

REVISTA

ADEMP



ASOCIACIÓN DE ENTIDADES DE MEDICINA PRIVADA

EDITORIAL

NUEVOS TIEMPOS, OJALÁ SEAN MEJORES

ENFOQUES DE POLÍTICAS SANITARIAS

FONDO SOLIDARIO DE REDISTRUCIÓN PARA HACER FRENTE A LA MOTOSIERRA

#175 | AÑO 29
DICIEMBRE 2023
ENTIDAD ADHERIDA A ALAMI



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



SUMARIO



EDITORIAL 4

NUEVOS TIEMPOS,
OJALÁ SEAN
MEJORES



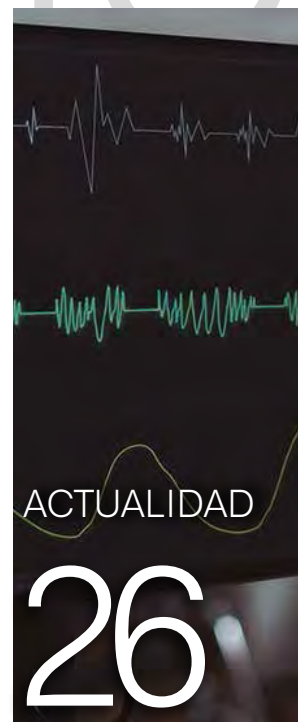
ENFOQUES DE POLÍTICAS SANITARIAS 10

FONDO SOLIDARIO
DE REDISTRIBUCIÓN
PARA HACER FRENTE
A LA MOTOSIERRA



ACTUALIDAD 22

PELIGRA LA ATENCIÓN
DE DIÁLISIS POR
FALTA DE INSUMOS



ACTUALIDAD 26

UN LÁSER CON IA
DETECTA LATIDOS
CARDÍACOS
REEMPLAZANDO
AL ESTETOSCOPIO

NUEVOS TIEMPOS, OJALÁ SEAN MEJORES



Por el
Dr. Luis María Degrossi
Presidente de ADEMP

Si bien al momento de ponerme a escribir esta Editorial, todavía no hay anuncios para la Medicina Privada, las nuevas Autoridades ya dieron señales de cuál será la orientación de la política económica. Claramente se trata de dos pilares: bajar el déficit fiscal y sincerar los precios de la economía. En principio, esto debería ser halagüeño para nuestro Sector tan golpeado por las manipulaciones en sus precios.

El propio presidente de la Nación hizo saber que el 2024 será un año muy difícil. La inflación se acelerará pasando el 200% anual, probablemente un poco más también y obvia y necesariamente la economía se contraerá. El sinceramiento de los precios, en teoría, debería permitir el reacomodamiento de los precios relativos para que la economía se estabilice y vuelva crecer (así dicen los economistas).

Pero esto se daría –según el propio Presidente– recién en el 2025 y en adelante. El escenario es complicado pero lo bueno es que es la primera vez que un presidente de la Nación entrante no genera falsas expectativas. Entonces recién, “con el diario del lunes” veremos si los argentinos preferimos la verdad o que nos sigan mintiendo como hasta ahora.

La Medicina Privada entra a este escenario muy golpeada. Un dato a tener en cuenta es que entra con los salarios sincerados



ASOCIACIÓN DE ENTIDADES DE MEDICINA PRIVADA

Cerrito 774, Piso 13, C1010AAP, CA.B.A.
4372-5584
Secretarías cel. alternativos:
Alejandrina: 11-6017-3139
Soledad: 11-2450-2404
info@ademp.com.ar
ademp13774@gmail.com
www.ademp.com.ar
Miembro de ALAMI

COMISIÓN DIRECTIVA

PRESIDENTE

Luis María Degrossi

APRES S.A.

VICEPRESIDENTE

Hugo Magonza

CEMIC

SECRETARIO

Cristian Mazza

MEDIFE

TESORERO

Gustavo Criscuolo

MEDICALS

SECRETARIO DE ACTAS

Antonio Paolini

FEMEDICA

VOCAL TITULAR

Daniel Piscicelli

PRIVAMED

VOCAL SUPLENTE

Jésica Cavuotti

ALTA SALUD

VOCAL SUPLENTE

Marcela Travaglini

STAFF MEDICO

COMISIÓN FISCALIZADORA

Carlos Alberto Caballero

VITA'S

Ignacio Manuel Fernández López

SABER

Pablo Bonifati

APRES S.A.

SUPLENTE

Carlos Melcon

FAMYL

Juan P. Tenaglia

FUND. MEDICA M.DEL PLATA

ASESORES LEGALES

Sebastián Grasso

Julio Frigerio

ASESORA CONTABLE

María del Pilar Gallardo

RELACIONES INSTITUCIONALES

Alejandro Condomí Alcorta

Tenemos que seguir más unidos
que nunca para transitar los nuevos
tiempos estabilizando nuestras
finanzas y volviendo a enfocarnos
en la calidad médica.

y con subsidios del Estado para pagarlos en razón de que los precios de los planes de salud privados están atrasados. En la tónica de bajar el déficit fiscal cabe esperar que los subsidios a los salarios de la Sanidad se corten lo que daría lugar al sinceramiento pendiente de las cuotas de la medicina privada.

Obviamente que esto no será sencillo porque las familias están también muy golpeadas por la inflación, lo estarán más aún y, además, vendrá la “puja distributiva” por el sinceramiento. Esto es, como el Estado tiene que sacarse de encima otros subsidios más onerosos que los salarios de la Sanidad, en particular, a la energía y al transporte público, por lo que es altamente factible que acometa con unos cuantos “tarifazos” en estos servicios.

En este escenario, hay que estar alerta que no vaya a ser que el sinceramiento de las cuotas de la Medicina Privada se quede corto con el justificativo de que la clase media está siendo golpeada por estos “tarifazos”. Si esto ocurre, lamentablemente volveremos a perder.

Por esta razón, tenemos que seguir más unidos que nunca para transitar los nuevos tiempos estabilizando nuestras finanzas y volviendo a enfocarnos en la calidad médica.

Arriba las copas, compañeros, muchas felicidades y ojalá que los tiempos que se abren sean para mejor. Por todos nosotros.



10/08/23	Reunión Comisión de Médicos Asesores
17/08/23	Reunión Comisión de Médicos Asesores
24/08/23	Reunión Comisión de Médicos Asesores
31/08/23	Reunión Comisión de Médicos Asesores
31/08/23	Reunión de Tablas con las entidades asociadas
04/09/23	Participación en el Seminario de Innovación en Sistemas de Salud en Londres
07/09/23	Reunión Comisión de Médicos Asesores
14/9/23	Reunión Comisión de Médicos Asesores
14/9/23	Participación del Dr. Luis M. Degrossi, como disertante, en el XXVI Congreso Argentino de Salud: Trabajar en Salud – entre la motivación, el compromiso y el burnout.
21/9/23	Reunión Comisión de Médicos Asesores
28/9/23	Reunión Comisión de Médicos Asesores
28/9/23	Reunión de Tablas con las entidades asociadas
05/10/23	Reunión Comisión de Médicos Asesores
06/10/23	Participación en la Jornada Académica de ALAMI “Los desafíos de los sistemas de salud en las Américas”.
12/10/23	Reunión Comisión de Médicos Asesores
19/10/23	Reunión Comisión de Médicos Asesores
26/10/23	Reunión Comisión de Médicos Asesores
26/10/23	Reunión de Tablas con las entidades asociadas – Presentación del resultado de la Encuesta Anual de ADEMP
02/11/23	Reunión Comisión de Médicos Asesores
09/11/23	Reunión Comisión de Médicos Asesores
16/11/23	Reunión Comisión de Médicos Asesores
23/11/23	Reunión Comisión de Médicos Asesores
30/11/23	Reunión Comisión de Médicos Asesores
30/11/23	Reunión de Tablas con las entidades asociadas
07/12/23	Reunión Comisión de Médicos Asesores
14/12/23	Reunión Comisión de Médicos Asesores
21/12/23	Reunión Comisión de Médicos Asesores
21/12/23	Asamblea General Ordinaria de ADEMP
21/12/23	Cena Anual de Camaradería con las Entidades Asociadas
28/12/23	Reunión Comisión de Médicos Asesores



Sumamos **recursos** que
renuevan nuestro **compromiso**
y **garantizan calidad.**

Urgencias y emergencias: 011 6009 3300
Comercial y Capacitación: 011 4588 5555



www.acudiremergencias.com.ar



La calidad es nuestra actitud.

Entidades Adheridas



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



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



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



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



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



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



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



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



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



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



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



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



GERMED S.A.

Gandini 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



OSPYSA

OBRA SOCIAL DE LA PREVENCIÓN Y LA SALUD
Av. Callao 625 3° Piso.
C1022AAG - CABA
Tel.: 2152-7945
administracion@ospysa.com.ar
info@ospysa.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 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

FONDO SOLIDARIO DE REDISTRUCIÓN PARA HACER FRENTE A LA MOTOSIERRA





Por **Jorge Colina**
Economista
de IDESA

El gobierno propone aplicar la motosierra a la derivación de aportes e incorporar a la medicina prepaga a competir directamente con las obras sociales. Esto es correcto. Pero primero hay que mejorar la consistencia actuarial del sistema. En este Enfoque se presenta una idea para hacerlo.

Sorprendió el Presidente Milei

En la noche del 20 de diciembre, el Presidente Milei presentó por cadena nacional un muy extenso decreto de necesidad de urgencia (DNU) con 365 artículos. El espíritu de la norma es desburocratizar, no solo el Estado, sino también el diseño de la legislación buscando que la libertad de las partes en los contratos sea preeminente por sobre el intervencionismo estatal. Así es como debe interpretarse el avance de la libertad.

En este espíritu, el DNU propone eliminar las comisiones tripartitas de la ley de prepagas y el control de precios. Con un aditamento: la ley de prepagas será aplicable sólo a los afiliados directos.

Para los afiliados de seguridad social, el DNU estipula que las empresas de medicina prepaga deberán incorporarse al Sistema Nacional del Seguro de Salud (Ley 23.661) en igualdad de condiciones que las obras sociales. Esto implica que en el espíritu desburocratizador, el gobierno quiere terminar con la derivación de

aportes y abrir el sistema de obras sociales a la libre competencia incorporando también a las prepagas.

La restricción para la competencia sana: la inconsistencia actuarial

El problema estructural del que adolece el sistema de obras sociales es la inconsistencia actuarial. Esto es, los planes de salud individuales tienen un paquete de prestación compulsivo (Programa Médico Obligatorio o PMO) fijo. Pero el financiamiento es variable en función del nivel de salario y el tamaño del grupo familiar del trabajador. Entonces, sólo por casualidad, o por excepción, el costo del PMO coincide con el aporte per cápita de la familia del trabajador.

Así, hay familias que tienen aportes per cápita superiores al costo del PMO y otras que tienen aportes per cápita inferiores. Las primeras están sobrefinanciadas por lo que terminan accediendo a prestaciones adicionales generalmente asociadas a mayor celeridad en

el acceso y confort. Las segundas quedan desfinanciadas sufriendo denegaciones, restricciones y demoras administrativas al acceso y bajo confort. Muchas de estas familias terminan pagando de bolsillo las prestaciones (cuando no son muy costosas, como las ambulancias) o apelando al hospital público (por las prestaciones costosas como las internaciones y las intervenciones quirúrgicas).

En estas condiciones, la libre competencia entre obras sociales y prepagas no dará los resultados sociales buscados, que son, mejor calidad médica, accesibilidad y confort en la atención médica haciendo uso de la libertad de elegir de la gente. Para que esto último ocurra se necesita que todas las familias tiendan a tener financiado un PMO razonable.

Cuando se habla de un PMO razonable entran en juego las prestaciones que la legislación y la justicia incorporan en el paquete de prestaciones obligatorio. Actualmente, el PMO no se limita a las prestaciones médicas convencionales. Incorpora varias prestaciones que no son médicas –como los servicios sociales a la discapacidad, entre las más costosas– o que son innovaciones en medicina muchas veces en fases de investigación –medicamentos biológicos, entre los más costosos–.

En esta perspectiva, se puede esquematizar identificando a los servicios a la discapacidad, los medicamentos biológicos y los bajos ingresos per cápita de las familias como los tres factores

estructurales de inconsistencia actuarial.

Actualmente, estos tres factores están siendo financiados con el Fondo Solidario de Redistribución (FSR), fondo constituido por un 15% aproximadamente de los aportes salariales al Sistema Nacional del Seguro de Salud, sistema donde quedarán incorporadas las prepagas. En el FSR se diseñaron 3 programas para atender estos factores de desfinanciamiento: el Integración, el SUR y el SANO (Esquema 1).

Como se observa, la mayor absorción de recursos la tiene el financiamiento de los servicios sociales a la discapacidad seguido por el financiamiento de los medicamentos biológicos. Los recur-

sos asignados a recomponer los exiguos aportes per cápita de las familias de más bajos salarios son marginales.

Propuesta de política sanitaria

La forma de construir un esquema robusto de financiamiento individual del PMO es con un ordenamiento institucional del PMO y del FSR.

En este ordenamiento lo primero que hay que tener presente es que los servicios sociales de la discapacidad no son prestaciones médicas y la innovación en medicina corresponde que sea financiada colectivamente.

Así, los servicios sociales de la dis-

Esquema 1. Factores de desfinanciamiento y FSR



Fuente: elaboración propia en base a SSS.
Los montos corresponden al acumulado a setiembre 2023

capacidad deben ser financiados por la Agencia Nacional de Discapacidad (ANDIS) que es el organismo que otorga los Certificados Únicos de Discapacidad (CUD). Certificados que son los que otorgan la gratuidad de los servicios sociales a los discapacitados.

Resulta obvio que si una agencia estatal declara para ciertos ciudadanos la gratuidad de un servicio, es el presupuesto asignado a dicha agencia el que debe financiar la gratuidad. En otras palabras, es de una incongruencia digna de la Argentina que una agencia estatal (ANDIS) otorgue un derecho (gratuidad en los servicios sociales a la discapacidad a quien la agencia le otorgue un CUD) y el financiamiento corra por un privado no involucrado con el factor que genera el derecho (el resto de los afiliados a las obras sociales y prepagas que pagan su propio seguro de prestaciones médicas).

Es más, hoy se observa una “inflación” de CUDs a raíz de que la ANDIS no enfrenta el costo de su emisión. Por esta razón, el ordenamiento institucional racional exige que sea la ANDIS, con los fondos públicos asignados a su presupuesto, la que financie los servicios sociales a la discapacidad que se declaran gratuitos a los beneficiarios de CUD.

La innovación en medicina, fundamentalmente los medicamentos biológicos, tienen la particularidad de que obtienen beneficios pequeños e inciertos en el margen con muy altos costos de investigación y desarrollo. Por esta razón es

que la incorporación de las innovaciones al tratamiento médico convencional debe ser hecha de manera regulada por el Estado.

La agencia estatal dedicada a este tema es la Comisión Nacional de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Excelencia Clínica (CONETEC) que opera bajo el paraguas institucional del Ministerio de Salud nacional. Su objeto es evaluar y emitir recomendaciones técnicas para la incorporación

o desinversión, forma de uso, financiamiento y cobertura de las tecnologías sanitarias que se emplean en el sistema de salud bajo dimensiones éticas, médicas, económicas y sociales.

Entonces, corresponde que la CONECTEC tenga asignada un presupuesto público para financiar la incorporación de la innovación de manera evaluada y regulada. Estos recursos públicos hoy están disponibles en el presu-



Menor costo individual del PMO con un piso más elevado de financiamiento de cada familia mejora sustantivamente la consistencia actuarial. Competencia con consistencia actuarial es la llave a la calidad médica.

Asignando todo el FSR al SANO permitiría elevar el piso de financiamiento del Sistema Nacional del Seguro de Salud mejorando estructural y sustancialmente la consistencia financiera del sistema (Esquema 2).

Conclusión

Es sano profundizar la competencia en el Sistema Nacional del Seguro de Salud incorporando a las empresas de medicina prepaga. Pero el proceso debe ser hecho mejorando la consistencia actuarial individual de las familias.

Para ello hay que ordenar el PMO redireccionando el financiamiento de obligaciones incorporadas al PMO que no son prestaciones médicas (servicios sociales) y la innovación en medicina (medicamentos biológicos) hacia el presupuesto público de las agencias estatales que se encargan de regular estos servicios y prestaciones.

Con esto, el costo individual del PMO tiende a disminuir.

Luego, reforzando el ingreso per cápita de las familias de menores salarios y/o mayor cantidad de miembros con el FSR se podría elevar el financiamiento de las familias.

Menor costo individual del PMO con un piso más elevado de financiamiento de cada familia mejora sustantivamente la consistencia actuarial. Competencia con consistencia actuarial es la llave a la calidad médica, la accesibilidad y el confort en la medicina privada.

puesto del Ministerio de Salud nacional, solo que están desviados a funciones que no le competen al Ministerio de Salud nacional. Se trata de los programas nacionales que el Ministerio de Salud usa para inmiscuirse en funciones de salud pública que –según el arreglo federal estipulado en la Constitución Nacional– corresponde exclusivamente a las provincias. Estos recursos ascienden a aproximadamente 0,4% del PBI que serían unos \$800.000 anuales a precios actuales.

De esta forma, habría que redirec-

cionar estos fondos, hoy malgastados por el Ministerio de Salud nacional, hacia un fondo nacional de financiamiento de la innovación médica (también conocido como “fondo del alto costo”) para que todos los argentinos (no sólo los que tienen obra social y prepaga) tengan a acceso regulado a la innovación médica.

Siendo así, todo el FSR se podría asignar al SANO que es el que subsidia a las familias de bajos ingresos per cápita.

El SANO, por su diseño, garantiza un piso de aporte per cápita.

Esquema 2. Propuesta de ordenamiento institucional para la consistencia actuarial



CADA VIAJE ES ÚNICO, VIVE EL TUYO.



15:09 hs

Hoy comienza tu viaje ▾

-  **APP**
Autogestión
médica
-  **ACCESO A SALAS VIP**
vuelos demorados
ó cancelados.
-  **ASISTENTE VIRTUAL**
24 hs

**TU VIAJE ES TU VIAJE.
NOSOTROS LO PROTEGEMOS.**

  **DESCARGÁ
NUESTRA APP**

universal-assistance.com



ACLIBA

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

Miembro fundador de



ASOCIACIONES DE CLINICAS Y SANATORIOS FEDERADAS

www.aclife.com.ar

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



ADEMP



Encuentro Anual de Camaradería

El 21 de diciembre, ADEMP realizó la Cena de Anual de Camaradería en la Fundación Norberto Quirno en la zona de Recoleta. En un clima amable, participaron miembros de las entidades adheridas, representantes de entidades prestadoras de servicios médicos, directivos de empresas auspiciantes de nuestra revista y amigos de la institución. En esta oportunidad tomó la palabra el Lic. Hugo Magonza, Vicepresidente de ADEMP, subrayando las expectativas de futuro del sector salud, en momentos complicados que transita nuestro país. Acto seguido, el Lic. Magonza leyó una carta del Presidente de nuestra institución, el Dr. Luis Degrossi, que no pudo estar presente por problemas familiares, haciendo referencia a que se tiene que seguir más unidos que nunca para transitar los nuevos tiempos y así estabilizar las finanzas y enfocarse en la calidad médica, deseando muchas felicidades y que los tiempos que vienen sean para mejor.

El Lic. Magonza cerró el encuentro con un brindis, aprovechando la oportunidad para agradecer a todos los invitados la presencia a este evento anual.



Encuentro Anual

PARADOS
MARIO ALMIRON,
GUSTAVO CRISCUOLO,
FERNANDO
VAZQUEZ VUELTA
y RODOLFO NERY
SENTADOS
DANIEL PISCICELLI,
JULIO FRIGERIO, HUGO
MAGONZA, CRISTIAN
MAZZA Y ROBERTO
RODRIGUEZ



PARADOS
JORGE LASERNA, ARIEL
DI BARTOLOMEO
Y HUMBERTO
FRANCONIERI
SENTADOS
RICARDO LLOSA,
DIEGO TOMASINI, J
ESICA CAVUOTI
Y MERCEDES NOODT
TAQUELA



de Camaradería



PARADOS: JORGE PETRONI, MARINA BAUDINO, ALBERTO ACAMPORA, GUILLERMO CRUZ Y GABRIEL LOPEZ RIBADA
SENTADOS: FERNANDA BULFON, CARLOS MELCON, ALEJANDRINA OTERO LACOSTE, MARIA SOLDAD BACQUE Y CARLOS GRIMBERG



PARADOS: PATRICIO GOMEZ, AUGUSTO MARTORANO, ELIAS MAZZOLLA Y PAOLA NAUBERG
SENTADOS: CYNTHIA SATURNINO, SEBASTIAN GRASSO Y YILDA DO NASCIMENTO



PARADOS: CRISTIAN BRAHAM, JUAN DE ROSA, PABLO KODYSZ, ROBERTO IGLESIAS Y NESTOR ELIAS
SENTADOS: OSVALDO VIRGILIO, CRISTIAN ESTEVEZ, HERNAN REY, ROSA REINA REARTE, LORENA BECERRA Y PABLO BONIFATI



PARADOS: DARIO CARBALLO, SEBASTIAN DI PRINZIO Y JUAN SUAREZ
SENTADOS: GASTON QUINTANILLA, FRANCISCO CLUCELLAS, IGNACIO JAUREGUI, DIEGO MARI Y MARCELO CROCCO







PELIGRA LA ATENCIÓN DE DIÁLISIS POR FALTA DE INSUMOS



La Confederación de Asociaciones de Diálisis de la República Argentina (CADRA), alertó que se están agotando las reservas disponibles de insumos importados, sales y cloruros entre otros, indispensables para la preparación de los concentrados con los que se efectúan las sesiones de diálisis, como así también jeringas, cateters, líquidos peritoneales, etc.

El Dr. Jorge Abdala, presidente de la entidad médica, aseguró que “esta situación no es nueva, ya que desde hace casi dos meses, junto a proveedores del sector, hicimos saber nuestra preocupación ante la posibilidad la reducción, e incluso prohibición, de la importación de insumos médicos, lo que en la práctica pone en serio riesgo la continuidad de las prestaciones, sobre todo para los pacientes de diálisis peritoneal”

“Luego de nuestros reclamos en octubre pasado, se conformó una mesa de negociación con empresarios y funcionarios nacionales,

se destrabaron algunas situaciones y los centros de diálisis, especialmente los más pequeños, pudimos seguir atendiendo. Sin embargo –continuó Abdala– ahora el tema alcanza otro cariz ya que hoy no nos reciben, ni atienden los teléfonos en el Ministerio de Salud y está en serio riesgo la prestación de la diálisis a más de los 30 mil pacientes diseminados en todo el país, ya que se están terminando las reservas de insumos importados y no se está permitiendo el ingreso de los mismos desde el exterior”

“Lamentablemente muchos centros de diálisis cuentan con stock de insumos que, se estima, alcanzarán hasta fines de diciembre o principios de enero y, de no recibir nuevos lotes, nos encontraremos ante una situación de extrema gravedad que sólo puede modificarse con la reposición de esos materiales prioritarios”, finalizó el titular de CADRA.



Rossi
Cuidándote siempre

◊ Sede ◊
BELGRANO
Nuevos Servicios

Tomografía computarizada combinada
con tomografía por emisión de positrones
(PET-TC)

MEDICINA NUCLEAR

Centellograma Glandulas Salivales
Centellograma Infecton
Centellograma Óseo
Centellograma Paratiroides
Centellograma Renal
Centellograma Tiroideo I 131
Centellograma Tiroideo Tc99m
Centellograma Ventilacion/Perfusion
Pulmonar
Centellograma Vias Linfaticas
ReflujoGastroesofagico
RRG Basal
RRG Captopril
RRG Furosemida
Spect Cardiac
Spect Cerebral
Spect Óseo
Vaciamiento Gastrico



@centrorossi

SOLICITÁ TU
TURNO ONLINE
CDROSSI.COM

SOLICITÁ TU TURNO 4011-8080



TURNOS POR
WhatsApp
+549 11 6640 2020

MARIO RUSSO NUEVO MINISTRO DE SALUD DE LA NACIÓN

Los principales integrantes del gobierno de Javier Milei juraron ante el presidente en la Casa Rosada.

Tomó juramento a sus ministros y secretarios más cercanos en el futuro gabinete.

En el acto protocolar, Mario Russo juró como Ministro de Salud de la Nación y así se formalizó su nombramiento.

Luego de varios días de incertidumbre se confirmó así que el área salud seguirá siendo un Ministerio.

Quirós sigue en Salud en CABA

Fernán Quirós continuará como ministro de Salud de la ciudad de Buenos Aires en la gestión de Jorge Macri. El médico ocupa la cartera sanitaria de la CABA desde diciembre de 2019, cuando se inició el segundo mandato de Horacio Rodríguez Larreta. Macri aseguró, al oficializarlo, que “lo vimos trabajando profesionalmente y cuidando de todos durante la pandemia y es un verdadero lujo haber contado con él, su experiencia y su gran capacidad para comunicar”.

El médico fue uno de los rostros visibles durante la pandemia de coronavirus, coordinando acciones sanitarias.



ESTEBAN LEGUIZAMO FUE DESIGNADO COMO TITULAR DE PAMI

El médico Esteban Leguizamo será el director ejecutivo del Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados (PAMI) del Gobierno del presidente Javier Milei.

Así lo anunció la Oficina del Presidente Electo en su cuenta oficial de Twitter.

Leguizamo asumirá sus funciones hoy y sucederá en ese cargo a Luana Volnovich.

Hasta la semana pasada Leguizamo se desempeñaba como director ejecutivo de la Unidad de Gestión Local (UGL) VI de PAMI en la ciudad autónoma de Buenos Aires.

Anteriormente fue jefe de División Médica y de Departamento Médico en la misma UGL.

También fue médico a cargo de los programas de Epidemiología y de VIH de la Región Sanitaria VII de la provincia de Buenos Aires entre 1994 y 2005.

NICOLÁS KREPLAK SEGUIRÁ EN EL MINISTERIO DE SALUD DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

El Gobernador de la Provincia, Axel Kicillof comunicó oficialmente la nómina de los titulares de cada ministerio.

Finalmente se conoció el equipo que acompañará al Gobernador de la provincia de Buenos Aires, Axel Kicillof, durante su nuevo mandato.

En ese marco, se pudo conocer que el Dr. Nicolás Kreplak seguirá ocupando la titularidad del Ministerio de Salud.



ENRIQUE CHIANTORE EN LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

Rodríguez Chiantore es abogado y tiene más de 30 años de experiencia en el sector Salud. Fue jefe de Gabinete del Ministerio de Salud de la Nación en el gobierno de Mauricio Macri, entre 2015 y 2018.

Rodríguez Chiantore, según su currículum, es un abogado con más de 30 años de experiencia en el sector Salud, que se desempeñó como consultor y asesor de diversas entidades del sector. Fue jefe de Gabinete del Ministerio de Salud de la Nación en el gobierno de Mauricio Macri, entre 2015 y 2018; subsecretario de Planeamiento Educativo de la UBA (2013-2015); director general de Legal y Técnica del Ministerio de Salud de la Ciudad de Buenos Aires en la gestión macrista (2007-2013), subinterventor y gerente de Legales del PAMI (2002-2003), subsecretario de Coordinación del Ministerio de Salud de la Nación (2001) y asesor del Ministerio de Salud de la Nación (1994-2000).

Además, fue fundador y coordinador académico del Posgrado de Derecho y Salud de la Facultad de Derecho de la UBA (2004-2009) e integrante de los equipos de gobierno de Bullrich y de JxC.

UN LÁSER CON IA DETECTA LATIDOS CARDÍACOS REEMPLAZANDO AL ESTETOSCOPIO

Científicos desarrollaron una cámara láser capaz de leer los latidos del corazón de una persona a distancia y detectar con precisión los signos de que puede estar sufriendo enfermedades cardiovasculares.

Científicos de la Universidad de Glasgow desarrollaron una cámara láser capaz de leer los latidos del corazón de una persona a distancia y detectar con precisión los signos de que puede estar sufriendo enfermedades cardiovasculares, según publica The Guardian.

Esta innovación viene con una nueva particularidad: se puede instalar tanto en cabinas de centros comerciales donde las personas obtienen una lectura rápida del ritmo cardíaco como en casa, formando parte del control de distintos parámetros de salud en un entorno doméstico, según describió Daniele Faccio, profesor del Centro de Investigación Avanzada de la Universidad.

Pero, ¿cómo funciona en la práctica? Tal como lo indica el investigador, este sistema utiliza cámaras de alta velocidad que pueden grabar imágenes a velocidades de 2 mil fotogramas por segundo.



Para ello, se proyecta un rayo láser sobre la garganta de una persona y se utilizan los reflejos para medir exactamente cuánto sube y baja su piel a medida que su arteria principal se expande y contrae al ser forzada la sangre a pasar por ella.

Sin embargo, el punto donde se proyecta el láser coincide con el final de nuestro pecho y allí pasan muchas otras cosas (además del latido) como, por ejemplo, la respiración. Estas “otras” acciones obstruyen las señales de los latidos, que es lo que está buscando el láser, dificultando en algún punto su tarea y la de otros estetoscopios tradicionales.

“Ahí es donde entra en juego la inteligencia artificial”, explica Faccio. “Utilizamos sistemas informáticos avanzados para filtrar todo excepto las vibraciones causadas por el latido del corazón de una persona, aunque sea una señal mucho más débil que los demás

ruidos que emanan de su pecho. Conocemos la gama de frecuencias de los latidos del corazón humano, y la IA se centra en ella”, profundizó para The Guardian.

Si bien esta tecnología aún no está disponible, Faccio y su equipo esperan ponerla a disposición en diversas partes del mundo, empezando por el Reino Unido, para que todos puedan beneficiarse de esta nueva tecnología.

La inteligencia artificial, ¿reemplazará al médico?

En diálogo con El País, Josep Munuera, radiólogo experto en tecnologías digitales aplicadas a la salud y jefe de Diagnóstico por la Imagen del Hospital Sant Pau de Barcelona, responde a esta pregunta con una simple sílaba: no. Explicó que él considera a estas herramientas una oportunidad para empoderarse, más que una herramienta que lo sustituirá.

La valoración del profesional trae una visión que deja a un lado el alarmismo planteado por muchos medios de comunicación sobre la IA. Es sencillo: tiene muchos beneficios, hay que saber cómo usarlos ética y técnicamente. “Lo que puede pasar en un futuro es que en el consultorio estemos tres: un paciente, un médico y una herramienta con la cual los tres estamos interaccionando. Usaremos esto para comunicarnos mejor entre nosotros”, concluyó.

Para médicos de otros rubros, la inteligencia artificial también sugiere una posibilidad de progreso. “Es una gran oportunidad”, nos comenta Valentina Sielecki, médica especializada en estética. “Sin embargo, tiene que ser leído e interpretado con atención”, profundiza acerca de las precauciones que hay que tomar en el momento de incorporar la tecnología a los consultorios.

BIENESTAR EMOCIONAL

¿CLAVES PARA SOBRELLEVAR EL ESTRÉS DE FIN DE AÑO?

Es bien sabido que el estrés y los trastornos de ansiedad, son los motivos de consulta, en salud mental, de mayor prevalencia en las últimas décadas, dejando en segundo lugar a la depresión. Y llegando a esta altura del año, parece que todo se exagera: nos sentimos físicamente cansados, psicológicamente agotados, acelerados, irritables, tensos, ansiosos y preocupados la mayor parte del tiempo... entre otros tantos síntomas.

¿Cuáles son las claves para sobrellevar el estrés de fin de año:

1.- Identificar cuales son los estresores, las cargas que siento o debo llevar.

2.- Ordenarlas por orden de urgencia y de importancia. Muchas veces nos sobrecargamos de tareas que no son ni urgentes ni importantes, pero operan como ladrones del tiempo (por ejemplo, los distractores como redes sociales, internet, plataformas de televisión o las reuniones improductivas) que nos impiden priorizar y gestionar nuestro día a día adecuadamente.

3.- Hacer un balance, prestando atención a las cosas positivas que hemos logrado hasta el momento, tanto a nivel familiar, laboral, personal, académico y/o profesional. Reprogramar los objetivos que no hemos alcanzado; y hacer una lista de las cosas que nos gustaría



llevar a cabo el próximo año, permitiéndonos ser flexibles, objetivos y realistas con las metas que nos tracemos.

4.- Organizar nuestras actividades y compromisos con la ayuda de una agenda. No dejar todo para ultimo momento.

5.- Pedir ayuda, compartir responsabilidades. A veces la autoexigencia y el perfeccionismo (dos rasgos de la personalidad ansiosa), no hacen mas que sobrecargar la balanza del estrés. Por el contrario, permitirse delegar y saber decir que NO, disminuirán los estresores.

6.- Decir NO a lo que no nos parece importante para nuestra propia vida. Aprender a escucharnos y a respetarnos. Muchas veces decimos que si a algo o a alguien

para no herir los sentimientos de los demás, para que no se enojen, para que nos acepten... pero nos desatendemos a nosotros mismos, y eso, indefectiblemente, nos lleva a desarrollar una baja autoestima. Además, esa falta de coherencia emocional nos lleva a sentir una presión intrapsíquica que se podría manifestar como enfermedad física y/o mental (de nuevo el estrés y enfermedades asociadas).

7.- Aceptar lo que no depende de uno cambiar.

8.- Dialogar asertivamente acerca de las propias necesidades y emociones para llegar a acuerdos y evitar conflictos con los otros y con uno mismo. Eso es parte de la inteligencia emocional.

9.- Practica Mindfulness: el arte

de vivir con atención plena en el momento presente, con aceptación y sin juzgar.

10.- Cuida tu alimentación Y realiza actividad física periódicamente. Date tiempo para las actividades que más te apasionan: cantar, bailar, pintar, leer o lo que sea que haga conectarse con uno mismo es un cable a tierra en el manejo del estrés.

Llevando a la práctica estas claves, podrás atravesar este periodo de fin de año sin caer en situaciones de estrés extremo, con mayor equilibrio, integridad, y bienestar emocional.

Dra. Alicia M. Miguez

Clínica Médica - Psiquiatría y Psicología Médica - Trastornos de Ansiedad - Hipnosis Clínica - Psicología Ontológica y Transpersonal Bioneuroemoción - Mindfulness - Eneagrama. Sanatorio Clínica Modelo de Morón.

EL MINISTERIO DE SALUD

Anunció la recuperación de las coberturas nacionales de vacunación

El Ministerio de Salud de la Nación anunció que en 2022 las vacunas correspondientes al ingreso escolar alcanzaron porcentajes de coberturas de 90% y más a nivel nacional, mientras que se observa que las vacunas trazadoras del Calendario Nacional de Vacunación analizadas recuperaron y/o superaron las coberturas prepandémicas en la mayor parte de los otros grupos de edad.

Este dato surge de la publicación del III Informe sobre las coberturas nacionales de vacunación 2022, donde también se señala que la vacuna contra VPH en el grupo de adolescentes, y la triple viral y el refuerzo de neumococo al año de vida, todavía no alcanzan los porcentajes previos a la pandemia.

En ese sentido, desde la cartera sanitaria nacional afirmaron que es importante continuar trabajando en pos de sostener esta tendencia a la recuperación de las coberturas de vacunación, pero también es necesario jerarquizar y priorizar todas las actividades de vacunación regular y de recupero de esquemas en todas las etapas de la vida, con el objetivo de controlar y prevenir las enfermedades inmunoprevenibles así como mitigar el riesgo de reemergencia o reintroducción de las mismas en Argentina.

Asimismo, explicaron que las coberturas nacionales de vacunación del período prepandemia (2009-2019) mostraban un descenso gradual y progresivo, evidenciándose una caída promedio de 10 puntos en esa década, especialmente en las vacunas de las infancias.

Durante el año 2019, se registraron coberturas nacionales que no superaron el 90% para ninguna de las vacunas del Calendario Nacional, lo que implicó que ese año fueron las más bajas de la última década previo a la pandemia.

Por su parte, en 2020, primer año de la pandemia

por SARS-CoV-2, las coberturas de vacunación tuvieron un gran impacto negativo, no sólo en Argentina sino también en la Región de las Américas, donde se registró un récord inédito y un retroceso histórico de magnitud muy significativa en materia de inmunizaciones y enfermedades prevenibles por vacunación.

Sumado al paulatino descenso de los años prepandemia, se propiciaba un escenario de alto riesgo para la reemergencia o reintroducción de enfermedades prevenibles por vacunación ya controladas o eliminadas en nuestro país.

En el 2021, las vacunas correspondientes al grupo de 1 año, 15-18 meses y personas gestantes recuperaron y/o superaron los valores de coberturas registrados en 2019, pero la tendencia nacional continuó por debajo de la meta esperada, sin alcanzar porcentajes de coberturas del 90% a nivel nacional. En 2022, se lograron resultados muy importantes gracias al compromiso del Estado nacional, las jurisdicciones, junto a los municipios y departamentos.

Como desafío para los próximos años es imprescindible recuperar valores óptimos en las coberturas de vacunación, que como sabemos es posible gracias al inmenso trabajo que se logró durante el plan de vacunación contra COVID-19. Para ello, se requieren estrategias conjuntas y planes de acción que involucren el compromiso de todos los sectores y permitan fortalecer las acciones, optimizar la comunicación, captar oportunamente a la población objetivo, reducir las oportunidades perdidas y las barreras en el acceso a la vacunación en pos de sostener los logros para que Argentina alcance dichos desafíos en materia de control de enfermedades inmunoprevenibles.



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 importancia de los exámenes de rutina en hombres



Por **Pablo Serrao**
Country Manager
de GE HealthCare Argentina

Como es sabido, los hombres en general tendemos a posponer nuestros estudios médicos por diversos motivos, entre ellos el pensar que nunca nos pasará nada o que somos menos propensos a padecer enfermedades, lo cual es un gran error.

Durante este mes, a nivel mundial se lleva a cabo la campaña Blue November, mediante la cual se busca concientizar a la población masculina acerca de la importancia de los estudios preventivos para la detección temprana del cáncer de próstata y enfermedades del tracto urinario.

Según American Cancer Society, este tipo de cáncer se origina cuando comienzan a crecer fuera de control las células de esta glándula, que sólo tienen los hombres y que produce parte del líquido que conforma el semen. El tamaño de la próstata puede cambiar a medida que los hombres envejecen: en los más jóvenes, suele

tener el tamaño aproximado de una nuez, sin embargo, puede ser mucho más grande en varones mayores.

Si bien algunos cánceres de próstata crecen y se propagan rápidamente, la mayoría se desarrolla lentamente. De hecho, estudios realizados en algunas autopsias muestran que muchos hombres de edad avanzada (e incluso algunos más jóvenes) que murieron por otras causas, también tenían cáncer de próstata que nunca les afectó durante sus vidas. En muchos casos, ni ellos ni sus médicos sospechaban que tenían cáncer de próstata.

A pesar de su lento avance, en la mayoría de los casos, no debemos olvidar la letalidad de este padecimiento. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala que en la Región de las Américas, el cáncer de próstata es uno de los tres tipos de cánceres más frecuentes en hombres y tiene una

En la actualidad, se pueden evitar entre el 30% y 50% de los casos de cáncer, al reducir los factores de riesgo y al aplicar estrategias basadas en la prevención. Además, es posible disminuir los impactos de esta enfermedad mediante la detección precoz y la atención y el tratamiento adecuados de los pacientes.

de las tasas más altas de mortalidad en la población masculina con 14.5 por ciento.

Ante este panorama, debemos reconocer que la importancia de Blue November va más allá de conmemorar la lucha contra el cáncer de próstata, sino que también es un recordatorio del rol vital que tienen los estudios de rutina en la población masculina para la detección de diversas patologías que aparecen con el correr de los años y cuya detección a tiempo puede significar la diferencia entre ganar o perder la batalla contra una enfermedad.

En la actualidad, se pueden evitar entre el 30% y 50% de los casos de cáncer, al reducir los factores de riesgo y al aplicar estrategias basadas en la prevención. Además, es posible disminuir los impactos de esta enfermedad mediante la detección precoz y la atención y el tratamiento adecuados de los pacientes. Si se diagnostican a tiempo y se tratan adecuadamente, las probabilidades de curación de muchos tipos de cáncer son elevadas.

De acuerdo con la OPS, a nivel mundial, en 2020 hubo 20 millones de nuevos casos de cáncer y

esta enfermedad causó la muerte de 10 millones de personas. Además estima que, durante las próximas dos décadas, la tasa de mortalidad del cáncer aumentará aproximadamente en 60%, afectando aún más a los sistemas de salud, a las personas y a las comunidades. Se prevé que aproximadamente 30 millones de nuevos casos sean diagnosticados para 2040 y el mayor crecimiento se producirá en países de ingresos bajos y medianos.

En el caso de Argentina, en 2021 se registraron 3.578 defunciones a causa de este padecimiento, cantidad que representa una tasa bruta de 15,9 defunciones cada 100.000 varones. Por ello, debemos tomar medidas para prevenir y controlar esta enfermedad en la región de las Américas, donde el número de personas que serán diagnosticadas con cáncer podría aumentar en un 57% en 20240, porcentaje que significaría aproximadamente 6,2 millones de personas.

Recordemos que el diagnóstico precoz consta de tres componentes: el conocimiento de los síntomas de los distintos tipos de cáncer y de la importancia de acudir

al médico si se observan anomalías que suscitan preocupación; el acceso a los servicios clínicos de evaluación y diagnóstico; y la derivación oportuna del paciente a los servicios de tratamiento.

Con esto en mente, es responsabilidad de todos los actores de la sociedad contribuir en el desarrollo de un sistema sanitario que garantice atención de calidad para todas las personas, así como crear campañas de concientización, desarrollar nuevas y mejores tecnologías, capacitar a los profesionales constantemente y acudir a los estudios de rutina. Personas, empresas, organizaciones y gobiernos tienen un rol fundamental en la lucha contra el cáncer en todos los aspectos.

En ese sentido, en GE HealthCare afrontamos diariamente el compromiso de crear nuevas y mejores herramientas que ayuden a la población y los profesionales de la salud en la detección temprana de diversas enfermedades, incluyendo el cáncer. Nuestro objetivo central es desarrollar equipos de diagnóstico con tecnología de punta que apoyen a crear un mundo donde el cuidado de la salud no tenga límites.

GOLPE DE CALOR...

¿quién, cuándo y cómo cuidarse?

Comienza diciembre, llega el verano y con él las altas temperaturas, las cuales cada vez son más intensas. Las mismas pueden generar el llamado “golpe de calor” que es una consecuencia, a veces grave del exceso de calor. Un “golpe de calor” es la elevación de la temperatura corporal por encima de lo normal (entre 39,4 y 41°C) y por períodos de 15 a 20 minutos. Órganos sensibles como el cerebro o el riñón pueden alterar su funcionamiento a estas temperaturas.

Síntomas

Los más importantes son los siguientes: mareos, confusión, sudoración excesiva al comienzo, luego puede faltar el sudor, enrojecimiento y sequedad de la piel, fiebre, desorientación, comportamiento inadecuado, taquicardia con latido débil, cefalea, inconsciencia, convulsiones y coma.

Causas

- Exceso de calor, especialmente si hay mucha humedad.
- Beber poco, la transpiración es necesaria para eliminar el calor corporal, para transpirar en forma adecuada debemos tener el cuerpo bien hidratado, beber agua u otros líquidos es la forma de asegurar éste mecanismo.
- La deshidratación, falta de líquidos en el organismo producido por excesiva sudoración, sin el aporte de líquidos adecuados, o ciertas enfermedades como diarrea, vómitos, diabetes no controlada, etc.

¿Cómo actuar ante un “golpe de calor”?

- Poner a la persona en un sitio fresco y a la sombra, es conveniente ponerle los pies en una posición elevada.



- Llamar por teléfono a emergencias.
- Mover a la persona afectada si es posible a un lugar con aire acondicionado o ventilador.
- Con temperaturas mayores a 40°C, bañar a la persona con agua fría hasta llegar a los 38°C y dejar de aplicar frío para evitar las hipotermias.
- Controlar la temperatura por momentos para evaluar cuando volver a realizar medios fríos.

Consejos para evitar un golpe de calor o insolación

- Beber mucho líquido, para evitar la deshidratación, al menos dos litros diarios.
- Evitar hacer ejercicios en las horas de mayor calor, es más conveniente hacerlo por la mañana o la tarde.
- Vestir con ropa ligera, y fresca, proteger la cabeza adecuadamente.
- Comer comidas ligeras, no beber alcohol ni excitantes, evitar grasas y comidas calientes, preferir frutas, verduras, ensaladas.
- Descansar de tanto en tanto si realiza trabajo o ejercicio físico duro.
- Aclimatarse gradualmente al calor.

No dejemos de disfrutar del sol, pero no olvidemos de utilizar el factor solar adecuado y la hidratación suficiente.

Dr José Alberto Tursi

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





CENTRO DE DIAGNÓSTICO PARQUE

- Laboratorio de Análisis Clínicos
- Resonancia Magnética
- Tomografía Computada Multislice
- Radiología Digital
- Mamografía de Alta Resolución
- Imágenes 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

