ADEMP

REVISTA DE LA ASOCIACIÓN DE ENTIDADES DE MEDICINA PRIVADA

#163

AÑO 27 | DICIEMBRE 2021

ENTIDAD ADHERIDA A ALAMI

EDITORIAL

En el 2022 seguirá la pandemia, tratemos de no cometer los mismos errores

ENFOQUES DE POLÍTICAS SANITARIAS

Dos años de riesgoso retraso de precios de los planes de salud

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

En el 2022 seguirá la pandemia, tratemos de **no cometer los mismos errores**

por el
Dr. Luis María Degrossi
Presidente de ADEMP

El 2022 nos espera con una tercera ola de Covid en ciernes y muchísima incertidumbre. Ahora la amenaza es conjunta por parte de dos nuevas cepas (Delta y Omicron) que afectan a los países que están en nuestro hemisferio occidental sin saber todavía a ciencia cierta cómo se debe actuar ante ellas. En principio, son variantes más contagiosas, pero menos gravosas en términos de sus efectos sobre las personas. No por ello debemos dejar de prepararnos y estar muy alertas. Aquí es donde caben las enseñanzas de muchas cosas que no se hicieron bien en estos dos años de Pandemia en materia de política sanitaria.

El desafío es convencer a las Autoridades que, en un sistema de salud mixto donde parte de la población se atiende en el sector público y la otra en el sector privado, el Estado nunca debe competir por los escasos recursos contra el sector privado y menos cuando hay pandemia. Si bien todavía no se sabe cuán severa pueden ser los efectos de estas variantes en términos de hospitalizaciones, no deben quedar en el olvido las descoordinaciones que el Estado cometió acaparando la compra de respiradores en los preparativos para la primera ola o la compra de insumos de terapia intensiva en el peor momento de la segunda ola. El Estado, tanto nacional como provincial, aun cuando le toque ser actor dando atención médica a una parte de la población, debe hacer prevalecer su carácter superior de coordinador.

En el mismo sentido, también hay que entender que política sanitaria no es solamente la campaña de vacunación o la definición de las medidas de distanciamiento social. Política sanitaria también es velar para que no se produzcan o, al menos minimizar, distorsiones de precios dentro del sistema de salud. En un sistema de mercado, como es el sistema público y

ADEMP

DIRECTOR DE LA REVISTA
Dr. Luis María Degrossi

EDITOR RESPONSABLE
Jorge Otero Lacoste

COLABORADOR
Ignacio Magonza

EDICIÓN
Editum, Av. Rivadavia 1545, 3º "G", 15 54633739, editum@editum.com.ar

Es una publicación bimestral propiedad de ADEMP, Registro de Propiedad Intelectual Expte. Nº 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.

privado de la salud, los precios relativos son el instrumento natural por el cual se asignan los recursos. Si los precios de mercado de los insumos suben de manera extraordinaria, esto afecta tanto a los presupuestos de los hospitales públicos como de los hospitales privados; Clínicas, Sanatorios, etc., y a los presupuestos de los Ministerios de Salud provinciales (que son los financiadores de la población sin cobertura) como a las obras sociales y planes de salud privados (que son los financiadores de la población con cobertura). El Estado lo que debe hacer en caso de un hecho extraordinario que afecta a todos, como es la pandemia, es coordinar entre todos los actores para disponer con cierta antelación de mayor oferta de insumos para evitar o aminorar el aumento del precio de mercado de los insumos. Esto es lo que no sucedió con los medicamentos hospitalarios en medio de la segunda ola y que no debería repetirse.
El otro elemento central, ignorado transversalmente por todas las autoridades, es que los precios de los planes de salud privados son parte de la política sanitaria, máxime cuando están regulados como lo están por la Superintendencia de Servicios de Salud. Si los salarios de los trabajadores de la salud y los precios de los medicamentos y otros insumos médicos suben con la inflación, o por encima de ella, autorizar aumentos de precios de los planes de salud privado por debajo de la inflación es quitar recursos a la Medicina Privada y por ende desfinanciarla. Una noción básica de política sanitaria es que, cuando el precio de un bien (medicina privada) se retrasa por el control de precios respecto de sus insumos, ese bien sanitario se vuelve más escaso porque pasa a comprar menos insumos al tener los presupuestos más restringidos.
El 2022 nos pone este desafío de política sanitaria. Hacer entender a las Autoridades, a los formadores de opinión y al público en general que mantener retrasados los precios de la Medicina Privada, no garantiza más servicios médicos privados, sino que, por el contrario, es quitarle a la gente el derecho a una históricamente buena medicina privada que se genera cuando compra un plan de salud privado y/o cuando cualquier trabajador deriva sus aportes de ley para acceder también a una mejor cobertura.
Como siempre digo, amigos, a no bajar los brazos. Va a ser un año difícil, pero salir adelante es algo a lo que ya nos estamos acostumbrando. Que a pesar de todo podas tener Felices Fiestas, con Paz, Amor, Prosperidad y SALUD para todos.

> “Si los precios de mercado de los insumos suben de manera extraordinaria, esto afecta tanto a los presupuestos de los hospitales públicos como de los hospitales privados.”

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 de 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 SUPLENTES
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

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 6009 3300
Comercial y capacitación: 011 4588 5555

www.acudiremergencias.com.ar

acudir
emergencias médicas

LA CALIDAD ES NUESTRA ACTITUD.

ENTIDADES

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
S2300HWB - 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
info@cirmedmatanza.com.ar

COBER Medicina Privada S.A.
Av. Federico Lacroze 3251
C1426CQF – Capital Federal
Tel: 4556-4900, líneas rotativas
www.cober.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 Martin 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

ADHERIDAS

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 10º
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 11º 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 3º
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 3º
C1041AAQ - CABA
Tel.: 2033-7550
info@sancorsalud.com.ar
www.sancorsalud.com.ar

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

ASOCIACIÓN MUTUAL DE ENTRE RÍOS - UNIMEDICA
Carbo 267 (entre 9 de Julio y Belgrano).
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.: 11-2205-9200

WITCEL S.A.
Av. Callao 625 3º Piso.
C1022AAG - CABA
Tel.: 2152-7945
administración@oswitcel.com.ar

ADEMP en acción

01/07/21	Reunión Comisión de Médicos Asesores modalidad Zoom por Covid-19
01/07/21	Reunión de Tablas con las entidades asociadas modalidad Zoom por Covid-19
08/07/21	Reunión Comisión de Médicos Asesores modalidad Zoom por Covid-19
15/07/21	Reunión Comisión de Médicos Asesores con BAYER, CHARLA Hipertensión Pulmonar modalidad Zoom por Covid-19
22/07/21	Reunión Comisión de Médicos Asesores con BRISTOL MEDICINE modalidad Zoom por Covid-19
28/07/21	Reunión con asesores legales de la Asociacion. Modalidad Zoom por Covid-19
29/07/21	Reunión Comisión de Médicos Asesores con COBER MEDICINA PRIVADA SA y AVANFARM modalidad Zoom por Covid-19
05/08/21	Reunión Comisión de Médicos Asesores. Modalidad Zoom por Covid-19
12/08/21	Reunión Comisión de Médicos Asesores. Modalidad Zoom por Covid-19
19/08/21	Reunión Comisión de Médicos Asesores. Modalidad Zoom por Covid-19
26/08/21	Jornada organizada por la Comisión de Médicos Asesores, destinada a integrantes de Empresas de Medicina Privada asociadas a ADEMP. Tema: Coronavirus – Disertante: Dra. Romina Mauas. Modalidad Zoom por Covid -19
02/09/21	Reunión Comisión de Médicos Asesores. Modalidad Zoom por Covid-19
09/09/21	Reunión Comisión de Médicos Asesores. Modalidad Zoom por Covid-19
19/09/21	Reunión Comisión de Médicos Asesores. Modalidad Zoom por Covid-19
23/09/21	Reunión Comisión de Médicos Asesores. Modalidad Zoom por Covid-19
30/09/21	Reunión Comisión de Médicos Asesores. Modalidad Zoom por Covid-19
30/09/21	Reunión de Tablas con las entidades asociadas modalidad Zoom por Covid-19
07/10/21	Reunión Comisión de Médicos Asesores. Modalidad Zoom por Covid-19
14/10/21	Reunión Comisión de Médicos Asesores. Modalidad Zoom por Covid-19
21/10/21	Reunión Comisión de Médicos Asesores. Modalidad Zoom por Covid-19
28/10/21	Reunión Comisión de Médicos Asesores. Modalidad Zoom por Covid-19
04/11/21	Reunión Comisión de Médicos Asesores. Modalidad Zoom por Covid-19
11/11/21	Reunión Comisión de Médicos Asesores. Modalidad Zoom por Covid-19
11/11/21	Reunión de la Comisión Directiva. Modalidad Zoom por Covid-19
18/11/21	Reunión Comisión de Médicos Asesores. Modalidad Zoom por Covid-19
25/11/21	Reunión Comisión de Médicos Asesores. Modalidad Zoom por Covid-19
02/12/21	Reunión Comisión de Médicos Asesores. Modalidad Zoom por Covid-19
07/12/21	Reunión con las Entidades asociadas con abogados y/o asesores letrados por Resoluciones N° 1403/21 1550/21 y la 1950/21 de la Superintendencia de Servicios de Salud. Modalidad Zoom por Covid-19
09/12/21	Reunión Comisión de Médicos Asesores. Modalidad Zoom por Covid-19
16/12/21	Asamblea General Ordinaria. Modalidad Mixta: presencial y por Zoom por Covid-19 Presentación del Resultado de la Encuesta Anual de la Comisión de Médicos Asesores – Modalidad Mixta: presencial y por Zoom
23/12/21	Reunión Comisión de Médicos Asesores. Modalidad Zoom por Covid-19
30/12/21	Reunión Comisión de Médicos Asesores. Modalidad Zoom por Covid-19

universal assistance

ASISTENCIA AL VIAJERO

ACTIVÁ TU

MODO VIAJERO

Y VIAJÁ TRANQUILO

COBERTURA MÉDICA ANTE

COVID-19

incluida en todos nuestros planes

BENEFICIOS EN TEST

PCR

i-COVID

Mantente informado
en nuestra web

DESCARGÁ
NUESTRA APP

universal-assistance.com

Universal Assistance S.A. CUIT 30-58146679-6, Domicilio Av. Cordoba 820, piso 13, CABA (C1054AAU), contáctese con su ejecutivo de ventas u oficina local. Infórmese en nuestra página web sobre los términos y condiciones
https://www.universal-assistance.com/mobile/terminos/espanol/tyc.pdf

DOS AÑOS DE RIESGOSO RETRASO DE PRECIOS DE LOS PLANES DE SALUD

Jorge Colina
Economista
de IDESA

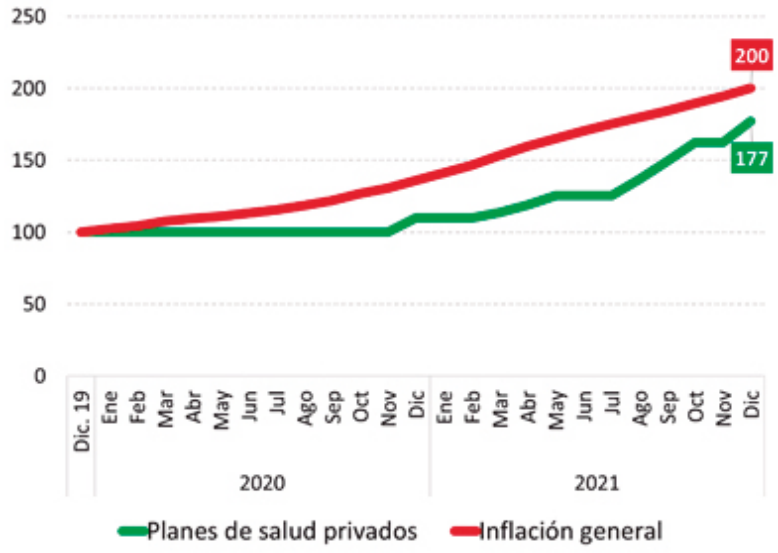
Desde que asumió el nuevo gobierno en diciembre del 2019, los precios de los planes de salud estuvieron consistentemente atrasados respecto a la inflación y los costos médicos. Esto pone en riesgo la calidad de los servicios médicos. Es un urgente un ordenamiento. En este número de los Enfoques se brindan algunas ideas.

PRECIOS DE LOS PLANES DE SALUD PRIVADOS E INFLACIÓN

Los precios de los planes de salud se encuentran regulados por la Superintendencia de Servicios de Salud (SSS). Desde que comenzó la actual gestión de gobierno fueron ajustados en 8 oportunidades siendo la última programada un incremento de 9% en enero 2022. Tomando este último aumento como si fuera aplicado en diciembre se llega a que entre diciembre 2019 (que asume la nueva gestión de gobierno) y diciembre 2021, los planes de salud privados aumentaron un 77%. En el mismo período la inflación general fue del 100%.

En el gráfico 1 se puede observar cómo fue la evolución de ambas variables. Los precios de los planes de

GRÁFICO 1 **Precios de planes de salud e inflación**



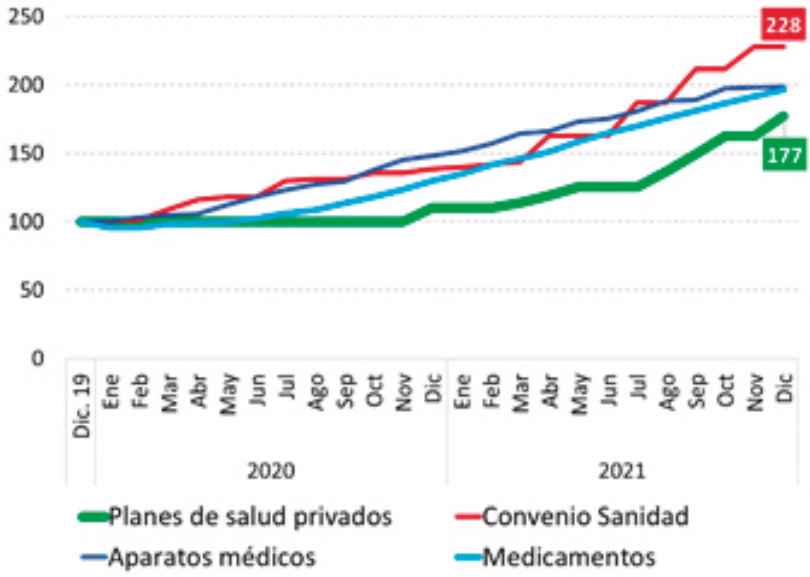
Fuente: Resoluciones SSS e INDEC.

salud estuvieron congelados hasta noviembre del 2020 (por el confinamiento), mientras la inflación seguía su curso. En diciembre del 2020 se otorgó un primer 10% de ajuste, cuando la inflación en todo el año había sido de 36%. Esto ya implicaba un retraso respecto de la inflación de 24%. O sea, este es el porcentaje que habría que haber ajustado el precio de los planes –además del 10%– para acompañar la inflación en el 2020.

En el 2021, la SSS autorizó aumentos por el orden del 60%, número que parece alto pero debe ser visto en el marco de que el año comenzó con un retraso de los planes de salud del 24%. El 2021, además, fue un año donde la inflación general se aceleró al 50% anual por lo cual el retraso de precios de los planes de salud, si bien disminuyó, se mantuvo en el orden del 13%.

La pregunta que cabe hacerse es cómo fue la evolución del precio de los planes de salud respecto de otros precios referenciales en salud.

GRÁFICO 2 **Precios de planes de salud y otros precios en salud**



Fuente: Resoluciones SSS e INDEC.

PRECIO DE PLANES Y OTROS PRECIOS DEL SECTOR SALUD

El primer precio referencial en el sector salud es el salario de convenio del sindicato de la Sanidad dado que es el que determina la evolución de los costos de los prestadores médicos institucionales. Estos son los centros de diagnósticos y tratamientos ambulatorios y los hospitales, clínicas y sanatorios privados. Toda vez que hay un aumento en el convenio de este sindicato, automáticamente se producen importantes aumento de costos de las prestaciones médicas desde el momento en que el gasto en personal representa el 55% del total en los centros de diagnóstico y tratamiento ambulatorios y el 75% en los centros con internación.

El otro precio referencial es el de los aparatos médicos dado que impactan en la otra parte del gasto de los prestadores médicos que no es recursos humanos. Este es un precio que muestra la evolución del costo de las inversiones en aparatología y dispositivos médicos. Este es un costo bastante relevante para los centros de diagnóstico y tratamiento.

El tercer precio referencial es el de medicamentos. Este precio incide por dos vías. Por un lado, por la cobertura de los planes de salud en medicamentos ambulatorios, que son los que los afiliados compran en las farmacias con el 40% de descuento llegando en algunos casos hasta el 100% en algunos medicamentos para crónicos. Por otro lado, el medicamento es el segundo factor de costos (detrás del de recursos humanos) de los centros con internación por los medicamentos provistos a pacientes internados.

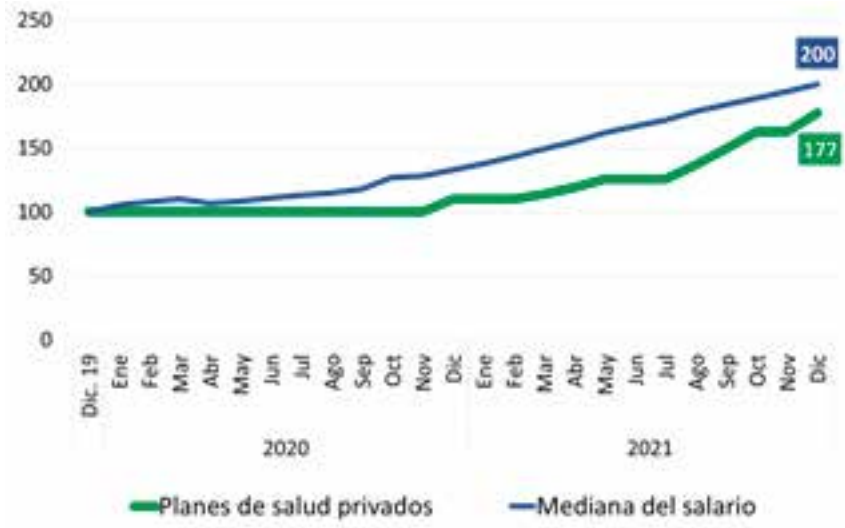
En el gráfico 2 se presenta la evolución del salario de convenio de la sanidad y el precio mayorista que mide el INDEC de los aparatos médicos y

los medicamentos. Allí se puede observar que los tres precios fueron consistentemente por encima de los precios de los planes de salud.

Como puede observarse todos los precios que hacen a los costos en medicina están por encima de los planes de salud. En el caso del equipamiento médico y los medicamentos están un 12% por encima del precio de los planes de salud respecto a diciembre 2019 y el salario de convenio de sanidad está un 28% por encima. Cabe aclarar que los precios mayoristas que releva el INDEC en aparatos médicos y medicamentos son un promedio de un conjunto vasto de productos donde no tienen preeminencia los de mayor costo, por lo que la evolución de estos precios puede estar subestimada respecto del verdadero gasto en la medicina privada. Estos datos muestran que el sistema privado de salud está atravesando un estrés financiero muy severo. Hay que tener en cuenta que el empleo asalariado registrado, que es la principal fuente de financiamiento de la salud privada, cayó en el 2020 en 300.000 trabajadores y durante el 2021 esta pérdida no se recuperó. Por lo tanto, no hay más aportantes al sistema. Pero sí hay más consumo e incluso un consumo más caro debido a la pandemia.

En el 2020 el confinamiento temprano por la pandemia hizo que el consumo de prestaciones médicas cayera, por lo que el congelamiento de precios pudo financiarse con menos cantidades consumidas de productos y servicios médicos. Pero el 2021 fue radicalmente diferente porque el pico de la segunda ola, que se dio

GRÁFICO 3 **Precios de planes de salud y mediana del salario formal de la economía**



Fuente: Resoluciones SSS e INDEC.

entre los meses de mayo y julio, coincidió con un tiempo de alto consumo no-covid debido a la demanda contenida durante el 2020. El consumo covid, además, fue muy intenso en largas estadías en terapia intensiva, que es una internación más costosa, y con alto consumo de medicamentos de cuidados intensivos que subieron mucho de precio por el exceso de demanda sobre una oferta que tardó en reaccionar. Cabe aclarar que la abrupta sobredemanda de este tipo de medicamentos de terapia fue un hecho inédito ocasionado por el covid, por lo que el sistema de logística de medicamentos no estaba preparado. Es más, habiendo pasado el pico de covid el sistema de la medicina privada continuó con gastos extraordinarios dados por la rehabilitación de mucha gente que tuvo larga estada en terapia intensiva.

¿Y CÓMO ESTÁ EL PRECIO DE LOS PLANES DE SALUD RESPECTO A LOS SALARIOS DE LOS AFILIADOS?

El salario formal de la economía es lo que marca la evolución de la capacidad de pago de los afiliados. Tomando la mediana del salario (que es el salario que está justo en el medio en la distribución de salarios) se observa que durante el confinamiento del 2020 estuvo deprimido, bastante en consonancia con los precios de los planes de salud. Pero en el 2021 tomaron cierto vuelo acompañando la inflación. En cualquier caso en los dos años que pasaron se mantuvieron por encima de los planes de salud (Gráfico 3).

Desde el punto de vista de los dirigentes políticos, el Gráfico 3 sería visto hasta con un dejo de beneplácito. Pero no deberían perder de vista que los precios de los planes de salud están por debajo de los salarios porque están retrasados respecto de los costos de los planes. Mantener esta situación indefinidamente hace correr el riesgo de que se deteriore la calidad.

En medicina, las nuevas tecnologías brindan nuevas esperanzas pero son más costosas que la tecnología anterior. Además, el advenimiento de la robótica, la inteligencia artificial y los medicamentos biológicos de última generación hicieron que el cambio tecnológico se acelerara, no sólo en términos de costos, sino en la calidad de la innovación. En este sentido, como ya se dijo, los precios mayoristas del INDEC no reflejan los aumentos de precios que traen en las innovaciones actuales en la aparatología y los medicamentos, por lo que el retraso de los planes de salud argentinos en comparación con las nuevas tecnologías es mucho mayor.

El deterioro de la calidad se empezará a ver en las demoras para conseguir atención programada, el cobro

de copagos –no siempre autorizados– por parte de los prestadores, el achicamiento de las cartillas, resultados adversos en los tratamientos médicos más frecuentes por uso de aparatos más anticuados o insumos de menor calidad, menor precisión diagnóstica lo que a su vez, paradójicamente, lleva a mayores gastos porque genera interconsultas innecesarias que repiten estudios. La fluidez en la accesibilidad a los servicios médicos y la buena práctica médica requieren de muchas condiciones, pero que el precio de los planes de salud y las prestaciones médicas vayan en consonancia con los precios de la mano de obra, los insumos y los equipamientos es una condición de base.

RECOMENDACIONES DE POLÍTICA

El sistema de salud de la seguridad social y el sector privado tiene un problema estructural. Sufre de "inflación" en el paquete de beneficios con retraso de precios de los planes de salud respecto de los costos de producir atención médica, cuando en el mundo la "inflación" esta en los precios de los productos y los servicios médicos que tienden a crecer por encima de la inflación general. Es decir, al igual que en muchos otros órdenes de la vida social, la Argentina en salud va a contramano del mundo.

Lo que hay que hacer es tender a la racionalidad. Ningún país bien organizado tiene "inflación" en el paquete obligatorio de prestaciones. Cada vez que deben aprobar una nueva incorporación al paquete se hace con un minucioso proceso de análisis y discusión de la costo-efectividad y cómo se financiara. La razón es que la "inflación" en el paquete de prestaciones es impagable. Si un país como Argentina, además, está inmerso en una profunda crisis económica, laboral y social es imposible pensar que la "inflación" en el paquete de prestaciones se puede pagar. Por eso, es imprescindible revisar el paquete de prestaciones (el PMO). La "inflación" en el PMO viene por las tres dimensiones. En la dimensión de la cobertura poblacional, hay colectivos de afiliados que fueron incorporados sub-financiados que son los Monotributistas, el servicio doméstico y los trabajadores a tiempo parcial; y otros a quienes se les duplica la cobertura que son los que tienen multi-empleo y los cónyuges e hijos cuando ambos adultos del hogar trabajan en relación de dependencia formal. A los segmentos sub-financiados habría que limitarles el paquete de beneficios a lo que los recursos alcanzan, que bien puede ser atención primaria de la salud más internación aguda con límite de estancia. Hay que tener presente que lo que no reciben por su cobertura lo tiene cubierto en el sistema público de salud. A las dobles coberturas limitarlas a una sola en donde se debe concentrar el múltiple financiamiento.

En la dimensión de los límites en el paquete de prestaciones, prácticamente no hay ninguno. Se crean derechos en donde la gente puede acceder ilimitadamente a las prestaciones. Este criterio debe ser revisado y establecer topes a la cantidad de consultas, medicamentos y estudios que la gente pueda hacerse. Cuando se trata de gente que realmente lo necesita o crónicos habilitar el mayor consumo que sea necesario ordenadamente.

En la dimensión de la cantidad de prestaciones dentro del paquete, también es ilimitada con una historia de alta discrecionalidad. Aquí resalta el caso de la incorporación dentro del paquete obligatorio de salud a los servicios sociales para la discapacidad y las adicciones. También surge como un tema importante la incorporación fáctica –muchas veces ni siquiera normativa– de medicamentos de muy alto precio con muy débil análisis de costo-efectividad. Aquí hay que ordenar el sistema de servicios sociales para la discapacidad y las adicciones llevando su financiamiento y gestión a los programas especiales creados para tratar estas dos problemáticas y establecer mecanismos abiertos y transparentes de discusiones sobre costo-efectividad y protocolos a la hora de aprobar el uso de innovaciones médicas de alto costo.

En paralelo con el ordenamiento del paquete de prestaciones, se debería aplicar ajustes automáticos a los planes de salud de salud en función del índice RIPTE, que es el que sigue la evolución de los salarios formales de la economía y que se utiliza para ajustar el resto de los beneficios de la seguridad social (jubilaciones, asignaciones familiares y riesgos del trabajo).

HELIOS SALUD

PREMIO IBEROAMERICANO DE LA CALIDAD 2021

Helios Salud recibió de manos del Presidente de Colombia, Iván Duque Márquez el Premio PLATA. Tuvo lugar la ceremonia de entrega del Premio Iberoamericano 2021 en la Casa Nariño (Bogotá, Colombia).

Este es el tercer premio, en años consecutivos, que recibe la institución. Y el primero internacional. Un contundente reconocimiento al modelo de excelencia y mejora continua que caracteriza a la empresa, líder en el tratamiento del VIH, hepatitis virales e ITS en Argentina. Una presea que se vuelve especialmente significativa, justamente, en el marco del Día Mundial del SIDA.

Sobre cuáles fueron las claves para alcanzar estas distinciones, Marta García, directora ejecutiva de la empresa señala: *"El Premio Nacional a la Calidad nos enseñó a revisar los procesos y a encontrar nuevos elementos de comparación para mejorar nuestros objetivos de calidad, como por ejemplo, el Net Promoter Score. Se trata de una experiencia muy enriquecedora que nos dejó enseñanzas positivas para mejorar aún más la forma de trabajar de la empresa".*

Helios Salud nació en 1997 con un concepto disruptivo e innovador en aquel momento: la atención integral de las personas que viven con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). *"Siempre hemos asistido y acompañado a la persona que vive con el VIH, con la finalidad de ayudarlo a mejorar su calidad de vida"*, agregó el Dr. Daniel Stamboulian, presidente de Helios. Desde entonces, han avanzado mucho transformando un diagnóstico que a principios de los noventa era una sentencia de muerte en una infección crónica. Esto significa que, si se recibe el tratamiento adecuado, es posible llevar una vida de calidad comparable a la de quienes no viven con el VIH. Incluso, ahora se sabe que una persona con carga viral indetectable no transmite el virus por vía sexual. La institución detectó que las personas que viven con el VIH necesitaban una atención acorde con sus circunstancias particulares: las personas reciben toda la atención que requieren con calidez y contención en un único lugar. El mismo día pueden visitar a la médica o médico especialista, realizar una extracción de control, vacunarse y retirar la medicación.

Así, quienes se atienden en Helios Salud manifiestan un grado de satisfacción superior al 95 %, de acuerdo con sus encuestas de calidad. *"Más de doce mil personas están en tratamiento, pero son para nosotros mucho más que eso: son doce mil historias"*, reconoce Alejandro Cambours, el gerente general. *"Conocemos a cada una de esas personas, somos un miembro más de su núcleo social. Las escuchamos, comprendemos sus problemas y las asistimos en forma personalizada"*, concluye.

La institución ha logrado superar los 100 mil testeos de VIH gratuitos, alcanzado valores de adherencia al retiro de medicación cercanos al 100% y tiene más de un 90% de sus pacientes con carga viral indetectable. *"El test de detección del VIH es el primer escalón para llegar a los otros objetivos"*, destacó la Dra. Isabel Cassetti, Directora Médica de Helios Salud. Desde sus inicios han llevado a cabo distintos estudios, fundamentalmente, de medicamentos antirretrovirales, en ensayos pivotales que luego avalan esquemas de tratamiento utilizados en todo el mundo.

TURNOS POR
WhatsApp
+549 11 6640 2020

ROSSI
Cuidándote siempre

NUESTRAS **SEDES:**

•Blanco Encalada 2557, C.A.B.A •Esmeralda 141, C.A.B.A
•Arenales 2777/2751, C.A.B.A •Beruti 2853, C.A.B.A
•Solar Shopping, C.A.B.A •Castex 3293, C.A.B.A
•K41 Imágenes: Av. Gaona 11024 PB, Colectora Sur Acceso Oeste.

TEST COVID 19:

•Sánchez De Loria 117, C.A.B.A
•Dardo Rocha 3034, San Isidro
•Juan Domingo Perón 855, C.A.B.A *(Sede exclusiva TEST COVID 19)*
•Zona Oeste: Aut. del Oeste, Km. 40, Bs. As *(Sede exclusiva TEST COVID 19)*

SOLICITÁ TU TURNO ONLINE

www.cdrossi.com

@centrorossi

Cuidados paliativos pediátricos

¿Cómo actuar cuando no se puede curar?

Eulalia Lascar, médica pediatra, especialista en Medicina Paliativa Pediátrica y asesora médica de Make-A-Wish®, una ONG que tiene como objetivo cumplir los deseos de niños y niñas de entre 3 y 18 años que atraviesan enfermedades que ponen en riesgo sus vidas, propone poner en práctica estas recomendaciones para que, desde nuestro rol de familiares, voluntarios o desde la comunidad, podamos impactar positivamente en situaciones en las que la cura de una enfermedad es desafiante o incluso médicamente inviable.

1. **Siempre hay algo por hacer.** El primer paso es reconocer que, aunque ya no haya posibilidad de curación, siempre podemos hacer algo: acompañar, consolar, escuchar y ayudar, empatizando con las necesidades del paciente y de sus familias, que irán cambiando en el transcurso de la enfermedad.
2. **Ser honesto.** Los niños y las niñas tienen derecho a ser informados de los diagnósticos y de las prácticas terapéuticas, en función de su edad, su desarrollo mental y estado afectivo. Cuando nos pregunten, responder con la verdad, dosificada y adecuada. Si no tenemos la respuesta, reconocerlo honestamente: "No lo sabemos, pero intentaremos averiguarlo".
3. Desactivar el "cerco del silencio". Dejar de hablar del tema no hace que los síntomas o la situación desaparezcan. Los niños, muchas veces, evitan hablar abiertamente de lo que les sucede, debido a tabúes o temores provenientes de actitudes de sus padres o cuidadores. Si es posible, acompañar a familiares o conocidos a enfrentar la situación y sugerirles cortar el "cerco del silencio". Siempre se puede escuchar y proponer espacios de comunicación de sentimientos y de pensamientos positivos y negativos que pueden incluir miedos, preguntas, preocupaciones relacionadas con la enfermedad, con el tratamiento y con el futuro que pueden ser trasladadas a los profesionales cercanos que cuidan el paciente.
4. **Evitar que el paciente sufra en soledad por cuidar a su familia.** En muchas ocasiones, los niños y las niñas protegen a sus padres, tanto como los padres a ellos. Y, en este "cuidado", pueden llegar hasta negar la existencia de dolor u otras situaciones de sufrimiento para que su entorno no sienta mayor angustia o impotencia. Es fundamental estar alerta y establecer puentes de diálogo para procurar que nadie sufra en silencio.
5. **Escuchar a los demás miembros de la familia.** Muchas veces los hermanos, así como otros integrantes del núcleo familiar del paciente, se sienten confun-

didos y asustados por la pena del enfermo, de los padres y por su propia incapacidad para consolarlos. Es tan importante hablar con ellos como con los niños enfermos. Los hermanos pueden sentir angustia y celos del tiempo que los padres pasan con el niño enfermo. Son necesidades reales que deben ser tenidas en cuenta y aliviadas.

6. Conceder deseos. Cuando un menor se somete a tratamientos, su estado de ánimo decae. Motivarlo o inspirarlo en algo que desea puede darle fuerzas para seguir adelante y paliar esos dolorosos momentos. En la esfera individual, es importante sobre todo escucharlos y el juego, para entender sus necesidades personalísimas y hacer todo lo posible por acompañarlas. Desde esferas más colectivas se puede participar de fundaciones que como Make-A-Wish®, trabajan todos los días para escuchar los deseos de menores diagnosticados con una enfermedad limitante para la vida. En todo el país Make-A-Wish tiene la capacidad única de transformar la vida de un niño y su familia durante algunas de sus pruebas más difíciles, ya que un deseo crea una oportunidad para la esperanza y la capacidad de experimentar la vida más allá de la enfermedad. Las investigaciones muestran que los niños y las niñas a los que se les conceden deseos pueden desarrollar la fuerza física y emocional que necesitan para combatir su enfermedad. De este modo deja recuerdos muy felices y duraderos a aquellos familiares, independientemente de cuál sea el futuro que deben sobrellevar.

7. Apoyar iniciativas que impulsan la causa. Cientos de personas, voluntarios, marcas y organizaciones impulsan campañas para difundir, promocionar, formar y brindar asistencia en Cuidados Paliativos. Conocelas, difundilas, hablá de ellas. Este año se cumplen 41 años de la alianza histórica de Make-A-Wish® con Disney, que hace posible llevar esperanza y alegría a la vida de niñas, niños y familias y se celebra con la campaña "De nuestra familia a la tuya". Podés visitar http://www.worldwish.org/latinamerica y enterarte cómo colaborar, incluso puedes apadrinar un deseo. Elegí marcas y organizaciones que hacen posible acompañar a quienes transitan enfermedades que ponen en riesgo su vida y, si está en tus manos, animate a ser voluntario y descubrir lo maravilloso que se siente sumarse.

8. Exigir el tratamiento y aprobación de Leyes que creen Programas Nacionales de Cuidados Paliativos. Morir sin dolor es un Derecho Humano. Estas leyes proponen pasar de una visión centrada exclusivamente en la enfermedad y en el arte de curar, a un enfoque centrado en la persona que transita la enfermedad y en el arte de cuidar.

> La mayoría de las obras sociales y otros sistemas quedaron tan deteriorados que ni siquiera están en condiciones de cubrir las prestaciones del Programa Médico Obligatorio (PMO).

Reforma del sistema de salud: codicia, demagogia y mala praxis

El sistema de salud argentino está en problemas no por su falta de bondades, sino por exceso de mala praxis estatal. Ahora el principal causante de su crisis se ofrece a arreglarlo, con riesgo de romperlo del todo.

Quizás no debiéramos dudar de sus buenas intenciones, pero sí de su capacidad para hacerlo con éxito en esta oportunidad, recordando la frase: "el camino al infierno está lleno de buenas intenciones".

Quienes critican al sistema tienden a no profundizar en los motivos de sus falencias. Por ejemplo, mencionan diferencias de calidad según la geografía. Esto es una cuestión obvia y no solo en salud, sino que también las hay en economía, tecnología, infraestructura, educación, acceso a bienes culturales, entre otras. Hay atraso y poco desarrollo en diferentes provincias, con inequidades, pobreza y postergación en todos los niveles, entre ellos la salud. Me temo que el tema es mucho más complejo de resolver que de describir.

Se habla del fraccionamiento del sistema sanitario -obras sociales públicas, gremiales, prepagas, prestadores nacionales, provinciales, hospitales que arman su propia manera de funcionar y atender a sus afiliados- como una especie de falla de origen, cuando en realidad fue la salida que encontraron las personas para escapar de un servicio degradado, sin calidad ni acceso. Y es que, para entender la problemática actual, debemos saber por qué suceden las cosas: la sociedad, ante la falta de respuesta de un Estado presente pero incapaz, reaccionó con las organizaciones de la comunidad:

las obras sociales, las mutuales y las prepagas que vinieron a llenar ese vacío. A esto también se sumaron las provincias, organizando las obras sociales provinciales.

Ahora bien, ¿qué hicieron mientras tanto el Estado, o la política? Se dedicaron en forma caótica y demagógica a complejizar y sumar cargas a estas respuestas organizativas de la gente, contribuyendo a su desestabilización y crisis. A modo de ejemplo, se dictaron más de 70 leyes de coberturas obligatorias sin prever en ningún caso de dónde saldría la plata para atender estas nuevas responsabilidades. No hubo previsiones ni apoyo del Estado para cubrir prestaciones, algunas extra sanitarias como gastos escolares, de transporte y reformas edilicias en casos de discapacidad.

La mayoría de las obras sociales y otros sistemas quedaron tan deteriorados que ni siquiera están en condiciones de cubrir las prestaciones del Programa Médico Obligatorio (PMO).

En cuanto a las motivaciones de quienes desean refundar el sistema sanitario, aparecen dos opciones: la buena intención de dar un ordenamiento y una coordinación, o la codicia por hacerse de la administración de los cuantiosos fondos que requiere el sistema para funcionar. En ese caso, hay una mala noticia: esos fondos se disuelven rápidamente en gastos médicos.

Otro dato desalentador para ellos es que estos son fondos privados que provienen del salario de los trabajadores y de aportes voluntarios. Es decir, que cuando quieran invertir esa porción de los salarios para fines distintos a los de la salud, estarán violando propiedad privada. Deben tener en cuenta además, que los fondos de aportes voluntarios dejarán de existir en el momento en que se obligue a las personas a derivar su dinero al sistema público del que históricamente eligieron salir.

Es que en el caso de que el Estado pretenda administrar todo el sistema de salud nadie querrá pagar por un servicio universal que para el resto es gratuito, salvo que paguen por una ventaja, que rápidamente será vista por algunos como una nueva inequidad.

Es aquí donde se ve claro la falta de entendimiento del propio sistema de quienes lo critican y pretenden su administración.

Lo que sí tenemos es una oportunidad: hacer del sistema público que hoy existe un sistema modelo, sin intervenir ni perjudicar al sector privado. Para ello no hay que modificar nada, excepto gestionarlo mejor.

Respetar y dejar actuar a un sistema de salud privada que funciona y da servicio al 70% de los argentinos, y ocupar el dinero de los impuestos de la ciudadanía en mejorar al sector público parece una mejor solución que dinamitar o apropiarse de todo.

Presidente de la Cámara de Entidades de Medicina Privada de la República Argentina-(Cempra)

Por Ricardo Lilloy
Fuente: LA NACIÓN

“Lo que sí tenemos es una oportunidad: hacer del sistema público que hoy existe un sistema modelo, sin intervenir ni perjudicar al sector privado. Para ello no hay que modificar nada, excepto gestionarlo mejor.”

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

Emociones.
¿Cómo te llevas con los finales de año?

Quizás te encuentres con muchas actividades, quizás algo cansada/o, planificando un merecido descanso. Desde el counseling pensamos que este puede ser un buen momento para hacer un balance sobre el año que se está terminando y así prepararnos para lo que viene.

La primera pregunta que vale la pena hacernos es: ¿Cómo te llevas con los cierres?

El final del año es un momento que nos propone mirar todo el tiempo transcurrido, las vivencias y desafíos que fuimos transitando. Darnos la oportunidad de observar y tomar los aprendizajes, revisar los objetivos que cumplimos, los que fueron transformados y los que esperan su momento en el año próximo. Mirar el recorrido puede ser de utilidad para nuestro autoconocimiento.

Al realizar esta observación, proponemos darnos permiso para redefinir qué es lo que nos gustaría que siga en el 2022 y qué puede quedarse en el 2021 ya que no está en sintonía con quienes somos hoy o queremos ser en adelante. Darnos la posibilidad de elegir con atención lo que nos acompañará para recibir un nuevo año es importante.

¿A qué llamamos un momento de reflexión? Se trata de generar un momento especial para conectarnos con nosotras/os mismas/os. Un espacio en donde preguntarnos ¿cómo pasamos este año?, ¿cómo llegamos a diciembre?, ¿cómo nos sentimos?, ¿cuántos desafíos superamos este año?... Darnos cuenta de que quizás atravesamos muchas situaciones que pensamos no poder superarlas, y, sin embargo, aquí estamos, mirando el camino del 2021 puede ser muy alentador. Aquí estamos, cerrando un nuevo año con más fortaleza interior y aprendizajes que antes. ¿De qué te das cuenta al hacer este recorrido?

Otra alternativa que podemos encontrar en esta reflexión de cierre de año es que aún estamos a tiempo para cambiarle el final, darle el matiz que más nos guste para culminar un 2021 lleno de desafíos y experiencias. ¿Darle otro final al 2021?, ¿cómo? Eligiendo con qué actitud nos gustaría transitar estos últimos días de diciembre, accionar en lo que está dentro de nuestras posibilidades de acción y de cambio.

La idea de reflexionar no es sinónima de exigirnos por lo que no pudimos lograr, sino tener presentes todos nuestros logros y, en relación a todo eso que no pudimos realizar, preguntarnos ¿qué fue lo que pasó? Esta pregunta puede brindarnos mucha información sobre lo que necesitamos modificar para poder lograr nuestros objetivos el año próximo.

Quizás muchas de las cosas que no realizamos este año, ya no nos generan el mismo interés y puede ser posible que no las tengamos presentes para el 2022. Realizar este raconto de nuestro camino nos permite ver con claridad todo lo que nos animamos este año, los miedos que superamos y los aspectos de nosotras/os mismas/os que desconocíamos. Nos permite reconocer nuestras potencialidades y herramientas, para ponerlas en juego y utilizarlas para crear un 2022 alineado a nuestros deseos

Una oportunidad de encuentro con vos misma/o y con las demás personas.

Una oportunidad para decirles a esas personas que querés cuánto las querés y agradecerles por las experiencias compartidas. Estamos a unos pocos días de un nuevo año que nos ofrece 365 oportunidades. 365 nuevos días para conectar, descubrir, crear, generar y desplegar todo nuestro potencial.

Brindemos por un 2022 de disfrute, aprendizaje y crecimiento

Cristina Palacio
Asociación Argentina de Counselors

> “Puede ser un buen momento para hacer un balance sobre el año que se está terminando y así prepararnos para lo que viene.”

GABRIEL BARBAGALLO

"La sustentabilidad en Argentina tiene que ser un tema de Estado, no de un gobierno"

Gabriel Barbagallo, Gerente de RR.II. y RSE del grupo OSDE, remarcó cuáles son los principales pilares de la compañía en la búsqueda de la sustentabilidad: *"Somos una empresa de salud que está por cumplir 50 años de vida y desde hace unos años le dimos más impulso al triple impacto, tanto para la esfera social como la ambiental".*

Barbagallo remarcó también el impacto de la telemedicina en este sentido: *"La telemedicina creció mucho durante la pandemia. Ha sido la herramienta estrella. Nosotros decimos que no todo se puede manejar mediante esta vía, pero es una herramienta de triple impacto: porque llega a lugares donde la medicina convencional no puede llegar en un país tan extenso como el nuestro. Permite mantener fuentes de trabajo. Y, por sobre todo, es sustentable desde el punto de vista de la emisión de dióxido de carbono, que se reduce dramáticamente cuando se pone en juego la telemedicina porque se reduce la circulación".*

Al analizar el papel de del país en la agenda de sustentabilidad global, Barbagallo señaló: *"Estamos mejor que hace unos años. Hoy hay ministerios de Equidad y Género, de Medioambiente. Eso da la idea de que hay en agenda una serie de temas vinculados a la sustentabilidad. Pero creo que la sustentabilidad en Argentina tiene que ser un tema de Estado, no de un gobierno. Porque si no, hace que siempre estemos dedicándonos a la coyuntura".*

Fuente: ÁMBITO FINANCIERO

GUARDIA 24HS

4754-7500

Matheu 4071
San Martín
Buenos Aires

/webcorporacion.com.ar

Corporación Médica Sanatorio

Más para tu Salud.

LABOR POSITIVA

Una iniciativa para crear entornos laborales libres de discriminación por VIH

Es una iniciativa de Fundación Huésped, SAP, IBM y ONUSIDA que forma parte de #workingpositively un programa global creado en el año 2019.

Labor Positiva es la iniciativa que busca comprometer a empresas y organizaciones a crear entornos laborales libres de estigma y discriminación para las personas con VIH. Esta propuesta forma parte de #workingpositively, un programa global creado en el año 2019 por SAP e IBM junto con distintas ONGs y que cuenta con el apoyo de ONUSIDA.

A 40 años de los primeros casos confirmados de VIH, y a pesar de todos los avances logrados en el campo médico y social, aún existen desafíos por superar. "Todavía existen casos en donde se realizan pruebas de VIH como requisito previo para acceder a un empleo. Esto representa un obstáculo para la contratación y la postulación de personas con VIH a muchos puestos de trabajo. La confidencialidad aún es un problema básico en el lugar de trabajo", declaró Alejandra Cosovschi, Directora de Desarrollo Institucional de Fundación Huésped.

Según el documento de la Alianza Mundial de Acciones tendientes a Eliminar todas las Formas de Estigma y Discriminación relacionadas con el VIH de ONUSIDA, se relevó que las comunidades de personas afectadas por el VIH presentan una tasa de desempleo superior a la media. Esto incrementa la situación de vulnerabilidad. Además, en muchos países, las personas con VIH han visto modificadas las descripciones de sus funciones o la naturaleza de su trabajo, o se les ha negado un ascenso debido a su estado serológico. *"Abordar estos desafíos es fundamental para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible y las metas en 2030, inclusive el de lograr terminar con la epidemia del VIH"*, agregó Alejandra Cosovschi.

"En SAP tenemos el compromiso de construir un ambiente de trabajo respetuoso para todas las personas, libre de cualquier tipo de discriminación. Sumada a las diversas iniciativas que llevamos adelante, nos

enorgullece formar parte de esta campaña global para mejorar las condiciones de trabajo de personas con VIH", afirmó Ezequiel Massa, Líder de Diversidad e Inclusión en SAP para América Latina y el Caribe.

"En IBM creemos y trabajamos para que todos se sientan cómodos siendo quienes realmente son. Para ello, fomentamos una cultura libre de discriminación, bullying y prejuicios, fomentando el aprendizaje, el intercambio de información y experiencias de vida entre nuestros profesionales en todos los niveles. Asociarnos con SAP para crear conciencia en la población sobre el VIH es una forma de llevar la inclusión a otro nivel, ya que además de abordar un tema del que muchos tienen dudas, también nos brinda la posibilidad de influir en otras empresas para que participen con nosotros", expresó Stephanie Stolfo, Líder de diversidad e inclusión de IBM para América Latina.

Tiene como misión es desarrollar investigaciones científicas y acciones de prevención y promoción de los derechos para garantizar el acceso a la salud y reducir el impacto de las enfermedades con foco en VIH/sida, hepatitis virales, enfermedades prevenibles por vacunas y otras enfermedades transmisibles, así como en salud sexual y reproductiva.

La estrategia de SAP es ayudar a que cada negocio funcione como una empresa inteligente sostenible. Como líder del mercado en software de aplicación empresarial, contribuimos a que las organizaciones de todos los tamaños y en todas las industrias puedan alcanzar su funcionamiento óptimo: 87% del comercio global toca un sistema SAP®. Nuestras tecnologías avanzadas de machine learning, Internet of Things (IoT) y analíticos ayudan a convertir los negocios de los clientes en empresas inteligentes sostenibles. SAP contribuye a dar a las personas y a las organizaciones profundos conocimientos de negocio y promueve la colaboración que les permite mantenerse delante de la competencia. Simplificamos la tecnología para las empresas, de modo que puedan consumir nuestro software de la manera en que lo deseen, sin interrupciones. Nuestro conjunto de aplicaciones y servicios permite a clientes del sector público y privado operar en forma rentable, adaptarse continuamente y marcar una diferencia. Con una red global de clientes, socios de negocios, empleados y líderes de ideas, SAP ayuda al mundo a funcionar mejor y a mejorar las vidas de las personas.

Fundación Argentina de Ergonomía

Su formación a todo el país

La plataforma de capacitación online SAP Litmos, forma profesionales sin restricciones geográficas y contribuye a minimizar el ausentismo laboral producto de trastornos músculoesqueléticos. El crecimiento del trabajo remoto por la pandemia disparó el número de estas lesiones e incrementó la demanda de formación en ergonomía.

La Fundación Argentina de Ergonomía (FADE) eligió la plataforma de capacitación online SAP Litmos para llevar a todo el país su diplomatura especializada en esta disciplina que estudia la interacción del hombre y su cuerpo con el entorno y las herramientas que utiliza.

La institución tiene como metas generar conciencia acerca de la importancia de la ergonomía y formar profesionales que actúen como multiplicadores para diseñar o auditar lugares de trabajo y así mejorar la calidad de vida de cada vez más trabajadores. Para ello había evaluado distintas alternativas, incluyendo algunas de código abierto, sin embargo, la solución de SAP encajaba perfecto con las necesidades de la organización.

En primer lugar, lograron federalizar sus capacitaciones (antes había un único lugar para estudiar, en la Ciudad de Buenos Aires) y, además, contar con una plataforma fácil, intuitiva y atractiva, con una fuerte presencia de contenido audiovisual y la posibilidad de ser utilizada desde cualquier dispositivo móvil. Su diplomatura funciona como un postítulo para profesionales de áreas como Seguridad e Higiene o Psicología.

"Haber elegido SAP Litmos desde antes de la pandemia nos permitió mantener los niveles de capacitación y alcanzar los mejores resultados posibles con agilidad y sin incrementar esfuerzos ni recursos", señaló Sebastián Astorino, Presidente de FADE. *"Desde el lanzamiento de nuestro espacio de formación a distancia, hemos formado a un promedio de 100 alumnos por año, solo en los últimos doce meses, en el contexto de la pandemia de COVID-19, logramos formar a más de 300 profesionales, superando lo logrado en los tres años anteriores, estas cifras tienen una mayor relevancia si se considera que hasta el año 2015, cuando nos constituimos como ONG, en toda la República Argentina no había más de 60 ergónomos"*.

Sebastián Astorino, Presidente Fundación Argentina de Ergonomía

En la actualidad, los trastornos músculoesqueléticos constituyen la primera causa de ausentismo en el trabajo y una de las primeras causas de discapacidad laboral, con la hernia de disco como una de sus manifestaciones más frecuentes. La pandemia y el teletrabajo disparó el número de estas lesiones e incrementó la demanda de formación en ergonomía.

"El trabajo remoto nos obligó a adaptarnos a las herramientas y esto disparó el número de trastornos músculo-esqueléticos y, además, generó un boom de personas interesadas en formarse en esta disciplina", añadió Juan Inbelesiere, Secretario de FADE. *"La ergonomía permite detectar y evitar lesiones mediante incluso soluciones simples o intermedias que no requieren el rediseño total del puesto. Esto reduce los costos y hace a las personas y a las empresas más productivas"*.

apres
COBERTURA MEDICA
GLOBAL

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

0800-666-3640 I 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.

Diabetes

La importancia del acceso a la atención médica y los tratamientos a tiempo

Por Dra. Marcela Raggio
Pediatra especialista en diabetes - Infantojuvenil. Hospital Universitario Austral

Desde 1991, todos los 14 de noviembre se conmemora el Día Mundial de la Diabetes, fecha elegida por el nacimiento de Sir Frederick Banting, quien descubrió la insulina junto con Charles Best en 1921.

La insulina es una hormona que necesitan millones de personas con diabetes y muchas de ellas aún no pueden acceder a la atención médica que requieren.

Por eso, es sumamente importante entender los principales síntomas y causas de esta patología para diagnosticar a tiempo e iniciar el tratamiento que mejor se ajuste a cada paciente para mejorar su calidad de vida.

Repasemos un poco cifras locales y tipos de diabetes para prevenir su crecimiento.

Según la Federación internacional de Diabetes, 1 de cada 11 adultos en el mundo vive con diabetes.

La diabetes tipo 2 es la forma más frecuente en la población general. En Argentina, según datos de la ENFR (Encuesta Nacional de Factores de Riesgo), el 12% de la población tiene diabetes y/o glucemia elevada. Aproximadamente 96000 niños menores de 15 años desarrollan diabetes anualmente en el mundo. En la mayoría de los países occidentales, la diabetes tipo 1 constituye el 90% de la diabetes en niños y adolescentes, siendo esta una de las enfermedades crónicas más

frecuentes en la edad pediátrica y que puede diagnosticarse a cualquier edad.

Ambas formas de diabetes se relacionan con complicaciones tanto agudas como crónicas. Las complicaciones a largo plazo pueden comprometer distintos sistemas y órganos ocasionando disminución de la calidad y expectativa de vida. Esto se puede evitar y/o disminuir su gravedad mediante un adecuado control glucémico, es decir, manteniendo los valores de glucemia en un rango lo más cercano a la normalidad posible la mayor parte del tiempo.

En cuanto a la diabetes tipo 1, es de origen autoinmune y la mayoría de los niños no presentan antecedentes familiares. Esta forma de diabetes no se puede prevenir, aparece de repente y sin avisar. El motivo por el cual se presenta es la falta de insulina, ya que la célula beta del páncreas, encargada de su síntesis y liberación, es dañada por una respuesta autoinmune anormal.

Es fundamental realizar la consulta oportuna con el pediatra ante los síntomas y signos característicos de la diabetes: orinar más de lo habitual (poliuria), tener sed excesiva (polidipsia), cansancio y pérdida de peso. Si la consulta se realiza en forma precoz, se evitan formas de inicio graves de la enfermedad como la cetoacidosis diabética, que presenta riesgo de vida para el niño.

El tratamiento de la diabetes tipo 1 se basa en la aplicación de insulina exógena para reemplazar lo que el organismo no puede producir. Este tratamiento debe incluir también el monitoreo glucémico varias veces por día, técnicas para estimar la ingesta de alimentos, como el conteo de carbohidratos y conocer el impacto del ejercicio físico sobre los valores de la glucemia. Todo el aprendizaje necesario para implementarlo se logra mediante la educación diabetológica, que debe ser planificada, organizada y adecuada a las posibilidades de cada paciente y de cada familia.

Durante los últimos años, han surgido nuevos recursos tecnológicos como los sensores de monitoreo glucémico continuo, las bombas de infusión de insulina y sistemas inteligentes que integran ambos. Estos dispositivos son capaces de adecuar, de forma automática, la cantidad de insulina que se administra según los valores de glucosa que capta y reporta el sensor, permitiendo así una menor intervención del usuario.

Estas herramientas junto con la educación para su manejo contribuyeron a lograr mejores resultados clínicos, mayor autonomía del paciente, aliviar la carga asociada al tratamiento de las personas con diabetes y minimizar la aparición de eventos agudos como la hipoglucemia.

En el marco del centenario del descubrimiento de la insulina, estamos ante un escenario único para concientizar, incentivar, alcanzar cambios significativos y continuar trabajando en busca de la equidad en el acceso a nuevos recursos terapéuticos y tecnológicos para mejorar la calidad de vida de todas las personas con diabetes.

Hospital Garrahan

Tecnología de avanzada para detectar enfermedades infecciosas

A través de su laboratorio de Microbiología para el estudio y diagnóstico detecta muchos tipos de enfermedades, entre ellas las enfermedades de origen infeccioso.

El laboratorio de Microbiología del Hospital Garrahan contribuye con el diagnóstico y tratamiento de enfermedades infecciosas gracias al aislamiento e identificación del agente causal: bacterias, hongos o virus, y gracias al uso de múltiples metodologías, incluyendo técnicas de biología molecular de última generación.

Una parte del trabajo consiste en cultivar diferentes materiales biológicos en los medios adecuados según la infección que se pretenda diagnosticar. En los casos de pacientes sépticos o con infecciones generalizadas, se cultiva su sangre en condiciones óptimas de temperatura, junto a un medio de cultivo líquido que alimenta las bacterias en caso de estar presentes. Estos cultivos se extienden a una semana donde se determina la infección.

Los cultivos de sangre o hemocultivos se incuban en una máquina que los monitorea constantemente para detectar el crecimiento de bacterias en forma temprana. El primer equipo semiautomatizado del país, fue instalado hace más de 25 años en el servicio y con el tiempo se fue modificando a versiones más modernas.

"Los cultivos de sangre o hemocultivos se incuban en un aparato que los monitorea constantemente para detectar el crecimiento de bacterias en forma temprana. Esta tecnología incuba a 37ºC las botellas de medio de cultivo inoculadas con la sangre de la o el paciente. Las bacterias, para crecer, necesitan temperatura y nutrientes. La máquina las monitorea cada diez minutos, lee con un sensor un cambio de color en la base de las botellas y lo traduce en una curva de crecimiento bacteriano", explica Diana Viale, jefa de clínica del servicio de Microbiología.

Y agrega: *"El equipo avisa con una alarma cuando la curva toma una forma que evidencia la presencia de bacterias. Luego, una o un operador es el encargado de sacar las botellas positivas del equipo para tipificar las bacterias presentes y determinar su sensibilidad a antibióticos en el menor tiempo posible".*

Antes de contar con estos equipos se trabajaba a ciegas tomando alícuotas de los frascos de hemocultivo y sembrando en medios adecuados. La detección del agente causal de la infección que antes llevaba más de 48 horas, hoy, en algunos casos, se informa solo en ocho horas. Esta metodología permite ganar tiempo, llegar al diagnóstico rápido y consecuentemente iniciar antes un tratamiento, impactando favorablemente en la seguridad de los pacientes.

"Tiene avances que permiten mejorar la trazabilidad de las muestras y acelerar los tiempos de informe de resultados. Esto les brinda un beneficio fundamental a las y los pacientes: en infecciones graves, la detección temprana del germen y su tratamiento es vital para disminuir la mortalidad asociada", resalta Stella Carchio, jefa del Área de Laboratorios del Garrahan.

Este equipamiento funciona permanentemente, los siete días de la semana, las 24 horas.

Consenso Salud

La innovación y la tecnología hacen la diferencia.

Admifarm GROUP

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

INNOVACIÓN

- Adminitración 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

AG SERVICIOS FARMACEUTICOS

AG FARMA

AG VORS DROGUERÍA

AG SERVICIOS TECNOLOGICOS

Nutrar GESTIÓN INTEGRAL PARA LA SALUD

AG RSE

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

www.admifarmgroup.com

CENTRO DE DIAGNÓSTICO PARQUE

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

Campana 3252/72 - Villa del Parque - Cap.Fed. (1417) . Tel.: 4505-4300/4350
consultas@diagnosticoparque.com.ar / TURNOS ONLINE
www.diagnosticoparque.com.ar