

EDITORIAL  
Queda demostrado que  
la fórmula de ajuste  
de cuotas es el oxígeno

ENFOQUES DE POLÍTICAS SANITARIAS  
Con alta inflación, precio  
regulado exige fórmula de  
ajuste

# ADEMP



REVISTA DE LA  
ASOCIACIÓN DE  
ENTIDADES DE  
MEDICINA PRIVADA





Auditor

# EXISTEN OTRAS MANERAS DE CONTROLAR EL GASTO

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



Nuevas soluciones

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





ASOCIACIÓN DE ENTIDADES DE MEDICINA PRIVADA

Cerrito 774, Piso 13, C1010AAP, CA.B.A.  
4372-5584/3603 | 4371-5580  
www.ademp.com.ar  
info@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.

SUPLENTES

**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**



Editorial

**Queda demostrado que la fórmula de ajuste de cuotas es el oxígeno**



Claudio Belocoppitt

**“Estamos a tiempo de resolver los problemas, pero ese tiempo se está agotando”**

DIRECTOR DE LA REVISTA: *Dr. Luis María Degrossi*

EDITOR RESPONSABLE: *Jorge Otero Lacoste*

COLABORADOR: *Ignacio Magonza*

EDICIÓN: *Editum, Paraná 326, Piso 11, “43”, C.A.B.A. , 15 54633739, editum@editum.com.ar*

Es una publicación bimestral propiedad de ADEMP, Registro de Propiedad Intelectual Expte. N° 66818422. De circulación entre todas las entidades del sistema privado, prestadoras de servicios de diagnóstico médico del país y obras sociales, autoridades nacionales, provinciales y municipales, organismos especializados nacionales y extranjeros, universidades, entidades afines y medios de prensa. El editor no se hace responsable por el contenido de las notas firmadas ni de las declaraciones de los entrevistados. Autorizada su reproducción mencionando la fuente. Impreso por Editum S.R.L., Paraná 326, C.A.B.A.



Enfoques de políticas sanitarias

**Con alta inflación, precio regulado exige fórmula de ajuste**



XXV Congreso Argentino de Salud

**“El sistema de salud argentino es ineficaz y costoso”**

Lo dijo el Ministro de Salud de la Provincia de Buenos Aires, Nicolás Kreplak

## QUEDA DEMOSTRADO QUE LA FÓRMULA DE AJUSTE DE CUOTAS ES EL OXÍGENO



Por el  
**Dr. Luis María Degrossi**  
Presidente de ADEMP

La economía argentina está entrando en zonas muy turbulentas con la aceleración de la inflación que se está observando. Ya no hay analista económico que niegue, y hasta el propio gobierno lo reconoce, que este año la inflación será de 3 dígitos anuales. El panorama es sombrío, no solo para el Sector de la Medicina Privada, sino para todos los argentinos.

En este difícil momento, la fórmula de ajuste de cuotas de los planes de salud privados brinda el oxígeno necesario para que el Sector siga vivo. Está claro que no es la solución de nuestro problema, que es el desfinanciamiento que venimos sufriendo ya desde hace varios años y que parece volverse crónico. Pero es un necesario paliativo que nos permite seguir sobreviviendo ya que, al menos, evita que el desfinanciamiento se siga profundizando.

Veamos algunos números:

En lo que va del año, la fórmula arrojó dos ajustes. Uno en agosto de 11,34% y el otro a aplicarse

## No debería ser difícil convencer a las autoridades para institucionalizar la fórmula, ya que quedó demostrado que es el oxígeno necesario para no dejar morir a la medicina privada.

en octubre de 11,53%. De esta forma, los precios de nuestras cuotas llegarán a noviembre de este año con un ajuste acumulado en todo el 2022 de 88%. Las proyecciones de inflación que hacen los analistas económicos privados que releva el Banco Central estiman que la inflación acumulada a noviembre del 2022 oscila alrededor del 88%. Es decir, que este sería el primer año desde hace mucho que el precio de las cuotas acompañó la inflación.

Y, lo más importante, es que los ajustes fueron automáticos. No hubo necesidad de perder el tiempo tocando puertas de funcionarios para suplicarles que nos actualicen los precios de los planes.

Ya lo sé, amigo lector, que igualarle a la inflación este año no remedia el desfinanciamiento sufrido en los dos duros años de pandemia que nos tocó atravesar. También lo sé, que la inflación general no necesariamente refleja la alta especificidad de los costos que tiene la Medicina Privada. Pero estos temas deben necesariamente ser tratados por separado.

Es más, el hecho de tener ajustes automáticos de cuotas nos permite sacarnos un problema grave

de encima, que era la profundización del desfinanciamiento, para trabajar de lleno en la agenda de reversión del desfinanciamiento que nos quedó del pasado. En medio de tantos problemas y tanta tempestad, esto no es poco y por ello debemos intentarlo.

De todas formas, como es costumbre en este país, donde a las soluciones le faltan siempre “5 para el peso”, ahora hay que lograr la institucionalización de la fórmula hacia el futuro. Hasta ahora, se aplica sólo en el 2022. Debemos lograr que sea un mecanismo permanente para toda la vida, incluso aun cuando –Dios quiera y de una vez por todas– se erradique la inflación de Argentina. Porque en una economía con estabilidad, con una fórmula sectorial propia es como se puede capturar la famosa “inflación sanitaria” que es la que siempre bregamos por tener en consideración.

No debería ser difícil convencer a las autoridades para institucionalizar la fórmula, ya que quedó demostrado que es el oxígeno necesario para no dejar morir a la medicina privada, amén de ser lo que real y estrictamente corresponde.

Tengamos fuerzas para seguir luchando.

# ACLIBA

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

Miembro fundador de



ASOCIACIONES DE CLINICAS Y SANATORIOS FEDERADAS

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

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



# 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.acudireemergencias.com.ar](http://www.acudireemergencias.com.ar)

 **acudir**  
emergencias médicas

LA CALIDAD ES NUESTRA ACTITUD.



**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  
S2300HWB - 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  
admision@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



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



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



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



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



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



**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

## ADHERIDAS



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



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



**PRIVAMED S.A.**  
Uruguay 469 3º  
C1015ABI - CABA  
Tel.: 4371-4449  
www.privamedsa.com  
info@privamedsa.com



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



**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



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



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



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



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



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



**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



**VITA'S S.A.**  
25 de Mayo 369  
B1708JAG - Morón - Pcia. de Bs. As.  
info@vitas-sa.com.ar  
Tel.: 11-2205-9200

## CON ALTA INFLACIÓN, PRECIO REGULADO EXIGE FÓRMULA DE AJUSTE



Por **Jorge Colina**  
Economista  
de IDESA

La aplicación de la fórmula de ajuste del precio de los planes de salud demostró ser una eficaz herramienta de protección contra la inflación. Ahora hay que institucionalizarla como mecanismo permanente de protección de los recursos de la medicina privada.

### Los primeros resultados de la fórmula de ajuste

La fórmula con la que la Superintendencia de Salud calcula los ajustes a los precios de los planes de salud privados comenzó a funcionar. Es una fórmula que ajusta por salario de convenio de la Sanidad, precios de medicamentos, precios de insumos médicos y la inflación general con ponderaciones que reflejan el peso que cada uno de estos determinantes de gasto en el gasto privado en salud.

Los ajustes son bimensuales y el cálculo se hace con datos cerrados dos meses atrás. La razón de este rezago es porque se necesita un mes posterior al cierre

para conocer las cifras oficiales y otro mes para avisar del ajuste a los afiliados. Se empezó a aplicar en agosto 2022 (con datos cerrados a junio) con un ajuste calculado en 11,34% y el ajuste que se aplicará en octubre 2022 (con datos cerrados a agosto) será de 11,53%.

Para ver los primeros resultados de la fórmula se presenta el Gráfico 1.

Allí se muestran la inflación anual y la variación también anual de los precios de los planes privados de salud desde el 2018 que es cuando se inicia la actual crisis inflacionaria. Entre el 2018 y el 2019, los precios de los planes de salud, primero perdieron y después ganaron, con lo cual en el

balance salieron empatados (no, sin un tortuoso proceso de sufrimiento inflacionario y pedidos reiterados a las autoridades que se describirá más adelante).

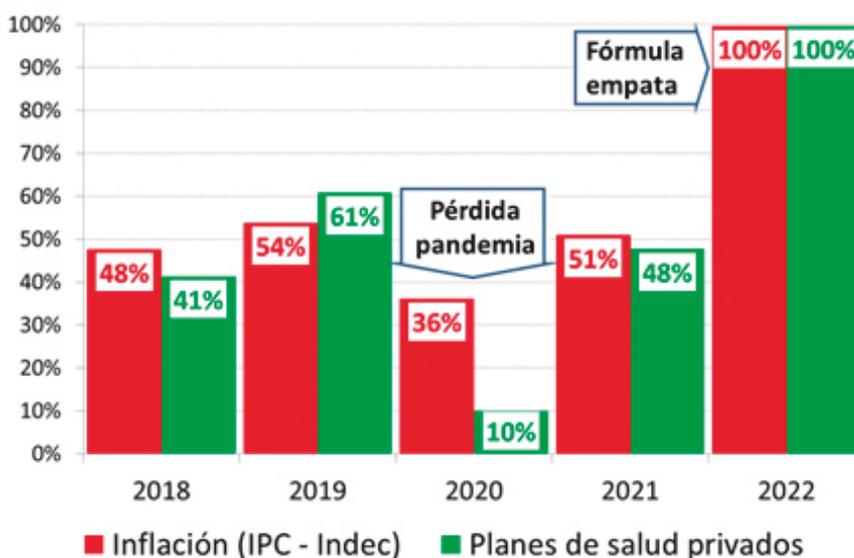
El golpe fuerte lo dio la pandemia. Porque, si bien la inflación se desaceleró al 36% anual –debido al confinamiento de la gente–, el único ajuste de plan de salud fue un 10% en diciembre de ese año. En el 2021, la inflación se vuelve a acelerar subiendo al 51% anual, mientras que a duras penas (como se verá más adelante) los planes de salud privados lograron llegar al 48% anual. Con lo cual, se pudo más o menos igualar la inflación del 2021, pero la pérdida del 2020 quedó pendiente.

El 2022 todavía no terminó. Pero



## Gráfico 1. Inflación y precios de planes de salud privados

Variación anual



Fuente: INDEC y Resoluciones Ministerio de Salud

ya todos los indicios señalan que será un muy mal año en términos de aceleración inflacionaria. Al hecho de que desde julio 2022 que la inflación mensual se colocó en un piso de 7%, los analistas privados consultados por el Banco Central (Relevamiento de Expectativas de Mercado) están proyectando –con conservadurismo– que en diciembre del 2022 la inflación será del 100% anual.

Es más, el propio Ministerio de Economía presentó el proyecto de Presupuesto 2023. En él, tiene que presentar su proyección de inflación a diciembre del 2022, que es el punto de partida del ejercicio 2023. La proyección que presentó es que en diciembre del 2022 la inflación será del 95%. Si hasta las propias autoridades

económicas hacen esta proyección, definitivamente que este año termina –como mínimo– en 100% de inflación.

Así las cosas, los planes de salud privados ya se tienen gracias a la fórmula cuánto será el aumento a noviembre del 2022. Esto es porque el ajuste que se aplicará en octubre será, como se dijo, de 11,53% y en noviembre no habrá ajuste. Entonces, en el acumulado 2022 a noviembre el ajuste será de 88%.

¿Cuánto tiene que ser el ajuste a aplicarse en diciembre del 2022 para que los planes de salud privado aumenten un 100% anual, tal como la inflación?

Debe ser de un 6,3%. Es altamente factible que la fórmula arroje un arroje un porcentaje en este orden. Siendo así, los planes de salud privados casi con seguridad igualarán la inflación del 2022. Este es el logro de la fórmula. Detener el deterioro que estaban sufriendo los precios de los planes de salud por la galopante inflación.

De todas formas, el empate entre inflación y precios de los planes en el 2021 y en el 2022 implica que la pérdida de poder adquisitivo de la medicina privada en el 2020 todavía se mantiene. La fórmula evita que se profundice el deterioro, pero no recupera lo perdido el año de la pandemia.

¿De cuánto es la pérdida ocasionada por la pandemia a los precios de los planes?

Para responder la pregunta se presenta el Gráfico 2.

Allí se presentan los mismos datos que en el Gráfico 1 sólo que recalculados de forma tal de observar la evolución del poder de compra de los planes de salud privados. Esto no es otra cosa que, a los precios de los planes, ajustarlos por inflación.

Tomando el valor de diciembre 2017 = 100.

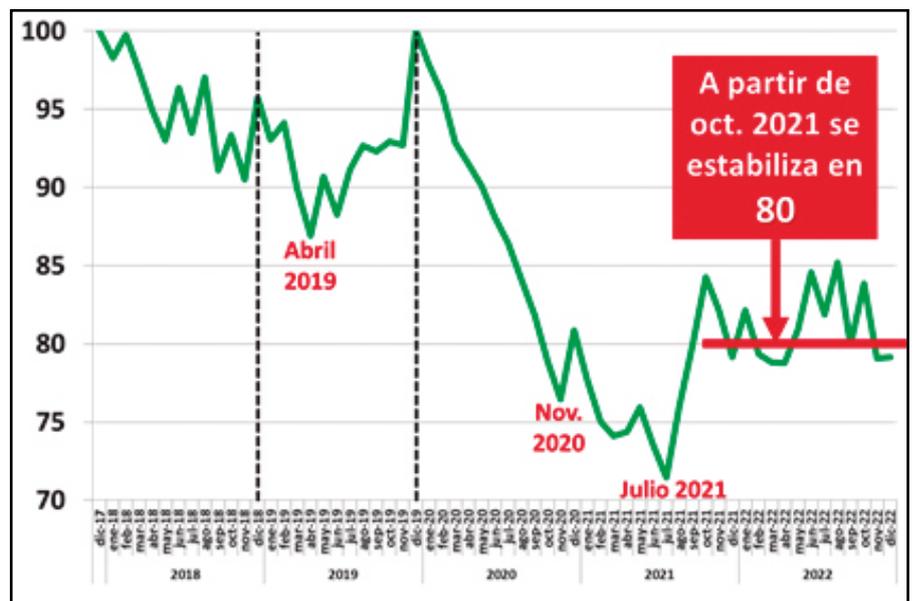
A comienzos del 2018 se desata la crisis inflacionaria que lleva en noviembre de ese mes a que el poder de compra de los planes de salud tenga un valor de 90 respecto a diciembre 2017, recuperándose en diciembre del 2018 a 95. Fue un año que se vivió intensamente de fuerte pérdida, fundamentalmente porque la aceleración inflacionaria tomó al propio gobierno y a todos los agentes económicos de sorpresa. Hoy, viéndolo en retrospectiva, no

parece tan dramático. Se había perdido apenas 5% de capacidad de compra.

En el 2019, la inflación se vuelve a acelerar llevando la capacidad de compra de los planes a 86 en abril de ese año. Otra vez se vivieron momentos de mucha tensión porque, la pérdida del 2018 se veía agravada apenas comenzado el 2019. Fueron momentos nuevamente dramáticos. Pero en la segunda mitad del 2019, no sin muchos esfuerzos de peticiones a las autoridades, se logra recuperar la capacidad de compra de diciembre del 2017. O sea que era como si los efectos de la crisis inflacionaria del 2018 y 2019 hubieran pasado. Aunque la incertidumbre estaba en la pregunta de qué pasaría con los ajustes de cuotas con el nuevo gobierno que asumía en diciembre 2019.

**Gráfico 2. Poder de compra de los planes de salud**

Diciembre 2017 = 100



Fuente: INDEC y Resoluciones Ministerio de Salud



Los planes de salud privados casi con seguridad igualarán la inflación del 2022. Este es el logro de la fórmula. Detener el deterioro que estaban sufriendo los precios de los planes de salud por la galopante inflación. De todas formas, el empate entre inflación y precios de los planes en el 2021 y en el 2022 implica que la pérdida de poder adquisitivo de la medicina privada en el 2020 todavía se mantiene.



La medicina privada hoy tiene 20% menos de recursos reales que en diciembre del 2017. Pero, por lo menos, tiene frenado el proceso de deterioro gracias a la fórmula.



Antes de saberlo, vino la pandemia en marzo 2020 y el poder de compra de la medicina privada se desplomó hasta 76 respecto de diciembre del 2017 = 100.

Luego comenzó un tortuoso proceso de idas y vueltas de las autorizaciones que terminaron en una presentación judicial por parte de la medicina privada para poner un coto a la arbitrariedad. Se llegó a un punto mínimo en agosto 2021 de 71 respecto a diciembre 2017 = 100. O sea, una pérdida de 30% de capacidad adquisitiva en la medicina privada justo en medio de la segunda –y mucho más virulenta– ola de covid.

Por la presentación judicial hubo un reconocimiento del atraso de precios de la medicina privada, pero ocurrió otra adversidad. La inflación se volvió a acelerar comenzado el 2022.

En la segunda mitad del 2022 aparece la fórmula que, como se ve en el Gráfico 2, no permite recuperar la pérdida ocasionada en el 2020 por la pandemia. Pero frena el proceso de deterioro estabilizando la pérdida de poder adquisitivo en 80 respecto a diciembre 2017 = 100.

En conclusión, la medicina privada hoy tiene 20% menos de recursos reales que en diciembre del 2017. Pero, por lo menos, tiene frenado el proceso de deterioro gracias a la fórmula.

## Recomendaciones de política

El año 2023 será muy duro en materia de inflación. La tasa de inflación será de tres dígitos interanual. Por lo tanto, más que nunca será necesaria la fórmula. En este sentido, es sumamente importante que las autoridades sanitarias entiendan esta necesidad e institucionalicen la fórmula. Esto es, establecerla con una norma de más potencia que una resolución ministerial (podría ser un decreto presidencial) y que sea un mecanismo permanente de ajuste de precios de los planes privados a la inflación.

No es la primera vez que esto sucede. En la década del '80 cuando la inflación era más rampante que hoy (las tasas de dos dígitos eran mensuales, no anuales como en la actualidad), existía lo que se llamaba “Nomenclador INOS” que cumplía las veces de fórmula de ajuste para las prestaciones médicas que, a su vez, se utilizaba por derivación para ajustar los precios de los planes de salud que en aquel entonces eran voluntarios y no regulados.

En otras palabras, con alta inflación, precio regulado –como es el de los planes de salud privados– necesita sí o sí una fórmula permanente de ajuste automático de precios acorde a la inflación.



# Activa tu tranquilidad

 **APP**  
Autogestión  
médica

Acceso a  
**SALAS  
VIP**  
vuelos demorados  
ó cancelados.

**CÓDIGO QR**  
para compartir  
tu cobertura



Cobertura  
**COVID-19**

Asistente  
virtual  
**24HRS**

**Tu viaje es tu viaje  
y nosotros lo protegemos.**

  **DESCARGA  
NUESTRA APP**

[universal-assistance.com](https://www.universal-assistance.com)

Claudio Belocopitt

**“Estamos a tiempo de resolver los problemas, pero ese tiempo se está agotando”**

Así lo expresó, el Presidente de la UAS, Claudio Belocopitt, durante la Cena Anual Consenso Salud 2022. Resaltó la imperiosa necesidad de resolver el desfinanciamiento del sistema de salud y asegurar su sustentabilidad.



En el marco de la Cena Anual Consenso Salud 2022, Claudio Belocopitt, Presidente de la Unión Argentina de Salud (UAS) fue uno de los oradores durante el evento.

En el inicio de su discurso expresó: “La UAS es una organización que se ha ido fortaleciendo en beneficio de la salud del sistema que atiende al 70% de la población del país. Cuando empezamos a trabajar, identificamos las grandes dificultades que enfrentaba el sistema y la primera prioridad era detener el desfinanciamiento, para asegurar su sustentabilidad, hasta que se consiguieran respuestas que nos lleven nuevamente al equilibrio sano, y así poder trazar estrategias a futuro”.

“La UAS fue también un catalizador, ya que todos advertimos durante más de 20 años lo que ocurría y las advertencias fueron ignoradas por los gobiernos, los líderes de opinión y la comunidad en general. El sistema de salud argentino nunca estuvo en la agenda pública prioritaria, situación que podría haber evitado muchos de los problemas que tenemos, que ya se volvieron crónicos”.

En cuanto a cómo repercutió la pandemia en la actividad del sistema recalcó: “Un suceso disruptivo, trágico y desgraciado puso al sistema de salud en la prioridad máxima. Durante casi dos años, se pasó a tomar una posición pre-

dominante. Por primera vez, todos se dieron cuenta de lo indispensable que era tener un sistema de salud fuerte y eficiente, para enfrentar un hecho sin precedentes y de los más trágicos que la humanidad debió soportar. Un mes antes del caso cero, la UAS advirtió que el sistema de salud privado ya no era sustentable, pero aún así y con la pandemia golpeando la puerta, ese mismo sistema no dudó un instante y priorizó la vida de los pacientes, de los equipos médicos, enfermeras, personal de administración, camilleros, conductores de ambulancias, etc. Se adaptaron los sanatorios para recibir más pacientes, se compraron insumos y medicamentos, se capacitó en tiempo real, se coordinaron sin mezquindades los sistemas público y privado, para que a nadie le faltara una cama. Se hizo todo y más, y en la Argentina igualmente vivimos una tragedia de más de 140 mil fallecidos. Pero eso, podría haber sido peor si nuestro sistema hubiera saturado, situación que ocurrió en países más desarrollados que el nuestro. Me enorgullece ser parte de un sistema de salud privado que no dejó nada por hacer, que dejó de lado los intereses particulares, entendiendo que teníamos una responsabilidad vital que cumplir, y se actuó en consecuencia. La historia sabrá que no hubo diferencias entre los empresarios y los trabajadores para enfrentar

esta situación. Lo hicimos juntos y pude ver personalmente cientos de actos heroicos a diario, que me llenan de orgullo, por eso aprovecho para enviarles a todos el reconocimiento y la entrega que tuvieron hasta niveles inconmensurables”.

Asimismo, se dirigió a las autoridades diciendo: “Es indispensable que este gobierno y los que lo sucedan se sienten a debatir con nosotros los problemas que atravesamos. Somos personas de trabajo y entendemos nuestro rol de dirigentes empresarios, comprendiendo que para que funcione, el sistema privado requiere su rentabilidad, pero también sabemos que somos empresarios responsables y conscientes del sector sensible del que formamos parte. Siempre priorizaremos la atención de nuestros pacientes, pero es necesario comprender que para que un sistema funcione debe haber un equilibrio entre los ingresos y egresos”.

“La tragedia del Covid-19 nos mostró que los sistemas deben ser fuertes y tener previsibilidad hacia el futuro y deben contar con los recursos necesarios para enfrentar los nuevos desafíos”.

Hacia el final, Belocopitt resaltó: “Estamos a tiempo de resolver los problemas que llevan años sin resolverse, pero ese tiempo se está agotando. Ojalá estemos todos a la altura de las circunstancias”.

Fuente: Consenso Salud



Siempre priorizaremos la atención de nuestros pacientes, pero es necesario comprender que para que un sistema funcione debe haber un equilibrio entre los ingresos y egresos.



## Concientización y el compromiso

# LA SEGURIDAD DEL PACIENTE



**Dra. Natalia Velázquez**

Dto. De Seguridad y Calidad del Paciente  
Sanatorio Clínica Modelo de Morón

**T**odas las personas del mundo tomarán, en algún momento de su vida, medicamentos para prevenir o tratar enfermedades. Sin embargo, los medicamentos a veces causan graves daños si se almacenan, prescriben, o administran de forma incorrecta o si se controlan de forma insuficiente, tanto en una institución como en los hogares. Los errores de medicación (tanto en los entornos sanitarios como los debidos a la automedicación) figuran entre las principales causas de daños evitables en la atención de salud en todo el mundo. Esto puede provocar al paciente graves daños, discapacidad e incluso a la muerte. La actual pandemia de COVID-19 ha exacerbado significativamente el riesgo de que se produzcan errores de medicación y otros daños.

En este contexto, se ha seleccionado la «Seguridad de la medicación» como tema del Día Mundial de la Seguridad del Paciente de 2022, y Sanatorio Clínica Modelo de Morón adhiere a las acciones del lema «Medicación sin daño».

El Día Mundial de la Seguridad



del Paciente fue establecido en 2019 por la 72.<sup>a</sup> Asamblea Mundial de la Salud. Sus objetivos son aumentar la concientización y el compromiso del público, mejorar la comprensión mundial y trabajar para mejorar la seguridad y prevención de daños a los pacientes.

### Objetivos del Día Mundial de la Seguridad del Paciente de 2022:

**1. AUMENTAR** la concientización mundial sobre la elevada carga de daños debidos a errores de medicación y prácticas de medicación poco seguras, y ABOGAR por una acción urgente para mejorar la seguridad de la medicación.

**2. IMPLICAR** a todos los profesio-

nales de la salud (médicos, farmacéuticos, enfermeros), instituciones sanitarias, a la industria farmacéutica, a las sociedades científicas, a los gobiernos, en los esfuerzos por prevenir los errores de medicación y reducir los daños relacionados con la medicación en todos los niveles donde éstos pudiesen ocurrir.

**3. EMPODERAR** a los pacientes y las familias para que se impliquen activamente en el uso seguro de los medicamentos, mediante la educación para la salud.

**4. AMPLIAR** la aplicación del reto mundial por la Seguridad del Paciente: Medicación sin daño, mediante su difusión.

## Programas educativos

# Medicina social, integral y comunitaria

El IUHIBA lleva adelante el Proyecto Isthath con el fin de mejorar el nivel de la salud en Santa Victoria.



**E**n la ciudad de Santa Victoria Este, provincia de Salta, el 89% de la población tiene algún tipo de Necesidad Básica Insatisfecha, y los índices de mortalidad infantil y desnutrición son altos. Es una zona de alto riesgo sanitario debido a factores estructurales como la falta de agua potable, las inundaciones estacionales, el déficit en el saneamiento ambiental, las barreras lingüísticas y las comunicaciones precarias, la inexistencia de medios de transporte públicos y las enfermedades endémicas.

En este contexto, a fin de aumentar y mejorar el acceso a la salud en la comunidad, el Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires (IUHIBA) lleva a cabo, desde hace 5 años, el Proyecto Isthath. Se trata de una iniciativa socio sanitaria educativa con doble propósito que busca, por un lado formar profesionales de la salud en medicina social y, por el otro, contribuir al mejoramiento de la salud de las poblaciones más vulnerables del país.

Santa Victoria Este es una localidad tripartita ubicada en la provincia de Salta, que limita con Bolivia y Paraguay, dentro de una región geográfica denominada Chaco Salteño. La conformación mayoritaria de la población es rural y más del 60% corresponde a comunidades originarias tales como Wichís, Chorotes, Tobas y Chulupíes, quienes poseen lenguas y características identitarias particulares. El nombre Isthath se eligió porque significa dignidad en idioma wichí, uno de los principales de la región, y porque la gente del lu-

gar lo utiliza para referirse a que “algo está bien”. Para llevar adelante las actividades y garantizar un entorno formativo y asistencial adecuado, el proyecto cuenta con tutores que trabajan en el terreno y que articulan su trabajo con el equipo de salud local. Gracias a la ayuda de diversos donantes, el Proyecto Isthath cuenta con una casa propia en la ciudad de Santa Victoria Este, una camioneta para que las comitivas puedan trasladarse entre las comunidades y un ecógrafo portátil.

Esta tarea se lleva a cabo mediante un trabajo articulado desde el inicio del proyecto, ya que se trabajó siempre junto a los equipos de salud locales. “Con el paso de los años, al trabajo asistencial se le sumaron otras actividades como talleres en escuelas primarias, secundarias y terciarias, capacitaciones a los agentes de salud y charlas en la radio local sobre las problemáticas de salud más prevalentes en la población pediátrica, adulta y obstétrica”, asegura Isabel Bianchi Di Carcano, coordinadora del Proyecto Isthath, y agrega: “El proyecto sigue creciendo. Muchos planes se acercan para los años venideros y somos cada vez más las personas involucradas sumando fuerza para acompañar al sistema de salud local y lograr un impacto positivo en esta población que agradece nuestra participación”.

El Proyecto Isthath se lleva a cabo hace ya cinco años, con el fin de mejorar el nivel de la salud en Santa Victoria Este, aumentando el acceso a la misma y fortaleciendo la articulación entre los actores que forman parte, desde una perspectiva de respeto por la diversidad cultural.

## XXV Congreso Argentino de Salud

# “EL SISTEMA DE SALUD ARGENTINO ES INEFICAZ Y COSTOSO”

Lo dijo el Ministro de Salud de la Provincia de Buenos Aires, Nicolás Kreplak.

Propone una discusión más amplia del sistema de salud, en la que el financiamiento y la integración público privada son elementos fundamentales, pero no únicos ni independientes. Fue en el marco del XXV Congreso Argentino de Salud organizado por ACAMI.

**H**ablar de financiamiento en lugar del modelo de atención es una forma de evitar que la discusión siga avanzando”, dijo Kreplak. “Tenemos que lograr un acuerdo que nos permita tener herramientas para poder tomar decisiones de hacia dónde tiene que ir el sistema de salud; un acuerdo entre el sector público y el sector privado, porque es indispensable trabajar en conjunto.” Kreplak hizo referencia a la necesidad de tomar decisiones estratégicas, que beneficien por igual a la población y a todos los actores del sistema de salud: “En el sector público no buscamos la rentabilidad, por eso podemos sostener abiertos los hospitales. Hoy no hay un sistema de toma de decisiones formal, y cualquiera puede poner un hospital público o privado sin que haya una coordinación”. En ese sentido, destacó que “la

discusión del financiamiento es una discusión que tenemos que supeditar a qué sistema de salud queremos”. Para Kreplak el sistema “es ineficaz y costoso, y sucede algo que no pasa en ningún lugar del mundo: que la salud tenga una libertad de elección en el sentido de que uno puede elegir hacerse una determinada práctica porque le duele algo”, aún cuando no la necesita. Kreplak explicó que está estudiado que los estudios innecesarios sin indicación producen más daños que beneficios, y que “estamos destinando el tiempo y el esfuerzo de trabajadores que nos hacen falta en otros procesos y sectores de la salud para algo que además hace daño. No funciona así, ni para los financiadores ni para la salud”. Puso como ejemplo lo sucedido en la pandemia: “Muchas cosas que faltaron en el resto del mundo pero no en la provincia de Buenos

Aires, y fue porque integramos el sistema de camas. Se hicieron casi 200 mil derivaciones entre un sistema y otro -Pami, IOMA, privados- y eso hizo que a nadie le falte atención”. En este punto Kreplak destacó que “la seguridad de la información es algo que no se puede discutir y no se puede tercerizar. El Estado tiene que ser el responsable de garantizar la seguridad de la información”. El ministro instó a que también se le de la importancia que merece a los sistemas de la información: “En cualquier lugar del mundo donde haya un sistema de salud hay un sistema de información. Hoy es casi cualquier cosa, se cargan datos en un sistema de un consultorio, y esa es información sensible que tiene que tener estándares de seguridad”. Respecto a la integración de lo público con lo privado, dijo: “Sólo con la información integrada po-



demos discutir sobre el financiamiento, sobre las auditorías, sobre el uso apropiado de medicamentos de alto costo y sobre la sostenibilidad del sistema”.

Dijo: “el mercado de la salud también se puede poner en términos económicos, es un mercado como cualquier otro, aunque no se puede regir por las reglas de la oferta y la demanda, y necesita de otras condiciones”; pero aclaró: “No quiero que sea una imposición del Ejecutivo, queremos que sea un diálogo en el que todos vean que no van a ver a su sector perjudicado. No está sobrando nada en el sistema de salud, está mal distribuido. Y finalizó: “Tenemos que sentarnos a discutir cómo, en un tiempo más corto que largo, cómo podemos hacer para tener un sistema de información integrado, ágil, dinámico y seguro”.

Por su parte, el Superintendente de Servicios de Salud, Dr. Daniel

López, en referencia a los principales problemas que enfrenta el sistema de salud en Argentina sostuvo que “tenemos dos problemas fundamentales: el impacto que tiene sobre las obras sociales el incremento de los medicamentos y el tema de la integración en discapacidad, la proyección que tenemos para fin de año con el incremento del nomenclador en discapacidad se va a llevar el 100% del fondo de redistribución, es decir, no vamos a tener plata ni para reintegro ni para subsidios. Por eso estamos hablando con el Gobierno para ver si nos pueden hacer una transferencia de fondos del tesoro nacional para poder terminar el año.”

A su vez, el Lic. Sergio Cassinotti, ex presidente del PAMI, haciendo referencia a la viabilidad y futuro del PAMI dijo: “esto lo digo por mí y lo dije cuando estaba en funciones, lo del PAMI es totalmente in-

viabile. Hace 50 años el PAMI tenía cuatro trabajadores activos por jubilado, hoy no llega a uno por jubilado. De los cinco millones de jubilados que tiene el PAMI, tres no aportaron nunca, y en tercer lugar, no me gusta un modelo que tenga semejante concentración de riesgo, PAMI tiene más del 80% de las personas mayores de 80 años”.

Por su parte, el Sr. Héctor Daer, Secretario General de la Asociación de Trabajadores de la Sanidad Argentina (ATSA), en referencia a la situación de atención de discapacidad afirmó que “el primer problema, sobre todo el gasto en discapacidad es que no hay control. El pensamiento equivocado de que la discapacidad y las prestaciones de discapacidad las paga un tercero es el primer error de concepción de lo que es el sistema de salud y producto de ese error es que nadie controla ese gasto. Esto es una parte inicial del problema de la discapacidad”. Y agregó: “nosotros no estamos en contra de que exista la certificación de discapacidad, lo que decimos es: a partir de ahí dar también la evaluación para generar justicia en una sociedad totalmente injusta”.

También hizo una fuerte crítica al modo de aportes del sistema monotributista: “el pago del monotributo por salud sigue siendo un absurdo total. Alguien que se enferma, se inscribe en el monotributo y tiene derecho a todo. No digo eliminar el monotributo sino ponerle un valor proporcional porque sino es solidaridad invertida. Esto alguna vez vamos a tener que resolverlo”.



## Impacto al bolsillo El 60% de los medicamentos aumentaron por encima de la inflación

**E**n un reciente relevamiento de su Observatorio de Costos de la Salud, la UAS indicó que el aumento de precios se dio a partir del vencimiento del acuerdo de precios entre el Gobierno y los laboratorios.

Los medicamentos, artefactos y equipos sanitarios aumentaron 6,1% en mayo y quedaron un punto por encima de la inflación general de 5,1% medida por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censo (INDEC), al tiempo que los remedios pasaron a representar el 30% del gasto de obras sociales y empresas de medicina prepaga, según la Unión Argentina de Salud (UAS).

En un reciente relevamiento de su Observatorio de Costos de la Salud, la UAS indicó que “se sostiene así una tendencia alcista desde principios de año, cuando venció el acuerdo de precios entre el Gobierno y los laboratorios”.

El informe detalló además que casi el 60% de los medicamentos más vendidos quedaron por encima del IPC de mayo, entre ellos, el anticonceptivo hormonal Divina (8,2%), la levotiroxina de GSK (7,9%), el Ventolín (7,7%), el Actron 600 de acción rápida (7,6%) y el Alplax (7,5%).

En el primer cuatrimestre también hubo un aumento promedio del 14% de los insumos de internación, liderado por sueros (12%), albúmina (16%) y antibióticos (11%). En simultáneo, se registró un crecimiento del consumo medido en unidades vendidas, por lo que la incidencia de los remedios en el costo total de la salud es cada vez más alta. La UAS también destacó que actualmente obras sociales y prepagas gastan en medicamentos \$3 de cada \$10 de sus presupuestos, lo que representa que ya se destina a remedios un 30% del gasto total respecto del 24% que se emplea en internaciones y cirugías, rubro que en 2021 estuvo a la par.

Desde la entidad que nuclea a empresas de salud atribuyen la suba de medicamentos a la “curva ascendente en el consumo” y a que están “atados al dólar”.

Sobre esto último, el estudio señala que “en los primeros tres meses del año el dólar oficial subió 8,07%, mientras que en el primer cuatrimestre los medicamentos de alto costo tuvieron aumentos del 18,50% en promedio”.

Fuente: Ámbito Financiero

# La innovación y la tecnología hacen la diferencia.



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



## INNOVACIÓN

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

## ESTRATEGIA

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

## COMPROMISO



## Concientizar sobre la leucemia, el linfoma, y el mieloma múltiple

**A**nivel mundial, cada vez es más frecuente el uso de las células madre para tratar enfermedades degenerativas o autoinmunes dentro de las nuevas aplicaciones de terapia celular. Por otro lado, en el tratamiento de diferentes tipos de cáncer en la sangre sigue teniendo valor relevante la trasplantología. Pensando en el futuro, las investigaciones afirman que seguirán mejorando la calidad de vida de los pacientes, principalmente en los casos de leucemia, linfoma y mieloma múltiple.

Los pacientes con leucemia fueron de los primeros en ser tratados con trasplante de células madre, y hoy en día esta terapia es utilizada en miles de pacientes alrededor del mundo debido a su facultad de regenerar tejidos, en especial con indicaciones precisas, luego del exitoso tratamiento quimio inmunoterápico, y así sigue ofreciendo oportunidad de curación permanente.

En cuanto al uso de células madre, Claudio Dufour, Director médico de BioCells Argentina, comentó:

Todos los años, a nivel mundial, septiembre es un mes de concientización sobre los tipos de cáncer en la sangre más frecuentes. Según la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC) de la OMS, durante 2020/21 más de 19 millones de personas en el mundo desarrollaron algún tipo de cáncer.

“Según la etapa de la enfermedad, las características del paciente y la respuesta a los tratamientos, se puede considerar como alternativa terapéutica un trasplante de células hematopoyéticas de médula ósea, sangre periférica o sangre de cordón umbilical. También, dependiendo de la enfermedad, existen indicaciones para trasplantes autólogos (células del propio paciente) y alogénicos (de un donante alternativo, relacionado o no emparentado familiar)”. Para entender cada caso particular, la leucemia es un tipo de cáncer que se origina cuando hay un aumento descontrolado

de las células inmaduras dentro de la médula ósea (fábrica de la sangre) por un problema madurativo, y así aparece aumentando el número de glóbulos blancos en la sangre, con disminución de elementos formes llamados plaquetas, que dependiendo de ese descenso podrán provocar sangrados. En el linfoma, se genera en los ganglios linfáticos; y en el mieloma múltiple, en las células plasmáticas, que son las productoras de anticuerpos dentro de la médula ósea. Hasta el día de hoy, no es posible exponer con seguridad las causas de estas enfermedades, pero pueden tener un

origen genético, inmunodeficiente, o por exposición a radiaciones, químicos o virus.

Estas enfermedades malignas afectan a la médula ósea y a las células sanguíneas, pudiendo originar un número elevado de enfermedades hematológicas dependiendo de las células afectadas.

**Leucemia:** tal como se presentan, se dividen en agudas y crónicas, siendo con un crecimiento más rápido o más lento respectivamente, y de acuerdo al tipo de célula que las origina, en mieloide y linfocítica. En Argentina, hay 15 mil casos nuevos por año, es decir, un diagnóstico de leucemia cada 30 minutos.

**Linfoma:** suelen tener un aumento progresivo, se clasifican en Hodgkin y no Hodgkin, provienen de tipos distintos de células y se comportan, se propagan y responden al tratamiento de manera diferente. Este tipo de cáncer afectan a 1 de cada 5.000 personas a nivel mundial.

**Mieloma múltiple:** ocupa el 1% de los casos de cáncer y el 13% de cáncer hematológico. Su incidencia aumenta progresivamente con la edad, existiendo variables clínicas dentro de lo que se conoce como gamapatías monoclonales, desde el Mieloma Múltiple establecido. El que generalmente requiere de tratamiento específico, hasta el denominado Gamapatía Monoclonal de Origen Incierto, que se da en el 3% de la población mundial, sin resultar una patología tratable, si controlable, en personas de ambos sexos por arriba de los 65 / 70 años.

Desde 1988, año en que se realizó

el primer trasplante exitoso con células madre de cordón umbilical en Francia, se realizaron más de 40 mil trasplantes con grandes resultados en todo el mundo, y con los avances, se pudo demostrar otros beneficios producto exclusivo del momento del nacimiento, recolectar y criopreservar no solo sangre placentaria, sino también células llamadas mesenquimales que se encuentran en el tejido del cordón umbilical, y de ellas el uso terapéutico novedosos para diferentes enfermedades.

Al respecto, BioCells Argentina informó que desde 2005 casi 30 mil familias optaron por guardar las células madre de sus hijos y el 25% de ellos volvieron a hacerlo con la llegada de un nuevo hijo. “Algunos de sus usos ya conocidos son para el tratamiento del lupus, esclerosis múltiple, espina bífida, leucemia, linfoma, mieloma múltiple, autismo y parálisis cerebral, entre otras muchas. Este tipo de células se pueden obtener de la médula ósea, del tejido adipo-

so o grasa y del tejido de cordón umbilical, entre otros tejidos. Por eso, en los últimos años ha crecido notablemente la guarda del cordón umbilical a la par de los ensayos e investigaciones sobre sus potenciales usos médicos”, detalló Dufour.

Se recomienda reservar estas células y también promover la guarda, por ejemplo, para tratar futuras enfermedades que pudiera desarrollar el bebé o un familiar directo. Son valiosas por sus potencialidades ya que son la materia prima del cuerpo, y a partir de ellas se generan todas las demás células con funciones especializadas. Es por eso que distintas entidades como BioCells están cada vez más comprometidas en investigar los avances en medicina regenerativa.

Las células madre pueden mejorar la calidad de vida del paciente y ofrecer nuevas ventajas para batallar enfermedades que hasta hoy se consideran incurables. Se realiza en el parto y es importante aclarar que no duele ni es riesgosa para la mamá o el bebé. “Aproximadamente el 75% de las personas que necesitan un trasplante de médula ósea no tienen un donante compatible dentro de su grupo familiar, por eso en esos casos se debe recurrir a un donante no emparentado”, señaló el profesional.

Así también, se pueden donar para que cualquier persona que las necesite y sea compatible, pueda acceder. En el caso de Argentina, se encuentra el Banco Público de Sangre de Cordón Umbilical en el Hospital Pediátrico Garrahan.

---

Las células madre pueden mejorar la calidad de vida del paciente y ofrecer nuevas ventajas para batallar enfermedades que hasta hoy se consideran incurables.

Durante el embarazo

## Controles de rutina y consultas



Cuando llega la confirmación de un embarazo es normal que un abanico de emociones invada a la gestante, como así también a su grupo familiar. Reconocer esas sensaciones será el primer paso en un nuevo camino que habrá que atravesar sabiendo que es normal y esperable que pueden aparecer sentimientos como el miedo y la inseguridad; además de la alegría y la ansiedad. En este sentido, es importante que la futura mamá (y la familia) cree un vínculo de cercanía con el profesional de la salud que acompaña el embarazo: el obstetra.

El obstetra es quien atiende y despeja las dudas de la mamá referidas a temas varios como la lactancia, la guarda de células madre del cordón umbilical y cuidados del recién nacido, por mencionar algunos. Las futuras madres necesitan del cuidado personalizado a cargo de un profesional de la salud que no sólo

les indique qué estudios hacerse y procure su bienestar y el del niño por nacer, sino que las acompañe desde lo emocional y les brinde las herramientas necesarias para que transiten el embarazo de la mejor manera posible.

En el caso de la lactancia, además de controlar los pechos de la mujer embarazada, puede aconsejar la visita a una puericultora si la mamá quisiera adentrarse más en el tema. También, es esperable que informe acerca de la posibilidad de almacenar las células del cordón umbilical tras el nacimiento, y en caso de que la mamá está interesada le aconseje entrar en contacto con especialistas en el tema para conocer más en detalle de qué se trata el procedimiento y cuáles son las ventajas de hacerlo.

En cuanto a los estudios de rutina, si bien cada caso es único, existen algunos comunes a todo embarazo. Ecografía transvaginal (entre las semanas 7 y 9) y el estudio NT plus (entre las semanas 11 y 13) durante el primer trimestre.

Durante el segundo trimestre, lo que se conoce como “Scan fetal” (entre las semanas 14 y 28) que es una ecografía detallada de la anatomía del bebé en la que se puede detectar malformaciones severas. Por último, en el tercer trimestre se realiza un perfil biofísico para evaluar los movimientos y la respiración del bebé en gestación, así como el volumen de líquido amniótico.

Contar con información relevante y el espacio para despejar dudas con el obstetra resulta fundamental para que la futura madre se sienta acompañada y segura. Sin dudas, conocer cuáles son los estudios de rutina, las bondades de la lactancia materna exclusiva y la guarda del cordón, por mencionar algunas, le permitirá a la futura madre tomar un rol protagónico y activo para decidir junto con el obstetra cómo transitar esta nueva etapa.

Además, adentrarse en temas referidos al cuidado del recién nacido serán de gran ayuda una vez nacido el bebé.



## UBICACIONES:

- **Abasto:**  
Sánchez De Loria 117, CABA
- **Barrio Norte:**  
Arenales 2777, CABA
- **Belgrano:**  
Blanco Encalada 2557, CABA
- **Castex:**  
Castex 3293, CABA
- **Chequeos:**  
Beruti 2853, CABA
- **El Solar:**  
Solar Shopping, CABA
- **Microcentro:**  
Esmeralda 141, CABA
- **San Isidro:**  
Dardo Rocha 3034, San Isidro
- **Zona Oeste:**  
Aut. del Oeste Km 41, Bs. As.
- **Laboratorio:** Dra. Liliana Maggi M.P N° 7592
- **Quilmes solo Laboratorio:**  
Alem 159, Bs. As  
Dra. Patricia Rosana Bechi - M.P. N°4575,  
Dr. Armando Esteban Horcajo M.P. N°2119,  
Dra. Giselle Celeste Montalvo - M.P. N°8360

**SOLICITÁ TU  
TURNO ONLINE**

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



@centrorossi



Swiss Medical

## Agiliza el sistema de compras

**B**ajo el título “La transformación en la cadena de suministros”, funcionarios de Swiss

Medical dieron a conocer el proceso mediante el cual la compañía implementó SAP Ariba, de la mano del socio de negocios SNP, para agilizar el sistema de compras, y destacaron las ventajas que la herramienta les brinda para ganar en transparencia y trazabilidad.

Swiss Medical es uno de los principales grupos empresarios de la Argentina que se dedica a la protección de personas y es líder en el sector salud. Entre sus compañías están Swiss Medical Medicina Privada, 6 clínicas del más alto nivel y calidad prestacional, 13 centros médicos ambulatorios en distintos puntos del país, 9 clínicas odontológicas propias, SMG

Seguros, SMG LIFE, Instituto de Salta, SMG ART, ECCO Emergencia y Prevención y Blue Cross & Blue Shield de Uruguay.

“Desde nuestra gerencia de compras adquirimos todo lo vinculado para los proyectos de la compañía, entre ellos obras, equipamiento médico y no médico, así como hardware y servicios de tecnología. Utilizamos SAP Ariba para la compulsión de muchas de estas compras, lo que significó una mejora notable desde la trazabilidad y transparencia de las operaciones”, describió Pablo Cooperberg, subgerente de Compras de la compañía.

La empresa adquirió las licencias en 2019 y los sorprendió la pandemia en 2020 durante el armado del proyecto. “Tuvimos que hacer muchos cambios, entre ellos amoldar la infraestructura a las nuevas condiciones sanitarias y asegurar el abastecimiento de los insumos críticos. El proyecto estuvo a punto de frenarse, pero con esfuerzo logramos reasignar mejor los recursos y los tiempos de análisis y las reuniones y culminarlo casi en los tiempos inicialmente establecidos”, acotó.

“Con SAP Ariba logramos automatizar parte del trabajo y obtener una mejora en lo operativo. Por su parte, Cecilia Castro, coordinadora de Compras de Swiss Medical, destacó la agilidad que SAP Ariba le dio al proceso de compras en su área, Bienes y Servicios de Mantenimiento, donde el sistema facilitó las etapas para la adquisición de insumos. “Mejóro mucho el proceso de cotización, el quién, cuánto y hasta cuándo”, consideró.

**Automatizar el sistema para la compulsión de muchas compras, significó una mejora notable desde la trazabilidad y transparencia de las operaciones.**



“Es muy útil la integración con SAP Ariba. Esto agilizó muchísimo el proceso de licitaciones ya que Ariba se encuentra vinculado con nuestro módulo de R3, lo cual permite generar las órdenes de compra relacionando ambos sistemas. En lo estrictamente operativo, la coordinadora recalca que el sistema le permite agregar detalles a lo largo del encadenamiento administrativo”, agregó.

La gerencia de compras que integran Pablo y Cecilia comprende las áreas Obras, Equipamiento Médico, Mantenimiento y Sistemas. “Se pretende ampliar SAP Ariba para todos los rubros. Hasta el momento hemos generado más de 50 eventos en SAP Ariba y dimos de alta a más de 140 proveedores”, resaltó.

Así, SAP Ariba le permitió a Swiss Medical cambiar la lógica en el segmento Compras. Tal como sostuvo Castro, respecto del alta de proveedores, “se invierte la carga, ahora ellos deben darse

de alta completando los datos, en caso de que se encuentren interesados en trabajar con nosotros”, lo cual reduce costos y libera el uso de personal para ese propósito.

Una vez que el proveedor se encuentra dado de alta, se le pueden generar órdenes de compra atando ambas plataformas.

La estrategia de SAP es ayudar a cada negocio a funcionar como una empresa inteligente y sostenible. Como líder del mercado en software de aplicaciones empresariales, ayudamos a empresas de todos los tamaños y en todas las industrias a funcionar de la mejor manera: los clientes de SAP generan el 87% del comercio global total. Nuestras tecnologías avanzadas de machine learning, Internet of Things (IoT) y analíticos ayudan a convertir los negocios de los clientes en empresas inteligentes. 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 desean, sin interrupciones. Nuestro conjunto de aplicaciones y servicios permite a clientes del sector público y privado de todas las industrias 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.

A close-up photograph of a person wearing a light blue and white striped shirt. They are holding a clear glass of water in their right hand and using their left hand to take a pill from their mouth. The pill is blue and white. The background is a plain, light-colored wall.

# Por la pandemia, creció la demanda de ansiolíticos

Tras la pandemia y los aumentos en los trastornos de ansiedad, el consumo de ansiolíticos aumentó, entre ellos el de clonazepam, que hoy está entre los 100 productos más vendidos del mercado argentino.

Según el último informe de la Confederación Farmacéutica Argentina, la situación de estrés prolongado que trajo aparejada la pandemia por Covid 19, generó un aumento en la demanda de psicofármacos, entre ellos, Clonazepam, cuyo consumo aumentó un 4,14% en 2021.

El laboratorio que comercializa el producto Clonazepam elaborado por laboratorios Roche, informó que, a pesar de la creciente demanda, este fármaco se encuentra disponible en las farmacias de todo el país.

El principio activo del Clonazepam pertenece al grupo de las Benzodiazepinas, actúa sobre el sistema nervioso central, y tiene propiedades ansiolíticas principalmente, aunque también tiene otras indicaciones médicas. De esta forma, los pacientes que presentan trastornos de angustia o pánico, algunos tipos de crisis convulsivas o trastornos del sueño pueden acceder a esta alternativa terapéutica bajo prescripción médica.

Considerando la amplia oferta de ansiolíticos presentes en el mercado farmacéutico, la Dra. Macarena González (M.N 137 937), Gerente Médica de Laboratorios Biopas, recomienda que “ante la necesidad de utilizar un ansiolítico con un paciente.

Si bien es una realidad que la pandemia des-

pertó el auge de la demanda debido a los trastornos de ansiedad y crisis de angustia, es importante recordar la importancia de siempre consultar con el médico y nunca automedicarse. El médico tratante debe definir cuál es el tratamiento adecuado, la duración del tratamiento y los pasos a seguir respecto a la patología que presente el paciente.

BIOPAS es una compañía biofarmacéutica líder y diferenciada, enfocada en la obtención de licencias, comercialización y venta de productos farmacéuticos de especialidad de vanguardia. Con una trayectoria de más de 19 años en el mercado, se enfoca en productos innovadores y diferenciados, ofreciendo múltiples opciones terapéuticas a especialistas en indicaciones de nicho que cubren necesidades médicas no cubiertas de los pacientes.

Es el aliado estratégico de elección para las empresas farmacéuticas interesadas en tener presencia en Latinoamérica, ya que minimizamos el riesgo de hacer negocios en estos territorios, brindando acceso al mercado y excelentes oportunidades de ingreso.

BIOPAS tiene presencia en Latino América a través de productos innovadores en áreas de Neurología, Oncología, Inmunología, Gastroenterología, Dermatología, Cuidado Primario, Enfermedades Huérfanas y Medicina Estética.



## Una historia basada en hechos reales



**Néstor Castagno**  
Asociación Argentina de Counseling

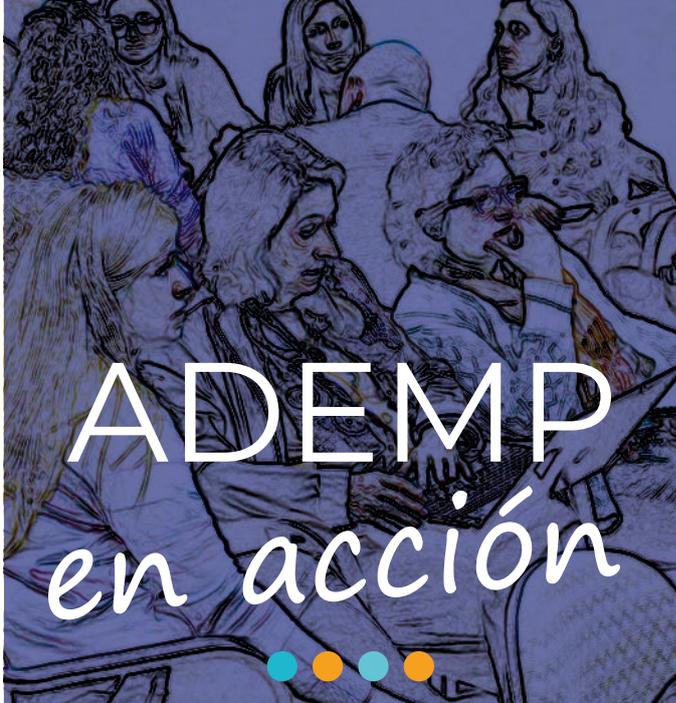
Finalizaban los '90 y una de las tantas crisis recurrentes en nuestro país comenzaba a desarrollarse. Carlos sin meditarlo mucho, cansado de su anodino trabajo de programador, decidió incursionar en un rubro desconocido para él. Decisión apresurada que terminó en la quiebra del emprendimiento. Con hijos pequeños, debía buscar nuevos horizontes. Así llega a Buenos Aires para trabajar en una consultora informática. Con el rótulo de chico tímido que arrastraba de la infancia, sumado a un contexto social y laboral diferente, le cuesta horrores integrarse con sus compañeros de trabajo. El desarraigo es mayor porque tuvo que dejar a su familia, hasta poder ahorrar lo suficiente como para alquilar. Absorto en estos problemas lo sorprende el 20 de diciembre de 2001... y nuevamente la angustia de la pérdida laboral.

Carlos concentra todos sus esfuerzos en aprender nuevas tecnologías, e intenta ganarse un lugar en la compañía. Su pareja no se adapta al ritmo de la ciudad, y las diferencias se hacen más notorias. Aunque Carlos posterga el desenlace hasta que los chicos sean más grandes y la madre consiga un trabajo, finalmente la tensión es muy grande, y decide poner fin a la relación. Ahí comienza el desafío de no perder el vínculo con sus hijos adolescentes.

Se suceden intentos de ensamblar una nueva familia, y Carlos está cada vez más enojado. Esa frustración se traslada a su trabajo, discute cada vez con más frecuencia con colegas y clientes, perdiendo de a poco la imagen profesional que se había forjado. Piensa que debería hacer terapia, pero no sabe por dónde empezar.

Así transita nuestro protagonista su proceso de reconciliación consigo mismo, y en este devenir lo sorprende el 18 de marzo de 2020. Cuando pensaba que había encontrado suficientes respuestas, la pandemia le cambia las preguntas. Al principio la comodidad de resolver su día en 20 pasos le resulta atractiva, pero luego de dos años la necesidad de interactuar con sus compañeros, el after-office y el fulbito de los viernes ya se extrañan.

La pandemia pasará a ser un mal recuerdo, como tantas otras cosas en la vida de Carlos, que gracias a sus recursos y acompañamiento profesional fue resolviendo. Pero nuevas crisis seguramente lo aguarden a la vuelta del camino. ¿Crisis coyunturales? es probable... una "pandemia" climática? ¿Crisis existenciales?... pronto deberá ir aceptando su retiro de la vida laboral activa, y como se siente con energías aún seguro querrá explorar alguna actividad nueva. ¿Quién no atravesó vivencias como las de Carlos? ¿Quién de ustedes no buscó en esos momentos una oreja empática que les ayudara a tomar mejores decisiones? El Counseling ofrece ese espacio de resonancia para escuchar nuestra voz interior, sin distorsiones ni presiones externas. En especial el Counseling Laboral, articulando desde las áreas de RRHH de las empresas puede ser una respuesta válida a tan humanas cuestiones.



- 07/07/22** Reunión Comisión de Médicos Asesores
- 14/07/22** Reunión Comisión de Médicos Asesores
- 21/07/22** Reunión Comisión de Médicos Asesores
- 28/07/22** Reunión Comisión de Médicos Asesores
- 04/08/22** Reunión Comisión de Médicos Asesores
- 11/08/22** Reunión Comisión de Médicos Asesores
- 18/08/22** Reunión Comisión de Médicos Asesores
- 25/08/22** Reunión Comisión de Médicos Asesores
- 01/09/22** Reunión Comisión de Médicos Asesores
- 01/09/22** Reunión de Tablas con las entidades asociadas
- 08/09/22** Reunión Comisión de Médicos Asesores
- 15/09/22** Participación en el XXV Congreso Argentino de Salud, organizado por la Asociación Civil de Actividades Médicas Integradas (ACAMI) bajo el eje central: "Qué nos dejaron 25 años de gestión y 2 años de pandemia".
- 15/09/22** Reunión Comisión de Médicos Asesores
- 22/09/22** Reunión Comisión de Médicos Asesores
- 29/09/22** Reunión Comisión de Médicos Asesores



## Oncología Clínica

# Dolor por cáncer

La importancia de reconocer la causa del dolor en los pacientes oncológicos es la clave, dado que el éxito del tratamiento dependerá de su adecuado diagnóstico.

Los pacientes deberán comprender que no es normal tener dolor, reconocerlo como un problema y buscar ayuda idónea.

El dolor es un síntoma frecuente en pacientes con cáncer. Puede ser la forma de debut de la enfermedad y la que lleva al diagnóstico oncológico o bien aparecer en algún momento de su evolución. O también puede aparecer como consecuencia del tratamiento (luego de una cirugía, secundario al uso de radioterapia o por el uso de algunas drogas).

El dolor causa deterioro en la capacidad funcional y acarrea un deterioro en la calidad de vida.



**Dra. Jimena Maur Perotti**  
MN 119939

Altera la capacidad de concentración, quita el interés en llevar adelante proyectos, altera el ritmo del sueño. No solo esto afecta al paciente, sino también a la familia y allegados.

Para la evaluación y tratamiento del dolor se requiere de la intervención de profesionales de diferentes especialidades, siendo lo ideal contar con equipos de trabajo multidisciplinarios.

Existen numerosas herramientas disponibles (algunas clásicas y otras no tanto):

- Fármacos: antiinflamatorios, analgésicos no opioides y opioides (morfina y grupo de drogas emparentadas con la

morfina). Corticoides, algunos antiepilépticos, antidepresivos, ansiolíticos.

- Radioterapia o quimioterapia.
- Cirugía para resolver problemas particulares (descompresión de nervios, reparación de defectos óseos, etc.)
- Procedimientos mínimamente invasivos: infiltración o bloqueos nerviosos, relleno con cemento, ablación por radiofrecuencia, neuroestimulación.
- Apoyo terapéutico y emocional.
- Rehabilitación kinésica.
- Procedimientos no convencionales: acupuntura, biorretroalimentación, distracción.

Las respuestas que los médicos podemos dar para ayudar al manejo del dolor de nuestros pacientes es variada y requiere del uso de diferentes de herramientas.



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](http://www.apresglobal.com.ar)**

Seguinos    Apres Salud



## 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

