

ADEMP



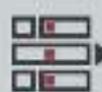
REVISTA DE LA ASOCIACIÓN DE ENTIDADES DE MEDICINA PRIVADA
DICIEMBRE 2020 | #157 | AÑO 26 | ENTIDAD ADHERIDA A ALAMI



Auditor

EXISTEN OTRAS MANERAS DE CONTROLAR EL GASTO

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

 **COMPAÑÍA**
de Servicios Farmacéuticos

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



El sistema de salud necesita liderazgo

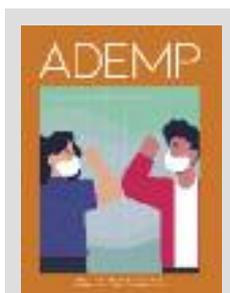


por el
Dr. Luis María Degrossi
Presidente de ADEMP

Va a hacer ya un año del inicio de la pandemia en nuestro país. Los peores vaticinios hacían presagiar que el sistema de salud sería desbordado por el ataque del COVID-19. Las infecciones efectivamente no ceden e incluso parecería que estamos entrando a la segunda ola sin haber terminado la primera. De todas formas, por lo menos hasta ahora y más allá de algunos posibles casos puntuales, el sistema de salud supo sobrellevar la pandemia sin que se produjeran desbordes descontrolados. Esperemos que siga transcurriendo así.

Sin embargo, la medicina privada está siendo atacada desde otros frentes, que no tienen que ver con la enfermedad, sino con las deficiencias institucionales.

Por ejemplo, el tema precios. La medicina privada cierra el 2020 con un ajuste de cuota de tan sólo 10%, cuando la inflación general y médica se estima por lo menos en un 40% anual. Ciertamente que esto se explicó en buena medida por la situación de emergencia que atravesaba la población al haber sido confinada por el COVID-19. Pero cuando se empezó a pensar un plan para el 2021, a fin de cerrar esta brecha de precios, comenzaron las idas y vueltas. Primero se acordó un aumento de 15% para febrero, que luego se eliminó. Luego se acordó que el aumento sería de 7%, que luego se volvió a eliminar. Ahora estamos parados en el medio de la pandemia y sin horizonte en materia de precios.



TAPA

Título: Codo a Codo

Autora: M. Mercedes Laserna

Técnica: Ilustración

STAFF DE REVISTA

DIRECTOR DE LA REVISTA: **Dr. Luis María Degrossi** / EDITOR RESPONSABLE: **Jorge Otero Lacoste** / COLABORADOR: **Ignacio Magonza** / EDICIÓN: EDITUM, Av. Rivadavia 1545, 3° "G", 5244-8332/ 15 54633739, editum@editum.com.ar. Es una publicación bimestral propiedad de ADEMP, Registro de Propiedad Intelectual Expte. N° 66818422. De circulación entre todas las entidades del sistema privado, prestadoras de servicios de diagnóstico médico del país y obras sociales, autoridades nacionales, provinciales y municipales, organismos especializados nacionales y extranjeros, universidades, entidades afines y medios de prensa. El editor no se hace responsable por el contenido de las notas firmadas ni de las declaraciones de los entrevistados. Autorizada su reproducción mencionando la fuente. Impreso por EDITUM S.R.L., Av. Rivadavia 1545, C.A.B.A.

EDITORIAL



Otro ejemplo, desde las máximas autoridades se señala que el sistema de salud está desordenado y que esto trae aparejado ineficiencia e inequidad. Un diagnóstico que no tiene nada de novedoso, pero sobretodo en el Sector Público. Es un lugar común al que se llega cuando se analiza el sistema de salud argentino en general, pero cuando se evalúa solamente el Sector Privado, la conclusión cambia diametralmente. Sin embargo, cuando se anuncia que es necesario avanzar hacia una integración más profunda, se expanden como reguero de pólvora los trascendidos sobre una posible intervención o estatización de las instituciones de salud; trascendidos que no se pueden confirmar en su veracidad porque las señales de las autoridades al respecto son difusas, confusas y/o inexistentes. Al igual que con los recursos necesarios y suficientes para financiarlo y otros tantos temas relacionados, reina la incertidumbre sin saber qué piensan real y francamente las Autoridades cuando hablan de reformar el Sistema de Salud.

Otro ejemplo, la Justicia. Uno de los factores desordenadores del Sistema de Salud es la práctica cada vez más difundida entre la gente de apelar a los jueces para el dictado de amparos que obliguen a las instituciones de salud a brindar cobertura de medicamentos novedosos no incluidos en el PMO de dudosa y/o nula efectividad comprobada. El paroxismo de esta práctica se vivió hace unos días cuando un Juez subrogante (es decir, no elegido por las vías normales) en lo Civil y Comercial ordenó a un sanatorio privado a suministrar a un paciente internado por Covid-19 dióxido de cloro por vía endovenosa.

El dióxido de cloro no es un medicamento sino un insumo industrial. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) excluye el uso de esta sustancia para el tratamiento de Covid-19 e insta a los países miembros a denunciar aplicaciones en seres humanos. La Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT) de Argentina se pronunció en idéntico sentido a la OPS. Sin embargo, un Juez –que no es médico– se considera con autoridad en forzar su aplicación, ignorando a las autoridades sanitarias, las cuales a su vez dejan a la institución médica privada involucrada en este entuerto legal en la orfandad, enfrentando ahora demandas legales –paradójicamente– por haber actuado en consonancia con la buena medicina, que obviamente era lo contrario a lo que contra natura indico un Juez.

En estos momentos tan críticos de Pandemia, lo que nuestro hoy atacado Sistema de Salud necesita es liderazgo. Pero liderazgo obviamente, no significa más poder a las autoridades. Liderazgo es *"la capacidad de influir positivamente sobre un conjunto de pares para trabajar en equipo en el logro de metas comunes"*. El liderazgo no implica más poder. Por el contrario, es la capacidad de delegar, comunicar y generar confianza en los actores de una organización (en este caso el sistema de salud) para el esfuerzo mancomunado en aras de alcanzar los objetivos comunes.

Liderazgo sería que todos los organismos del Estado (Ministerios Nacionales y Jurisdiccionales, Agencias de Regulación, Congreso Nacional, Poder Judicial, etc.) se entiendan, dialoguen, acuerden, no se contradigan y sean transparentes en sus intenciones y en sus actos. Así, los actores privados con responsabilidad por la atención médica de la población podrán tener certezas sobre cuáles son los objetivos y en qué dirección marchar.

La situación es extremadamente crítica desde lo económico, lo social y lo pandémico, como para sumarle hoy un problema más. Las contradicciones, las intrigas, las internas y las suspicacias entre los responsables de conducir este barco varado en medio del océano y de la tormenta son el problema, no la solución. **Y sin liderazgo, lamentablemente no tendremos solución.**



EL TRAJE CAMBIÓ, EL CORAJE NO.

Gracias a todos los equipos médicos
que siguen reafirmando su vocación,
cuidando la salud de todos.

Urgencias y emergencias: 011 8009 3300
Comercial y capacitación: 011 4588 5555



www.acudiremergencias.com.ar

 **acudir**
emergencias médicas

LA CALIDAD ES NUESTRA ACTITUD.

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 

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

SUPLENTES

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

RELACIONES INSTITUCIONALES

Alejandro Condomí Alcorta

APODERADO

Jorge Otero Lacoste



ALTA MEDICA S.A.

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



SANTA SALUD S.A.

Av. Nazca 1169
C1416ASA - CABA
Tel.: 4588-5900 0810-333-2582
www.altasalud.com.ar
info@altasalud.com.ar



APRES

Andrés Baranda 210
Quilmes - Pcia. Bs.As.
Tel.: 4257-4404
www.apres.com.ar
admision@apres.com.ar



ASI S.A.

Lisandro Medina 2255 -
Tel.: 4716-3250
B1678GUW - Caseros - Pcia. Bs.As.
info@asi.com.ar
www.asi.com.ar



BOEDO SALUD S.A.

Boedo 535/543 4º
CB1832HRK - Lomas de Zamora - Pcia. Bs.As.
Tel.: 5238-9006
info@boedosalud.com



BRISTOL MEDICINE

Amenabar 1074/76 -
C1426AJR - CABA
Tel.: 3220-4900 / 0800-444-0453
info@bristolmedicine.com.ar
www.bristolmedicine.com.ar



CEMIC

Av. Las Heras 2939
C1425ASG - CABA
Tel. 5299-0850 Fax: 5288-5710
dptocomercial@cemic.edu.ar



CENTRO ASISTENCIAL Medicina Privada

Av. Mitre 111
S2300HWP - 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

ENTIDADES ADHERIDAS



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



CORPORACION ASISTENCIAL S.A.
Matheu 4000
San Martín - B1650CSP - Bs. As.
Tel. 4754-7580
comercializacion@corporacion.com.ar



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



ENSALUD S.A.
San Martín 480
C1004AAJ Capital Federal
4394-9955
belenbenavidez@ensalud.org



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



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



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



GALENO ARGENTINA
Elvira Rawson Dellepiane 150 10°
C1107DBD - CABA Tel.: 4321-4024 -
www.e-galeno.com.ar



GERMED S.A.
Gandino 128 - Tel.: (0236) 442-4220
B6000CWD - Junín - Pcia. de Bs. As.
www.grupolpf.com.ar



HELIOS SALUD S.A.
Perú 1511/15
Tel.: 4300-0515 - Fax: 4300-5021
C1141ACG - CABA
www.heliossalud.com.ar



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



MEDICAL'S S.A.
Talcahuano 750 11° C1013AAP - CABA
Tel./Fax: 4373-9999 - Int. 1103
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 - CABA
Tel.: 4371-4449
www.privamedsa.com
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
info@sabersalud.com.ar



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



SWISS MEDICAL GOU P
Av. Libertador 1068
C1112ABN - CABA
Tel.: 5239-6400
www.swissmedical.com.ar



ASOCIACIÓN MUTUAL DE ENTRE RÍOS - UNIMEDICA
9 de Julio 348
E3100AEH - Paraná. Entre Ríos
Tel.: 0343-422-6874
contacto@unimedicaparana.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 - CABA
Tel.: 5368-7678 5358-7679
administracion@oswitcel.com.ar

COMISIÓN DE ASESORES MÉDICOS

Estadísticas ADEMP

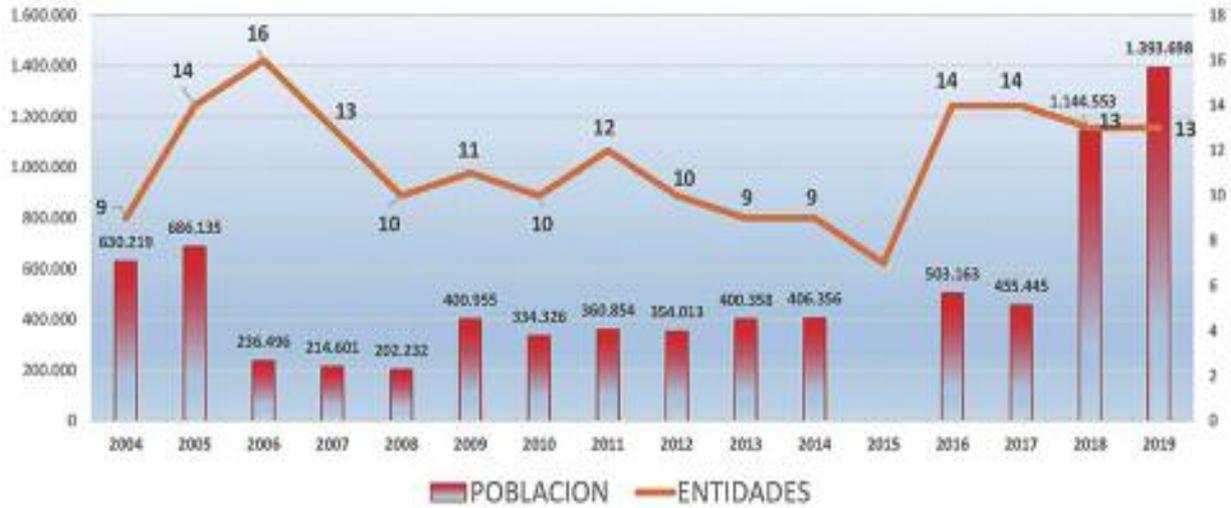
PRIMERA PARTE

PRESTACIONES 2019

Los valores de los gastos y aranceles corresponden a los financiadores. No se incluyen los gastos de bolsillo de los pacientes, no incluyen IVA, ni impuestos, ni coseguros. Tener en cuenta en costos, que los mismos son promedio del año 2019 La información es confidencial y solo se muestran los promedios del conjunto de entidades participantes en cada ítem.

PARTICIPARON EN LA ENCUESTA 2019	13 EMPRESAS
BENEFICIARIOS TOTALES	1.393.698 (MEDIANA 12.386)
DIRECTOS	40,7 % (MAXIMO 98,4 % MINIMO 12,3 %)
ENTIDADES PARTICIPARON EN LA ENCUESTA DEL AÑO 2018	10
AUMENTARON LA CANTIDAD DE BENEFICIARIOS	4
PERDIERON BENEFICIARIOS	6

ENTIDADES PARTICIPANTES DE LAS ENCUESTAS

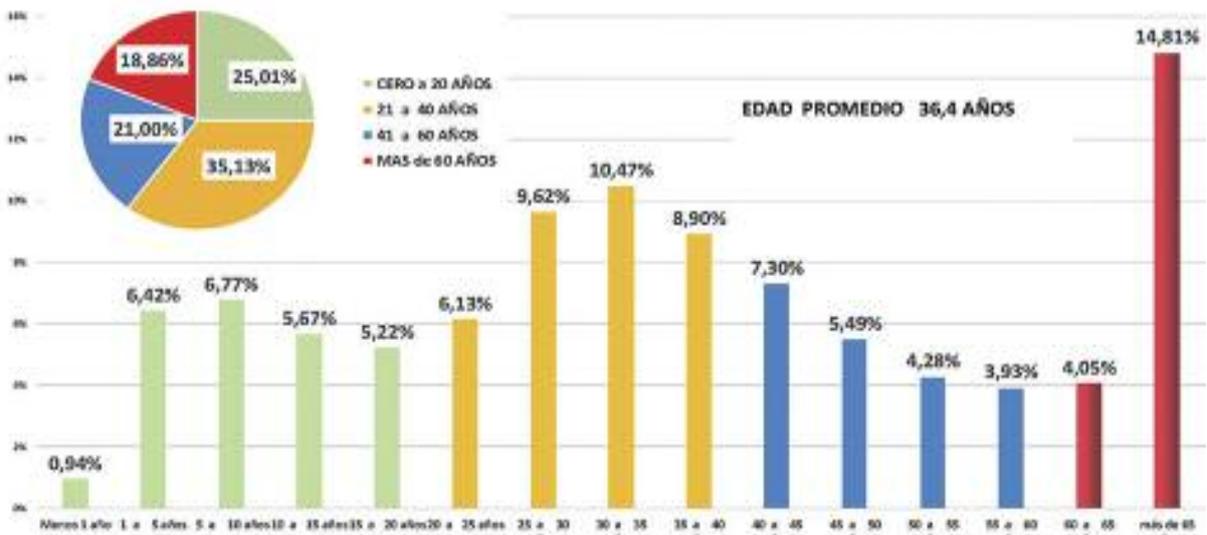


POBLACIÓN

POBLACIÓN ENCUESTADA 2019



POBLACIÓN ADEMP 2018 POR GRUPO ETARIO



ENCUESTA #27

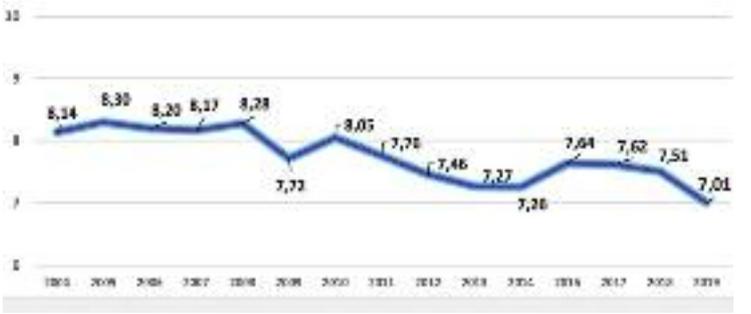


CONSULTORIOS EXTERNOS Y GUARDIAS

CONSULTAS 2019



CONSULTAS AFILIADO AÑO



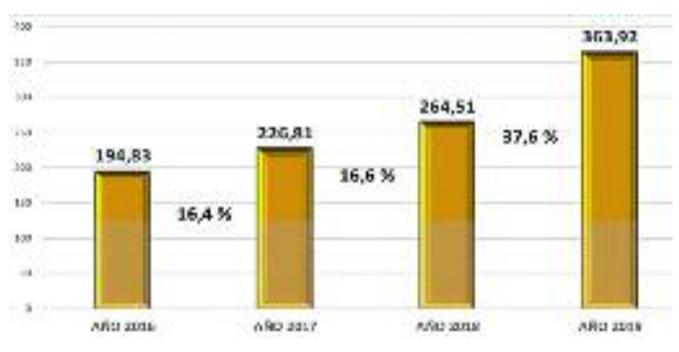
GASTO POR CONSULTA: PARTICIPACIÓN ASISTENCIAL TOTAL



GASTO EN CONSULTA 2019 EN CONSULTORIOS EXTERNOS Y GUARDIAS



GASTO PROMEDIO POR CONSULTA CONSULTORIOS EXTERNOS Y GUARDIAS





ASISTENCIA AL VIAJERO

VOLVÉ A VIAJAR TRANQUILO

BRINDAMOS COBERTURA FRENTE A COVID-19

Descargá nuestra app y accedé a nuestro servicio de teleasistencia y muchas herramientas más para hacer el viaje más simple.



TELEASISTENCIAS



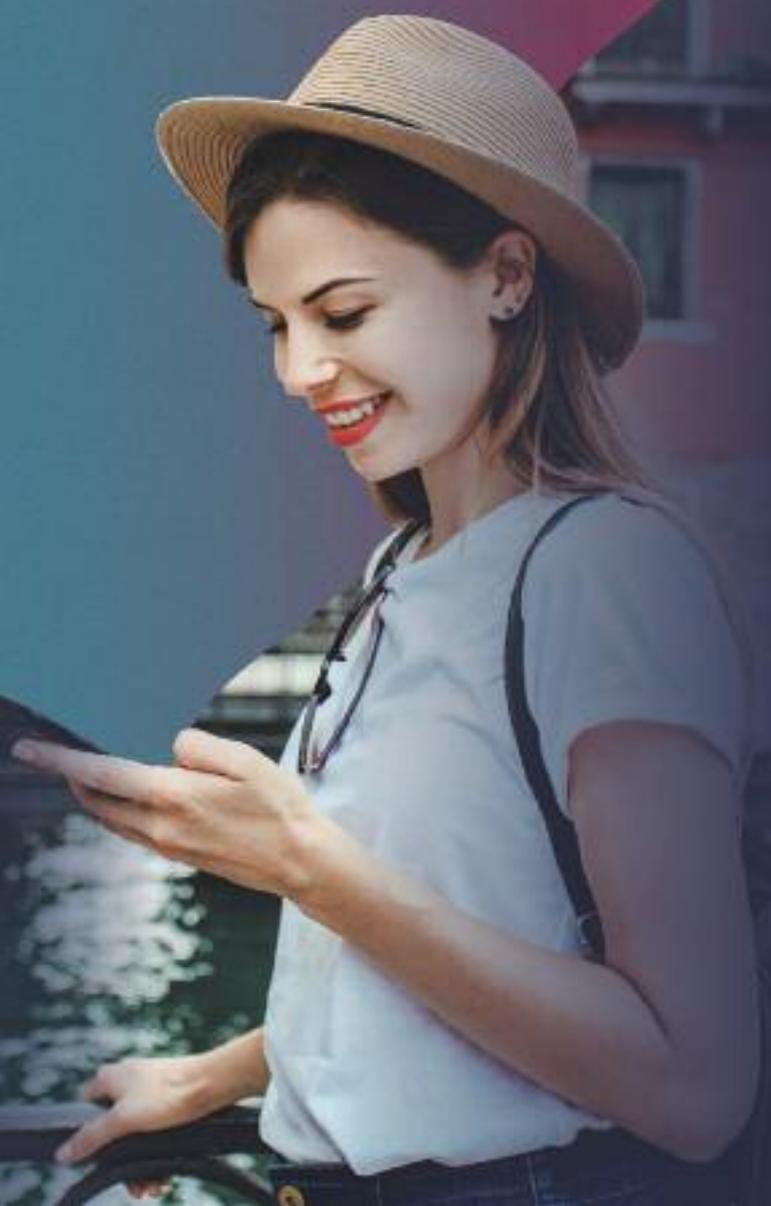
REINTEGROS ONLINE



APP MOBILE



ASISTENTE VIRTUAL



ENCUESTA #27



LABORATORIO AMBULATORIO 2019



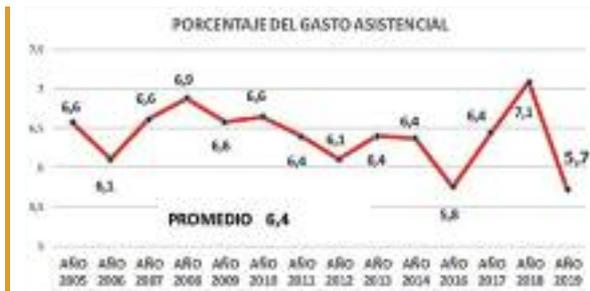
EVOLUCIÓN ANUAL DEL CONSUMO EN LABORATORIO AMBULATORIO



GASTO LABORATORIO 2019



GASTO POR LABORATORIO AMBULATORIO: PARTICIPACIÓN DEL GASTO ASISTENCIAL TOTAL



GASTO PROMEDIO POR ESTUDIO DE LABORATORIO AMBULATORIO



WWW.CDROSSI.COM
4011-8080



Les deseamos Felices Fiestas!



ROSSI
Cuidándote siempre

 /CentroRossi  @CentroRossi  @CentroRossi

ENCUESTA #27



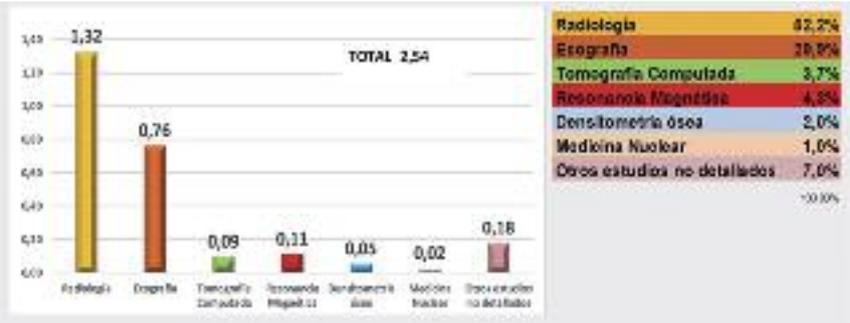
DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES 2019

2,54 ESTUDIOS POR IMAGENES POR AFILIADO AÑO

0,36 ESTUDIOS POR CONSULTA

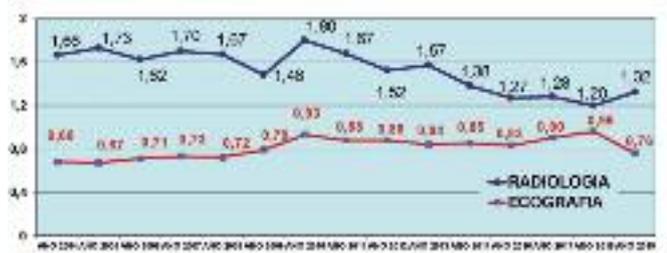
ESTUDIOS POR IMÁGENES AFILIADO AÑO	PROMEDIO	MEDIANA
	2,54	2,25

ESTUDIOS POR IMÁGENES INDIVIDUO AÑO



Radiología	52,2%
Ecografía	29,8%
Tomografía Computada	3,7%
Resonancia Magnética	4,3%
Densitometría ósea	2,0%
Medicina Nuclear	1,0%
Otros estudios no detallados	7,0%
	-0,0%

ESTUDIOS DE RADIOLOGÍA Y ECOGRAFÍA: CONSUMOS POR AFILIADO AÑO



TOMOGRAFÍAS Y RESONANCIAS: CONSUMOS POR AFILIADO AÑO



GASTO EN DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES 2019



GASTO EN DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES 2019 DETALLE SEGUN TIPO DE ESTUDIO

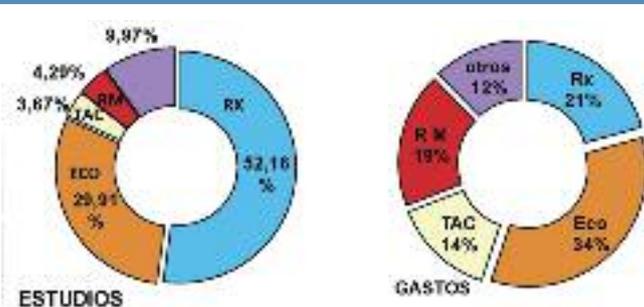
TIPO DE ESTUDIO	GASTO	%
Radiología	46,25	20,6%
Ecografía	77,33	34,5%
Tomografía Computada	31,44	14,0%
Resonancia Magnética	41,69	18,6%
Densitometría ósea	4,77	2,1%
Medicina Nuclear	6,58	2,9%
Otros estudios no detallados	16,24	7,2%
TOTAL	\$ 224,30	

* NO INCLUYE GOSSEGUROS IVA NI IMPUESTOS

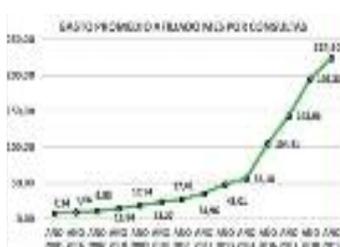
DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES 2019 DETALLE SEGUN TIPO DE ESTUDIO POR INDIVIDUO AÑO

	ESTUDIOS ANUALES	GASTOS AFILIADO MES
Radiología	1,32	46,25
Ecografía	0,76	77,33
Tomografía Computada	0,09	31,44
Resonancia Magnética	0,11	41,69
Densitometría ósea	0,06	4,77
Medicina Nuclear	0,02	6,68
Otros estudios no detallados	0,18	16,24
TOTAL	2,64	224,30

DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES 2019 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL CONSUMOS Y GASTOS



GASTO POR IMÁGENES: PARTICIPACIÓN DEL GASTO ASISTENCIAL TOTAL



GASTO PROMEDIO ESTUDIOS POR IMÁGENES IMÁGENES AMBULATORIAS



CONSULTA VESTIDA

CONSULTA VESTIDA BÁSICA 2019 CONSULTAS + LABORATORIO + IMÁGENES



DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO 2019 CANTIDAD DE ESTUDIOS DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS

	ESTUDIOS INDIVIDUO AÑO	%
Cardiología-Cardiovascular	0,37	20,6%
Oftalmología	0,19	10,7%
Ginecología	0,14	7,5%
Cirugías ambulatorias	0,10	5,6%
Neumonología	0,04	2,3%
Gastroenterología	0,13	7,1%
Neurología	0,03	1,8%
Prestaciones No detalladas * no incluye Radiología	0,80	44,4%

ESTUDIOS POR AFILIADO AÑO 1,81

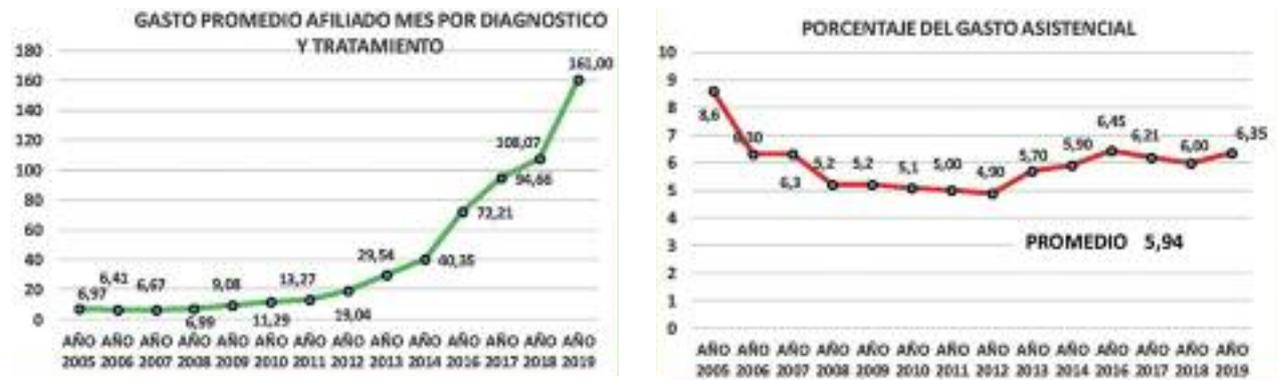
0,28 ESTUDIOS POR CONSULTA

ENCUESTA #27

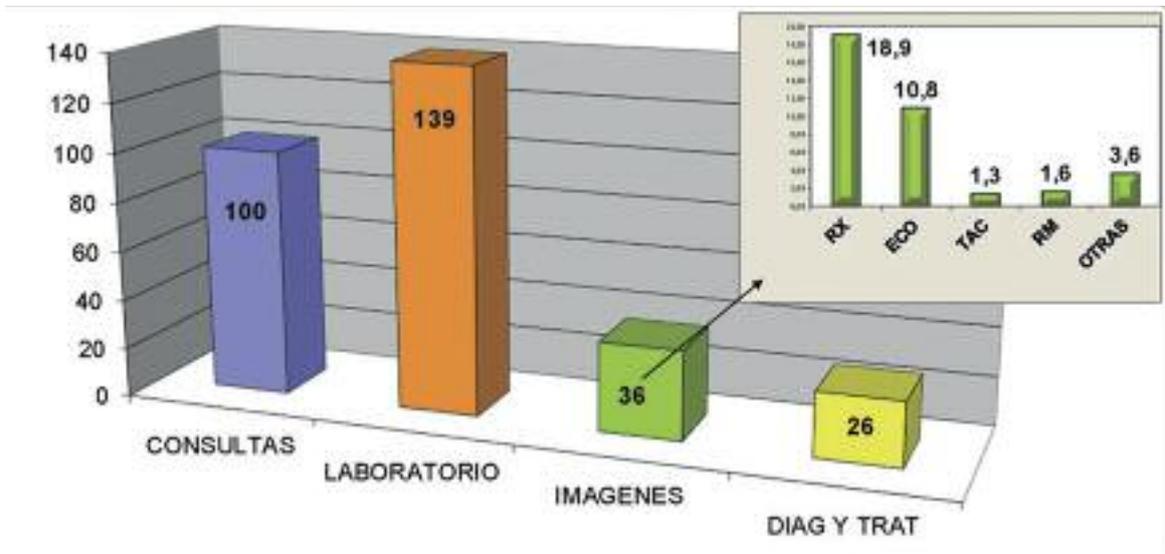
GASTO ESPECIALIDADES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO 2019



GASTO POR DIAGNÓSTICO Y TRAT.: PARTICIPACIÓN DEL GASTO ASISTENCIAL TOTAL



PRESTACIONES CADA 100 CONSULTAS 2019





GASTO EN MEDICACIÓN AMBULATORIA 2019



GASTO POR MEDICAMENTOS: PARTICIPACIÓN DEL GASTO ASISTENCIAL TOTAL

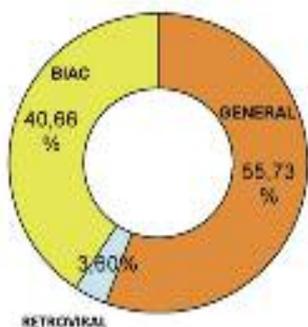


MEDICAMENTOS. AMBULATORIOS 2019

MEDICACIÓN GENERAL *	\$ 276,13
RETROVIRAL	\$ 17,86
BAJA INCIDENCIA. ALTO COSTO	\$ 201,48

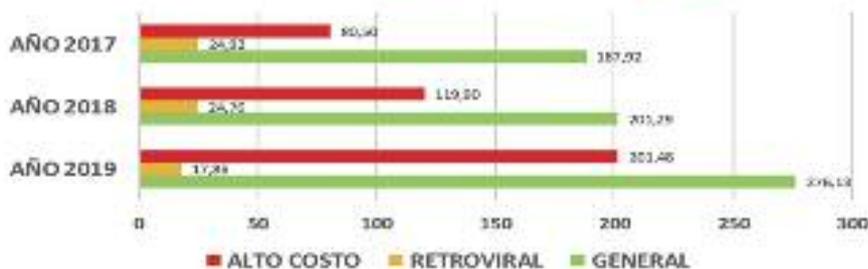
* Incluye PPL, tecnología convencional

GASTO AFILIADO MES: \$ 495,47

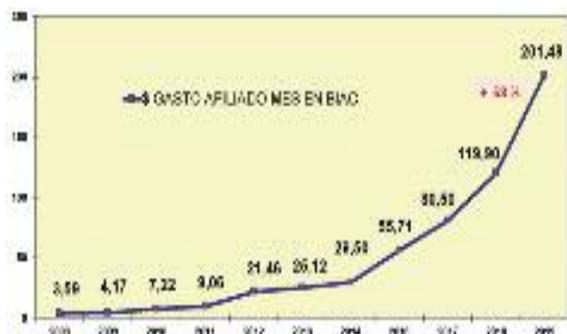


MEDICAMENTOS. GASTO PROMEDIO POR INDIVIDUO MES

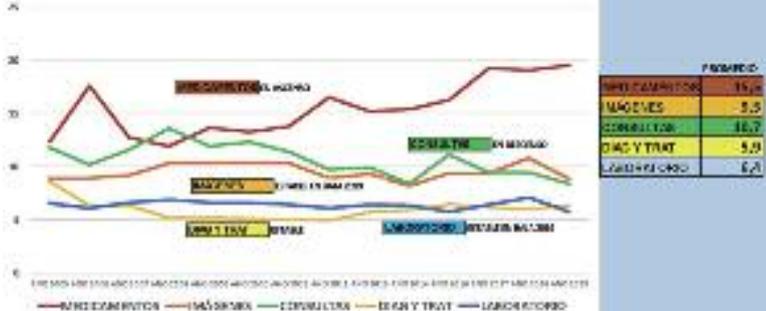
	AÑO 2019	DIFERENCIA	AÑO 2018	DIFERENCIA	AÑO 2017
GENERAL	276,13	37,2%	201,29	7,1%	187,92
RETROVIRAL	17,86	-27,9%	24,76	-0,6%	24,92
ALTO COSTO	201,48	68,0%	119,90	48,9%	80,50
TOTAL	495,47	43,2%	345,95	17,9%	293,34



MEDICACIÓN. BAJA INCIDENCIA. ALTO COSTO INCIDENCIA



EVOLUCIÓN DEL PORCENTAJE RESPECTO AL GASTO ASISTENCIAL TOTAL



ENCUESTA #27



EMERGENCIAS DOMICILIARIAS

REHABILITACIÓN

GASTO EN EMERGENCIAS DOMICILIARIAS 2019



GASTO EN REHABILITACIÓN 2019

KINESIOLOGÍA FONOAUDILOGÍA




SALUD MENTAL

GASTO EN SALUD MENTAL AMBULATORIA 2019




ODONTOLOGÍA

GASTO EN ODONTOLOGÍA 2019





GASTO AMBULATORIO

GASTOS EN PRESTACIONES AMBULATORIAS 2019

TOTAL DE GASTOS AMBULATORIOS POR INDIVIDUO MES

1424,61

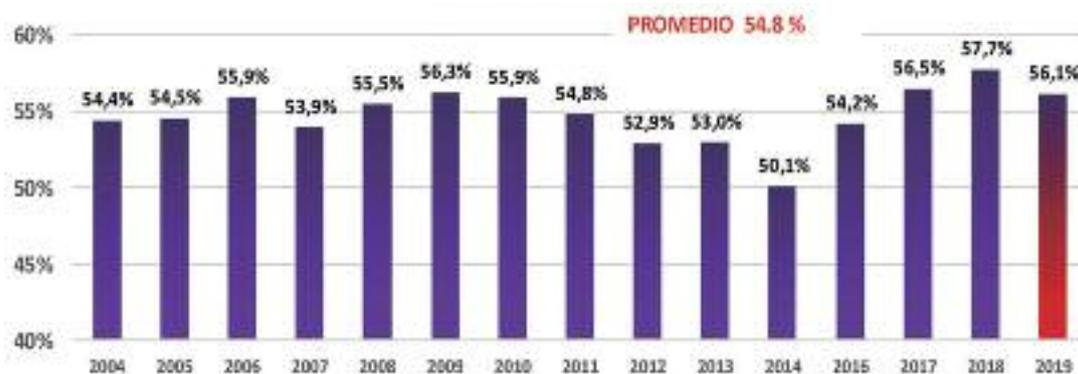
PARTICIPACION DE PRESTACIONES AMBULATORIAS SOBRE EL TOTAL ASISTENCIAL

CONSULTAS
LABORATORIO
IMÁGENES
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO
MEDICAMENTOS
EMERGENCIAS DOMICILIARIAS
REHABILITACION
SALUD MENTAL
ODONTOLOGIA



* NO INCLUYE COSEGUROS IVA NI IMPUESTOS

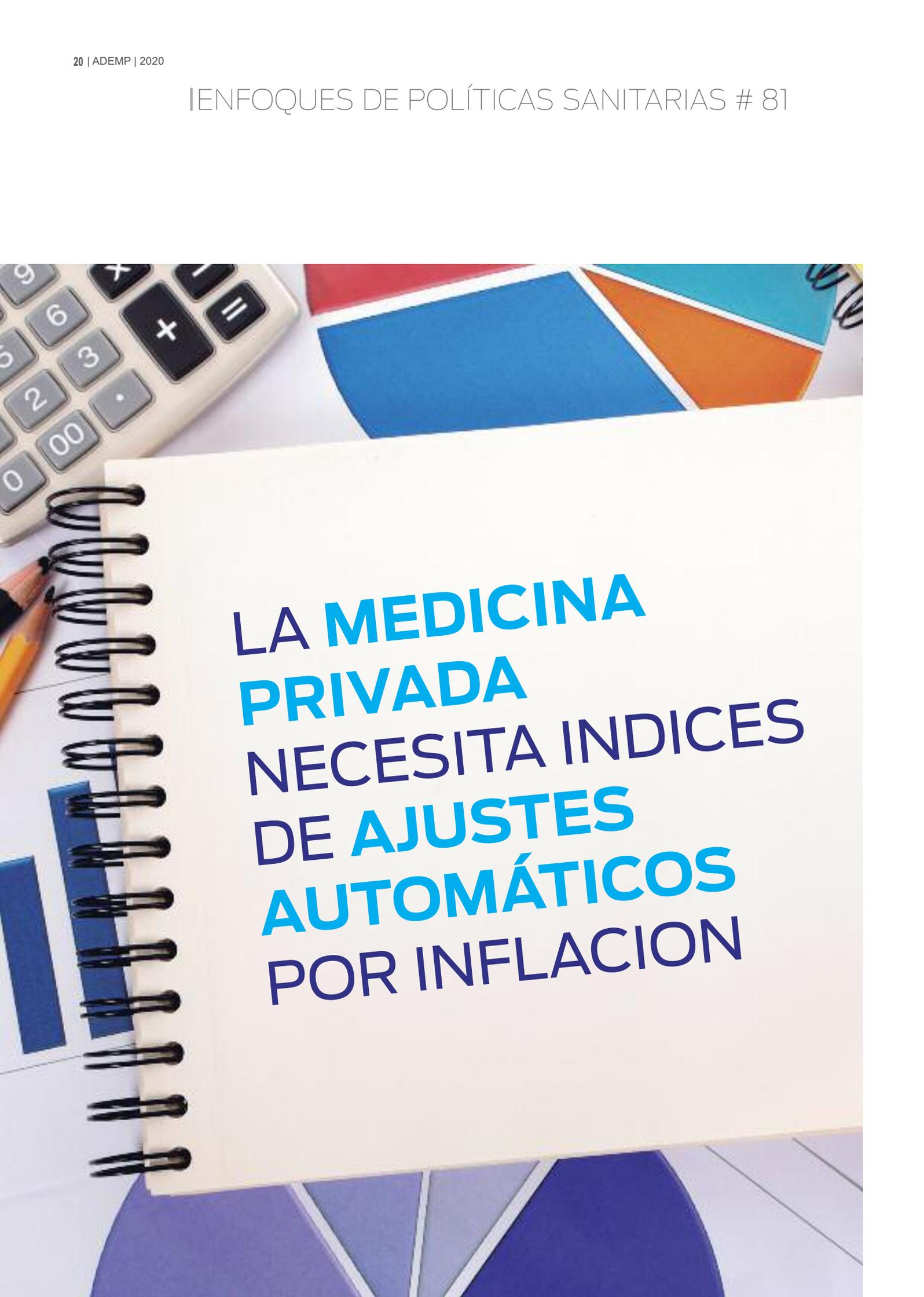
PORCENTAJE DEL GASTO AMBULATORIO SOBRE EL TOTAL DEL GASTO ASISTENCIAL



DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL

	\$	%
MEDICAMENTOS	495,47	34,8%
IMÁGENES	224,30	15,7%
CONSULTAS	212,59	14,9%
DIAG Y TRAT	161,09	11,3%
LABORATORIO	145,25	10,2%
ODONTOLOGIA	58,77	4,1%
REHABILITACION	45,16	3,2%
EMERGENCIAS DOMICILIARIAS	44,14	3,1%
SALUD MENTAL	37,84	2,7%
GASTO AFILIADO MES AMBULATORIO	1424,61	100,0%

NO INCLUYE COBROSOS, IVA NI IMPUESTOS

A photograph of a white spiral-bound notebook lying on a desk. In the background, there is a white calculator with black buttons and a colorful pie chart with segments in red, blue, orange, and teal. The notebook's page is white and features the following text in blue and dark blue fonts:

**LA MEDICINA
PRIVADA
NECESITA INDICES
DE AJUSTES
AUTOMÁTICOS
POR INFLACION**



Por Jorge Colina

Economista de IDESA

El insuficiente ajuste de precios de los planes de salud en el 2020 y las marchas y contramarchas con los ajustes para el 2021 exponen la urgencia de pensar mecanismos automáticos de indexación para la medicina privada. Caso contrario el retraso de precios llevará al deterioro de los servicios en una coyuntura donde la gente más necesita de su cobertura.

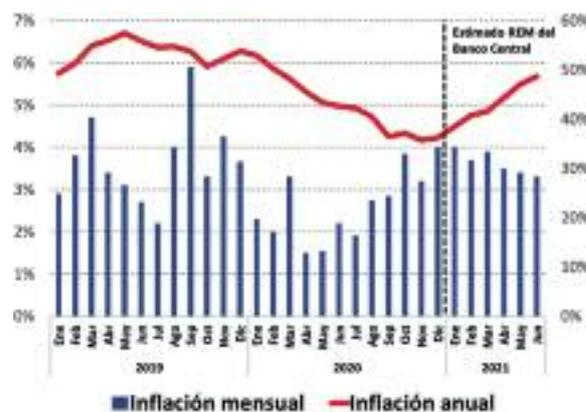
Cómo evolucionará la inflación general en el 2021

Para entender qué pasó con la inflación en el 2020 y qué puede pasar en el 2021 hay que mirar una serie de inflación mensual y anual desde el 2019. El Gráfico 1 muestra en columnas la inflación mensual y en línea la inflación anual. Lo que primero que salta a la vista es que en el año 2019 la inflación anual se colocó por encima del 50%. Luego, en el 2020 la inflación anual muestra una pronunciada caída llegando al 36% en diciembre.

Lo que llama la atención es por qué la inflación anual es descendente cuando la inflación mensual es ascendente. Si se mira con detenimiento el Gráfico 1 se observa que en abril 2020 (el mes más estricto de confinamiento), la inflación mensual fue de 1,5% momento a partir del cual empieza a subir hasta diciembre 2020 cuando la inflación se ubica en el orden del 4% mensual. El punto es que las tasas de inflación mensual de la segunda mitad del 2020, si bien crecientes, se mantuvieron por debajo del nivel de la segunda mitad del 2019 (que fue el momento más turbulento de la crisis post- PASO). Por esto, la inflación anual en el 2020 fue descendente, aun cuando la mensual fue ascendente.

Las proyecciones para primera mitad del 2021, según el Relevamiento de Expectativas de Mercado (REM)¹

Gráfico 1. Inflación pasada y proyectada Mensual y anual



Fuente: elaboración propia en base a INDEC y REM del BCRA

del Banco Central, muestran una tendencia diametralmente opuesta a la observada en la segunda mitad del 2020. Es decir, los analistas prevén que la tasa de inflación mensual que en diciembre 2020 se ubicó en el orden del 4% mensual, vaya disminuyendo hasta junio 2021 a 3,3% mensual. Sin embargo, la inflación anual –obsérvese el Gráfico 1– irá en aumento hasta acercarse al 50% anual como en el 2019.

¹ El REM es un seguimiento del Banco Central de proyecciones que hacen algunos de los principales analistas económicos del país. Se recaban pronósticos de 41 participantes, entre quienes se cuentan 28 consultoras y centros de investigación locales, 12 entidades financieras de Argentina y 1 analista extranjero.

ENFOQUES DE POLÍTICAS SANITARIAS # 81

La explicación es análoga a lo que pasó en la segunda mitad del 2020 respecto a igual período del 2019. En la primera mitad del 2021 la inflación mensual puede ser descendente, pero desciende a niveles que son superiores a los que descendía en la primera mitad del 2019. Por esto, en el 2021, la inflación se ubicará casi con seguridad en el orden del 50% o más, igual que en el 2019.

En el fondo, lo que se observa es que la tasa de inflación mensual osciló. Hubo meses que subió (por la crisis cambiaria), hubo meses que revirtió la tendencia y bajó (por el confinamiento), luego meses que volvió a tener tendencia al alza (cuando el confinamiento se relajó) y ahora los analistas prevén un nuevo ciclo a la baja para la primera mitad del 2020. Pero la inflación anual vuelve a colocarse al 50% anual o más. La explicación es que, si bien la inflación mensual oscila, lo hace alrededor de niveles cada vez más altos.

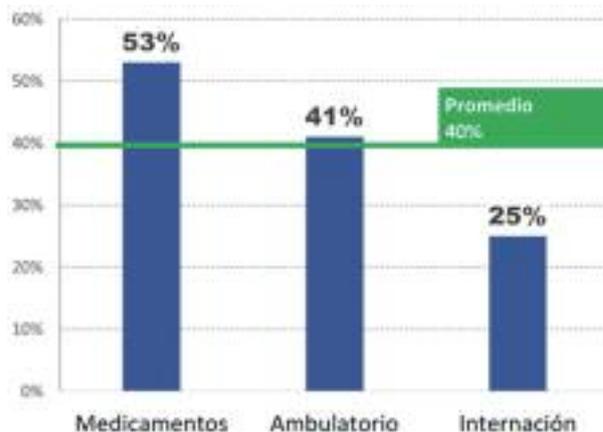
Cabe aclarar que las proyecciones que hacen los analistas que releva el Banco Central asumen que se mantienen más o menos las mismas condiciones macroeconómicas que prevalecen en la actualidad. Si sobreviniera un recrudescimiento de la crisis cambiaria –que muchos de estos analistas económicos tienen como premonición, pero no se animan a ponerle fecha– el escenario inflacionario obviamente sería peor.

Los costos del PMO

Cuál fue la evolución de los costos del PMO en el 2020 es todavía una pregunta con final abierto. Pero una aproximación a lo que sucedió en el año que se fue en materia de costos de los planes de salud lo brinda el estudio “PMO Actualización Julio 2020” de la Universidad ISALUD y Prosanity Consulting. Si bien este estudio presenta la evolución de los costos al mes de julio, no a diciembre, igualmente sirve como guía para orientarse sobre la dinámica de los precios de los planes de salud.

Según esta fuente, el PMO definido según los parámetros de dicho estudio tuvo un incremento de precios del orden del 38,6% a julio del 2020. Tomando de este estudio las prestaciones médicas más comunes y organizándolas según sea prestaciones ambulatorias (consultas, prácticas médicas, laboratorio, imágenes y odontología), de internación y medicamentos ambulatorios se obtiene un sub-conjunto del PMO que abarca al 80% de las prestaciones

Gráfico 2. Evolución de los precios del PMO
Julio 2019 – Julio 2020



Fuente: elaboración propia en base a “PMO Actualización Julio 2020” de la Universidad ISALUD y Prosanity Consulting

más frecuentes. Estas prestaciones aumentaron un 40% interanual con una composición que se presenta en el Gráfico 2.

Allí se observa que los precios que más aumentaron fueron los de los medicamentos que crecieron un 53%. Teniendo en cuenta que en julio del 2020 la inflación medida por el INDEC se ubicaba en el 42% anual, esto señala que los medicamentos se estarían ubicando prácticamente 10 puntos porcentuales por encima de la inflación general. Los precios de las prestaciones ambulatorias crecieron un 41% en consonancia con el promedio y la inflación general. Los precios que presentan cierto retraso son aquellos que conforman el set de insumos que se requieren para internación que habrían subido apenas un 25%.

Hay que tener presente que este estudio sobre el PMO hace el seguimiento de un conjunto predeterminado de insumos que es previo al COVID-19, por lo que no necesariamente incorpora los gastos extraordinarios que demandan las internaciones COVID, como por ejemplo los elementos de protección personal y los miorelajantes de terapia intensiva (elementos que tuvieron aumentos de precios del orden de los 3 dígitos). En este sentido, el 25% sería el aumento de costos de los insumos convencionales de internación. Los costos de internación por COVID-19 seguramente están por encima de este porcentaje.



**GUARDIA
24HS**

4754-7500

Matheu 4071
San Martín
Buenos Aires

[/webcorporacion.com.ar](http://webcorporacion.com.ar)



**Corporación
Médica Sanatorio**

Más para tu Salud.

| ENFOQUES DE POLÍTICAS SANITARIAS # 81

En cualquier caso, tanto la inflación general, como la inflación de prestaciones médicas ambulatorias, de internación y medicamentos están muy por encima del 10% autorizado por las autoridades para ajustar el precio de los planes de la medicina privada en el 2020. Hay un claro rezago en los precios de la medicina privada.

¿Cómo se pudieron financiar los planes de salud privados con este rezago de precios?

El estudio del PMO de la Universidad ISALUD y Prosanity Consulting permite hacer un interesante ejercicio. Dado que el modelo tiene tasas de uso y precios se pueden hacer algunos ejercicios de simulación para observar en cuánto disminuye el costo del PMO (el plan de salud), dado los aumentos de precios, por caída en el consumo de prestaciones. Esto es relevante para el 2020 dado que el consumo de prestaciones por parte de los afiliados disminuyó por el confinamiento y el temor al contagio de COVID. Haciendo estas simulaciones lo que se encontró es lo que se presenta en el Gráfico 3. Allí se observa que, si el nivel de consumo de todas las prestaciones (ambulatorias, internación y medicamentos) cae al 70% del nivel normal, entonces, aun con una inflación de precios del 40%, el costo del plan de salud no sube. Esto se explica porque la caída en la tasa de uso compensa el aumento de los precios.

Luego, si el consumo de todas las prestaciones (am-

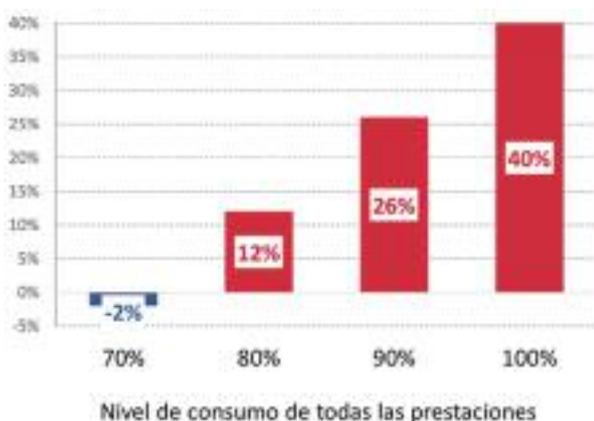
bulatorias, internación y medicamentos) sube al 80%, los costos del plan de salud suben sólo un 12% porque la caída de la tasa de uso amortigua el aumento de los precios, pero no es suficiente para compensar la totalidad del aumento de precios. Si el consumo sube al 90%, el aumento de costo del plan de salud es de 26% y si el consumo se restablece a niveles normales (100%), el aumento en el costo el plan es de 40%, equivalente a lo que subieron los precios médicos.

Datos de la Asociación de Clínicas y Sanatorios de la República Argentina (ADECRA)² colocan a los niveles de consumo de prestaciones médicas ambulatorias entre abril y setiembre de 2020 en el orden del 50% y al consumo por internación en el orden del 80%. De aquí se deriva, entonces, que los planes de salud privados pudieron capear el congelamiento de sus precios, aun cuando la inflación médica fue del 40% promedio, gracias a la caída en las tasas de consumo. Pero a medida que las tasas de consumo se recuperan, el aumento en los costos de los planes médicos se acerca al 40%.

En suma, este ejercicio permite ilustrar con datos concretos cómo la caída observada en el consumo de prestaciones médicas funcionó como válvula de escape a la presión sobre los costos que impone la inflación médica. Aproximadamente, si se tiene una inflación médica de 40%, con una caída al 70% de los consumos se compensa el aumento de costos del plan médico.

Pero esta situación es extremadamente precaria y transitoria dado que la gente ya aprendió a cuidarse y a convivir con el COVID-19, con lo cual es de esperar que el nivel de consumo se normalice. Si además se suman los consumos COVID, en el 2021 podrá observarse incluso un sobreconsumo. Esto señala que mantener el 2021 sin ajuste de precios de los planes es una idea muy difícil de sostener sin poner en severa crisis de financiamiento a los planes de salud privados.

Gráfico 3. Sensibilidad del costo de un plan de salud a la caída en el consumo de todas las prestaciones



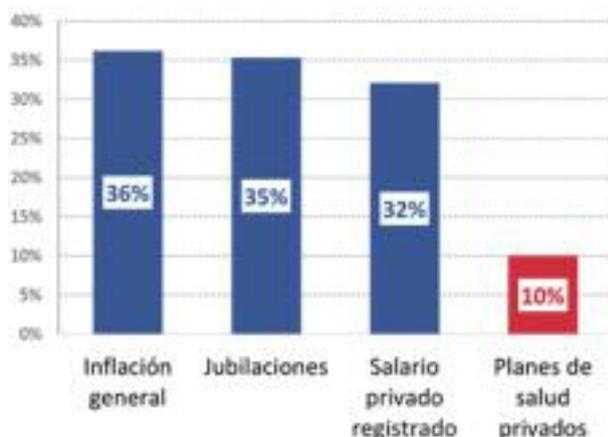
Fuente: elaboración propia en base a "PMO Actualización Julio 2020" de la Universidad ISALUD y Prosanity Consulting

Aumento de los planes de salud privada en comparación con variables relevantes

En el 2020, los precios de los planes de salud privada fueron ajustados solamente en un 10%. Como se vio en la sección anterior, esto fue sostenible sólo por la caída en el consumo de prestaciones producto del

² <https://www.adebra.org.ar/wp-content/uploads/2020/10/INFORME-ECONOMICO-17-October-2020-Erika-Perri.pdf>

Gráfico 4. Aumentos de las principales variables 2020



Fuente: elaboración propia en base INDEC y Ministerio de Trabajo

confinamiento y el temor de la gente al COVID. Sin embargo, este aumento implica un desfase muy importante de cara al 2021. En el Gráfico 4 se presenta una comparación del aumento de los precios de los planes de salud con las variables más relevantes a la economía, en general, y del sector salud, en particular.

Allí puede observarse que la inflación general fue del 36%, las jubilaciones se ajustaron en un 35% y el salario privado registrado cerrará el 2020 con un aumento nominal de 32%. La relevancia de estas variables es que la inflación es la que empuja los costos médicos y los ajustes de salarios y jubilaciones son los indicadores de la evolución del poder de compra de las principales fuentes de ingresos de la medicina privada. Lo que se observa es que tanto salarios como jubilaciones, aunque algo por debajo, siguen la tendencia de la inflación. Por lo tanto, es difícil de justificar el congelamiento en los planes de salud privados.

El retraso de precios en el marco de una economía inflacionaria es nocivo. Los consumos de presta-

ciones médicas se van restableciendo, superponiéndose con los consumos COVID, lo que hará entrar en fuerte tensión las finanzas de los planes de salud privados. Esto genera un serio riesgo de que se produzcan caídas en la calidad del servicio. Cuando los recursos en salud faltan, los primeros síntomas son las demoras en la atención, las restricciones al acceso a los servicios médicos y la desmotivación de los prestadores médicos por la falta de actualización de sus aranceles. Estos riesgos, en el marco de la demanda contenida y la persistencia del COVID, deberían generar una tensa preocupación en las autoridades y convocar a una mesa técnica de seguimiento y actualización de precios de los planes privados.

Conclusiones y recomendaciones de política

El congelamiento del 2020 fue posible por la caída del consumo. Pero este escenario ya cambió. Inflación, salarios y jubilaciones crecieron muy por encima del precio de los planes, por lo que el 2021 debe ser tiempo de recuperación de precios en consideración además que se viene un tiempo de sobre-demanda de prestaciones médicas.

La actual mecánica de ajuste de precios de los planes consistente en negociar con las autoridades cada ajuste es excesivamente tortuosa e ineficiente. En un entorno de alta y crónica inflación, como el de Argentina, la práctica menos dañina es la de los ajustes automáticos mediante reglas. Así lo demuestran los ajustes de jubilaciones trimestrales con la regla recientemente sancionada por el Congreso nacional e incluso los salarios que se ajustan con rondas de negociaciones de convenio que en general buscan que los salarios sigan a la inflación.

En este sentido, a los fines de recuperar el retraso de precios de los planes de salud sin ser gravoso para los presupuestos familiares se podría establecer un esquema de ajustes mensuales con un porcentaje que surja del promedio de la evolución de la inflación del INDEC, el salario registrado y las jubilaciones.

En cualquier caso, se debe recalcar que estos ajustes no son aumentos de precios sino el necesario acompañamiento de los precios de la medicina privada a las principales variables en una economía altamente inflacionaria.



Yo te quiero, estoy con vos,
Yo te protejo.

apres
COBERTURA MEDICA
GLOBAL

Una nueva línea de planes para crecer con la mejor cobertura médica en todo el área metropolitana.

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

Seguinos    Apres Salud

Superintendencia de Servicios de Salud - Órgano de Control de Obras Sociales y Entidades de Medicina Prepaga
0800-222-SALUD - (72583). www.sssalud.gov.ar - R.N.E.M.P. : 111.612.

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

COMPROMISO

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



ACTIVIDADES

Llegamos al fin del año 2020 con el orgullo que otorga el esfuerzo realizado

ADEMP realizó su evento anual en tiempos de Pandemia

Durante los días 19 y 26 de Noviembre y 03 de Diciembre en la Ciudad de Buenos Aires, se realizaron las Terceras Jornadas sobre “**PRIORIDADES EN LA GESTION Y ADMINISTRACION DE LAS ENTIDADES DE MEDICINA PRIVADA**” con la concurrencia de un auditorio multidisciplinario y una inusual asistencia cuyo número superó la modalidad presencial de años anteriores.

La realización de estas Jornadas por parte de ADEMP tuvo la especial diferencia de realizarse fuera del horario laboral y de manera virtual. Al igual que en años anteriores contó con la presencia de distinguidos expositores.

El programa contempló el análisis de las circunstancias más recientes en el campo de la Economía y una especial mirada a la Economía de la Salud, los avances más recientes en la utilización de la Telemedicina y del tratamiento del SARS-Cov2, culminando con un análisis profundo, presente y expectante de la Medicina Privada sobre los desafíos que se enfrentan y se enfrentarán en este tiempo tan particular.

La última Jornada coincidió con el *Día del Médico*, donde *Dra. María Laura Ponce* hizo un sentido homenaje a los Equipos de Salud, mensaje que transcribimos:

Cuando comenzamos a pensar y organizar estas Jor-

nadas 2020, por alguna razón –no creo mucho en las casualidades- fijamos la fecha del 3er. encuentro y cierre para el 3 de diciembre.

Hoy, Día del Médico.

La celebración se instituyó en 1946, en memoria del médico cubano Carlos Juan Finlay quien en 1881 presentó su teoría sobre la existencia de un vector en la propagación de la fiebre amarilla: el mosquito Aedes Aegypti. Recibida con indiferencia por sus pares de la época, debieron pasar 20 años para que obtuviera la validación y reconocimiento de sus pares.

Hasta ahí, la historia.

Y, claro está, todos los años este Día, nuestro Día, que da lugar a saludos y mensajes de afecto de colegas y pacientes, cobra este año una especial dimensión en el marco de la dura pandemia desatada por el SARS Cov-2.

Dije especial dimensión y podría también decir dramática: en este 2020 han fallecido 229 trabajadores de la Salud: 138 varones y 91 mujeres, el 60.3% menores de 60 años. Representan el 0,9% del total de víctimas de la pandemia.

Estos trabajadores de la Salud: médicos y médicas, enfermeros y enfermeras y auxiliares del ámbito hospitalario perdieron la vida luchando con las armas que su profesionalismo y su entrega les otorgaron, en contextos disímiles de infraestructura sanitaria.



Nuestro grupo de trabajo en Ademp perdió a uno de sus integrantes en esa lucha, nuestro compañero y amigo Carlos Aranda, cardiólogo y Gerente de Apres. Una parte de estas Jornadas le pertenece por haber sido uno de sus grandes impulsores. Va nuestro recuerdo para él.

Pero qué significa "ser" médico? No se trabaja de médico, no se oficia de médico, se "es" médico. Hasta el último instante de la vida.

Y no se "es" sin haber experimentado la confusión que genera el primer choque con la enfermedad y la muerte, el dolor de un llanto ajeno, la vorágine de una Sala de Guardia, el contacto con el dolor, la sangre, la locura y los malos olores... Qué extraño destino nos hace sumergirnos en ese caos, qué fuerza nos empuja hacia esas situaciones?

Muchas veces nos lo preguntamos y no hemos hallado más respuesta que la gratificación que implica el acto de solidaridad con el Otro, la empatía que no es más que ponerse en su lugar. Porque no tratamos enfermedades sino personas y en definitiva lo que todo paciente espera de nosotros es escucha atenta, una mirada de afecto y algo de esperanza.

Porque todo el bagaje de conocimientos, tecnologías y "Arte" que día a día intentamos volcar en nuestra tarea no es nada sin un soporte humano que le dé sustento.

Hipócrates, fundador de la medicina occidental en el año 500 A.C. dijo que donde hay amor al Hombre, hay amor al Arte Médico.

Por eso, colegas, continuemos nuestro camino como médicos con el genio del Arte, la pasión por el conocimiento y el Amor al semejante encarnado en nuestros pacientes."

También ese día nos tocó vivir una triste noticia, la partida de nuestro colega y amigo el *Dr. Juan Carlos Alliano*.

JORNADAS ADEMP 2020

PRIMERA JORNADA: Día 19/11

Lic. Maximiliano Montenegro:

"Análisis Macroeconómico actual y del marco que nos dejó la Pandemia".

Lic. Jorge Colina:

" Estado económico del Sector antes de la Pandemia y luego de ella, costos en salud y su incidencia sobre el Sector, y economía de la Salud post Pandemia.

SEGUNDA JORNADA: Día 26/11

Dra. Isabel Cassetti:

"A 8 meses de la declaración de pandemia por la OMS: situación actual en Argentina y el mundo. Conceptos sobre los rebrotes Estado de la investigación en vacunas contra SARS. Cov 2. Perspectivas en Argentina".

Dr. Gabriel Barbagallo: "Telemedicina.

Definiciones. Situación actual y futuro".

TERCERA JORNADA: Día 03/12

Dr. Rubén Torres:

"Estado del Sector antes de la Pandemia y luego de ella, su incidencia sobre prestadores, financiadores, y sobre el P.M.O. Necesidad de una reforma.

Lic. Hugo Magonza:

"El Sistema de Salud: Necesidad de llamar a las cosas por su nombre.

Los videos de las exposiciones están en nuestro sitio web: ademp.com.ar

INOTICIAS

Recomendaciones para pasar las fiestas de manera segura junto a nuestra familia y amigos

Ha sido un año desafiante, y las fiestas en el mes de diciembre representan una posibilidad de reencuentro con familiares y amigos. Si bien, el aislamiento obligatorio estricto quedó atrás, los especialistas insisten en no relajar las medidas de protección para evitar el rebrote de contagios por COVID 19.

"Frente al encuentro con familiares y amigos, es muy importante cuidarnos entre todos. Por eso desde Libus, ofrecemos un amplio abanico de productos que ayudan a protegerse del COVID 19 como mascarillas, protectores faciales, anteojos y un spray anti empañó para cuando se usan gafas con mascarillas y barbijos, todos de gran calidad y confort para uso general de la población", señala Juan Puricelli, jefe de desarrollo de negocios de Libus, el especialista en elementos de protección personal.

Después de nueve meses en las que muchas familias se mantuvieron distanciadas, es difícil pensar en no juntarse a celebrar las fiestas. Por ello, es importantísimo hacerlo con responsabilidad. Algunas recomendaciones a tener en cuenta:

Cumplir con las medidas de uso de mascarilla, tapabocas, protector facial

Higienizarse siempre las manos con jabón o alcohol en gel

Limitar el número de personas en cada reunión a 10

Mantener la distancia mínima requerida entre personas

Preferentemente, realizar reuniones al aire libre, en patios, terrazas, y veredas

De no ser posible, abrir puertas y ventanas para una buena ventilación

Aquellos convivientes o contactos habituales deben ubicarse juntos en las mesas

NO compartir vasos, cubiertos ni utensilios. No tomar de la misma botella o lata

Por sobre todas las cosas, es importante que si alguna persona tiene síntomas o diagnóstico de COVID-19, o es contacto de un caso confirmado permanezca en aislamiento y, por lo tanto, no participe de reuniones sociales ni salga de su casa, excepto para buscar atención médica.



Cómo impactó la pandemia en la formación Universitaria.

El desafío de educar profesionales a distancia

Especialistas del Instituto Universitario del Hospital Italiano cuentan cómo es educar profesionales de salud en contexto de pandemia.

La formación en el campo de la salud siempre tuvo dos grandes objetivos: capacitar a profesionales en las habilidades propias de la disciplina y la adquisición de destrezas de comunicación con el paciente y su familia. A su vez, la Educación Superior en general presenta un gran desafío que es la formación en un escenario de constantes cambios: nuevas demandas del sector, nuevas maneras de enseñar y de concebir el aprendizaje, la internacionalización y globalización de carreras y los procesos de digitalización, entre otros.

El Instituto Universitario del Hospital Italiano (IUHIBA) se enfoca en carreras de grado, posgrado, especializaciones, maestrías, doctorados, cursos y jornadas vinculadas a la salud. Históricamente el IUHIBA cuenta con un campus virtual, a través del cual se han ofrecido capacitaciones para la formación de docente y cursos en línea, y que estos últimos años acompañó la virtualización de las carreras.

“La pandemia tiene particular impacto en nuestra institución porque nuestros estudiantes y docentes forman parte de diversas profesiones del equipo de salud, en muchos casos a cargo de la primera línea de atención” asegura Roberta

Ladenheim directora de Posgrado *“Por otra parte entre nuestros estudiantes hay un 60% de mujeres donde pudimos observar que la pandemia tuvo un impacto particular por el equilibrio entre el estudio y el trabajo del ámbito doméstico”*. Así es que, para hacer frente a este escenario disruptivo, de alta incertidumbre, el IUHIBA puso en funcionamiento institucionalmente una variedad de estrategias que permitieron la continuidad académica en un ambiente seguro para estudiantes, docentes y pacientes. Reconociendo los factores de estrés que están enfrentando los estudiantes con respecto a su futuro, su formación y sus objetivos, sin perder de vista el alcance de los objetivos de los programas de formación y los requerimientos de los entes acreditadores.

“Al comenzar la pandemia, tuvimos que promover la gestión inmediata de toda la institución de manera remota, con escasa o nula información sobre el contexto de aislamiento. De una manera creativa y pensada para el corto o mediano plazo” agrega Virginia Jalley vicedirectora del Posgrado *“Sostener la continuidad de cada programa implicó la virtualización académica para lo cual la institución desplegó un plan de formación docente para la digitalización y el acompañamiento de equipos tecnopede-*

dagógicos a cada propuesta, quienes pudieron orientar no solo en el uso educativo de las tecnologías, sino también en decisiones curriculares a nivel de organización de cronogramas de cursadas, de objetivos de actividades, del modo de evaluación, entre otros”.

Pese a la pandemia, el 100% de las carreras del IUHIBA continuaron funcionando y hoy poseen la inscripción abierta para el próximo ciclo donde la virtualización cobra un lugar muy importante. Más de 50 profesionales han logrado graduarse de las carreras de Posgrado de Medicina en este período por la posibilidad de reanudar sus defensas de tesis o trabajos finales en modalidad en línea, algo que no era posible previamente y que llegó para quedarse.

“Llegando el fin de año y aunque el escenario epidemiológico no nos da certeza absoluta de lo que pasará en los próximos meses, hacemos un balance positivo de un año convulsionado. Creemos que aún con lo disruptivo del proceso y con el esfuerzo de los equipos, muchas de las intervenciones que se activaron van a quedarse para mejorar la formación o son inspiradoras de cambios que quieren implementarse” concluye Roberta Ladenheim directora de Posgrado.

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 a nivel global.

Las actividades de prevención primaria para evitar la aparición del problema sólo pueden hacerse a nivel de recomendaciones hacia un estilo de vida saludable: lactancia materna, dieta con bajo contenido de grasas, aumento de la actividad física, evitar el tabaquismo.

La herramienta más efectiva para lograr la reducción de la mortalidad generada por esta enfermedad, hoy en día, es mediante el diagnóstico precoz, en estadios iniciales con el estudio de la mujer sin síntomas.

Si bien es discutible el efectivo alcance del autoexamen mamario como método de detección precoz del cáncer de mama, NO está recomendado en forma rutinaria. En otras palabras, en ningún caso reemplaza la consulta con el especialista. Puede funcionar para concientizar sobre la importancia del control mamario. El valor real del autoexamen mamario, sigue siendo debatido por cuanto su aplicación no logró beneficios objetivos.



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 en la mamografía 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.

No existe evidencia para recomendar otros métodos diagnósticos distintos a la mamografía en la actualidad para la población en general.

En la población de riesgo habitual, está recomendada la realización de exámenes clínicos mamarios a los 35 años y a partir de los 40 años la realización de exámenes clínicos y mamografías al menos bianualmente.

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

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.

El cáncer de mama puede prevenirse; si aparece, puede curarse; y en todo caso puede tratarse, con importante mejoría de la calidad y tiempo de vida de la paciente.



En los tiempos que corren y con las circunstancias excepcionales que nos tocan atravesar se habla de reinventarse, no como opción, sino como necesidad. Si de un día para el otro el mundo cambió, suena coherente que quienes lo habitamos acompañemos ese cambio, pero: ¿es tan simple?, ¿depende exclusivamente de nuestra voluntad?, en definitiva ¿siempre podemos?

Quizás con prejuicio, propio y ajeno, si estamos transitando la madurez y la vejez, una primera mirada determina que es no es tan fácil la adaptación a los cambios y caemos en el pensamiento de que la alternativa más factible sea la quietud, y que esa quietud física determine una más abarcativa, que atravesase también emocionalmente. Sin embargo, enfocarse en las posibilidades que brinda esta coyuntura no significa negar la realidad, por el contrario, es poder reconocerla en forma total y no sesgada por una mirada negativa. Desde el counseling acompañamos procesos tendientes a desarrollar las potencialidades de las personas y éstas

no están determinadas por la edad y más allá de contextos, que indudablemente se tornaron desfavorables, la autonomía y autoconsciencia es la que permite seguir desarrollándonos independientemente de la cantidad de años que tengamos.

Mucho de lo que hoy limita excede pandemias y cuarentenas, es posible que ya nos acompañara a lo largo de nuestra vida, pero se hace más notable en este momento, que puede ser una oportunidad de repensarnos, sea cual sea nuestra edad.

Este paréntesis obligado en las actividades cotidianas permite tomar distancia para, quizás, descubrir que ya no queremos volver a nuestra antigua normalidad, sino a otra nueva, construida en base a nuestros deseos y motivaciones que con sorpresa podemos redescubrir durante esta etapa.

Es posible que ayude a transitarla la certeza de que proyectar no es un atributo exclusivo de la juventud y que nunca es tarde para escucharse, prestarse atención y actuar en consecuencia. Puede ser un ejercicio estimulante evaluar una

por una aquellas actividades que forman parte del día a día y en estos momentos en los que se dificulta realizarlas descubrir que al fin y al cabo no producían bienestar y este modo dejarlas de lado y reemplazarlas por nuevas.

No se trata de negar la edad, sino de aceptarla teniendo en cuenta sus aspectos positivos, que los hay, y muchos. Las obligaciones laborales y de crianza ya no demandan tiempo, no se depende de calendarios escolares para planificar, las actividades ajenas no determinan las propias, aumenta el tiempo libre y con él las posibilidades de hacer aquello largamente relegado, por citar algunas de las ventajas de esta etapa.

Más allá de las circunstancias presentes y de la cantidad de años cumplidos, hay un futuro que se puede proyectar y moldear para que la vejez pueda ser vivida intensamente, se puede barajar y dar de nuevo aprovechando este paréntesis que, si bien no deseado, puede ser el inicio de algo mejor.

*Clor. Claudia Quiroga Daldi
Asociación Argentina de Counselors*

JORNADAS ADEMP



MODALIDAD
ZOOM

ASOCIACION DE ENTIDADES DE MEDICINA PRIVADA



19 Y 26 DE NOVIEMBRE | 3 DE DICIEMBRE



**Análisis macroeconómico actual.
Perspectivas económicas en el contexto post pandémico**

Lic. Maximiliano Montenegro
Periodista. Licenciado en Economía (UBA).



Actualidad económica del sector Salud. Costos en pandemia. El sector en la post pandemia: análisis prospectivo

Lic. Jorge Colina
Economista del IDESA



Telemedicina. Definiciones. Situación actual y futuro.
Dr. Gabriel Barbagallo

Médico Clínico y Terapeuta. Presidente de ACTRA (Asociación Civil de Telemedicina de la Republica Argentina). Miembro de la Comisión Directiva de la UAS (Confederación Unión Argentina de Salud).



A 8 meses de la declaración de pandemia por la OMS: situación actual en Argentina y el mundo. Conceptos sobre los rebrotes Estado de la investigación en vacunas contra SARS-CoV2. Perspectivas en Argentina.

Dra. Isabel Cassetti
Especialista en Medicina Interna e Infectología.



Sector Salud en pre y post pandemia. Incidencia en financiadores y prestadores. PMO: necesidad de una reforma.

Dr. Rubén Torres
Médico especialista en Cirugía Infantil (Universidad de Buenos Aires). Rector de la Universidad Isalud.



El Sistema de Salud: Necesidad de llamar a las cosas por su nombre.

Lic. Hugo Magonza
Licenciado en Administración de Empresas. Master en Administración de Empresas. Director General del CEMIC



ADEMP
Asociación de Entidades de Medicina Privada

Informes:

011 4372-5584 / 3603

info@ademp.com.ar / ademp13774@gmail.com

www.ademp.com.ar

ACLIBA

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

Miembro fundador de

 **ACLIFE**

ASOCIACIONES DE CLINICAS Y SANATORIOS FEDERADAS

www.aclife.com.ar

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



CENTRO DE DIAGNÓSTICO PARQUE

- Resonancia Magnética
- Laboratorio de Análisis Clínicos
- Radiología Digital
- Imágenes Odontológicas
- Mamografía de Alta Resolución
- Ecografía General y Endocavitaria
- Estudios Cardiológicos
- Ecocardiograma Doppler Color
- Eco Doppler Vascular
- Eco Stress
- Espirometría Computarizada
- Estudios Ginecológicos
- Densitometría Ósea
- Citopatología Oncológica
- Videoendoscopia
- Kinesiología y Fisiatría
- Láser - Magnetoterapia
- Audiología
- Consultorios médicos

