

BOLETÍN CÍRCULO MÉDICO DE MATANZA



Círculo Médico de Matanza Miembro de la FE.ME.CON

Embarazo U Covid

EN PLENA PANDEMIA, LA GINECÓLOGA Y OBSTETRA, MARÍA ISABEL ERCOLI, HACE UN ANÁLISIS DE LOS RIESGOS Y CUIDADOS DE LAS EMBARAZADAS QUE CONTRAEN COVID. "LA VACUNA PARA ELLAS ES ESENCIAL", DICE.

COMISIÓN DIRECTIVA

Presidente

Dr. Silvio Temnik

Vicepresidente

Dr. Enrique Arrigazzi

Secretario General

Dr. Guillermo Villafañe

Secretario de Actas

Dr. Aldo Dazza

Tesorero

Dr. Claudio Berra

Protesorero

Dr. Pedro Deambrogio

Vocales Titulares

Dra. Adriana Soto Molina Dr. Osvaldo Guignes Dr. Gustavo Stanislawowski Dr. Miguel Socci Dr. Néstor Villarejo Dr. Erick Mendoza Díaz

Vocales Suplentes

Dra. Nanci Vergara Dr. Alberto Marani Dr. Luis Muñoz **REVISORES DE CUENTAS**

Vocales Titulares

Dr. Marcelo Lubovitsky Dra. Silvia López Méndez Dr. Gabriel Saliva

Vocal Suplente

Dr. Miguel Orlandi

TRIBUNAL DE DISCIPLINA

Vocales Titulares

Dr. Luis Saimon Dr. Isaac Fresco Dra. Mirta Alé

SUBCOMISIONES

ACOS

Dra. Adriana Soto Molina Dr. Osvaldo Guignes Dra. Nanci R. Vergara Dr. Erick Mendoza Díaz

FEMECON

Dr. Silvio Temnik Dr. Guillermo Villafañe ACREDITACION
Y CATEGORIZACION:

Dr. Luis Saimon Dr. Miguel Socci

CIENTIFICA Y CULTURAL:

Dr. Luis Saimon Dr. Miguel Socci

PRENSA Y DIFUSION:

Dr. Guillermo Villafañe Dr. Luis Saimon Dr. Miguel Socci

GREMIALES:

Dr. Osvaldo Guignes Dr. Marcelo Lubovitsky

SUBSIDIOS Y CAJA

Dr. Pedro Deambrogio Dr. Luis Saimon Dr. Enrique Arrigazzi

DEPORTES:

Dr. Osvaldo Guignes Dr. Alberto Marani

AMF IU

Dr. Pedro Deambrogio Dr. Luis Saimon Dr. Enrique Arrigazzi EGALES

Dr. Claudio Berra Dr. Guillermo Villafañe Dr. Enrique Arrigazzi

SISTEMAS

Dra. Adriana Soto Molina Dr. Aldo Dazza

RECURSOS HUMANOS:

Dra. Adriana Soto Molina Dr. Guillermo Villafañe

CONSTRUCCION:

Dr. Pedro Deambrogio Dr. Aldo Dazza

SAMI/OSMECON

Dr. Aldo Dazza Dr. Marcelo Lubovitsky Dr. Néstor Villarejo Dra. Silvia López Méndez

FUNDACION MEDICOS DE MATANZA:

Dr. Enrique Arrigazzi
Dr. Claudio Berra
Dr. Pedro Deambrogio
Dr. Silvio Temnik
Dr. Guillermo Villafañe
Dra. Adriana Soto Molina.

TELÉFONOS

CIRCULO MEDICO 4469-6600

RECEPCION Interno 101 Fax 103

OSMECON MEDICOS Interno 111 Julieta

SECRETARÍA GENERAL Interno 124 Lorena SECRETARÍA GENERAL Interno 131 Natalia SECRETARÍA GENERAL Interno 134 Martha

FACTURACION IOMA Y OBRAS SOCIALES Internos 117 / 115

IOMA
ATENCION AL AFILIADO
Interno 118 Nancy

TESORERIA Interno 102

SAMI / OSMECON 4469-6500

RECEPCION Interno 176

AUDITORIA Interno 171

AFILIACIONES
Internos 186 / 126

PRESTADORES / CONTRATACIONES Interno 181

DIRECCIONES

CIRCULO MEDICO DE MATANZA



OSMECON MEDICOS:

Av. De Mayo 743 -Ramos Mejía Tel/Fax 4469-6600 osmeconmedicos@cirmedmatanza.com.ar www.cirmedmatanza.com.ar

SAMI / OSMECON

RAMOS MEJIA Av. De Mayo 780

Las resoluciones, comunicados e informaciones que surjan del Círculo Médico de Matanza y que se mencionen en esta publicación serán de conocimiento obligatorio para los colegiados. Estas informaciones son exclusivas para los Sres. Médicos ya que las mismas no revisten carácter público y están reservadas y dirigidas a cada profesional prestador.

El Círculo Médico de Matanza no se responsabilizará por el cumplimiento de los ofrecimientos y/o servicios que en ésta edición se publiciten. Las opiniones emitidas en los artículos publicados son exclusiva responsabilidad de los autores.

EDITORIAL AGOSTO 2021

La falta de reconocimiento al trabajo médico no se ha modificado con las distintas olas de la pandemia.

Esto se vio reflejado en una encuesta realizada por la Sociedad Argentina de Terapia Intensiva, en la misma se constató que el 39 % de los profesionales Terapistas dejará o está pensando en breve retirarse de la Especialidad.

Las causas son ya conocidas desde hace tiempo: falta de reconocimiento a su trabajo, agotamiento y bajos salarios.

Estos problemas también pueden extrapolarse a todas las Especialidades médicas. También el agotamiento ha impactado en un aumento del número de jubilaciones. Tanto las prepagas como los sistemas solidarios de salud han entrado en conflicto con el Estado por la falta de autorizaciones de aumentos y las Cámaras que las agrupan han recurrido a la Justicia, quien dio un fallo favorable a la presentación. La decisión la tomó el juez en lo Contencioso Administrativo Federal N° 9 Pablo Cayssials.

De quedar firme esta sentencia podría producirse un aumento en las cuotas de nuestro sistema solidario en un 26 %, lo que serviría para aumentar los honorarios de SAMI OSMECON a nuestros socios. Estamos a la espera de la definición judicial.

DR. SILVIO TEMNIK

Presidente

FE DE ERRATAS: En BOLETIN de JULIO. Pág. 28. Nota: SEMANA MUNDIAL DE LA ALERGIA, debe decir: TRIPTASA SERICA, valor normal 11,4 mg/L



ALTAS, BAJAS Y MODIFICACIONES

ALTA DE PRESTADOR

CLÍNICA MÉDICA / **INFECTOLOGÍA** Dra. Villegas, **Estela Maris** CONDARCO 4715 TEL. 4485-5244

PSICOLOGÍA Lic. Zobh, Gabriela RICCHIERI 291°A RAMOS MEJÍA TEL. 4654-4300

BAJA DE PRESTADOR

GINECOLOGÍA Dr. Baracchini. Raul N. TEL. 4642-7233

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA / CIRUGÍA PEDIÁTRICA Dr. Lo Bretto, **Gabriel Oscar** AV. CROVARA 3035 1° DTO. 3 TEL. 4652-8070

LOMAS DEL MIRADOR TEL. 4441-3736 / 3415

AV. MOSCONI 1712

Dra. Pires, Liliana RAMOS MEJÍA TEL. 4654-1027

DERMATOLOGÍA

ALTA DE CONSULTORIO

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA Dr. Quiñones, **Nestor Ariel** BEVILACQUA 1957 TEL. 11-4191-0063

CARDIOLOGÍA Dr. Korolov, Eugenio RAMOS MEJÍA TEL. 5554-8888

CLÍNICA MÉDICA / NUTRICIÓN Dr. Cosentino, Alfredo Francisco BRANDSEN 549 RAMOS MEJÍA TEL. 2038-7155 / 11-3562-2458

ODONTOLOGÍA Dr. Servio, Fernando Abel AV. RIVADAVIA 13.876 13° C RAMOS MEJIA TEL. 4658-8015

BAJA DE CONSULTORIO

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA Dr. Quiñones, Nestor Ariel **GUEMES 3581** TEL. 4620-1503

CLÍNICA MÉDICA / NUTRICIÓN Dr. Cosentino, Alfredo Francisco RAMOS MEJÍA TEL. 4469-1759 / 4464-1822

ODONTOLOGÍA Dr. Servio, Fernando Abel AV. RIVADAVIA 15.774 TEL. 4650-0787 / 4659-9795 "Las embarazadas deben vacunarse"



"Las embarazadas deben vacunarse"

LA DOCTORA MARÍA ISABEL ERCOLI, GINECÓLOGA, ANALIZA LA SITUACIÓN DE LAS EMBARAZADAS FRENTE A LA PANDEMIA. EL RIESGO DURANTE LA GESTACIÓN, LA PREOCUPACIÓN POR LOS RECIÉN NACIDOS Y LA CERTEZA DE QUE LAS VACUNAS SON SEGURAS Y LA ÚNICA HERRAMIENTA PARA MITIGAR I AS CONSECUENCIAS.

ntre las estadísticas que se llevan adelante en lo que respecta al COVID una de las que encendió las alarmas hace un tiempo fue el de las embarazadas. En Europa, por ejemplo, hubo una curva de muertes que se aceleró por lo que enseguida comenzaron a apurar la vacunación en mujeres que están en períodos de gestación. Según la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO) el riesgo de complicaciones asociadas a la infección COVID-19, tanto para la gestante como para el feto, es mayor durante el tercer trimestre de la gestación. Además, la experiencia sobre la vacunación en el primer trimestre del embarazo es todavía muy limitada. Por tanto, recomiendan situar la vacunación a partir de la semana 20 de gestación, una vez superado el periodo de mayor riesgo teórico (no observado hasta la fecha) para el feto por la vacuna. Y antes del mayor riesgo de la infección natural por SARS-CoV-2. En Argentina la situación es similar y los profesionales de la salud recomiendan a las mujeres consultar con sus médicos para luego darle lugar a la vacuna casi como un

ruego. La doctora María Isabel Ercoli es ginecóloga y obstetra, trabaja desde hace años en el Hospital Zonal General de Agudos Prof. "DR. Ramón Carrillo", donde se formó, y además tiene más de 30 años de experiencia en la Clínica Cruz Celeste. Según su análisis y, como ocurre con todo lo relacionado a esta nueva pandemia, hay muchas cosas que están analizándose, muchas consecuencias y riesgos no pueden ser cuantificados, pero lo que sí existe es una certeza: "Todas las personas, incluidas las mujeres en períodos de gestación, deben vacunarse. Esta es la única manera en la que vamos a poder frenar este virus", dice convencida.

-La pandemia afectó la actividad y la vida de todas las personas. ¿En qué cambió respecto a tu especialidad?

-En cuanto a mi especialidad como ginecóloga y obstetra yo no estoy en el frente de batalla como puede estar un terapista o un clínico. Pero si hemos tenido embarazadas con Covid. En el Hospital lo que estamos haciendo ahora es aplicar un nuevo protocolo que sirve mucho para nosotros y también para la paciente y sus familiares. Cuando una embarazada llega el Hospital lo primero que hacemos es realizarle un test rápido y enseguida un PCR. Si el rápido da da negativo se la interna y si da positivo la internamos en sala de Covid. Y mientras se interna esperamos las 48 horas que tarda el PCR para saber si sigue en la sala común o va a una de Covid. Porque nos pasó al principio de tener embarazadas que llegaban sin síntomas y a los dos días empezaban a tener signos de alerta y al hisoparlas nos daban positivo por lo que teníamos que trasladarlas. Hoy con este protocolo lo que nos aseguramos es que si el test rápido da negativo, tenemos esos dos días de PCR en el que no hay riesgos.

-¿Cuándo comenzaron a aplicar este protocolo?

-En el Hospital comenzó hace tres o cuatro meses. A los profesionales y a las embarazadas esta forma las ayuda mucho. Ahora nosotros a todas las pacientes que entran al quirófano, sea de gineco o de lo que sea, tienen que tener PCR negativo, salvo que sea urgencia extrema, si no no entran al quirófano.

-Obviamente que una profesional se enfrenta a situaciones de riesgo constante. ¿Tuvo miedo alguna vez?

-Tuve miedo y tengo miedo. Yo tengo 65 años, soy hipertensa y obviamente tenía todos los miedos. Y al ver que compañeros em-





pezaron en el servicio en el Hospital a caer, todos por suerte con síntomas leves, nos asustamos. El miedo siempre existió inclusive con las vacunas. El 26 de enero yo tuve mi primera dosis y a las tres semanas me dieron la segunda dosis, pero sigo teniendo miedo. Cumplimos todos los protocolos, tomo todas las medidas, me cuido mucho, pero el miedo siempre existe.

-¿Hay un riesgo mayo en las embarazadas?

-No, no hay una evidencia científica que pueda determinar eso. Sí es cierto que las embarazadas por ser pacientes inmunodeprimidas tienen la particularidad de estar más expuestas que otras a pescarse cualquier tipo de virus. Y si en el caso de que esa embarazada tenga alguna comorbilidad entonces el cuadro puede complicarse. Pero la realidad es que yo tuve muchas pacientes embarazadas con Covid que lo cursaron sin ninguna complicación, que estuvieron incluso internadas y cuando se fueron de alta continuaron con el embarazo de manera normal. Ahora también es cierto

que existen muertes de embarazadas por lo que hay que cuidarse.

-¿Los chicos al nacer tienen mayor riesgo? ¿Quedan secuelas?

-No hay evidencias que indique el riesgo de Covid para los chicos. Por ahora no tuvieron ninguna complicación, pero todo está en estudio, hay cosas en las que no tenemos evidencias. Es una epidemia que lleva muy poco tiempo y muchas cosas la ciencia aún las tiene en estudio.

-¿Las vacunas son seguras para las embarazadas?

-Las vacunas se pueden dar en embarazadas y todas las que están en el mercado. Por eso yo recomiendo eso, para todo el mundo y las embarazadas aún más ya que es la única manera de frenar este virus. Yo he tenido compañeros con dos contagios y los que están vacunados mitigaron sus síntomas.

DÍA MUNDIAL DE LA HEPATITIS

QUÉES, CÓMO DETECTARLA, PREVENIRLA YTRATARLA

CADA 28 DE JULIO, Y EN HONOR AL PREMIO NOBEL BARUCH BLUMBERG QUIEN DESCUBRIÓ EL VIRUS Y NACIÓ ESE DÍA, SE CONMEMORA ESTA EFEMÉRIDE CON EL OBJETIVO CONCIENTIZAR A LA POBLACIÓN SOBRE SU PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y TRATAMIENTO.

JUEVES 22 JULIO, 2021. HTTP://WWW.CONSENSOSA-LUD.COM.AR

a hepatitis es la inflamación del hígado, un órgano vital ubicado en la parte superior derecha del área del estómago que procesa los nutrientes y ejerce una función desintoxicante. Cuando el hígado está inflamado o dañado, su función puede verse afectada. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), 1 de cada 12 personas en el mundo viven con hepatitis B o hepatitis C.

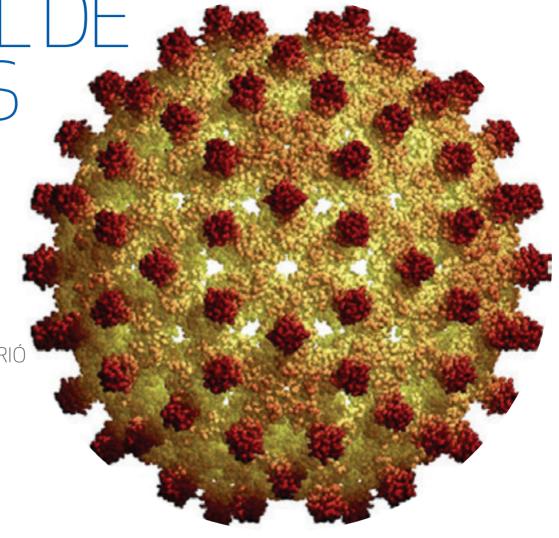
La hepatitis puede ser provocada por células inmunitarias en el cuerpo que atacan el hígado, por infecciones por virus (como las hepatitis A, B o C), por el daño hepático causado por alcohol o tóxicos; o por efecto de los medicamentos. Puede comenzar y mejorar rápidamente, aunque también puede volverse una enfermedad prolongada. En algunos casos, puede llevar a daño hepático, insuficiencia hepática o incluso cáncer de hígado. La mayoría de las veces las hepatitis no producen síntomas y la enfermedad pasa inadvertida por lo que sólo puede ser diagnosticada por medio de un análisis de sangre.

Por otro lado, si bien existen vacunas para prevenir hepatitis A y B, que forman parte del Calendario Nacional de Vacunación, hay que recordar que no existe la vacuna contra la hepatitis C.

En detalle, en la hepatitis A el virus abandona el organismo a través de las evacuaciones. Si las personas infectadas no se lavan las manos después de usar el baño pueden transportar el virus en las manos y contaminar cualquier cosa que toquen (alimentos, agua y otras personas). La hepatitis A generalmente es de corta duración y no conduce a problemas hepáticos crónicos.

"Los síntomas que pueden mencionarse son sensación de cansancio, náuseas o vómitos, falta de apetito, fiebre superior a 38°, dolor debajo de las costillas, del lado derecho del área del estómago", detalla el Dr. Sergio Cappiello, jefe médico de vittal; y agrega que "más adelante, pueden aparecer otros síntomas como orina de color oscuro, evacuaciones de color claro, ictericia, es decir, cuando la piel o la parte blanca de los ojos se vuelve de color amarillo, comezón en la piel".

Como medidas de prevención pueden mencionarse el lavado de manos después de ir al baño, cambiar pañales y tocar basura o ropa sucia; y antes de preparar alimentos y comer; vacunarse contra la hepatitis A, no beber leche no pasteurizada ni consumir alimentos hechos con leche no pasteurizada; lavar bien las frutas y verduras antes de consumirlas; cocinar bien la carne y los mariscos; cocinar los huevos hasta que





la yema quede firme; lavarse las manos y utensilios y tablas de cortar si estuvieron en contacto con alimentos crudos.

En la mayoría de los casos de este tipo de hepatitis, la infección desaparece por sí sola y las siguientes medidas pueden hacer que el hígado sane:

- -Descansar mucho. Se recomienda que la personas no se reincorpore a las tareas hasta que la fiebre haya desaparecido, haya recuperado el apetito, y la piel y ojos ya no estén amarillos.
- -Evitar beber alcohol.
- -Evitar medicamentos, según las recomendaciones del médico.

En tanto, la hepatitis B es causada por un virus transmitido por medio de los fluidos corporales de las personas. Esto puede suceder de varias maneras, por ejemplo, al tener relaciones sexuales, compartir agujas, cepillos de dientes, máquinas de afeitar con filo u otros objetos personales con una persona infectada. También puede ser transmitida de madre a bebé durante el embarazo. La hepatitis B no se transmite por medio del agua o la comida, ni tampoco por estornudar, abrazar, toser.

"La primera vez que una persona se enferma de hepatitis B (esto se denomina hepatitis B aguda), puede sentirse como una gripe. Los ojos o la piel de algunas personas se ponen de color amarillento. La mayoría de las personas que tienen hepatitis B mejoran en un plazo aproximado de 6 meses, pero 1 de cada 20 adultos que se enferman de hepatitis B termina sufriendo la enfermedad durante un largo período, esto se denomina hepatitis B crónica", señala el Dr. Cappiello. No obstante, el especialista aclara que las personas con hepatitis B crónica pueden llevar una vida normal.

Las personas con hepatitis B no tienen síntomas y no saben que están infectadas.

DÍA MUNDIAL DE LA HEPATITIS: QUÉ ES, CÓMO DETECTARLA, PREVENIRLA Y TRATARLA



"Con el paso del tiempo la infección puede provocar un padecimiento del hígado llamado cirrosis, pudiendo encontrarse inflamación en el estómago y las piernas, y acumulación de líquido en los pulmones, tendencia a la aparición de moretones o sangrado, dificultad para respirar, sensación de llenura, confusión repentina y hasta coma", advierte el Jefe Médico de vittal.

Asimismo, en la mayoría de este tipo de infecciones, no es necesario un tratamiento y si se tiene hepatitis crónica, es decir que el virus no desaparece al cabo de 6 meses, el médico podría recetar medicamentos.

En el caso de la hepatitis C, el virus se transmite principalmente a través del contacto de sangre con sangre y, de manera hay síntomas pero si están presentes también son parecidos. Para la hepatitis C no hay vacuna y las personas pueden llevar una vida normal con los controles médicos necesarios.

CUÁNDO CONSULTAR

Como se mencionó anteriormente, para detectar hepatitis es necesario un examen de laboratorio. Una persona debe evaluar solicitar el análisis para detectar la hepatitis B-C si estuvo expuesta a alguna de estas situaciones:

Si tuvo relaciones sexuales sin preservativo.

- -Si vive con alguna persona que tiene hepatitis B o C, dado que es más frecuente o probable compartir objetos cortopunzantes que pueden aumentar las posibilidades de infección.
- -Si tuvo o tiene alguna infección de transmisión sexual.
- -Si se realizó alguna vez hemodiálisis.
- -Si alguna vez compartió elementos en el consumo de drogas inyectables e inhalatorias.
- -Si recibió donación de sangre u órganos antes de 1994.
- -Si tiene VIH, para evaluar una posible coinfección.

La World Hepatitis Alliance (compuesta por Argelia, Argentina, Australia, Austria, Bélgica, Bosnia Herzegovina, Brasil, Bulgaria, Canadá, China, Croacia, Egipto, Francia, Alemania, Guatemala, Hong Kong, Italia, Corea, Libia, Malasia, Malí, Marruecos, México, Países Bajos, Nueva Zelanda, Filipinas, Polonia, Portugal, Rumania, Rusia, Singapur, España, Suecia, Suiza, Taiwán, Túnez, el Reino Unido, EE.UU., Vietnam, Venezuela, Bangladesh) coordina la campaña global por el Día Mundial de la Hepatitis y apoya las acciones para frenar el número de muertos y mejoren las vidas de las personas que viven con enfermedades crónicas virales de la hepatitis B y C.

Lograr mayor conciencia, prevención, atención, apoyo y acceso al tratamiento es el objetivo de la Alianza en pos de erradicar estas enfermedades del planeta. La organización propuso como objetivo para el año 2030 alcanzar un mundo sin hepatitis viral B y C.

En 2016, 194 gobiernos adoptaron la Estrategia Global de Hepatitis Viral de la OMS, que incluye este objetivo pero solo unos pocos países están en camino de alcanzarlo.

VENTANA DEL JUBILADO

EL BOLETÍN DEL CÍRCULO MÉDICO TIENE ÉSTE ESPACIO PARA QUE LOS MÉDICOS JUBILADOS/AS Y PENSIONADOS/AS PUEDAN EXPRESARSE A TRAVÉS DEL MISMO, CONTÁNDONOS SUS EXPERIENCIAS, INQUIETUDES, RELATOS O COMENTARIOS YA SEAN DE TIPO CULTURAL O GENERAL QUE CONSIDEREN DE INTERÉS PARA SER PUBLICADO. ESTA ACTIVIDAD NOS PERMITIRÁ A LOS MÉDICOS ACTIVOS DISFRUTAR DE LOS RELATOS DE NUESTROS MAYORES. EN CASO DE INTERÉS, COMUNÍQUESE CON LA SRA. NATALIA. biblioteca@cirmedmatanza.com.ar

Ó AL 4469-6600 INT 131



ACTIVIDADES DE "LA CASA DEL JUBILADO"

ATENCION!

CE.ME.JU.MA. informa que continúa desarrollándose vía Zoom el "Curso de Italiano" a cargo de la Profesora Silvana Lapenta.

ARTE EN CE.ME.JU.MA:

A partir de septiembre de 2020 la Dra. Clara Brunsteins se hizo cargo del curso de pintura transitoriamente via whatsapp con los inscriptos del curso anterior. A la brevedad se informará nueva solicitud de ingreso.

TALLER DE NARRATIVA:

los días miércoles a las 19 horas., coordinado por la señora Cora Medina, por videollamada.

COMISION DIRECTIVA

Informes sobre actividades de CE.ME.JU.MA: 4654-4237 ó Fortunata Matina matina07@gmail.com/Dr. Luis Saimon l556saimon@gmail.com/Dr. Raul Baracchini raulbaracchini@gmail.com

ASESORA PREVISIONAL

El Círculo Médico de Matanza cuenta con el servicio de asesoramiento para los jubilados de la entidad y los profesionales activos. Se trata informar acerca de pases de una Caja a otra, unificación, etc. y de aclarar las condiciones actuales en que se encuentran las Cajas de

Jubilaciones. Nuestra asesora es la Sra. Matina Fortunata que tiene su oficina en la nueva "casa del médico jubilado" en la calle: Tacuarí 345, de lunes a vienes de 11 a 15 hs., puede contactarse con ella vía e-mail: matina07@gmail.com ó tel 4654-4237 ó 15-4078-2414.

CENTRO DE MÉDICOS JUBILADOS DE MATANZA

CE.ME.JU.MA.

El día 16 de Julio se realizaron las elecciones para designar la nueva Comisión Directiva para el periodo 2021 / 2023.

La misma se efectuó on-line y al presentarse sólo una sola lista, se votó por aclamación.

Su composición es la siguiente:

Presidente:

Dr. Raúl Baracchini

Vicepresidente:

Dr. Luis Saimon

Secretario:

Dr. Isaac Fresco

Prosecretario:

Dr. Pedro Deambrogio

Tesorero:

Dr. Mario Glustein

Protesorera:

Dra. Carmen Quintás

Secretaria de Actas:

Dra. María M. Méndez

Vocales Titulares:

Sra. Fanny Burjansky Dr. Raúl Ainstein Dra. Clara Brunsteins Dr. Daniel Perez Volpe



Boletín / Agosto 2021

Vocales Suplentes:

Dra. Lydia Minaglia Dra. Silvia Brotzmann Dr. Enrique Arrigazzi Dra. Nanci Vergara

Revisores de Cuentas:

Dr. Silvio Temnik Dra. Dora Cornaló

Tribunal de Honor:

Dr. Guillermo Villafañe Dra. María E. Chebli Murad Dra. Hebe Peroni



NUEVO AUMENTO EN EL VALOR DE LAS CONSULTAS DE SAMI-OSMECON

Continuando con la recomposición en los valores de los Honorarios Médicos iniciado en febrero 2020, la Comisión Directiva del Círculo Médico de Matanza ha decidido que a partir del 01/05/2021 el valor de las consultas médicas, independientemente del plan del afiliado, tendrán un **aumento del 10%** tanto para MEDICOS SOCIOS como para los MEDICOS NO SOCIOS.

También se otorga un **aumento del 10%** a los honorarios que se les abona por liquidación a todas las LICENCIATURAS.

COMISION DIRECTIVA

ACOS INFORMA

ESTIMADO COLEGA

A efectos de facilitar, al menos en parte, la continuidad de la atención de nuestros pacientes afiliados al IOMA, las Entidades nucleadas en la FEMECON, han habilitado los siguientes procedimientos:

CONSULTA VIRTUAL:

Se podrá realizar a través de cualquiera de los medios disponibles (whatsapp, Skype. Zoom,etc.). Deberá validarse por la misma vía que se utiliza para las consultas presenciales, CON EL CÓDIGO 42 11 00. El pago de Arancel Diferenciado, en caso de corresponder, deberá convenirlo con el paciente.

Se autorizan hasta dos consultas por mes y por paciente, pudiendo realizar todas las necesarias remitiendo historia clínica en forma electrónica, a su entidad primaria.

Similar procedimiento al que habitualmente los profesionales deben recurrir si necesitan facturar más de dos consultas presenciales en un mismo mes (en este caso adjuntan fotocopia de Historia Clinica de ese paciente con la facturación mensual correspondiente); como condición indispensable para su liquidación, si la auditoría así lo determina.

La facturación se realizará automáticamente (por la misma vía que valida la consulta), debiendo conservar la planilla que se adjunta, hasta tanto le sea requerida. Esta modalidad incluye también IOMA/FEMEBA, QUE SE VALIDARÁ EN LA MISMA PÁGINA DE FEMECON.

PRÁCTICAS AMBULATORIAS

La Totalidad de las prácticas ambulatorias se validarán por vía electrónica, no requiriéndose en ningún caso la concurrencia del paciente u otros, para ninguno de los trámites que realizaba en nuestros centros de atención. Esta modalidad incluye también IOMA/FEMEBA.

PRESCRIPCIÓN DE PRÁCTICAS DE DIAGNÓSTICO COMPLEMENTARIO

Podrán hacerse por foto enviada al prestador (Ejemplo: Diagnóstico x Imágenes) o al paciente.

ESTIMADO COLEGA

Por la presente le comunicamos que la Obra Social del Poder Judicial NO reconoce las consultas virtuales.

A.C.O.S.

IOMA NUEVO SITIO PARA VALIDACIÓN DE PRESTACIONES

Informamos que las prestaciones a los afiliados de IOMA se deben realizar a través de: **autorizaciones.femecon.com** Asimismo continúan las mismas claves de acceso: usuario y contraseña que contaba con el sistema anterior



RECETAS ESPECIALES LENTES DE CONTACTO OPTICA COMPUTARIZADA

Moreno 42 Ramos Mejía **4658-7415** www.opticamorenorm.com.ar

Descuentos para afiliados de SAMI / OSMECON:

- * ARMAZONES Y CRISTALES RECETADOS 25%
 - * LENTES DE CONTACTO BLANDOS Y

FGP CONVENCIONALES 25%

* SOLUCIONES PARA EL MANTENIMIENTO DE

LENTES DE CONTACTO 10%

* ANTEOJOS PARA EL SOL 10%



- Av. Rivadavia 14130
- Teléfono: 4656-4920 (
- pupilentramosmejia@hotmail.com.ar
 - pupilent ramos mejia
- ARMAZONES Y CRISTALES RECETADOS 25%
- LENTES DE CONTACTO BLANDOS Y FGP CONVENCIONALES 25%
- ANTEOJOS PARA EL SOL 10%
- LENTES DE CONTACTO DESCARTABLES O DE REEMPLAZO FRECUENTE PROGRAMADO 10%
- SOLUCIONES PARA LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO DE LENTES DE CONTACTO 10%
- AUDIOLOGÍA 10%

Descuentos para afiliados de SAMI / OSMECON. Estos descuentos aplican con pago de contado, efectivo o con tarjeta de débito o crédito en 1 pago

IOMA IMPORTANTE!

INFORMAMOS A UD. QUE EN VIRTUD DE LA PROXIMA ENTRADA EN VIGENCIA DE LA RECETA ELECTRÓNICA PARA LAS PRESCRIPCIONES DE AFILIADOS AL IOMA, DEBERÁ REGISTRARSE OBLIGATORIAMENTE EN LA PLATAFORMA DISPUESTA A TAL FIN POR EL IOMA.

INSTRUCCIONES:

- Ingresar en la página www.ioma.gba.gob.ar
- Elegir la opción "ACCESO PRESTADORES" (se encuentra en la parte inferior de la página)
- Ingresar a "REGISTRO DE PRESCRIPTORES DE MEDICAMENTOS" donde solicitan datos del profesional como Apellido, Nombre, CUIT, mail, teléfono, Matrícula, una vez completado clickear en Ingresar Trámite.
- En "ACCESO PRESTADORES" se puede descargar además el "INS TRUCTIVO DE LA RECETA ELECTRONICA" y hacer la "VERIFICACION DE ESTADO DE PRESTADORES"

ANTE CUALQUIER DUDA O DIFICULTAD, NO DUDE EN COMUNICARSE CON NUESTRO CIRCULO MEDICO.

A.C.O.S. - Area de Convenio con Obras Sociales



NUEVOS VALORES DE OBRAS SOCIALES:

(*) FALTA CONFIRMACION DE LA GRILLA DE VALORES POR PARTE DE LA OBRA SOCIAL.



OBRA	VAL	OR CONSULTA	PRACTICAS	VIGENCIA	
SOCIAL	CAT A	CATB	CAT C	FRACTICAS	2021
OSPEPBA	565,8	596,16 + 45 COSEGURO	596,16 + 100 COSEGURO	15%	МАУО
OSPLEBA	615	648 + 45 COSEGURO	648 + 100 COSEGURO	10%	JULIO
SADAIC	799	1024	1208	4,50%	ABRIL
SADAIC	843	1080	1274	5,50%	МАУО
CAJA	596	684	915	4%	МАУО
NOTARIAL	626	719	961	5%	JUNIO
OSPJN	835,25	1118	1228,5	30%	JUNIO
OPDEA	755	815	1018	15%	JUNIO
AMEBPBA	733	819	956	15%	МАУО
	797	890	1039	10%	JUNIO
CASA	718	851	1045	13,50%	МАУО
AMFFA	1008	1103	1216	23,50%	MAYO
COMEI (*)	723	856	970	5%	JUNIO
	758	896	1016	5%	JULIO
JERARQUICOS	702	792	864	8%	МАУО
JERARQUICUS	741	836	911	5,50%	JUNIO

COPAGOS PLAN NARANJA Y AZUL



Estimadas/os Profesionales:

Por medio de la presente notificamos a Ud. que a partir del mes de marzo 2021, a los afiliados al Plan Naranja y Azul, deberá cobrarles en el acto el valor del coseguro que corresponda, cuyos montos le consignamos en Planilla adjunta. Estos valores se irán actualizando de acuerdo con los incrementos que vaya fijando la Superintendencia de Servicios de Salud.

El SAMI OSMECON, por su parte le continuará abonando los honorarios profesionales ya convenidos, descontando el monto del coseguro de su facturación. **No incluye a los afiliados del PLAN NARANJA SUPERADOR (cuya identificación figura en la credencial).**

Saludamos atentamente,

CONSEJO DE ADMINISTRACION SAMI-OSMECON

COPAGOS MIORE

Se publica la tabla actualizada con los valores de copagos máximos que pueden percibir los Agentes del Seguro de Salud y las

Entidades de Medicina Prepaga de conformidad con lo establecido en la RESOL-2021-4-APN-CNEPYSMVYM#MT.

ACTUALIZACIÓN DE COSEGUROS Va	alor Máximo de Copagos
Consultas	Vigencia 01/08/2021
Médicos de Familia / Generalistas / Pediatras / Tocoginecólogo	268
Médicos Especialistas	502
Programa HIV y Ocología	Exento
Oncología	Exento
Discapacidad	Exento
Plan Materno Infantil	Exento
Psicología	
Sesión INCLUIDA PSICOLOGÍA	335
Sesión EXCEDENTE PSICOLOGÍA	670
Prácticas de Laboratorio Prácticas de Laboratorio Básicas	
Hasta 6 determinaciones básicas	167
Valor extra por prestación adicional a las 6 definidas	67
Prácticas Diagnósticas Terapéuticas	
lmágenes de baja complejidad: Incluye RX simple y Ecografia simp	le 167
Prácticas diagnósticas y terapéuticas de mediana complejidad	335
Prácticas diagnósticas y terapéuticas de alta complejidad TAC, RM laboratorio biomolecular, genético Medicina Nuclear, Endoscopia	N, RIE, 837
Practicas Kinesio/ Fisiatras	
Por sesión	167
Por sesión excedente	301
Prácticas de Enfermería	Exento
Practicas de Fonoudiología y Foniatría	
Por sesión	167
Atención Domiciliaria Consultas	
Diurna (Código verde)	837
Nocturna (Código verde)	1172
Emergencias (Código Rojo)	Exento
Mayores 65 años	335
Odontología	
Consultas	335
Consultas para menores de 15 años y mayores de 65 años	167
Practicas Odontológicas	335



l aislamiento social vivido en el año 2020 y en lo que va del actual como consecuencia de la pandemia por el coronavirus SARS-CoV-2, impactó fuertemente en la población general pero particularmente entre los jóvenes y adolescentes: la pérdida de contacto con los grupos de pares y la falta de una red social de contención, produjo en esta población un claro recrudecimiento de los trastornos de la conducta alimentaria.

En este marco, desde la Sociedad Argentina de Pediatría informaron que, si bien no se cuenta con estadísticas precisas que puedan documentarlo pormenorizadamente, distintas encuestas auto administradas en las escuelas arrojan una prevalencia de patologías como Bulimia Nerviosa

PREOCUPA EL AUMENTO DE BULIMINA Y ANOREXIA

(BN) y/o Anorexia Nerviosa (AN) en casi 1 de cada 3 mujeres jóvenes de las que presentan algún grado de disconfort previo en su imagen corporal que impacta en sus conductas referidas a la alimentación.

"Si tomamos el rango que va de los 10 a los 24 años, segmento en el que históricamente se registra una prevalencia en mujeres del 1% para anorexia y del 3% para bulimia, notamos que la situación producida por la pandemia, principalmente la cuarentena con etapas prolongadas de restricciones en la circulación y de aislamiento social, han repercutido en los comportamientos y en el acceso al sistema de salud en estadios iniciales de presentación, sobre todo en aquellos jóvenes más vulnerables", afirmó la Dra. Alejandra Ariovich, médica pediatra especializada en Salud Integral en la Adolescencia, miembro del Comité de Estudio Permanen-

te del Adolescente (CEPA) de la Sociedad Argentina de Pediatría (SAP).

Desde finales del año 2020, con la apertura paulatina de las actividades sociales y el mejor acceso a los servicios de salud, se han acercado a la consulta una gran proporción de jóvenes y adolescentes con diferentes patologías en estados avanzados y de gravedad creciente. Los desórdenes mentales y entre ellos los trastornos de la conducta alimentaria, han representado un gran desafío por el gran compromiso observado en la salud física.

La Dra. Rut Vanesa Mariñas, médica pediatra también miembro del CEPA de la Sociedad Argentina de Pediatría, coincidió con la Dra. Ariovich en cuanto a que los diferentes equipos intervinien-



24 | INFORMACIÓN

tes enfrentaron presentaciones severas de anorexia nerviosa con desnutriciones extremas, que llevaron a la hospitalización de un gran número de pacientes.

Los trastornos de la conducta alimentaria se definen clásicamente como una alteración en la forma de alimentarse que impacta en la salud física y psicosocial de las personas. Dentro de esta definición se incluyen múltiples entidades, donde la Anorexia Nerviosa y Bulimia Nerviosa constituyen las formas más conocidas en la población, presentándose en una relación de 4 o 5 mujeres por cada varón.

La Anorexia se caracteriza clínicamente por el déficit nutricional producido por una restricción en

PREOCUPA EL AUMENTO DE BULIMINA Y ANOREXIA

la ingesta de alimentos, con miedo intenso a la ganancia de peso y una alteración manifiesta de la imagen corporal. Mientras que la bulimia se presenta con atracones reiterados asociados a mecanismos compensatorios como purgas o ayunos prolongados, mantenidos en el tiempo, siempre con una alteración en la autopercepción de la imagen corporal. Ambas entidades se producen con una amplia variabilidad clínica que no se ajusta estrictamente a las definiciones establecidas.

"Para que se produzca un trastorno en la alimentación deben confluir múltiples factores. El imaginario social de belleza, junto con alteraciones en los vínculos familiares y una predisposición del aparato psíquico propio de la persona constituyen una triada esencial para que el cuadro se desarrolle. El antecedente familiar de enfermedades mentales, historia de consumos, los vínculos violentos, pérdidas por fallecimiento o abandono, el crecimiento puberal acelerado o enfermedades mentales previas son algunos de los factores de riesgo conocidos para el desarrollo de estas entidades", concordaron la Dra. Ariovich y la Dra. Andrea Grieco, pediatra del Comité de Estudio Permanente del Adolescente de la SAP.

La permanencia en el tiempo de los trastornos de la conducta alimentaria sin su atención oportuna producirá mayor daño físico, psíquico y social, dificultando el abordaje adecuado. La identificación precoz de estas patologías requiere la participación de toda la comunidad. En el caso parti-

cular de la bulimia nerviosa, los episodios de atracones y purgas suelen ser en la intimidad, por lo que su detección es más dificultosa.

La anorexia nerviosa, por su parte, tiene características de presentación más evidentes que facilitan una mejor visualización. Entre otros signos que permitirían sospechar un potencial cuadro de anorexia se destacan: no compartir las comidas principales o comer a escondidas, el uso constante de snacks o golosinas, la rigidez en las elecciones alimentarias, la alteración en el tiempo (muy lento o muy rápido), y la presencia de rasgos particulares a la hora de comer como desmenuzar, masticar por períodos prolongados, escupir o esconder la comida, son todas características comunes en las presentaciones de la AN. Identificarlas brinda una oportunidad para que los familiares y grupos de pares se acerquen al equipo de salud, habilitando así el inicio de un abordaje terapéutico adecuado.

Con respecto a la bulimia, en ocasiones son las propias amigas/os quienes lo detectan y muchas veces comparten la preocupación a su familia, por lo que es importante escucharlas y no minimizar las opiniones o comentarios del entorno social del joven.

"El equipo de salud interviniente deberá actuar de forma interdisciplinaria, con un trabajo en red entre clínica, salud mental, trabajo social, nutrición, y espacios sociales como la escuela o lugares de recreación", concluyó la Dra. Ariovich.







PRONAP 2021

¿QUÉ ES EL PRONAP?

Es un curso a distancia, pionero en América Latina, realizado ininterrumpidamente desde 1993. Dirigido a los pediatras interesados en actualizar sus conocimientos y mejorar su práctica profesional. El PRONAP 2021 continua el 10° ciclo de tres años: 2020 – 2022.

¿Cuáles son los propósitos del PRONAP?

- Colaborar con el mejoramiento de la salud materno infantil en el marco de la Convención por los Derechos del Niño.
- 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 el diagnóstico precoz, tratamiento 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, en cualquier lugar del país.
- Contribuir a mejorar la calidad de la atención.
- Articular la educación continua con los procesos de re-certificación profesional y/o de mantenimiento de la certificación.

EDUCACIÓN A DISTANCIA

Estudio independiente

Los inscriptos reciben en su domicilio 3 módulos con 4 temas cada uno y

SE TOMARÁN A LOS PROFESIONALES QUE SE INSCRIBAN A TRAVÉS DE NUESTRA ENTIDAD, CON EL ARANCEL DE SOCIOS, AUNQUE NO LO SEAN.

acceso al curso vía web.
Se puede optar por acceder sólo al material vía web a menor costo.
La lectura y los ejercicios pueden ser realizados en forma individual y/o grupal con otros colegas.
En el campus virtual de SAP, existe una sección con material complementario que los alumnos pueden consultar libremente.

Encuentros virtuales (EV)

Discusión de casos clínicos, en aulas coordinadas por tutores calificados. Son optativos y acreditan 50 horas (5 créditos) que se suman a la certificación final.

ENSEÑANZA MODULARIZADA Los módulos incluyen:

- Actualizaciones especialmente escritas por expertos y procesados didácticamente.
- Algoritmos de conductas.
- Ejercicios de autoevaluación.
- Materiales de organismos internacionales.
- Casos clínicos de resolución pautada.
- Información útil sobre centros nacionales de referencia, grupos civiles de

apoyo, bibliografía de referencia, sitios web de consulta, etc.

- Materiales de educación para la salud
- Acceso a los módulos vía web.

EXAMEN FINAL

Examen escrito de 100 ítems, casos clínicos y preguntas con respuesta de selección múltiple.

El examen se responde en nuestro Campus Virtual.

CERTIFICACIÓN

El PRONAP es reconocido con 25 créditos en el Programa de Mantenimiento de la Certificación de la SAP. El certificado se descarga a través de la página web de SAP.

Certificado anual por Curso de Actualización por:

- 250 horas con Examen Final aprobado y Trabajo en Terreno y Encuesta de Opinión enviados.
- 300 horas con Examen Final aprobado, Trabajo en Terreno y Encuesta de Opinión enviados y participación en un encuentro virtual.
- **Certificación acumulada 2020 – 2022.** Para acceder debe haber realizado al menos un Encuentro Virtual.

CRONOGRAMA

El curso se inicia con la distribución del Módulo N° 1, prevista para el mes de Julio de 2021. Con el Módulo N° 3, se envía el Examen Final, la Encuesta de Opinión y Trabajo en Terreno (obligatorios para certificar).

TEMARIO

- Artritis aguda.
- COVID-19: Síndrome inflamatorio multisitémico.
- Dengue.
- Educación Sexual Integral para pediatras.
- Estridores en RN y lactantes.
- · Hipotiroidismo.
- Infecciones recurrentes.
- Infecciones virales del SNC.
- Juegos y juguetes.
- Preguntas a expertos.
- Pubertad.
- Telemedicina.
- Trastornos del sueño, causas respiratorias.
- Urgencias: toxicológicas.

INSCRIPCIÓN

Abierta la inscripción. Informes: nscavino@cirmedmatanza.com.ar Aranceles desde 01/05/2021 al 04/06/2021 papel + web: \$10.500 / *web: \$8.900.-

*Inscripción Web abierta del 05/06/2021 al 30/11/2021 con aranceles actualizados.

OPCIONES DE PAGO

1 Pago

Efectivo. Tarjetas de débito y crédito. BaPro Pagos/Pago Fácil. Banelco Pago mis cuentas/ Link pagos. Pago directo por débito en cuenta (enviar la ficha de inscripción).

Hasta 3 cuotas sin interés

Tarjetas de crédito. Banelco Pago mis cuentas/Link pagos. Pago directo por débito en cuenta (enviar la ficha de inscripción).



RESULTADOS PRELIMINARES

ESTUDIO EFECTIVIDAD DE CAMPAÑA NACIONAL DE VACUNACIÓN EN REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR COVID-19 EN PERSONAS DE 60 AÑOS Y MAYORES. ARGENTINA.

OBJETIVOS

Estimar la efectividad en reducción de la mortalidad por COVID-19 en un estudio de vida real, en personas de 60 años y mas en la estrategia de vacunación implementada por Argentina. Enero a junio de 2021

- Estimar la efectividad en la reducción de la mortalidad en la estrategia de vacunación, según tipo de vacuna, dosis aplicadas y grupo etario
- Calcular la efectividad en reducir la mortalidad en el tiempo sólo para aplicación de primeras dosis de vacunas basadas en vectores virales no replicativos: Gam-COVID-Vac (conocida como SPUTNIK V) y ChAdOx1-nCoV-19 (Oxford/AstraZeneca-AZ)

Se replico la metodología para las tres vacunas utilizadas actualmente en Argentina.

Diseño: Se trata de un estudio realizado en dos etapas. La primera etapa consistió en un diseño test-negative case control (casos y controles de diagnóstico negativo), que permitió estimar el efecto de la vacunación en todos los casos sospechosos notificados al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) y sobre estos se discriminó entre los que resultaron con diagnóstico para SARS-CoV-2 detectable y no detectable. En una segunda etapa se realizó estudio longitudinal retrospectivo que permitió evaluar letalidad entre los casos confirmados. Se incluyeron casos de las 24 jurisdicciones durante el periodo de tiempo que comprende desde el 1 de enero al 22 de junio de 2021.

Para estimar el efecto de la vacunación en el riesgo de fallecer en aquellas personas que resultaron positivos a la prueba de PCR se ajustó un modelo de riesgos proporcionales de Cox, con cálculo de HR (utilizado para medir supervivencia, toma en cuenta el tiempo en que tarda en producirse el evento. Riesgo diario de que un caso fallezca) La efectividad de cada tipo de vacuna para prevenir la mortalidad con esquemas incompletos o completos fueron estimadas por medio de la combinación de los estimadores de efectividad para prevenir la infección [(1-OR)*100] y la letalidad entre aquellos que enfermaron [(1-HR)*100], a los 21 días previos a la fecha de inicio de síntomas (FIS)

Se ajusto por esquema de vacunación, provincia de residencia, edad (en categorías de 5 años) y semana epidemiológica.

METODOLOGÍA

Se incluyeron en el estudio personas de 60 años y mas, notificados al sistema nacional de vigilancia de la salud como casos sospechosos de COVID-19, macheando con el estado de vacunación de cada persona (datos obtenidos del Registro Federal de Vacunación Nominalizado)

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

El efecto de la vacunación sobre las chances de infección, fueron estimadas por medio del ajuste de modelos de regresión logística, con estimación de OR.

RESULTADOS

Los resultados preliminares del análisis se resumen en las tablas siguientes



TABLA 1: FRECUENCIA DE REGISTROS INCLUIDOS EN EL ANÁLISIS POR VACUNA, SEGÚN RESULTADOS DE PCR

VACUNA	SPUTNIK V	ASTRAZENECA	SINOPHARM
	N=358.665	N=233.580	N=147.908
RESULTADO	Casos(+) n=155.115	Casos(+) n=109.135	Casos(+) n=78.239
PRUEBA PCR	Control(-) n=203.550	Control(-) n=124.445	Control(-) n=69.669
FALLECIDOS COVID-19 (+)	n=16.428	n=15.476	n=11.215

TABLA 2: EFECTIVIDAD PARA MORTALIDAD POR COVID-19, SEGÚN VACUNA Y DOSIS

VACUNA	SPUTNIK V	ASTRAZENECA	SINOPHARM
	N=358.665	N=233.580	N=147.908
EFECTIVIDAD MORTALIDAD	74.9 %	79.5%	61.6%
1RA DOSIS	(73.2% - 76.7%)	(77.4% - 80.0%)	(55.9% - 66.2%)
EFECTIVIDAD MORTALIDAD	93.3 %	88.8%	84%
2DA DOSIS	(91.7% - 94.5%)	(75.4% - 95.1%)	(77.9% - 88.0%)

TABLA 3: EFECTIVIDAD PARA MORTALIDAD POR COVID-19, SEGÚN DÍAS DE APLICADA LA PRIMERA DOSIS. VACUNA SPUTNIK V

VACUNA DÍAS DE APLICACIÓN	SPUTNIK V 0-14 DÍAS	14-28 DÍAS	28 - 42 DÍAS	42-56 DÍAS	56-70 DÍAS	70 -84 DÍAS	>84 DÍAS
EFECTIVIDAD	30%	65.6%	76.2%	75.8%	73.1%	73.8%	79.2%
MORTALIDAD (IC 90%)	(±4.7%)	(±3%)	(±2.3%)	(±2.6%)	(±3.4%)	(±10%)	(±10.9%)



TABLA 4: EFECTIVIDAD PARA MORTALIDAD POR COVID-19, SEGÚN DÍAS DE APLICADA LA PRIMERA DOSIS. VACUNA ASTRAZENECA

VACUNA DÍAS DE APLICACIÓN	ASTRAZEN 0-14 DÍAS	IECA 14-28 DÍAS	28 - 42 DÍAS	42 - 56 DÍAS	56 - 70 DÍAS	70-84 DÍAS	>84 DÍAS
EFECTIVIDAD	53.9 %	72.3%	81.3%	80.1%	80.9%	78.2%	72.0%
MORTALIDAD (IC 90%)	(±4.5%)	(±3.6%)	(±2.8%)	(±3.4%)	(± 3.7%)	(±4.1%)	(±7.0%)

28 | INFORMACIÓN

TABLA 5: EFECTIVIDAD PARA MORTALIDAD POR COVID-19, SEGÚN VACUNA, DOSIS Y GRUPO ETARIO A) V. SPUTNIK V

GRUPO DE EDAD	60 A 69 AÑOS	70 A 79 AÑOS	+80 AÑOS
	N=192.430	N=109.219	N=57.016
EFECTIVIDAD MORTALIDAD	83.0%	78.2%	65%
1RA DOSIS	(80.4% - 85.2%)	(75.6% - 80.1%)	(62.2% - 70.0%)
EFECTIVIDAD MORTALIDAD	97.5%	94.2%	86.2%
2DA DOSIS	(95.5 - 98.7%)	(91.4% - 95.9%)	(77.9% - 89.9%)
B) V. AZTRAZENECA			
GRUPO DE EDAD	60 A 69 AÑOS	70 A 79 AÑOS	+80 AÑOS
	N=125.230	N=62.611	N=45.739
EFECTIVIDAD MORTALIDAD	83.8%	83.2%	67.8%
1RA DOSIS	(81.1% - 86.5%)	(80.0% - 85.4%)	(63.6% - 72.3%)
EFECTIVIDAD MORTALIDAD	100%	96.1%	78.4%
2DA DOSIS	()	(66.2% - 99.6%)	(45.4% - 91.4%)
C) V. SINOPHARM			
GRUPO DE EDAD	60 A 69 AÑOS	70 A 79 AÑOS	+80 AÑOS
	N=87.281	N=40.669	N=19.958
EFECTIVIDAD MORTALIDAD	67.8%	60.9%	35%
1RA DOSIS	(61.5% - 73.5%)	(51.6%- 67.6%)	(10.0% - 54.0%)
EFECTIVIDAD MORTALIDAD	80.2%	88.3%	77.6%
2DA DOSIS	(67.5% - 88.4%)	(80.1%- 93.1%)	(60.0% - 87.5%)

CONCLUSIONES

Los resultados preliminares muestran una elevada efectividad para prevenir mortalidad por COVID-19, en todas las vacunas incluidas en la estrategia del vacunación implementada por Argentina. Este análisis se realizo en meses de alta transmisión viral, incluyó casos de las 24 jurisdicciones y circulación predominante de las variantes Alpha, Gamma,y Lambda. La efectividad de la primera dosis de vacuna es mayor en las vacunas basadas en vectores virales no replicativos y menor para todas las dosis en las personas de 80 años y mas.

Al analizar la efectividad en el tiempo de la primera dosis de las vacunas basadas en vectores virales no replicativos, se observa que la misma se mantiene estable durante el periodo de tiempo analizado.



ELGARRAHAN INCORPORÓ'FLOW'

LA UNIDAD DE VIROLOGÍA Y EPIDEMIOLOGÍA MOLECULAR DEL SERVICIO DE MICROBIOLOGÍA DEL GARRAHAN INCORPORÓ 'FLOW', UNA PLATAFORMA AUTOMATIZADA PARA DIAGNÓSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS.

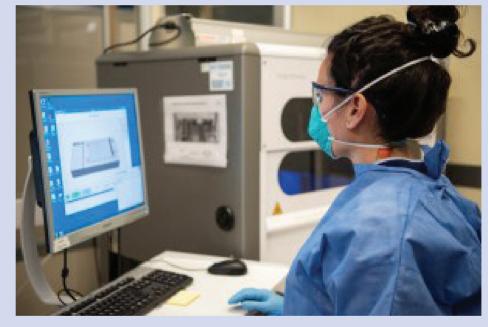
sta nueva plataforma, utilizada por el Laboratorio del Garrahan, permite acelerar el proceso de muestras con mayor seguridad tanto para los y las pacientes como el personal. Actualmente es empleada para el análisis de las muestras de COVID-19.

La Unidad de Virología y Epidemiología Molecular del Servicio de Microbiología del Garrahan incorporó 'Flow', una plataforma para realizar diagnósticos moleculares de forma automática.

La máquina, compuesta por tres robots, disminuye la exposición del personal, reduce el margen de error y garantiza resultados confiables. 'Flow' posee un software de inteligencia artificial que posibilita un flujo de trabajo continuo y trazable. Además optimiza el tiempo ya que permite procesar altos caudales de diferentes tipos de muestras con menos presencia y manipulación por parte del personal del Laboratorio.

Al no tener que manipular las muestras, el proceso de las muestras se vuelve más seguro para el personal y previene contaminaciones que pueden derivar en errores del diagnóstico.

"Es muy positivo que un importante labora-



torio decida traer en comodato esta innovadora plataforma a la Argentina y al Garrahan", explicó Andrea Mangano, jefa de la Unidad de Virología y Epidemiología Molecular. "Esto es una ventaja, ya que no ocasiona un gasto para el Hospital y permite que estas tecnologías se puedan renovar con el avance de la ciencia", agregó.

Debido a la importante demanda y para seguir dando respuesta a la lucha contra la pandemia, los robots ya están funcionando con muestras COVID-19. En breve será extendida al análisis de otros virus y luego se ampliará al estudio de otros microorganismos del Servicio de Microbiología.

Mangano, destacó que "la calidad que brinda la plataforma impacta directamente en la seguridad del paciente y permite satisfacer la creciente demanda". Por último, agregó: "Esto posiciona al Laboratorio del Garrahan en la vanguardia del diagnóstico molecular de enfermedades infecciosas".

EDITORIAL

Ante la cercanía de fechas electorales conviene recordar a quien luchara por la obtención del derecho al voto femenino

En Argentina en las primeras décadas del siglo XX las mujeres no votaban. No tenían derechos civiles propios.

Fue una gran lucha de las mujeres y a la cabeza estuvo Julieta Lanteri, precursora del feminismo en nuestro país.

Inmigrante italiana, médica, especialista en cirugía, dirigente del movimiento feminista de la época, fundadora del Partido Feminista Nacional, primera sufragista del país y candidata a diputada en 1919. Julieta tenía un padre que había logrado hacerse de algunas propiedades que le permitían tener un dinero extra como para mandar a sus hijas a estudiar, tanto a la escuela secundaria, como a la universidad. Pero la educación superior estaba reservada para los varones de las familias de clase alta, a las mujeres de esa misma clase se les enseñaba bordado, las tareas domésticas y algún idioma extranjero para ser buenas anfitrionas.

Por eso no le fue fácil a Julieta terminar el secundario, ni entrar en la universidad. Allí empezarían a forjarse sus ánimos de lucha. Cursó el secundario en el Colegio Nacional de La Plata, que era una institución exclusiva para hombres, y se convirtió allí en la primera mujer en obtener el título de Bachiller.

A pesar de las trabas, Julieta no sólo logró graduarse y ser la sexta médica del país, sino que lo hizo con un promedio alto y automáticamente consiguió un trabajo en la salud pública. Élida Paso y Cecilia Grierson habían sido las primeras mujeres en ingresar a la Facultad de Medicina y, siguiendo sus pasos, Lanteri logró ser admitida como estudiante de esa carrera en 1896, con un permiso del entonces decano, Leopoldo Montes de Oca, y dos años después se recibió de farmacéutica. No le había sido permitido ingresar directamente a Medicina.

En el Congreso Femenino que presidió Julieta y que cerró su sesión el 24 de mayo de 1910, se debatió por horas y luego se votó a mano alzada, desafiando a cualquiera que sostuviera que las mujeres no eran capaces de hacer política.

Aquellas mujeres decidieron que lucharían por terminar con la prostitución; por sus derechos civiles y políticos; por la educación laica, mixta e igualitaria; por la igualdad salarial con los varones; por derechos laborales para las mujeres trabajadoras; por el derecho al divorcio y al sufragio. Muchos de estos derechos serían conquistados varias décadas después.

Mientras tanto, en el país se debatía la Ley Sáenz Peña, una reforma electoral que pretendía organizar comicios electorales libres y universales pero, dejando fuera a las mujeres.

Julieta insistió, hizo presentaciones legales y consiguió votar en las elecciones del año 1911. Lanteri quedó incorporada al padrón como la única mujer y votó en las elecciones municipales que se desarrollaron el 26 de noviembre de aquel año.

Lo hizo en el barrio de La Boca y se convirtió en la primera mujer que logró manifestar su voluntad electoral en Argentina y Sudamérica. Pero, después de este acontecimiento, el Concejo Deliberante de la ciudad sancionó una ordenanza que prohibía explícitamente el voto femenino con el argumento de que para empadronarse era necesario el registro del servicio militar

"Siendo ciudadana argentina, no figura mi nombre en el padrón electoral, creo sin embargo que ello no constituye un impedimento para la obtención del cargo de diputado, ya que la Constitución Nacional emplea la designación genérica de ciudadano, sin excluir a las personas de mi sexo, la ley electoral no cita a la mujer en ninguna de sus acepciones", le escribiría la médica feminista a la Junta Electoral.

El 14 de abril de 1919, se reunió por primera vez el comité ejecutivo que organizaría el Partido Feminista Nacional que la llevaría a Julieta como candidata a diputada nacional.

Su campaña se dirigía también a los varones y a los trabajadores, pero ella ya era la candidata de las mujeres.

Fue la única organización que presentó un programa para mejorar las condiciones de vida de las mujeres y de los trabajadores y los sectores más pobres. Proponían que las obreras pudieran dejar de concurrir a las fábricas o talleres hasta los 30 días subsiguientes al alumbramiento, debiendo entre tanto guardarles el puesto. También un máximo de 6 horas de trabajo para las mujeres, jubilación y pensión para todos los obreros e igualdad salarial para mujeres y varones, algo por lo que aún hoy seguimos luchando.

Uno de sus reclamos centrales fue el derecho al voto para las mujeres, recién concedido en nuestro país en 1947.

Bibliografía Bellota Araceli, "Julieta Lanteri: la pasión de una mujer" **Irma Leone**

AL PUEBLO DE RAWSON

Rawson...hueles a mar y suenas a viento. La arena de tus calles baila con el sol y en el ocaso de la tarde titila en tu esquina, viejo farol de chapa que el viento hamaca, negra figura que teje el círculo, rítmico lamento que en la distancia gana, sonidos a cielo y a espacio infinito.

Rudos pescadores forjan tu historia. Barcas amarillas que en la pleamar se refugian en tu ría y sus redes engarzadas de langostinos, se vuelcan en tu mansa playa.

¿Por qué ausente y distante, aún te siento vivo? No he perdido la magia de tu sueño, ni el olor salvaje de tus peces al sol.

Río Chubut...Siento todavía, el candor de tu espuma, y el vaivén de tu puente de hierro. ¿Por qué la triste costumbre de volver, a tu playa de pedregullo? ¡Playa Unión! La que de niño curtió mis plantas. ¿Y a la pueril alegría de hundirme en tu playita infinita de la bajamar o a salvar las furiosas olas en tus noches?

Ojalá comprendiera que sólo fue la juventud, que lo ya vivido es eterno solo en su entorno, que la memoria solo guarda el eco de los hombres.

COVID 19: Salvado de la muerte por Dra Hojemberg, quien a pesar de la fiebre, desaturar y disnea por neumonía bilateral, no me internó ni me intubaron. Gracias, por permitir que mis anticuerpos, derrotaran al indigno invasor.

COVID 19

POR IRMA I FONE

Verano. Pesado cielo aplasta. Sombra a tu alrededor acecha. Encerrado y solo. Lejos de mí.

Soledad. Melancolía. Sin rumbo bebo un vino. Crepúsculo rojo y gris. Allá abajo el sol.

Sufrí. Temí. Transido estabas. No era aún el momento de cerrar los ojos. Queda mucho por hacer.

Junto al aqua canté. Busqué un lugar en el sol y te encontré. Alegre fuego nos espera. Tenemos que ser dos para vivir lo que nos falta.

Nuevo Epiq CVx 2020

El Ecógrafo Cardiovascular Más Avanzado del Mundo.

Somos el único centro Show Site para Latinoamérica de Philips Medical Systems.

Eso significa que tenemos toda la gama premium de la marca líder en imágenes médicas.

Hoy, presentamos el nuevo Epiq CVx.

Diseñado para Cardiología, pensado para dar mejores resultados.

Dentro de sus funciones se destacan:

HeartModel I.A. es una herramienta 3D que proporciona una fracción de eyección robusta y reproducible en cuestión de segundos.

Gracias a la I.A. -Inteligencia Artificial- podemos diagnosticar con más confianza que nunca.

Dynamic HeartModel I.A. muestra los movimientos de los volúmenes del ventrículo izquierdo, la aurícula izquierda en tiempo real, asi como una precisa cuantificación de la masa del ventrículo izquierdo.

TrueVue Photorealistic brinda ímágenes mas nítidas y claras en los pacientes cuyo toráx presenta mayor dificultad.

TOMTEC 3D Auto Rv and AutoStrain cuantificaciones en 3D de las cámaras VI, AI y VD, de especial utilidad para el seguimiento de la función ventricular izquierda en pacientes oncológicos.

Trabajamos para brindarle a Usted y sus pacientes, la tranquilidad que necesitan, cuando la necesitan. Hoy. No dude en contactarnos, estamos para ayudarle.

DIM. Diagnosticamos Hoy, con la Tecnología del Mañana.

Resultados y Turnos Online

DIM.COM.AR





PHILIDS