

# BOLETÍN



**CELEBRA ESTE MES SUS PRIMEROS 30 AÑOS AL SERVICIO DE LA SALUD. EL CONSULTORIO GANÓ PRESTIGIO EN LA ZONA GRACIAS A SU CONSTANTE ACTUALIZACIÓN TECNOLÓGICA Y LA INCORPORACIÓN DE LOS MEJORES PROFESIONALES. UN REPASO POR SU MARAVILLOSA HISTORIA.**

**Círculo Médico de Matanza**

**SEPTIEMBRE 2023**

Miembro de la FE.ME.CON



# FELIZ CUMPLEAÑOS

# QUIÉNES SOMOS

## COMISIÓN DIRECTIVA

Presidente:  
**Dr. Guillermo J. VILLAFañE**

Vicepresidente:  
**Dr. Enrique O. ARRIGAZZI**

Secretario General:  
**Dr. Silvio N. TEMNIK**

Secretario de Actas:  
**Dr. Marcelo D. LUBOVITSKY**

Tesorero:  
**Dr. Claudio C. BERRA**

Protesorero:  
**Dr. Pedro A. DEAMBROGIO**

Vocales Titulares:  
**Dra. Adriana SOTO MOLINA**  
**Dr. Aldo G. DAZZA**  
**Dr. Osvaldo A. GUIGNES**  
**Dr. Miguel C. SOCCI**  
**Dr. Néstor D. VILLAREJO**  
**Dr. Erick MENDOZA DÍAZ**  
**Dra. Nanci R. VERGARA**

Vocales Suplentes:  
**Dr. Luis M. MUÑOZ**  
**Dr. Miguel A. ORLANDI**  
**Dr. Mario R. GLUSTEIN**

## REVISORES DE CUENTAS

Vocales Titulares:  
**Dra. Silvia López MÉNDEZ**  
**Dr. Gabriel J. SALIVA**  
**Dr. Gustavo R. STANISLAWOWSKI**

Vocal Suplente:  
**Dra. Silvia E. BROTZMANN**

## TRIBUNAL DE DISCIPLINA

Vocales Titulares:  
**Dr. Luis SAIMON**  
**Dr. Isaac N. FRESCO**  
**Dr. Eduardo E. CAPPÀ**

## TRIBUNAL DE DISCIPLINA

Vocal Suplente:  
**Dra. Marta M. MÉNDEZ**

## SUBCOMISIONES

ACOS:  
**Dr. Osvaldo GUIGNES**  
**Dr. Erick MENDOZA DÍAZ**  
**Dra. Adriana SOTO MOLINA**  
**Dra. Nanci VERGARA**

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. Luis SAIMON**  
**Dr. Miguel SOCCI**  
**Dra. Marta MÉNDEZ**

GREMIALES:  
**Dr. Osvaldo GUIGNES**  
**Dr. Mario GLUSTEIN**

SUBSIDIOS Y CAJA:  
**Dr. Enrique ARRIGAZZI**  
**Dr. Pedro DEAMBROGIO**  
**Dr. Luis SAIMON**

DEPORTES:  
**Dr. Osvaldo GUIGNES**  
**Dr. Erick MENDOZA DÍAZ**

AMEJU:  
**Dr. Enrique ARRIGAZZI**  
**Dr. Pedro DEAMBROGIO**  
**Dra. Marta MÉNDEZ**  
**Dr. Luis SAIMON**

LEGALES:  
**Dr. Enrique ARRIGAZZI**  
**Dr. Claudio BERRA**

SISTEMAS:  
**Dra. Adriana SOTO MOLINA**

RECURSOS HUMANOS:  
**Dra. Adriana SOTO MOLINA**

CONSTRUCCION:  
**Dr. Aldo DAZZA**  
**Dr. Pedro DEAMBROGIO**  
**Dr. Mario GLUSTEIN**

SAMI / OSMECON:  
**Dr. Aldo DAZZA**  
**Dr. Mario GLUSTEIN**  
**Dra. Silvia LÓPEZ MÉNDEZ**  
**Dr. Marcelo LUBOVITSKY**

FUNDACION MEDICOS  
DE MATANZA:  
**Dr. Enrique ARRIGAZZI**  
**Dr. Claudio BERRA**  
**Dr. Pedro DEAMBROGIO**  
**Dr. Silvio TEMNIK**  
**Dr. Guillermo VILLAFañE**



## TELÉFONOS

**CIRCULO MEDICO**  
**4469-6600**

**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 SEPTIEMBRE 2023

En este mes, y más precisamente el día 9, nuestro Círculo Médico de Matanza está cumpliendo 76 años desde su fundación. Desde entonces se ha tratado de mantener los principios y valores que motivaron su creación, siendo premisas irrenunciables el respeto por los principios médicos-gremiales, proveer trabajo a través de múltiples convenios, facilitar el desempeño profesional, luchar para lograr el digno reconocimiento del trabajo médico, armonizar las relaciones profesionales, atender al perfeccionamiento profesional y el fortalecer, proteger y defender las fuentes de trabajo, siendo múltiples y diversas las actividades que ofrece la entidad a través de las distintas subcomisiones.

A pesar de las múltiples dificultades que debemos soportar y sortear por el contexto general de nuestro país, mantenemos la atención a los afiliados a distintas obras sociales, gestionando aumentos periódicos en los honorarios a través de la FE.ME.CON. Un capítulo especial es el convenio con el IOMA y lograr las actualizaciones en los valores de los honorarios y el pago en tiempo y forma de los mismos, gestiones que hacemos a través de nuestra Federación.

Con respecto a nuestro SAMI-OSMECON se dispuso un aumento del 30% a partir del 1° de setiembre en el valor de las consultas médicas y de las distintas licenciaturas, como así también en lo correspondiente a las prácticas médicas.

Destacamos siempre el pago a los 30 días de presentada la facturación, lo que nos ha diferenciado desde el comienzo.

Nuestro Círculo Médico se destaca también por el lugar que brinda a nuestros Médicos/as Jubilados/as, que desarrollan múltiples actividades en la sede que les fuera facilitada para asiento del Centro de Médicos Jubilados de Matanza (CE.ME.JU.MA.), lo que nos llena de orgullo y es reconocido por otras Instituciones.

**Dr. GUILLERMO VILLAFÁÑE**

*Presidente*



# ALTAS, BAJAS Y MODIFICACIONES

## ALTA DE PRESTADOR

CARDIOLOGÍA  
**DR. ESPINOZA MORANTE, NUMA**  
ROMA 3270  
ISIDRO CASANOVA  
**TEL. 11-3933-3680**

OTORRINOLARINGOLOGÍA  
**DRA. GABALDON MASSE, PAULA D.**  
AV. SAN MARTIN 141 3°  
RAMOS MEJIA  
**TEL. 4658-2760 / 4469-2380**

GINECOLOGÍA / OBSTETRICIA  
**DRA. SPANO, DIANA VANESA**  
AV. MOSCONI 1716 P.2°  
LOMAS DEL MIRADOR  
**TEL. 4616-8800**

LIC. EN NUTRICIÓN  
**LIC. ROMANO, ANALIA DANIELA**  
ROSALES 381  
RAMOS MEJIA  
**TEL. 4469-1759 / 11-3917-6118**

LIC. EN PSICOPEDAGOGÍA  
**LIC. DECALL, AGOSTINA**  
HIPOLITO IRIGOYEN 2329  
SAN JUSTO  
**TEL. 11-5577-4370**

## BAJA DE PRESTADOR

GINECOLOGÍA  
**DRA. MASSACCESI, SILVIA ANTONIA**  
BERMÚDEZ 2895  
VILLA LUZURIAGA  
**TEL. 4659-9191 / 9462**  
ROSALES 58  
RAMOS MEJÍA  
**TEL. 4654-1027**

MEDICINA GRAL. Y/O FAMILIAR  
**DR. PARODI, JAVIER**  
BELGRANO 136  
RAMOS MEJÍA  
**TEL. 5554-8888**

MEDICINA GRAL. Y/O FAMILIAR / NUTRICIÓN  
**DRA. PERSICO, MARTA**  
ROSALES 74  
RAMOS MEJIA  
**TEL. 4464-3405 / 11-5383-5696**  
GINECOLOGÍA /

OBSTETRICIA  
**DR. ABDALA HAGUIN, FARUC**  
25 DE MAYO 1009  
RAMOS MEJIA  
**TEL. 4656-0605 / 4654-2193**  
BERMÚDEZ 2895  
VILLA LUZURIAGA  
**TEL. 4659-9162 / 9191**

ENDOCRINOLOGÍA  
**DR. PACENZA, NESTOR ANTONIO**  
ESFORA 43  
RAMOS MEJIA  
**TEL. 4656-2008 / 4469-3223**  
NEUQUEN 554 1° B  
CAPITAL  
**TEL. 4901-0509**

## ALTA DE CONSULTORIO

UROLOGÍA / CIRUGÍA GRAL. O CLINICA QUIRÚRGICA  
**DR. VILLAREJO, NESTOR DOMINGO**  
ROSALES 381  
RAMOS MEJÍA  
**TEL. 4469-1759 / 3972-3158**

## BAJA DE CONSULTORIO

GINECOLOGÍA / MASTOLOGÍA  
**DR. FARIAS, RICARDO SERGIO**  
BERMÚDEZ 2895  
VILLA LUZURIAGA  
**TEL. 7078-3838 / 4659-9191**

UROLOGÍA / CIRUGIA GRAL. O CLINICA QUIRÚRGICA  
**DR. VILLAREJO, NESTOR DOMINGO**  
AV. RIVADAVIA 14.252  
RAMOS MEJIA  
**TEL. 5554-8888**



Círculo Médico de Matanza

*Aniversario...*

**Nuestro Círculo Médico  
cumple su 76° Aniversario**

Se originó el 9 de septiembre de 1947 en que un grupo de médicos con criterio cooperativista se reunió para formar el Círculo Médico de Matanza y Villa Sarmiento. Cuando Villa Sarmiento fue anexada al Círculo Médico de Morón, se dispuso el cambio a la designación actual.

Muchos años de esfuerzo y dedicación con inclusión de otros profesionales, odontólogos, bioquímicos, radiólogos y dueños de Clínicas para dar vida a nuestra Prepaga SAMI y al OSMECON MEDICOS con un Consejo de Administración cuyos

miembros formaban parte de la Comisión Directiva, sin fines de lucro y respetando el más alto nivel de eficiencia. Y llegamos a nuestros días, siempre con el mismo ímpetu de ofrecer más beneficios a los profesionales asociados; único Círculo Médico que otorga subsidios (sin aporte previo) por jubilación, enfermedad, maternidad y fallecimiento y otro mensual para jubilados y pensionadas, para socios de cierta antigüedad.

Últimamente en reconocimiento a los que se les otorgó la jubilación y que se agrupan en lo que es hoy el Centro de Médicos Jubilados de La Matanza (CE.ME.JU. MA.) se les brindó la posibilidad de funcionar en una propiedad del Círculo Médico en la calle Tacuarí 345 de Ramos Mejía, denominada Casa del Médico Jubilado de La Matanza Dr. Boris Lubovitsky en honor a uno de sus fundadores.

Ahora con 76 años de vida sigue manteniendo los mismos valores que le dieron origen, más fortalecidos y ampliados; respeto por el médico, anteponiendo el bien de la Institución por sobre todas las cosas para una profesión que todos llevamos en el corazón.

Subcomisión de Prensa y Difusión

Dr. Luis Saimon

Dra. Marta Mendez

Dr. Miguel Socci



# IMPORTANTE!

## Nuevo Plan

El motivo de este mail es comunicarles a nuestros prestadores médicos, la incorporación de un nuevo plan para la atención de nuestros afiliados llamado "Origen", que se suma a la nómina de los planes vigentes.

El mismo estará operativo a partir del 1 de agosto de 2023.

Puede ocurrir al comienzo de esta implementación, que el sistema de validación Traditum, detecte algún error, si sucede debe enviarnos un mail a [atencionalafiliado@samiosmecon.com.ar](mailto:atencionalafiliado@samiosmecon.com.ar), que a la brevedad lo estaremos asistiendo.



## **Estimados Prestadores:**

En esta oportunidad pedimos su colaboración para poder difundir en las redes sociales nuestro prepago SAMI/Osmecon:

### **CUENTAS SAMI OSMECON SALUD**



**@sami.osmecon**

Nos ayudas si seguis la página.



**www.facebook.com/SAMI-Osmecon**

Nos ayudas dando me gusta.



**@SAMI\_osmecon**

Podés seguirnos.



agregarnos a tus contactos

**www.linkedin.com/company/sami-osmecon-matanza**

Es importante la colaboración de todos para ayudar al crecimiento de la institución.

# FELICES **30 AÑOS,** MEDICSA





# FELICES 30 AÑOS, MEDICSA

EL CONSULTORIO MEDICSA CELEBRA SUS PRIMERAS TRES DÉCADAS AL SERVICIO DE LA MEDICINA. EL CENTRO DE DIAGNÓSTICO DE SAN JUSTO GOZA DE MUY BUENA SALUD Y UN PRESTIGIO GANADO EN BASE A TRABAJO, TECNOLOGÍA Y LOS MEJORES PROFESIONALES.

**T**res décadas al servicio de la salud es lo que está cumpliendo el Consultorio Medicsa. Tres décadas en las que el crecimiento fue constante, la actualización tecnológica siempre en post del paciente y la incorporación de nuevas especialidades para llegar a transformarse en uno de los centros de diagnóstico más reconocidos de la zona Oeste. El camino fue largo pero muy satisfactorio y en este nuevo aniversario bien vale la pena recorrerlo nuevamente...

La historia de Medicsa comenzó a escribirse en la década del 60. Por aquellos años los doctores Busso y Sicala decidieron llevar adelante la hermosa experiencia de montar un centro de diagnóstico. En su apertura este centro de diagnóstico por imágenes y ultrasonido, funcionaba a la par del Laboratorio de Análisis Clínicos del doctor Horacio Abelleira. En su apertura estuvo funcionando en la Calle Almafuerte 3133, La Matanza, bajo el nombre de Medic y enseguida se transformó en una referencia para todos los ciudadanos del barrio. Medic era conocido por su profesionalismo y por el trabajo ser un centro especializado en diagnóstico por imágenes y ultrasonido.

El centro contaba con un equipo de profesionales altamente capaci-

tados en tecnología de vanguardia para llevar a cabo diferentes tipos de estudios diagnósticos, como radiografías, estudios contrastados y ecografías. Estos servicios permitieron a Medic, brindar un diagnóstico preciso y confiable a los pacientes, contribuyendo así a la detección temprana y al tratamiento efectivo de diversas enfermedades. Pero no solo se quedaba en ese servicio de diagnóstico por imágenes, sino que contaba con un laboratorio de análisis clínicos. Esto permitía a los pacientes realizar una amplia variedad de pruebas de laboratorio, para obtener información crucial sobre su estado de salud y ayudar en el diagnóstico y seguimiento de enfermedades.

Con el paso de los años y el crecimiento de la Institución se presentaron nuevos desafíos y compromisos con la población. Así fue que esos cambios llevaron a que en el mes de septiembre de 1993 se diera el gran cambio de la historia de la institución cuando dos de sus mejores profesionales que trabajaban en Medic, los Doctores Ubaldo Suzzi y Luis Alonso, decidieron hacerse cargo de la institución la que pasó a llamarse Medicsa, tal como se la conoce en la actualidad. Ya con la concreción de este nuevo paso, lo que siguió fue la compra del inmueble de la calle Monseñor Marcon 2999, San Justo, donde funciona desde entonces. El laboratorio del doctor Horacio Abelleira, sigue funcionando en la calle Monseñor Marcon.

Lamentablemente el doctor Abelleira falleció este año y no pudo llegar a celebrar las tres décadas de crecimiento y reconocimiento. Hoy su obra continúa ya que el Laboratorio está en manos de su hija María Inés Abelleira. Gracias al trabajo del día a día, más el compromiso con la excelencia y la atención personalizada han permitido que el centro se consolide como una institución confiable y de referencia en el ámbito de la salud en San Justo y sus alrededores.

En la actualidad el Consultorio Medicsa cuenta con entrada para ambulancia, acceso desde la acera a través de rampas y baños adecuados para el uso de personas con discapacidad motora. Además tiene dos salas de radiología, una de mamografía, dos salas para estudios ecográficos con baño incorporado, sala para prácticas ra-

diológicas y un sector para estudios de papanicolau y colposcopia. Los turnos para estudios y ecografías se otorgan en un lapso no mayor a 48 hs, y los resultados se entregan en forma inmediata.

En cuanto a los estudios que se realizan en el Consultorio, los pacientes tienen acceso a Radiología digital, Estudios contrastados, Mamografía digital, Magnificaciones y Focalizaciones, Marcaciones Mamarias, Ecografías, Ecografía TN | Scan Fetal | 4D, Ecografía TN | Scan Fetal | 4D, Ginecología y Punciones mamarias y tiroideas.

Tres décadas de vida para Medicsa. Tres décadas dedicadas a la salud y a sumar la mejor tecnología y los mejores profesionales al servicio del paciente. Por todos los años que vendrán. Felicidades.



## FE DE ERRATAS DE AGOSTO

En el reportaje del Boletín de Agosto a la doctora Marta María Méndez, se publicó un error en las declaraciones de la profesional. Dónde salió publicado: “La caja de previsión te obliga a jubilarte a los 65 años”, en realidad debió decir: “Por ley nacional los empleados nacionales deben jubilarse a los 65 años de edad”. La doctora habló sobre la jubilación de los empleados, pero jamás mencionó La Caja de Previsión y Seguro Médico de la Provincia de Buenos Aires.



Círculo Médico de Matanza

# IMPORTANTE!!

(para los MEDICOS SOCIOS)

Se informa que los subsidios vigentes son los siguientes:

|               |                                      |
|---------------|--------------------------------------|
| JUBILACIÓN    | \$ 35.000.-                          |
| FALLECIMIENTO | \$ 35.000.-                          |
| MATERNIDAD    | \$ 35.000.-                          |
| ENFERMEDAD    | \$ 10.000.- por mes (hasta 12 meses) |

Asimismo los Subsidios mensuales:

|                |            |
|----------------|------------|
| JUBILADOS/AS   | \$ 9.000.- |
| PENSIONADOS/AS | \$ 7.000.- |

(Nuevos valores desde 9/2023)



Círculo Médico de Matanza

## **FORMULARIOS DE FACTURACION**

Estimado colega:

Nuevamente, a raíz del aumento en los costos de imprenta, nos vemos en la necesidad de incrementar el valor de los talonarios que proveemos, aunque continuamos cubriendo parte de los mismos.

Le informamos también que los mismos puede bajarlos de nuestra página web: [www.cirmedmatanza.com.ar](http://www.cirmedmatanza.com.ar), sin costo para Ud.

COMISION DIRECTIVA

### **VALORES DE LOS FORMULARIOS:**

(vigencia: 23/08/2023)

**Recetario y Ordenes: \$1.000.-**

**Resumen de Prestaciones Obras Sociales: \$1.500.-**

**IOMA Planilla de Denuncia Alta Complejidad: \$1.500.-**

**IOMA Prácticas Especializadas: \$1.500.-**

**Planillas OSDE: \$1.000.-**

**Planillas SAMI: \$1.000.-**

**Planillas ODONTOLÓGICAS (todas): \$1.000.-**

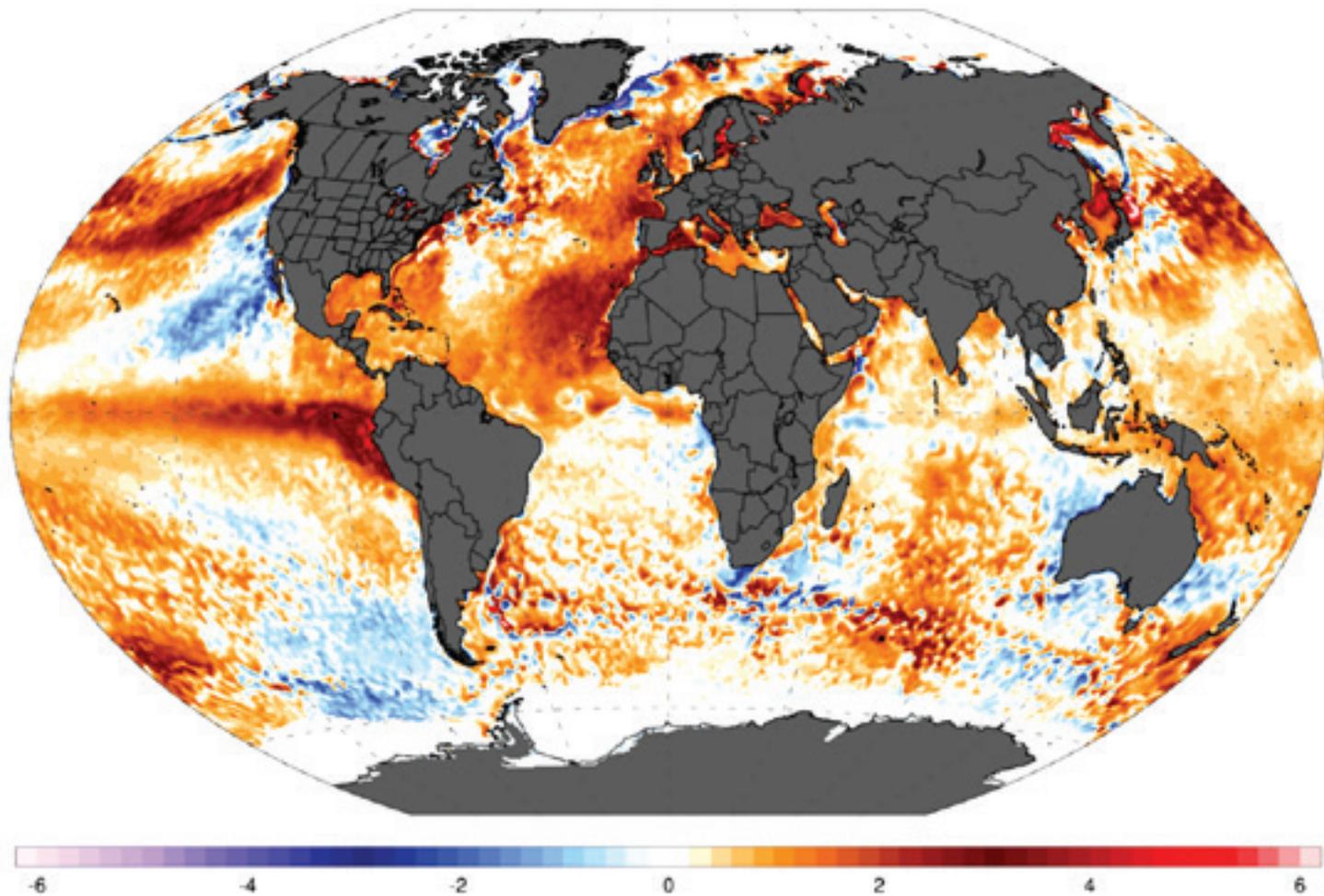


## **NUEVO AUMENTO EN EL VALOR DE LOS HONORARIOS DE SAMI-OSMECON**

Continuando con la recomposición en los valores de los Honorarios Médicos, la Comisión Directiva del Círculo Médico de Matanza ha decidido que con vigencia 01/07/2023 el valor de las consultas y prácticas médicas, independientemente del plan del afiliado, **tendrán un aumento del 20% para MEDICOS SOCIOS y PRESTADORES.**

También se dispuso el aumento a los honorarios que se les abona por liquidación a todas las LICENCIATURAS.

**COMISIÓN DIRECTIVA**



CIENTÍFICOS DE LA UNIVERSIDAD DE MAINE EN EL PROYECTO CLIMATE REANALYZER, ANUNCIARON QUE "EL PLANETA ENTERO SE SOFOCÓ DURANTE LOS DOS DÍAS MÁS CALUROSOS NO OFICIALES EN EL REGISTRO HUMANO EL LUNES Y EL MARTES".

POR TERCER DÍA CONSECUTIVO,  
**LA TEMPERATURA MEDIA  
DE LA TIERRA MARCÓ UN  
RÉCORD HISTÓRICO**



<http://www.consensosalud.com.ar>

La temperatura promedio de la Tierra se mantuvo en un máximo histórico el miércoles, después de dos días en los que el planeta alcanzó récords no oficiales. Es el marcador más reciente de una serie de extremos impulsados por el cambio climático.

La temperatura global promedio fue de 17,18 grados centígrados (62,9 grados Fahrenheit), según el Climate Reanalyzer de la Universidad de Maine, una herramienta que utiliza datos satelitales y simulaciones por computadora para medir las condiciones del mundo. Eso igualó un récord establecido el martes de 17,18 Celsius (62,9 Fahrenheit), y se produjo después de que se estableciera un récord anterior de 17,01 Celsius (62,6 grados Fahrenheit) el lunes.

Los científicos han advertido durante meses que 2023 podría ver un calor récord a medida que el cambio climático causado por el hombre, impulsado en gran parte por la quema de combustibles fósiles como el carbón, el gas natural y el petróleo, calienta la atmósfera. También señalaron que La Niña, el enfriamiento natural del océano que había actuado como contrapeso a ese calentamiento, estaba dando paso a El Niño, el fenómeno inverso marcado por el calentamiento de los océanos. El Atlántico Norte ha visto un calor récord este año.

“Un récord como este es otra prueba de la proposición ahora ampliamente apoyada de que el calentamiento global nos está empujando hacia un futuro más cálido”, dijo Chris Field, climatólogo de la Universidad de Stanford, que no formó parte de los cálculos.

El climatólogo de la Universidad de Maine, Sean Birkle, creador de Climate Reanalyzer, dijo que las cifras diarias no son oficiales, pero son una instantánea útil de lo que está sucediendo en un mundo que se calienta.

Si bien las cifras no son un registro oficial del gobierno, “esto nos muestra una indicación de dónde estamos ahora”, dijo la científica en jefe de la Administración Nacional Oceánica y Atmosférica, Sarah Kapnick.

Y la NOAA indicó que tendrá en cuenta las cifras para sus cálculos de registros oficiales.

Aunque el conjunto de datos utilizado para el registro no oficial se remonta solo a 1979, Kapnick dijo que, dados otros datos, es probable que el mundo vea el día más caluroso en “varios cientos de años que hemos experimentado”.

Los científicos generalmente usan mediciones mucho más largas (meses, años, décadas) para rastrear el calentamiento de la Tierra. Pero los máximos diarios son una indicación de que el cambio climático está llegando a un territorio desconocido.

Algunas partes del mundo vieron olas de calor extraordinarias.

Los récords de alta temperatura se superaron esta semana en Quebec y Perú. Beijing informó nueve días seguidos la semana pasada cuando la temperatura superó los 35 grados Celsius (95 grados Fahrenheit), y ordenó detener todo el trabajo al aire libre el miércoles, ya que se pronosticaba que las temperaturas superarían los 40 grados Celsius (104 grados Fahrenheit).

Eso incluyó comunidades que no están acostumbradas a sentir tanto calor. En North Grenville, Ontario, la ciudad convirtió las pistas de hockey sobre hielo en centros de enfriamiento cuando las temperaturas alcanzaron los 32 grados Celsius (90 grados Fahrenheit) el miércoles, y la humedad hizo que se sintiera como de 38 grados (100 grados Fahrenheit).

“Siento que vivimos en un país tropical en este momento”, dijo la portavoz de la ciudad, Jill Sturdy. “Simplemente te golpea. El aire es tan denso”.

El miércoles, 38 millones de estadounidenses estaban bajo algún tipo de alerta de calor, dijo Kapnick.

Las ciudades de los EE. UU., desde Medford, Oregón hasta Tampa, Florida, han estado oscilando en máximos históricos, dijo Zack Taylor, meteorólogo del

Servicio Meteorológico Nacional.

Pero según los datos del Climate Reanalyzer, muchas de las anomalías de temperatura más grandes de esta semana se observaron en los océanos del mundo, especialmente en el Océano Antártico.

“Las temperaturas han sido inusuales sobre el océano y especialmente alrededor de la Antártida esta semana, porque los frentes de viento sobre el Océano Antártico son fuertes y empujan el aire cálido hacia el sur”, dijo Raghu Murtugudde, profesor de ciencias atmosféricas, oceánicas y del sistema terrestre en la Universidad de Maryland, y profesor visitante en el Instituto Indio de Tecnología, Bombay.

Murtugudde dijo que el calor del océano también se está profundizando. Dijo: “Los océanos absorben el 93% del calor adicional que estamos generando debido al aumento de los gases de efecto invernadero y ahora son una gran reserva de calor”.

Algunos lugares experimentaron un clima inusualmente frío para la época del año, incluido el sureste de Australia y gran parte de la India.

Con muchos lugares con temperaturas cercanas a los 38 grados Celsius (100,40 grados Fahrenheit), un récord de temperatura promedio de 17,18 Celsius (62,9 grados Fahrenheit) podría no parecer muy caluroso. Pero el máximo mundial del martes fue casi un grado Celsius completo (1,8 grados Fahrenheit) más alto que el promedio de 1979-2000, que ya superó los promedios de los siglos XX y XIX.

Alan Harris, director de manejo de emergencias del condado de Seminole, Florida, dijo que el condado ya superó el año pasado en la cantidad de días que activaron su plan de clima extremo, algo que sucede cuando el índice de calor alcanza los 108 grados Fahrenheit (42 grados Celsius.) o mayor.

“Simplemente ha sido brutalmente caluroso durante la última semana, y ahora parece que podría durar dos semanas”, dijo Harris.

# Dr Roberto Alejandro Boyd

Médico Especialista en Ortopedia y Traumatología

Cirugia de Columna

Medicina del Dolor

Bloqueos.

Tratamientos para el dolor con Plasma rico en Plaquetas



Consultorios: D.I.M.: Av. Rivadavia 14.252 y Belgrano 136 - Ramos Mejia Tel. 5554-8888  
Informes: 11-5860-6314 / [uk.boyd2001@yahoo.co.uk](mailto:uk.boyd2001@yahoo.co.uk)



## INTERZONAS

**SERVICIO INTEGRAL  
DE AMBULANCIAS  
EMERGENCIAS MEDICAS**

Traslados en  
unidades  
comunes,  
con medicos y de  
Alta Complejidad



Av. Crovara 989 - Villa Madero  
Tel: **4454-0888** / **4655-4448**  
**4652-3334** / **4652-2111**

**DIM Centros de Salud se unió al primer y más prestigioso Instituto de Oncología en América Latina: Alexander Fleming, para ofrecer un servicio completo y especializado en Oncología**

Para brindar una atención prioritaria, los pacientes deberán escanear el QR y luego serán contactados a la brevedad.



Consulta  
Médica



Tecnología  
de Avanzada



Próximamente  
Hospital de Día



*La causa principal de enfermedad y muerte en las mujeres de todo el mundo. | 08 AGO 23*

<https://www.intramed.net>

# ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN LAS MUJERES



# ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN LAS MUJERES

LAS MUJERES CON ECV EXPERIMENTAN RETRASO EN EL DIAGNÓSTICO, TIENEN MENOS POSIBILIDAD DE SER TRATADAS SEGÚN GUÍAS, COMPLICACIONES Y PEORES RESULTADOS QUE LOS HOMBRES.

## RESUMEN

- La enfermedad cardiovascular (ECV), que comprende la enfermedad cardíaca, el accidente cerebrovascular (ACV) y la enfermedad vascular periférica, es la causa principal de enfermedad y muerte en las mujeres de todo el mundo.
- Las diferencias biológicas y físicas, como el área de superficie corporal más pequeña, el tamaño más pequeño de los vasos coronarios y los factores hormonales relacionados con el sexo son exacerbados por factores socioculturales y contribuyen a las diferencias en la prevalencia, la presentación y la historia natural de la ECV en ambos sexos.
- Las mujeres con ECV experimentan un retraso en el diagnóstico, tienen menos posibilidad de ser tratadas según guías y estándares, y sufren tasas de complicaciones más elevadas y peores resultados que los hombres.
- Las mujeres están significativamente menos representadas en los ensayos clínicos mientras que las estrategias diagnósticas y de manejo no están incluidas en las guías clínicas actuales.

## EPIDEMIOLOGÍA

En Australia, 3 de cada 10 mujeres mueren por ECV, incluyendo la enfermedad arterial coronaria (EAC). Se estima que entre los 45 y los 64 años, 1 de cada 9 mujeres desarrollará alguna forma de ECV, con un aumento de 1 cada 3 a partir de los 65 años. Las mujeres indígenas australianas están particularmente en riesgo, sobre todo las más jóvenes. En 2016, las mujeres indígenas  $\geq 25$  sufrían un evento coronario agudo representado por infarto de miocardio o angina inestable, a una tasa de 3,8 veces más que otras mujeres australianas. Se destaca que en las últimas décadas, en Australia las tasas de mortalidad por EAC han ido declinando. Desde 2006 hasta 2016, la tasa cayó un 46% para las mujeres (desde 78 a 44/100.000 habitantes) y un 40% para los hombres (de 135 a 84/100.000 habitantes). Por otra parte, entre 2001 y 2016, la prevalencia de los eventos coronarios agudos (infarto de miocardio y angina inestable) en las mujeres australianas cayó un 57% (de 465 a 215 evento/100.000). Sin embargo, las tasas de declinación son menores en las mujeres  $< 55$  años, con un aumento de los ACV y de los infartos de miocardio.

## FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR

Existen varios factores de riesgo tradicionales específicos relacionados con el sexo que aumentan el riesgo de ECV en las mujeres.

### > Factores de riesgo tradicionales

Estos factores son frecuentemente poco reconocidos y tratados en las mujeres. En comparación con los hombres, afectan el riesgo de ECV de manera diferente en ambos sexos.

### > Factores de riesgo específicos del sexo

Varios factores relacionados con el sexo femenino aumentan el riesgo de ECV en las mujeres.

### Anticonceptivos hormonales

Los anticonceptivos hormonales combinados aumentan 12 veces el riesgo de infarto agudo de miocardio (IAM) en las mujeres con hipertensión y deben evitarse en este subgrupo. En las mujeres con mayor riesgo de IAM los anticonceptivos a considerar deben ser los compuestos solo por progesterona. Antes del uso de los anticonceptivos hormonales no se observaba un aumento del riesgo de ECV subsecuente.

### > Trastornos relacionados con el embarazo

Los trastornos hipertensivos y metabólicos del embarazo también están independientemente asociados con un aumento del riesgo de ECV materna. Estos trastornos incluyen la hipertensión gestacional, la preeclampsia, la eclampsia y el desprendimiento de placenta (placenta abrupta). El comienzo precoz de la preeclampsia ( $< 34$  semanas) y su mayor gravedad confieren un aumento particular del riesgo de ECV materna más tarde en la vida, potencialmente debido a la disfunción endotelial

resultante, la cual persiste durante muchos años después del embarazo afectado y está relacionada con la aterosclerosis. Las mujeres con diabetes gestacional tienen mayor riesgo de ECV subsecuente, y más del 50% desarrollará diabetes mellitus tipo 2 crónicamente.

#### > Menopausia

Luego de la menopausia, el riesgo de ECV aumenta sustancialmente, lo que posiblemente esté relacionado con un aumento importante del colesterol ligado a lipoproteínas de baja densidad hacia el final del período menstrual. Las concentraciones más bajas de estrógenos y más elevadas de andrógenos contribuyen al aumento del riesgo. La menopausia antes de los 60 años aumenta el riesgo de ECV.

#### > Tratamiento hormonal en la menopausia

Ensayos aleatorizados y controlados no han mostrado ningún beneficio en la prevención primaria o secundaria derivado del uso de la terapia de reemplazo hormonal. El uso de estrógenos provoca un pequeño pero significativo aumento del riesgo de eventos cardiovasculares, en particular en las mujeres que inician el tratamiento 20 o más años después de la menopausia, o al menos, a partir de los 70 años. En las mujeres con IAM, la terapia hormonal menopáusica debe ser suspendida.

#### > Otros factores hormonales

La menarca precoz (<12 años), el primer embarazo a edad temprana, los antecedentes de aborto, la muerte fetal, el parto prematuro y los bebés con peso bajo al nacer se asocian de manera independiente con un aumento del riesgo de ECV durante el resto de la vida. Posiblemente, esto esté mediado por un estado de inflamación sistémica aumentado y la disfunción endotelial, lo cual acelera la aterosclerosis.

El síndrome del ovario poliquístico se asocia con aumento del riesgo de ECV, específicamente la EAC. Las causas pueden ser la asociación de resistencia a la insulina, obesidad y síndrome metabólico, el cual lleva a la diabetes tipo 2, la dislipidemia y la hipertensión.

#### > Radioterapia y quimioterapia para el cáncer

La radiación puede causar lesión endotelial de las arterias coronarias llevando a un estado proinflamato-

torio, la ruptura de a pared vascular, la agregación plaquetaria, la trombosis y el reemplazo de la íntima dañada por miofibrosis, estenosis vascular y aterosclerosis. Las mujeres con antecedentes de cáncer de mama tratadas con radioterapia muestran un aumento relativo de 7,4% en el riesgo de eventos cardiovasculares con cada gray de exposición a la radiación.

Por otra parte, por razones poco claras, las mujeres tratadas con radiación del campo de manto, o mediastinal por linfoma Hodgkin tienen tasas significativamente superiores de eventos cardiovasculares y mortalidad comparadas con las de los hombres, lo que destaca la necesidad de una mayor vigilancia. La menor vigilancia específica cardiovascular también ha sido observada en las mujeres tratadas con radiación por cánceres cervical y uterino.

### EVALUACIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR

El riesgo cardiovascular debe ser evaluado de manera diferente en la mujer que en el hombre.

El Framingham Risk Score subestima el riesgo de ECV en las mujeres. El Reynolds Risk Score es más adecuado para las mujeres. Este algoritmo para la predicción del riesgo cardiovascular a los 10 años, para mujeres >45 años, incluye 2 variantes de riesgo adicionales: la concentración de proteína C reactiva de alta sensibilidad, una historia parental de EAC prematura antes de los 60 años.

Muchas evaluaciones de riesgo específico no incluyen los factores específicos del sexo en relación a la prevención de riesgo primaria. En este algoritmo, la evaluación del riesgo en las mujeres mejoraría si hubiera más investigaciones que promuevan la incorporación de los factores de riesgo específicos de las mujeres.

### TIPOS DE ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA (EAC)

Entre ambos sexos se observan diferencias entre los distintos tipos de EAC.

#### > Enfermedad arterial coronaria (EAC)

En general, la EAC tiene manifestaciones similares en ambos sexos siendo el síntoma más común el dolor

en el centro del pecho. En las mujeres hay mayor posibilidad de que el comienzo del dolor sea en reposo, durante el sueño o si se halla bajo estrés mental. Con más frecuencia, las mujeres tienen dolor atípico en la parte superior de la espalda, los brazos, el cuello y la mandíbula, así como disnea, diaforesis, indigestión, náusea, palpitaciones, mareos y debilidad.

Por otra parte, la proporción de mujeres ≤55 que se presentan con síndrome coronario agudo sin dolor precordial es significativamente superior a la de los hombres (19% vs. 13,7%). Como resultado, corren mayor riesgo de ser dadas de alta a pesar de estar sufriendo un síndrome coronario agudo, las mujeres con EAC también desarrollan con mayor frecuencia que los hombres una insuficiencia cardíaca sintomática. Esto puede deberse al impacto de la coexistencia de hipertensión arterial, un factor de riesgo de EAC importante, lo que conduce a una mayor incidencia de hipertrofia ventricular izquierda, responsable de la menor respuesta al tratamiento antihipertensivo en las mujeres, provocando una disfunción diastólica e insuficiencia cardíaca con fracción de eyección preservada.

#### > Isquemia con enfermedad arterial coronaria no obstructiva

La isquemia con EAC no obstructiva es una condición provocada por la disfunción microvascular coronaria o el espasmo de la vasculatura epicárdica.

Es más común en las mujeres, especialmente entre los 45 y los 65 años. Si esta condición o la estenosis coronaria no es diagnosticada se puede cometer el error de ignorar la presencia de enfermedad cardíaca y no ser tratada, lo cual aumenta el riesgo de eventos cardíacos. Un meta-análisis ha revelado un incremento global estimado de la incidencia de mortalidad global o de infarto de miocardio de 0,98 por 100 personas-años en pacientes con EAC no obstructiva comparado con 0,2 por 100 personas-años en la población general comparable.

Por otra parte, el 50% de las pacientes con EAC no obstructiva experimentará episodios repetidos de dolor de pecho isquémico, similar a aquellos con EAC obstructiva, además de atenuar la importancia de la condición. Para evaluar la resistencia macroscópica, la reserva de flujo coronario y la resistencia microvascular es necesaria una angiografía coronaria funcional, para confirmar el diagnóstico, que de otro modo



puede no ser detectado por los estudios no invasivos de rutina.

#### > **Infarto de miocardio con enfermedad arterial coronaria no obstructiva**

Este tipo de EAC es unas 3 veces más común en las mujeres que en los hombres, según un análisis de 10 estudios agrupados que reclutaron pacientes con EAC no obstructiva y pacientes con infarto de miocardio y EAC obstructiva. Asimismo, casi el 25% de los pacientes del primer grupo presentaron angina, equivalente a la prevalencia en los pacientes con EAC obstructiva. En aproximadamente una cuarta parte de los casos de EAC no obstructiva, se desconoce la fisiopatología. Se cree que el responsable es el proceso que involucra la enfermedad de los vasos epicárdicos y de la microvasculatura coronaria, lo que entorpece el aumento del flujo sanguíneo miocárdico en respuesta al aumento de la demanda de oxígeno. También puede ser una superposición con las formas leves del síndrome de Takotsubo.

#### > **Síndrome de Takotsubo**

Este síndrome es responsable del 7,5% de los casos de IAM en las mujeres; el 90% ocurre en la posmenopausia, entre los 50 y los 75 años. Se desencadena por el estrés emocional o físico, lo cual se asocia con mayor actividad simpática. Los pacientes presentan dolor de pecho y cambios electrocardiográficos característicos del síndrome coronario agudo, pero sin EAC obstructiva en la angiografía. Estos pacientes presentan una dilatación ventricular reversible. En el 5,9% de los pacientes se produce el paro cardíaco.

#### > **Diseción espontánea de la arteria coronaria**

Hasta el 25% de las mujeres <60 años, este cuadro causa IAM en ausencia de los factores de riesgo convencionales. Es la causa más común de infarto de miocardio asociado al embarazo. Ocurre principalmente en el tercer trimestre o en el posparto. Existe un gran riesgo de recurrencia, con un proceso patológico independiente de enfermedad aterosclerótica. Si bien las estrategias para prevenir la diseción espontánea de la arteria coronaria incluyen evitar la terapia hormonal y futuros embarazos, actualmente no hay evidencia que permita establecer una guía terapéutica.

## **TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR**

El manejo de la ECV en las mujeres debe tener en cuenta los factores específicos del sexo incluyendo el tamaño de las arterias coronarias, el riesgo de hemorragia y el estado hormonal, así como las potenciales diferencias farmacocinéticas y farmacodinámicas.

#### > **Revascularización**

En comparación con los hombres, las mujeres tienen más posibilidades de ser sometidas a una angioplastia coronaria percutánea pero menos de recibir un bypass coronario. No está claro si esto representa un tratamiento inconveniente o apropiado dada la mayor mortalidad que presentan las mujeres luego del bypass coronario ligado a un aumento de las comorbilidades, incluyendo los vasos coronarios más pequeños.

#### > **Farmacoterapia cardiovascular**

En las mujeres más jóvenes, la terapia antiplaquetaria dual da como resultado un riesgo mayor de hemorragia y anemia, con necesidad de un monitoreo más riguroso.

Es importante discutir con la paciente acerca de la anticoncepción, ya que las estatinas y los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina están contraindicadas en el embarazo. La prescripción puede diferir en las mujeres según su edad reproductiva, otros tratamientos hormonales y el uso de anticonceptivos. Las mujeres con ECV tienen más posibilidades de estar tratadas con nitratos, bloqueantes de los canales de calcio y sedantes, y menor posibilidad de recibir aspirina y estatinas que los hombres, lo que posiblemente explique la mayor prevalencia de ECV no aterosclerótica.

Las estatinas luego del IAM también son significativamente menos indicadas en las mujeres que en los hombres, lo que, en parte, depende de los médicos, pudiendo ser apropiado cuando el infarto de miocardio está provocado por una EAC no obstructiva, más común en las mujeres. Sin embargo, el menor uso de estatinas en las mujeres con EAC obstructiva puede estar relacionado con una menor preocupación de los médicos por los riesgos de una enfermedad cardíaca recurrente en las mujeres y la menor posibilidad de considerar a la enfermedad cardíaca como la principal amenaza para la salud femenina. Aún las mismas mujeres suelen considerar que la mayor amenaza para su salud es el cáncer. Esto puede explicar por qué

las mujeres reciben estatinas con menor frecuencia después de un infarto de miocardio, en comparación con los hombres. Hasta el momento, no hay evidencia que apoye que el uso de estatinas sea más seguro en los hombres que en las mujeres.

Un metaanálisis sugiere que las estatinas indicadas para prevenir los eventos cardiovasculares mayores tienen un efecto similar en ambos sexos y que, por lo tanto, el menor efecto en las mujeres sería el resultado de la práctica actual.

## **CONCLUSIÓN**

Las guías actuales para el diagnóstico, la investigación y el tratamiento de la EAC no discriminan entre los sexos y están basadas en estudios con mayor cantidad de hombres. Las mujeres tienen mayor posibilidad de experimentar retrasos en el diagnóstico y menores posibilidades de recibir atención médica basada en guías establecidas.

Para reducir el riesgo de ECV en las mujeres es fundamental atender a las diferentes contribuciones de los factores de riesgo tradicionales, como la diabetes, el cumplimiento por parte de los médicos de las pautas establecidas para el manejo de la hiperlipidemia, y un enfoque en los factores del estilo de vida. Por otra parte, reconocer la importancia de los factores de riesgo específicos del sexo, como los trastornos hipertensivos y metabólicos del embarazo, es vital para mejorar los resultados.

Si bien la investigación cardiovascular específica del sexo ha aumentado significativamente en los últimos años, esto no se ha traducido en cambios en la atención recomendada por las guías, ni ha mejorado los resultados clínicos para las mujeres.

Fundamentalmente, la ECV en las mujeres sigue siendo poco estudiada, diagnosticada y tratada. Hasta que esto se modifique, las mujeres seguirán experimentando una morbilidad y mortalidad cardiovascular desproporcionadamente elevada.

# PRESENTACIÓN DEL LIBRO: “CREA CLIMAS Y TE LLOVERÁN LOS OJOS” DE MARCELO TITTA Ferrante

En su libro nos propone un recorrido por la diversidad de su narrativa: veintitrés cuentos breves, nueve epístolas de Apolo destinadas a cada una de las musas de quienes fue amante, y algunas recreaciones del refranero popular.

Marcelo Tittaferrante nació en la Ciudad de Buenos Aires el 10 de enero de 1967. Es proyectista mecánico egresado de la ENET N°1 Otto Krause. Escribe cuentos, acrósticos y poemas de temáticas variadas.

Participó en cuatro antologías del Taller Literario Identidad, en dos del grupo Autores de La Matanza y en el libro “Desandando caminos” de la escritora jujeña Marta Alvado con un acróstico dedicado a la autora. También publicaron su cuento Mi perro más feo en el libro digital “Cuentos cortos” del Rotary Club de Lomas de Zamora Este.

Algunos de sus textos fueron mencionados en concursos nacionales e internacionales. En 2018 recibió una mención especial en el Concurso de obra breve de la Universidad Nacional de La Matanza (UNLAM) con su cuento Abrasado, en 2020 una mención especial en el Concurso internacional de la Biblioteca El Talar (Argentina) con su cuento Madame Cristal (publicación digital), en 2021 una mención especial en el Concurso internacional de la Editorial El Ático (Israel) con su cuento

El nacimiento (publicación en español), y otra en el 1º Certamen literario internacional de poesía con rima (Uruguay), con su poema esdrújulo Fantásticos epítetos.

La literatura estuvo presente en su vida desde muy pequeño, cuando aprendió que leer un libro es descubrir un mundo nuevo. Asegura que escribir es el difícil arte de ordenar las palabras como nunca nadie lo haya hecho antes, de forma tal que cautiven y sorprendan al lector.

Actualmente participa de un taller literario internacional de Micicuentos de hasta doscientas palabras, realiza un curso de Microficción de hasta cien palabras y está cursando una Diplomatura en Literatura Infantil y Juvenil dictada por la SADE.

En 2022 presentó su primer libro “Crea climas y te lloverán los ojos” en la XV Feria Municipal del Libro de La Matanza, en la 1ª Feria Municipal del Libro de San Martín, en la Casa de Cultura de Ramos Mejía y en la biblioteca Lugones de Piedra Blanca, Merlo, San Luis.

Blog: [marcelotittaferrante.blogspot.net](http://marcelotittaferrante.blogspot.net) “Crea climas y te lloverán los ojos”



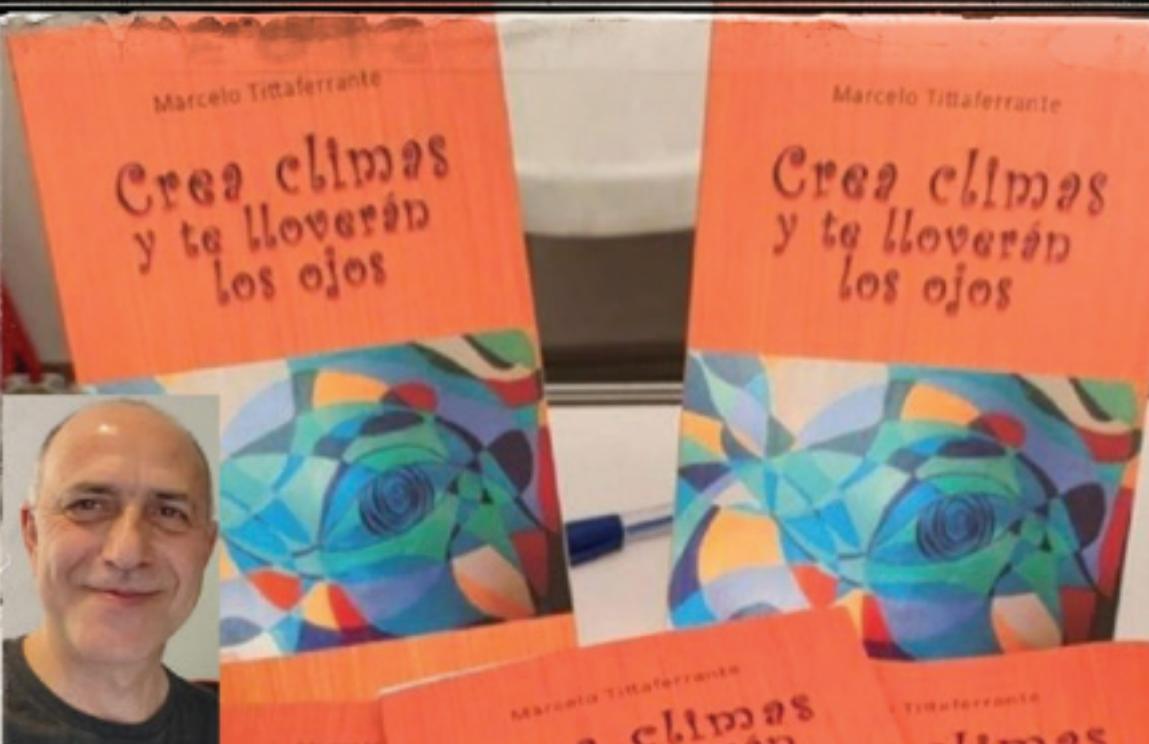
La Marechal Big Band:

Esta Big Band fue creada por la Escuela de Arte Leopoldo Marechal de La

Matanza, para las carreras con orientación en Jazz y con el fin de brindarles a sus alumnos, la posibilidad de que experimenten y aprendan tocando en una banda de características tan

representativas del género.

En mayo del 2017 asume como director Cosme Tarantino. Desde entonces, el crecimiento soste-



**PRESENTACIÓN DEL LIBRO**  
**"CREA CLIMAS Y TE LLOVERÁN LOS OJOS"**  
**DE MARCELO TITTA FerrANTE**

**08** | **Sept 2023**  
**Viernes** | **20.00 hs.**



Con la participación de La Marechal Big Band orquesta de Jazz de la Escuela de Arte Leopoldo Marechal de Ramos Mejía, dirigida por el profesor Cosme Tarantino.

Y la presencia de la artista plástica Dana Fernández Guisande, quien expondrá algunas de sus obras, incluida el arte de tapa de su autoría.

PRODUCCIÓN EJECUTIVA  
JUAN MANUEL ROMERO



**Círculo Médico de Matanza**  
Av. de Mayo 743 – R. Mejía 4469-6600

nido del grupo se ve reflejado en la grabación de un disco que se encuentra en Bandcamp y en shows públicos en distintos espacios, como el festival de Jazz de Merlo en Julio del 2022 y anteriormente en el Museo Sívori, el Club de la Música de Ramos Mejía, Oliverio Bar, entre otros, y en distintas instituciones del ámbito educativo. El repertorio que interpreta es variado, desde clásicos de la primera época de la era de las Big Band, hasta temas actuales versionados a este formato.

Se pueden escuchar temas como In the Mood de Glenn Miller, Don't get

around much any more, de Duke Ellington, o temas más modernos del género y de otros estilos como: Equinox, No Moon at All, Superstition, I feel good, Crazy

Little things called love.



Y la presencia de la artista plástica Dana Fernández Guisande, quien expondrá algunas de sus obras, incluida el arte de tapa de su autoría.

PRODUCCIÓN EJECUTIVA  
JUAN MANUEL ROMERO  
@paliton86

EL ORGANISMO ADVIRTIÓ QUE LA HEPATITIS PODRÍA MATAR A MÁS PERSONAS QUE LA MALARIA, LA TUBERCULOSIS Y EL VIH JUNTOS PARA 2040, SI CONTINÚAN LAS TENDENCIAS ACTUALES DE INFECCIÓN.

**P**ara conmemorar el Día Mundial de la Hepatitis, la OMS hace un llamado a ampliar las pruebas y el tratamiento de la hepatitis viral, advirtiendo que la enfermedad podría matar a más personas que la malaria, la tuberculosis y el VIH juntos para 2040, si continúan las tendencias actuales de infección.

La hepatitis causa daño hepático y cáncer y mata a más de un millón de personas al año. De los 5 tipos de infecciones por hepatitis, las hepatitis B y C causan la mayoría de las enfermedades y muertes. La hepatitis C se puede curar; sin



# LA OMS LANZA LA CAMPAÑA “UNA VIDA, UN HÍGADO”

<http://www.consensosalud.com.ar>



embargo, solo el 21% de las personas que viven con la infección por hepatitis C son diagnosticadas y solo el 13% ha recibido tratamiento curativo. Solo el 10 % de las personas que viven con hepatitis B crónica son diagnosticadas, y solo el 2 % de las personas infectadas reciben el medicamento que les salva la vida.

Bajo el lema “Una vida, un hígado”, la campaña del Día Mundial contra la Hepatitis de la OMS destaca la importancia de proteger el hígado contra la hepatitis para vivir una vida larga y saludable. La buena salud del hígado también beneficia a otros órganos vitales, incluidos el corazón, el cerebro y los riñones, que dependen del funcionamiento del hígado.

“Millones de personas viven con hepatitis sin diagnosticar ni tratar en todo el mundo, aunque tenemos mejores herramientas que nunca para prevenirla, diagnosticarla y tratarla”, dijo el Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, Director General de la OMS. “La OMS mantiene su compromiso de ayudar a los países a expandir el uso de esas herramientas, incluidos los medicamentos curativos cada vez más rentables, para salvar vidas y acabar con la hepatitis”.

La OMS compartirá una nueva guía para seguir el progreso de los países en el camino hacia la eliminación de la hepatitis para 2030 . Para reducir las nuevas infecciones y muertes por hepatitis B y C, los países deben: asegurar el acceso al tratamiento para todas las mujeres embarazadas que viven con hepatitis B, proporcionar vacunas contra la hepatitis B para sus bebés al nacer, diagnosticar al 90% de las personas que viven con he-

patitis B y/o hepatitis C, y proporcionar tratamiento al 80% de todas las personas diagnosticadas con hepatitis. También deben actuar para garantizar una transfusión de sangre óptima, inyecciones seguras y reducción de daños.

#### **Vacunación, pruebas y tratamiento: oportunidades vitales para proteger su hígado de la hepatitis**

La reducción de las infecciones por hepatitis B en niños a través de la vacunación es una intervención clave para limitar las infecciones por hepatitis viral en general. La meta para la incidencia de la hepatitis B es la única meta de salud de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) que se cumplió en 2020 y está en camino para 2030. Sin embargo, muchos países de África no tienen acceso a las dosis de vacunas contra la hepatitis B al nacer. El reciente reinicio de Gavi de su estrategia de inversión en vacunas 2018, que incluye la vacuna contra la hepatitis B en dosis de nacimiento, impulsará los programas de vacunación de recién nacidos en África occidental y central, donde las tasas de transmisión de hepatitis B de madre a hijo siguen siendo muy altas.

Para ayudar a eliminar la transmisión de madre a hijo, la OMS recomienda que todas las mujeres embarazadas se hagan la prueba de hepatitis B durante el embarazo. Si es positivo, deben recibir tratamiento y vacunar a sus recién nacidos. Sin embargo, un nuevo informe de la OMS muestra que de los 64 países con una política, solo 32 países informaron haber implementado actividades para detectar y controlar la hepatitis B en las clínicas prenatales.

El informe también muestra que de los 103 países que informaron, el 80 % tiene políticas para detectar y controlar la hepatitis B en las clínicas de VIH, y el 65 % hace lo mismo para la hepatitis C. El aumento de las pruebas y el tratamiento de la hepatitis dentro de los programas de VIH protegerá a las personas que viven con el VIH. de desarrollar cirrosis hepática y cáncer de hígado.

Después de años de aumento de las tasas de tratamiento, el aumento en el número de personas que acceden al tratamiento curativo de la hepatitis C se está desacelerando. La OMS aboga por aprovechar las reducciones de precios de los medicamentos para volver a acelerar el progreso en la expansión del tratamiento. Un curso de medicación de 12 semanas para curar la hepatitis C ahora cuesta 60 dólares estadounidenses para los países de bajos ingresos, por debajo de los costos originales de más de 90 000 dólares estadounidenses cuando se introdujo por primera vez en los países de altos ingresos. El tratamiento de la hepatitis B cuesta menos de 30 dólares estadounidenses al año (2,4 dólares estadounidenses al mes).

Para las personas que desean mantener la salud del hígado, la OMS recomienda la prueba de hepatitis, el tratamiento si se diagnostica y la vacunación contra la hepatitis B. Reducir el consumo de alcohol, lograr un peso saludable y controlar la diabetes o la hipertensión también beneficia la salud del hígado.

# 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" TACUARI 345 - R. MEJÍA

EL CENTRO DE MEDICOS JUBILADOS (CE.ME.JU.MA) REALIZA LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

### CURSO DE ITALIANO:

A cargo de la Profesora Silvana Lapenta. Informes: 11-5499-9180 / 11-2281-5232 (Informe si es SOCIO del Circulo Médico). Inicia: 15/03/2023 Lunes y Viernes desde las 14.30 hs.

### TALLER DE NARRATIVA:

Jueves 15 hs., coordinado por la señora Cora Medina.

### TALLER DE PINTURA:

Inició 04/04/2023. 1º y 3º Martes de cada mes, 14.30 hs. Informes e Inscripción: Clara Brunsteins 4659-0112 o al 11- 4421-3907 cbbunst@gmail

### CINE DEBATE:

Inició 11/04/2023. 2º y 4º martes del mes a las 14.30 hs.

### TALLER LITERARIO:

Inicia 01/06/2023. Jueves de 14 a 16 hs. 1º Piso, Salón Flotante del Círculo Médico de Matanza

### INFORMES SOBRE ACTIVIDADES DE CE.ME.JU.MA :

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.*



# QUÉ SIGNIFICA CUMPLIR AÑOS...

Cumplir años es el regalo de la vida para darnos un poco más de tiempo, seguir sumando momentos de felicidad y de experiencias para continuar aprendiendo y mejorando.

Este 9 de septiembre el Círculo Médico de La Matanza, cumple 76 años de vida. Sigue siendo una institución fiel a los principios que le dieron origen: la defensa de los derechos del médico, la mejora de sus condiciones laborales y de la calidad de vida. Todo ello no solamente mientras los profesionales están en actividad, sino también cuando se jubilan. Por eso desde el Centro de Médicos Jubilados y pensionados de La Matanza (CEMEJUMA) con profunda alegría y agradecimiento, festejamos un nuevo aniversario de nuestro Círculo Médico. Se cumple un ciclo pero otro más comienza con proyectos de superación.

*Dra. Marta María Méndez*

*Médica Jubilada de CE.ME.JU.MA.*

*Días Mundiales o Internacionales de...*

## Calendario Ambiental 2023

**Enero**

- 20 CONCIENCIACIÓN SOBRE LOS PINGÜINOS
- 26 EDUCACIÓN AMBIENTAL
- 28 REDUCCIÓN DE EMISIONES DE CO2

**Febrero**

- 2 HUMEDALES
- 12 DÍA DE DARWIN
- 21 GUÍA DEL TURISMO

**Marzo**

- 3 VIDA SILVESTRE
- 5 EFICIENCIA ENERGÉTICA
- 21 LOS BOSQUES
- 22 EL AGUA
- 23 LA METEOROLOGÍA
- 26 DÍA CLIMA / HORA DEL PLANETA

**Abril**

- 7 LA SALUD
- 22 DE LA MADRE TIERRA
- 28 CONCIENCIACIÓN SOBRE EL RUIDO

**Mayo**

- 14 AVES MIGRATORIAS
- 17 EL RECICLAJE
- 20 LAS ABEJAS
- 21 RED NATURA
- 22 DIVERSIDAD BIOLÓGICA
- 24 PARQUES NATURALES

**Junio**

- 3 LA BICICLETA
- 5 MEDIO AMBIENTE
- 8 OCÉANOS
- 17 LUCHA CONTRA LA DESERTIFICACIÓN
- 21 EL SOL
- 28 DEL ÁRBOL

**Julio**

- 3 LIBRE DE BOLSAS DE PLÁSTICO
- 7 CONSERVACIÓN DEL SUELO
- 26 DEFENSA DEL ECOSISTEMA MANGLAR

**Agosto**

- 9 POBLACIONES INDÍGENAS
- 29 CONTRA LOS ENSAYOS NUCLEARES

**Septiembre**

- 7 DEL AIRE LIMPIO POR UN CIELO AZUL
- 16 PRESERVACIÓN DE LA CAPA DE OZONO
- 22 SIN COCHES
- 27 TURISMO
- 29 DESPERDICIO ALIMENTOS

**Octubre**

- 3 HÁBITAT
- 4 LOS ANIMALES
- 8 DE LAS AVES MIGRATORIAS
- 13 REDUCCIÓN DE LOS DESASTRES
- 18 PROTECCIÓN DE LA NATURALEZA
- 24 CONTRA EL CAMBIO CLIMÁTICO

**Noviembre**

- 6 PREVENCIÓN DE LA EXPLOTACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE EN LA GUERRA Y LOS CONFLICTOS ARMADOS
- 25 NO COMPRAR NADA (BND BUY NOTHING DAY)

**Diciembre**

- 3 NO USO DE PLAGUICIDAS
- 5 EL SUELO
- 5 VOLUNTARIADO
- 11 LAS MONTAÑAS

\*LAS DECISIONES DE LOS DÍAS DESTACADOS SON DE LA ONU Y A CRITERIO PERSONAL DEL ISM

## FECHAS DESTACADAS DE SEPTIEMBRE

El 7 de septiembre es el **Día Internacional del Aire Limpio por un Cielo Azul**. La contaminación atmosférica es uno de los mayores riesgos ambientales para la salud humana.

El **Día Internacional de la Preservación de la Capa de Ozono**, se celebra el 16 de septiembre, con el fin de proteger y salvar la capa de ozono.

En relación con la primera fecha se celebra el **Día Mundial sin Coche** el 22 de septiembre. El 27 el **Día Mundial del Turismo** y el día 23 es el **Día Marítimo Mundial**.



**22 septiembre** **#DiaMundialsinCoche**

**¡Aparca el coche, camina, pedalea  
y/o usa el transporte público!**

El mes termina con el Día Internacional de Concienciación sobre la Pérdida y el Desperdicio de Alimentos. Una de las principales causas de contaminación.

*Fuente: Ayuntamiento de Madrid*

# FEMECON en Redes

*Los invitamos a seguirnos en Redes Sociales:* Instagram, Facebook, Twitter y LinkedIn. Nuevas herramientas para construir comunidad y estar informados sobre todo lo que acontece a nuestra institución en particular y el sector salud en general.



femecon\_federacion.medica



Federación Médica del Conurbano



@FEMECONoficial



Federación Médica del Conurbano



FEDERACIÓN MÉDICA  
DEL CONURBANO

# NUEVOS VALORES DE OBRAS SOCIALES

| Vigencia              |     | 01/08/2023                 | 01/06/2023                    | 01/07/2023          | 01/07/2023                                    | 01/08/2023   |
|-----------------------|-----|----------------------------|-------------------------------|---------------------|---|--|
| Obra Social           |     | <b>BANCO<br/>PROVINCIA</b> | <b>AAPM</b>                   | <b>COMEI</b>        | <b>PODER<br/>JUDICIAL</b>                     | <b>AMFFA</b>   |
| Codigo                |     | <b>12</b>                  | <b>46</b>                     | <b>60</b>           | <b>64</b>                                     | <b>67</b>  |
| <b>Facturar con:</b>  |     | <b>Prescripcion</b>        | <b>Prescripción</b>           | <b>Prescripción</b> | <b>Prescripcion-<br/>autorizacion<br/>web</b> | <b>Prescripción</b>                                    |
| CONSULTA<br>42.01.01  | BAS | \$ 2.663,00                | \$ 2.201,00                   | \$ 2.409,00         | \$ 3.610,00                                   | \$ 3.875,00  |
|                       | B   | \$ 2.976,00                | \$ 2.459,00                   | \$ 2.844,00         | \$ 4.832,00                                   | \$ 4.240,00  |
|                       | C   | \$ 3.474,00                | \$ 2.871,00                   | \$ 3.227,00         | \$ 5.310,00                                   | \$ 4.676,00  |
| DOMICILIO<br>42.02.01 | BAS | \$ 2.663,00                | \$ 2.201,00                   | \$ 2.409,00         | \$ 3.610,00                                   | \$ 3.875,00  |
|                       | B   | \$ 2.976,00                | \$ 2.459,00                   | \$ 2.844,00         | \$ 4.832,00                                   | \$ 4.240,00  |
|                       | C   | \$ 3.474,00                | \$ 2.871,00                   | \$ 3.227,00         | \$ 5.310,00                                   | \$ 4.676,00  |
| GALENO<br>QUIRURGICO  | A   | \$ 128,54                  | \$ 106,23                     | \$ 95,62            | \$ 246,93                                     | \$ 123,78  |
|                       | B   | \$ 138,25                  | \$ 114,26                     | \$ 133,89           | \$ 348,54                                     | \$ 174,76  |
|                       | C   | \$ 143,41                  | \$ 118,52                     | \$ 172,17           | \$ 444,49                                     | \$ 229,47  |
| GALENO<br>PRACTICAS   | BAS | \$ 74,21                   | \$ 61,33                      | \$ 60,88            | \$ 164,76                                     | \$ 75,17   |
|                       | B   | \$ 83,92                   | \$ 61,33                      | \$ 77,30            | \$ 203,53                                     | \$ 103,89  |
|                       | C   | \$ 87,02                   | \$ 61,33                      | \$ 99,40            | \$ 254,85                                     | \$ 130,16  |
| GASTO<br>QUIRURGICO   |     | \$ 34,75                   | \$ 28,72                      | \$ 31,96            | \$ 85,88                                      | \$ 41,92   |
| OTROS<br>GASTOS       |     | \$ 10,01                   | \$ 8,27                       | \$ 16,04            | \$ 44,94                                      | \$ 17,56   |
| GASTO<br>ECOGRAFIA    |     | \$ 34,60                   | \$ 28,60                      | \$ 31,96            | \$ 85,88                                      | \$ 33,35   |
| GASTO RX              |     | \$ 39,46                   | \$ 32,61                      | \$ 31,96            | \$ 85,88                                      | \$ 33,35   |
| GASTO<br>BIOQUIMICO   |     | \$ 83,78                   | \$ 69,24                      | \$ 64,29            | \$ 168,56                                     | \$ 84,37   |
| <b>Observaciones:</b> |     |                            | Plan 3000 con<br>autorización | Tac NN              |   | Facturar<br>consultas<br>separadas de<br>las prácticas |



FEDERACIÓN MÉDICA  
DEL CONURBANO

## NUEVOS VALORES DE OBRAS SOCIALES

| Vigencia              |     | 01/07/2023                                       | 01/07/2023                              | 01/07/2023           | 01/05/2023                 |
|-----------------------|-----|--|---|----------------------|----------------------------|
| Obra Social           |     | <b>OPDEA</b>                                     | <b>CASA</b>                             | <b>CAJA NOTARIAL</b> | <b>VETERANOS DE GUERRA</b> |
| Codigo                |     | <b>85</b>  | <b>115</b>                              | <b>160</b>           | <b>171</b>                 |
| <b>Facturar con:</b>  |     | <b>Prescripción<br/>Requiere<br/>inscripción</b> | <b>Prescripción</b>                     | <b>Prescripción</b>  | <b>Planilla y bonos</b>    |
| CONSULTA              | BAS | \$ 2.532,00                                      | \$ 2.463,00                             | \$ 2.158,00          | \$ 1.846,00                |
| 42.01.01              | B   | \$ 2.733,00                                      | \$ 2.919,00                             | \$ 2.480,00          | \$ 2.715,00                |
|                       | C   | \$ 3.413,00                                      | \$ 3.584,00                             | \$ 3.316,00          | \$ 3.780,00                |
| DOMICILIO             | BAS | \$ 2.532,00                                      | \$ 2.463,00                             | \$ 2.158,00          | \$ 1.846,00                |
| 42.02.01              | B   | \$ 2.733,00                                      | \$ 2.919,00                             | \$ 2.480,00          | \$ 2.715,00                |
|                       | C   | \$ 3.413,00                                      | \$ 3.584,00                             | \$ 3.316,00          | \$ 2.780,00                |
| GALENO                | A   | \$ 102,00  | \$ 149,35                               | \$ 124,35            | \$ 129,60                  |
| QUIRURGICO            | B   | \$ 143,14  | \$ 179,10                               | \$ 174,20            | \$ 129,60                  |
|                       | C   | \$ 184,28  | \$ 233,01                               | \$ 224,22            | \$ 129,60                  |
| GALENO PRACTICAS      | BAS | \$ 59,16   | \$ 83,66                                | \$ 71,92             | \$ 64,93                   |
|                       | B   | \$ 76,05   | \$ 101,33                               | \$ 100,53            | \$ 64,93                   |
|                       | C   | \$ 97,92   | \$ 131,97                               | \$ 129,54            | \$ 64,93                   |
| GASTO QUIRURGICO      |     | \$ 34,34   | \$ 47,87                                | \$ 37,85             | \$ 33,84                   |
| OTROS GASTOS          |     | \$ 17,00   | \$ 18,12                                | \$ 9,69              | \$ 8,06                    |
| GASTO ECOGRAFIA       |     | \$ 34,34   | nomencladas<br>todas\$4648              | \$ 29,63             | \$ 30,45                   |
| GASTO RX              |     | \$ 34,34   | \$ 41,68                                | \$ 29,63             | \$ 39,09                   |
| GASTO BIOQUIMICO      |     | \$ 68,79   | \$ 119,45                               | \$ 81,98             | \$ 77,23                   |
| <b>Observaciones:</b> |     |  | Casa Baires<br>facturar por<br>separado |                      |                            |
|                       |     |  |   |                      |                            |
|                       |     |  |   |                      |                            |
|                       |     |  |   |                      |                            |



FEDERACIÓN MÉDICA  
DEL CONURBANO

# NUEVOS VALORES DE OBRAS SOCIALES

| Vigencia              |     | 01/07/2023  | 01/07/2023               | 01/07/2023          |
|-----------------------|-----|---|--------------------------|---------------------|
| Obra Social           |     | <b>OSPEPBA</b>                                    | <b>JERARQUICOS SALUD</b> | <b>SADAIC</b>       |
| Codigo                |     | <b>193</b>  | <b>197</b>               | <b>870</b>          |
| <b>Facturar con:</b>  |     | <b>Bonos<br/>Requiere<br/>inscripción</b>         | <b>Planilla</b>          | <b>Prescripción</b> |
| CONSULTA              | BAS | \$ 2.015,00                                       | \$ 2.938,00              | \$ 3.407,00         |
| 42.01.01              | B   | \$ 2.125,00                                       | \$ 3.313,00              | \$ 4.366,00         |
|                       | C   | \$ 2.125,00                                       | \$ 3.611,00              | \$ 5.147,00         |
| DOMICILIO             | BAS | \$ 2.015,00                                       | \$ 2.938,00              | \$ 3.407,00         |
| 42.02.01              | B   | \$ 2.125,00                                       | \$ 3.313,00              | \$ 4.366,00         |
|                       | C   | \$ 2.125,00                                       | \$ 3.611,00              | \$ 5.147,00         |
| GALENO                | A   | \$ 134,53   | \$ 143,83                | \$ 222,78           |
| QUIRURGICO            | B   | \$ 177,07   | \$ 192,82                | \$ 334,33           |
|                       | C   | \$ 219,03   | \$ 200,98                | \$ 445,06           |
| GALENO<br>PRACTICAS   | BAS | \$ 88,39  | \$ 82,90                 | \$ 135,55           |
|                       | B   | \$ 115,49   | \$ 96,41                 | \$ 202,92           |
|                       | C   | \$ 153,76   | \$ 105,99                | \$ 270,78           |
| GASTO QUIRURGICO      |     | \$ 49,83  | \$ 48,20                 | \$ 76,30            |
| OTROS GASTOS          |     | \$ 15,34  | \$ 24,34                 | \$ 29,30            |
| GASTO ECOGRAFIA       |     | \$ 38,66  | \$ 48,20                 | \$ 58,59            |
| GASTO RX              |     | \$ 38,66  | \$ 48,20                 | \$ 58,59            |
| GASTO BIOQUIMICO      |     | \$ 96,06  | \$ 94,68                 | \$ 153,10           |
| <b>Observaciones:</b> |     | Afiliado abona consulta<br>"B"\$1500<br>"C"\$2000 |                          |                     |

# OBRA SOCIAL PODER JUDICIAL

## ELIMINACIÓN DE BONOS:

Nos dirigimos a Uds. con el fin de hacerles llegar la Resolución N° 316/2022 recibida de OSPJN en relación al "Nuevo Procedimiento de Validación de Afiliación Activa" a través de la EXTRANET.

Dicha modificación busca eliminar el uso de Bonos emitidos por la Obra Social, autorizando únicamente los que ya fueron emitidos por la misma, a la fecha de emisión de la presente Resolución.

1. La validación se hará en el momento de la consulta o prestación. Se deberá ingresar a la EXTRANET-OSPJN (<https://www.ospjn.gov.ar/Servicios;Extranet;Proveedores>), y completar el usuario y contraseña de la Entidad Primaria a la que pertenece el profesional actuante.
2. Aparecerá la opción de "consulta de afiliado" y allí se completará la información solicitada, ingresando el N° de Afil. y seleccionando una prestación (solamente es informativo).
3. Seleccionar "Buscar" y el sistema validará si el afiliado está "activo" y mostrará el "código" que deberá ser registrado en el RP del profesional actuante. Se volcarán además los datos del afiliado (nombre y apellido, número de afiliado con la barra), datos del profesional (con firma y sello), número de prestador (de la entidad primaria), la leyenda OSPJN, firma del afiliado, diagnóstico y fecha.

**Usuario:** [lgomez@cirmedmatanza.com.ar](mailto:lgomez@cirmedmatanza.com.ar)

**Contraseña:** ospj429

Las validaciones deben realizarse en el momento en que se presenta el paciente a la consulta/prestación y el código único de validación generado debe indicarse de forma clara, tanto

en las planillas "Detalle de Prestaciones" (CABA) como en las constancias de atención (INTERIOR).

En las prácticas realizadas en el momento de una consulta médica podrán utilizar el mismo código de validación.

## PAUTAS TECNICAS PARA PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS:

La prescripción de medicamentos se llevará a cabo en recetarios membretados individuales o Institucionales y deberá contener:

- Fecha de confección
- Nombre y apellido del paciente
- Leyenda de la Obra Social: OSPJN
- N° de afiliado COMPLETO que incluya la /...
- Medicamentos: indicar cantidad en número y letra
- Firma y sello del profesional
- N° de prestador del profesional

Toda receta o prescripción médica podrá efectuarse expresando el nombre genérico del medicamento o en su defecto el nombre comercial del mismo seguida de forma farmacéutica y dosis/unidad, con detalle del grado de concentración.

En cada receta se podrán prescribir hasta 3 (tres) medicamentos, de cualquier tamaño y hasta dos envases de uno de los tres.

En el caso de ser 2 envases de cualquiera de los 3. Se deberá consignar la leyenda: "TRATAMIENTO PROLONGADO" o abreviaturas, TRAT. PROL., por ejemplo.

NO SE ACEPTA LA FORMA: TP.



# NUEVOS VALORES

## IOMA

### VALORES ACTUALES:

(VIGENCIA 08/2023)

CONSULTA "BÁSICA" \$2.232

CONSULTA "B" \$3.258

CONSULTA "C" \$4.511

### CO-SEGURO A CARGO DE IOMA:

CONSULTA BÁSICA \$112

CO-SEGURO CONSULTA "B" \$190

### CO-SEGURO A CARGO DEL AFILIADO:

CO-SEGURO CONSULTA "C" \$290

CO-SEGUROS PRÁCTICAS \$190

## OSDE

### VALORES ACTUALES:

(VIGENCIA 08/2023)

CONSULTA 42.01.01 \$2.335,74



RECETAS ESPECIALES  
LENTES DE CONTACTO  
OPTICA COMPUTARIZADA

Moreno 42 Ramos Mejía

☎ 4658-7415

www.opticamorenom.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



Estimado/a Prestador/a:

Nos ponemos en contacto con Usted para informarle que desde el **2 de mayo de 2023** y conforme a normativa vigente, la Obra Social del Poder Judicial incorporará la RECETA ELECTRÓNICA (RCTA) como modalidad de acceso de nuestras/os afiliadas/os a la medicación.

Para ello hemos dispuesto una **herramienta** que genera la receta electrónica propiamente dicha.

Se trata de una aplicación llamada **RCTA**, que cuenta con **las siguientes ventajas:**

- **Es de uso gratuito** (no tiene ningún costo para el médico).
- **Podrá incorporar la base de datos de sus pacientes y también las prescripciones de medicamentos ya utilizados** (por genérico o comercial).
- **Cuenta con Vademecum predictivo** incorporado a la app.
- **Podrá prescribir de forma posdatada**, lo que le permitirá emitir la receta de manera más rápida, sin errores.

En caso que todavía no cuente con **RCTA**, lo invitamos a registrarse y ser validado para comenzar a prescribir con esta nueva funcionalidad

Para descargar la app móvil, debe registrarse en <https://rcta.me/>

Para poder usar el recetario en su versión web, desde la computadora, puede ingresar en <https://app.rcta.me/SignUp>

Para consultas sobre la RCTA, puede dirigirse a [soporte@rcta.me](mailto:soporte@rcta.me)

#### **IMPORTANTE:**

**NO OLVIDE INDICAR NÚMERO DE PRESTADOR en el campo ACLARACIONES (Debajo del ítem "medicamentos" en la app)** modo contrario, carecerá de validez para nuestros afiliados.

Por último, les hacemos saber que **temporalmente se seguirán aceptando recetas de médicos prestadores con membrete o instituciones prestadoras, así como también la receta en bono oficial OSPJN.**

# COMUNICACIÓN OBRA SOCIAL JERÁRQUICOS SALUD

## Aceptación de recetas con firma ológrafa

Queremos informarles que desde Jerárquicos nos encontramos trabajando en la incorporación a plataformas para la realización de recetas electrónicas, que próximamente esperamos poner en funcionamiento.

Mientras transcurre dicho proceso, continuaremos aceptando únicamente las recetas por original, con la firma ológrafa del profesional.

De igual manera, en caso de que estén actualmente utilizando alguno de los sistemas que existen y deban confeccionar una receta a nuestros Socios, pueden realizar la impresión del comprobante.

Dicho comprobante deberá estar firmado de puño y letra por el mismo profesional tratante que realizó la prescripción electrónica o digital, y estar acompañado del sello correspondiente.

De esa manera, nuestros Socios podrán acercarse a las farmacias de nuestra Cartilla de Prestadores y acceder a la medicación indicada.

Ante cualquier consulta, podrán contactarse con la Línea Exclusiva de prestadores llamando al 0800-888 5040, de lunes a viernes de 8 a 14 horas, o bien podrán escribir al correo electrónico [prestadores@jeraquicos.com](mailto:prestadores@jeraquicos.com)

Mutual Jerárquicos Salud



[prestadores@jeraquicos.com](mailto:prestadores@jeraquicos.com) 0800 888 5040

# IOMA: RECETA ELECTRONICA

Estimados colegas:

Se encuentra habilitada la utilización de la receta electrónica de IOMA. Para acceder al sistema no se requiere realizar trámite para registrarse, simplemente deberá ingresar al mismo sistema donde ya autoriza sus prestaciones (<https://femecon.tecnotouch.com.ar>) luego de loguearse la pantalla de ingreso tiene una solapa con la leyenda RECETA DIGITAL.



The screenshot shows the IOMA system interface. At the top left is the FEMECON logo. Below it, the text 'Convenio IOMA-FEMECON' is visible. A navigation menu contains the following items: 'PRESTACIONES', 'CONFIGURACIÓN', 'RECETA DIGITAL', 'BAJAR PLANILLA TELECONSULTA', and 'DESCONECTARSE'. The 'RECETA DIGITAL' item is circled in blue, and a red arrow points to it. Below the menu is the title 'Autorización de Prestación'. The main content area contains a form with the following fields:

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo de Autorización   | On-Line              |
| Código de Autorización | F-7841-BGD           |
| Paciente               | PANINI JULIO CARMELO |
| Partido                | SAN ISIDRO           |
| Convenio               | FEMECON              |

At the bottom of the form are two buttons: 'Generar otra autorización' and 'Finalizar'.

Al seleccionar la opción, **"RECETA DIGITAL"**, automáticamente lo dirigirá al sitio de IOMA: para confeccionar una receta deberá presionar click sobre el menú lateral superior izquierda **"Cargar prescripción"** (resaltado en amarillo) y cumplimentar los pasos detallados en el **"instructivo general"** (señalado roja la flecha roja)

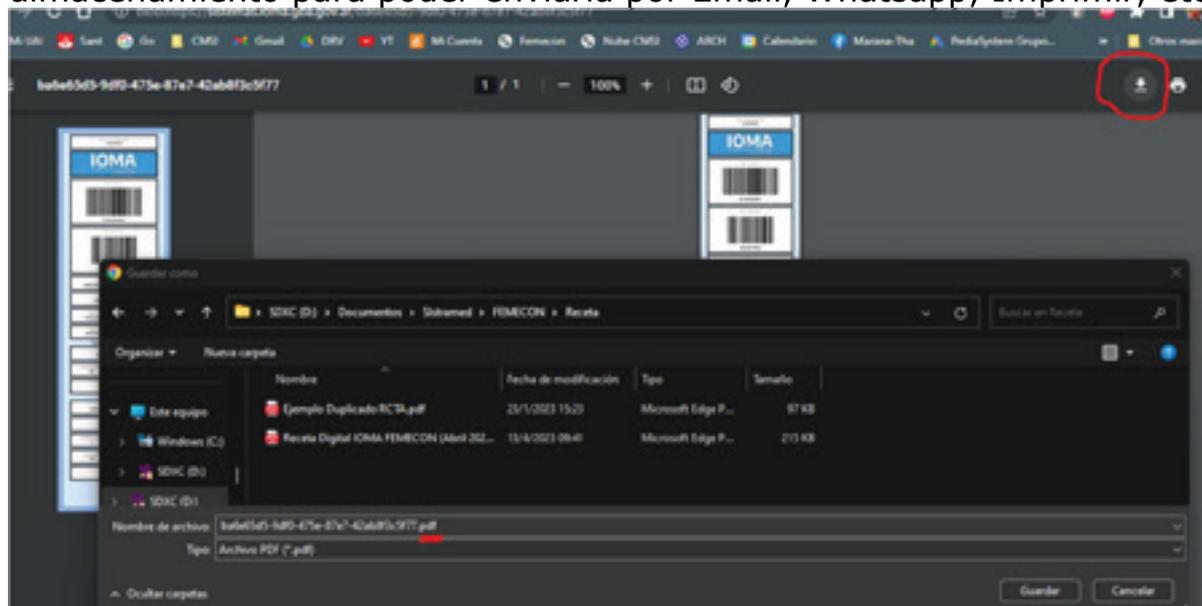


Al leer el instructivo, las dos primeras hojas no deberá tenerlas en cuenta, porque no aplica para el caso de FEMECON ya que el ingreso lo realiza directamente desde la aplicación TECNOTOUCH de FEMECON.

La receta no es necesario, ni obligatorio imprimirla. Si el afiliado utiliza la **app "IOMA Digital"** la recibe directamente, en los casos que no cuentan con dicha app la alternativa es enviarlas por mail o **WHATSAPP**, ya que la Farmacia identifica la Receta por del Número.

Para poder emplear esta metodología, con dispositivos móviles al presionar IMPRIMR, da la opción de descargar el archivo PDF.

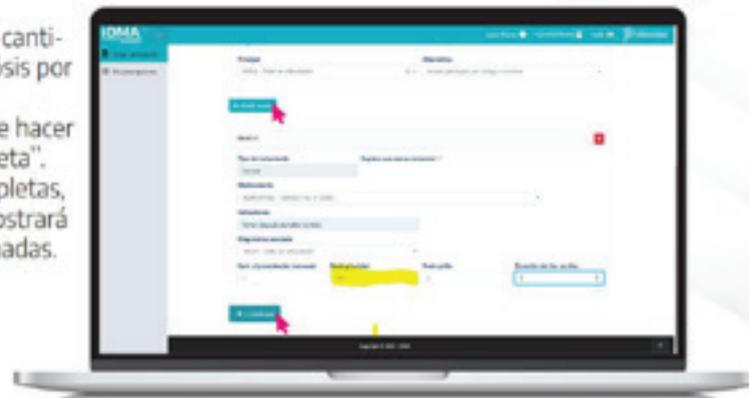
Para el caso de emplear una PC con Microsoft Windows, una vez que Ud. haya seleccionado Imprimir, mostrará la vista previa en PDF. Presionando click en el ícono de descarga en el margen superior derecho (señalado en el círculo rojo a continuación), Ud. podrá guardarla en la unidad de almacenamiento para poder enviarla por Email, Whatsapp, Imprimir, etc



**Aclaración:**

Durante la confección de la receta en la opción "Dosis p/unidad" puede ocurrir que no permita ingresar valores con decimales y muestre una leyenda que no se puede ingresar valores menores de la unidad. En dichas situaciones anteponer "0". Ej.: si debiera ser 0,5 ingresar 05.

Como siguiente paso, se debe ingresar la cantidad de envases, la dosis por unidad, la dosis por día y la duración en días del tratamiento. Si se desean agregar más recetas, se debe hacer click nuevamente en el botón "añadir receta". Una vez que todas las recetas están completas, al hacer click en el botón continuar, se mostrará una vista previa de las recetas confeccionadas.



Cuando en la receta se indica un psicotrópico, el sistema automáticamente genera el duplicado correspondiente, emite dos recetas similares una de las cuales lleva la leyenda "**DUPLICADO**"

En esta etapa no se podrán generar recetas para 4 meses, similares del "**Plan ambulatorio crónico**". Se están realizando las modificaciones del programa para habilitar dicha posibilidad. Será informado oportunamente su incorporación.

Los equipos de Sistemas de **IOMA**, **FEMECON** y **TECNOTOUCH** se encuentran trabajando interrelacionados permanentemente para resolver e implementar las modificaciones necesarios para resolver los inconvenientes que surjan.

Las inquietudes o inconvenientes que puedan surgir deberán ser vehiculizadas en las entidades correspondientes.

**¡NOVEDAD!**

EXCLUSIVO PARA AFILIADOS OSPJN

Nueva modalidad de acceso a la MEDICACIÓN

# RECETA ELECTRÓNICA

**RCTA**

● **100% DIGITAL**

Podrá recibirla y presentarla  
en su celular (por mail o whatsapp)

● **YA ESTÁ VIGENTE**

En todo el país (Farmacia Social  
o en la Red de farmacias adheridas)

● **ACCESO PERMANENTE**

Podrá acceder a las indicaciones de  
su receta evitando pérdidas o problemas  
de legibilidad

● **OPCIÓN DE ELECCIÓN**

En caso de 2 o más medicamentos  
prescriptos en la receta, podrá comprar sólo uno  
sin perder la utilidad de prescripción de  
los otros

MÁS INFORMACIÓN en nuestra Página web [ospjn.gov.ar](http://ospjn.gov.ar)  
Descargue el instructivo de modelo de receta electrónica OSPJN

**OSPJN**

# RCTA

## MODELO DE RECETA ELECTRÓNICA



OBRA SOCIAL DEL PODER  
JUDICIAL DE LA NACIÓN

**MÉDICO**  
Matrícula Nac.: 108.1148

---

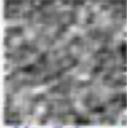
Paciente: Alejandro Ferrero      Sexo: Masculino  
DNI: 34298819      F. Nacimiento: 14/09/1974  
OSPJN - OS. DEL PODER JUDICIAL DE LA NAC  
PLAN: Ninguno | Nº Credencial: 37317781

---

**Rp:**  
ROVARTAL - rosuvastatina - 10 mg comp.rec. x 60 - Tratamiento Prolongado  
Cantidad: 1 (uno)  
Prestador 4200  
Diagnóstico: Dislipemia

*Esta receta fue creada por un emisor inscripto en el Registro de Recetarios Electrónicos implementado por el Ministerio de Salud de la Nación.*

02/05/2023

Ver link

Médico

CÓDIGO  
DE BARRA

VERIFIQUE NRO.  
PRESTADOR

FIRMA Y  
SELLO  
DEL/LA  
PROFESIONAL

Link para verificar  
CÓDIGO QR

DOMICILIO  
DEL/LA  
PROFESIONAL



Estimados Prestadores de SAMI OSMECON:  
Le solicitamos que por favor, en los casos en que un afiliado requiera internación programada y/o estudios de alta complejidad, los mismos deberán ser autorizados y diligenciados previamente por SAMI, quien indicará qué prestadores podrán realizar la práctica y/o interconsulta, de acuerdo con el plan al cual pertenezca.  
Desde ya, muchas gracias .

Consejo de Administración SAMI OSMECON

# La peluca de Mecha Ortiz

---

de LUIS SÁEZ

---





**VIERNES**  
**22**  
**SETIEMBRE**  
*19 hs.*

Círc. Méd. Matanza  
Av. Mayo 743-R. Mejía

**BONO**  
**CONTRIBUCIÓN:**  
**\$ 1500**

**DIRECCIÓN:**  
**LUCAS ECHEVERRÍA**

**ACTÚAN:**  
**JORGE DESTÉFANO**  
**ERNESTO SIGAUD**

**TÉCNICA: DANIEL J. GALST**

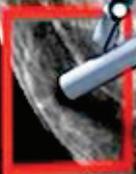


**face**  
**teatro**

Lunes 14 Agosto, 2023  
<http://www.consensosalud.com.ar>

# LA IA PUEDE DETECTAR EL CÁNCER DE MAMA

UNA RECIENTE INVESTIGACIÓN EFECTUADA POR CIENTÍFICOS SUECOS Y PUBLICADA EN LA REVISTA THE LANCET, ADVIRTIÓ QUE ESTA TECNOLOGÍA LOGRÓ IDENTIFICAR UN MAYOR NÚMERO DE TUMORES.





**C**asi a diario, nuevas investigaciones científicas demuestran la importancia de la inteligencia artificial en la medicina, ya que permite no solo analizar datos a gran escala, sino también detectar con mayor precisión y velocidad distintas patologías. En este sentido, una investigación realizada por científicos suecos advirtió que la IA puede ser aún más eficaz que los métodos tradicionales de lectura de mamografías.

Al tiempo que señaló una ventaja adicional: reduce la carga de trabajo para los radiólogos en un 44,3%.

Un estudio publicado en The Lancet, realizado en cuatro sitios de detección en Suecia a más de 80.033 mujeres de entre 40 y 80 años, advirtió que la IA identificó un 20% más de cánceres en comparación con la revisión estándar efectuada por expertos humanos.

“Los estudios retrospectivos han mostrado resultados prometedores utilizando inteligencia artificial (IA) para mejorar la precisión de las mamografías y reducir la carga de trabajo de lectura de pantallas; sin embargo, hasta donde sabemos, aún no se ha realizado un ensayo aleatorio”, afirmaron los científicos de la Universidad de Lund, en Malmö (Suecia), en el documento. Al tiempo que señalaron que su objetivo fue analizar “la seguridad clínica de un protocolo de lectura de pantalla compatible con IA”.

Según explicaron, se trató de un ensayo aleatorizado y controlado, en el cual las participantes fueron asignadas aleatoriamente a grupos que recibieron detección asistida por IA o lectura doble estándar sin IA.

Los resultados mostraron que la detección por IA identificó 244 cánceres en comparación con 203 detectados en el grupo de control, siendo que las tasas de falsos positivos fueron similares en ambos grupos.

“El Valor Predictivo Positivo (VPP) del re-

cuerdo fue del 28,3% en el grupo de intervención y del 24,8% en el grupo de control”, indicaron en el documento. Y agregaron: “La carga de trabajo de lectura de pantalla se redujo en un 44,3 % con la IA”.

En ese sentido, según se desprende del trabajo, la tasa de detección de cáncer en el grupo de intervención con IA fue aproximadamente un 0,61%, mientras que en el grupo de control sin IA fue aproximadamente un 0,51%. Esto representa una diferencia del 0,10% a favor del grupo con IA. Es decir que la detección en el grupo de intervención fue aproximadamente un 20% mayor.

### **EL ROL DE LA IA EN LA DETECCIÓN DE PATOLOGÍAS ONCOLÓGICAS**

Este estudio potencia la información que, hasta el momento, se evidenció sobre el rol de la IA en la medicina. “La inteligencia artificial y el aprendizaje automático hoy se utilizan en la oncología, y ayudan a acelerar la búsqueda de nueva información y en ordenarla”, había explicado Diego Kaen (MP 1898), presidente de la Asociación Argentina de Oncología (AAOC), a Infobae en una nota reciente.

Al tiempo que el doctor e investigador Daniel De Florian, líder del Centro Internacional de Estudios Avanzados de la Escuela de Ciencia y Tecnología de la Universidad de San Martín (UNSAM), aseguró: “Lo que hace esta tecnología es aprender de ciertos patrones previos para poder anticipar comportamientos futuros en distintas circunstancias y en cualquier sistema”. “Esa capacidad de aprender tiene que ver con experiencias anteriores. Por eso no es una inteligencia innata sino que se va adquiriendo y complejizando. En ese sentido es como la mente humana”, había dicho a Infobae sobre el funcionamiento de la inteligencia artificial.

“La inteligencia artificial está revolucionando todo lo que conocemos, incluso la medicina, pero todavía es incipiente”, había

afirmado a Infobae el investigador Ezequiel Álvarez, colega de De Florian en el Centro Internacional de Estudios Avanzados de la UNSAM.

“En muchos aspectos estas máquinas funcionan mejor que el ser humano. Si nosotros manejamos diez variantes, las máquinas manejan mil sin ningún esfuerzo. Pero la decisión final y lo que se hace con eso está en nosotros”, agregó.

En ese sentido, Kaen agregó: “Hoy hay ciertas especialidades dentro de los tratamientos del cáncer, como por ejemplo los diagnósticos por imágenes, en donde la inteligencia artificial ayuda a encontrar alteraciones en las tomografías, en las mamografías. En esos ámbitos, en donde a veces se generaban dudas, la inteligencia artificial ayuda a unificar todo y a empezar a dividir la patología benignas y las patologías malignas”.

“El proyecto del genoma humano fue el puntapié inicial para lo que hoy es la medicina de precisión. Es entender que los tumores tienen su DNI o tienen su característica genética que es diferente de un paciente a otro. Hoy, también podemos estudiar el genoma tumoral y a partir de ahí ver qué expresión genera, cuáles los mecanismos que se llaman driver o conductuales y qué es lo que está produciendo la carcinogénesis, o sea que está dando señal para que una célula se reproduzca en forma sin freno, anómala sin freno”, apuntó Kaen.

Y agregó: “Esto nos permite estudiar cuáles son esos drivers o genes que producen conducción de la señal de carcinogénesis, sería, y poder inhibirlas para inhibir esa carcinogénesis. Y esto trae un claro beneficio clínico”.

Mientras que Ezequiel Álvarez, concluyó: “Ya se tiene el conocimiento para que la inteligencia artificial haga de todo; ya se entendió cómo funciona y todos los meses van a ir apareciendo estudios”.

# EDITORIAL

## KAFKA

***“Kafka ha sido uno de los grandes autores de toda la literatura. Para mí es el primero de este siglo. Yo estuve en los actos del centenario de Joyce y cuando alguien lo comparó con Kafka dije que eso era una blasfemia.***

***Es que Joyce es importante dentro de la lengua inglesa y de sus infinitas posibilidades, pero es intraducible. En cambio Kafka escribía en un alemán muy sencillo y delicado. A él le importaba la obra no la fama, eso es indudable. De todos modos, Kafka, ese soñador que no quiso que sus sueños fueran conocidos, ahora es parte de ese sueño universal que es la memoria. Nosotros sabemos cuáles son sus fechas, cuál es su vida, que es de origen judío y demás, todo eso va a ser olvidado, pero sus cuentos seguirán contándose”.***

**Jorge Luis Borges**  
**[Extracto de “Un sueño eterno”,**  
**texto aparecido en el diario**  
**El País, el 3 de julio de 1983.]**  
**#Literaturaarteculturayalgomás**

**Dr. Carlos A. Fiochi**  
**Coordinador del Taller**  
**Literario**



## AMOR MATEMÁTICO

POR IRMA LEONE

*Todo se puede explicar  
usando las Matemáticas  
con sus leyes tan dogmáticas.  
Y entre corchetes y llaves  
¡hasta al amor encerrar!  
Paso a paso, término a término,  
despejando incógnitas  
sumas, restas, multiplicas y divides.  
Engañas o fraccionas a la enésima potencia,  
en el binomio en que vives.  
Si de tus brazos quisieras  
tener la medida justa,  
haz con ellos un paréntesis  
sobre su talle y sus curvas.  
¡Y ésa será la que buscas!  
El producto de tus besos  
divide su pensamiento.  
Aunque no acierte a encontrar  
de tu divisibilidad el criterio  
que la deja sin aliento.  
Como en la regla de tres,  
descubre que a muchos besos  
mayor cantidad de amor.  
Y si poco es lo que la amas  
menor será tu calor  
Pero al final del problema  
sólo tendrás por seguro,  
que por más que multipliques  
el valor de lo deseado  
por tu cero deferencia.  
¡Será cero el resultado!*

## SINIESTRA ALBORADA

POR IRMA BEATRIZ GONZÁLEZ

*Un trueno insolente desgarró el cielo, Eduardo apenas lo escucha, está con sus pensamientos nada alegres, solo...sin voces a su alrededor como algunos años atrás. Coloca la pava para tomar unos mates, después cambia de opinión porque el mate debe ser compartido ahí está el secreto de esa maravillosa infusión, comienza entonces a prepararse un café, el café bien negro como le gusta. La lluvia furiosa arremete contra las plantas de su jardín y en las paredes de su casa y sus gotas caen arrastrándose como garras que no quieren desprenderse de su presa. El grito de la pava le indica que el café ya puede hacerse. Se sienta en la silla y sus pensamientos vuelan. La cortina de la cocina baila sus volados como flamenco. Siente frío como el frío de su alma y cierra la ventana, ahora estará mejor, piensa. Ya es madrugada y no pudo o no quiso escribir ni una palabra, el café casi frío no le causa placer. Se levanta para calentarlo pero su cuerpo no le responde, la siniestra alborada lo encuentra sobre la mesa mientras un olor insoportable a gas lo acompaña mientras las cortinas de la cocina ya no bailan su flamenco.*

## DON AURELIANO FALCES BALDECANTO

POR DR. CARLOS A. FIOCCHI

*(Daguerrotipo del mítico Coronel de Caballería vascofrancés).*

*Su mirada perdida en el infinito  
Un esbozo de sonrisa y el hoyuelo en su mentón,  
llenaba el espacio de candor.  
Aunque sus pies cruzados y el talón de sus zapatos,  
sugerían una personalidad mundana.*

*Sus cejas pobladas hasta la raíz nasal  
y su cabello forzado a replegarse,  
liberaban un rostro vivido en la montaña,  
curtido por el viento y acunado por sus soles.*

*Confundían quizá, su cuello de levita,  
la raya impecable de su pantalón,  
así como el brillo acharolado de sus zapatos.  
Sin embargo sus rodillas separadas y sus piernas combadas,  
revelaban sus hábitos de jinete en actitud alerta.  
Así como su espalda erguida que remataba en una cabeza tallada  
y sus manos, suavemente apoyadas en el sillón,  
listas a tomarlo de ariete.*

*Eran sus ojos la sonrisa de un gato  
y sus ropas tan solo un disfraz.  
Las solapas del saco se abrían al ronco rugido.  
Y las patas del sillón temblaban con su peso.*

*Era tan solo un instante, el de la luz en su gesto.  
Era solo un destello de magia.  
Un intento infructuoso de fraude.*