

ADEMP

NOVIEMBRE 2018

NÚMERO 144

AÑO
24

Entidad Adherida a
ALAMI





Auditor

EXISTEN OTRAS MANERAS DE CONTROLAR EL GASTO

- Red racional de farmacias
- Droguería para tratamientos especiales
- Auditoría online de consumos
- Farmacoeconomía



Nuevas soluciones

Central: Rincón 40, Buenos Aires. (011) 4136-9000
Droguería Unidad Farma: J.B. Alberdi 5308/10/12. (011) 4137-4000
Sede Córdoba: El Chaco 667, Ciudad. (0351) 4606539
www.csf.com.ar | info@csf.com.ar



ADEMP

ASOCIACIÓN DE ENTIDADES DE MEDICINA PRIVADA

Cerrito 774, Piso 13, C1010AAP, CA.B.A.
Tel/Fax: 4372-5584/3603 4371-5580
www.ademp.com.ar
e-mail: info@ademp.com.ar

MIEMBRO  ALAMI

COMISIÓN DIRECTIVA

PRESIDENTE

Luis María Degrossi. *APRES*

VICEPRESIDENTE

Hugo Magonza. *CEMIC*

SECRETARIO

Néstor Gallardo. *ALTA MEDICA*

TESORERO

Cristián Mazza. *MEDIFE*

SECRETARIO DE ACTAS

Gustavo Criscuolo. *MEDICALS*

VOCAL TITULAR

Marcela Travaglini. *STAFF MEDICO*

VOCALES SUPLENTE

Ignacio Magonza. *O.S. WITCEL*

Daniel Piscicelli. *PRIVAMED*

COMISIÓN FISCALIZADORA

TITULARES

Antonio Paolini. *FEMEDICA*

Carlos Alberto Caballero. *VITA'S S.A.*

Pablo Giordano. *STAFF MEDICO*

SUPLENTE

Juan Pablo Tenaglia

FUNDACION MEDICA DE MAR DEL PLATA

Ignacio Manuel Fernández López. *SABER*

ASESORES LEGALES

Sebastián Grasso

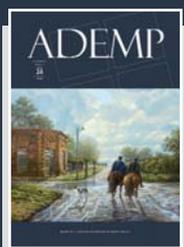
Julio Frigerio

ASESORA CONTABLE

María del Pilar Gallardo

APODERADO

Jorge Otero Lacoste



Tapa

Título:
*COMO HERRADURA
VIEJA...*

Autor:
Luis Nuñez

Técnica:
Acrílico sobre tela

EDITORIAL



por el

Dr. Luis María Degrossi

Presidente de ADEMP

Otro fin de año..., abrumados si, abatidos nunca, esperanzados siempre

El final del 2018 nos encuentra a los argentinos un tanto abrumados por los hechos económicos desencadenados y con mucha incertidumbre sobre lo que nos espera en el 2019. En cualquier caso, también nos encuentra unidos en la esperanza de que juntos, con diálogo y tolerancia, se podrá volver a salir adelante de una crisis más, en la convulsionada historia de este país. Por ello, ojalá prime lo mejor de cada argentino para mancomunarnos en una salida rápida, pacífica y ordenada de estos tiempos difíciles que nos toca transcurrir.

Hacen falta serenidad y sabiduría para salir fortalecidos de la crisis. Hoy, más nunca, estas dos son las virtudes que más se necesitan también en el sector de la salud privada.

No es novedad entre nosotros que las circunstancias son en extremo complicadas. Primero, el dólar, que con su abrupta elevación desestructuró muchas finanzas, de empresas y de hogares, pero fundamentalmente de instituciones de salud privadas que, como se sabe, son muy tecnología dependientes y la tecnología médica, en Argentina, es importada. Por eso, el dólar coloca estrés financiero en las instituciones y emocional en quienes tenemos la responsabilidad de administrarlas. Con el dólar, viene la volatilidad de la inflación, los salarios y el resto de los costos médicos. El problema es que la medicina privada tiene sus precios férreamente controlados por la Superintendencia de Servicios de Salud.





En tiempos convulsionados, como nos toca vivir ahora, el sistema ajusta por el actor que menos herramientas tiene para defenderse de las subas de costos, que son, los planes de salud privados con precios controlados.

Pero más allá de los controles de precios, la otra gran limitante es la propia realidad. Los afiliados a la medicina privada son en su mayoría trabajadores asalariados formales del sector privado, que también están atravesando un tiempo difícil con pérdidas de empleo y salarios que se desvalorizan con la inflación. Enfrentar ajustes de los planes de salud suma complicaciones a los presupuestos familiares en un marco donde otros precios regulados también se están ajustando, como es el caso de los servicios públicos.

Si pensamos en los afiliados de los planes voluntarios, que son jubilados, cuentapropistas, amas de casas con un sostén precario, la situación para enfrentar ajustes de precios es aún más complicada. No por ello, la medicina privada dejará de pensar en sus afiliados voluntarios.

El desafío es doble. Hay que trabajar codo a codo con las autoridades de la Superintendencia de Salud para encontrar vías que impidan que los precios de la medicina privada se retrasen respecto a los precios generales de la economía y de la evolución de los costos de la medicina en Argentina. En paralelo, hay que trabajar codo a codo con las autoridades y actores del arco político amplio a fin de convencer de que los recursos en salud son finitos, y mucho más lo son en la medicina privada donde quién financia no es el Estado sino los propios ciudadanos con el fruto diario de su trabajo que hoy pende de un débil hilo.

Hay que incorporar en la inteligencia de la dirigencia la idea de que, aunque parezca paradójico, en salud *“dar por dar”*, sin consideraciones de costos y efectividad, implica desprotección. Desprotección para las personas beneficiadas por la generosidad de acceder a tratamientos, técnicas y medicamentos con efectividad no comprobadas, porque se están sometiendo a intervenciones con resultados desconocidos. Desprotección también para las personas no beneficiadas por la generosidad, porque se profundizará la escasez de recursos sanitarios para financiar prácticas cuya efectividad están comprobadas. Si se quiere un sistema de salud robusto y responsivo a las necesidades de la gente hay que ser muy respetuoso de los recursos disponibles y de la costo-efectividad de los tratamientos.

Termina un año difícil para quienes tenemos el honor (aunque muy desafiante la honra, por cierto) de dirigir y administrar **"Entidades de Salud Privadas"**. Se avecina otro año cargado de incertidumbre, preguntas sin respuestas y complejidades para la gestión. Por eso la invitación para el 2019 es a mantenerse sereno, apelar permanentemente al diálogo fraterno y basado en argumentos técnicos, y no dejar de buscar –aun sabiendo que posiblemente nunca se llegará a ella– la sabiduría.

La sabiduría de identificar las cosas que se pueden cambiar, entender cómo cambiarlas y reconocer para adaptarse a aquellas que no se pueden cambiar. ●



**RENOVAR DÍA A DÍA
EL COMPROMISO DE ACUDIR
Y ATENDER EFICIENTEMENTE
A LOS PACIENTES.**

**EN ALGO TAN ESENCIAL
SE BASA LA CALIDAD
DE NUESTRO SERVICIO.**

El esfuerzo de construir una organización con sistema propio de gestión de calidad fue reconocido por nuestros clientes y certificado por las **Normas ISO 9001:2015** para los servicios de Urgencias, Emergencias Médicas y Traslados en ambulancias para obras sociales, empresas, prepagas y particulares, así como de consultas de Urgencias para afiliados directos de obras sociales y prepagas.

LA CALIDAD ES NUESTRA **ACTITUD**

URGENCIAS Y EMERGENCIAS: 011 6009 3300 COMERCIAL Y CAPACITACIÓN: 011 4588 5555



www.acudiremergencias.com.ar





Por **Jorge Colina**
Economista de IDESA

Medicina privada:

Cómo cierra el 2018 y qué se espera para el primer trimestre 2019

El 2018 comenzó promisorio en crecimiento y estabilidad.

Pero abruptamente la situación se revirtió. Esto golpeó las finanzas de la medicina privada. Las proyecciones señalan que la medicina privada terminará el 2018 con cierto retraso de precio. Pero en el primer trimestre del 2019 el retraso será más importante.

¿Qué pasará con el dólar en el final del 2018 y comienzos del 2019?

Luego de un tumultuoso mes de setiembre en que el dólar llegara a los \$42, a partir del mes de octubre retornó una delicada calma con un dólar que aparentemente estaría controlado. El instrumento utilizado por el Banco Central para controlar el dólar fue la tasa de interés de referencia. Esta tasa es la que el Banco Central le abona a los bancos comerciales por la compra de Letras de Liquidez (Leliqs), las cuales actúan como una

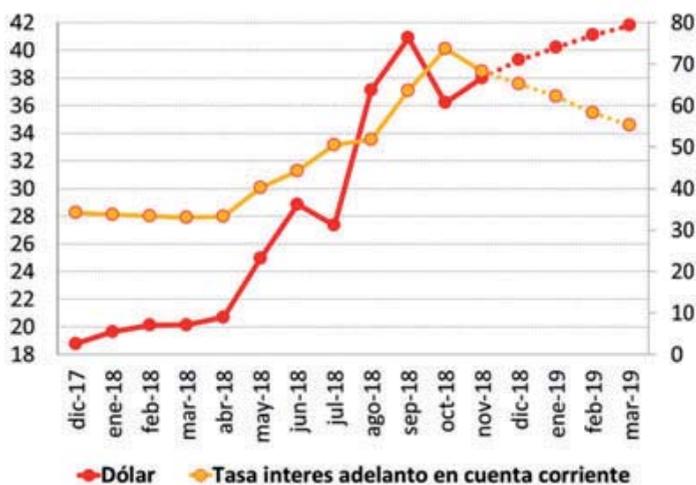
herramienta de control de la cantidad de dinero en el mercado.

Las Leliqs sólo pueden ser adquiridas por los bancos comerciales, no el público, se renuevan cada 7 días y los bancos la utilizan para constituir las reservas legales que el Banco Central les impone (también conocidas como “encajes”).

Obviamente, cuando el Banco Central incrementa los rendimientos de estos instrumentos, que son tomados como tasa de referencia, aumenta la tasa de interés que las empresas y las familias

debe pagar por los préstamos y también las tasas de plazo fijo. Este encarecimiento del crédito y mayor retribución del ahorro en pesos induce al público a comprar menos dólares quitando así presión sobre el precio de la divisa.

En el *Gráfico 1* se puede observar con claridad cómo el dólar cede en octubre a raíz de que las tasas de interés (en este caso, la tasa por adelantado en cuenta corriente que es la más usada por empresas y familias para financiar producción y consumo) llegan a un máximo.


Gráfico 1. Dólar y tasas de interés


Fuente: elaboración propia en base a Boletín Estadístico del Banco Central

Lo que también se puede observar en el Gráfico 1 son las proyecciones que el mercado financiero hace respecto a cómo será la evolución del dólar y las tasas de interés en los próximos meses, hasta marzo del 2019 en particular. Los datos se extraen del Relevamiento de Expectativas de Mercado (REM) el cual es una encuesta que regularmente hace el Banco Central entre 55 instituciones de expertos en finanzas entre los cuales se cuentan 34 consultoras y centros de investigación locales, 14 entidades financieras de Argentina y 7 analistas extranjeros.¹ Los datos fueron relevados entre el 29 y 31 de octubre del 2018.

En la percepción mayoritaria de los encuestados aparece un posi-

ble cambio de política monetaria a partir de noviembre del 2018. Se proyecta que el Banco Central dejará deslizar hacia el alza el valor del dólar, pudiendo tocar los \$40 en diciembre del 2018 y llegar hasta un nivel de \$42 en marzo del 2019, a través de la reducción de la tasa de interés que bajará desde el 73% en octubre del 2018 hasta un nivel de 50% mensual para la tasa de descuentos en cuenta corriente en marzo del 2019. Cabe aclarar que los analistas encuestados, en teoría, no están "adivinando" lo que hará el Banco Central sino que basan sus proyecciones en función del programa monetario que el Banco Central explicita y en sus propias consideraciones de realismo y consistencia de dicho programa.

En otras palabras, parecería que el Banco Central se siente cómodo con un dólar que sube controladamente y una reducción progresiva de la tasa de interés para ir reduciendo la fuerte presión recesiva que las elevadas tasas imponen sobre el sector productivo y el consumo popular. Esto, definitivamente, impacta en el sector salud a través, primero, de la evolución del nivel general de precios (inflación) y luego de cómo la inflación impacta en los precios del sector, en particular, los precios autorizados por la Superintendencia de Servicios de Salud (SSS) para la medicina privada, el salario de convenio de sanidad que es el que determina gran parte de los costos de los prestadores médicos y la evolución del mercado laboral formal que son la principal clientela de la medicina privada.

¿Qué pasará con la inflación?

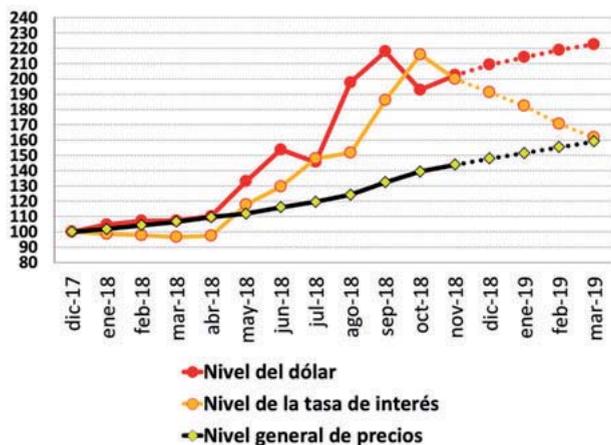
En función de la evolución proyectada para el dólar y la tasa de interés, los analistas encuestados en el REM también proyectan la posible evolución de la inflación. A los fines de hacer comparables estas tres variables, se las coloca en términos de niveles transformándolas a números índices tomando como período de inicio diciembre del 2017 = 100.

No es novedad señalar que en Argentina el nivel general de precios responde a las devaluaciones. Lo que no es tan trivial es que cuando la devaluación es grande (como ocurrió en el 2018) no siempre res-

¹ Para mayor detalle de quiénes son los que arriesgan sus pronósticos se puede consultar el listado en el siguiente sitio: [http://www.bcra.gov.ar/Pdfs/PublicacionesEstadisticas/Participantes%20\(REM\).pdf](http://www.bcra.gov.ar/Pdfs/PublicacionesEstadisticas/Participantes%20(REM).pdf)



Gráfico 2. Dólar, tasas de interés e inflación



Fuente: elaboración propia en base a Boletín Estadístico del Banco Central e INDEC

ponde a similar velocidad. Es decir, cuando la devaluación es de magnitud, los precios domésticos tardan en acomodarse al nuevo valor de dólar. Una forma ilustrativa de ver este fenómeno es con el Gráfico 2. Allí puede observarse que mientras que el dólar y la tasa de interés a diciembre del 2018 prácticamente se duplicarán (crecerán en el orden del 100%) con respecto a diciembre del 2017, el nivel general de precios habrá crecido apenas un 50% en el mismo período.

Lo que se espera, por lo menos para el primer trimestre del 2019, es que la inflación continúe subiendo inercialmente hasta llegar a marzo del 2019 a una tasa de 60% respecto de diciembre del 2017. En las proyecciones puede observarse con más claridad cuál sería la lógica, o si se quiere la intención, de las autoridades del Banco Central para el año que viene: tratar de controlar la inflación vía menor déficit fiscal (aquí entra la aprobación del Presu-

puesto 2019 con déficit primario cero), para poder reducir las tasas de interés a nivel consistente con la inflación a fin de bajar la presión recesiva y dejar que el dólar acompañe a la inflación para que no se retrase y así promover las exportaciones y cierta protección contra las importaciones.

Si se logra, o no, es motivo de alta incertidumbre. Pero, por lo menos, este panorama permite predecir que la intención de las autoridades



Los ajustes de precios autorizados por la SSS a los planes de salud de la medicina privada terminarán el 2018 con cinco incrementos (4% en febrero, 7,5% en junio, 7,5% en agosto, 8% en octubre y 8,5% en diciembre) que totalizarán un 41% para todo el 2018. Este porcentaje contrasta notoriamente con el 60% que se proyecta de inflación para marzo del 2019



económicas para el 2019 será apostar a un dólar alto en términos reales con un nivel general de precios que se mantendrá creciendo aunque a menor ritmo procurando tener una tasa de interés más a tono con la tasa de inflación.

¿Cómo quedan los precios de la medicina privada y los salarios de convenio de la sanidad?

Los ajustes de precios autorizados por la SSS a los planes de salud de la medicina privada terminarán el 2018 con cinco incrementos (4% en febrero, 7,5% en junio, 7,5% en agosto, 8% en octubre y 8,5% en diciembre) que totalizarán un 41% para todo el 2018. Este porcentaje contrasta notoriamente con el 60% que se proyecta de inflación para marzo del 2019, toda vez que todavía no se tiene definido ninguna ajuste compensatorio en la medicina privada para el primer trimestre del 2019.

Por el lado de la presión de costos que vendrá sobre los planes de salud desde los prestadores médicos, además de la gran devaluación –que les pega muy fuerte por el lado de insumos y equipamiento–, está la evolución del salario de convenio de la sanidad. Lo pautado para el 2018 fueron también cinco incrementos (10% en julio, 5% en agosto, 5% en octubre, 5% en noviembre y 2,5% en febrero) totalizando un 27,5% dado que son aditivos (no acumulativos). Además, los prestadores médicos debieron reconocer un poco más de 4% a principios del 2018 por aplicación de la cláusula de ajuste a raíz de que la inflación en el 2017 fue mayor a la proyectada por el gobierno nacional y en

UNA URGENCIA MÉDICA
EN EUROPA
PUEDE COSTAR HASTA €130.000

TU TRANQUILIDAD

¿cuánto vale?

Viaja por el mundo con tranquilidad y
dedicate a disfrutar lo que más querés.
Cuidamos tus viajes, cuidamos tu mundo.

 **universal
assistance**
ASISTENCIA AL VIAJERO

universal-assistance.com



DESCARGÁ
NUESTRA APP





noviembre 2018 y enero 2019 deberán computar el “Bono” que dictó el gobierno nacional mediante decreto de necesidad de urgencia de \$2.500 en cada uno de estos dos meses.

Tomando en consideración todos estos parámetros, una estimación de la evolución del salario de convenio de sanidad arroja que a marzo del 2019 su incremento habrá sido de aproximadamente 47% respecto a diciembre del 2017. Por debajo de la inflación, pero por encima de los precios de la medicina privada (Gráfico 3).

De todas formas, queda abierto un interrogante respecto al salario de sanidad ya que se estipuló una cláusula de revisión en febrero en función de lo que resulte la inflación en el 2018. Si la inflación resulta en un 48% a diciembre del 2018, como lo proyectan los ex-

pertos del REM, no habrá momentáneamente mayores demandas de ajustes salariales por esta revisión si el salario de convenio, gracias el “Bono”, llega al 47%; lo que sí, es que implicará que para el sector de la sanidad el “Bono” devendrá en permanente por efecto de la cláusula de revisión que estipula que a partir de febrero del 2019 el salario de convenio debe haber subido de forma equivalente a lo que fue la inflación a diciembre del 2018 (48%).

En cualquier caso, esto implicará una presión indirecta, aunque no por ello menos potente, de costos para los planes de salud de la medicina privada.

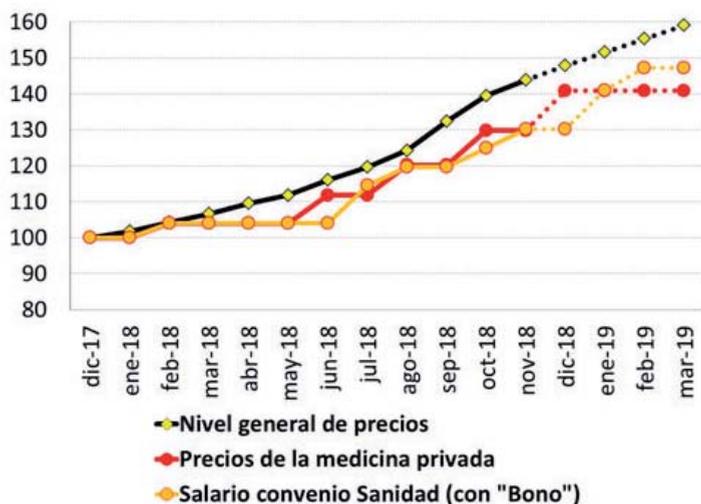
Finalmente, ¿Cuánto espacio tiene la medicina privada para ajustar sus precios?

El grueso de los afiliados a la me-

dicina privada proviene de los trabajadores asalariados privados en relación de dependencia de la economía. Prácticamente 2/3 de los afiliados a la medicina privada son de este segmento laboral. Estos trabajadores son los de mayores ingresos en el mercado laboral. El 50% de ellos obtienen remuneraciones laborales superiores a los \$25 mil mensuales medidos a agosto del 2018, mientras que los asalariados no registrados (o que trabajan “en negro”) tan sólo el 10% superaría este nivel salarial. Entonces, es claro que el devenir de la medicina privada está estrechamente ligado a lo que ocurra con este segmento laboral formal.

Los últimos datos disponibles sobre la evolución de los asalariados privados registrados que publica la ahora Secretaría de Trabajo de la Nación corresponden a agosto del 2018. Esta fuente suele también presentar un adelanto estimativo del mes siguiente al último disponible (setiembre, en este caso) y luego en base las proyecciones macroeconómicas pueden trazarse algún escenario de evolución del empleo. Por el lado de la evolución de los salarios, las proyecciones son un poco menos inciertas desde el punto de vista que ya se definió el “Bono” de \$2.500 para noviembre y enero, respectivamente, y además es un hecho observable que el crecimiento de los salarios registrados va prácticamente empujado por la inflación. Teniendo entonces las proyecciones de inflación se puede trazar el escenario estimativo que se presenta en el Gráfico 4.

Gráfico 3. Inflación, precios de la medicina privada y salario de convenio Sanidad



Fuente: elaboración propia en base a INDEC, resoluciones SSS y CCT Sanidad

Centro Rossi

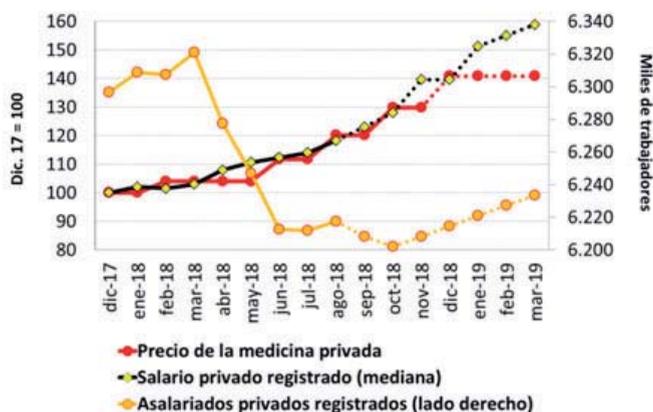
Sede San Isidro:
Dardo Rocha 3034

Nuevos servicios:

- Mamografía con Tomosíntesis
- Ecografía Mamaria
- Radiología
- Tomografía
- Resonancia

 **ROSSI**
Cuidándote siempre

Gráfico 4. Precio de la medicina privada, salarios y empleados asalariados registrados



Fuente: elaboración propia en base a resoluciones SSS y Secretaría de Trabajo Nación

En el Gráfico 4 puede observarse que entre marzo y junio del 2018 se produjo una sensible contracción del empleo asalariado privado registrado cayendo en más de 100 mil trabajadores. En este efecto confluyeron factores estacionales (en la primera mitad del año en general el empleo asalariado registrado tienden a contraerse) como coyunturales (la devaluación). La caída se detiene a partir de junio y más allá de una posible nueva pero pequeña contracción en setiembre y octubre (respondiendo a la segunda devaluación de setiembre), si el tipo de cambio se estabiliza y pasa a crecer con la inflación y la tasa de interés baja, como los proyectan los analistas económicos (Gráfico 2), cabría esperar una recuperación lenta del empleo asalariado registrado. Siendo así a marzo del

2019 se llegaría a un nivel de empleo asalariado privado registrado que se ubicaría en unos 60 mil trabajadores menos que en diciembre del 2017. En términos porcentuales no es mucho. Se trata de un 1% menos, pero señala con firmeza de que el mercado laboral formal en términos de cantidad de asalariados se encuentra estancado y su recuperación tomará más tiempo que el primer trimestre del 2019.

Por el lado de los salarios, con el “Bono” y la evolución acompañante que los salarios nominales hacen con la inflación, a marzo del 2019, se podría llegar a tener un incremento salarial de 60% con respecto a diciembre del 2017, que sería equivalente a la inflación del mismo período.

Así las cosas, los espacios de la medicina privada para compensar

el retraso de su precio, que se hará manifiesto en el primer trimestre del 2019, pueden venir por los incrementos de salario nominal, pero definitivamente van a estar muy condicionados a cómo evolucione el empleo asalariado registrado. Aun recuperándose a partir de octubre o noviembre del 2018, a marzo del 2019 el empleo va a llegar contraído con lo cual muchas instituciones de medicina privada van a experimentar caídas en su afiliación. No necesariamente importantes, pero van a haber contracciones de afiliación que van a sumar complicaciones a los inesperados aumentos de costos que trajo la gran devaluación y la dinámica que adoptará el salario del sector de la sanidad.

Conclusión y recomendaciones de política

El año 2018 había comenzado promisorio hasta marzo cuando la actividad económica y el empleo venían creciendo gradual pero sostenidamente desde el 2017. Pero las inconsistencias entre un dólar relativamente retrasado, mucha emisión monetaria contenida con altas tasas de interés del Banco Central y un déficit fiscal creciente eclosionaron abruptamente en una crisis cambiaria de magnitud y, con ello, una re-aceleración inflacionaria, estancamiento económico y pérdida de empleos formales, moderada, pero pérdida al fin.

Esto generó una situación en extremo complicada para el sector de la salud privada ya que tanto el dólar, como la inflación y los salarios del sector salud adquirieron

volatilidad mientras que los precios de la medicina privada están regulados. Esto implicó que de una evolución que venía siendo relativamente armónica desde el 2016 entre el dólar, la inflación, los salarios y los precios de la medicina privada se pasó a un escenario inesperado de nuevo retraso de precios en la medicina privada. Las proyecciones arrojan que a diciembre del 2018, el retraso no será de magnitud –debido a que cabe allí el último aumento autorizado de 8,5%– pero, dada la dinámica que está adoptando la inflación y los salarios, a marzo del 2019 el retraso será importante.

Si bien cabe pensar en la necesidad de una temprana autorización por parte de la SSS por una recomposición de precios en el transcurso del primer trimestre del 2019, difícilmente sea suficiente. El mercado laboral está contraído con lo cual es difícil que los ajustes de precios puedan ser en los porcentajes que la devaluación y la aceleración de la inflación requieren. Por eso, es muy importante pensar en políticas de costos acompañantes.

Se está ante la oportunidad de hacer del 2019 un año señero en términos de ordenamiento racional y conducente de las regulaciones de la medicina privada. En este sentido se podrían abordar –como mínimo y punto de partida– tres reformas que desde hace muchos años se vienen proponiendo.

En primer lugar, la habilitación para los planes voluntarios (es decir, aquellos que las personas voluntariamente compran con pago de bolsillo; en contraposición



Sin entrar en los tratamientos de muy alto costo (en general, medicamentos de última generación de base biológica), es el momento de revisar prestaciones del PMO que, sin llegar a ser totalmente excluidas, pueden ser reguladas tendiendo a inducir un uso más racional de los recursos priorizando los casos de mayor necesidad.



a los planes de derivación de aporte) de los planes parciales a fin de que las instituciones y las propias personas puedan ir adaptando sus planes de salud a sus necesidades más prioritarias, de uso frecuente y capacidad de pago. De esta forma habrá espacios para mitigar los aumentos de precios que los planes integrales imponen dado los aumentos de costos médicos que se están experimentando. Esto está lejos de ser una “desprotección” ya que todas las personas tienen la cobertura del sector público para aquello que decidan no cubrir con su plan de salud privado. Planes parciales son planes con precios más accesibles.

En segundo lugar, sin entrar en los tratamientos de muy alto costo (en general, medicamentos de última generación de base biológica), es el momento de revisar prestaciones del PMO que, sin llegar a ser totalmente excluidas, pueden ser reguladas tendiendo a inducir un uso más racional de los recursos priorizando los casos de mayor necesidad. Aquí se cuentan, sólo a título de ejemplos, las visitas do-

miciliarias, las fertilizaciones asistidas, las cirugías bariátricas, la repetición sistemática sin justificación de prácticas simples de usos frecuentes (placas radiográficas, laboratorio simple, etc.), los controles médicos requeridos, sin criterio, por instituciones no médicas los cuales son innecesarios y repetitivos (certificados médicos por cuestiones laborales, escolares, de clubes, gimnasios, viajes, universidades, etc.), la presión por incorporar nuevas terapias alternativas sin evidencia de efectividad comprobables, etc. En suma, se trata de empezar a revertir la errónea concepción de gran parte de la sociedad y de la clase política de que el PMO es una canasta abierta de recursos monetarios disponibles para ser gastados en los tratamientos que se les venga a la mente a los profesionales, a los políticos y a los ciudadanos, para pasar a una concepción más responsable asumiendo que el PMO es un dispositivo de protección social de recursos limitados y, por ello, debe tender a ser lo más cerrado posible.

En tercer lugar, poner a trabajar la Agencia Nacional de Evaluación de Tecnología (AGNET) junto con un fondo de cobertura universal para el financiamiento de las tecnologías de muy alto costo (medicamentos biológicos). En otras palabras, pasar de los discursos a los hechos poniéndose a trabajar en la cobertura de los nuevos medicamentos de base biológica en base a estudios de costo-efectividad, consensos médicos responsables y esquemas de financiamiento sustentables. ●

ADEMP

en acción

07/06/18	Reunión de Comisión de Médico Asesores
14/06/18	1º Jornadas: “PRIORIDADES EN LA GESTION Y ADMINISTRACION DE LAS ENTIDADES DE MEDICINA PRIVADA” Organizada por la Comisión de Médicos Asesores
14/06/18	Reunión de Comisión de Médico Asesores
15/06/18	Participación en la Reunión del Consejo Deliberativo de ALAMI, San Pablo-Brasil
21/06/18	Reunión de Comisión de Médico Asesores
28/06/18	Reunión de Comisión de Médico Asesores
05/07/18	Reunión de Comisión de Médico Asesores
12/07/18	2º Jornadas: “PRIORIDADES EN LA GESTION Y ADMINISTRACION DE LAS ENTIDADES DE MEDICINA PRIVADA” <i>Organizada por la Comisión de Médicos Asesores</i>
19/07/18	Reunión de Comisión de Médico Asesores
19/07/18	Reunión de Comisión Directiva de ADEMP
19/07/18	Reunión de Tablas con las Entidades Adheridas
26/07/18	Reunión de Comisión de Médico Asesores
02/08/18	Reunión de Comisión de Médico Asesores
09/08/18	3º Jornadas: “PRIORIDADES EN LA GESTION Y ADMINISTRACION DE LAS ENTIDADES DE MEDICINA PRIVADA” <i>Organizada por la Comisión de Médicos Asesores</i>
16/08/18	Reunión de Comisión de Médico Asesores
23/08/18	Reunión de Comisión de Médico Asesores
30/08/18	Reunión de Comisión de Médico Asesores
30/08/18	Reunión de Tablas con las Entidades Adheridas
06/09/18	Reunión de Comisión de Médico Asesores
13/09/18	Reunión de Comisión de Médico Asesores
20/09/18	4º Jornadas: “PRIORIDADES EN LA GESTION Y ADMINISTRACION DE LAS ENTIDADES DE MEDICINA PRIVADA” <i>Organizada por la Comisión de Médicos Asesores</i>
27/09/18	Reunión de la Comisión de Médicos Asesores y entidades adheridas. Presentación de Integral Software, empresa dedicada a Informática Médica.
04/10/18	Reunión de Tablas con las Entidades Adheridas – Presentación del Resultado de la Encuesta Anual N° 25, a cargo del <i>Dr. Juan Carlos Alliano</i> , miembro de la Comisión de Asesores Médicos.
11/10/18	5º Jornadas: “PRIORIDADES EN LA GESTION Y ADMINISTRACION DE LAS ENTIDADES DE MEDICINA PRIVADA” <i>Organizada por la Comisión de Médicos Asesores</i>

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

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

PRIORIDADES EN LA GESTION Y ADMINISTRACION DE LAS ENTIDADES DE MEDICINA PRIVADA



Gestión del Gasto basado en la Evidencia y Evaluación de Tecnologías Sanitarias.

Dra. Lucila Rey Ares

Ante una importante concurrencia el *Dr. Luis Degrossi*, Presidente de ADEMP, dió comienzo a las 5tas. Jornadas ADEMP 2018, realizadas en el Auditorio de la asociación. En esta oportunidad, se dictaron dos jornadas. La primera: **Gestión del Gasto basado en la Evidencia y Evaluación de Tecnologías Sanitarias** a cargo de la *Dra. Lucila Rey Ares*. Y la segunda: **Aspectos Legales en EMP** por el *Dr. Julio Frigerio*, seguido de un **Debate**, coordinado por el *Dr. Sebastián Grasso*.

Esperamos que con la realización de estas jornadas, todos los asistentes puedan aprovechar los conocimientos aquí vertidos en su actividad profesional.





Aspectos Legales en EMP

Dr. Julio Frigerio

Debate

Coordinador: Dr. Sebastián Grasso



PRIORIDADES EN LA GESTION Y ADMINISTRACION DE LAS ENTIDADES DE MEDICINA PRIVADA





Lo mejor
para vos.

Te presentamos Apres Global,
una nueva línea de planes
para crecer con la mejor
cobertura médica en todo
el área metropolitana.

apres
COBERTURA MEDICA
GLOBAL

0800-666-3640 www.apresglobal.com.ar



Cómo hacer bien las cosas para que el cliente no se vaya

Dr. Guillermo Nervi

Seguridad del paciente

Dr. Matías Mylberg

Con un número de asistentes que colmaron el Auditorio de ADEMP, se dictaron las últimas Jornadas 2018.

En esta oportunidad el *Dr. Guillermo Nervi*, en su charla, abordó un tema de actualidad: “Cómo hacer bien las cosas para que el cliente no se vaya”.

Luego el *Dr. Matías Mylberg* disertó sobre “Seguridad del paciente”.

Todo fue seguido con atención por la concurrencia, sumando así conocimientos a su actividad.



La innovación y la tecnología hacen la diferencia.



Management eficiente
que mejora las prestaciones
en el ámbito de la salud.



INNOVACIÓN

- Administración de redes farmacéuticas
- Informes estadísticos y de consumo
- Auditoria y validación on-line de recetas
- Centro de patologías crónicas
- Trazabilidad: Auditoría y Gestión

ESTRATEGIA

- Management farmacéutico
- Uso racional de medicamentos
- Estudios de farmacoeconomía
- Provisión y distribución de medicamentos

COMPROMISO



Av. Juana Manso 1800 3° y 4° Piso - WTC III - Madero Harbour - C1107DDA - CABA - Argentina - Tel: +54 11 5254-9050

www.admifarmgroup.com



El valor de ser un espacio cardioprotegido

En cualquier momento y en cualquier lugar puede ocurrir un paro cardiorrespiratorio. Las enfermedades cardiovasculares están entre las primeras causas de fallecimiento en todo el mundo y, entre ellas, un lugar destacado es para la muerte súbita.



Sólo en Argentina se producen alrededor de 40.000 muertes súbitas al año y el 70% de ellas se dan fuera del ámbito hospitalario; es decir en el hogar, en el trabajo, en el colegio o en la vía pública. “Estas estadísticas podrían disminuir si más personas supieran realizar Reanimación Cardiopulmonar y si hubieran más Desfibriladores Externos Automáticos en espacios públicos y privados”, explica el Dr. Miguel Pedraza, Director Médico de **Acudir**. Es por eso que resulta fundamental que toda la comunidad esté preparada para activar el sistema de emergencia, que consiste en cuatro pasos fundamentales:

1. Reconocer la situación.
2. Llamar o pedir que alguien llame a una ambulancia.
3. Comenzar con las maniobras de Reanimación Cardiopulmonar (RCP).
4. Utilizar el Desfibrilador Externo Automático (DEA), en caso de disponer de uno.

Si a una víctima se le realizan maniobras de RCP dentro de los primeros 5 minutos del paro cardiorespiratorio, hay cerca de un 80% de chances de que sobreviva. Por cada minuto que pasa sin realizar maniobras de RCP, se pierden un 10% de posibilidades de recuperación o sobrevida del paciente. Entonces, cuantas más personas estén entrenadas en la realización de RCP y uso del DEA, habrá más posibilidades para todos. La muerte súbita es una situación de emergencia dramática. Estar preparados es fundamental para minimizar secuelas y salvar vidas.

La Ley Nacional N° 27.159 exige la instalación de Desfibriladores Externos Automáticos de acceso público en espacios públicos y privados de concurrencia masiva, con el fin de brindar una desfibrilación inmediata a una persona en paro. Dichos establecimientos deben contar con personal capa-

citado para el uso del DEA. Cumplir con la normativa, disponiendo de DEAs en lugares estratégicos y contando con personal no sanitario entrenado en su uso y en la realización de maniobras de RCP, convertirá a empresas, instituciones educativas y deportivas y demás espacios públicos o privados en Espacios Cardioprotégidos. Las personas capacitadas son las primeras que deberán responder en situaciones de emergencia y actuarán en coordinación con un sistema médico de emergencias.

Convertir una institución en un Espacio Cardioprotégido

Con más de 15 años de experiencia en el ámbito de la Emergentología, **Acudir** lleva adelante un completo programa de asesoramiento para Empresas, Instituciones Educativas y Deportivas, entre otros, en el proceso de creación de un Espacio Cardioprotégido. Sus acciones incluyen una visita y evaluación de la estructura edilicia, sugerencia en cuanto a cantidad de DEAs y personal a capacitar, ubicación ideal del DEA (debe estar en un sitio visible y accesible a todos); capacitaciones en RCP de alta calidad, simulacros y articulación con el sistema de Emergencias. Una vez que todo el sistema esté en correcto funcionamiento, los instructores – profesionales médicos certificados por la *American Heart Association* y miembros de *Consejo Argentino de Reanimación*– entregarán a la institución un Certificado de Cardioasistencia/Cardioprotección emitido por **Acudir Emergencias Médicas**, con validez por 2 años. ●

OSDEPYM incorpora a VZ LABORATORIOS

VZ Laboratorios, Red de Laboratorios con cobertura nacional, se suma a la cartilla de **OSDEPYM**, la *Obra Social de Empresarios, Profesionales y Monotributistas*, para brindar el servicio de Análisis Clínicos Ambulatorios a sus 385.000 beneficiarios.

“Estamos orgullosos de incorporar a nuestra cartilla a VZ Laboratorios, una red capaz de procesar 200.000 test mensuales de todo el país, gracias a su centro de procesamiento de análisis clínicos de alta performance, que maneja múltiple información en tiempo y forma producto de su permanente actualización tecnológica”, comenta el Sr. José Bereciartúa, Interventor de OSDEPYM. “La dirección y todos los miembros que conforman VZ LABORATORIOS asumen el compromiso de transmitir la vocación y espíritu de

OSDEPYM
La Obra Social Empresaria

VZ LABORATORIOS
VINIEGRA ZANUSO

OSDEPYM en el cuidado de la salud de sus afiliados.

Es un orgullo para nuestra Organización formar parte de un proyecto superador brindando servicios en cada rincón del país con altos estándares de calidad y atención personalizada” comenta el Ing. Matías Viniegra, Director de VZ Laboratorios.

Con 9 centros propios en CABA y GBA (Villa Urquiza, Villa Crespo, Balvanera, Caballito, Boedo, Ramos Mejía, Morón, San Justo, Gral. Pacheco) y asociaciones estratégicas en las ciudades de Mendoza, Córdoba, La Rioja, Mar del Plata y Partido de la Costa, Posadas, Rosario, Santa Fe, San Miguel de Tucumán, San Juan, San Rafael y San Salvador de Jujuy, VZ Laboratorios brinda servicios a más de 1 millón de pacientes por año. ●



Dr. Gustavo Viniegra, Sr. José Bereciartúa, Interventor de OSDEPYM, e Ing. Matías Viniegra.

bymovi

**Sistema de gestión para empresas dedicadas
a la salud basada en dispositivos móviles**

Fácil implementación Asistencia permanente

- ✓ **Simplificación de trámites:**
 - | Autorización y derivación de prestaciones en línea
 - | Gestiones administrativas
 - | Pagos electrónicos
- Optimiza el acceso a los servicios de salud
- Orientación Médica en línea
- Aplicaciones personalizadas con la marca de la empresa
- Portal Médico para la gestión de turnos y consultas de estudios
- ✓ **Comunicaciones integradas en una única plataforma**
 - | Aplicaciones móviles
 - | SMS
 - | Web app
 - | Chat
 - | E-mail

**POTENCIA
TU GESTIÓN**

BUENOS AIRES

Av. del Libertador 101, Piso 10°
Vicente López
(B1638BEA)

TUCUMÁN

Miguel Lillo 365
San Miguel de Tucumán
(T4000JFG)

☎ (011) 5192- 5781

✉ info@bymovi.com

www.bymovi.com

Dr. José Luis Leone
*Coordinador Comité de
Docencia e Investigación
Clínica Modelo de Morón.*



Mail de un mycobacterium tuberculosis

Estimado Doctor:

El jueves pasado presencié el Ateneo del cual Ud. participó. Los médicos presentaron el caso de un paciente joven con una caverna apical pulmonar y un conglomerado ganglionar en el cuello.

Recuerdo sus palabras finales que me hicieron reír: *“Busquen a ese maldito mycobacterium porque debe estar en algún lado: en el esputo o en el ganglio. Si es necesario den vuelta al enfermo, pero encuéntralo!!! Nosotros le declaramos la guerra a ese microbio nefasto y él todavía está ahí!!!”*

Todo eso era cierto pero me encantó el tono que usó; evidentemente estaba enojado. Ud. se preguntará cómo llegué a la Sala del Ateneo. También es una historia curiosa: un vendedor callejero de garrapiñadas, portador de muchos colegas míos, quiero decir enfermo de tuberculosis y bacilífero, al inflar las bolsitas, nos depositaba allí y literalmente salíamos de las cavernas pulmonares del buen hombre. Alguien se comió las garrapiñadas y como buen argentino, tiró el envase en el suelo de la Sala y yo me senté a escuchar sus discusiones rodeado de una dulce melaza. Pero bueno, esa es otra historieta. Ahora vayamos al grano, quiero decir, al granuloma, *jaja!!!* Perdóneme pero su especie me pone de buen humor.

En primer lugar, quiero expresarle mi gratitud ante la declaración de guerra contra mi humilde persona. No es la primera vez y, seguramente, no será la última.

Deseo expresarle que acompaño a su especie en su larga evolución. Por si no lo recuerda, yo estuve con Uds. antes que aprendiesen a escribir su propia historia. Unos viejos huesos dan testimonio de lo que afirmo.

Con el correr del tiempo, algunos de los mejores representantes de su progenie se dedicaron a perseguirme. Fue una fiesta.

Al principio no supe bien quienes eran, no estaba claro si se trataba de sacerdotes, brujos o chamanes, luego parece que se llamaron médicos. Estos personajes eran muy observadores y describían mi letal acción sobre sus congéneres: la tisis, me denominaron. Eran los médicos griegos. Una cosa que me molestó de ellos es que se dieron cuenta que contagio de persona a persona. Algunos compañeros míos se horrorizaron por ese descubrimiento pero yo les dije que se quedarán tranquilos. El tiempo está de mi parte y tuve razón.

Pasaron muchos años, siglos y milenios. Esos doctores se unieron y construyeron hospitales.

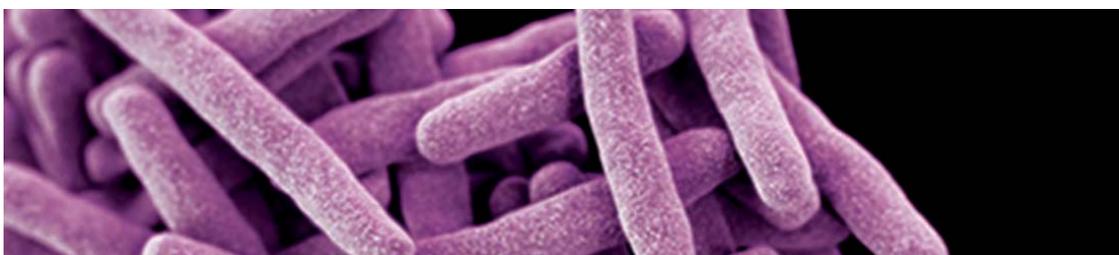
Parece que les gustaba juntar a los enfermos para así poder contagiarlos mejor. No sé, a veces no los entiendo. Veo que Uds. están muy interesados en el lenguaje, pero me pareció de muy mal gusto que llamaran a mi efecto sobre sus cuerpos: tuberculosis. Por favor, a mí, compararme con los tubérculos de la tierra. Yo que he consumido vidas, pueblos y ciudades enteras. Realmente es una falta de respeto.

Como Ud. sabe, tengo una afición particular por residir en sus pulmones. Un francés quiso conocer mi obra en esos órganos e inventó un ridículo instrumento que los jóvenes médicos llevaban en el cuello como orgullo de su profesión. Por favor, querer asustarme con el estetoscopio. Se llamaba *René Jacinto Teófilo Laënnec* y me lo llevé conmigo. Esa costumbre de hacer autopsias sin protección, lo mató. Una pena, buen médico.

Pero esos, eran sólo juegos de guerra. Nada parecido a una verdadera confrontación. Bien, creo que ya es tiempo de confesar cuál fue mi primera batalla perdida. Me encontré con un alemán notable, *Robert Koch*. Ese sí que era un impertinente. Querer observarme, a mí, la bacteria que causa la muerte blanca. En fin, fue de mal gusto, pero logró teñir mi cuerpo. Ilusos, pensaron que identificándome, el próximo paso era derrotarme. No iba a ser tan fácil.

Otro alemán, *Wilhelm Röntgen*, inventó un aparato para ver mi efecto en los pulmones. Al finalizar el siglo XIX, me veían con el microscopio y observaban mi poder destructor con las radiografías. Parece que les gusta mirar, pero no se olvide que diagnosticar por el laboratorio y con las imágenes, no significa que me eliminen.

Durante el siglo XX, nos vimos las caras varias veces. Parece que en ese país que llaman Francia, no me quieren tampoco. Esos señores *Calmette* y *Guerin* me traen malos recuerdos. La BCG, su vacuna, fue un buen intento. En realidad, fue un premio a su paciencia: cultivarme 230 veces durante 14 años fue agotador. Logra-



ron evitar las presentación de formas graves, pero igual yo seguí adelante. A propósito, *¿qué les pasa con las vacunas? ¿Para cuando alguna totalmente efectiva?* Estoy esperando...

Otro intento que también me irritó a mí y otros bacterias amigas fueron los antibióticos. Esa manía de intoxicar el ambiente con sus productos, los llevó a crear drogas para combatir la enfermedad que produzco. Una desfachatez. Esos nombres que aborrezco: isoniacida, rifampicina, etambutol, pirazinamida y varios más. Al principio fueron malos momentos, realmente pensé que podían terminar conmigo. Enseguida me di cuenta que -otra vez!-, el tiempo es mi aliado, porque Uds. consideran que los tratamientos son largos. ¡Cómo piensan deshacerse de mí tan rápido!. Tengo a favor que trabajo con una especie como la vuestra que adora el aquí y ahora, lo instantáneo, quieren todo ya!!! Les encantaría encontrar un tratamiento hiper-super-archi-abreviado y eliminarme así nomás. Señores llevo mucho tiempo con Uds. y los conozco. Por supuesto que cuento con su inconstancia y soberbia pero afortunadamente con su ayuda, logré reagruparme. Me hice resistente. ¡Pensaron que se iban a olvidar tan fácil de mí! A propósito, *¿hace cuánto tiempo que no inventan algún nuevo fármaco?* porque de éstos, me estoy aburriendo.

En fin, como en algunos lugares desarrollados de su mundo estaban empezando a olvidarse de mí, tuve que traer refuerzos, para que su frágil memoria me recuerde. Convoqué a un virus que los preocupó mucho. En nuestro mundo microscópico somos todos aliados... Y llegó el virus de la inmunodeficiencia humana: VIH. *¿No se habrán esforzado mucho en buscar el nombre?* Eso de ponerle el mismo nombre que el síndrome que

produce, no es muy creativo, *¿verdad?* VIH: *¿qué les pasa? ¿Ninguno de nosotros produce InmunoDeficiencias?* O será que *¿Uds. están muy satisfechos con sus InmunoSuficiencias???* Pero recuerden que aún las mejores defensas inmunes pueden fallar y cómo a mí gusta dormir un poco, puedo reaparecer varias décadas después del primer contacto y me encanta reaparecer en vuestra vejez, en esa forma que llaman latente.

Bueno, mi querido clínico, amante de los Ateneos, no quiero aburrirlo, pero parece que a sus colegas investigadores, les gusta derrochar el dinero en conocerme más y más. Con esa nueva ciencia de la Biología Molecular descifraron mi código genético. *¿Y?* Ahora conocen mi intimidad mejor que yo, pero no pueden vencerme.

¿Qué lograron, después de tanto tiempo? Observaron la enfermedad que produzco en sus cuerpos con sus ojos, sus microscopios y sus rayos X; me dieron un nombre; intentaron prevenirme con vacunas y matarme con drogas; disecaron mis genes... y yo sigo ahí.

Nuevamente lamento que me hayan declarado la guerra, pero lo digo con total humildad: antes de derrotarme a mí, deberían ocuparse de otras contingencias, tan humanas, digamos... No se olvide de los pobres, de los mal nutridos, de los que tienen trabajos insalubres, de los hacinados, de los otros enfermos...

Es más, me atrevo a darle un consejo: no pierda muchas energías conmigo. Cuando la avaricia, la pobreza, las guerras entre su propia especie hayan terminado, entonces me iré. Piense que tal vez, esté entre Uds. para recordarles que no dominan todas las cosas.

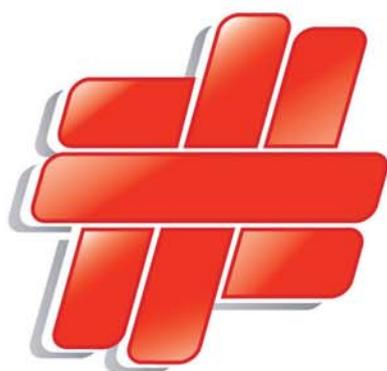
Sinceramente suyo.

Un *mycobacterium tuberculosis*. ●

DEDICADOS A TU

SALUD

CORPORACIÓN MÉDICA SANATORIO
ES CALIDAD Y EXCELENCIA MÉDICA.



Corporación
Médica **Sanatorio**

Más para tu Salud.

Matheu 4071 | San Martín | Provincia de Buenos Aires
webcorporacion.com.ar | 4754.7500

MEDICINA POR MÉDICOS



Bristol Medicine tiene el respaldo de 20 años administrando la salud de miles de familias,

con una infraestructura propia en Instituciones de atención médica.

Contamos con una gran variedad de planes para asociados directos y para empresas.

Además de una amplia red de prestadores en Capital Federal y Gran Buenos Aires, ofrece asistencia al viajero nacional e internacional a través de Universal Assistance. *“En Bristol Medicine, trabajamos para que Ud. tenga una cobertura médica sin límites”.*

Witcel. Nuevo portal



Obra Social de Dirección Witcel, adaptándose a los nuevos tiempos, renueva su portal de internet donde se podrá consultar información relevante a fin de mantener un constante diálogo con sus afiliados.

CORONEL ROSALES YA CUENTA CON SAME PROVINCIA

Se implementó en el partido de Coronel Rosales el Sistema de Atención Médica de Emergencias (SAME) de la Provincia de Buenos Aires. De esta manera se convierte en el municipio 77 que se adhiere al sistema impulsado por el gobierno bonaerense.

En un acto encabezado por el intendente local, Mariano Uset, la Provincia hizo entrega de dos ambulancias de alta complejidad, que se suman a la flota con la que ya cuenta el municipio.

Uset agradeció la presencia de las autoridades y vecinos, a quienes invitó para *“compartir esta alegría”*. *“Estamos viviendo un día muy fuerte, muy emocionante”*, expresó.

El jefe comunal destacó el acompañamiento de la gobernadora María Eugenia Vidal, *“para que todos tengamos un servicio de emergencia de calidad”*.

Por su parte, Federico Pupillo, coordinador del SAME, explicó que el SAME *“significa también tener todo el personal en un proceso de capacitación permanente, ya que implica procesos de renovación y prácticas y protocolos nuevos”*.

“Somos un único cuerpo y por eso esta marca SAME nos une a todos como un equipo y como sociedad. Queremos crecer juntos, robustecerlo y ponernos pautas de crecimiento permanentemente”, pronunció Pupillo. Y destacó la oferta de salud que tiene el municipio y la calidad de sus profesionales.

Coronel Rosales cuenta con un hospital municipal de mediana complejidad, que es el único efector de salud dentro del distrito.

“En los últimos años se crearon siete salas de internación, una sala de cuidado paliativo y un departamento de diagnóstico por imágenes con digitalización, y pasamos a ser un hospital de mediana complejidad”, señaló Carlos Gabbarini, secretario de Salud municipal. Y agregó que *“a partir del crecimiento del hospital, disminuyó casi un 80% la derivación al hospital Penna de Bahía Blanca”*.

El partido de Coronel Rosales se encuentra al sudoeste de la Provincia de Buenos Aires, y tiene una población de 70 mil habitantes. La ciudad cabecera es Punta Alta.

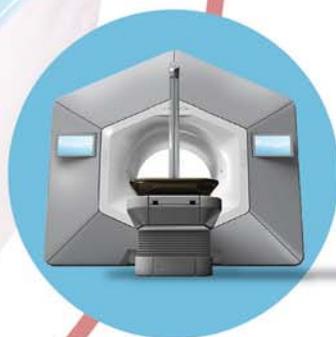
Fuente: Consenso Salud



Llegó la tecnología más moderna para **la lucha contra el cáncer**



TRUEBEAM



HALCYON



TRILOGY

Utilizando la tecnología más avanzada a nivel mundial para el tratamiento del cáncer, en VIDT Oncología Radiante

presentamos la primera plataforma HALCYON Varian en el país.

Sumado a los equipos de tratamiento radiante **TrueBeam** y **Trilogy**, y un staff interdisciplinario de médicos, físicos e ingenieros altamente capacitados en 21st Century Oncology afiliado al Massachusetts General Hospital de Harvard University, esta incorporación confirma nuestro liderazgo en la especialidad.

Es nuestro compromiso brindar atención de excelencia personalizada, aplicando el tratamiento radiante indicado para cada paciente.



VIDT 1924/32 (1425) C.A.B.A.
Central Única de Turnos: 5278 6005
info@vidtcm.com.ar / vidtcm.com.ar

Enfocados en cada persona

19 de octubre

Día Mundial del Cáncer de Mama

La importancia del diagnóstico precoz



El *cáncer de mama* es la patología oncológica más frecuente de la mujer en el mundo.

Es importante tomar medidas para su prevención, con el objetivo de reducir el número de nuevos casos en la población.

Las acciones de prevención primaria sólo pueden ser a nivel de recomendaciones hacia un estilo de vida

saludable: fomentar la lactancia materna, dietas con bajo contenido de grasas, aumento de la actividad física, evitar el tabaquismo.

La herramienta más efectiva hoy en día, para detectar a tiempo esta patología, es la prevención secundaria mediante el diagnóstico precoz (en estadios iniciales) realizando estudios en la mujer que aún no tuvo síntomas.

Las mujeres con familiares de primer grado (madre, hermana, hija) que haya padecido cáncer de mama u ovario tienen un riesgo de dos a cuatro veces mayor, que la población femenina en general, por lo que deben comenzar sus controles más tempranamente.

El diagnóstico precoz también permite que hoy en día se realicen cirugías conservadoras, evitando el temor a la mastectomía.

Autoexamen mamario

Más importante que el autoexamen mamario es la consulta con el especialista. El valor real del autoexamen mamario, sigue siendo debatido por cuanto su aplicación no logró beneficios comprobados.

Pruebas de diagnóstico precoz

La técnica utilizada más eficaz es la mamografía, que consiste en una radiografía de las mamas, capaz de detectar lesiones en estadios incipientes de la enfermedad. La dosis de radiación empleada es mínima, por lo que resulta casi inocua.

La mamografía permite detectar lesiones en la mama antes de que sean palpables, presentando así, menor probabilidad de invasión en profundidad, y diseminado a ganglios u otros órganos.

Cuando el tumor se detecta en estas etapas precoces es posible aplicar tratamientos menos agresivos, que dejan menos secuelas en la mujer.

Debe ser tenido en cuenta que la mamografía es menos sensible en mujeres con mamas densas como ocurre en el grupo de mujeres jóvenes, aunque esto no cambia su indicación, pudiendo ser acompañada por una ecografía mamaria.

“ La herramienta más efectiva hoy en día, para detectar a tiempo el cáncer de mama, es la prevención secundaria mediante el diagnóstico precoz. ”

Campañas de detección precoz

Los aspectos más relevantes a tener en cuenta en las campañas de detección precoz son la edad en la que se incluye a la población dentro del grupo de riesgo, la edad en la que se excluye y el método de estudio empleado.

En la población de riesgo habitual, está recomendado la realización de un examen clínico mamario a los 35 años y a partir de los 40 años la realización del examen clínico y mamografía anual. Variando esto entre las distintas asociaciones médicas de los distintos países.

No han demostrado beneficio las campañas de diagnóstico precoz por encima de los 69, ni por debajo de los 40 años. ●

Dr. Pablo José Pérez Mesa
(MN 110549)

*Médico del Servicio de Oncología Clínica
del Hospital Italiano de Buenos Aires
e integrante del equipo de Fundación Tiempo de Vivir.*

ADEMP

ENTIDADES ADHERIDAS



ALTA MEDICA S.A.
Alte. Brown 517/19 - B1708EFI- Morón-Pcia. Bs.As.
Tel.: 5627-1440 - Fax: 4627-2801
e-mail: amedica@cmm.com.ar
www.cmm.com.ar



ALTA SALUD S.A.
Av. Carabobo 182 - C1406DGO Capital Federal
Tel.: 4588-5900 0810-333-2582 Fax: 4588-5900
www.altasalud.com.ar
E-mail: info@altasalud.com.ar



ALLMEDICINE
Pte. Roca 436 C.P. S2000CXJ -
Rosario, Pcia. de Santa Fe.
Tel: 0341-5304/4460/61/62/63
www.allmedicinesa.com.ar



APRES
Andrés Baranda 210, Quilmes
Provincia de Buenos Aires
Tel.: 4257-4404
www.apres.com.ar
e-mail: admision@apres.com.ar



ASI S.A.
Lisandro Medina 2255 -
Tel.: 4716-3250 B1678GUW
Caseros - Pcia. de Bs.As.
E-mail: info@asi.com.ar - www.asi.com.ar



BOEDO SALUD S.A.
Boedo 535/543 4° C. B1832HRK
Lomas de Zamora - Pcia. Bs.As.
info@boedosalud.com / Tel.: 5238-9006



BOREAL
Santiago del Estero 140. T4000DVD. San Miguel de Tucumán
Tel.: (0381) 431-1360
E-Mail: cwolters@e-boreal.com.ar
www.e-boreal.com.ar



BRISTOL MEDICINE
Amenabar 1074/76 - C1426AJR - Capital Federal
Tel.: 3220-4900 / 0800-444-0453
e-mail: info@bristolmedicine.com.ar
www.bristolmedicine.com.ar



CEMIC
Av. Las Heras 2939 (C1425ASG)
Tel. 5299-0850 Fax: 5288-5710
dptocomercial@cemc.edu.ar



CENTRO ASISTENCIAL Medicina Privada
Av. Mitre 111 - S2300HWHB Rafaela - Santa Fe
Tel.: (03492) 501-500/501
www.centroasistencial.com.ar
info@centroasistencial.com.ar



CIMA INTEGRAL S.A.
Güemes 978
Tel: (03489) 431300/447880
info@cimaintegral.com.ar



CIRCULO MEDICO DE MATANZA
Av. De Mayo 743
B1704BUH - Ramos Mejía - Bs. As.
Tel./Fax: 4469-6600
E-Mail: info@cirmedmatanza.com.ar



CORPORACION ASISTENCIAL S.A.
Matheu 4120 B1650CST -
San Martín - Pcia. Bs. As.
Tel.: 4754-7580 - Fax: 4754-7580/81
E-Mail: comercializacion@corporacion.com.ar



CYNTHIOS SALUD S.A.
Betharram 1434 - C1683CRB
Martín Coronado- Pcia. Bs. As.
Tel.: 4589-3924 4840-1771- Fax: 4589-3924
E-Mail: comercializacion@cynthios.com.ar



FAMYL S.A.
Lebensohn 89 (B6000BHA) -
Junín - Pcia. Bs.As. Tel: 0236-4431585
www.famyl.com.ar / E-mail: info@famyl.com.ar



FEMEDICA
H. Yrigoyen 1124/26 C1086AAT - Cap. Fed.
Tel.: 4370-1700 Fax: 4370-1754
www.femedica.com.ar
info@femedica.com.ar



FUNDACION MEDICA DE MAR DEL PLATA
Córdoba 4545 B7602CBM -
Mar del Plata - Pcia. de Bs. As.
Tel.: (0223) 499-0140 - Fax: (0223) 499-0151
E-Mail: fundacion@hpc.org.ar
www.hpc-fmmp.com



GERMED S.A. S.A.
Belgrano 242 B6000GZB -
Junín - Pcia. de Bs. As. - Tel.: (0236) 443-440
www.grupolpf.com.ar



HOMINIS S.A.
Fco. Acuña de Figueroa 1239.
C1180AAX C.A.B.A. Tel.: 4860-1900
www.Mphominis.com.ar



MEDICAL'S S.A.
Talcahuano 750 11° C1013AAP - CABA
Tel./Fax: 4373-9999 - Int. 1103
e-mail: medicalsdireccion@yahoo.com.ar



MEDIFE
Juan Bautista Alberdi 3541 [C1407GZC] CABA
Tel.: 0800 333 2700
www.medife.com.ar



PRIVAMED S.A.
Uruguay 469 3° C1015ABI - C.A.B.A.
Tel.: 4371-4449
www.privamedsa.com / E-mail: info@privamedsa.com



SABER CENTRO MEDICO S.A.
Av. San Martín 554 B1876AAS - Bernal - Pcia. Bs. As.
Tel.: 4229-4664 int. 1 - Fax: 4252-5551
E-Mail: info@sabersalud.com.ar



STAFF MEDICO S.A.
Sarmiento 811 3° C1041AAQ - Capital Federal
Tel.: 2033-7550
E-Mail: info@sancorsalud.com.ar
www.sancorsalud.com.ar



VIDA PYME ASOC. CIVIL
Reconquista 458 15° C1003ABJ
Capital Federal
Tel.: 5288-5900 - Fax: 5288-5710
E-Mail: planpyme@osdepym.com.ar



VITA'S S.A.
25 de Mayo 369 B1708JAG
Morón - Pcia. de Bs. As. info@vitas-sa.com.ar
Tel./Fax: 4627-8745 4628-8657



WITCEL S.A.
Av. Callao 625 3° Piso. C1022AAG.
Capital Federal
Tel.: 5368-7678 5358-7679
E-Mail: administracion@oswitcel.com.ar



Más de 70 años
cuidando La Salud
de la Comunidad

SANATORIO



TURNOS ONLINE



GUARDIA LAS 24 HS.



DIAGNÓSTICO
POR IMÁGENES



INTERNACIONES

Nuevos Consultorios Externos

Pasaje Dr. C. Bertagnolio 688 - 4° y 5° PISO
a 50 mts. del edificio central

5627.1000 / 4133.1000

R. O. Del Uruguay 234, Morón (1708) | www.cmm.com.ar



CENTRO DE DIAGNÓSTICO PARQUE

*Con calidez y
calidad diagnóstica...
Siempre al cuidado
de la salud.*



Campana 3252/72 - CABA
Tel.: 4505-4300/4350 - TURNOS ONLINE
www.diagnosticoparque.com.ar

