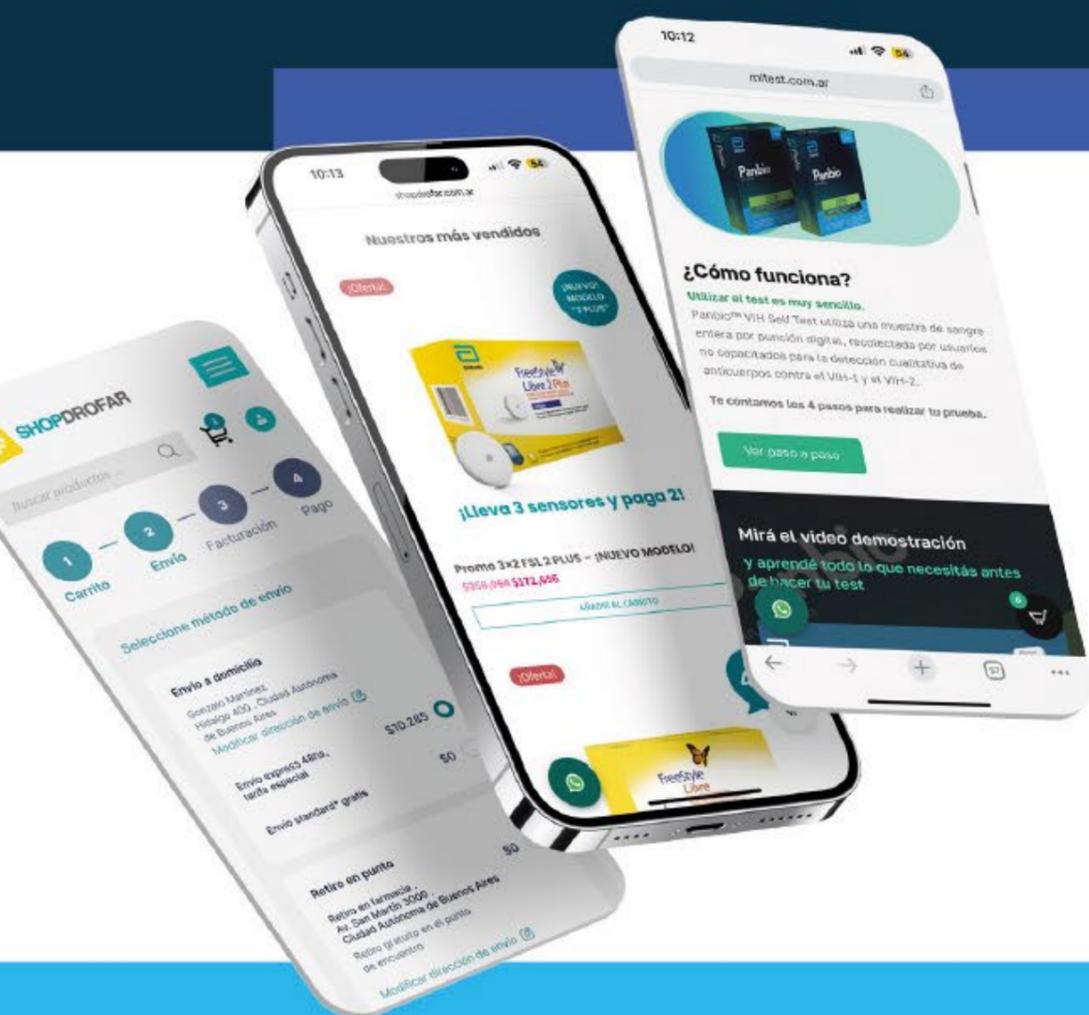
Aparecen cambios en los hábitos urinarios, signos de irritación o sangre en orina



PRESENTAMOS

# División Digital

by DROFAR



UN MUNDO  
DE SOLUCIONES  
INNOVADORAS  
AL SERVICIO  
DE LA SALUD.

## Nuestros pilares

- Plataforma digital 360°
- Almacenamiento y distribución nacional
- Servicio al cliente pre y post venta
- Medición de resultados y reporting
- Marketing digital



El trastorno del juego afectaría al 3% de la población mundial (adolescente y adulta)

# Cuando jugar deja de ser un juego: la trampa de la ludopatía

Afecta tanto a jóvenes como adultos. Se ha vuelto una preocupación creciente debido a sus consecuencias emocionales, sociales y funcionales

**M**ás allá del juego presencial, la ludopatía también se expresa en entornos digitales y plataformas online, ampliando su alcance e impacto en la salud mental. Este trastorno, reconocido por el DSM-5 como una adicción no relacionada con sustancias, puede presentarse de forma episódica o persistente, y su gravedad varía entre leve, moderada y grave.

Según explica la Lic. Juliana Lanza, Directora de Psicología de la Fundación Iberoamericana de Salud Pública (FISP), se trata de una problemática que requiere atención profesional y abordaje específico, especialmente ante el avance de su versión digital.

## Impulsividad y comorbilidades asociadas

La impulsividad que opera detrás de este cuadro es considerada un factor de riesgo en relación al juego patológico, y puede estar asociada a otro trastorno mental: los ludópatas suelen presentar una prevalencia elevada de comorbilidad con una frecuencia mayor cursando

trastornos de personalidad, trastorno por uso de alcohol, trastornos afectivos y trastornos de ansiedad.

El trastorno del juego está relacionado con la impulsividad atencional y motora en presencia de señales relacionadas con el juego. La impulsividad es transdiagnóstica definida como la tendencia a realizar acciones que parecen precipitadas, expresadas apresuradamente, excesivamente arriesgadas y puede presentarse a través de conductas adictivas relacionadas y no relacionadas con sustancias.

La compulsión tiene como contracara a la impulsividad y se relaciona con la urgencia (negativa o positiva) por una gratificación o recompensa inmediata y no diferida. Acompañada en ocasiones a la búsqueda de sensaciones y significancia puede encauzar la tendencia a realizar actividades altamente emocionantes y, a veces, peligrosas: la búsqueda intencionada de recompensas y exposición a riesgos.

## Ludopatía digital: un fenómeno creciente

En el caso del trastorno del juego se incluye el uso de internet y de diversas actividades específicas que se practican en línea, acarreado consecuencias negati-

vas, disfunciones e incluso deterioros para la vida cotidiana, el desempeño de tareas diarias y las relaciones sociales. El uso problemático del juego en línea y fuera de línea implica un problema de salud pública relevante y debe ser evaluado por profesionales de salud mental para su tratamiento.

#### Alcance poblacional y criterios diagnósticos

Se estima que el trastorno del juego afectaría al 3% de la población mundial (adolescente y adulta), y se caracteriza por los siguientes criterios diagnósticos (CIE-11, OMS):

1. Control deteriorado sobre el juego (inicio, frecuencia, duración, interrupción)
2. Se dio mayor prioridad a los juegos sobre otras actividades (cotidianas)
3. Continuación o intensificación del juego a pesar de las consecuencias negativas (por ejemplo, conflictos familiares, dificultades educativas o profesionales, resultados negativos para la salud)
4. Angustia marcada y/o deterioro funcional (por ejemplo, en la vida personal, familiar o social)

La ludopatía, en todas sus formas, requiere ser comprendida como una problemática compleja que dejó de ser entretenimiento. Está fuera de control de la voluntad, por ello es compulsivo. Su abordaje debe incluir tratamientos individuales, probablemente duales, y debe haber también estrategias de prevención, de regulación del acceso al juego y una mayor concientización social sobre sus efectos para desestigmatizar y valorar sus riesgos. Reconocer la ludopatía a tiempo es clave para evitar un deterioro mayor en la calidad de vida de quienes la padecen y sus familias. 

#### SOBRE FISP

La Fundación Iberoamericana de Salud Pública (FISP) es una Organización no Gubernamental sin fines de lucro dedicada a la formación, investigación y divulgación en el campo de la salud. Ofrece capacitaciones 100% online para profesionales de la salud, con una doble titulación otorgada por la Fundación y la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires (UBA). Con un equipo docente compuesto por expertos destacados, FISP ha formado miles de alumnos en diversas áreas de la salud, promoviendo el acceso a una formación de calidad y actualizada. Además de su labor académica, FISP es un multimedio que produce contenido audiovisual en redes sociales, abordando temas de salud, bienestar y actualidad. A través de sus programas y entrevistas, la Fundación busca concientizar y educar a la sociedad sobre la importancia de la salud pública, brindando información clara y accesible para todos.

Produce deterioros para la vida cotidiana, el desempeño de tareas diarias y las relaciones sociales



Lic Juliana Lanza

El uso problemático del juego en línea y fuera de línea implica un problema de salud pública relevante

En Argentina está prohibida su venta, distribución y promoción, pero se consiguen de manera ilegal

Los dispositivos vienen saborizados para captar a los jóvenes, y generalmente contienen sustancias potencialmente cancerígenas

# Alertan sobre los daños a la salud de los cigarrillos electrónicos

También llamados 'vapeadores', son considerados la puerta de entrada al tabaquismo y según los especialistas producen tanto o más daño que los cigarrillos clásicos

**D**esde la Sociedad Argentina de Pediatría (SAP) advirtieron en un comunicado que está incrementándose el consumo de cigarrillos electrónicos o vapeadores, unos dispositivos dotados de una percepción de aparente menos daño a la salud que los cigarrillos clásicos, pero que en realidad incluyen el consumo de nicotina y otras sustancias tan o más dañinas y, además, promueven la entrada del público joven al tabaquismo y a otras adicciones.

La información fue difundida como parte de la Campaña Nacional 'El vapeo y sus riesgos', que está impulsando la propia Sociedad Argentina de Pediatría, y en el marco del Día Mundial sin Tabaco, que se conmemora cada 31 de mayo.

"Nos encontramos frente a un grave problema sanitario. Nuestra población joven ha encontrado nuevas formas de consumo de nicotina y otras sustancias tan dañinas como

el cigarrillo clásico (que mata a 8 millones de personas en el mundo cada año y a 45.000 en nuestro país): los cigarrillos electrónicos o vapeadores", afirma la SAP en el documento, que fue elaborado por las autoridades del Grupo de Trabajo de Consumos Problemáticos y del Comité de Neumonología de dicha institución.

Tal como refirió la Dra. Silvia Cabrerizo, pediatra y toxicóloga, Secretaria del Grupo de Trabajo de Consumos Problemáticos de la Sociedad Argentina de Pediatría, y una de las autoras del documento, "estos dispositivos, además de saborizantes tendientes a captar el gusto de los adolescentes e incorporarlos en la conducta adictiva, como sabores frutales, a chicle, chocolate, vainilla, menta, o bebidas cola, entre otros, generalmente contienen sustancias potencialmente cancerígenas, como propilenglicol, diacetilo, glicerina vegetal, acroleína y formaldehído, además de otros ingredientes muchas veces desconocidos o sobre los cuales no se testearon sus consecuencias en la inhalación".



# MEDIZIN DE SERVICIOS S.A

SERVICIOS DE INTERNACIÓN  
DOMICILIARIA Y AMBULANCIAS



**+54.11.5236.5401**

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



Los adolescentes  
comparten para  
pertenecer a  
grupos y calmar  
su ansiedad

**8 millones**

de personas en el mundo  
mueren cada año a causa  
del cigarrillo clásico

**45.000**

en nuestro país

**2,1 millones**

jóvenes usan cigarrillos  
electrónicos en Estados  
Unidos

“Es importante aclarar que en la Argentina está prohibida tanto la venta, como la distribución y promoción de estos dispositivos vapeadores. Sin embargo, están al alcance de cualquiera debido a un comercio ilegal y se desconocen su origen y los procesos de fabricación”, sostuvo por su parte otra de las autoras, la Dra. Hilda Giugno, médica pediatra y neumóloga pediatra, Secretaria del Comité de Neumonología de la SAP.

Por otro lado, el trabajo de los especialistas de la SAP refiere que “en 2023, la Encuesta Nacional Anual sobre Tabaco Juvenil (realizada en EE.UU.) evidenció que más de 2,1 millones de jóvenes usan cigarrillos electrónicos. Las estrategias inteligentes del marketing de las tabacaleras han direccionado sus ventas al público joven, al que es conveniente iniciar en la adicción (las estadísticas de consumo de tabaco convencional van en descenso en los últimos 30 años), por lo que el packaging y las efectivas acciones para su venta están especialmente diseñadas para atraer al público joven”.

“Está ampliamente difundido entre ellos la falsa idea del “bajo riesgo“. El vapeo no es inofensivo. Implica riesgos reales para la salud y la seguridad, como la adicción y otros efectos negativos para la salud. Los adolescentes que vapean tienen mayor incidencia de tos, sibilancias, náuseas, vómitos, dolores de cabeza y mareos”, insisten desde la SAP.

“No debemos perder de vista tampoco que la maduración del cerebro se alcanza recién a los 25 años de edad, por lo cual la exposición a este tipo de sustancias puede generar adicción y provocar daños irreversibles. También influye negativamente en el aprendizaje, en la memoria y en el poder de atención. 8 de cada 10 fumadores se iniciaron en el tabaquismo antes de los 18 años de edad, por eso es tan importante realizar acciones preventivas y de concientización a edades tempranas”, afirmó la Dra. Sandra Barría, también médica neumóloga pediatra, Prosecretaria del Co-

mité Nacional de Neumonología de la Sociedad Argentina de Pediatría.

Los adolescentes se acercan al vapeo buscando pertenencia, alivio emocional o por simple curiosidad, sin medir los riesgos que eso implica. Diversos estudios muestran que la nicotina presente en la mayoría de los vapeadores altera el desarrollo del cerebro adolescente, aumentando el riesgo de ansiedad, depresión, irritabilidad y trastornos del sueño. Además, la dependencia que genera puede profundizar estados de malestar emocional, deteriorar la autoestima y entorpecer la regulación de las emociones. Lejos de ser inofensivo, el vapeo instala una relación precoz con una sustancia adictiva en una etapa vital de gran vulnerabilidad psíquica.

El Dr. Maximiliano Salim, médico neumólogo del mismo Comité, destacó que “se ha documentado que el vapeo excesivo puede desencadenar una enfermedad respiratoria potencialmente mortal, denominada ‘Injuria Pulmonar Aguda por Cigarrillo Electrónico’ (EVALI, por sus siglas en inglés), que se caracteriza por una lesión inflamatoria con riesgo de ocasionar un deterioro significativo de la función respiratoria. De hecho, el Ministerio de Salud Nacional ha emitido comunicados para alertar al sistema sanitario de este fenómeno”.

Finalmente, el documento alerta sobre que “los adolescentes comparten este consumo con pares, para pertenecer a grupos y para calmar su ansiedad”. E insiste: “tienen más probabilidades de comenzar a fumar (consumo dual) o luego consumir otras sustancias de abuso. A diferencia de los adultos, los adolescentes están utilizando estos dispositivos como la puerta de acceso al consumo y no como “ayuda” para reducir la adicción”.



Para mayor información: [www.sap.org.ar](http://www.sap.org.ar)

Fuente: Sociedad Argentina de Pediatría



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

## ODEM

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



### Urgencias las 24hs

Atención de emergencias en clínica ODEM Central.



### Ortodoncia Plan CIOBA

Todas las técnicas para niños, adolescentes y adultos.



### Financiación exclusiva

Créditos y financiamientos con tarjetas y planes especiales.



### Odontología a domicilio

Para pacientes con movilidad reducida.



## PROGRAMA DE RSE EN ESCUELAS

La compañía Ferrero junto a la Municipalidad de Exaltación de la Cruz, firmaron un acuerdo de cooperación cuyo objetivo es impulsar actividades que permitan que niños y adolescentes se mantengan activos y disfruten del movimiento. Este acuerdo es posible a través del programa de Responsabilidad Social Empresarial Joy of Moving de Ferrero.

## ALARMA POR COMPROMISOS CLIMÁTICOS

El mundo necesita reducir al menos un 43 % de sus emisiones globales para 2030 y un 60 % para 2035 si quiere evitar una catástrofe climática. A pesar de esta urgencia, sólo Cuba, Brasil, Ecuador y Uruguay han presentado las actualizaciones de sus NDC. Ante la urgencia, The Climate Reality Project América Latina continúa con la etapa 2 y 3 de su campaña 'Nuestro Desafío Común', que impulsa procesos de monitoreo y participación ciudadana <https://www.climateRealityProject.org/training>

## ALIANZA PARA LA SOSTENIBILIDAD

Coca-Cola Argentina, junto a sus socios embotelladores -Arca Continental, Reginald Lee, Coca-Cola Femsa y Coca-Cola Andina- celebró el segundo aniversario de Aliados, la plataforma de acción colectiva para la sostenibilidad. En el evento, bajo el lema "Inteligencia Artificial y Alianzas que Transforman", la compañía reunió a referentes del ecosistema tecnológico, ambiental y social con el fin de transformar los desafíos del desarrollo sostenible.



## DIRECCIÓN MÉDICA CON CAMBIOS

El Dr. Sebastián Baquero es el nuevo director Médico de Omint Prepaga. Este nombramiento acompaña la designación del Dr. Vicente Andereggen, quien, tras una destacada trayectoria en la compañía, asume como miembro del Directorio del Grupo. El Dr. Baquero posee estudios en Medicina en la Universidad Nacional de La Plata y especializaciones en la UBA, en medicina crítica y terapia intensiva, neumología y evaluación de tecnologías sanitarias.

## MUJERES EN LA CIENCIA

L'Oréal Groupe y el Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET) abren una nueva convocatoria del Premio Nacional L'Oréal-UNESCO "Por las Mujeres en la Ciencia" 2025, cuyos proyectos deben estar enmarcados en Ciencias de la vida. Hasta el 18 de julio podrán postularse investigadoras y becarias posdoctorales que lleven a cabo sus trabajos científicos en el área de las Ciencias de la vida.

Más información en <https://www.conicet.gov.ar/premio-loreal/>



## PULMONES ATR

En el marco del Día Mundial sin Tabaco, LALCEC lanza su campaña “Pulmones ATR, a todo respiro”, con el objetivo de generar conciencia en la comunidad sobre los riesgos del tabaquismo, la importancia de la prevención y el valor del diagnóstico temprano del cáncer. La iniciativa tiene como objetivo visibilizar los efectos nocivos del tabaco y su estrecha relación con el cáncer, especialmente el de pulmón.

Más información en <https://www.lalcec.org.ar/pulmones-atr>

## NO MÁS MELANOMA

En el marco del Día Mundial del Melanoma, Bristol Myers Squibb, junto a la Asociación Argentina de Oncología Clínica (AAOC), con el apoyo LALCEC y de la iniciativa Melanoma Argentina, presentan #AlianzaMelaNOMás, una campaña de concientización sobre prevención y diagnóstico oportuno del cáncer de piel y el melanoma. Bajo el lema “Una mirada atenta tiene el poder de cambiarlo todo”, la capacita a peluqueros en medidas de prevención sugeridas para la detección de señales sospechosas.



## ACCIONES EDUCATIVAS

Se firmó un acuerdo de asistencia y cooperación entre el Ministerio de Salud de la provincia de Tierra del Fuego y el laboratorio Pfizer, con el objetivo de fortalecer el abordaje integral de la migraña. El convenio contempla el desarrollo de acciones educativas y de concientización sobre esta patología, cuyo impacto en la Patagonia se estima en un 12%.



## CONVENIO DE INVESTIGACIÓN

La Facultad de Ciencias Médicas y la Escuela de Ciencias Forenses de la UCA celebraron un convenio con el Ministerio Público de la Provincia de Buenos Aires en el Campus Puerto Madero. El objetivo es fortalecer ambas instituciones y potenciar trabajos de investigación, el intercambio de información científica y tecnológica, el apoyo hacia proyectos y programas de capacitación profesional.

## INNOVACIÓN PRODUCTIVA

Con la participación de referentes de la producción, la industria y el ámbito técnico, se realizó en INTA Concordia la jornada “Cítricos para industria”, un espacio de intercambio que integró experiencias y aprendizajes del convenio de vinculación entre INTA y Coca-Cola Argentina, recientemente finalizado, así como avances en sustentabilidad e innovación productiva.



INICIATIVAS

Este descubrimiento aporta nuevas pistas para mejorar el tratamiento de pacientes con diabetes

# Nuevo hallazgo sobre la **diabetes tipo 1**

Mediante estudios in vitro y preclínicos, un equipo de investigación del CONICET identificó un mecanismo biológico que podría mejorar la producción de células beta productoras de insulina trasplantables a los pacientes y así impulsar terapias que eviten la inyección diaria de esa hormona

**E**n la diabetes tipo 1, el sistema inmune destruye tejidos propios como las células beta del páncreas productoras de insulina y en consecuencia se desencadena la hiperglucemia, es decir, la presencia de altas cantidades de glucosa en sangre que pueden generar graves daños en diferentes órganos. Actualmente, el enfoque terapéutico más prometedor —y que ya está siendo implementado en ensayos clínicos— para esta patología es generar células beta in vitro a partir de células madre humanas. El objetivo es que estas células se implanten en el individuo enfermo y reviertan el cuadro diabético, permitiendo que el paciente deje de ser dependiente de las inyecciones de insulina.

El problema está en que a la fecha las células beta que se producen in vitro no funcionan igual de ‘bien’, por no ser exactamente iguales a las que produce el propio organismo durante su desarrollo. Por lo tanto, aún se deben optimizar los protocolos para generar mejores células beta. “Esto se logra a partir de ‘copiar’ de manera más fehaciente la forma en que el organismo humano las genera durante el desarrollo”, explica Santiago Rodríguez Seguí, investigador del CONICET en el Instituto de Fisiología, Biología Molecular y Neurociencias (IFIBYNE, CONICET-UBA), quien lidera un trabajo recientemente publicado en la revista científica *Development* que describe un mecanismo biológico que podría optimizar la producción in vitro de células beta.

A partir de estudios in vitro y preclínicos, Rodríguez Seguí y colegas comprobaron que la activación del receptor de glucocorticoides (GR), que normalmente se asocia con condiciones de estrés, tiene un rol fisiológico clave durante el desarrollo temprano del páncreas.

“Observamos que las células progenitoras en embriones de ratón responden de manera muy fina a los niveles de esta hormona para transformarse en células beta. Asimismo, vimos en experimentos in vitro que la administración de la hormona glucocorticoides y la consiguiente activación de su receptor en células progenitoras diferenciadas a partir de células madre humanas promueven su diferenciación en el camino hacia células beta. Consideramos que la información que aporta nuestro trabajo sería útil para optimizar los protocolos que se emplean en los ensayos clínicos para generar in vitro células beta antes de ser trasplantadas a los pacientes”, puntualiza el científico del CONICET. Y agrega: “Los resultados de nuestro estudio son alentadores y establecen un camino de investigación que podría servir para mejorar el diseño de terapias con células beta producidas in vitro”.

### Estudios preclínicos e in vitro

Comprender el desarrollo del páncreas es fundamental para la investigación de la diabetes e impulsar terapias novedosas.

En estudios preclínicos (embriones de ratón) e in vitro (células progenitoras pancreáticas humanas), Rodríguez Seguí y colegas comprobaron que la activación del receptor de glucocorticoides (por efecto de la hormona que lleva el mismo nombre) desempeña un rol fisiológico clave en el desarrollo del páncreas tanto de ratón como humano.

“El receptor de glucocorticoides es una proteína que normalmente está en el citoplasma de la célula y lo que vimos es que cuando es activada por la hormona glucocorticoides se desencadenan modificaciones en el núcleo de la célula progenitora del embrión que inducen su diferenciación. Sin embargo, nuestro trabajo revela que el mecanismo de acción es más complejo, ya que el destino al que las células progenitoras se diferencian también depende de otras señales contextuales”, explica el investigador del CONICET. Y agrega: “Sorprendentemente, en estudios in vitro (en los cuales gran parte de la señalización contextual ya está orientada a inducir el camino hacia células beta), la activación del receptor de glucocorticoides en células progenitoras pancreáticas humanas aumenta su diferenciación hacia etapas iniciales del desarrollo de células beta productoras de insulina. Este descubrimiento aporta nuevas pistas para mejorar el tratamiento de pacientes con diabetes ya que pudimos describir una nueva vía que serviría para regular ese camino de célula madre a célula beta en ciertas etapas”.

Las células beta se diferencian o generan in vitro a partir de células madre, que pueden ser células madre embrionarias o pueden ser células pluripotentes inducidas del propio paciente, donde a través del empleo de células de la piel (u otro tejido) del paciente, y la re-activación de ciertos genes, se las transforma en células madre. “Esto se llama célula pluripotente

inducida, es decir, un tipo de célula madre que puede dar lugar a cualquier célula organismo y que después hay que guiarla por el camino apropiado para que se convierta en célula beta”, explica Rodríguez Seguí. Y continúa: “Esos protocolos ya están bastante puestos a punto y hay ensayos clínicos implantando células beta para revertir la diabetes y evitar que el paciente tenga que auto administrarse insulina, pero las células beta precisan ser mejoradas en cuanto a su identidad y función. En este sentido, pensamos que este nuevo ‘actor’ o vía de señalización que revelamos en nuestro trabajo podría mejorar estas estrategias terapéuticas en desarrollo”.

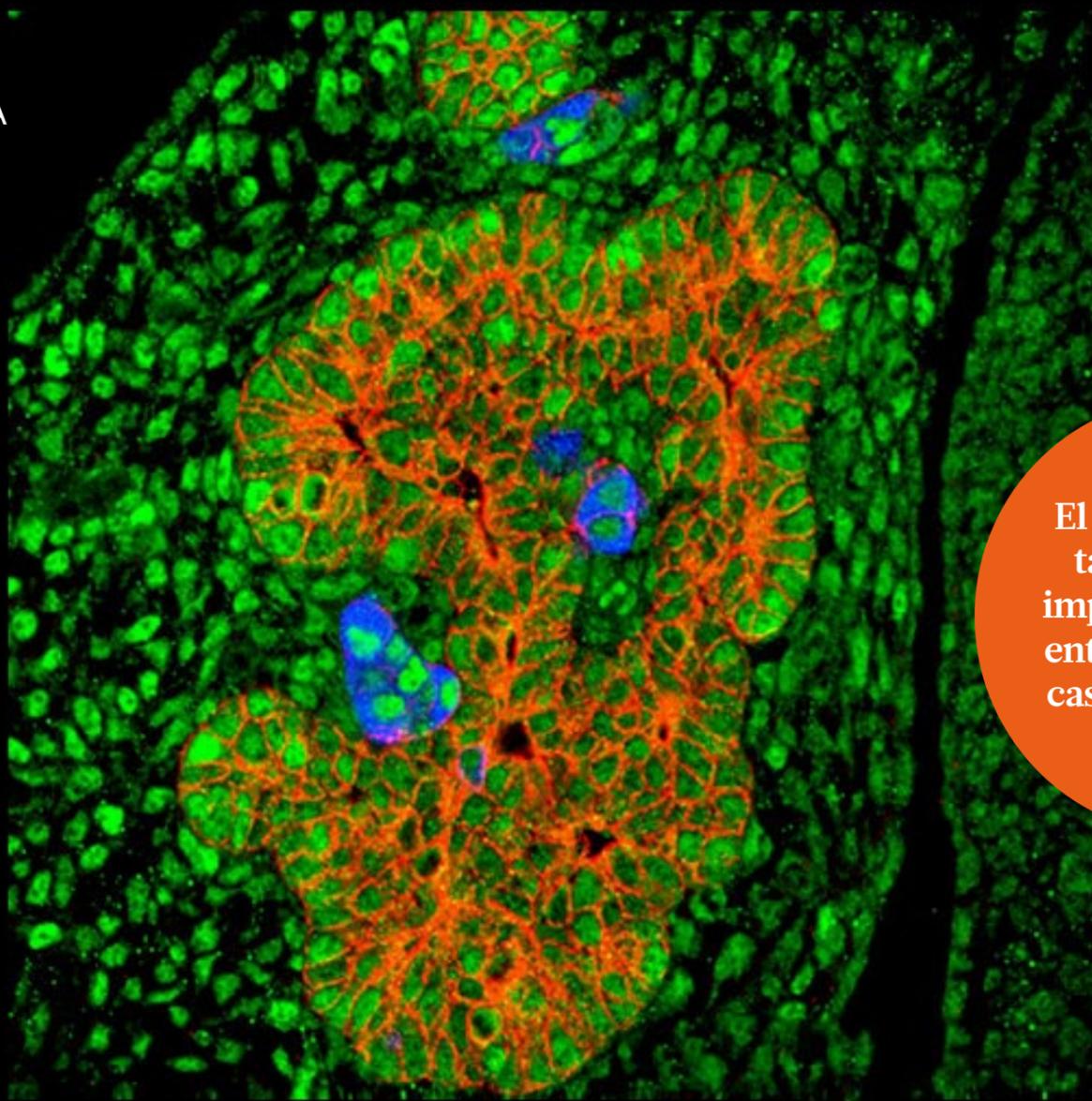
El nuevo trabajo también tiene implicancias para entender algunos casos de diabetes tipo 2 en la que el páncreas sí fabrica insulina, pero no funciona bien y entonces la glucosa se acumula en la sangre.

Los investigadores comprobaron que las células progenitoras del páncreas pueden responder a niveles elevados de glucocorticoides desde estadios muy tempranos del desarrollo embrionario. “Esto avala la hipótesis conocida como ‘los orígenes fetales de la enfermedad adulta’ que plantea que, en casos de estrés prenatal, altos niveles de glucocorticoides en etapas muy tempranas del embarazo harían que las células progenitoras del páncreas se diferencien antes de lo planificado”, explica Rodríguez Seguí, también integrante del Departamento de Fisiología, Biología Molecular y Celular de la Facultad de Ciencias Exactas y Naturales de la UBA (Departamento FBMC de la FCEN-UBA).

Y continúa: “En el contexto de la diabetes, esto daría lugar a la aparición de células beta antes de lo esperado, pero dado que esto ocurre a costa de reducir la cantidad de progenitores (que son las células que deben multiplicarse de manera muy importante previo a su diferenciación para proveer el conjunto de células beta que necesita el adulto), el organismo comienza su ciclo de vida postnatal con una ‘desventaja’ intrínseca. El tener menos células beta hace que las mismas tengan que ‘esforzarse’ más para generar las cantidades de insulina necesarias para regular la glucosa en el adulto. Esto, a largo plazo, ocasiona el malfuncionamiento de estas células, llevando a la aparición del cuadro diabético. Esta hipótesis abre caminos para nuevas investigaciones que permitan comprender mejor estos efectos y eventualmente proponer posibles tratamientos”, concluye.

De acuerdo con el investigador del CONICET, los resultados son alentadores para continuar profundizando el estudio de los efectos inducidos por la hormona glucocorticoides. “Dado que el campo de investigación en la producción de células beta in vitro está en constante avance, nuestro próximo objetivo es adaptar el estímulo con glucocorticoides a protocolos de diferenciación in vitro mejorados, que fueron descriptos hace muy poco. Estos protocolos implican el cultivo en suspensión, en forma de organoides, que replican de manera más precisa la señalización en 3D que reciben las células”, puntualiza Rodríguez Seguí. Y concluye: “Con este nuevo enfoque, los efectos del tratamiento con glucocorticoides podrían ser aún más impactantes. También pensamos profundizar en el tratamiento a estadios más avanzados del desarrollo

**La presencia de altas cantidades de glucosa en sangre pueden generar graves daños en diferentes órganos**



El nuevo trabajo también tiene implicancias para entender algunos casos de diabetes tipo 2

Los investigadores del CONICET comprobaron que la activación del receptor de glucocorticoides tiene un relevante rol fisiológico durante el desarrollo temprano del páncreas.



A través del empleo de células de la piel (u otro tejido, y la re-activación de ciertos genes, se las transforma en células madre

El trabajo de los científicos fue publicado en la revista científica *Development*

Las células beta se diferencian o generan in vitro a partir de células madre

de las células beta, de forma de comprender hasta qué punto ésta señalización podría servir para guiar mejor el camino hacia la producción de este tipo celular”.

El trabajo se realizó en colaboración con el grupo de investigación de Ludovic Vallier, del Centro de Terapias Regenerativas del Instituto de Salud de Berlín y del Instituto Max Planck de Genética Molecular, en Berlín, Alemania. Los dos primeros autores del estudio son Silvio Traba y Lucas Bacigalupo, del IFIBYNE y del Departamento FBMC de la FCEN-UBA; y también participaron, Juan Ignacio Burgos, Agustín Romero y Ana Heidenreich, del IFIBYNE y del Departamento FBMC de la FCEN-UBA; Daniella Fradin e Irene Talon, integrantes del equipo de Vallier; Daniele Muraro, Jose Garcia-Bernardo, Christopher Gribben, Fatima Lugtu y Mariya Chhatiwala, de la Universidad de Cambridge, en el Reino Unido; y Adali Pecci, del IFIBYNE y del Departamento de Química Biológica de la FCEN-UBA. <sup>RS</sup>

**Referencia bibliográfica:**

Traba, S. A., Bacigalupo, L., Fradin, D., Talon, I., Heidenreich, A. C., Muraro, D., ... & Rodríguez-Seguí, S. A. (2025). Endogenous glucocorticoid receptor activation modulates early-stage cell differentiation in pancreatic progenitors of mice and humans. *Development*, dev-204361. <https://doi.org/10.1242/dev.204361>

Fuente: CONICET



# Premian a una científica argentina

La física **María Teresa Dova** fue distinguida con el prestigioso galardón L'Oréal-UNESCO "Por las Mujeres en la Ciencia"

**L**a física argentina María Teresa Dova, investigadora del CONICET en el Instituto de Física La Plata (IFLP, CONICET-UNLP), ha sido galardonada con el Premio Internacional L'Oréal-UNESCO "Por las Mujeres en la Ciencia" 2025, por la región de América Latina y el Caribe, debido a sus contribuciones a la física de altas energías, que incluyen el descubrimiento y caracterización del bosón de Higgs, la búsqueda de nueva física y su notable trabajo en el estudio de la física de los rayos cósmicos.

En relación a sus sensaciones al enterarse de la noticia, Dova expresó: "Recibir el llamado desde Francia fue muy emocionante. Inmediatamente empecé a pensar en el largo camino recorrido, los logros, las frustraciones, el esfuerzo, el cansancio, las ideas, los proyectos y desafíos y los festejos por los descubrimientos, no solo los que todo el mundo conoce sino fundamentalmente aquellos pequeños 'momentos Eureka' que nos permiten avanzar en nuestro trabajo de cada día".

Según se destaca en la gacetilla de prensa de UNESCO, el trabajo de la física argentina ha llevado a la identificación de partículas subatómicas originadas en el espacio exterior o producidas en los aceleradores de partículas más potentes, cuya naturaleza y orígenes ha develado a través de los datos recogidos por los mayores detectores del mundo. En particular, Dova desempeñó un rol destacado en el histórico descubrimiento del bosón de Higgs en la Organización Europea para la Investigación Nuclear (CERN). Esta partícula es esencial ya que explica cómo adquieren masa todas las partículas elementales, permitiendo así la formación de estrellas, planetas y de la propia vida.

"La física de altas energías tiene objetivos más simples fundamentales que los de cualquier otra disciplina, porque se trata de descubrir y estudiar los com-

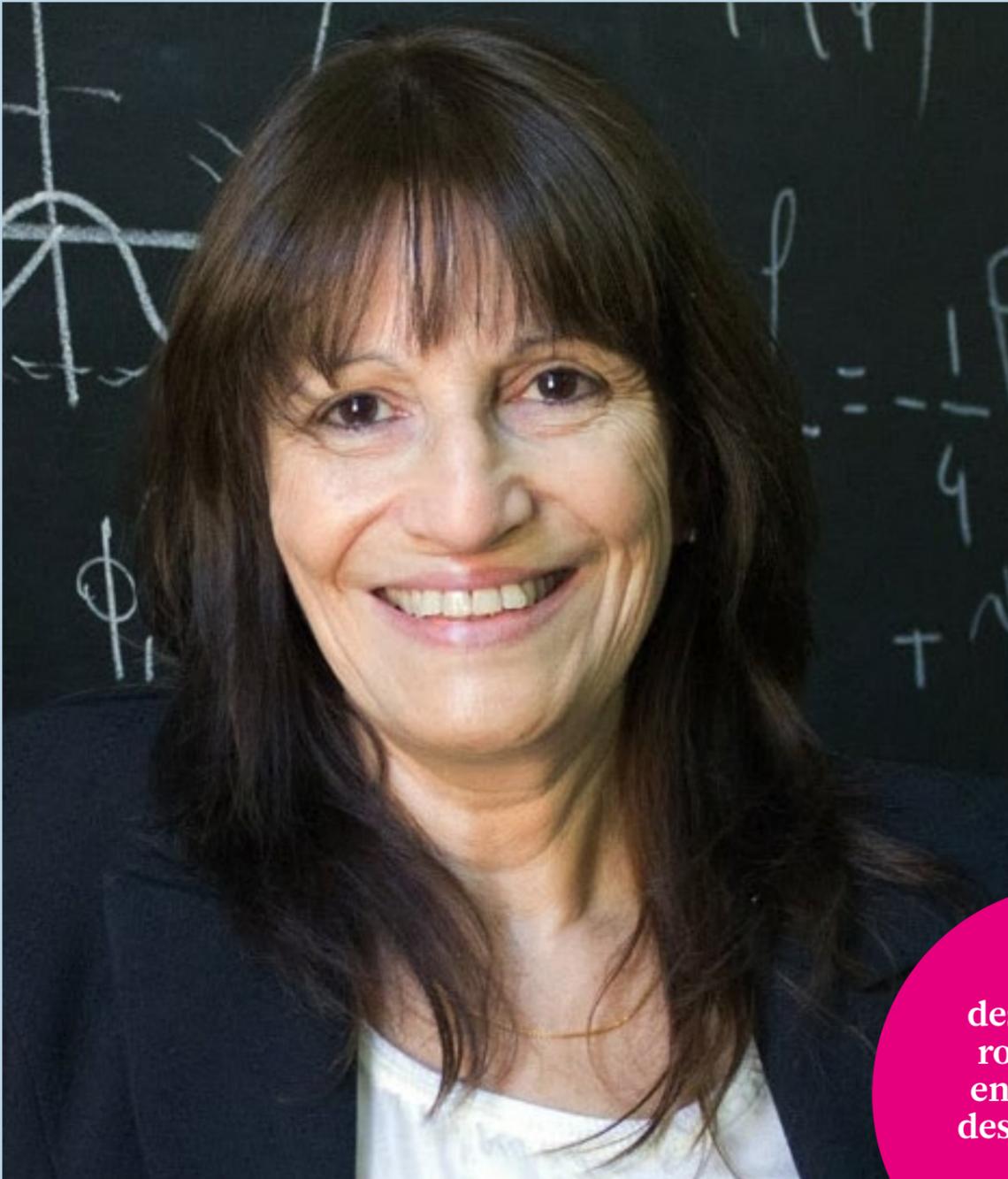
ponentes básicos de la materia, y las leyes que rigen sus interacciones para que puedan unirse y formar átomos, moléculas, planetas, galaxias y dar forma a nuestro complejo universo. Para eso utilizamos potentes instrumentos, los más complejos nunca antes utilizados en la física, desarrollados en la frontera de la tecnología y la innovación, en un entorno de colaboración internacional y con el aporte de muchos países", señaló la científica argentina.

Actualmente, Dova centra sus esfuerzos en una de las mayores cuestiones sin resolver de la física: la naturaleza de la materia oscura. Su investigación no sólo empuja los límites de la comprensión teórica sino que también contribuye a innovaciones tecnológicas con el potencial de impactar en múltiples sectores.

"Alcanzar mis objetivos significa estudiar las leyes de la física en las condiciones más extremas", señala la investigadora del CONICET, y agregó: "Las partículas de mayor energía del universo son producidas por potentes fenómenos astrofísicos, pero rara vez llegan a la Tierra. Por eso construimos aceleradores de partículas, lo que nos permite explorar las energías más altas jamás alcanzadas en los laboratorios y obtener profundos conocimientos sobre la estructura fundamental de la materia. Mi sueño es formar parte de

**Hoy investiga una de las mayores cuestiones sin resolver de la física: la naturaleza de la materia oscura**

---



María Teresa Dova.

**Dova desempeñó un rol destacado en el histórico descubrimiento del bosón de Higgs**

otro descubrimiento revolucionario, especialmente resolver el misterio de la materia oscura, la sustancia invisible que constituye una vasta porción de la masa del universo. Un descubrimiento así profundizaría nuestra comprensión del universo”.

De acuerdo con la científica del CONICET, las grandes revoluciones tecnológicas surgieron siempre en los desarrollos ligados a la búsqueda del conocimiento. “Prueba de ello es que en nuestro camino por entender la estructura de la materia del universo, con la comunidad de física de altas energías hemos contribuido a la sociedad con el desarrollo de la radioterapia (y la hoy novedosa terapia hadrónica), la invención del world wide web (WWW), la pantalla táctil y por supuesto, los incontables aportes al desarrollo de la IA”, aseguró.

Dova también aprovechó la ocasión para dejarle un mensaje a los jóvenes que estén interesado en incursionar en el mundo de la ciencia: “Puedo asegurarles que, si bien es un camino lleno de desafíos, no hay nada más gratificante que contribuir al avance del conocimiento, base para el avance de la civilización,

sabiendo, además, que en cada paso siempre dejamos derivados y desarrollo de nuevas tecnologías que tienen impacto para mejorar la vida de la sociedad.

**¿Qué mas se puede pedir?”.**

**L’Oréal-UNESCO “Por las Mujeres en la Ciencia”**

Los premios L’Oréal-UNESCO “Por las Mujeres en la Ciencia” se entregan anualmente a mujeres científicas de África y los Estados Árabes; Asia y el Pacífico; Europa; América Latina y el Caribe; y América del Norte. Para esta 27ª edición, las galardonadas fueron seleccionadas sobre un total de 466 nominadas.

Además de Dova, fueron distinguidas en esta edición: Xiaoyun Wang, especialista en criptografía y matemáticas aplicadas, por Asia y el Pacífico; Barbara Finlayson-Pitts, dedicada a la ciencia ambiental, por América del Norte; Claudia Felser, que estudia la física de la materia condensada, por Europa; y la química analítica Priscilla Baker, por África y los Estados Árabes. 

Fuente: CONICET



Se triplicó la cantidad de organizaciones sociales que recibieron talleres y capacitaciones

# Menos hambre y más futuro

Banco de Alimentos Buenos Aires distribuyó más de 18 millones de platos de comida durante 2024

**13%** mayor, en comparación a 2023, fue el valor nutricional alto

**R**eflejo de una gestión basada en la transparencia y el compromiso, el Banco de Alimentos Buenos Aires presentó su Reporte 2024. Este balance destaca los logros alcanzados en su misión de reducir el hambre, mejorar la nutrición y evitar el desperdicio de alimentos en el territorio de AMBA.

Estos resultados reflejan la colaboración de sus aliados -empresas, voluntarios y donantes individuales- durante todo el 2024:

- **360.988** personas beneficiadas, de las cuales el **62,5%** son niños y adolescentes.
- **6.700.000** kilos recuperados de alimentos y productos de higiene, un aumento del **45%** respecto a 2023.
- **18.758.768** platos de comida distribuidos, un incremento del **3,6%** en comparación con el año anterior.
- **1.280** organizaciones comunitarias asistidas, incluyendo comedores, merenderos, centros educativos y de salud.
- Voluntariado triplicado respecto a 2023, con una participación destacada de empresas y colegios.
- Incremento del **13%** en el valor nutricional de los alimentos entregados, mejorando la calidad de la asistencia alimentaria.

“Tenemos muchos desafíos por delante, pero también muchos proyectos que nos inspiran. Los logros alcanzados en 2024 son el reflejo del compromiso de una gran comunidad y del poder del trabajo en equipo. Cada paso que dimos fue posible gracias a la generosidad de quienes creen en nuestra misión y nos acompañan día a día. Agradecemos profundamente el apoyo y los invitamos a seguir construyendo juntos una Argentina con menos hambre y más futuro”, expresó Begoña Galíndez, presidenta del Banco de Alimentos Buenos Aires. <sup>RS</sup>

## SOBRE BANCO DE ALIMENTOS BUENOS AIRES

**D**esde 2001, Banco de Alimentos Buenos Aires contribuye a reducir el hambre, mejorar la nutrición y evitar el desperdicio de alimentos. Bajo el lema “Menos Hambre, Más Futuro”, busca ser un puente entre quienes sufren hambre y aquellos que desean colaborar, solicitando donaciones de alimentos aptos para el consumo a fin de almacenarlos, clasificarlos y distribuirlos entre comedores y organizaciones sociales ubicados en Capital Federal y Gran Buenos Aires. Su centro de distribución propio está ubicado en Benavídez, partido de Tigre.



**MÁS INFO**  
[www.bancodealimentos.org.ar](http://www.bancodealimentos.org.ar)



Fernando Uranga >



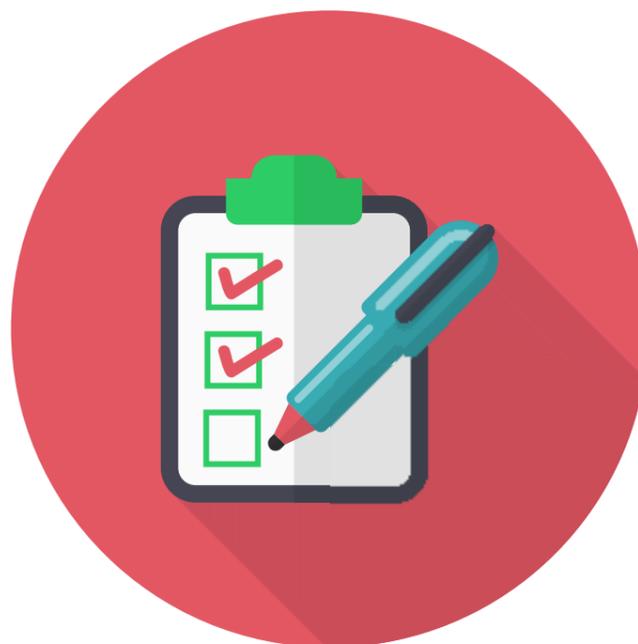
**Para acceder al reporte completo:**  
<https://www.bancodealimentos.org.ar/reporte-2024/>

### Contactos de prensa:

- Macarena Álvarez Kelly | [macarena.alvarezk@newlink-group.com](mailto:macarena.alvarezk@newlink-group.com)
- Lucia Stellatelli | [lstellatelli@bancodealimentos.org.ar](mailto:lstellatelli@bancodealimentos.org.ar)

# AGENDA

EVENTOS, CAPACITACIONES A DISTANCIA,  
ENCUENTROS ACADÉMICOS Y MÁS



## CURSO “DEL GASTO AL VALOR” ESTRATEGIA PARA UN SISTEMA DE SALUD SOSTENIBLE.

ORGANIZADO POR EL INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA DE LA SEGURIDAD SOCIAL.



**INICIO EN JULIO**

MODALIDAD PRESENCIAL-VIRTUAL

**MÁS INFORMACIÓN EN:**

<https://bit.ly/44xPSEP>

## TALLERES GRATUITOS PARA PACIENTES ONCOLÓGICOS Y CUIDADORES

ORGANIZADOS POR LA LIGA ARGENTINA DE LUCHA CONTRA EL CÁNCER (LALCEC)



**EL GRUPO INICIA EN JULIO Y SE REÚNE CADA 15 DÍAS, LOS VIERNES A LAS 11 HORAS.**

**MÁS INFORMACIÓN EN:**

<https://bit.ly/4o2RG05>

## VII CONGRESO DE SALUD ADECRA+CEDIM 2025

LA 7ª EDICIÓN REUNIRÁ A LÍDERES Y EXPERTOS DEL SECTOR PARA ABORDAR LOS DESAFÍOS ACTUALES Y FUTUROS DE LA SALUD EN ARGENTINA.



**2 DE AGOSTO**

**INSCRIPCIÓN EN:**

<https://bit.ly/4kqhO3G>

## II JORNADAS LATINOAMERICANAS SOBRE DUELO



**5 Y 6 DE SEPTIEMBRE**

MODALIDAD PRESENCIAL-VIRTUAL

**MÁS INFORMACIÓN EN:**

<https://bit.ly/4o3KNmq>

## XXVIII CONGRESO ARGENTINO DE SALUD

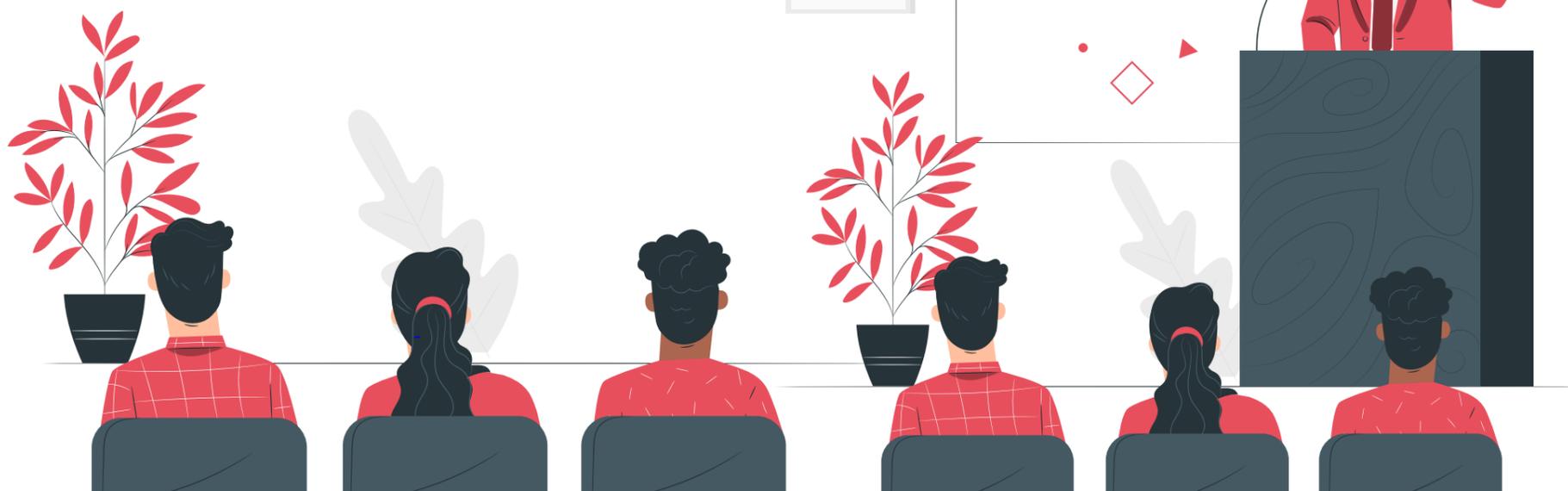
ORGANIZADO POR ACAMI.



**9 DE OCTUBRE**

**MÁS INFORMACIÓN EN:**

<https://congreso25.acami.org.ar/>



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



SALUD DIGITAL



CUIDADOS  
CRÍTICOS



QUIRÓFANO Y  
ESTERILIZACIÓN



ULTRASONIDO



DIAGNÓSTICO  
POR IMÁGENES



DIGITALIZACIÓN  
Y PACS



CUIDADO  
RESPIRATORIO  
Y SUEÑO



SOPORTE TÉCNICO  
CERTIFICADO

**PHILIPS**

**GETINGE**

**ARJO**

**KONICA MINOLTA**

**ATOM**

**Gimmi**

**ResMed**

**yuwell**



Contactanos

[www.agimed.com.ar](http://www.agimed.com.ar)



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



[info@agimed.com.ar](mailto:info@agimed.com.ar)



(+54 11) 4573 6600