

ACCEDA A TODAS
LAS PUBLICACIONES
EN TEXTO COMPLETO
DE OPS/OMS ARGENTINA



www.paho.org/arg

Cuatro de cada diez nacimientos en Córdoba nacen en el sistema público

bajada 2 PÁG. 10

ACCEDA A TODAS
LAS PUBLICACIONES
EN TEXTO COMPLETO
DE OPS/OMS ARGENTINA



www.paho.org/arg

CONSULTOR

Año XXII N° 663
Noviembre de 2017
1° quincena
18 Páginas

DE SALUD

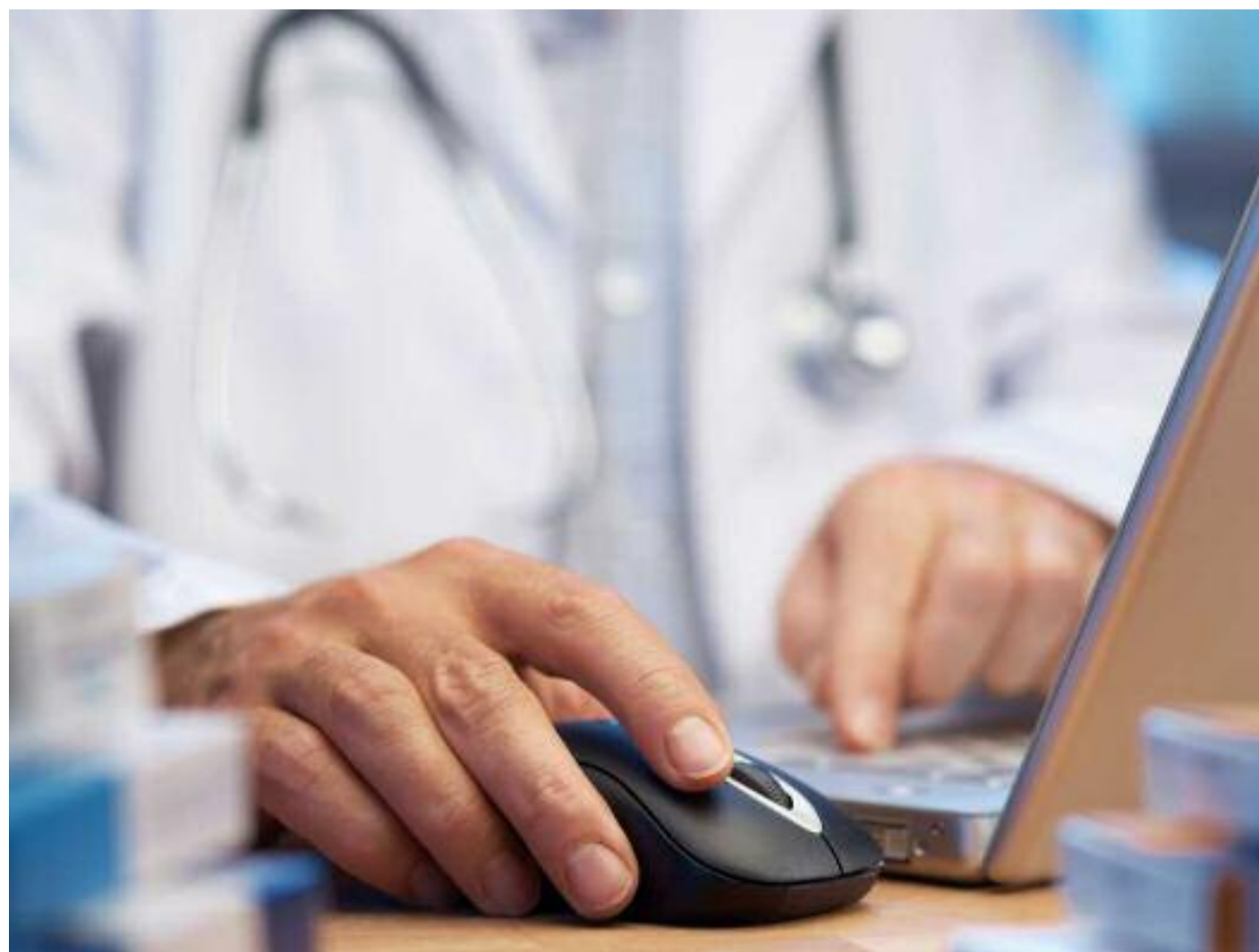
DIGITAL

La OMS alerta
sobre el uso de
de antibióticos
de importancia
médica
en los animales



PÁG. 9

Aumentó el gasto público en salud en la Región



CONSULTOR DE SALUD
Socio de difusión de la OPS



Organización
Panamericana
de la Salud

CONSULTOR DE SALUD
Consulte la colección completa en:
www.consultordesalud.com

SÍGANOS EN:



consultordesalud



@consultornews

Los ministros de salud de las americas reafirmaron su compromiso para el desarrollo de la salud en la región . El Gasto nacional público destinado a la salud como porcentaje del producto interno bruto: se incrementó en forma gradual en América Latina y el Caribe, de 3,1% en el 2006 a 3,7% en el 2011 y 4% en el 2014. PÁG. 8

CONSULTOR DE SALUD ON LINE: WWW.CONSULTORDESALUD.COM

PUBLICACION DIRIGIDA
A LOS PROFESIONALES
DEL EQUIPO
DE SALUD

EDITOR RESPONSABLE:
Equipos Argentinos de Salud S.A.

DIRECTOR:
Dr. Juan Carlos Climent |
jccliment@gmail.com

EDICIÓN:
Equipos Argentinos de Salud S.A.

DISTRIBUCIÓN:
Equipos Argentinos de Salud S.A.

CONTACTO Y PUBLICIDAD:
consultordesalud.ar@gmail.com
cel 011-15-66020631

SITIO WEB:
www.consultordesalud.com
www.consultordesalud.com.ar

SUSCRIPCIONES:
Para recibir Consultor de Salud,
Consultor de Salud Digital o nues-
tro Newsletter enviar mail a
consultordesalud.ar@gmail.com

Las notas y lo expresado por los
entrevistados y/o instituciones no
necesariamente reflejan la opinión
del medio. La reproducción total o
parcial de los artículos está autori-
zada mencionando la fuente.
Equipos Argentinos de Salud S.A. no
garantiza ni adhiere a los productos
ofrecidos en los espacios de publi-
cidad. La calidad de éstos corre por
cuenta de los anunciantes.

Hecho en Argentina.

www.consultordesalud.com
E-mail:
consultordesalud.ar@gmail.com



“Impacto mundial de la tecnología en Salud”



Se llevó a cabo la 6ª Jornada sobre Responsabilidad Social en Salud y Medio Ambiente que convocó a distintos expertos del ámbito público, político y privado.

El Hotel Regente fue el escenario de una nueva jornada sobre Responsabilidad Social en Salud y Medio Ambiente organizada por la Fundación de Estudios para la Salud y la Seguridad Social (FESS), a la cual asistieron más de 500 personas de diferentes puntos del país y del exterior para escuchar a los destacados expositores.

La sexta edición de este encuentro tuvo como lema "Impacto mundial de la tecnología en salud" y contó con el auspicio del Ministerio de Salud de La Nación, el Ministerio de Salud de la Ciudad de Buenos Aires, el Consejo de Obras y Servicios Sociales Provinciales de la República Argentina (COSSPRA), la Super Intendencia de Servicios de Salud, el PAMI, la Universidad del Salvador (USAL) y el Observatorio de la Salud de la Universidad de Buenos Aires (UBA).

La apertura estuvo a cargo de Marisa Aizenberg, miembro del Consejo Académico de la Fundación FESS, quien se focalizó en la aplicación de las nuevas tecnologías en el ámbito de la salud y su impacto en el vínculo médico-paciente. “Hoy la ciencia avanza a pasos agigantados, nos encontramos por ejemplo frente a la telemedicina, la cual permite la prestación de servicios médicos a distancia donde la relación médico-paciente cobra un nuevo sentido espacial y temporal. Estos avances nos introducen necesariamente en una nueva dimensión de análisis no solo sanitario, sino jurídico y bioético, con suficiente potencia como para transformar

la atención de millones de personas, abriendo las puertas a un mundo sin fronteras”.

PANELES DESTACADOS

Además, durante la jornada se realizaron distintos paneles: el primero titulado “Formación profesional en tiempos acelerados”, estuvo integrado por Guillermo Jaim Etcheverry y Alieto Guadagni, quienes debatieron sobre cómo es la formación académica en el sector de la salud en general y cómo ha cambiado el proceso educativo teniendo en cuenta el rol de la tecnología. “Los problemas más graves a los que se enfrenta la educación son la escasa cantidad de graduados tanto en la escuela de educación media como en la universidad, sumado a una marcada desigualdad en la distribución de la educación en los distintos ámbitos del país y los problemas de calidad educativa que se evidencian en pruebas de evaluación. A estos se les suma la idea del tiempo acelerado y la influencia de la tecnología que si bien da asistencia y es una ayuda importante para el alumnado, supone un riesgo para la educación ya que la misma solo puede construirse en un tiempo lento, de análisis, reflexión, imaginación, lectura y de la exploración en profundidad”, expresó Etcheverry.

“El envejecimiento en la población: impacto en salud” estuvo a cargo de José Augusto García Navarro, Director General del Consorci de Salut i Social de Catalunya (CSC) quien analizó este fenómeno y cómo afecta al sector de la salud a nivel asistencial, tecnológico y en términos de financiamiento: “En la actualidad, el aumento de la población longeva es exponencial y se espera que el número de personas mayores a 65

años crezca un 19% para el 2050 en Argentina. El anciano es importante para el sistema de salud ya que no sólo son los principales consumidores de servicios sanitarios, atención hospitalaria y farmacia, sino que también son el principal grupo de riesgo, esto nos lleva a repensar los hospitales para poder hacer frente al escenario venidero”, afirmó el experto internacional.

Por último, se presentó “Nuevas tecnologías y financiamiento” en una mesa formada por Carlos Kambourian, Presidente del Consejo de Administración del Hospital Garrahan, y Carlos Díaz, Gerente Médico del Sanatorio del Sagrado Corazón; bajo la coordinación de Santiago Torales, Asesor Médico de Grupo Proyecta. Los especialistas hablaron sobre cómo se aplica el avance de la tecnología en hospitales, sanatorios y centros de salud en general, y quiénes son capaces de sustentar tal avance. Sobre esto Carlos Díaz expresó “La innovación tecnológica en salud no ahorra costos ni aumenta la productividad, a diferencia de lo que sucede otras industrias. Esto nos debería llamar a la reflexión y entender que la protección de las patentes está afectando la accesibilidad que tienen las personas a las nuevas tecnologías sobre todo en los países en vías de desarrollo. Actualmente hay una gran desigualdad en el acceso a tratamientos indispensables. El desarrollo que ha tenido la tecnología y el conocimiento en estos últimos 17 años es exponencial pero eso solo sirve si lo ponemos al alcance de las personas, es por eso que en los próximos 10 años se deberá aumentar la inversión en salud para asegurar la accesibilidad a nuevos tratamientos”.

Fuente: Fundación de Estudios para la Salud y la Seguridad Social (FESS)



Fundación Sanatorio Güemes

NUESTROS OBJETIVOS

- El fomento y desarrollo de la investigación científica.
- La promoción de actividades de formación.
- La comunicación en el ámbito de la salud.

F. ACUÑA DE FIGUEROA 1240, PISO 20, (C1180AAX), CDAD. DE BS. AS., TEL/FAX: 4959-8365, informes@fsg.org.ar

El Ministerio de Ciencia participó en el Simposio Internacional de Inmunoterapia dirigido por el investigador Gabriel Rabinovich

Bajo el lema “La revolución en el tratamiento del cáncer”, se llevó a cabo el Simposio Internacional de Inmunoterapia en la Facultad de Ciencias Exactas y Naturales de la Universidad de Buenos Aires (FCEN-UBA). El encuentro contó con la dirección del investigador superior del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET), Dr. Gabriel Rabinovich, y las intervenciones de prestigiosos especialistas que abordaron los avances y expectativas de las terapias para tratar tumores.

El Simposio fue auspiciado por el Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación Productiva (MinCyT) y el Programa RAICES de la Dirección Nacional de Cooperación e Integración Institucional; el CONICET; la FCEN-UBA; la Fundación SALES; el Instituto Nacional del Cáncer; y la Fundación Bunge y Born. Su propósito es fomentar la investigación interdisciplinaria entre científicos de las distintas ramas de la inmunoterapia del cáncer, al generar nexos entre las fronteras de la inmunooncología básica y clínica; promover colaboraciones científicas entre investigadores argentinos y extranjeros; e intercambiar ideas acerca de tópicos emergentes, objetivos conjuntos y perspectivas futuras.

Acompañaron la ceremonia de apertura el decano de la FCEN, Dr. Juan Carlos Reboreda; la vicerrectora de la UBA, Prof. Nélica Cervone; y mediante un mensaje grabado –por encontrarse en misión oficial en el extranjero–, el titular del MinCyT, Dr. Lino Barañao.

En ese marco, Barañao expresó: “El cáncer es una enfermedad para la cual aún no hemos logrado tratamientos de absoluta eficacia y existe en la inmunoterapia una posibilidad cierta de llevar adelante procedimientos que han logrado impactar de manera positiva la vida del paciente. La Argentina ha hecho importantes contribuciones en este campo y, por lo tanto, es particularmente relevante que se lleve a cabo este Seminario en nuestro país”.

“Creemos que las ciencias biomédicas, más allá de su influencia en la salud de la población, tendrán consecuencias positivas en la generación de empleo. Argentina tiene todas las posibilidades para desarrollar una cadena que va desde la investiga-



ción básica, la experimentación animal, los ensayos clínicos y, finalmente, la producción de fármacos bajo certificación internacional”, concluyó.

Por su parte, Raboreda señaló: “Hace pocos días se cumplieron 150 años del nacimiento de Marie Curie, quien fue la primera mujer en ganar un Premio Nobel y el primer científico en obtener dos de ellos y en distintas disciplinas. A propósito de Curie, no olvidemos que cuando el radio fue descubierto nadie se imaginaba que tendría una utilidad tan importante en los hospitales. Su hallazgo fue un trabajo puramente científico y es por eso que la ciencia no puede nunca considerarse un trabajo inútil, dada su capacidad para beneficiar al conjunto de las personas”.

A su vez, Rabinovich consideró: “La idea de este Simposio surgió el año pasado, luego de que realizamos otro al que titulamos ‘Ganando la guerra contra el

cáncer’, también organizado junto al Programa RAICES del Ministerio de Ciencia. Así abordamos la temática desde diversos puntos de vista, y llegamos a la conclusión de que seguramente la inmunoterapia estaba contribuyendo a ganar esa guerra. Nos propusimos, entonces, un nuevo encuentro con referentes y pioneros de todo el mundo, tanto en el estudio de los mecanismos de inmunidad antitumoral como en la implementación clínica”.

“La inmunoterapia constituye un ejemplo paradigmático de ciencia básica de calidad, que luego de muchos años está transformando la realidad social al salvar miles de vidas en todo el mundo o, en otros casos, al mejorar la calidad de vida de los pacientes. Esto se ha logrado a partir de la comprensión profunda de los mecanismos más íntimos implicados en el funcionamiento del sistema inmunológico y de las moléculas que actúan como aceleradoras o como

frenos del mismo”, destacó el científico.

Luego se entregaron los títulos “Doctor Honoris Causa de la Universidad de Buenos Aires” a los investigadores Dr. Robert Schreiber, Dra. Lisa Coussens y Dr. Antoni Ribas, por sus aportes en el campo de la biomedicina y su trayectoria en la práctica clínica.

Entre los oradores se encontraron: el Dr. Saar Gill (Escuela de Medicina de la Universidad de Pensilvania); la Dra. Romina Goldszmid (Instituto Nacional del Cáncer de los Estados Unidos) que pudo estar presente gracias al aporte del Programa RAICES; Gabriela Cinat (Directora de la Unidad de Melanoma y Sarcoma del Instituto de Oncología Ángel Roffó); Dr. Carlos Silva (Jefe del Servicio de Oncología Clínica del Hospital Británico de Buenos Aires); y el Dr. Gustavo Jarchum (Jefe del Servicio de Oncología Clínica y Hematología del Sanatorio Allende, Córdoba).

ANTES QUE ANTES NUEVO EQUIPO ESPECIAL DE EMERGENCIAS MÉDICAS

PARA ASISTIR MÁS RÁPIDO CON LA CALIDAD Y CALIDEZ DE SIEMPRE

- **Atención inmediata de respuesta múltiple:** Despacho simultáneo de UTIM y moto.
- **Garantizado por certificación ISO 9001:** Para urgencias, emergencias médicas y traslados en ambulancias para obras sociales, prepagas, empresas y particulares.

La calidad es una actitud



011.4588.5555
www.acudiremergencias.com.ar



Argentina solicitó un préstamo con Italia para fortalecer el segundo y tercer nivel de atención en algunas las provincias



El ministro de Salud de la Nación, Jorge Lemus, junto al ministro de Finanzas, Luis Caputo y el jefe de la Unidad de Gestión de Fondos de Desarrollo de la Cassa Depositi e Prestiti (CDP), Stefano Gatti, participaron de la firma de la Convención Financiera mediante la cual Italia

otorgó a Argentina un préstamo por 42 millones de euros.

Los fondos estarán destinados a la puesta en marcha del Programa de Apoyo al Sector Sanitario Público Fase II (PROSEPU II) para fortalecer las capacidades prestacionales del sector público de Salud del segundo y tercer

nivel de atención de las provincias de Buenos Aires, Misiones, Salta, Jujuy y Santiago del Estero.

A través del mismo se adquirirá e instalará equipamiento médico en 15 hospitales de alta complejidad y se capacitará a los recursos humanos necesarios para su uso.

La implementación, en sus distintas etapas, contará con la asistencia técnica de la Organización Panamericana para la Salud (OPS).

Durante la firma, que se llevó a cabo en la sede del Ministerio de Finanzas de la Nación, se contó con la presencia de la embajadora de Italia en Argentina, Teresa Castaldo. Mientras que por parte de la cartera sanitaria nacional participaron la subsecretaria de Coordinación Administrativa, María Cecilia Loccisano; Guido Donaire, coordinador del PROSEPU II y Maisa Havela, coordinadora de Planificación Estratégica.

También estuvieron presentes el jefe de Gabinete del Ministerio de Finanzas, Pablo Quirno; el subsecretario de Relaciones Financieras Internacionales, Martín Soto y el director nacional de Proyectos con Financiamiento Externo Bilateral, Matías Mana.

FEFARA
AVANZA

En la permanente evolución de los servicios farmacéuticos para el bienestar de la comunidad.

Hipólito Yrigoyen 900 – 3ero P. Of. B (1086) – Capital Federal
Tel/Fax: 011 4342 9473 – fefara@fefara.org.ar - www.fefara.org.ar

El PRONAP recibe el “Premio Aportes y Contribuciones en Salud”

En un clima de especial emotividad, colegas de distintas instituciones, colaboradores que en diferentes etapas participaron, acompañaron hoy a la Presidente de SAP Dra. Stella Maris Gil y a la Directora del PRONAP Dra. María Luisa Ageitos, a recibir el "Premio Aportes y Contribuciones en Salud", otorgado por la Fundación Fess, Fundación de Estudios para la Salud y la Seguridad Social al PRONAP.

Es un curso a distancia, pionero en América Latina, realizado ininterrumpidamente desde 1993, esta dirigido a los pediatras interesados en actualizar sus conocimientos y mejorar su práctica profesional.

Sus propósitos son:

- Contribuir al mejoramiento de la salud materno infantil en el marco de la Convención por los Derechos del Niño.
- Contribuir al descenso de la mortalidad infantil.
- Estimular la atención integral del niño, la niña, el adolescente y su familia con énfasis en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.
- Promover diagnóstico precoz, trata-



miento oportuno y rehabilitación.

-Considerar las necesidades, características y deseos del niño y la familia en la toma de decisiones.

-Facilitar la actualización científica al mejor nivel, cualquiera sea el lugar del país donde ejerce.

-Articular la educación continua con

los procesos de re-certificación profesional y/o de mantenimiento de la certificación.

Fuente:SAP

Se presentó en Córdoba un convenio de cooperación entre el CONICET y la DFG de Alemania

Se celebró en el auditorio del Centro Científico Tecnológico (CCT) CONICET Córdoba, una reunión para informar y estimular a los investigadores a participar en el programa de financiamiento que llevan a cabo de manera mancomunada el CONICET y la Fundación Alemana de Investigación Científica (DFG, por la sigla de su nombre en alemán, Deutsche Forschungsgemeinschaft). Dicho convenio de cooperación viene llevándose adelante desde hace algunas décadas y se propone apoyar la investigación en nuestro país a través de subsidios destinados a personas o proyectos de las más diversas áreas del conocimiento.

La DFG es el principal organismo de Alemania encargado de servir a la ciencia en todas sus ramas a partir del fomento de proyectos de investigación básica en universidades y otros centros científicos. Cuenta con programas de cooperación en todo el mundo con oficinas en el exterior en Washington, Nueva York, Moscú, Nueva Delhi, Tokio, Sao Paulo y Pekín.

En esta oportunidad disertaron y respondieron a múltiples consultas por parte de investigadores y autoridades locales el Profesor Dr. Peter Strohschneider, Presidente de la DFG; la Dra. Kathrin Winkler, Directora de la Oficina de la DFG en Latinoamérica y el Dr. Dietrich Halm, Director de Cooperación Internacional con América Latina. En representación del CONICET se hicieron presentes el Dr. Francisco Tamarit, miembro del Directorio del CONICET; el Dr. Pedro Depetris, ex director del CCT Córdoba y el Dr. Edgardo Baldo, director electo del CCT. Además, asistieron al evento numerosos investigadores y directores de Unidades Ejecutoras del CONICET.

Posteriormente los miembros del DFG recorrieron el Centro de Investigaciones en Ciencias de la Tierra (CIC-TERRA, CONICET-UNC) y el Instituto de Investigación Médica Mercedes y Martín Ferreyra (INIMEC, CONI-



CET-UNC) para conversar con sus integrantes acerca de las posibilidades que ofrece la DFG en materia de financiamiento y conocer la realidad de los científicos cordobeses. Finalmente realizaron un recorrido por la Manzana Jesuítica, acompañados por autoridades del , donde pudieron acceder al rico testimonio histórico que se erige en el centro de la ciudad y que es objeto de múltiples investigaciones científicas de Córdoba.

Integraban la comitiva alemana, además de los ya mencionados, la Dra. Nike Alkema, Consejera del

Presidente de la DFG; el Dr. Sebastian Granderath, Director del Programa Internacional de Entrenamiento a Grupos de Investigación de la División de Carreras de Investigación de la DFG; Laura Redondo, Oficial del Programa de la Oficina de la DFG en Latinoamérica y la Lic. Kathrin Megerle, Asesora de Asuntos Científicos y Universitarios de la Embajada de la República Federal de Alemania.

Fuente:Conicet Córdoba

Los ministros de salud de todas las provincias del país se reunieron en el COFESA

La implementación de la Cobertura Universal de Salud y las políticas públicas de incentivo a la formación de recursos humanos para el ámbito de la salud formaron parte de las conversaciones que se extendieron durante toda la jornada, y en donde también se evaluaron temas tales como la formación de la Red Federal de Rehabilitación, el Plan de Embarazo no intencional en la Adolescencia y el Sistema de Vigilancia en Salud SIISA.

Lemus dio la bienvenida a los ministros y destacó la importancia de los temas que incluye la agenda de la Organización Mundial de la Salud para 2020, al tiempo que presentó a quien lo sucederá en el cargo, el actual viceministro Adolfo Rubinstein. Fue el funcionario quien definió ante los presentes algunos de los lineamientos que regirán su gestión.

“En breve resumen, el objetivo es trabajar en una agenda de colaboración y profundizar en temas estratégicos como la Cobertura Universal de Salud; es una continuidad la política que voy a emprender siguiendo la política que ha comenzado el ministro a principio de su gestión y quere-



mos contar con la colaboración de todos ustedes, para lo cual es muy importante que tengamos un diálogo franco y tratar de trabajar de manera colaborativa en cómo cada uno entiende la implementación de las iniciativas”, indicó Rubinstein.

Rubinstein, quien asumirá después del 20 de noviembre, anticipó que en el marco del COFESA “también trataremos de formalizar, llegar a acuerdos que puedan ser

seguidos con cierta variación por parte de todos, y que representen un apoyo concreto para trabajar con los demás actores del sistema de salud: las obras sociales, el sector privado, las universidades, los legisladores y los empresarios, que nos permitan llegar a acuerdos mínimos y tener legitimidad en nuestro accionar”.

Uno de los puntos centrales de la reunión fue el Plan Nacional de Prevención y

Reducción del Embarazo no Intencional en la Adolescencia, una iniciativa interministerial en la que trabajaron las carteras de Desarrollo Social, Salud y Educación y que tiene por objetivo la prevención del embarazo no intencional en la adolescencia desde la perspectiva del derecho a la salud sexual y reproductiva.

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación

Se realizó el encuentro nacional de referentes provinciales para la prevención del cáncer cervicouterino

Contó con la presencia de más de 30 participantes, referentes de las provincias y 17 Navegadoras-articuladoras entre los servicios y las usuarias.

Las actividades se inició con palabras de bienvenida a cargo de las Coordinadoras del PNPCC, Dra. Silvina Arrossi y Dra. Rosa Laudi. La Dra. Rosa Laudi detalló los pasos necesarios para la implementación del Test de VPH. En su presentación abordó la situación epidemiológica del cáncer cervicouterino en Argentina, la estrategia integral para su prevención, destacando la importancia de la construcción de viabilidad política. La Dra. Silvina Arrossi presentando la extensión del Test de VPH desde un enfoque de las Ciencias de la Implementación, quien señaló: “si bien este modelo es adaptable a las diferentes contextos, hay ciertos componentes como la capacitación que deben des-

arrollarse obligatoriamente”. Luego, se llevó adelante un intercambio entre todos los presentes sobre la importancia de la carga de datos en el SITAM (sistema de información) y la situación actual de cada provincia. Seguidamente, presentó la Dra. Alicia Campanera los desafíos de la incorporación del test de VPH al programa provincial en Jujuy, que fue la primera provincia en el país en implementar la nueva tecnología. Finalmente, las integrantes del PNPCC, Lic. Julieta Zalacaín Colombo y Lic. Mariana Curotto, abordaron la estrategia Navegadoras en el marco de los programas de prevención de cáncer cervicouterino. Luego de las presentaciones, se debatió

acerca de la modalidad de trabajo de cada provincia con navegadoras y cuál es rol que deben cumplir.

Por la tarde, el trabajo se dividió en dos mesas de trabajo. En la primera, los referentes provinciales participaron de la presentación de la Dra. Leila Quiroga quien relató la experiencia de incorporación de la autotoma al programa provincial en Catamarca. A continuación, la Dra. Mercedes Herrera y Dra. Silvia Massaccesi explicaron cómo planificar la incorporación del test de VPH según la experiencia de Ituzaingó (Gran Buenos Aires). Finalmente, la Dra. Claudia Casco detalló el proceso de organización en el



armado y tareas diarias del laboratorio del test de VPH desde la experiencia del Laboratorio del Htal. Paroissien. Al finalizar las presentaciones hubo intercambios vinculados a la importancia de conocer la experiencia de cada provincia y funcionamiento de los laboratorios. En la segunda mesa, las navegadoras, intercambiaron propuesta para la realización de un protocolo de trabajo unificado.



25 AÑOS AL SERVICIO DE LA SALUD

INTERNACIÓN DOMICILIARIA ADULTOS • INTERNACIÓN DOMICILIARIA PEDIÁTRICA • REHABILITACIÓN INTEGRAL DOMICILIARIA
ASISTENCIA EN TODOS LOS NIVELES DE COMPLEJIDAD

4 6 3 2 - 8 1 0 0

www.sidom.com.ar • administracion@sidom.com.ar

La provincia de Buenos Aires aumenta el presupuesto en Salud para el próximo año

Ampliar el sistema de atención de emergencias SAME Provincia, mejorar las guardias hospitalarias, sumar fondos para la medicación y los tratamientos oncológicos y formar recursos humanos serán los aspectos del sistema en los que pondrá el acento el ministerio de Salud bonaerense con el presupuesto 2018.

El titular de la cartera sanitaria provincial, Andrés Scarsi, brindó un informe en la comisión bicameral de Presupuesto, donde dio detalles sobre qué se hizo con lo presupuestado para este año y qué se pretende hacer en su área con los 39.893 millones previstos para la Salud en el proyecto de presupuesto 2018 que impulsa el Ejecutivo, y que significa unos 10 mil millones de pesos más que el monto asignado para 2017.

“Durante 2016 y 2017 llevamos el sistema de atención de emergencias SAME Provincia a 37 municipios, esto significó articular acciones con las comunas, capacitar a sus integrantes, generar centros de monitoreo y de recepción de llamadas y sumar recursos humanos, además de comprar 153 ambulancias”, detalló Scarsi. Agregó que, de este modo, se está dando cobertura frente a la emergencia en la vía pública a unos 8 millones de bonaerenses. Adelantó que para el año próximo “se prevé llegar a 77 municipios y 353 ambulancias incorporadas”.

Por otra parte, enfatizó que “como parte de las políticas para mejorar el acceso a la salud, que es prioridad para la gobernadora María Eugenia Vidal, este año se puso en marcha un Plan Integral de Guardias”, servicios que constituyen la puerta de entrada a los hospitales. A diciembre de este año, explicó, ya se habrán renovado 30 guardias en establecimientos públicos bonaerenses, entre ellos el Presidente Perón de Avellaneda, Alende de Mar del Plata, Gandulfo de Lomas de Zamora, Fiorito de Avellaneda, Iriarte de Quilmes y Ludovica y San Martín de La Plata.

Scarsi dijo que para 2018 prevé llevar el SAME a 77 distritos y sumar 14 guardias más al plan de renovación.

Con el presupuesto de 2018 se espera mejorar y fortalecer otras 14 guardias. De este modo, “hacia el final de la actual gestión vamos a haber renovado 58 servicios de guardia”, explicó el ministro Scarsi. Y aclaró que esta iniciativa “no solo contempla la readecuación de espacios físicos, trabajo que se hace junto con el ministerio de Infraestructura, sino que incluye la incorporación de recursos humanos, medidas de seguridad, insumos y equipamiento, de tal manera que podamos cambiar la relación entre el sistema de salud y sus usuarios”.

Otra de las prioridades que expuso el ministro de Salud consiste en fortalecer el Programa de Control del Cáncer, que cubre los medicamentos de más de 6.300 pacientes oncológicos. “Gracias a los cambios que hemos ejecutado en el sistema de compras esperamos reducir a menos del 5 por ciento las demoras que se registraban en la entrega de medicación a los pacientes”, dijo Scarsi ante los legisladores. Agregó que también se agilizaron los tiempos de inicio de los tratamientos de radioterapia: “Hace dos años los pacientes oncológicos tenían que esperar 2 meses desde el inicio del trámite y hoy comienzan a ser atendidos en no más de 15 días”.

El titular de la cartera sanitaria bonaerense dijo también que el año que viene se espera incrementar el recupero de costos a través del SAMO, que es el sistema por el cual los hospitales públicos provinciales pueden recuperar fondos por la atención de personas con obra social.



Mensualmente se gastan Millones de Pesos en medicamentos de alto costo

Son utilizados para el tratamiento de patologías especiales (Oncología, HIV, Hepatitis, Diabetes, Hemofilia, Trasplantes, etc.) y no se dispensan por el canal que indica la ley: las farmacias.

Muchos de estos medicamentos son financiados sin que exista planificación, ni intervención de programas de gestión sanitaria, ni control, ni evaluación de resultados epidemiológicos por la administración de estos productos.

El uso irracional de los recursos y la intermediación de empresas fantasmas para comercializarlos tiene consecuencias legales, económicas y sanitarias.

Nuestra red de farmacias ofrecen una dispensa informada, criterio dependiente y un servicio de monitoreo con indicadores para utilizar racionalmente el presupuesto de su entidad o su empresa.



Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Buenos Aires

Ministros de Salud de las Américas aprobaron la Agenda de Salud Sostenible para las Américas 2018-2030

Constituye un instrumento estratégico de política que proveerá dirección y visión política para el desarrollo de la salud en la Región durante los próximos trece años y declaramos nuestro compromiso con:

a) una visión regional de un continente americano más saludable y equitativo, en armonía con la visión y los principios mundiales establecidos en la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, construyendo sobre la base de los avances logrados en la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio y la Agenda de Salud para las Américas 2008-2017.

b) la reafirmación del derecho a la salud, donde sea nacionalmente reconocido, y del derecho al goce del grado máximo de salud que se pueda lograr, la solidaridad panamericana, la equidad en la salud, la universalidad y la inclusión social, como principios y valores fundamentales que han inspirado a los países que representamos a mejorar los resultados de salud para que nuestras poblaciones puedan alcanzar su máximo potencial;

c) el trabajo continuo en favor del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud, y el desarrollo de sistemas de salud resilientes y con capacidad para



analizar y actuar sobre los determinantes de la salud de manera intersectorial;

d) la promoción de la Agenda en los niveles más altos de toma de decisiones y el fomento de acciones conjuntas con agentes tanto gubernamentales como no gubernamentales a nivel subnacional, nacional, subregional y regional, según sea apropiado, para concretar la visión regional de esta Agenda de una manera integral y colaborativa;

e) la ejecución, el seguimiento y la evaluación de esta Agenda, y la rendición de cuentas con respecto a su cumplimiento.

La evaluación final de la Agenda de Salud para las Américas 2008-2017, que se

ha llevado adelante de manera paralela a la elaboración de la ASSA2030, involucró la realización de una encuesta a todos los Estados Miembros, un examen de sus planes nacionales de salud y el análisis de los indicadores definidos en la evaluación de mitad de período. Los resultados preliminares de esta evaluación final permiten informar sobre las áreas específicas que se señalaron en la evaluación de mitad de período.

La evaluación final indica lo siguiente:

a) Mortalidad materna: la razón de mortalidad materna (RMM) estimada en la Región muestra variaciones muy importantes entre los países, con una reducción de 67 por 100.000 nacidos vivos registrados en el 2005 a 52 en el 2015. En ese último año, la mediana fue de 63 por 100.000 nacidos vivos.

b) Dengue: los casos de dengue han aumentado significativamente, de 1.699.072 casos acumulados en el 2011 a 8.207.797 en el 2015 por lo tanto, esta enfermedad sigue siendo una gran preocupación en la Región.

c) Tuberculosis: ha habido una reducción de la incidencia de 24 casos por 100.000 habitantes en el 2007 y 23,5 por 100.000 habitantes en el 2009 a 22,1 por 100.000 habitantes en el 2014.

d) Infección por el VIH/sida: ha habido una reducción del número de casos de transmisión materno-infantil del VIH de 3.300 en el 2011 a 2.100 en el 2015.

e) Obesidad: la tendencia muestra un aumento de la obesidad en menores de 5 años de 6,9% en el 2005 a 7,2% en el 2012.

f) El Gasto nacional público destinado a la salud como porcentaje del producto interno bruto (PIB): hubo un incremento gradual en América Latina y el Caribe, de 3,1% en el 2006 a 3,7% en el 2011 y 4% en el 2014 (usando un promedio simple).

g) Gasto de bolsillo: como porcentaje del gasto total destinado a la salud, el gasto de bolsillo en América Latina y el Caribe disminuyó de 52% en el 2006 a 33% en el 2014.

Respecto a las tendencias Tendencias de la situación de salud y respuesta de los sistemas de salud en la Región las Inequidades en la salud son enormes.

En el último decenio, el crecimiento que han experimentado los países de la Región de las Américas no ha beneficiado de manera uniforme a los diferentes grupos sociales, lo que ha llevado a niveles bajos de calidad de vida en los hogares y de disponibilidad de servicios sociales, incluidas la salud y la educación, para millones de personas. Esto, a su vez, se refleja en grandes variaciones de los indicadores de salud, tanto entre los países de la Región como dentro de ellos.

Las variaciones indican enormes desigualdades entre los países y dentro de ellos, con resultados en materia de salud que reflejan factores como la riqueza, la educación, la ubicación geográfica, el género, la etnicidad y la edad. Por ejemplo, en el 2013 los países de la Región con el nivel de ingresos más bajos registraron una tasa de mortalidad de menores de 1 año que es 4,5 veces mayor que en los países con el nivel de ingresos más altos, y las mujeres presentan un riesgo 5,5 veces más alto de morir por causas relacionadas con la maternidad en países con menos años de escolaridad en promedio que en los países con más años de escolaridad. Del mismo modo, dentro de los países, las unidades subnacionales que se ubican en el quintil más pobre en cuanto a la riqueza de los hogares tienen las tasas más altas de mortalidad de menores de 5 años, y las que se ubican en el nivel más bajo de años de escolaridad pueden tener un riesgo hasta tres veces mayor de morir prematuramente que aquellas que presentan los niveles más altos, independientemente de la edad o el sexo. Cuando se considera el origen étnico y la raza, la esperanza de vida entre los habitantes indígenas tiende a ser de 7 a 8 años menor que entre las poblaciones no indígenas.²⁸ Las mujeres indígenas tienden a tener menores probabilidades de atención prenatal que cumpla los estándares de atención, presentan mayores niveles de mortalidad materna. ²⁸ Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC); Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA).

Fuente: Agenda de salud sostenible para las Américas 2018-2030 .OPS/OMS



VIDT CENTRO MEDICO
Excelencia en Terapia Radiante
INSTITUCION AFILIADA A LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA U.B.A.
CENTRO ASOCIADO A RADIATION THERAPY SERVICES - U.S.A.

Acelerador Lineal Simulador Localizador Planificación Computada
Radioterapia Estereotáxica Radiocirugía
Radioterapia Conformacional con Planificación Virtual Tridimensional

CERTIFICADO BAJO NORMAS ISO 9001:2000
EN MÉRITO DE SUS ALTOS ESTÁNDARES DE CALIDAD

Vidt 1924/32 Capital Federal. TE:4824-6326 Líneas Rotativas
e-mail: info@vidtcm.com.ar web: www.vidtcm.com.ar



www.cokiba.org.ar - Colegio de Kinesiólogos de la Provincia de Buenos Aires

Si necesita tratamiento kinésico,
el **único habilitado es el kinesiólogo.**



COLEGIO DE KINESIÓLOGOS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

La OMS recomienda preservar la eficacia de los antibióticos importantes para la medicina humana reduciendo su uso innecesario en animales

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que las industrias agropecuaria, piscicultura y alimentaria dejen de utilizar sistemáticamente antibióticos para estimular el crecimiento y prevenir enfermedades en animales sanos.

Las nuevas recomendaciones de la OMS tienen como finalidad preservar la eficacia de los antibióticos importantes para la medicina humana reduciendo su uso innecesario en animales. En algunos países, aproximadamente el 80% del consumo total de antibióticos de importancia médica se da en el sector animal, principalmente para estimular el crecimiento en animales sanos.

Directrices de la OMS sobre el uso de antimicrobianos de importancia médica en animales destinados a la producción de alimentos.



para estimular el crecimiento. Los consumidores también están impulsando la demanda de carne producida sin el uso sistemático de antibióticos, por lo que algunas cadenas alimentarias importantes están adoptando la política de «ausencia de antibióticos» para sus suministros cárnicos.

Algunas opciones alternativas al uso de antibióticos para prevenir enfermedades en animales son la mejora de la higiene, un mejor uso de la vacunación, y la introducción de cambios en las prácticas de estabulación y cría de animales.

Las Directrices de la OMS sobre el uso de antimicrobianos de importancia médica en animales destinados a la producción de alimentos se basan en evaluaciones e informes de expertos realizados a lo largo de decenios acerca del papel del uso agropecuario de los antibióticos como factor que contribuye al aumento de la resistencia a estos fármacos.

Las directrices contribuyen directamente a los fines del Plan de acción mundial sobre la resistencia a los antimicrobianos adoptado la Asamblea Mundial de la Salud en 2015 y de la Declaración Política de la Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre la Resistencia a los Antimicrobianos adoptada en 2016.

Fuente: OMS

Tedros Adhanom Ghebreyesus, Director General de la OMS. «La adopción de medidas contundentes y sostenidas en todos los sectores es esencial para hacer retroceder la resistencia a los antimicrobianos y mantener el mundo a salvo».

En una revisión sistemática publicada hoy en The Lancet Planetary Health se concluye que las intervenciones que restringen el uso de antibióticos en animales destinados a la producción de alimentos reducen las bacterias resistentes a los antibióticos en estos animales en hasta un 39%. Esta investigación se tomó directamente como base para elaborar las nuevas directrices de la OMS.

La OMS recomienda firmemente una reducción general del uso de todas las clases de antibióticos de importancia médica en los animales destinados a la producción de alimentos, incluida la restricción completa de estos fármacos para estimular el crecimiento y prevenir enfermedades sin diagnóstico previo. Solo se debería administrar antibióticos a animales sanos para prevenir una enfermedad si esta ha sido diagnosticada en otros animales de la misma cabaña o población de peces.

Siempre que sea posible, se deben realizar pruebas a los animales enfermos para

determinar el antibiótico más eficaz con el que tratar de manera prudente su infección específica. Los antibióticos utilizados en animales deberían elegirse de entre aquellos que, según la OMS, son «de menor importancia» para la salud humana, y no de entre aquellos clasificados como «de importancia crítica y de máxima prioridad». Estos antibióticos suelen ser el tratamiento de último recurso o forman parte de una serie limitada de tratamientos de los que se dispone para tratar infecciones bacterianas graves en humanos.

«Las pruebas científicas demuestran que el uso excesivo de los antibióticos en los animales puede contribuir a la aparición de resistencia a estos fármacos», dice el Dr. Kazuaki Miyagishima, Director del Departamento de Inocuidad de los Alimentos y Zoonosis de la OMS. «El volumen de antibióticos utilizados en animales sigue aumentando en todo el mundo debido a la creciente demanda de alimentos de origen animal, con frecuencia producidos mediante ganadería intensiva».

Muchos países ya han adoptado medidas para reducir el uso de antibióticos en animales destinados a la producción de alimentos. Por ejemplo, en 2006 la Unión Europea prohibió el uso de antibióticos

El abuso y el uso indebido de antibióticos en animales y humanos están contribuyendo al aumento de la amenaza que representa la resistencia a los antimicrobianos. Algunos tipos de bacterias causantes de infecciones humanas graves ya son resistentes a la mayoría o a la totalidad de los tratamientos disponibles, y hay muy pocas alternativas prometedoras en fase de investigación.

«La falta de antibióticos eficaces es una amenaza para la seguridad tan grave como la que representa un brote de enfermedad repentino y letal», dice el Dr.

Encuentro Regional Centro

Reunió a los Ministros de Salud de varias provincias y al Ministerio de Salud de la Nación para articular políticas destinadas al CUS

La Ciudad de Córdoba fue sede de un encuentro de autoridades de los ministerios de Salud de la Nación y de las provincias de Buenos Aires, Córdoba, Santa Fe, Entre Ríos y CABA con el objetivo de avanzar en la implementación de la Cobertura Universal de Salud en la región Centro a partir de la articulación de estrategias, planificación de acciones conjuntas y monitoreo de los resultados sanitarios en cada territorio.

La apertura del denominado "Encuentro Regional Centro: Articular capacidades de gestión para avanzar hacia la Cobertura Universal de Salud" fue encabezada por el ministro de Salud de Córdoba, Francisco José Fortuna; y el secretario de Promoción de la Salud, Prevención y Control de Riesgos del Ministerio de Salud de la Nación, Adolfo Rubinstein. Además, estuvieron el subsecretario de Programas de Promoción, Prevención y Atención Primaria de la Nación, Mario Kaler; y la secretaria de Prevención y Promoción de la Salud provincial, Analía Cudolá.

En el inicio, Fortuna celebró la presencia de las autoridades nacionales y sostuvo que "con el Gobierno Nacional compartimos esta decisión de avanzar en la federalización de los programas sanitarios y también por supuesto de organizar la tarea. La organización sanitaria, los servi-

cios, la logística, y también el financiamiento, con un criterio federal". Expresó además que "el desafío es que el Ministerio de Salud nacional y los ministerios provinciales trabajemos mancomunadamente y organicemos, sistematicemos, de la mejor manera posible esta decisión política que nos atraviesa a todos. Y que tiene que ver precisamente con que nosotros garanticemos en todo el territorio nacional una Cobertura Universal de Salud que sea efectiva y en donde cada uno de los habitantes de nuestro país tenga acceso y equidad".

Finalmente describió un panorama sobre la situación sanitaria de su provincia:

"En Córdoba tenemos aproximadamente 1.300.000 personas que no tiene cobertura de obra social y que nosotros las tenemos nominalizadas. De los 427 municipios, 313 municipios que participan del programa SUMAR que, como ustedes saben, comenzó con la madre y el niño hasta los 6 años, después entre los 6 y 19 para niñas, niños y adolescentes, después con las mujeres entre los 20 y 64, y ahora está cubriendo a toda la población masculina entre los 20 y 64 años.

Fue una buena experiencia la que se realizó con ese programa, como así también con el resto de los programas que tenemos. Además, hay 350.000 personas que tienen cobertura de obra social y que

se atienden dentro del sistema de salud público provincial.

Un dato significativo de la provincia de Córdoba es que de los aproximadamente 57.000 nacimientos que tenemos por año, el 47% en promedio de esos niños nacen en el sistema público de salud".

A su turno, Rubinstein agradeció a la provincia anfitriona la colaboración para organizar las jornadas y afirmó que "es un camino que estamos transitando, de tratar de articular todos los programas nacionales en un objetivo común: que es la implementación de la Cobertura Universal de Salud. Pero para eso primero el desafío más importante es comenzar a trabajar de manera consistente, coherente entre todos, armonizar los procedimientos, armonizar los objetivos, y sobre todo, tratar de capturar todas las sinergias que sabemos que existen entre los distintos programas". Sostuvo además que "creo que también contamos con los talentos, con los recursos humanos y también con los recursos financieros para poder implementar la CUS; en un trabajo que tiene que ser conjunto entre Nación y provincias. Necesitamos el apoyo de todas para lograr este objetivo."

La comitiva nacional estuvo integrada por la directora de Articulación de Coberturas Públicas Jurisdiccionales, Analía López; la coordinadora del Programa Proteger, Cintia Cejas; el coordi-

nador nacional del Programa Sumar, Juan Carlos Vassallo; el coordinador del Programa Medicamentos, Leandro De la Mota; la coordinadora de Redes, Sandra Rosa; la coordinadora Técnica del Instituto Nacional del Cáncer (INC), Julia Ismael; y el coordinador de la Unidad de Financiamiento internacional de Salud (UFIS), Guillermo Depierro.

También viajaron desde Nación equipos técnicos de la Dirección Nacional de Maternidad, Infancia y Adolescencia y de la Dirección de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades Crónicas no Transmisibles.

Durante el encuentro se llevaron a cabo jornadas de trabajo en sesiones simultáneas donde cada programa y dirección se abocó a una agenda propia para reforzar la integración de estrategias provinciales así como planificar acciones y metas en pos de avanzar hacia la Cobertura Universal de Salud en todas las jurisdicciones de la región.

De las mesas de trabajo participaron referentes regionales de diversos programas y direcciones quienes compartieron experiencias y realizaron un diagnóstico de la situación en cada jurisdicción para luego –en un trabajo conjunto– abordar los ejes que resulten prioritarios.

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación



La eficiencia en medicina asistencial.
La precisión de un call center de última generación.

Buenos Aires • Córdoba • Salta • Tel: 5777-5500

GRUPO paramedic

Las dos publicaciones de FABA premiadas por APTA

El pasado 24 de octubre se llevó a cabo el acto de entrega de los Premios APTA /RIZZUTO 2017 en el auditorio de la Universidad de Palermo en la ciudad de Buenos Aires. La revista ABCL obtuvo todos los premios en la categoría de notas científicas, el primer premio en notas técnicas y en producto editorial. FABA-Infoma primer premio como tabloide institucional.



Otro año en el que las publicaciones de FABA se reconocen por la calidad de sus productos editoriales y sus contenidos. Premios que valoran el trabajo ininterrumpido de un equipo de colaboradores, redactores, editores, diseñadores y de la imprenta institucional. Este evento anual, organizado por la Asociación de la Prensa Técnica y Especializada Argentina (APTA), este año tuvo lugar en el auditorio de la Universidad de Palermo. Al comienzo del acto Enrique Lo Cane, presidente de APTA, dedicó algunas palabras a los presentes, agradeciendo a los miembros del jurado encargados de la selección de los premiados. Asimismo hizo un breve repaso de la actividad de la institución durante 2017, enumerando la participación de APTA en diferentes gestiones ante la Secretaría de Producción de la Nación en los trámites en el RISE (Registro Industrial del Sector Editorial), la concreción de acuerdos ventajosos con

respecto al cobro del IVA para el sector, entre otras. También destacó la incorporación de la Universidad de Palermo, con su cátedra de Diseño y Comunicación como jurado para las categorías “Tapa” y “Producto Editorial” para las premiaciones anuales. Le Cane concluyó diciendo que “debemos enfocarnos en lo que siempre fue nuestro accionar: cuidar a nuestro lector brindándole contenidos de calidad y confiabilidad. El mundo está cambiando, también con incertidumbres y peligros, acompañaremos honesta y decididamente estos cambios con actitudes positivas”.

Los premios APTA/RIZZUTO son seleccionados por un jurado representativo de todos los sectores temáticos de las publicaciones miembro. Y ese jurado está integrado por representantes del CONICET, ALADI, Consejo Publicitario Argentino, Instituto Superior de Comunicación Social, INTA, INTI, Sociedad Científica Argentina, Asociación

de Agencias de Publicidad, UCES y Universidad de Palermo.

PREMIOS APTA RIZZUTO 2016-2017 PARA FABA

En la categoría “Producto editorial” la revista Acta Bioquímica Clínica Latinoamericana fue premiada con el primer premio como Mejor Revista de Instituciones. Mientras que en la categoría de notas científicas obtuvo el primero premio Mejor Nota Científica con la nota: Microproteínas urinarias marcadoras de daño renal en pacientes con glomerulopatías. Autores: María Laura Facio, Marcelo De Rosa, Pablo Bresciani, Margarita Angerosa, Marco Pizzolato. Además del 1er. Accésit en la categoría Notas Científicas con la nota: La agregación de TDP-43 como posible blanco terapéutico contra la Esclerosis Lateral Amiotrófica

Autores: Lucía Cragnaz, Valentina

Romano, Francisco Ernesto Baralle. Y el 2do. Accésit en la categoría Notas Científicas con la nota: Marcadores óseos en niños y adolescentes. Autora: Cristina Tau.

En la categoría de Nota Técnica Conicet obtuvo el primer premio Mejor Nota Técnica CONICET -por el trabajo publicado: Programa de Acreditación de Laboratorios: 22 años contribuyendo a la calidad de los laboratorios de la Argentina. Autores: Carlos Alberto Peruzzetto, Juan Pablo Grammatico, Claudio Gustavo Valdata.

Los premios de la revista ABCL fueron recibidos por los Dres. Juan Miguel Castagnino, director de la revista y Gabriel Di Bastiano, secretario de FABA.

Por su parte, FABA-INFORMA recibió el Primer premio en la categoría “Producto editorial” en tabloide de instituciones. Recibieron el premio su secretaria de redacción Ana Pertierra y el Dr. Gabriel Di Bastiano, secretario de FABA.



El INSTITUTO VIRTUAL FEMEBA le acerca

formación de excelencia con las ventajas que ofrece Internet. En cualquier horario y desde cualquier lugar, aprendiendo con los mejores profesionales e interactuando con colegas de distintas regiones.

Formación integral para profesionales de la Salud desde una perspectiva humanística, fundada en la concepción social.

¡ingrese a campus.fundacionfemeba.org.ar y conozca las distintas propuestas de cursos y especialidades!

ivf@fundacionfemeba.org.ar | (0221) 439-1395

FUNDACIÓN **FEMEBA**

MÉDICOS MUNICIPALES

La formación basada en las nuevas tecnologías

La Asociación de Médicos Municipales de la Ciudad de Buenos Aires viene experimentando un marcado crecimiento a nivel institucional que se vio reforzado en los últimos años y que trasciende la actividad gremial.

Uno de los estandartes sin dudas lo marca el Instituto para el Desarrollo Humano y la Salud con dos décadas de antigüedad y una marca dentro del mundo de la salud. en sus entrañas funciona desde hace unos meses un edificio inteligente que sirve de capacitación y que fue presentado en ediciones anteriores pero ya funciona a pasos agigantados.

Cabe señalar que esta iniciativa es el producto de un grupo de trabajo liderado por el presidente de la AMM, doctor Jorge Gilardi quien al respecto afirmó: "Para nosotros es un orgullo ya que hemos logrado colocar a la entidad a la vanguardia de la capacitación en ciencias de la salud, así como estamos a la vanguardia de otros temas, es lógico que con el cambio de paradigma de enseñanza debamos pensar en nuevos modelos curriculares basados en competencias y tecnologías novedosas. Es un orgullo para todos que el proyecto se transforme en una realidad".

Cabe señalar que la planificación educativa del Instituto apunta a una interacción entre las propuestas presenciales a distancia y de simulación. Con ese fin se dispone de una conectividad multimedia, plataformas virtuales y equipos de última generación, además integra el área de simulación, se recrea una vía pública para la enseñanza de las emergencias prehospitalarias el trauma y la atención inicial del paciente politraumatizado con un escenario que contiene un automóvil a escala real.

"Esto es hoy una necesidad imperiosa e importante desde la prevalencia de los accidentes de tránsito. Generamos un sector con algunas dotaciones de tecnología del cual nos sentimos orgullosos. De este modo la AMM no deja de lado las temáticas que históricamente desarrolló en la modalidad de educación presencial tradicional, pero suma otras tutoriales dirigidas a grupos reducidos.

En esta nueva etapa los esfuerzos se concentran en las competencias del personal médico más joven con un marcado énfasis en la formación de residentes en diferentes especialidades. Es una mirada estratégica para el futuro. Somos pioneros en la formación de posgrado y lo seguiremos siendo", remarcó.

Cabe señalar que el Instituto dispone de tres pisos destinados a la simulación, uno de ellos cuenta con simuladores de baja fidelidad llamados skiltrainers o de procedimientos, que posibilitan el entrenamiento en la colocación de una punción venosa, una sonda urinaria o en la entubación endotraqueal en adultos y niños. Otro piso está

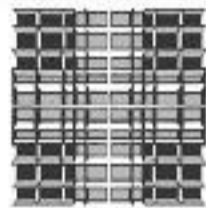


dedicado a la simulación quirúrgico con tres simuladores de paravideolaparoscopia con maduros para cirugía de vesícula y de taras y aparatos de alta fidelidad virtual con capacidad y respuesta háptica con el agregado que se anexa un simulador artroscópico único en Latinoamérica.

"Todos los procesos de enseñanza basados en simuladores se engloban en lo que se conoce como aprendizaje vivencial siempre es evolutivo y progresivo, se adquieren competencias con diferentes

escalas de complejidad, por tal motivo los tres simuladores quirúrgicos de alta complejidad se complementan con simuladores de baja fidelidad. Tenemos un equipo de gran experiencia y conocimiento al servicio de los profesionales de la salud", añadió

La AMM sigue dando pasos agigantados para estar a la vanguardia en el continente, con un edificio inteligente al servicio de los requerimientos que se necesitan para estar a la altura de las exigencias tecnológicas de los nuevos tiempos.



CONFECCLISA

Confederación Argentina de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados

osfe *Obra Social*
FERROVIARIA

Su Salud en las Mejores Manos

Av. Independencia 2852
Ciudad de Buenos Aires - (C1225AAX)
Tel: 4127-7700
Call Center 0800-333-3313
www.osfe.org.ar



ACCEDA A TODAS
LAS PUBLICACIONES
EN TEXTO COMPLETO
DE OPS/OMS ARGENTINA

www.paho.org/arg

En Argentina, los métodos de disciplina violenta, que incluyen castigos físicos y maltrato psicológico, afectan a 7 de cada 10 chicos

Una situación habitual: violencia en las vidas de los niños y los adolescentes compila información de todo el mundo. El estudio indaga sobre la violencia sexual, la violencia hacia niños y niñas ejercida al interior de los hogares, las muertes violentas de adolescentes y la violencia en las escuelas. Los datos son procesamientos propios de UNICEF en base a las últimas estadísticas disponibles realizadas bajo la metodología de la Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados, más conocida como MICS (por su sigla en inglés), entre 2005 y 2016.

Uno de los capítulos del estudio analiza la utilización de métodos de disciplina violentos. En Argentina, más del 95% de los adultos cree que los chicos y chicas no deben ser castigados físicamente. Sin embargo, en el 70% de los hogares se utilizan métodos de disciplina que incluyen vio-



SERVESALUD
OBRA SOCIAL DE DIRECCIÓN



**45 años dedicados
al cuidado de la salud**

www.servesalud.com.ar
Sede Central: Rodríguez Peña 1474 - CABA
(011) 3220-5200 · 0800-362-7398

lencia física o verbal, tales como el zamarreo, chirlos, cachetadas, golpes y gritos.

“La violencia hacia los chicos es una problemática global y es especialmente preocupante cuando ocurre al interior de los hogares e involucra a los adultos cuidadores, personas que en lugar de proteger y acompañar a los niños en su crecimiento, los lastiman física y emocionalmente”, afirmó Roberto Benes, Representante de UNICEF Argentina. “La violencia durante la infancia y la adolescencia deja marcas imborrables en los chicos y tiene consecuencias en su desarrollo presente y futuro”, agregó.

Para el segmento de niños de 2 a 4 años, Argentina se encuentra levemente por debajo del promedio global, con un 54,4% de castigo físico, un 62,5% de agresión verbal y un 72,9% de cualquier práctica de disciplina infantil violenta.

En relación al uso de disciplina infantil violenta contra niños de 2 a 4 años, Argentina (72,9%) se encuentra dentro de la media cercano a países como Sierra Leona (73,6%) y México (69,9). En Haití, Jamica y Trinidad y Tobago más del 80% de los adultos apela a este tipo de acciones contra los chicos y chicas: son los países que reportan índices más altos de castigo físico en América.

En el otro extremo de la tabla hay varios países de la región como Uruguay (60%), Costa Rica (55%), Panamá (50%) y Cuba (35%).

Según el estudio de UNICEF, en algunos países las niñas y los niños más pequeños sufren más castigos físicos que aquellos que son más grandes. En Argentina, el 54,4% de los chicos y chicas de entre 2 y 4 años recibe golpes, palmadas en el brazo o la pierna, zamarreos, sacudidas o chirlos de parte de los adultos que los cuidan, porcentaje que se reduce a un 44,1% entre los 5 y los 14 años. En México casi el 60% de los niños y niñas de entre 2 y 4 años están expuestos a una disciplina violenta, en comparación con el 40% de chicos y chicas de entre 5 y 14. En Costa Rica, los primeros ascienden al 48% y entre los 5 y los 14 años, se reduce al 25%.

En el marco del lanzamiento del estudio global, UNICEF presentó una campaña de sensibilización en Argentina identificada con el hashtag #FinALaViolencia y una Guía práctica para evitar gritos, chirlos y estereotipos destinada a padres, madres y adultos/as cuidadores/as.

Fuente:UNICEF

**AYUDA
MEDICA**

La seguridad que da la experiencia

Sarmiento Nº4260/66 (C1197AAL) - Capital Federal
Tel: 011-4860-7200 info@ayudamedica.net / www.ayudamedica.net