



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

SEPTIEMBRE 2025

“LA IA NO REEMPLAZA AL MEDICO, LO AYUDA”

LA DOCTORA ANDREA ACTIS HACE UN ANÁLISIS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN LA MEDICINA. LOS MIEDOS, LOS CUIDADOS, SU POTENCIAL Y UNA SENTENCIA: “ESTO LLEGÓ PARA QUEDARSE Y LOS MÉDICOS DEBERÁN SUMARSE”.

COMISIÓN DIRECTIVA

Presidente:
Dr. Guillermo J. Villafañe.

Vicepresidente:
Dr. Enrique O. Arrigazzi.

Secretario General:
Dr. Marcelo D. Lubovitsky.

Secretario de Actas:
Dr. Aldo G. Dazza.

Tesorero:
Dr. Claudio C. Berra.

Protesorero:
Dr. Pedro A. Deambrogio.

Vocales Titulares:
Dra. Adriana Soto Molina.
Dr. Osvaldo A. Guignes.
Dr. Miguel C. Socci.
Dr. Erick Mendoza Díaz.
Dra. Nanci R. Vergara.
Dr. Miguel A. Orlandi.

Vocales Suplentes:
Dr. Néstor D. Villarejo.

REVISORES DE CUENTAS

Vocales Titulares:
Dra. Silvia López Méndez.
Dr. Gabriel J. Saliva.
Dr. Gustavo R. Stanislawowski.

Vocal Suplente:
Dr. Mario R. Glustein.

TRIBUNAL DE DISCIPLINA

Vocales Titulares:
Dr. Luis Saimon.
Dr. Isaac N. Fresco.
Dr. Eduardo E. Cappa.

Vocal Suplente:
Dra. Marta M. Méndez.

SUBCOMISIONES

A.C.O.S.:
Dres. Osvaldo Guignes,
Adriana Soto Molina y
Nanci Vergara.

FE.ME.CON.:
Dr. Guillermo Villafañe.
Dr. Enrique O. Arrigazzi.

Acreditación y Categorización:
Dres. Luis Saimon
y Miguel Socci.

Científica y Cultural:
Dres. Luis Saimon
y Miguel Socci.

Prensa y Difusión:
Dres. Marta Méndez,
Luis Saimon
y Miguel Socci.

Gremiales:
Dres. Mario Glustein
y Osvaldo Guignes.

Subsidios y Caja:
Dres. Enrique Arrigazzi,
Pedro Deambrogio
y Luis Saimon.

Deportes:
Dres. Osvaldo Guignes,
Erick Mendoza Díaz,
Luis Muñoz
y Miguel Orlandi.

A.ME.JU.:
Dres. Enrique Arrigazzi,
Pedro Deambrogio,
Marta Méndez
y Luis Saimon.

Legales:
Dres. Enrique Arrigazzi,
Claudio Berra
y Miguel Orlandi.

Sistemas:
Dres. Aldo Dazza
y Adriana Soto Molina.

Recursos Humanos:
Dres. Osvaldo Guignes
y Adriana Soto Molina.

Construcción:
Dres. Aldo Dazza,
Pedro Deambrogio
y Mario Glustein.

SAMI - OSMECON:
Dres. Aldo Dazza,
Mario Glustein,
Silvia López Méndez,
Marcelo Lubovitsky
y Erick Mendoza Díaz.

Fundación Médicos
de Matanza:
Dres. Enrique Arrigazzi,
Claudio Berra,
Pedro Deambrogio
y Guillermo Villafañe.



Círculo Médico de Matanza

TELÉFONOS / MAILS

CÍRCULO MÉDICO DE MATANZA
4469-6600



**Círculo Médico
de Matanza**

OSMECON MEDICOS
osmeconmedicos@cirmedmatanza.com.ar

SECRETARIA GRAL.
info@cirmedmatanza.com.ar

FACTURACION IOMA Y OBRAS SOCIALES
acos@cirmedmatanza.com.ar

IOMA - ATENCION AL AFILIADO
ncalderon@cirmedmatanza.com.ar

FACTURACION SAMI OSMECON
liquidaciones@samosmecon.com.ar

CONTADURIA
contaduría@cirmedmatanza.com.ar

DIRECCIÓN

AV. DE MAYO 743 - RAMOS MEJIA
www.cirmedmatanza.com.ar

TELÉFONOS / MAILS

SAMI / OSMECON
4469-6500



RECEPCION
Interno 176
atencionalafiliado@samosmecon.com.ar

AFILIACIONES
Interno 186
afiliaciones@samosmecon.com.ar

**PRESTADORES /
CONTRATACIONES**
Interno 143
contrataciones@samosmecon.com.ar

DIRECCIÓN

AV. DE MAYO 780 - RAMOS MEJIA
www.samosmecon.com.ar

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 2025

La Argentina se ha convertido para el mundo en uno de los países más caros, en lo que a gastos de subsistencia se refiere, comparado con el resto de Sudamérica y Centroamérica; incluso con varios países europeos; y ni hablar de asiáticos y africanos. Sin quedar muy lejos de los EEUU, al dolarizar los gastos.

Si esto es referenciado al ambiente profesional médico, dicha tesitura se muestra en su mayor nivel; ya que desde hace décadas nuestros honorarios fueron quedando atrasados en su poder adquisitivo de manera notable, tanto a nivel del sistema público de salud, como obras sociales y prepagos.

Es por ello que en estos momentos debemos redoblar nuestros esfuerzos para que quienes nos representan (Entidades Primarias, Colegio de Médicos y Caja de Previsión y Seguro Médico), con el impulso genuino de cada uno de nosotros, nos protejan gremial y económicamente. Siendo estas instancias, con tantos cambios estructurales y conceptuales en el país, el momento más indicado para aunar filas con este propósito.

En lo que a SAMI OSMECON se refiere, nos vamos posicionando gracias al esfuerzo

mancomunado de todos, en una de las entidades de medicina prepaga que más valora el trabajo profesional, y lo va acreditando paso a paso al honorario de cada uno de estos cientos de profesionales, que cada día ponen todo de sí, para que, en común acuerdo implícito, nuestro sistema vaya acercándose a criterios de excelencia.

Quisiera finalizar abogando para que éstos parámetros de atención profesional y consecuente jerarquización de los honorarios, se vaya consolidando en línea ascendente día a día; mancomunando éste esfuerzo con todo el equipo gerencial, administrativo-contable y de Comisión Directiva del Círculo Médico de Matanza – SAMI OSMECON, para que este sistema de protección médica se transforme definitivamente en una entidad en el que cada uno de los anteriormente mencionados, sienta con orgullo ese sentido de pertenencia.

DR. ENRIQUE OSCAR ARRIGAZZI

Vicepresidente



ALTAS, BAJAS Y MODIFICACIONES

BAJA DE PRESTADOR

ESPECIALIDAD:
**CIRUGÍA GENERAL
O CLÍNICA QUIRÚRGICA
DR. SUESCUN,
MARTIN HERNÁN**

CONSULTORIO:
BERMÚDEZ 2895
VILLA LUZURIAGA
TEL. 7078-3838

BAJA DE CONSULTORIO

ESPECIALIDAD:
**CLÍNICA MÉDICA /
DIABETOLOGÍA
DR. DE GRAFF,
LEONARDO E.**

CONSULTORIO:
RAMON FALCON 3677
CIUDADELA
TEL. 11-5662-9499

**“LA IA NO
REEMPLAZA AL
PROFESIONAL”**



“LA IA NO REEMPLAZA AL PROFESIONAL”

EN PLENO DESARROLLO DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL, LA DOCTORA ANDREA ACTIS, HABLA DE LOS BENEFICIOS DE ESTAS TECNOLOGÍAS, LOS CUIDADOS A TENER Y LA NECESIDAD DE REGULAR SU FUNCIONAMIENTO.

La doctora Andrea Mariel Mabel Actis es bioquímica y farmacéutica egresada de la UBA. Si bien se desarrolló como profesional de la salud, hizo un doctorado en cáncer de mama, su pasión es la docencia. Decidió dedicarse a las humanidades médicas, a la bioética y la historia de las ciencias de la salud. “Cuando terminé el doctorado que tiene que ver con la investigación decidí ir por la docencia que es lo que a mí me apasiona. Esta docencia, tanto de grado como de posgrado, tiene estas cuestiones de aspectos humanísticos, lo que ahora se llama habilidades blandas. Comunicación, comprensión, empatía, tanto en la relación docente-alumno, como el paciente con el profesional de la salud. Hoy hay mucho avance tecnológico en ese sentido y creo que bien utilizada la tecnología es muy importante”, dice la doctora Actis.

-¿CUÁNDO COMENZÓ ESE INTERÉS POR EL DESARROLLO TECNOLÓGICO?

-Creo que fue allá por el 2010 que empezaron a aparecer cursos de nuevas tecnologías en educación. Ahí decidí especializarme en el uso de herramientas tecnológicas en educación y tuve una especialización en diseño de la enseñanza con tecnologías en el nivel superior de la UBA. Y cuando estaba desarrollando una forma, una idea de aplicación llegó la pandemia y cambió todo. Fue clave todo lo que yo había aprendido y me había especializado ya que los profesionales tenían que llevar todo a la tecnología, desapareció el contacto cara a cara y todos tenían que prepararse para una nueva era de la que ya no se puede volver. Hice un curso internacional de ciberética, en Suiza, que me atrajo mucho porque es la ética vinculada al cambio tecnológico porque los profesionales tenían que incorporar a los ponchazos estas nuevas herramientas y teníamos que darle soluciones. Tuve las herramientas y con el tiempo apareció la Inteligencia Artificial que me permitió unificar todas estas cuestiones de ética con tecnología y así poder ayudar a mis alumnos y a los profesiona-



les a enfrentar este nuevo mundo.

-¿EN QUÉ AYUDA LA IA?

-Lo primero que tengo que decir es que hay mucho mito y mucha mala interpretación. La IA es una herramienta que usa el ser humano y depende de su uso que pueda mejorar o empeorar el desarrollo de una actividad. En el caso de la medicina si la usas para esconderte detrás de la pantalla pero no atender al paciente estas despersonalizando la profesión y equivocando el camino. Pero si usas la aplicación para ayudar al paciente en un recordatorio, a tomar decisiones, a acompañarlo en un tratamiento y siempre con el médico como guía, esto mejora notablemente la atención y la calidad de la misma. Lo que debe quedar en claro es que la IA no reemplaza la función del profesional, tal vez con el tiempo pueda reemplazar muchas cosas, pero jamás podrá reemplazar la función del médico. Esto es tal cual lo que pasó a lo largo de la historia. Cuando comenzó la industria automotriz las partes las ensamblaba el hombre, hoy todo se hace por robots

pero que son supervisados por el hombre. Es imprescindible actualizarse pero siempre contando con el profesional presente. Hoy la IA está bajo supervisión humana.,

-¿CUÁL ES LA PRINCIPAL AYUDA?

-La IA va a guiar al paciente en el tratamiento que tiene que seguir sin la necesidad de ir al consultorio. De momento es muy básico su desarrollo pero todo va avanzando. Por ejemplo hace poco la NASA hizo convenio con Google para darle respuesta médica a los astronautas que están en el espacio. Ellos no tienen chances de tener contacto con un médico y a través de la tecnología es como si estuviesen en un consultorio.

-¿HAY TEMOR ENTRE LOS PROFESIONALES EN ESTOS AVANCES?

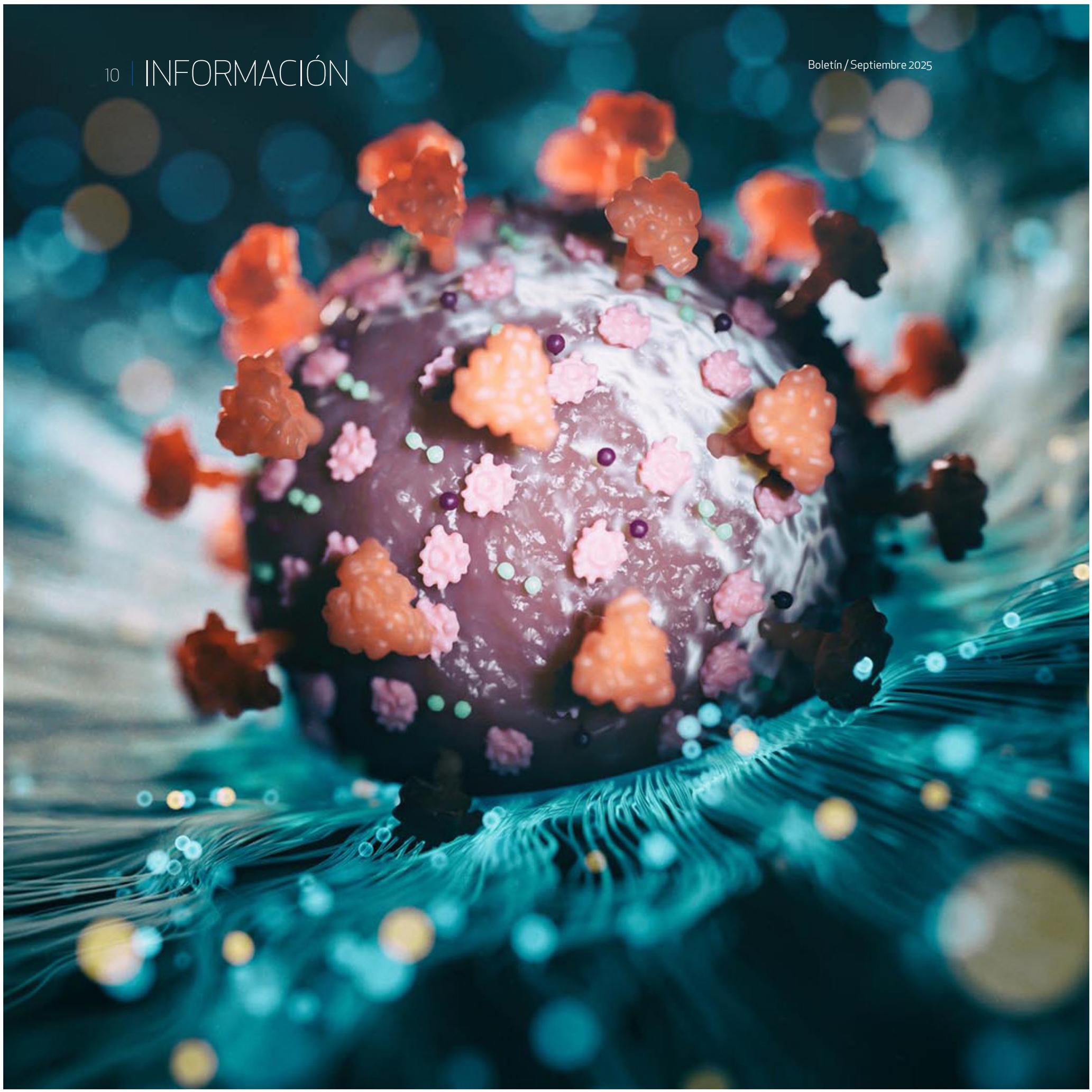
-La IA ya no es una amenaza, es un desafío donde el cambio de paradigma te obliga a desarrollar más el pensamiento crítico.

Hay que pensar un poco más, si es correcto, si está bien, si corresponde. El profesional debe estar todo el tiempo aggiornato, adquirir nuevas habilidades hoy todo se mueve hacia lo digital y aunque te resistas no queda otra que ir hacia ese camino. Es parte del desarrollo y el proceso, es parte de todos los cambios que hubo en la sociedad. Y también serán claves las leyes que avalen esos cambios, que haya regulaciones, por ejemplo para proteger los datos personales de salud de cada paciente. Porque si bien la IA los tiene y ayuda mucho las legislaciones deben protegerlos. Yo trabajo con la Asociación Médica Argentina y junto con el Doctor Mario Bruno iniciamos en 2023 el comité de biociberética que tiene que ver con los aspectos éticos en salud vinculados con el uso de la tecnología. Hoy estoy muy preocupada por la ciber seguridad en los datos de salud que son muy sensibles. Hay mucho descuido, a veces por desconocimiento de cómo se protegen los datos de salud, existen ataques a los datos de salud porque no se cuidan y esto me parece determinante.

-¿CÓMO IMPACTA LA IA EN LA VIDA DE LAS PERSONAS?

-Creo que es parte de los cambios, pero sin dudas es un gran desarrollo porque no solo afecta a la salud, sino que les hace la vida más fácil y accesible a los ciudadanos. Hay muchas personas que por discapacidad, por ubicación geográfica o por otra cuestión no tienen acceso a un médico, a un consultorio y una consulta virtual puede salvarles la vida. Hoy el SAME utiliza la consulta digital para dar solución a los problemas hasta que llega la ambulancia, el otro día, por ejemplo, una mamá salvó a su bebe de manera digital. El pequeño se estaba ahogando y desde el 911 le dieron las instrucciones mientras enviaban el móvil y logró salvarlo. Es un cambio de época que llegó para quedarse y que como todo deberá encontrar su lugar, pero de lo que estoy segura es de que quien no se sume quedará fuera del sistema.







[HTTPS://WWW.CONSENSOSALUD.COM.AR/](https://www.consensosalud.com.ar/)

YA SE DETECTARON EN LA ARGENTINA LOS PRIMEROS CASOS VARIANTE XFG DE CORONAVIRUS

LOS ESPECIALISTAS CONSIDERAN QUE NO ES MÁS CONTAGIOSA NI LETAL QUE LAS OTRAS.

Autoridades sanitarias confirmaron que ya se detectaron en la Argentina los primeros casos de la variante XFG de coronavirus, también conocida como "Frankenstein" por combinar dos variantes del virus omicrón. A mediados del mes pasado había llegado a Brasil.

El informe nacional detalla que esta nueva variante fue identificada en un 3,37% de las 89 muestras analizadas entre marzo y julio pasados. La variante más común en el país durante esos meses fue LP.8.1*, con un 28%, seguida por XEC* (9%) y otras cepas menores. Sin embargo, al observar únicamente el último período, entre las semanas 25 y 28, más de la mitad de los casos corresponden a la variante XFG, lo que da cuenta de un crecimiento similar al ya identificado en otros lugares del mundo.

A nivel mundial, XFG fue reportada por 38 países hasta el 22 de junio y su presencia creció rápidamente: pasó del 7% al 22% de los casos secuenciados en solo tres semanas. El aumento se observó especialmente en Asia, Europa y América.

De todos modos, según la Organización Mundial de la Salud

(OMS), el riesgo para la salud pública se considera bajo. Aunque algunos países del sudeste asiático reportaron aumentos en los casos y hospitalizaciones, no hay señales de que esta variante cause una enfermedad más grave que otras.

Recomiendan que las personas de 50 años o mayores, embarazadas y personas con inmunocompromisos recomiendan una dosis de refuerzo a los seis meses desde la última dosis aplicada y luego continuar con la misma periodicidad.

Los menores de 50 años con comorbilidades no inmunosupresoras, personal de salud y estratégico están calificados como riesgo intermedio por lo que recomiendan una dosis de refuerzo a los seis meses desde la última aplicada y luego continuar con una periodicidad anual.

Por último, las personas entre seis meses y 49 años inclusive sin comorbilidades pertenecen al grupo de riesgo bajo por lo que recomiendan una dosis de refuerzo a los 12 meses de la última aplicada y luego continuar con periodicidad anual.

Los especialistas, a su vez, insisten en mantener las medidas



de prevención básicas, sobre todo en personas con factores de riesgo. Recomiendan mantener hábitos básicos de cuidado que son importantes y que con la pandemia se habían incorporado y luego se perdieron, como no saludar con un beso cuando una persona tiene síntomas y ventilar los ambientes.

Según especifica el Boletín luego del ascenso de casos registrado en agosto del año pasado, las detecciones presentaron una tendencia descendente, “con valores bajos en las últimas semanas”. En la semana epidemiológica (SE) 30 (20 al 26 de julio 2025), apenas se registraron ocho casos positivos para entre las 80 muestras estudiadas por PCR. En las primeras 29 semanas de este año los casos se mantuvieron en valores bajos, con 202 detecciones en las últimas dos semanas epidemiológicas (del 06 al 19 de julio).

Aunque el número de casos fue menor en comparación con años previos, se observó un ascenso durante las primeras semanas del año pasado, concentrándose el 80% de los casos entre las SE1 (31 al 6 de enero) y SE12 (17 al 23 de marzo).

El mayor número de casos se registró en el verano entre las SE03 (14 al 20 de enero) y la SE06 (4 al 10 de febrero). Posteriormente, las detecciones semanales disminuyeron y, a partir de la SE32 (4 al 10 de agosto), los casos volvieron a incrementarse, alcanzando un nuevo pico en la SE44 (27 al 02 de noviembre), aunque con una magnitud menor al ascenso previo.

(La Nación)

Turnos en el día

Resonancia Magnética

- 12 resonadores de última generación.
- Imágenes más nítidas, diagnósticos más precisos.
- Mayor comodidad y menor tiempo de estudio.

Solicita turno 100% online desde
portal.dim.com.ar o la App DIM SALUD





Círculo Médico de Matanza

IMPORTANTE!!

(para los MEDICOS SOCIOS)

Se informa que los subsidios vigentes son los siguientes:

| | |
|---------------|--------------------------------------|
| JUBILACIÓN | \$ 200.000.- |
| FALLECIMIENTO | \$ 200.000.- |
| MATERNIDAD | \$ 200.000.- |
| ENFERMEDAD | \$ 50.000.- por mes (hasta 12 meses) |

Asimismo los Subsidios mensuales:

| | |
|----------------|-------------|
| JUBILADOS/AS | \$ 30.000.- |
| PENSIONADOS/AS | \$ 27.000.- |

(Nuevos valores desde 7/2024)



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, sin costo para Ud.

COMISION DIRECTIVA

VALORES DE LOS FORMULARIOS:

(vigencia: 1/7/2025)

Recetario y Ordenes: \$6.000.-

Resumen de Prestaciones Obras Sociales: \$10.000.-

IOMA Planilla de Denuncia Alta Complejidad: \$10.000.-

IOMA Prácticas Especializadas: \$10.000.-

Planillas OSDE: \$6.000.-

Planillas SAMI: \$6.000.-

Planillas ODONTOLÓGICAS (todas): \$6.000.-



[HTTPS://WWW.CONSENSOSALUD.COM.AR/](https://www.consensosalud.com.ar/)

CUERPO Y MENTE: ¿CUÁL ES LA FÓRMULA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA EN LA TERCERA EDAD?

LA MITAD DE LOS ARGENTINOS DE MÁS DE 50 AÑOS REALIZA EJERCICIO FÍSICO DE MANERA REGULAR, SEGÚN EL OBSERVATORIO SOCIAL DEL DEPORTE.

En las últimas décadas la expectativa de vida ha crecido alrededor de todo el mundo. Lo que antes era impensado hoy parece un horizonte posible, y hay estudios que indican que en el futuro podría ser común que las personas alcancen los 100 años. Frente a este escenario surge una pregunta: ¿Cómo hacer para que este mayor tiempo de vida sea transitado de la mejor manera? Marzo Grigoletto, doctor en Ciencias del Deporte y disertante de Mercado Fitness 2025 no duda y responde: “El ejercicio es la gran medicina”.

El especialista sostiene que lo más importante es lograr que los adultos mayores mantengan su funcionalidad. “Que puedan jugar con sus nietos, ir al banco y realizar todas las actividades de su vida diaria”, explica. Es por esto que recomienda el entrenamiento funcional, al que destaca por utilizar ejercicios “multiarticulares y multiplanares”. En la cotidianidad las personas usamos todos nuestros músculos, por lo que los entrenamientos que se enfocan exclusivamente en un área, como los brazos o las piernas, resultan incompletos. Lo ideal es realizar rutinas multi-

componentes, que incluyan aspectos como el cardio, la fuerza, el equilibrio y la agilidad, además de tareas cognitivas.

Uno de los aspectos más importantes a tener en cuenta es la ganancia de fuerza y masa muscular. El combate a la sarcopenia, esto es, el deterioro de la función muscular, es fundamental para evitar problemáticas como debilidad, fatiga, problemas de equilibrio y riesgo de caídas con daño significativo.

Si bien la cantidad de años de entrenamiento influye proporcionalmente en el rendimiento positivo del ejercicio, hay una buena noticia para quienes desean comenzar a entrenar en la tercera edad: los márgenes de mejora dentro de ese segmento etario son muy grandes. En este sentido, Grigoletto es categórico y afirma que un adulto mayor puede mejorar su estado físico en un 200% con pocas semanas de actividad.

Cuerpo sano, mente sana: ¿Qué recomiendan los especialistas?

No obstante, el ejercicio no debe ser entendido sólo como un

medio para prevenir y aliviar algunos síntomas propios del envejecimiento del cuerpo. También es necesario atender a las necesidades que, con el paso del tiempo, presenta la mente. Es por esto que el entrenamiento cognitivo motor gana relevancia día a día. Se trata de un tipo de entrenamiento que combina el trabajo de las habilidades cognitivas -como la atención, la memoria y la toma de decisiones- con tareas motoras, con el objetivo de trabajar sobre el cuerpo y la mente como un todo integral.

En este sentido, Mario Di Santo, licenciado en Educación Física, Ciencias de la educación y experto en neurociencias, hace énfasis en la activación de las áreas ejecutivas de la corteza cerebral que se produce en el adulto mayor cuando, además de hacer ejercicio físico, resuelve actividades cognitivas. "Hay una enorme cantidad de ejercicios que integran las funciones motoras y los procesos cognitivos. Por ejemplo, se puede realizar sentadillas mientras se recuerdan los múltiplos del 6 y el 4; o flexiones mientras se activan recuerdos del pasado, con el objetivo de estimular la memoria", explica el profesional, que expondrá sobre este tema en Mercado Fitness 2025.

Tanto Grigoletto como Di Santo coinciden en que la motivación y la sociabilización son factores centrales a la hora de convocar a los adultos mayores al ejercicio físico. Siguiendo esta línea, sostienen que es necesario que los gimnasios puedan transformar-

se en espacios confortables para este sector de la población. "Los gimnasios deben ser centros de inclusión, no de exclusión. Es importante trabajar en normativas que permitan que el adulto mayor se sienta integrado en espacios tradicionalmente ocupados por los jóvenes", concluye Di Santo, quien sostiene que ese debe ser el horizonte que debe seguir el sector en Argentina.

Los especialistas hacen hincapié en los efectos positivos del ejercicio físico en tres aspectos, que son el biológico, el psicológico y el social. Entre ellos se destacan:

- Liberación de neurotransmisores: durante el ejercicio aumenta la producción de serotonina, dopamina y noradrenalina, sustancias relacionadas con el bienestar y el placer.
- Reducción del cortisol: el ejercicio ayuda a disminuir los niveles de esta hormona del estrés.
- Aumento de la autoestima: al percibir progresos físicos o superar desafíos, la persona gana confianza.
- Reducción de la ansiedad: el enfoque en la respiración y el cuerpo ayuda a desviar la atención de pensamientos negativos.
- Integración social: hacer ejercicio en grupo, deportes colectivos o incluso caminar con alguien promueve lazos sociales, fundamentales para el bienestar.
- Sentido de pertenencia: asistir a gimnasios y participar en grupos de running o yoga ayuda a crear una red de apoyo.





Círculo Médico
de Matanza

CURSO DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL 2025

para profesionales de la salud

¿QUIERES SABER MÁS?

- DURACION: 2 MESES (8 clases de 2 hs cada una)
- FRECUENCIA: 1 VEZ POR SEMANA 2 HORAS INICIO: 06/08/2025
- MODALIDAD: VIRTUAL. Las clases se dictarán por Zoom, las cuales quedarán grabadas y al finalizar haremos un encuentro presencial a definir fecha para compartir las experiencias de los asistentes y hacer entrega de los certificados.
- HORARIO: Miércoles de 16 a 18 (INICIO EL MIÉRCOLES 6 DE AGOSTO)
- DOCENTE: Dra. Andrea Mariel Actis – mail de consulta académica: bioetica2.0@gmail.com
- OBJETIVO GENERAL: Formar a los profesionales de la salud en el uso y comprensión de las aplicaciones de la inteligencia artificial, optimizando su capacidad para integrar estas tecnologías en sus prácticas diarias de manera ética y efectiva.

PROGRAMA

- Módulo 1: Introducción a la Inteligencia Artificial
- Módulo 2: Panorama Actual de la IA en Salud
- Módulo 3: Fundamentos Técnicos de la IA
- Módulo 4: IA para el Diagnóstico y la Toma de Decisiones Médicas
- Módulo 5: IA en la Relación con el Paciente
- Módulo 6: Herramientas Prácticas para Profesionales de la Salud
- Módulo 7: Implementación de IA en el Entorno de Salud
- Módulo 8: Futuro de la IA en Salud y Evaluación del Curso

EXAMEN FINAL AL CONCLUIR EL CURSO. ENTREGA DE CERTIFICADO
LUEGO DE APROBAR EL EXAMEN CON MAS DEL 60% DE LAS PREGUNTAS
CORRECTAS EN UN ENCUENTRO PRESENCIAL A DEFINIR FECHA Y HORA

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

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

4654-4237 ó Fortunata Matina matina07@gmail.com / Dr. Luis Saimon l556saimon@gmail.com / Dra. Marta Mendez martmarmendez@gmail.com

La página Web de AMEJU se encuentra actualizada www.ameju.com.ar , a través de sus diferentes solapas, se accede a diversos temas: Institucional, Cultura y Educación.

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 viernes de 11 a 15 hs., puede contactarse con ella vía e-mail: matina07@gmail.com ó tel 4654-4237 ó 15-4078-2414.

ACTIVIDADES DE "CIRCULO MEDICO DE MATANZA"

AV. DE MAYO 743 – R. MEJÍA

"CURSO DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL 2025, PARA PROFESIONALES DE LA SALUD"

(No arancelado para profesionales del Círculo Médico de Matanza)

Coordina: Dra. Andrea Mariel ACTIS

INICIO: 06/08/2025 Miércoles de 16 a 18 hs

DURACION: 2 meses (8 clases de 2 hs cada una) FRECUENCIA: 1

vez por semana, 2 hs. Modalidad virtual. Clases x Zoom,

las cuales quedarán grabadas. Informes e inscripción:

secretaria.comunicacion@cirmedmatanza.com.ar

14/11 "JORNADA DE ACTUALIZACION EN FLEBOLOGIA"

Horario: 10 a 16 hs.

Directores: Dres. Jorge Plaquin – Dr. Daniel Onorati Coordinador:

Kgo. Manuel Ovelar

Informes: donorati@hotmail.com

ACTIVIDADES DE "LA CASA DEL MEDICO JUBILADO"

TACUARI 345 – R. MEJÍA

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

TALLER DE NARRATIVA:

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

GRUPO DE REFLEXIÓN:

Martes 14 hs., coordinado por la Lic. Analía Lomónaco

GRUPO DE TEATRO LEÍDO:

Horario a confirmar, a cargo del Sr. Hugo Posse y equipo.

TALLER DE LA MEMORIA Y COGNITIVO:

Horario a convenir.

CINE DEBATE:

3° martes del mes a las 15 hs. Coordina: Dr. Daniel Perez Volpe



11 DE SEPTIEMBRE

PADRE DEL AULA...

Cada 11 de septiembre se celebra en la Argentina el Día del Maestro, en conmemoración al fallecimiento de Domingo Faustino Sarmiento, en el año 1.888.

Considerado el "Padre del aula", Sarmiento funda la primera escuela en San Luis, más precisamente en San Francisco del Monte de Oro; cuando sólo tenía 15 años de edad.

Fue ante todo un hombre de su tiempo, marcado por profundas contradicciones y una enorme sinceridad por lo que llegó a ser políticamente incorrecto.

Fue un brillante escritor, durante el exilio chileno sus trabajos más destacados son: Civilización y Barbarie, Vida de Juan

Facundo Quiroga, Viajes por Europa, África y América, Recuerdos de Provincia.

Fundador de la educación pública argentina, sólo en los seis años de su mandato presidencial de 1.868 a 1.874, se crearon 800 escuelas. La ley de Educación 1420, que establecería finalmente la Educación pública, obligatoria, gratuita y laica en el país votada en 1.884; tuvo en Sarmiento a su ideólogo impulsor.

Vivió tiempos de cambio y asumió los riesgos de las posiciones que tomaba. Si bien se lo recuerda como educador, su figura impregnó casi todos los ámbitos de la vida pública argentina en los últimos dos tercios del siglo XIX. Comprometido con su país, casi toda su vida la dedicó a contribuir con el progreso su patria.

Estudiar la historia es fundamental para comprender nuestro presente y construir nuestro futuro.

*Por haber aprendido el
arte de enseñar y ejercerlo
cada día.... Gracias*

Feliz día del Maestro

Mensajes y Palabras de Verdad



Estimado Profesional

Nos dirigimos a Ustedes en relación a los reiterados reclamos que hemos recibido de nuestros afiliados debido al cobro indebido de copagos en consultas médicas.

Queremos recordarles que únicamente los planes Azul y Naranja incluyen el pago de coseguro. Esta información es confirmada por el validador Traditum al momento de la atención, y se aplica exclusivamente a esos planes.

Por lo tanto solicitamos que se abstengan de cobrar copagos en otros planes.

Resulta vergonzoso y carente de ética que se trate de justificar esos cobros indebidos sosteniendo que el SAMI "paga poco", "tarda en pagar" y algún otro motivo también sin fundamento que se invoca.

El SAMI-OSMECON ha sido creado por Médicos Socios para brindar otra fuente de trabajo a los Colegas, y tiene un prestigio ganado a lo largo de más de 50 años de existencia que no debe ser mancillado con espurios pretextos.

Por el contrario, la debida y correcta atención de los Pacientes redundará para motivar que más personas se incorporen al prepago, ampliando la fuente de trabajo. Agradecemos su comprensión de la situación y su necesaria colaboración.

Consejo de Administración

Sami Osmecon Matanza



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.

URGENCIAS Y EMERGENCIAS

vital

4000-8888

0810-333-8888

4556-4556

SAMI
OSMECON
— LA MATANZA



Estimado/a,

Nos comunicamos en esta oportunidad para informarle que, a partir del 1° de julio, incorporamos un nuevo servicio de urgencias y emergencias, a través de la empresa Vittal. Como beneficio adicional, Vittal ofrece en forma exclusiva el servicio Vittal IDoc, una plataforma de atención médica online, **disponible las 24 horas**, tanto para adultos como para pacientes pediátricos.

Para acceder a este servicio, puede ingresar en idoc.vittal.com.ar o descargar la app desde su celular, disponible en Google Play y App Store.

Toda la información actualizada, junto con un instructivo detallado, se encuentra disponible en nuestras redes sociales: Instagram: **@sami.osmecon.official** .Facebook: **Sami Osmecon**

Nuestra página Web: **www.samiosmecon.com.ar**

TELEFONO DE CONTACTO: URGENCIAS Y EMERGENCIAS VITTAL
4000-8888 / 0810-333-8888 / 4556-4556

Con el compromiso de siempre, porque tu salud y la de tu familia son nuestra prioridad.
Quedamos a tu disposición.

Atte.

Sami Osmecon Matanza



<https://www.intramed.net/>

ENTREVISTA AL DR. ISMAEL CALANDRI

"LATINOAMÉRICA ESTÁ ENVEJECIENDO Y EL PRINCIPAL FACTOR DE RIESGO DE DEMENCIA ES LA EDAD"

EL NEURÓLOGO COGNITIVO SEÑALA QUE CAMBIAR EL ESTILO DE VIDA HOY PODRÍA MARCAR LA DIFERENCIA EN LAS PRÓXIMAS DÉCADAS. DESDE FLENI, PARTICIPA DE LATAM FINGERS, UNA INICIATIVA CONTINENTAL QUE BUSCA ADAPTAR UN EXITOSO MODELO FINLANDÉS A LAS REALIDADES CULTURALES Y ECONÓMICAS DE 14 PAÍSES.

Latinoamérica está envejeciendo. Con el aumento de la expectativa de vida, es probable que aparezcan más casos de demencia asociada a la edad. Por lo cual, enfatizar en la prevención y promulgar cambios en el estilo de vida puede ser una medida de bajo costo.

Según confirmó el doctor Ismael Calandri, neurólogo cognitivo y coordinador del programa de Demencias de FLENI, se estima que para 2050 un tercio de los casos de demencia podrían provenir de América Latina. Sin embargo, el impacto de ciertas intervenciones para mitigar casos aún no están medidas en sus países. Por ello surgió la iniciativa LatAm Fingers, de la que FLENI

participa en representación de Argentina, junto a otros 13 países latinoamericanos, precisamente Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, México, Paraguay, Perú, Puerto Rico, República Dominicana y Uruguay.

LatAm Fingers se basa en un estudio conducido previamente en Finlandia llamado FINGER (The Finnish Geriatric Intervention Study to Prevent Cognitive Impairment and Disability), que había demostrado que con cambios en el estilo de vida (llevar una dieta saludable, ejercicio físico regular, ejercicios cognitivos) y el control de los factores de riesgo cardiovasculares se puede prevenir este deterioro y hasta mejorar significativamente el rendimiento en los

pacientes en quienes ya ocurrió.

El objetivo de esta nueva intervención es medir el panorama y contar en el futuro con una herramienta, a disposición de cualquier persona dispuesta a introducir mejores hábitos en su vida, para prevenir la demencia. LaTAm Fingers forma parte de la iniciativa World Wide Fingers, que busca replicar este estudio finlandés en distintas partes del mundo, adaptándolo a las realidades culturales, sociales y económicas de cada país. En diálogo con IntraMed, el doctor Calandri cuenta los detalles y analiza su potencial impacto.

¿DE QUÉ SE TRATA LA INICIATIVA FINGERS GLOBAL?

En un principio, FINGERS fue un ensayo clínico en Finlandia con base comunitaria, en donde sujetos sanos en riesgo de demencia fueron incluidos en una "intervención multidominio del estilo de

vida", que proponía actividad física cuatro veces por semana, estimulación y actividades cognitivas, la llamada Dieta Mind (Mediterranean-DASH Intervention for Neurodegenerative Delay), que es muy cercana a la dieta mediterránea, y control médico de los factores de riesgo cardiovasculares.

Después de dos años, el estudio mostró que quienes habían seguido la intervención, estaban cognitivamente algo mejor que los sujetos que no lo hicieron. Estos resultados son muy alentadores, ya que significan un paso importante para prevenir la demencia, con medidas de bajo costo como son los cambios del estilo de vida.

Más tarde surgió la necesidad de demostrar si estos cambios son algo que puede replicarse en el resto del mundo. ¿Por qué? Porque la población finlandesa es muy particular: es muy homogénea en términos de su genética y las intervenciones interaccionan mucho





con el estilo de vida previo, ya que consumen pescado y realizar actividad física cuatro veces por semana no les es un cambio tan grande, pues van a trabajar en bicicleta. En cambio, esas modificaciones sí son grandes para un latino. Entonces, surgió la necesidad de demostrar que estas propuestas pueden ser útiles a nivel global y se creó la iniciativa World Wide Fingers, para que haya trials de este tipo en todo el mundo.

¿CÓMO SE ADAPTÓ EL ESTUDIO A LATINOAMÉRICA?

Adaptamos el World Wide Fingers a 12 países de Latinoamérica y creamos el LATAM Fingers. Y si bien FLENI dio el puntapié inicial, algo interesante de este trial es que a diferencia de muchos otros ensayos clínicos, en los que hay un comité científico que decide y aplica el protocolo en todas partes, nos propusimos que todos los centros de Latinoamérica construyéramos juntos este ensayo, para tener feedback sobre el impacto cultural. Por ejemplo, uno de los desafíos fue la dieta MIND (símil a la mediterránea): si pedíamos en Bolivia incorporar pescado tres veces por semana era solicitar un esfuerzo económico que no todos podían afrontar. O bien sumar frutos rojos o frutos secos, no siempre disponibles. Pero sí tenemos un montón de valor en frutas locales, como la palta o como el nopal en México, que tienen un alto valor nutricional, muy parecido a la dieta mediterránea, pero que no están por cuestiones geográficas.

En definitiva, nos juntamos 12 países a diseñar este trial y cada uno lo aplica en su centro, pero integrados. A la vez, haremos una puesta en común con los datos de todo el mundo y nos aseguraremos que los procedimientos del ensayo se cumplan.

CON RELACIÓN A LOS TIEMPOS, ¿CUÁNDO ESTIMAN QUE TENDRÁN LOS RESULTADOS DESDE EL FLENI Y CUÁNDO ESTARÁ LA INTEGRACIÓN CON EL ESTUDIO A NIVEL MUNDIAL?

Más allá de la hipótesis inicial, para la cuales esperamos tener resultados para fines de 2026, este estudio tiene un valor enorme en otras cuestiones y ya genera datos desde que arrancó. Para empezar, es la primera base de datos de pacientes de Latinoamérica en riesgo de demencia con un seguimiento formal, estudios de imágenes, cognitivos y con biomarcadores. Y no son pocos, son 1.400 sujetos.

Y si bien falta contestar la pregunta de nuestra hipótesis, sí hemos podido responder otras. Entre ellas, la de cómo es la distribución de los factores de riesgo en nuestros países y qué dinámica tienen, con medidas como el volumen cerebral. A su vez, desde 2018 tenemos papers de Fingers que muestran cómo se puede hacer una dieta mediterránea con productos de Latinoamérica. Entonces, estamos produciendo resultados desde hace tiempo y vamos a

seguir generándolos mucho después de que termine la iniciativa.

Y en materia de integración, estamos trabajando desde el inicio. El resultado global no va a ser "único", porque los enfoques de las poblaciones son muy distintos. Hay un Fingers en África, otro en China, pero no todos buscan exactamente lo mismo. En Argentina, hicimos un esfuerzo enorme para que el trial sea muy parecido al de Estados Unidos (el Pointer) para, hacia el final, construir un ensayo clínico de América toda.

¿QUÉ CARACTERÍSTICAS TIENE EL PERFIL DE LOS PARTICIPANTES SELECCIONADOS PARA ARGENTINA Y AMÉRICA LATINA?

Los criterios de inclusión constan en que sean "sujetos en riesgo de deterioro cognitivo", en concreto adultos mayores de 65 años, con queja cognitiva, es decir, que ellos perciban que su memoria no está igual y con un rendimiento subóptimo en su cognición global. Eso quiere decir que no está alterado, porque eso ya sería deterioro cognitivo, pero que no esté por arriba de la media de su población. Y la última característica es tener un score de factores de riesgo elevado, como hipertensión, sedentarismo o colesterol elevado.

¿QUÉ INTERVENCIONES YA HAN DEMOSTRADO UN EFECTO POSITIVO EN LA PREVENCIÓN DEL DETERIORO COGNITIVO?

Los factores de riesgo de demencia son un problema enorme, algo que pudo vislumbrarse a través de dos modalidades de estudios. En primer lugar, los estudios observacionales, en donde básicamente vemos que cierto factor de riesgo es más frecuente en sujetos que desarrollan demencia. En segundo lugar están los estudios de intervención, donde removemos un factor de riesgo y esperamos que los pacientes mejoren o que un número menor de sujetos desarrollen demencia. Por lo general, se considera que estos últimos ensayos tienen más evidencia, porque los estudios observacionales tienen algunos problemas, sobre todo de dos sesgos: uno que se llama sesgo de causalidad reversa, que alude a que por más que dos cosas se den juntas, no necesariamente quiere decir que una sea causa de la otra, sino que al revés. Eso nos pasa, por ejemplo, con la depresión, que es un factor de riesgo para deterioro cognitivo, pero también es el primer síntoma de que ya está presente; no sabemos si es la causa o la consecuencia. Y el otro es el sesgo de confusión, en donde dos manifestaciones que se dan juntas pueden ser causa de una tercera que no medimos.

Por eso, los ensayos clínicos son más importantes. Pero estudios que hayan demostrado el beneficio de cambios en el estilo de vida solo existe el Fingers, mientras observacionales tenemos muchos. A veces, nos tenemos que quedar con los observacionales, porque, por ejemplo, uno de los factores de riesgo de desarrollo de demen-

cia es la contaminación ambiental y es muy difícil hacer un trial donde la removamos.

Si bien pueden estar sesgados, desde los estudios observacionales hay mucha evidencia y recopilamos los siguientes factores de riesgo modificables para demencia: colesterol elevado (en la mediana edad), educación (inferior a la secundaria), hipertensión, sedentarismo, obesidad, hipoacusia y déficit visual no corregidos, depresión, aislamiento social y, como dijimos, contaminación ambiental. Si nosotros corrigiéramos esos factores, podríamos evitar el 40% de los casos.

Desde FLENI hemos escrito un paper que analizaba el impacto de esos factores de riesgo en nuestra población Latinoamericana. En el caso de Argentina, si hiciéramos estos cambios, evitaríamos cerca del 60% de los casos de demencia, lo cual es muchísimo. Y todo con medidas sencillas y económicas. No tenemos grandes estudios mecanísticos que lo demuestren, pero lo sabemos y vale la pena controlarlos.

¿CÓMO ESTÁ POSICIONADA LATINOAMÉRICA EN MATERIA DE DEMENCIA?

Estamos posicionados en un escenario de ignorancia. ¿Por qué? Porque no tenemos estudios de prevalencia serios en muchos de los países donde midamos eso. Mucha de la información que tenemos es a través de los factores de riesgo, para los cuales sí hay estudios. Y en base a ellos, el panorama de Latinoamérica presenta, en resumen, dos o tres situaciones. La primera es que Latinoamérica está envejeciendo, un fenómeno que le sucedió antes al primer mundo. Tenemos más gente grande y el principal factor de riesgo de la demencia es la edad, por lo que tendremos más casos por el envejecimiento de la población.

Pero también nuestras poblaciones vienen empeorando en los que se llaman factores de riesgo metabólicos, como sedentarismo, hipertensión y obesidad.

Y no venimos mejorando en educación como veníamos haciéndolo, estamos estancados. Por lo tanto, tenemos una suma de fuerzas en contra. De hecho, se prevé que para 2050 un tercio de los casos de demencia del mundo provengan de nuestra región.

¿Qué consejo le daría a los médicos de atención primaria si detecta un paciente en riesgo de deterioro cognitivo o con señales de él?

Yo creo que dos mecanismos. Aunque no lo hemos medido aún, no hay dudas de que los cambios de estilo de vida tienen un efecto beneficioso al inicio y deberían sostenerse en el tiempo. También el control de los factores de riesgo cardiovascular es fundamental, porque sabemos que incluso la progresión de la demencia es menor si actuamos sobre ellos. Pero esto no es exclusivo de los pacientes en riesgo, sino para todos, porque esta propuesta además soluciona otros problemas. Y, en primera atención, lo primero que se hace es la identificación de banderas rojas para el diagnóstico de deterioro cognitivo y derivación del especialista.

¿QUÉ MENSAJE FINAL QUISIERA DEJAR A NUESTROS LECTORES?

Tenemos en Argentina una agenda pendiente: la demencia. Necesitamos políticas a largo plazo, pero sobre todo necesitamos medir en qué estamos. Creo que los gobiernos no la priorizan porque desde el lado médico tampoco expresamos que este tema sea una demanda en la sociedad. Y si no empezamos por medir su impacto, no podemos dimensionar la magnitud de ninguna de las intervenciones ni pensar en un plan coordinado.





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

Continuando con la recomposición en los valores, la Comisión Directiva del Círculo Médico de Matanza ha decidido otorgar un aumento, con vigencia 01/08/2025. Quedando conformado el valor de las consultas médicas en **\$18.000.-** para médicos SOCIOS y en **\$17.000.-** para médicos NO SOCIOS.

Asimismo, **se incrementará** el valor de las prácticas médicas.

CONSEJO DE ADMINISTRACION SAMI-OSMECON



**LOS AFILIADOS DEBERÁN
ABONAR UN COSEGURO DE
\$2500, PARA LOS SIGUIENTES
CÓDIGOS**

CENTELLOGRAFIA LINEAL

ESTUDIOS CON CAMARA GAMMA PLANAR

ESTATICA GAMAMGRAFIA

88.26.03

ESTUDIOS CON CAMARA GAMMA

PLANAR DINAMICA

88.26.04

CENTELLOGRAFIA CORPORAL TOTAL

CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL

88.26.08

ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS

CON CAMARA GAMMA PLANAR

88.26.10

VENTRICULOGRAFIA

FRACCION DE EYECCION

88.26.11

ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS POR SPECT

88.26.12

ESTUDIOS GENERALES POR SPECT

88.26.13

ECOGRAFIA

88.18.01/02/03/04/05/06/07/08/09/10

ECOGRAFIA DOPPLER BLANCO Y NEGRO

88.18.20/21/22/23/24/25/26/27/28/29

MAMOGRAFIAS

88.34.01/02/03

DENSITOMETRIA OSEA

88.34.70/71/72

ESPINOGRAFIA

88.34.80

RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR

PRIMERA EXPOSICION

88.46.01A1-88.46.01B1-88.46.02A0-88.46.02B0-88.46.03

A0-88.46.03B0-88.46.04A0-88.46.04B0-88.46.05A0-

88.46.05B0-88.46.05A1-88.46.05B1-88.46.08A2-88.46.08

B2-88.46.09A0-88.46.09B0-88.46.09A1-88.46.09B1-

88.46.10A0-88.46.10B0-88.46.11A0-88.46.11B0-88.46.12

A0-88.46.12B0-88.46.13A0-88.46.13B0-88.46.14A0-

88.46.14B0-88.46.15A0-88.46.15B0-88.46.15A1-88.46.15

B1-88.46.16A0-88.46.16B0-88.46.17/A0-88.46.18/A0-

88.46.19/A0-88.46.20/A0-88.46.21/A0-88.46.22/A0

SEGUNDA EXPOSICION

88.47.01A1-88.47.01B1-88.47.02A0-88.47.02B0-88.47.03

A0-88.47.03B0-88.47.04A0-88.47.04B0-88.47.05A0-

88.47.05B0-88.47.05A1-88.47.05B1-88.47.08A2-88.47.08

B2-88.47.09A0-88.47.09B0-88.47.09A1-88.47.09B1-

88.47.10A0-88.47.10B0-88.47.11A0-88.47.11B0-88.47.12

A0-88.47.12B0-88.47.13A0-88.47.13B0-88.47.14A0-

88.47.14B0-88.47.15A0-88.47.15B0-88.47.15A1-88.47.15

B1-88.47.16A0-88.47.16B0

TERCERA EXPOSICION

88.48.02A0-88.48.02B0-88.48.03A0-88.48.03B0-88.48.04

A0-88.48.04B0-88.48.05A0-88.48.05B0-88.48.09A0-

88.48.09B0-88.48.10A0-88.48.10B0-88.48.11A0-88.48.11

B0-88.48.12A0-88.48.12B0-88.48.13A0-88.48.13B0-

88.48.14A0-88.48.14B0-88.48.15A0-88.48.15B0-88.48.16

A0-88.48.16B0

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA

88.34.12 - 88.34.25/00 - 88.34.25/03 - 88.34.25/04 -

88.34.26/00-88.34.26/01-88.34.27/01/02/03/04/05/06/07

/08 - 88.34.21 - 88.34.22/23/24

TOMOGRAFIA COMPUTADA POR BARRIDO HELICOIDAL

88.34.40/00 - 88.34.40/03 - 88.34.40/04 - 88.34.41/00

- 88.34.41/01 - 88.34.42/01 - 88.34.42/02 -

88.34.42/03/04/05/06/07/08-88.34.36-88.34.37-88.34.38

- 88.34.39 - 88.34.43/00 - 88.44.00/01 - 88.34.45/00

PRACTICAS INTERVENCIONISTAS BAJO CONTROL DE TOMOGRAFIA COMPUTADA

88.34.50 /51/52/53/54/55/56

TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 PISTAS

88.34.91/01 - 88.34.91/04 - 88.34.91/05 - 88.34.91/06

- 88.34.91/07 - 88.34.94/01 - 88.34.94/02 - 88.34.94/03

- 88.34.94/04 - 88.34.94/05 - 88.34.94/06 - 88.34.94/07 -

88.34.94/08 - 88.34.94/09 - 88.34.94/10 - 88.34.94/11

- 88.34.95/00 - 88.34.96/00 - 88.34.97/00 - 88.34.97/01

- 88.34.98/00 - 88.34.98/01

PRACTICAS INTERVENCIONISTAS BAJO CONTROL DE TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 PISTAS

88.34.99/01 - 88.34.99/02 - 88.34.99/03 - 88.34.99/04

RADIOLOGIA

88.34.74/75

GINECOLOGIA

88.34.04

ECOGRAFIA DOPPLER COLOR CODIGOS

88.18.40 /41/42/43

ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CODIGOS

88.18.11/12/13/00



FEDERACIÓN MÉDICA
DEL CONURBANO

VALORES DE OBRAS SOCIALES

| Vigencia | | 01/07/2025 | 01/08/2024 | 01/06/2025 | 01/07/2025 | 01/07/2025 |
|-----------------------|-----|----------------------------|-------------------------------|---------------------|---|--|
| Obra Social | | BANCO PROVINCIA | AAPM | COMEI | PODER JUDICIAL | AMFFA |
| Codigo | | 12 | 46 | 60 | 64 | 67 |
| Facturar con: | | Prescripcion | Prescripción | Prescripción | Prescripcion- autorizacion web | Pescripcion |
| CONSULTA | BAS | \$ 10.275,00 | \$ 10.163,20 | \$ 15.957,00 | \$ 14.927,00 | \$ 14.943,00 |
| 42.01.01 | B | \$ 11.483,00 | \$ 13.025,60 | \$ 18.850,00 | \$ 19.979,00 | \$ 15.382,00 |
| | C | \$ 13.406,00 | \$ 15.356,00 | \$ 21.385,00 | \$ 21.959,00 | \$ 16.963,00 |
| DOMICILIO | BAS | \$ 10.275,00 | \$ 10.163,20 | \$ 15.957,00 | \$ 14.927,00 | \$ 14.943,00 |
| 42.02.01 | B | \$ 11.483,00 | \$ 13.025,60 | \$ 18.850,00 | \$ 19.979,00 | \$ 15.382,00 |
| | C | \$ 13.406,00 | \$ 15.356,00 | \$ 21.385,00 | \$ 21.959,00 | \$ 16.963,00 |
| GALENO QUIRURGICO | A | \$ 486,87 | \$ 664,61 | \$ 633,62 | \$ 913,00 | \$ 428,23 |
| | B | \$ 523,68 | \$ 997,41 | \$ 887,24 | \$ 1.288,00 | \$ 604,64 |
| | C | \$ 543,19 | \$ 1.327,74 | \$ 1.140,94 | \$ 1.643,00 | \$ 793,92 |
| GALENO PRACTICAS | BAS | \$ 281,08 | \$ 404,40 | \$ 403,47 | \$ 609,00 | \$ 260,05 |
| | B | \$ 317,90 | \$ 602,35 | \$ 512,27 | \$ 752,00 | \$ 359,44 |
| | C | \$ 329,60 | \$ 1.009,74 | \$ 658,69 | \$ 942,00 | \$ 450,30 |
| GASTO QUIRURGICO | | \$ 131,62 | \$ 227,62 | \$ 211,76 | \$ 317,00 | \$ 145,03 |
| OTROS GASTOS | | \$ 37,92 | \$ 87,41 | \$ 106,31 | \$ 166,00 | \$ 60,78 |
| GASTO ECOGRAFIA | | \$ 131,06 | \$ 174,79 | \$ 211,76 | \$ 317,00 | \$ 115,37 |
| GASTO RX | | \$ 149,47 | \$ 174,79 | \$ 211,76 | \$ 317,00 | \$ 115,37 |
| GASTO BIOQUIMICO | | \$ 317,33 | \$ 456,73 | \$ 426,06 | \$ 623,00 | \$ 291,88 |
| Observaciones: | | | Plan 3000 con autorización | | | Facturar consultas separadas de las prácticas |



FEDERACIÓN MÉDICA
DEL CONURBANO

VALORES DE OBRAS SOCIALES

| Vigencia | | 01/08/2025 | 01/07/2025 | 01/07/2025 | 01/11/2024 |
|-----------------------|-----|--|---|---|--------------------------------|
| Obra Social | | OPDEA | CASA | CAJA NOTARIAL (ESCRIBANOS DE CABA) | VETERANOS DE GUERRA |
| Codigo | | 85 | 115 | 160 | 171 |
| Facturar con: | | Prescripción Requiere inscripción | Prescripción | Prescripción | Planilla y bonos |
| CONSULTA | BAS | \$ 14.742,00 | \$ 12.955,00 | \$ 20.340,00 | \$ 4.915,00 |
| 42.01.01 | B | \$ 15.909,00 | \$ 15.357,00 | \$ 20.340,00 | \$ 7.228,00 |
| | C | \$ 19.865,00 | \$ 18.857,00 | \$ 20.340,00 | \$ 10.036,00 |
| DOMICILIO | BAS | \$ 14.742,00 | \$ 12.955,00 | \$ 20.340,00 | \$ 4.915,00 |
| 42.02.01 | B | \$ 15.909,00 | \$ 15.357,00 | \$ 20.340,00 | \$ 7.228,00 |
| | C | \$ 19.865,00 | \$ 18.857,00 | \$ 20.340,00 | \$ 10.036,00 |
| GALENO | A | \$ 459,76 | \$ 785,84 | \$ 558,94 | \$ 404,16 |
| QUIRURGICO | B | \$ 645,22 | \$ 942,43 | \$ 783,01 | \$ 404,16 |
| | C | \$ 830,65 | \$ 1.226,04 | \$ 1.007,82 | \$ 404,16 |
| GALENO PRACTICAS | BAS | \$ 266,66 | \$ 440,19 | \$ 323,23 | \$ 211,97 |
| | B | \$ 342,78 | \$ 533,21 | \$ 451,87 | \$ 211,97 |
| | C | \$ 441,37 | \$ 694,39 | \$ 582,27 | \$ 211,97 |
| GASTO QUIRURGICO | | \$ 154,81 | \$ 251,88 | \$ 170,13 | \$ 99,35 |
| OTROS GASTOS | | \$ 76,64 | \$ 95,33 | \$ 43,56 | \$ 26,20 |
| GASTO ECOGRAFIA | | \$ 154,81 | valor de ecos nomencladas \$24458 | \$ 133,21 | \$ 89,37 |
| GASTO RX | | \$ 154,81 | \$ 219,32 | \$ 133,21 | \$ 114,69 |
| GASTO BIOQUIMICO | | \$ 310,09 | \$ 628,52 | \$ 368,49 | \$ 226,65 |
| Observaciones: | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |



FEDERACIÓN MÉDICA
DEL CONURBANO

VALORES DE OBRAS SOCIALES

| Vigencia | | 01/07/2025 | 01/07/2025 | 01/07/2025 |
|-----------------------|-----|---|------------------------------------|---------------------|
| Obra Social | | OSPEPBA (EMPLEADOS DE ESCRIBANIA) | JERARQUIC OS SALUD | SADAIC |
| Codigo | | 193 | 197 | 870 |
| Facturar con: | | Bonos Requiere inscripción | Planilla o prescripción | Prescripción |
| CONSULTA | BAS | \$ 9.410,00 | \$ 13.756,00 | \$ 18.990,00 |
| 42.01.01 | B | \$ 9.926,00 | \$ 15.509,00 | \$ 24.338,00 |
| | C | \$ 9.926,00 | \$ 16.906,00 | \$ 28.694,00 |
| DOMICILIO | BAS | \$ 9.410,00 | \$ 13.756,00 | \$ 18.990,00 |
| 42.02.01 | B | \$ 9.926,00 | \$ 15.509,00 | \$ 24.338,00 |
| | C | \$ 9.926,00 | \$ 16.906,00 | \$ 28.694,00 |
| GALENO | A | \$ 553,83 | \$ 572,21 | \$ 1.241,84 |
| QUIRURGICO | B | \$ 728,98 | \$ 762,54 | \$ 1.863,69 |
| | C | \$ 901,73 | \$ 799,62 | \$ 2.480,94 |
| GALENO PRACTICAS | BAS | \$ 363,90 | \$ 329,84 | \$ 755,64 |
| | B | \$ 475,46 | \$ 383,58 | \$ 1.131,13 |
| | C | \$ 633,00 | \$ 421,69 | \$ 1.509,41 |
| GASTO QUIRURGICO | | \$ 201,47 | \$ 191,79 | \$ 425,32 |
| OTROS GASTOS | | \$ 62,06 | \$ 96,82 | \$ 163,32 |
| GASTO ECOGRAFIA | | \$ 156,31 | \$ 191,79 | \$ 326,61 |
| GASTO RX | | \$ 156,31 | \$ 191,79 | \$ 326,61 |
| GASTO BIOQUIMICO | | \$ 388,42 | \$ 376,69 | \$ 853,41 |
| Observaciones: | | Afiliado abona coseguro consulta "A""B"\$6250" "C"\$8850" | | |
| | | Ecos. \$5750 R.M.N. \$13550 TAC \$13550 | | |

VALORES

IOMA

**CO SEGURO DE CONSULTAS
PARA TODAS LAS CATEGORÍAS**

"A CARGO DEL AFILIADO":
\$3.500

OSDE

VALORES ACTUALES:
(VIGENCIA 01/07/2025)

CONSULTA 42.01.01 \$15.865



**RECETAS ESPECIALES
LENTE DE CONTACTO
OPTICA COMPUTARIZADA**

Moreno 42 Ramos Mejía
☎ 4658-7415

www.opticamoreno.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
LENTE DE CONTACTO 10%
- * ANTEOJOS PARA EL SOL 10%

RECETA ELECTRONICA

**Se mantiene normativa para sistema de recetas en Provincia de Bs. As.
Conviven sistema de papel y receta electrónica.**

Colegas, cumplimos en informarles, que el sistema de recetas en el ámbito de la Provincia de Buenos Aires, continúa con la misma normativa, ya que a pesar de la decisión del Gobierno Nacional de instaurar sólo la receta electrónica, nuestra Provincia no ha adherido, razón por la cual están vigentes y conviven los 2 sistemas de receta en papel y la receta electrónica. El Colegio de Farmacéuticos ya ha comunicado esta circunstancia a las respectivas farmacias, por lo tanto reciben las recetas en papel y electrónicas sin ningún tipo de reparo. En vista de las necesidades de nuestros médicos, en los próximos días habilitaremos una plataforma para el uso gratuito de nuestros matriculados, que deseen prescribir a través del sistema digital con receta electrónica. Con respecto a nuestros médicos jubilados que poseen la matrícula J, que les permite prescribir para si mismo y familiares a cargo, sólo podrán utilizar receta en papel ya que figura de baja su matrícula en el Registro del SISA.

Les deseamos un venturoso inicio del año 2025.

MESA DIRECTIVA

COLEGIO DE MEDICOS DE LA PCIA. DE BS.AS. DISTRITO III

MORON, ENERO 02 DE 2025

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, a navigation menu includes '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 navigation bar is the title 'Autorización de Prestación'. The main content area contains a form with the following fields:

| | |
|------------------------|---|
| Tipo de Autorización | <input type="text" value="On-Line"/> |
| Código de Autorización | <input type="text" value="F-7841-BGD"/> |
| Paciente | <input type="text" value="PANINI JULIO CARMELO"/> |
| Partido | <input type="text" value="SAN ISIDRO"/> |
| Convenio | <input type="text" value="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)



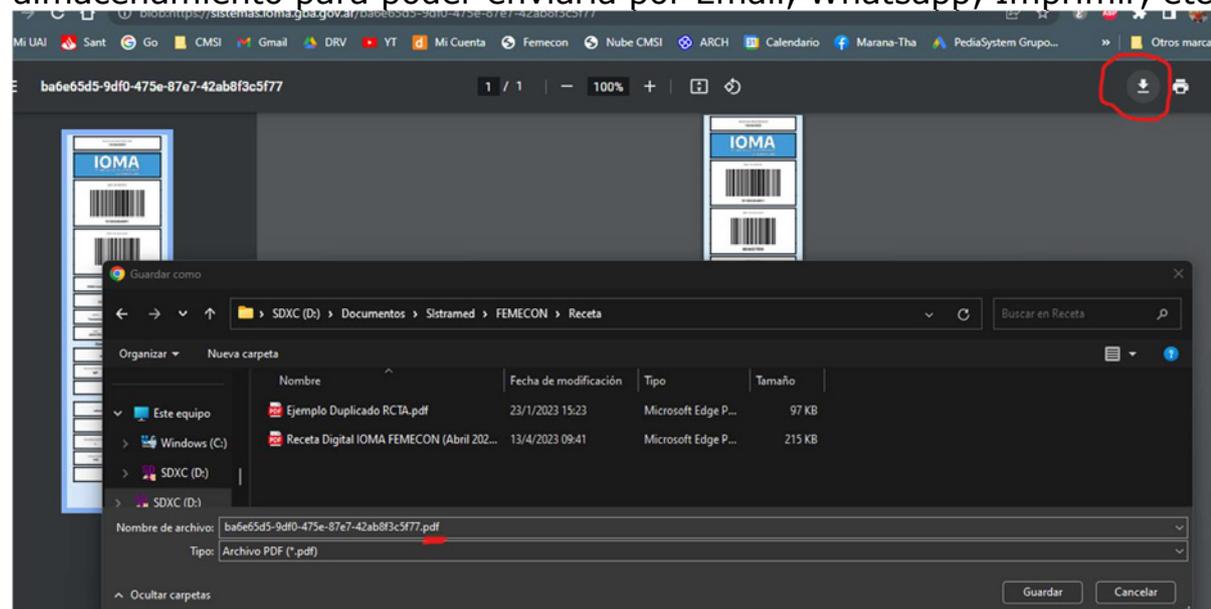
The screenshot shows the IOMA system interface. At the top, the browser address bar displays 'sistemas.ioma.gba.gov.ar/PrestacionesDigitales/'. Below the browser bar is the IOMA logo and the user information 'PANINI JULIO CARMELO - FEMECON 45826 Salir'. The main content area shows a sidebar with 'Cargar prescripción' highlighted in yellow and 'Mis prescripciones'. The main content area displays 'Receta Electrónica' with a red arrow pointing to it. Below this, there are two links: 'Para ver el instructivo general haga click aqui' and 'Si ingresa mediante el Sistema de Expendio de Bonos haga click aqui'.

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 IMPRIMIR, da la opción de descargar el archivo PDF.

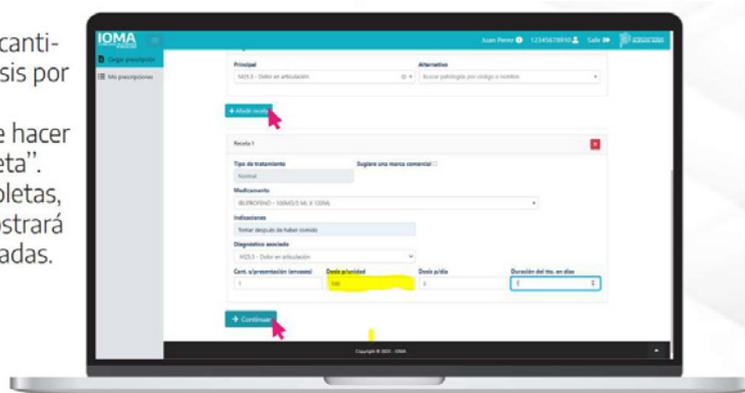
Para el caso de emplear una PC con Microsoft Windows, una vez que Ud. haya seleccionado Imprimir, mostrará la vista previa en PDF. Presionando click en el ícono de descarga en el margen superior derecho (señalado en el círculo rojo a continuación), Ud. podrá guardarla en la unidad de almacenamiento para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



Círculo Médico de Matanza

Junio del 2025

Estimados Prestadores:

A partir del corriente mes no se emitirán más bonos para el convenio IOMA FEMECON, se autorizaran todas las prestaciones sin distinción de EPO, por la página:

<https://femecon.tecnotouch.com.ar>

Las planillas de IOMA se seguirán utilizando sin ninguna modificación. Se aceptaran para su facturación prestaciones de hasta 60 días anteriores.

Para llevar a cabo estos cambios se modificaron algunas solapas de la página:

Prestaciones en internación: ingresar en la solapa correspondiente para poder validar la prestación, completar todos los campos y el sistema le dará un código de autorización.

Para su facturación debe presentar la autorización WEB impresa firmada por el profesional y la historia clínica donde figure la prestación realizada con firma y sello del profesional.

Intervenciones Quirúrgicas: Ingresar en la solapa correspondiente, se agregó un campo para indicar cirujano o ayudante. Facturar con protocolo quirúrgico sellado y firmado por el medico facturante, adjuntando autorización WEB firmada y sellada.

Prestaciones Ambulatoria: Sin modificaciones. Ingresar a la solapa **Autorizar prestaciones.**

CASA

Sistema Asistencial

La Plata, junio 2025

Estimado/a Prestador/a:

Le informamos que conforme a la actualización en la gestión de análisis clínicos para los afiliados/as de CASA a partir de la fecha solo se reconocen por orden 15 determinaciones (cantidad reconocida en la facturación). En caso de que la orden supere este número el afiliado/a podrá determinar pagar de manera particular por aquellas que se excede o bien no realizarlas.

Si la intención del afiliado/a es realizarlas de todas maneras con reconocimiento de CASA, deberá comunicarse a través de los canales habilitados para la atención y solicitar que se evalúe la excepción presentando de manera indefectible resumen de la historia clínica.

Solo serán necesarias las autorizaciones de las siguientes prácticas especializadas del Nomenclador Nacional: Rehabilitación del Cardiópata y Holter; Endoscopías, Genética; Estudios Hematológicos de trombofilia; Medicina Nuclear; Diálisis, Tomografía computada y toda prestación sin valores y unidades agregadas por el PMO.

Quedan excluidos de esta actualización quienes cuenten con el Plan Materno Infantil.

Información Importante Centro de Atención Integral de "CASA" la línea gratuita **0800-222-2272**, correo electrónico **autorizacionescasa@cajaabogados.org.ar**.

Las autorizaciones serán emitidas con un código que se registrará en la orden médica y ese código será requerido por C.A.S.A. para su facturación.

Agradeciendo desde ya su colaboración, aprovechamos la oportunidad para enviarle un cordial saludo.



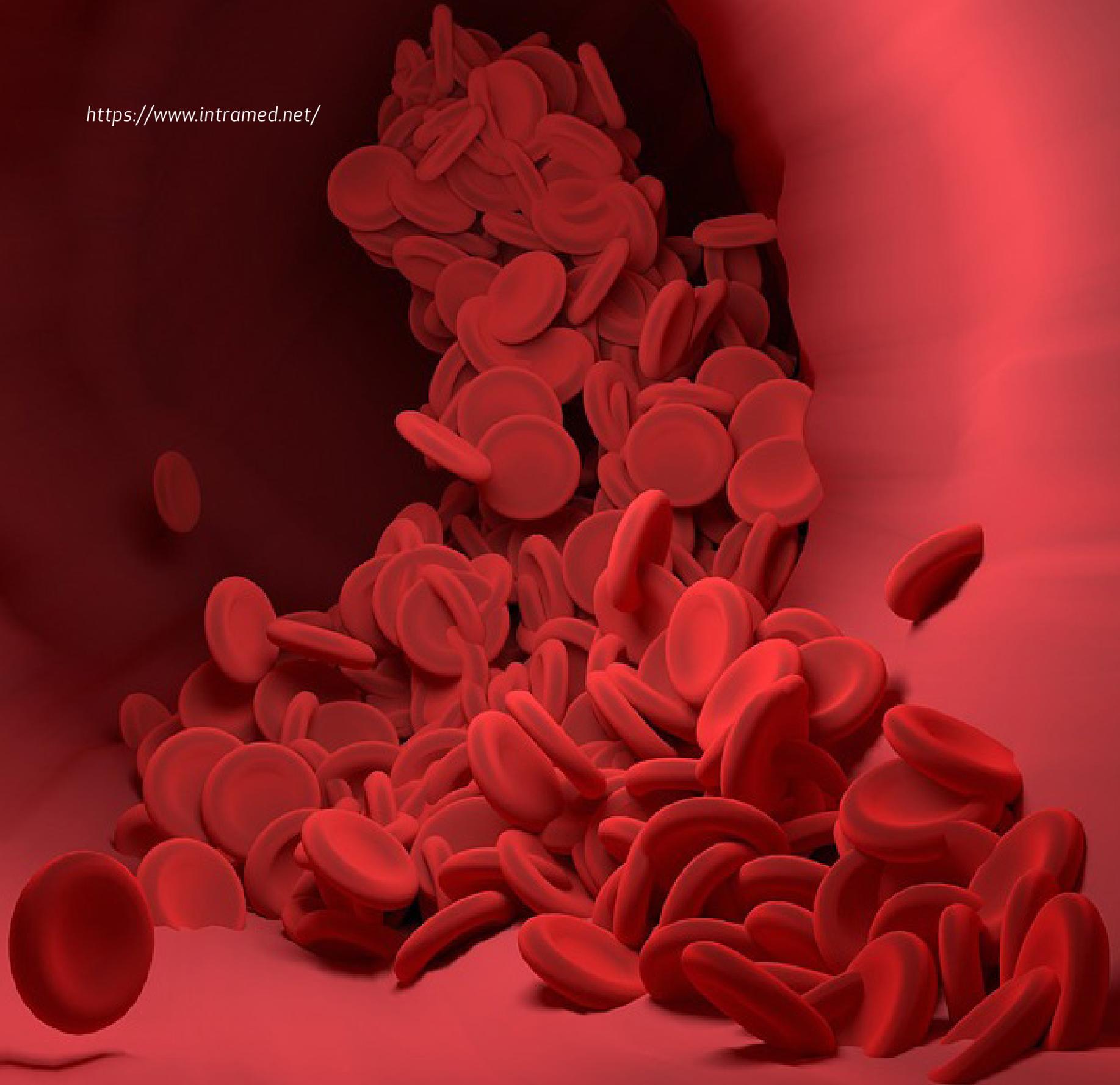
Dr. Ricardo W. La Falce Jaufret
Jefe de Dpto. Prestaciones Médicas C.A.S.A.

www.casa.org.ar



CAJA DE LA ABOGACÍA
PROVINCIA DE BUENOS AIRES

<https://www.intramed.net/>



NUEVA TECNOLOGÍA MEJORA TIEMPOS
Y PRECISIÓN EN DETECCIÓN

CÁNCERES HEMATOLÓGICOS

A DIFERENCIA DE LAS TÉCNICAS TRADICIONALES, LA CITOMETRÍA DE FLUJO ES CAPAZ DE ANALIZAR SIMULTÁNEAMENTE MÚLTIPLES PARÁMETROS CELULARES A UNA VELOCIDAD Y RESOLUCIÓN QUE HASTA HACE POCOS AÑOS PARECÍA IMPOSIBLE.

Una nueva era en el diagnóstico clínico se está abriendo con la citometría de flujo de nueva generación.

Esta innovadora tecnología ya está siendo evaluada en hospitales públicos y privados en Argentina para atención de pacientes. Esta técnica está transformando la forma en que se procesan las muestras biológicas, permitiendo diagnósticos más rápidos, precisos y con un nivel de sensibilidad sin precedentes en enfermedades oncohematológicas.

A diferencia de las técnicas tradicionales, la citometría de flujo es capaz de analizar simultáneamente múltiples parámetros celulares a una velocidad y resolución que hasta hace pocos años parecía imposible. Gracias a la avanzada automatización, sensibilidad y precisión, los laboratorios ahora pueden detectar alteraciones mínimas en células y tejidos, lo que se traduce en diagnósticos más oportunos y tratamientos más eficaces.

En Argentina algunos de los centros de salud que han implementado sistemas de citometría de flujo de nueva generación son el Hospital de Alta Complejidad en Red El Cruce, el Hospital Privado Universitario de Córdoba, entre otros.

La citometría de flujo ha encontrado amplia utilidad en ciencias como la inmunología, hematología, oncología y biología celular ya que ayuda a precisar el diagnóstico de enfermedades como linfomas, mielodisplasias, mieloma múltiple, así como en la caracterización correcta de las leucemias agudas.

En el contexto oncológico, esta técnica permite además identificar de manera precisa el tipo de cáncer, lo que facilita la selección de tratamientos más dirigidos y personalizados. Su aplicación en el seguimiento de la enfermedad también es relevante, ya que posibilita la detección de células tumorales residuales en niveles muy bajos—hasta una célula maligna entre diez millones de células normales—, superando la sensibilidad de otros métodos como

los estudios radiológicos o microscópicos. Esta capacidad de detección temprana permite ajustar oportunamente la terapia, con un impacto positivo en los pronósticos del paciente.

COLABORACIONES TECNOLÓGICAS PARA OPTIMIZAR SISTEMAS DE SALUD

La implementación de esta herramienta ha sido posible gracias a la colaboración entre instituciones médicas locales y compañías líderes en tecnología médica, que han capacitado a equipos profesionales para operar estas plataformas de última generación.

Un ejemplo de esa colaboración es la creada entre Becton Dickinson (BD) líder mundial en desarrollo de tecnología médica con presencia en Cono Sur, junto con EuroFlow, consorcio internacional de investigación que se ha dedicado a estandarizar y validar pruebas de citometría de flujo para el diagnóstico y seguimiento de enfermedades oncohematológicas. Recientemente se ha realizado en Chile, un conjunto de talleres que reunió a importantes exponentes del consorcio EuroFlow con la comunidad médica y científica de Argentina, Chile, Uruguay, Paraguay y Bolivia, para acercar las nuevas metodologías ultrasensibles dentro de la citometría de flujo estandarizada y compartir experiencias en el uso de la tecnología.

Esto es como lo llamábamos antes robotizar. Poner a disposición la estandarización de reactivos, y la inteligencia artificial como ayuda al experto en la interpretación de los resultados. Estas son herramientas desarrolladas de tal forma que hacen que, en cualquier laboratorio, cualquier experto que haga una interpretación tenga una ayuda que es siempre la misma, que le va a decir siempre

lo mismo. En esto la industria es primordial porque permite tener acceso a esa tecnología, explica el Dr. Alberto Orfao, profesor catedrático de la Universidad de Salamanca, del Departamento de Medicina, y coordinador del Consorcio EuroFlow que desarrolló dichas herramientas en todo el mundo.

Con resultados que ya muestran beneficios concretos en la atención de pacientes, la citometría de flujo de nueva generación se proyecta como un pilar fundamental para fortalecer la capacidad de respuesta de los sistemas de salud y transformar el futuro del diagnóstico médico.

Desde la industria de tecnología médica, tenemos la responsabilidad y la oportunidad de colaborar activamente en el fortalecimiento de los sistemas de salud. A través del desarrollo e implementación de nuevas tecnologías, es posible mejorar la capacidad diagnóstica, optimizar los recursos clínicos y ampliar el acceso a una atención. Nuestro compromiso es trabajar en conjunto con distintos actores para impulsar modelos más sostenibles y centrados en las necesidades de los pacientes, así como acomodar a los sistemas sanitarios con soluciones que fortalicen su capacidad de respuesta, afirmó Marco Musitano, gerente general de BD para Cono Sur.

1°

JORNADA DE ACTUALIZACION EN FLEBOLOGIA

AYER, HOY Y SIEMPRE EN LA FLEBOLOGIA

14 DE NOVIEMBRE 10 A 16 HS



**Círculo Médico
de Matanza**

AV. DE MAYO 743 - 3° PISO - RAMOS MEJIA

Directores: Dres. Jorge PLAQUIN - Daniel ONORATI

Coordinador: Lic. Klogo. Manuel OVELAR

TEMARIO

Palabras de apertura: Dr. Guillermo VILLAFÁÑE, Presidente del CMM

- 10.15 a 11 hs. "Bases de la escleroterapia. Indicaciones y límites" (Dr. Daniel R. ONORATI)
- 11.15 a 12 hs: "Técnica de escleroterapia en telangiectasias y grandes varices" (Dr. Jorge PLAQUIN)
- 12.15 a 13 hs: "Aplicación del ecoDoppler en la esclerosis ecoguiada" (Dr. Jorge SEGURA)
- 13 a 13.30 hs: Descanso con lunch.
- 13.45 a 14.15 hs: "Nuevos potenciadores de los esclerosantes. Uso del DIOXANOL" (Dr. Jorge PLAQUIN)
- 14.30 a 15 hs: Casos prácticos:
 - 1° Esclerosis ecoguiada de insuficiencia de safena interna.
 - 2° Transiluminación en telangiectasias. Técnica.
 - 3° Seguimiento y resultados.
- 15.10 a 15.30 hs: "Importancia de la contención elástica en la IVC" Lic. Kinesiólogo Manuel OVELAR
- 15.30 a 16 hs: CIERRE: Preguntas y comentarios del auditorio.

INFORMES:

(11) 3094-8304

donorati@hotmail.com

CON EL AUSPCIO DE:

Medimed
MEDIAS ELÁSTICAS A MEDIDA



**Círculo Médico
de Matanza**

secretaria.comunicacion@cirmedmatanza.com.ar

EDITORIAL **SUSANA RANGEL**

Taller Literario

Cuando una ballena muere... no desaparece. Comienza algo increíble.

*Su cuerpo, inmenso y majestuoso, no se queda flotando para siempre.
Se hunde... lento, en silencio, como si se despidiera del mundo.
A eso se le llama "caída de ballena".*

Y aunque parezca el final... es apenas el comienzo.

*Allá abajo, en las profundidades donde casi no llega la luz, ese cuerpo se convierte en un refugio.
Durante décadas, alimenta a cientos de especies: tiburones, peces, gusanos, cangrejos...
Una sola ballena muerta se transforma en un ecosistema completo.
De su muerte, nace abundancia.
De su silencio, brota vida.*

Y eso no es todo.

*Durante toda su vida, una ballena atrapa carbono del aire.
Y cuando muere, ese carbono se va con ella al fondo del mar, donde puede quedarse por siglos.
Así que incluso después de morir... sigue protegiendo el planeta.*

*Y mientras vive... canta.
No con palabras, sino con sonidos que pueden viajar miles de kilómetros bajo el agua.
Las madres le cantan a sus crías.
Algunos grupos cantan en memoria de quienes ya no están.
Otros esperan el regreso de los que se quedaron atrás.
No solo se comunican... se conectan.*

¿Sabías que el corazón de una ballena azul es del tamaño de un coche?

*Y que cuando bucea a las zonas más profundas, solo late dos veces por minuto...
como si dijera:
"Ve despacio. Respira hondo. Sigue con calma."*

*Antes, los marineros pensaban que eran monstruos.
Hoy sabemos la verdad:*

*Son guardianas del océano.
Maestras del silencio.
Gigantes que no hacen ruido... pero cambian el mundo.*

Y así como ella, hay personas que, aunque ya no están, dejaron tanto amor... que su presencia se sigue sintiendo.

Personas que con sus actos, con su entrega, con su forma de vivir... siguen tocando corazones mucho tiempo después de haberse ido.

*La ballena no desaparece.
Se transforma en legado.*

Y eso también puedes ser tú.

ELEGIA AL AMOR PRESENTE

CARLOS ALBERTO FIOCCHI

Ámame ahora!
En nuestro momento único!
Ámame como sabe una mujer!
Ámame ahora!
Como si no hubiéramos visto crecer la luna,
ni al mar sereno,
ni a la marejada intensa,
ni el canto del ruiseñor,
ni la nieve de primavera,
ni la magnolia en flor,
ni la violeta entre las peñas.

Quédate junto al roble,
que sus ramas de cobijen,
su sabia te nutra
tus brazos lo acaricien.

Permanece de ojos abiertos,
a la luz del mediodía,
a la canción hambrienta,
al susurro en tu oído.

Canta tu tierna melodía,
recuerda la que juntos oímos otrora.

Refúgiate en tu silencio a voces,
en nuestra risa, manantial de amor.

Refúgiate al calor de mis manos.

YO NO SÉ QUÉ ME HAN HECHO TUS OJOS

(UNA CANCIÓN EN MI ADOLESCENCIA)

CARLOS ALBERTO FIOCCHI

Hubo un tiempo, en un principio, de ojos rasgados,
húmedos por la emoción del beso.

Hubo un tiempo de luna blanqueando los árboles,
en mis noches blancas, en mis noches niñas.

Cuando la melancolía de su tarde agonizaba vientos
y el último bostezo llegaba a tus oídos.

Cuando los portones del colegio, refugiaban mi ansiedad
y tu lento taconeo excitaba mi pasión.

Cuando una esfinge de Faraón,
hacía más rasgados tus ojos
y más ansioso mi retorno.

Hubo un tiempo de brillo en tus ojos,
de placeres en momentos de mi vida,
de mensajes subliminales,
de llamarada en la arboleda,
de fuego en mis venas.

Taller
Literario

Días Mundiales o Internacionales de... Calendario Ambiental 2025

Logo: sm Instituto superior del medio ambiente

| Enero | Febrero | Marzo | Abril |
|---|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> 20 CONCIENCIACIÓN SOBRE LOS PINGÜINOS 26 EDUCACIÓN AMBIENTAL 28 REDUCCIÓN DE EMISIONES DE CO2 | <ul style="list-style-type: none"> 2 HUMEDALES 12 DÍA DE DARWIN 21 GUIA DEL TURISMO | <ul style="list-style-type: none"> 3 VIDA SILVESTRE 5 EFICIENCIA ENERGÉTICA 21 LOS BOSQUES 22 EL AGUA 23 LA METEOROLOGÍA Y HORA DEL PLANETA 26 DÍA CLIMA | <ul style="list-style-type: none"> 7 LA SALUD 22 DE LA MADRE TIERRA 24 CONCIENCIACIÓN SOBRE EL RUIDO |
| Mayo | Junio | Julio | Agosto |
| <ul style="list-style-type: none"> 11 AVES MIGRATORIAS 17 EL RECICLAJE 20 LAS ABEJAS 21 RED NATURA 22 DIVERSIDAD BIOLÓGICA 24 PARQUES NATURALES | <ul style="list-style-type: none"> 3 LA BICICLETA 5 MEDIO AMBIENTE 8 OCÉANOS 17 LUCHA CONTRA LA DESERTIFICACIÓN 21 EL SOL 28 DEL ÁRBOL | <ul style="list-style-type: none"> 3 LIBRE DE BOLSAS DE PLÁSTICO 7 CONSERVACIÓN DEL SUELO 26 DEFENSA DEL ECOSISTEMA MANGLAR | <ul style="list-style-type: none"> 9 POBLACIONES INDÍGENAS 29 CONTRA LOS ENSAYOS NUCLEARES |
| Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| <ul style="list-style-type: none"> 7 DEL AIRE LIMPIO POR UN CIELO AZUL 16 PRESERVACIÓN DE LA CAPA DE OZONO 22 SIN COCHES 27 TURISMO 29 DESPERDICIO ALIMENTOS | <ul style="list-style-type: none"> 3 HÁBITAT 4 LOS ANIMALES 12 DE LAS AVES MIGRATORIAS 13 REDUCCIÓN DE LOS DESASTRES 18 PROTECCIÓN DE LA NATURALEZA 24 CONTRA EL CAMBIO CLIMÁTICO | <ul style="list-style-type: none"> 6 PREVENCIÓN DE LA EXPLOTACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE EN LA GUERRA Y LOS CONFLICTOS ARMADOS 30 NO COMPRAR NADA (BND BUY NOTHING DAY) | <ul style="list-style-type: none"> 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*

CALENDARIO AMBIENTAL

SEPTIEMBRE

CALENDARIO AMBIENTAL - 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**.

Este mes además, desde el día 16 hasta cerrar en el Día Mundial sin Coche, es decir hasta el 22, se celebra la **Semana Europea de la Movilidad**.

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

