

LA ADAPTACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES EN TIEMPOS DE PANDEMIA

EDICIÓN #107
SEPTIEMBRE 2020
BUENOS AIRES
ARGENTINA

Consenso Salud llevó a cabo una jornada virtual en la que referentes de OSDE y PAMI detallaron los cambios que tuvieron que realizar para poder seguir brindando atención a sus afiliados. El uso de las herramientas digitales, la gestión, los servicios y el financiamiento en el centro de la escena. P. 4

| ACTUALIDAD

SOCIEDADES MÉDICAS RESALTARON LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR EL TRATAMIENTO DE OTRAS ENFERMEDADES

Por primera vez, se unieron y adhirieron a un documento para advertir sobre los riesgos que trae la interrupción de la realización de estudios de diagnóstico y seguimiento clínico de las enfermedades, de las intervenciones terapéuticas y la disminución de las tasas de vacunación. P. 8

| SALUD PÚBLICA

GONZÁLEZ GARCÍA: "TENEMOS LA POSIBILIDAD DE TENER LA VACUNA EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL 2021"

El ministro de salud dijo que en el primer trimestre del año que viene tenemos la posibilidad de tener la vacuna en la Argentina y para ello se está negociando con las tres firmas que están en punta en el desarrollo de la misma. P. 10

| PREVENCIÓN

EL CONICET CONTRIBUYE A DEVELAR EL ORIGEN DE LAS PATOLOGÍAS ASOCIADAS AL CORONAVIRUS

Es uno de los primeros trabajos argentinos publicados sobre el tema y da cuenta de un nuevo mecanismo de interacción entre el virus y su huésped. P. 30



COMPROMETIDOS CON LA SALUD,
COMPROMETIDOS CON LAS PERSONAS.

**Nuestro compromiso con la salud incluye
el cuidado y respeto por las personas.**

Por esto, elaboramos un
Protocolo contra la Violencia para nuestros
colaboradores, el cual estandariza procedimientos
y criterios de actuación frente a situaciones de
violencia laboral y de acompañamiento
ante hechos de violencia intrafamiliar.

Porque si hay violencia, no existe salud ni futuro.

OBJETIVO  **DE DESARROLLO
SOSTENIBLE**



SCIENZA MÓVIL



ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification



Scienza Argentina

Av. Juan de Garay 437
Buenos Aires (C1153ABC)
Tel. (+54 11) 5554-7890

www.scienza.com.ar



SCIENZA

STAFF

PRESIDENTE

Cristian Mazza

DIRECCIÓN EDITORIAL

Cintia Palombo

DIRECCIÓN DE ARTE, DISEÑO Y MAQUETACIÓN

Juan Reviglioni

FOTOGRAFÍA

Jorge Flolasco

PRODUCCIÓN Y CREATIVIDAD

uptown&co.
diseño editorial

IMPRESO EN

IRAP Servicios Gráficos

Teléfono: +54 11 4754-2103/5484

irap.com.ar

CONSENSOSALUD

TEL. 011.4811.8908/ 9294

prensa@consensosalud.com.ar

consensosalud.com.ar



TAPA EDICIÓN #107 | SEPTIEMBRE 2020

Edición digital en
consensosalud.com.ar

La dirección de ConsensoSalud no asume ninguna responsabilidad por el contenido de las notas y los bienes y servicios que los anunciantes publiquen en estas páginas. Queda prohibida la reproducción total o parcial del contenido de esta revista sin previa autorización.

SUMARIO



| NOTA PRINCIPAL

p.4

LA ADAPTACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES EN TIEMPOS DE PANDEMIA



| SALUD PÚBLICA

p.10

GONZÁLEZ GARCÍA: "TENEMOS LA POSIBILIDAD DE TENER LA VACUNA EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL 2021"

p.13

VIZZOTTI: "APRENDER A CONVIVIR CON EL NUEVO CORONAVIRUS ES OPTIMIZAR LOS CUIDADOS"

p.15

PUSIERON EN FUNCIONES A LA NUEVA DIRECTORA DEL INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER



| CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS

p.20

LOS CASOS LEVES DE COVID-19 TAMBIÉN DESARROLLAN UNA RESPUESTA CELULAR PROTECTORA FRENTE AL VIRUS



| EXTERIOR

p.22

PARAGUAY: SIGUEN AUMENTANDO LA CAPACIDAD EN TERAPIA INTENSIVA

p.23

PERÚ: DISTRIBUYERON MÁS DE DIEZ TONELADAS DE SUMINISTROS MÉDICOS



| ACTUALIDAD

p.8

SOCIEDADES MÉDICAS RESALTARON LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR EL TRATAMIENTO DE OTRAS ENFERMEDADES

p.16

LA PREOCUPACIÓN POR INFECTARSE DE COVID-19 IMPACTA EN COBERTURAS DE VACUNACIÓN

p.24

LA RESISTENCIA ANTIMICROBIANA AVANZA EN MÁS PAÍSES Y EL CORONAVIRUS INCREMENTA EL RIESGO

p.30

UNA DE CADA DOS PERSONAS INTERNADAS EN TERAPIA INTENSIVA SOBREVIVE EN ARGENTINA



| PREVENCIÓN

p.26

"ESPERAMOS ACABAR CON ESTA PANDEMIA EN MENOS DE DOS AÑOS"

p.30

EL CONICET CONTRIBUYE A DEVELAR EL ORIGEN DE LAS PATOLOGÍAS ASOCIADAS AL CORONAVIRUS

LA ADAPTACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES EN TIEMPOS DE PANDEMIA



CONSENSO SALUD LLEVÓ A CABO UNA JORNADA VIRTUAL EN LA QUE REFERENTES DE OSDE Y PAMI DETALLARON LOS CAMBIOS QUE TUVIERON QUE REALIZAR PARA PODER SEGUIR BRINDANDO ATENCIÓN A SUS AFILIADOS. EL USO DE LAS HERRAMIENTAS DIGITALES, LA GESTIÓN, LOS SERVICIOS Y EL FINANCIAMIENTO EN EL CENTRO DE LA ESCENA.



Dr. Gabriel Barbagallo/

Gerente de Relaciones Institucionales
y RSE de OSDE



El jueves 20 de Agosto, a través de nuestro canal de Youtube, se transmitió la jornada virtual "Adaptación de las organizaciones en tiempos de pandemia". Consenso Salud convocó para esta presentación a los Dres. Eduardo Perez (PAMI) y el Dr. Gabriel Barbagallo (OSDE), quienes expusieron sobre los cambios que desarrollaron para seguir atendiendo con eficiencia a los pacientes. El Dr. Eduardo Pérez es el Secretario General Técnico Médico de PAMI. Médico especialista en Medicina Interna (UBA). Magister en Epidemiología, Gestión y Políticas de Salud (UNLa). Docente Titular de Epidemiología (UNPaz).

El Dr. Gabriel Barbagallo es Gerente de Relaciones Institucionales y RSE de OSDE. Presidente de ACTRA. Docente de Medicina Interna y médico de la UBA.

La actividad estuvo coordinada por Cristian Mazza, Presidente de Consenso Salud y Diego Bashkansky, Director Médico de Laboratorios Raffo. Éste último aclaró que el objetivo de la jornada era lograr un intercambio dinámico basado en tres ejes: la gestión, los servicios y el financiamiento, para luego ofrecer un espacio de preguntas.

LAS MODIFICACIONES EN LA GESTIÓN

Las ponencias las inició Barbagallo quien se refirió en primer término a la gestión. *"Quizás pareciera que OSDE y PAMI no tienen mucho que ver, pero yo creo que algunos puntos de contacto tienen. Las dos son organizaciones nacionales. Las dos tenemos compromisos con los afiliados que van desde La Quiaca a Ushuaia, las dos tenemos millones de afiliados y las dos fuimos fundados casi en el mismo año. Respecto de la gestión tuvimos que meternos de punto en la pandemia, en sólo un fin de semana. Cerramos todas las puertas de atención al público y seguimos dando un servicio esencial, como es la salud, a más de dos millones de personas. Lo primero que hicimos fue armar un comité de crisis, en el cual estaban los cuatro directores de la organización, la parte de comunicación, el jefe de infectología de la organización y los encargados del manejo de urgencia de atención domiciliaria. Lo otro que tuvimos que hacer fue separar al personal de riesgo que se hizo una semana antes de entrar en cuarentena, y luego al resto de la gente sacando a aquellos extremadamente esenciales, que siguieron concurriendo a sus lugares de trabajo. El resto trabajó desde su domicilio, cosa que no fue sencilla, porque en una fin de semana pusimos sus herramientas informáticas activas, las conectividades en su domicilio, lo que implica dar los permisos y licencias necesarias para mantener la operación de la organización que es muy robusta, y requería de todo un diseño. Tuvimos que transformar lo que nosotros decimos -el centro de atención personalizada- que es la trinchera que nos permite conectarnos con nuestros afiliados en un CAP virtual, que de una u otra manera veníamos haciendo, pero que aplicamos en días lo que a una organización le lleva hasta uno o dos años. Se generaron todos los planes de contingencia, además de armar los sistemas de reemplazo de cualquiera de las personas y sus distintas funciones, por si eran vulneradas por el coronavirus. Había que saber quién era la persona que iba a tomar esa cadena de mando y las decisiones no se vieran alteradas. Por último, fuimos avanzando en los procesos que tienen que ver con facturación, los procesos de reintegro, la atención a los proveedores y tratar que se relacionen de la misma manera. En estos procesos de prepararnos para la nueva normalidad, el primer gran trabajo lo tomó el departamento de arquitectura. En las ciudades donde se abrieron los centros de atención, el departamento de arquitectura tuvo que definir*



Dr. Eduardo Pérez/

Secretario General Técnico

Médico de PAMI



todo el diseño arquitectónico de distanciamiento y seguridad para que las personas puedan acudir de manera segura. Y por último, todo el rediseño de recursos humanos que nos espera para los próximos meses o para el momento de la post pandemia, sabemos que hay actividades que van a requerir un refuerzo o una inversión determinada y otras que van a tener un proceso de desinversión. La gestión se centró en eso, transformación digital principalmente, en el home office, el resguardo del personal para mantener la operación, e ir pensando en la nueva normalidad".

El Dr. Eduardo Pérez, por su parte, dio a conocer los cambios realizados por PAMI: *"En este momento estamos cubriendo aproximadamente a cinco millones de personas, que se caracterizan en su mayoría por ser adultos mayores. También tenemos en cobertura a veteranos de guerra, algunas personas con discapacidades y a menores que dependen de afiliados y afiliadas.*

PAMI cumple distintas funciones, debe ser considerado no solo un financiador sino que además es un prestador pues tiene hospitales propios, con lo cual también adquiere características de prestador teniendo además cinco residencias de adultos mayores también de la administración del instituto. Y un tercer papel, que es un ente público no estatal que marca un norte en las políticas de los adultos mayores. Una de las primeras medidas que se tomaron fue vinculado a la atención de afiliados y fue proteger a los trabajadores pero al mismo

tiempo abrir canales informáticos o canales web, mail y teléfono, dado que esta población adulta tiene la complejidad de la brecha digital. Se cerraron las agencias en un primer momento cuando se declaró la cuarentena y ya se venían realizando otras acciones, como por ejemplo, la restricción de las visitas a los geriátricos de los familiares. Tener a los prestadores propios significó además organizar los hospitales para poder atender Covid-19 y poder sectorizar los hospitales con los protocolos adecuados, y como Gabriel también mencionó, reforzar los equipos de profesionales médicos y no médicos de los hospitales con todas las estrategias.

Los médicos de cabecera constituyeron un desafío enorme, porque los cinco millones de afiliados de un momento para otro estaban en cuarentena con enfermedades preexistentes con la necesidad de seguir atendiendo esas enfermedades. Teníamos que redefinir cómo hacían los afiliados para seguir conectándose con sus médicos de cabecera que tenían sus propios problemas en sus consultorios para que pudieran seguir atendiendo. La respuesta a esto fueron sin duda en un primer momento la atención telefónica y ampliamos el call center, el servicio de información específica vinculado a médicos de cabecera, que por alguna razón habían dejado de atender, para poder dar respuesta. Hicimos un relevamiento y afrontamos un desafío que estaba vinculado al servicio de los afiliados pero vinculado a procesos internos del PAMI de cómo comunicar internamente con los médicos que trabajan para nosotros”.

EL SERVICIO

Al referirse al servicio Barbagallo expresó: “Nosotros somos una organización de servicios y ese es nuestro fin último. Estamos bajo la órbita del Ministerio de Salud y tenemos que cumplir con los protocolos que va dictando las distintas autoridades sanitarias. Yo presido la cámara de telemedicina, algo por lo que veníamos trabajando hace muchos años. Había como una resistencia cultural de muchos sectores de la sociedad médica y no médica en el uso de la telemedicina y de repente la pandemia lo empuja abruptamente a que el servicio se haga de esta manera. La teleasistencia ahora no viene a resolver todo, resolvía algunas situaciones que tenían que ver con algunos protocolos en la definición de sospechosos para coronavirus. Fuimos armando el servicio de teleasistencia. En cuanto a la consulta médico on line, en el trimestre marzo-mayo del año pasado, cuando se lo ofrecimos a más de 40 mil personas lo aceptó el 16%. En la pandemia, cuando se lo ofrecimos a 40 mil personas lo aceptó el 85%, o sea el nivel de aceptación creció bruscamente. Tuvimos que incorporar 150 médicos, antes teníamos 20 médicos que hacían consulta médica on line desde nuestro centro de parque patricios. Hoy ya tenemos 250 médicos haciendo esto. Además, creamos la figura del médico de cabecera virtual, o sea un médico clínico de seguimiento que siempre sigue a la misma persona

y a sus contactos estrechos hasta el momento del alta para darle continuidad al tratamiento. Después se pusieron en marcha algunos instrumentos para favorecer el servicio, una fue la receta digital que no tiene nada que ver con la receta electrónica. La receta digital es una herramienta que después fue autorizada por el ministerio de salud que es la captura digital de imagen de una receta y con eso poder adquirir los medicamentos. También pusimos la credencial digital, algo que veníamos imponiendo lentamente y esto lo terminó de disparar. En cuanto al sistema de gestión de turnos no solamente lo habilitamos para la atención en los centros, sino que los pusimos a disposición de los prestadores para que lo utilicen para hacer las consultas virtuales, para que puedan organizar sus horarios y tener un sistema de gestión. Creo que la generación más joven es la que nos va a empujar definitivamente a esta forma de vinculación y todos los que tenemos más años seguramente vamos a ir aprendiendo”.

Pérez, por su parte, indicó: “Para cualquier gestor la situación de máxima incertidumbre es el peor escenario, en un momento donde seguimos sin tener tratamiento ni vacuna. Tenemos que enfrentar la pandemia y lo que tiene que ver con las internaciones de los afiliados debido al coronavirus y aquellas acciones que están vinculadas a acompañar a los adultos mayores en el cumplimiento de la cuarentena. Debíamos agilizar las transformaciones digitales, pero teníamos que dar respuesta en capacidad de camas y en equipamiento para las unidades de cuidados intensivos. En un mes y medio se terminaron los dos hospitales del bicentenario y se pusieron en funcionamiento, con un esfuerzo económico muy grande. Al mismo tiempo tuvimos que afrontar lo que era la autorización automática o de nuevos tratamientos vinculados a la medicación oncológica, que muchas veces requiere auditoría y mejoramos ese sistema para dar respuesta a las necesidades. Además, tenemos un padrón de afiliados en condiciones de vulnerabilidad que recibe una asistencia alimentaria que hasta el mes de marzo había sido de entrega de alimentos. Eso tuvo que cambiar, automáticamente pasó a ser depositado en el recibo de jubilación del ANSES. Por otra parte, tenemos 596 residencias de adultos mayores a lo largo del país y empezamos a trabajar específicamente sobre eso. Lo hicimos en distintas etapas porque al principio fue el protocolo de restricción de las visitas, el suministro de elementos de protección para el personal, luego se implementó un subsidio para las residencias que cumplieran ciertas condiciones para que pudieran afrontar el aumento de los costos de los elementos de protección personal y de los salarios para reemplazos. En nuestro caso, en la actualidad, las residencias de adultos mayores se convierten en centros de covid leve y de esta manera le brindamos asistencia médica de enfermeros y de prioridad en las ambulancias evitando que personas con síntomas leves ocupen una cama del sistema de salud, esto

nos beneficia a todo el sistema sin duda".

EL FINANCIAMIENTO

Barbagallo: "La salud a lo largo de los últimos años tiene un problema en todo el mundo que tiene que ver con que los gastos de la salud van creciendo de forma diferente a las fuentes de financiamiento. La salud en Argentina está fuertemente dolarizada y además la selección adversa, que mayor cantidad de personas cuando sufren problemas económicos dejan de pertenecer a los sistemas de salud y las primeras que salen son generalmente las más sanas. Eso generaba una crisis de la salud. Lo que provocó esta pandemia es que se descontrajo el gasto, pero solamente en dos aspectos: bajaron las cirugías programadas y bajo el gasto ambulatorio. Tenemos alrededor de 32 mil procedimientos de Covid-19, que sólo dieron positivo 7 mil, pero cada procedimiento requería uno o más hisopados, y una ambulancia. La sumatoria de todo esto, o sea de ahorros y de gastos extra, hizo que las organizaciones de salud, en estos tres meses, se equilibren económicamente, pero esto es a expensas de la caída de la frecuencia. Los precios se mantuvieron, la inflación sigue, las cuotas no han variado, por lo tanto ese oxígeno que vino lo hizo de la mano de una caída del consumo, una demanda contenida. Si no hay un aumento de los precios corremos el riesgo que cuando la demanda contenida vuelva a ser la misma nos ponga en rojo de manera que podamos volcar. Nosotros venimos con un sistema de goteo, de caída de cartera, la caída no es fuerte pero es sostenida en los últimos dos años. Los planes más altos empiezan a bajar a los más bajos, o sea la masa aportante es menor sino que la cantidad de aporte promedio es más baja y, por último, los primeros que salen son los más sanos por lo tanto hay una selección adversa. Tenemos que ir a un sistema que pueda financiar las patologías catastróficas, no solamente de medicamentos también de dispositivos etc. Y creo que tenemos que ir en camino de una Agencia de Evaluación de Tecnologías de Salud, porque si le sumamos la crisis actual el sistema en poco tiempo puede no ser sostenible".

Pérez: "El PAMI invirtió, en las actividades que mencionaba antes, un aproximado de 2.800 millones de pesos desde abril. Si se ve la evolución de los ingresos y los egresos del instituto, desde principio de año van a ver que los egresos se mantienen y tuvieron un pico en el mes de junio con un déficit muy importante, una caída de 15% con mayo vinculado al no pago por parte del sector privado de aportes y contribuciones como respuesta a la situación de pandemia. Al mismo tiempo, los gastos o egresos se mantuvieron y fueron elevándose. Nosotros tenemos nuestro principal financiamiento a través de las cápitas, tenemos prestadores capitados que a lo largo de los meses tuvieron una tasa de uso con una caída que fue de hasta el 80%. De esta manera, hay un acuerdo en algunos casos implícito y otros explícitos con nuestros prestadores que

ese descenso de la tasa se traslade al financiamiento de la pandemia en la situación actual. Toda la demanda que quedó de alguna manera suspendida va a resurgir apenas comience a liberarse escalonadamente la cuarentena. De esta manera, el financiamiento del PAMI, el gasto corriente nunca disminuye. A partir de este mes, dando respuesta a esto del aumento de costos los prestadores capitados van a recibir un subsidio con un aporte financiero de 80 mil pesos por cada paciente covid positivo que atiendan. Esto tiene un doble objetivo, no solamente mejorar el giro cama de pacientes positivos, sino además la aceptación de los pacientes por parte de los prestadores privados. Por otra parte, tenemos que tener un sistema que tienda a la equidad de esa atención, no podemos permitir de ninguna manera competir por las mismas camas entre afiliados de PAMI y afiliados de OSDE. La pandemia nos puso en esa situación de tener que coordinar esfuerzos entre los sectores de la seguridad social, el sector privado y el sector público. Debemos recuperar un sentido de salud amplio en un sistema de salud que tiene que integrarse definitivamente con el fin último de garantizar el derecho a la salud de las personas, más allá de la cobertura o del financiamiento que tengan".

CONCLUSIÓN Y CIERRE

Barbagallo: "Yo creo que el mayor logro en el caso de la gestión, es el poder mantener la operación con las puertas cerradas. El gran desafío es en la nueva normalidad cómo vamos a gestionar el recurso humano en la nueva forma de proveer trabajo, que va a tener que ser en esta modalidad mixta presencial y virtual. En el financiamiento, es todo un desafío la sostenibilidad de la cadena de miembros que participan. Me parece que esa cadena está tomada con un hilo muy delgado hay que reforzar esos hilos, bajo la rectoría del estado, en un momento de crisis de la sostenibilidad del sector".

Pérez: "Comparto con Gabriel que sostener la organización trabajando con las puertas cerradas, cuidando a los trabajadores y tomando decisiones es sin duda el mayor logro. En segundo lugar, con respecto a los servicios tengo que mencionar que es un orgullo haber abierto dos hospitales en dos meses, eso es un logro difícil de repetir, y en segundo lugar las residencias de larga estadía, haber abordado el problema de los geriátricos no solamente con las personas que allí habitan. Con respecto al financiamiento, creo que la Agencia de Evaluación de Tecnologías de Salud es probablemente el desafío mayor que tenemos en todas las organizaciones vinculadas a la salud, porque efectivamente el gasto creciente es cada vez mayor, en tecnologías que a veces no lo justifican".

SOCIEDADES MÉDICAS RESALTARON LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR EL TRATAMIENTO DE OTRAS ENFERMEDADES



POR PRIMERA VEZ, SE UNIERON Y ADHIRIERON A UN DOCUMENTO PARA ADVERTIR SOBRE LOS RIESGOS QUE TRAE LA INTERRUPCIÓN DE LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS DE DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO CLÍNICO DE LAS ENFERMEDADES, DE LAS INTERVENCIONES TERAPÉUTICAS Y LA DISMINUCIÓN DE LAS TASAS DE VACUNACIÓN.

La pandemia a causa de la Covid-19 impactó a nivel mundial en la población desde el punto de vista social y económico, pero sin lugar a duda se vio un significativo cimbronazo a nivel sanitario. Los sistemas de salud a nivel global se vieron desbordados frente a la rápida propagación del virus y hoy es necesario comenzar a revertir esta situación. Ello implica no desatender las enfermedades no transmisibles como las cardiovasculares, oncológicas, respiratorias u otras, que, de acuerdo con la OMS, ocasionan al año 5,5 millones de muertes en la región de las Américas. Por eso, en forma inédita, las sociedades médicas más importantes del país se unieron para desarrollar un documento que resalta el riesgo que implica su desatención.

Las 26 sociedades médicas que adhirieron al documento son la Asociación Argentina de Psiquiatras (AAP), Sociedad Argentina de Hematología (SAH), Academia Nacional de Medicina, Sociedad Argentina de Infectología (SADI), Sociedad Argentina de Pediatría (SAP), Sociedad Argentina de Diabetes (SAD), Sociedad Argentina de Gastroenterología (SAGE), Sociedad Argentina de Cardiología (SAC), Asociación Argentina de Medicina Respiratoria (AAMR), Asociación Argentina para el Estudio de Enfermedades del Hígado (AAEEH), Sociedad Argentina de Reumatología (SAR), Sociedad Argentina de Medicina Reproductiva (SAMeR), Sociedad Argentina De Vacunología y Epidemiología (SAVE), Sociedad Argentina de Dermatología (SAD), Sociedad Argentina de Psoriasis (SOARPSO), Sociedad Argentina de Urología (SAU), Asociación Argentina de Oncología Clínica (AAOC), Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial (SAHA), Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Buenos Aires (SOGIBA), Sociedad Argentina de Cancerología (SAC), Asociación Argentina de Hemoterapia, Inmunohematología y Terapia Celular (AAHITC), Sociedad Argentina de Medicina (SAM), Sociedad Argentina de Nutrición (SAN), Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI) y Sociedad Argentina de Trasplantes

(SAT), Sociedad Argentina de Emergencias (SAE).

La atención primaria de salud puede satisfacer más del 80 por ciento de las necesidades de las personas en todas las edades y en todas las etapas de la vida. Hoy observamos una reducción superior al 60% en la consulta espontánea de enfermedades agudas y crónicas. En tanto, existe una fuerte caída en prácticas médicas, donde por ejemplo las endoscopias digestivas se redujeron en un 80% y las cirugías generales en un 73%².

advirtió el Dr. Edgardo Smecuol, Presidente de la Sociedad Argentina de Gastroenterología (SAGE).

La enfermedad cardiovascular en la Argentina provoca entre 90.000 y 100.000 muertes cada año y es la primera causa de mortalidad. Hoy, la pandemia provocó una disminución en la atención cardiológica mayor al 50%, incluidas las internaciones por emergencias y los procedimientos cardiovasculares. "De mantenerse la actual situación de sub-atención hasta octubre, podría haber en el país entre 6.000 y 9.000 muertes adicionales y prevenibles por afecciones cardiovasculares", alertó el Dr. José L. Navarro Estrada, Presidente de la Sociedad Argentina de Cardiología.

Por su parte, las áreas de Endocrinología y Diabetes también se vieron impactadas por la pandemia, registrándose una caída del 68% en la consulta médica según una encuesta realizada por Fine Research en más de 5.000 médicos de América Latina.

Estamos observando una tasa de abandono del tratamiento cercana al 35% en pacientes con diabetes: la pandemia y la cuarentena tienen



consecuencias directas en la atención de patologías crónicas. Además, existe un riesgo aumentado en las enfermedades metabólicas y cardiovasculares, relacionado con el cambio en los hábitos alimentarios, el aumento de peso y la reducción de la actividad física, que se estima en un 25 a 35%,

enfaticó la Dra. Graciela Fuente, Presidente de la Sociedad Argentina de Diabetes.

Otra de las enfermedades cuya atención se vio impactada es la oncológica. "La mortalidad por cáncer va a aumentar como consecuencia de la demora en acceder al diagnóstico y al tratamiento. Además, las sesiones programadas de quimioterapia y radioterapia se redujeron a un tercio. La pandemia de COVID-19 está teniendo un efecto disruptivo sobre la detección temprana del cáncer, de hecho se observa una caída del 70 al 80 % en mamografías y colonoscopias, entre otros procedimientos", indicó el Dr. José María Lastiri, Presidente de la Asociación Argentina de Oncología Clínica.



La atención pediátrica tampoco escapó al contexto actual. La Argentina cuenta con un calendario Nacional de Vacunación para todas las etapas de la vida y, según datos del Observatorio de la Deuda Social Argentina, de la UCA, un 22% de los hogares demoró la vacunación de sus niños por efecto de la cuarentena, correspondiendo mayoritariamente a los estratos socioeconómicos medios y bajos. Mientras que el 44% reportó postergar la visita de control o preventiva de salud.

Es clave recuperar y mantener la confianza de la población en la seguridad y capacidad del sistema de salud para satisfacer de manera segura las necesidades esenciales y controlar el riesgo de infección en los establecimientos de salud.

Más allá de las enfermedades mencionadas, el impacto de esta pandemia también se vio en salud mental, en enfermedades inflamatorias de la piel como la psoriasis y la dermatitis atópica, en artritis reumatoidea y fertilidad, entre otras.

"Estamos convencidos de que, en medio de la respuesta de emergencia, deben realizarse todos los esfuerzos correspondientes para concientizar de la importancia de continuar la prevención y el tratamiento de las enfermedades no transmisibles agudas y crónicas. Se debe fomentar un comportamiento adecuado para la búsqueda de atención y la adhesión de la comunidad a los consejos de salud. Sin dudas, se requiere de sistemas de salud fuertes y sustentables, pero también de modelos innovadores para brindar continuidad en la atención médica, entre ellos la telemedicina, reduciendo el estrés en los efectores de salud", concluyeron desde las Sociedades.

GONZÁLEZ GARCÍA: "TENEMOS LA POSIBILIDAD DE TENER LA VACUNA EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL 2021"



EL MINISTRO DE SALUD DIJO QUE EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO QUE VIENE TENEMOS LA POSIBILIDAD DE TENER LA VACUNA EN LA ARGENTINA Y PARA ELLO SE ESTÁ NEGOCIANDO CON LAS TRES FIRMAS QUE ESTÁN EN PUNTA EN EL DESARROLLO DE LA VACUNA.

El ministro de salud nacional, durante una entrevista con la TV Pública, destacó que *"en el primer trimestre del año que viene tenemos la posibilidad de tener la vacuna en la Argentina, para ello estamos negociando con las tres firmas que están en punta en el desarrollo de la vacuna"*.

En este aspecto, el ministro adelantó que *"habrá otros tres laboratorios que probarán en la Argentina su vacuna, la semana que viene lo hará un laboratorio chino que tiene su estudio en fase tres"*.

Por otra parte, el ministro negó que desde el Gobierno se realice **"una campaña del miedo"** y aseguró que **"lo que queremos decirle a los argentinos es que hemos logrado un éxito extraordinario, hoy somos uno de los tres países que tenemos menos mortalidad respecto a la cantidad de casos"**.

"Entendemos la situación sociológica de cansancio y de enojo pero también hay especulación política", explicó el ministro y agregó:

Los que nos dicen que esta no era la mejor alternativa no nos dicen cuál es la alternativa, no nos gusta el encierro pero estar aislado, salir poco y cuidarse es lo más efectivo probado aquí y en el mundo.

El ministro precisó, además que *"no queremos perder lo que hemos logrado por desobediencia e individualismo, en la Argentina está muy extendido el virus, hoy sólo en tres provincias no hubo casos, tenemos que tener conciencia que estamos ante un problema serio del cual no hemos salido"*.

González García destacó que en la Ciudad de Buenos Aires

hay un número muy estable que tiene que ver con el número de testeos que se hacen por día, si en un día se hace PCR a una determinada

cantidad de personas, todos los días encontrará un número similar, eso no quiere decir que el virus no tenga una circulación importante en uno de los conglomerados más grandes del mundo que es el AMBA.

Respecto a la continuidad de la cuarentena, el ministro destacó que *"tomamos la decisión el último día porque tenemos la última información disponible pero no vemos una tendencia descendente, por lo que en mi opinión tendríamos que seguir con algunas otras medidas, pero esto no lo decido yo"*.

González García se manifestó en contra de las reuniones sociales y afirmó: *"hay que trabajar duro, usar barbijos, cuidarse, es antipático decirlo pero el incremento de casos en las provincias tuvo que ver con las reuniones sociales, eso es muy contraproducente y peligroso, la libertad no es la libertad de contagiar y contagiarse"*.

Indicó que una de las provincias en las que hubo una explosión de casos en los últimos días es Jujuy, que ya tiene casi 4000 casos en muy poco tiempo.

Estamos enviando un equipo de 24 profesionales a Jujuy para reforzar la atención allí. Todas las provincias me preocupan" dijo González García y aseguró que *"existen formas terapéuticas que sirven para atenuar la virulencia del virus como el plasma y el suero equino, Nos han dicho que anda muy bien y tenemos muchas expectativas en él"*.



Pedidos a Domicilio

☎ 4363-2400



La Santé

Farmacia & Perfumería

¡Siempre con vos!

Tecnología y Servicio en la dispensación Farmacéutica

Nuestra Red de Farmacias

Villa Crespo

Av. Scalabrini Ortiz 328 4854 7395

Caballito

Av. Rivadavia 5892 4431 3107

Parque Patricios

Av. Caseros 2980 4912 2893

Av. Caseros 2657 4941 3095

Av. Caseros 2000 4363 2400

Av. Caseros 1902 4304 6813

Colegiales

Elcano 3380 2068 6422

Devoto

J. Pedro Varela 4720 4566 2253

Palermo

Salguero 3212 PB Local2 5777 6739

(Alcorta Shopping)

Tigre

Colombia 1152 5552 0734

(El Talar de Pacheco)

Recoleta

M.T. Alvear 2408 4962 2442

Nuevas Sucursales

Av. Rivadavia 2463 4953 4504

Av. Córdoba 3199 4961 4917

Pompeya

Av. La plata 2501 4920-0018

Gran Liniers

Av. Rivadavia 11552 4641 0055

Floresta

Av. Nazca 1120 4611 0233

San Martín

Av. del Libertador Gral. 4755 8919

San Martín 420 (dentro del Carrefour)



Vélez Sarsfield 14 (Droguería) 4363 2430

Seguinos en nuestra **Web** y **Redes Sociales**



/lasantefcias



1523708473



@lasantefcias



www.farmaciaslasante.com.ar

www.farmaciaslasante.com.ar



El Programa de los Laboratorios Argentinos
y las Farmacias para beneficiarios de la AUH

Para más información, consultá en: www.cofa.org.ar o www.siafar.com

VIZZOTTI: "APRENDER A CONVIVIR CON EL NUEVO CORONAVIRUS ES OPTIMIZAR LOS CUIDADOS"



EN EL PAÍS HAY 13 PROVINCIAS CON TRANSMISIÓN COMUNITARIA Y VARIAS JURISDICCIONES SUPERAN EL 40 % DE POSITIVIDAD DE LAS MUESTRAS, POR LO CUAL ES FUNDAMENTAL MANTENER LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD COVID-19.

"Aprender a convivir con el virus es optimizar los cuidados en cada actividad autorizada para poder seguir trabajando y estabilizar la transmisión viral", aseguró hoy la secretaria de Acceso a la Salud, Carla Vizzotti, en el reporte diario sobre el nuevo coronavirus.

Vizzotti advirtió que hay 13 provincias con transmisión comunitaria y que todas las jurisdicciones reportaron nuevos casos en los últimos 14 días. *"La Ciudad Autónoma de Buenos Aires aunque tenga un aumento leve, el número de nuevos casos es alto y la provincia de Buenos Aires tiene un aumento relevante",* agregó.

La funcionaria recordó que la enfermedad que provoca el virus SARS-CoV-2 aún no cuenta con tratamiento específico ni vacuna. *"Tampoco tenemos mucha información sobre la situación a largo*

plazo de las personas que tuvieron COVID-19, hay algunos datos en relación a inflamación cardíaca y pulmonar. Aún no sabemos las secuelas que tiene la enfermedad aunque se transite en forma leve", aclaró.

Por los motivos señalados es fundamental mantener las medidas de prevención individuales como el uso de barbijo casero (que cubra nariz, boca y mentón); la distancia física de dos metros entre personas; el lavado frecuente de manos y la limpieza de superficies y objetos. También es importante consultar de inmediato al sistema de salud ante la presencia de síntomas como fiebre, tos, dolor de garganta, dificultad para respirar y pérdida súbita del sentido del olfato y del gusto, cefalea, diarrea y/o vómitos y evitar el contacto con otras personas hasta tener el diagnóstico.



EN ALGO TAN CÁLIDO Y VALORADO SE BASA LA CALIDAD DE NUESTRO SERVICIO.

Los operadores están formados y continuamente capacitados para brindarle al llamante, el marco de contención y seguridad necesario para intervenir en cada situación, con instrucciones específicas, previas al arribo de la ambulancia.



LA CALIDAD ES NUESTRA **ACTITUD**

URGENCIAS Y EMERGENCIAS: 011 6009 3300
COMERCIAL Y CAPACITACIÓN: 011 4588 5555



OMINT, AHORA AL ALCANCE DE TU MANO.

Te presentamos **Omint Digital**,
la primera plataforma online
que te permite cotizar y comprar
en el momento el plan médico
ideal para vos y tu familia.

OMINT
OMINTDIGITAL.COM.AR



Esta plataforma permite cotizar planes de salud para personas entre 18 y 49 años. Superintendencia de Servicios de Salud - Órgano de control de las empresas de medicina prepaga - 0800 222 72583 - www.sssalud.gob.ar - RNEMP 1336.

PUSIERON EN FUNCIONES A LA NUEVA DIRECTORA DEL INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER



GINÉS GONZÁLEZ GARCÍA, PUSO EN FUNCIONES DE LA NUEVA DIRECTORA DEL INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER (INC), PATRICIA GALLARDO. EL ACTO SE LLEVÓ A CABO EN LA SEDE DEL INC, DONDE POSTERIORMENTE LAS AUTORIDADES COMPARTIERON UN SEMINARIO VIRTUAL SOBRE RECOMENDACIONES EN LA ATENCIÓN Y GESTIÓN DE PACIENTES CON CÁNCER EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19.

Nosotros nos propusimos, primero que nada, volver a tener una agenda política de salud pública en Argentina para tener mejor y más salud para todos. Es un momento de tener mucha fuerza y muchas ganas, porque Argentina está viviendo una tormenta sanitaria que a veces desdibuja las otras prioridades, describió el ministro, y agregó que

no aceptamos que se nos diga que abandonamos los sistemas de prevención, de tratamiento o de control en patologías como el cáncer.

Al referirse a Gallardo, González García destacó *"que siempre me impresionó de ella la pasión, hasta a veces desmesurada, y todos sabemos que significa mucho en cualquier institución. Significa compromiso, liderazgo, capacidad, siempre tratando de cambiar la historia para mejor"*.

En tanto, la directora del INC agradeció *"que me permitan ser parte de este proyecto político al que me sumo con anhelo y expectativas personales y profesionales para lograr un país con más justicia y equidad y como médica considero ocupar un lugar con un gran desafío, no sólo por la responsabilidad que me compete en el cargo, sino por este contexto tan duro que nos toca"*.

Gallardo además adelantó que entre sus objetivos *"me propuse transitar por un camino que garantice llegar de forma federal,*

regional y en todo el territorio, para asegurar un sistema equitativo de salud a toda la población y a título personal destacó que es un orgullo y un honor ser parte de ésta gestión encabezada por Ginés González García y, como jujeña, no puedo dejar de recordar a un sanitarista, Carlos Alvarado, uno de los primeros que trabajaron mucho por el Estado sanitario".

Luego del acto, se dio paso al comienzo del webinar sobre Recomendaciones en la atención y gestión de pacientes con cáncer en contexto de pandemia en el cual la secretaria de Acceso a la Salud, Carla Vizzotti, felicitó al equipo *"por seguir trabajando en esta compleja situación de pandemia en los ejes fundamentales del Instituto Nacional del Cáncer, con esa mirada de acceso, equidad y calidad, que permita transformar el pasaje de la teoría a la práctica"*.

Para la funcionaria *"llegar a la población con prevención de la salud, con diagnóstico y tratamiento precoz y con los cuidados paliativos es un desafío grande y el objetivo que nos plantea Ginés es construir sobre lo construido, avanzar sobre todo lo que se ha trabajado y fortalecer lo que se necesita fortalecer"*.

El seminario virtual **-desarrollado en conjunto con Telesalud-** estuvo destinado a profesionales de la salud que participan de la atención y gestión en salud de pacientes con sospecha o diagnóstico de cáncer.



UNIDAD DE PEDIATRÍA DEL DESARROLLO

PRIMERA EN LATINOAMÉRICA

Contamos con el mejor equipo interdisciplinario para acompañar a niños y niñas que presenten retraso madurativo, problemas de aprendizaje o de conducta. Ideamos el mejor tratamiento para potenciar el desarrollo.

Turnos: 0810 222 2748 | Solís 2171, 1er piso, Ciudad de Buenos Aires.
www.hospitalbritanico.org.ar

f /HospitalBritánico @Htal_Britanico

LA PREOCUPACIÓN POR INFECTARSE DE COVID-19 IMPACTA EN COBERTURAS DE VACUNACIÓN



(OPS) LOS PAÍSES DE LAS AMÉRICAS HAN IMPLEMENTADO ESTRATEGIAS INNOVADORAS PARA IMPULSAR LOS PROGRAMAS DE INMUNIZACIÓN DURANTE LA PANDEMIA COVID-19, PERO LAS PREOCUPACIONES SOBRE EL RIESGO DE EXPOSICIÓN, ASÍ COMO LOS DESAFÍOS PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS DURANTE EL CONFINAMIENTO, HAN LLEVADO A UNA REDUCCIÓN EN LAS COBERTURAS DE VACUNACIÓN, SEGÚN LOS RESULTADOS DE UNA SERIE DE ENCUESTAS INTERNAS DE LA ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE SALUD (OPS).

Las encuestas se llevaron a cabo con los consultores de los programas de inmunización de la OPS en 16 países de América Latina y 22 del Caribe, y muestran que a medida que las políticas de confinamiento han disminuido y se han relajado, la prestación de servicios regulares de vacunación ha aumentado.

Esto se debe a la aplicación de medidas que incluyen la vacunación a personas en automóviles, centros móviles de vacunación, la vacunación en los hogares y otros lugares estratégicos como los bancos y escuelas vacías, así como la comunicación digital para hacer hincapié en la importancia de la inmunización durante una pandemia.

Sin embargo, a pesar de estos esfuerzos,

El resumen de la situación de los programas nacionales de inmunización durante la pandemia de COVID-19. [Ampliar](#)

revela que la preocupación pública en torno al riesgo de exposición al nuevo coronavirus ha afectado la demanda de servicios de vacunación. Otras razones, como el confinamiento o el distanciamiento físico, así como las limitaciones en el transporte público, también han llevado a una reducción de las coberturas de vacunación y a un aumento de las brechas existentes.

Informes de 23 países reflejan una disminución que varía entre el 12% y el 14% en la cantidad de las dosis de las vacunas contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTP), y el sarampión, las paperas y la rubéola (SRP) administradas a los niños en comparación con el mismo período del año pasado, particularmente en marzo.

El doctor Cuauhtémoc Ruiz Matus, jefe del Programa de Inmunización de la OPS, hizo hincapié en la necesidad de que *“los países continúen implementando medidas y estrategias innovadoras para llegar a aquellos que no han sido vacunados”*.

También pidió más iniciativas de comunicación social

para transmitir mensajes a la población sobre la importancia de la inmunización para mantener a las personas sanas y protegidas de las enfermedades prevenibles mediante vacunas.

En la encuesta, los participantes de 17 países informaron un impacto en la vigilancia epidemiológica debido a un cambio en las prioridades hacia los casos del virus SARS-CoV-2. Sin embargo, otros factores como recursos humanos dedicados a responder a la pandemia, la reducción de las investigaciones en terreno y el tamizaje para enfermedades prevenibles por vacunación, así como la detención del envío de muestras para su análisis, también han impactado la vigilancia. Los participantes de las encuestas también indican que la notificación de casos ha disminuido significativamente.

El cierre de las fronteras internacionales y los problemas con el transporte internacional también ha dado lugar a dificultades en la administración de vacunas y suministros para los programas nacionales de inmunización, con encuestados en 18 países (47%) describiendo problemas de información en esta área.

De quienes respondieron las encuestas en 38 países, 12 también hicieron hincapié en la interrupción de los servicios de laboratorio debido a la reordenación del trabajo para el diagnóstico de casos de COVID-19.

La publicación analiza las encuestas realizadas cada dos semanas desde abril hasta el 6 de julio. Las encuestas muestran que los servicios de vacunación regulares han aumentado lentamente en los últimos meses.

**HOY, QUEREMOS QUE TE OCUPES
DE CUIDAR A TU FAMILIA.**

**PARA CUIDARTE A VOS
ESTAMOS NOSOTROS.**



INVERTIMOS CONSTANTEMENTE

**DESARROLLANDO TECNOLOGÍA DE VANGUARDIA
APLICADA A LA COMERCIALIZACIÓN, ALMACENAMIENTO
Y DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS Y MEDICAMENTOS
PARA TERAPIAS ESPECIALES,
TRABAJANDO EN FORMA CONJUNTA CON LOS
PRINCIPALES LABORATORIOS Y OBRAS SOCIALES DEL PAÍS.**



DROFAR

PERSONAS QUE CUIDAN PERSONAS



Av. San Martín 3156, piso 1º | CABA



+54(11) 5365 5009



facebook.com/Drofar-Argentina



instagram.com/drofarargentina



drofar.com.ar



/company/drofar



La salud
nos
mueve



Sistema de Gestión de Calidad certificado por Bureau Veritas Certification - Bureau Veritas Argentina S.A. para FarmaKD y MetroKD



Somos el enlace más preciso dentro del Sistema de Salud.

Porque nuestra misión es llegar más lejos en innovación y calidad, brindamos mucho más que logística compleja, creamos una red especializada en servicios estratégicos a medida.

- Comercialización de medicamentos para terapias especiales
- Gestión de dispensa a través de nuestra red de farmacias
- Atención personalizada las 24 horas
- Asesoramiento integral para medicamentos de uso compasivo
- Auditoría de prestaciones médicas
- Optimización de costos en medicamentos de uso ambulatorio

GRUPO
Lafken

www.grupolafken.com



LOS CASOS LEVES DE COVID-19 TAMBIÉN DESARROLLAN UNA RESPUESTA CELULAR PROTECTORA FRENTE AL VIRUS

(ABC)

Un estudio que se acaba de publicar en la revista « Cell» sugiere que las personas que han padecido covid-19, incluso en sus formas más leves, puede estar, de alguna manera, protegidos frente a nuevas reinfecciones.

Según los investigadores del **Instituto Karolinska (Suecia)** , las personas que han tenido una covid-19 leves pueden desencadenar respuestas robustas de las células T de memoria, incluso en ausencia de respuestas detectables de anticuerpos específicos del virus.

Mientras esperamos una vacuna, comenta el coordinador de la investigación, Marcus Buggert, *“resulta fundamental determinar si las personas expuestas o infectadas, especialmente las que tienen formas asintomáticas o muy leves de la enfermedad, desarrollan sólidas respuestas inmunitarias de adaptación contra el coronavirus”*.

Lo que ha evaluado el equipo de Buggert son las respuestas de las células T y los anticuerpos específicos del SARS-CoV-2 en más

de 200 individuos de Suecia en todos los escenarios de exposición, infección y enfermedad.

Así, han visto que durante la fase aguda de la infección, las respuestas de las células T se asociaron con varios marcadores clínicos de la gravedad de la enfermedad. Tras la recuperación de covid-19, se detectaron respuestas de las células T de memoria específicas del SARS-CoV-2.

Y, aunque las respuestas más fuertes de las células T estaban presentes en los individuos que se recuperaron de una covid-19 más grave, en los pacientes con las formas más leves también había respuesta de células T memoria y en miembros de la familia expuestos al virus que no desarrollaron la enfermedad.

“Nuestros hallazgos sugieren que la dependencia de las respuestas de los anticuerpos puede subestimar el alcance de la inmunidad a nivel de la población contra el SARS-CoV-2. El siguiente paso obvio es determinar si las respuestas robustas de las células T de memoria en ausencia de anticuerpos detectables pueden proteger contra el covid-19 a largo plazo”, concluye Buggert.



OSPatrones

SABEMOS COMO CUIDARTE

 Cobertura a nivel Nacional

 de 60 años marcando el rumbo en salud





Cumplimos **20 años** administrando convenios de medicamentos ambulatorios para los principales financiadores públicos y privados del país, con el más alto **estándar de auditoría y tecnología** al servicio de la excelencia de las prestaciones farmacéuticas.

Paraguay 1178
(C1057AAR) Ciudad Autónoma de Buenos Aires
www.farmalink.com.ar



PATAGUAY: SIGUEN AUMENTANDO LA CAPACIDAD EN TERAPIA INTENSIVA

Ante el aumento de casos de covid-19 y el aumento considerable de pacientes en sala de internación y terapia intensiva, el Ministerio de Salud paraguayo sigue fortaleciendo su capacidad de respuesta a la ciudadanía con la dotación de respiradores e incubadoras.

Los equipamientos serán de gran utilidad en una de las áreas más críticas y de mayor demanda en los servicios hospitalarios, actualmente. En total son 30 respiradores para terapia intensiva y 30 incubadoras para neonatales, con los cuales el sistema de salud aumentará no solo la capacidad sino también la calidad de atención de cuadros de gravedad.

Si bien, los casos de pacientes con coronavirus que requieren de terapia intensiva son los adultos, es importante resaltar también la optimización del área de recién nacidos para casos de urgencias. De esta manera, las mejoras se instalan en las diversas áreas de atención del sistema sanitario público.

El ministro de Salud, Dr. Julio Mazzoleni resaltó que los 30 nuevos equipos adquiridos por la cartera sanitaria se traducen en 30

camas más de terapia intensiva.

El Ministerio sigue trabajando en todos los frentes y tratando de mitigar de alguna manera el daño que produce otro tipo de enfermedades, como las crónicas no transmisibles, las del área materno infantil entre otras,

expresó.

Por su parte, la Dra. Leticia Pintos, directora de Terapias y Servicios de Urgencias Hospitalarias manifestó que los respiradores son de alta gama y permitirán el crecimiento de la Unidad de Terapia Intensiva, especialmente en el contexto de la pandemia.

Igualmente, las áreas más críticas, seguirán en aumento para dar abasto a todos los pacientes con cuadros respiratorios y/o que padezcan de otras enfermedades y que requieran de este fundamental servicio de salud.

La mutual Argentina Salud
y Responsabilidad Profesional

www.lamutual.org.ar

Praxis I Médica

Más de 500 instituciones y 4000 profesionales gozan de nuestros beneficios.

Nuestro valor

- La prevención y gestión del riesgo médico legal.
- El asesoramiento especializado ante el conflicto.
- La cobertura económica de una aseguradora.

Nuestras publicaciones



PERÚ: DISTRIBUYERON MÁS DE DIEZ TONELADAS DE SUMINISTROS MÉDICOS

El Ministerio de Salud peruano, como parte de las acciones que realiza este sector para mantener el adecuado abastecimiento en los establecimientos de salud de todo el país, envió más de diez toneladas de suministros médicos con el propósito de contrarrestar la pandemia de la COVID-19, en Lima Metropolitana y en las regiones de Apurímac, Huánuco, La Libertad y Lima Región.

■ ■ A través del Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud (Cenares) se distribuyeron 293 574 unidades de equipos de protección personal (EPP), entre mascarillas descartables tipo N-95, respiradores nasales tipo N-95, mascarillas descartables con eficiencia de filtrado 95%, mascarillas descartables quirúrgicas de tres pliegues, chaquetas, mandilones, pantalones, mamelucos, guantes, botas y gorros descartables, lentes de protección de policarbonato, y caretas protectoras de policarbonato. ■ ■

Asimismo, despacharon 50 insumos médicos, detergentes

enzimáticos, y 163 086 medicamentos, entre tabletas de azitromicina e inyectables de enoxaparina sódica y propofol.

Cabe mencionar que parte del cargamento fue enviado a Apurímac, con 2 250 medicamentos; a Huánuco, con 22 500 EPP y 33 300 medicamentos; a La Libertad, con 217 730 EPP, 50 insumos médicos y 63 940 medicamentos; y a Lima Región, con 7 250 medicamentos.

En tanto que, a Lima Metropolitana se distribuyó una carga que constituye un total de 53 344 unidades de EPP y 56 346 medicamentos a toda la red de hospitales dependientes del Ministerio de Salud.

*Prevención y cobertura
del riesgo legal de la praxis médica*

Equipo propio de abogados
y peritos especializados

Servicios de asesoramiento legal
y defensa en juicios

Cobertura civil y penal en todo el territorio
nacional para profesionales de la salud



ASOCIACION DE MEDICOS
MUNICIPALES DE LA CBA

AMM: Junín 1440. Tel/Fax: (5411) 4806-1011 | asociacion@medicos-municipales.org.ar | www.medicos-municipales.org.ar
SEGUROS MEDICOS: Viamonte 1674. Tel: (5411) 5811-3510 / 3918 / 3519 | info@segurosmedicos.com.ar | www.segurosmedicos.com.ar



SUPERINTENDENCIA DE
SEGUROS DE LA NACION

www.ssn.gov.ar | 0800-666-8400 | N° de Inscripción SSN: 749

SEGUROS MEDICOS
Su compañía, su seguridad



LA RESISTENCIA ANTIMICROBIANA AVANZA EN MÁS PAÍSES Y EL CORONAVIRUS INCREMENTA EL RIESGO



UN NUEVO INFORME DE LA OMS ALERTA SOBRE LA MAGNITUD DE LA FARMACORRESISTENCIA Y TAMBIÉN SOBRE EL RIESGO DE QUE LA PANDEMIA AGRAVE LA SITUACIÓN.

Mientras el coronavirus tiene en vilo al mundo, un nuevo informe de la Organización Mundial de la Salud advierte sobre el agravamiento de otro problema de alcance planetario: la resistencia antimicrobiana.

La OMS difundió el informe 2019 del Sistema Mundial de

Vigilancia de la Resistencia y el Uso de los Antibióticos (GLASS). Este sistema, creado hace tres años, tiene por objetivo hacer un seguimiento exhaustivo de la situación en cada país, para analizar los puntos críticos y establecer estrategias.

El organismo de Naciones Unidas celebró que en solo un año se haya triplicado la cantidad de países que se enroló: de 22 en 2018 a 66 el año pasado. El sistema ya cuenta con información de más de dos millones de pacientes reclutados en 64.000 sitios de vigilancia. Argentina es uno de los únicos tres países de Sudamérica alistados en el GLASS, junto con Brasil y Perú.

Pese a este avance en el monitoreo de resistencia a los antimicrobianos, no sólo por la cantidad de información suministrada sino por la posibilidad de centralizarla, los resultados obtenidos en este informe son negativos porque se reportaron tasas preocupantes en un número sin precedentes de países.

Conforme hemos recopilado más datos científicos, nos hemos percatado con mayor claridad y con creciente preocupación de la velocidad a la que antibióticos fundamentales están dejando de ser eficaces en todo el mundo,

señaló Tedros Adhanom Ghebreyesus, director de la OMS.

EL INFORME DIO UN EJEMPLO PARADIGMÁTICO

El de la ciprofloxacina, un antibiótico comúnmente utilizado para tratar infecciones urinarias, que mostró tasas de resistencia que oscilan entre el 8,4% y el 92,9% según el país.

Ampliar

CUIDAMOS DE VOS Y DE TU FAMILIA



osjera

WWW.OSJERA.COM.AR

CASA CENTRAL: MORENO 1142 CIUDAD DE BUENOS AIRES

TEL. (011) 4380-3700 EMAIL: departamentocomercial@ospjera.com.ar

HORARIOS ATENCIÓN: LUN A VIER DE 9 A 17HS



Innovamos como nunca.
Nos comprometemos como siempre.

AudifarmSalud

UN GRAN EQUIPO CUIDANDO TU SALUD
AUDITORÍA • DROGUERÍA • FARMACIA

audifarmsalud.com

"ESPERAMOS ACABAR CON ESTA PANDEMIA EN MENOS DE DOS AÑOS"



LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) ESTIMA QUE LA PANDEMIA DEL NUEVO CORONAVIRUS TERMINARÁ EN MENOS DE DOS AÑOS, DIJO EL JEFE DEL ORGANISMO, TEDROS ADHANOM GHEBREYESUS.

(BBC)

Después de señalar que la gripe española de 1918 fue superada en dos años, consideró que para la actual de SARS-CoV-2, el virus causante del covid-19, el mundo dispone de mejores herramientas.

En nuestra situación de ahora, con más tecnología y, por supuesto, con más conectividad, el virus tiene más posibilidades de propagarse, puede moverse rápido porque ahora estamos más conectados,

dijo en una sesión informativa en Ginebra.

"Pero tenemos la ventaja de una mejor tecnología. Así que esperamos acabar con esta pandemia en menos de dos años", añadió.



Tedros Adhanom Ghebreyesus / Director General at World Health Organization Ginebra y alrededores, Suiza



Además, planteó que el desarrollo "nacionalista" de vacunas puede desembocar en su encarecimiento y la falta de acceso de países en desarrollo.

Laboratorio
ELEA PHOENIX

- ♥ Cardiometabolismo
- ♀ Salud Femenina
- 🚰 Urología
- 🗨️ Neurociencias
- 🏠 Antiinfectivos
- 🫁 Respiratoria
- 🌀 Gastroenterología
- 🧬 Onco - Biotech
- 🏠 Osteoarticular
- 👁️ Clínica Médica
- 👁️ Oftalmología
- ⊕ Venta Libre

MÁS DE 80 AÑOS DE CONFIANZA Y COMPROMISO



- **La Obra Social de los Empleados y Jubilados de Comercio.**



SagradoCorazón
SANATORIO DE ALTA COMPLEJIDAD

- **Sanatorios de Alta Complejidad.**

JonasSalk 

- **Centros de Atención Ambulatoria en todo el país.**

Volvé a viajar **tranquilo**

BRINDAMOS
ASISTENCIA MÉDICA
FRENTE A **COVID-19**



DESCARGÁ
NUESTRA APP

universal-assistance.com

 **universal
assistance**

cuidamos tu mundo

"La inteligencia es la capacidad de adaptarse al cambio"

Stephen Hawking

Inteligencia en salud para optimizar recursos y maximizar resultados en la gestión sanitaria.

AUDITORÍA MÉDICA AUDITORÍA ADMINISTRATIVA CONSULTORÍA EN GESTIÓN DE LA SALUD

AUDISALUD 
Inteligencia en salud

info@audisalud.com.ar | www.audisalud.com.ar



SERVESALUD

OBRA SOCIAL DE DIRECCIÓN



Más de 45 años dedicados al cuidado de la salud

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

SERVESALUD Obra Social de Dirección - RNOS 400404 - RNEMP 614234 | Órgano de Control: Superintendencia de Servicios de Salud - 0800-222-72583 - www.sssalud.gob.ar

EL CONICET CONTRIBUYE A DEVELAR EL ORIGEN DE LAS PATOLOGÍAS ASOCIADAS AL CORONAVIRUS



ES UNO DE LOS PRIMEROS TRABAJOS ARGENTINOS PUBLICADOS SOBRE EL TEMA Y DA CUENTA DE UN NUEVO MECANISMO DE INTERACCIÓN ENTRE EL VIRUS Y SU HUÉSPED.

La ciencia también viene mostrando los esfuerzos de quienes la llevan adelante por encontrar soluciones a la emergencia sanitaria. En el caso del Laboratorio de Biología de Sistemas del Centro Regional de Estudios Genómicos (CREG, UNLP), el aporte fundamental que acaba de hacer consiste en la descripción de un nuevo mecanismo de interacción entre SARS-Cov-2 y su huésped.

Algo que se conoce que desde hace tiempo es que, para multiplicarse, los virus utilizan la maquinaria de la célula que invaden. Dentro de esos recursos que aprovechan hay unos llamados ARN de transferencia o tRNAs, por sus siglas en inglés, unas pequeñas moléculas que sirven para fabricar las proteínas necesarias tanto para el invasor como para el huésped.

A través del análisis del genoma del coronavirus, los científicos observaron que este utiliza principalmente algunos tRNAs que se corresponden con ciertos aminoácidos específicos. Encontraron

cuatro grupos de genes que se ven especialmente afectados por la interacción virus-huésped.

La disminución de Alfa-2-macroglobulina es muy importante en el contexto del COVID-19, no solo como inhibidora de las proteasas del virus, sino porque en ese rol también inhibe proteasas internas, que regulan la coagulación de la sangre. Es probable que la presencia de ese proceso en los alvéolos de pacientes con coronavirus se deba precisamente a la carencia de esta proteína.

El último grupo de genes afectados por este virus es el de aquellos que codifican para una proteína llamada MGP, expresado en grandes cantidades en los pulmones, arterias y venas. Sus mutaciones se asocian con el síndrome Keutel, un trastorno que provoca calcificación de cartílagos y tejidos blandos y erupciones permanentes en la piel. Este último síntoma también aparece transitoriamente en los pacientes con COVID-19.



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

GRADO

Medicina
Odontología
Lic. en Nutrición
Lic. en Kinesiología y Fisiatría

DEPARTAMENTO DE INGRESO
ingreso@uca.edu.ar

ESPECIALIZACIONES
Y CURSOS DE
POSGRADO EN SALUD

csmedicas@uca.edu.ar

Av. Alicia Moreau de Justo 1600 PB
4349-0419/20



VIDT CENTRO MEDICO

Excelencia en Terapia Radiante

INSTITUCION AFILIADA A LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA U.B.A.
CENTRO ASOCIADO A RADIATION THERAPY SERVICES - U.S.A.

Precisión
al Servicio de
la Salud



Image Guided Radiation Therapy - IGRT

Radioterapia de Intensidad Modulada - IMRT

Radioterapia Conformacional Tridimensional

Radiocirugía Estereotáxica

Radioterapia Estereotáxica

Acelerador Lineal

Vidt 1924 (1425) Capital Federal - Buenos Aires.
Tel.: (54-11) 4824-6326 / 4821-8684 (L. Rotativas)
E-mail: info@vidtcm.com.ar
Web-site: <http://www.vidtcm.com.ar>



Aseguramiento de Calidad bajo Normas Iso 9001:2008



— GEN —

LA SALUD DE LA NUEVA
GENERACIÓN.

—
LÍNEA EXCLUSIVA PARA **GENERACIÓN Z / GENERACIÓN Y**

ASOCIATE Y DISFRUTÁ DE LOS BENEFICIOS PENSADOS PARA VOS :

- cobertura internacional en viajes, incluido Europa
- gratis plataforma de streaming de música **deezer**
- guardería de mascotas ● salud en línea
- credencial digital ● turismo gen



Sponsor oficial
de Las Leonas
y Los Leones



CONFEDERACIÓN
ARGENTINA DE HOCKEY

Superintendencia de Servicios de Salud - 0800-222-72583 - www.sssalud.gob.ar - Número de inscripción 1137.



UNA DE CADA DOS PERSONAS INTERNADAS EN TERAPIA INTENSIVA SOBREVIVE EN ARGENTINA



LA PRESIDENTA DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE TERAPIA INTENSIVA ASEGURA QUE ENTRE UN 50 Y UN 60% DE LOS PACIENTES SE RECUPERA.

(Télam)

Una de cada dos personas que desarrollan una forma severa de coronavirus y requieren internación en unidades de terapia intensiva (UTI) sobrevivió en Argentina a pesar de sus comorbilidades y gracias a los cuidados y tratamientos recibidos, destacaron hoy especialistas, quienes sin embargo advirtieron que **"se está llegando a una situación crítica"** y que **"existe un límite"** para seguir expandiéndose **"por el tiempo que requiere formar profesionales intensivistas"**.

La posibilidad de proveer cuidados intensivos a un paciente Covid-19 que los requiere determina que tenga una probabilidad de sobrevivir cercana al 50% en Argentina,

dijo el científico de datos Santiago Olszevicki en base a cifras oficiales del Ministerio de Salud.

Olszevicki explicó que "lo que quería mostrar con este dato es la cantidad de personas que se están salvando por tener acceso a estos cuidados; la saturación del sistema sanitario es tan temido, y con razón, porque gran parte de ese 50% no sobreviviría".

Para llegar a este valor, el analista agrupó la cantidad de ingresos a UTI por semana epidemiológica de apertura de caso y se fijó, de éstos, qué porcentaje no falleció al día de hoy.

"El valor real puede ser menor porque por un lado no sabemos que las personas hayan salido efectivamente de UTI al día de hoy y porque hay retraso, en particular en PBA, con la carga de los fallecidos. No obstante, para minimizar el riesgo de esas variables, tomé hasta la semana 25 (14-20 de junio) para hacer este análisis", indicó.

Por su parte, la presidenta de la Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI) y jefa de sala de terapia intensiva del Hospital San Martín, de La Plata, Rosa Reina, coincidió con la estadística y explicó que "quienes llegan a terapia intensiva con Covid-19 son, en su mayoría, pacientes que tienen comorbilidades que los ponen en condiciones de vulnerabilidad frente a este virus, y a cualquier otra infección".

Consultada sobre si una posible saturación del sistema de salud puede afectar esa estadística de "50 o 60 por ciento de pacientes que se recuperan", la médica intensivista señaló que "cuando las condiciones no son adecuadas eso tiene una incidencia en la sobrevida del paciente, eso nadie lo podría negar".

El trabajo que se está haciendo es para que esto incida lo menos posible y que esa no sea la causa de la mortalidad de los pacientes,

precisó.



15.000 Médicos en la Provincia de Buenos Aires al servicio de la salud de los bonaerenses.

ACLIFE

ASOCIACIONES DE CLINICAS Y SANATORIOS FEDERADAS

Nuestra MISIÓN es desarrollar y promover la eficiencia de las instituciones que conforman el sector salud, optimizando la calidad de los servicios y la atención médica, la acreditación de los establecimientos de salud, las reformas legislativas que favorezcan al sector, el manejo de costos para optimizar los recursos, la seguridad y el confort de los pacientes.

Trabajamos para que nuestros asociados alcancen la excelencia, tanto en la atención médica como en la gestión adecuada de sus instituciones, propiciando el desarrollo de condiciones convenientes en el ámbito económico y político.

ACLIBA I

Calle 5 N°669 - La Plata - Tel (0221) 483-9590

ACLIBA II

Lavalle 51 Of. A - Avellaneda - Tel 4201-7181

ACLIBA III

Larrea 478 - Morón - Tel 4627-5716

ACLIBA IV

Av. Rolón 881 - Boulogne - Tel 4766-1060

ACLIFE Sede La Plata

Calle 44 N°807 - Piso 3 - La Plata - Tel (0221) 423-3586

ACLIFE Sede Ciudad de Buenos Aires

Av. Callao 449 - Piso 7° - Of A y B

Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Tel 4373-4102/4123

e-mail: info@aclife.com.ar - www.aclife.com.ar



HELIOS
S A L U D
DR. STAMBOULIAN

**HACIENDO DE
LA EXCELENCIA
UN HÁBITO**

SAN TELMO
SAN TELMO

Perú 1511, CABA.

BELGRANO
BELGRANO

Sucre 1525, CABA.

FLORES
FLORES

Carabobo 825, CABA.

Consultorios Infectológicos

ESPECIALIZADOS EN VIH Y HEPATITIS VIRALES



VIH Y HEPATITIS C



ENFERMERÍA



ATENCIÓN INTEGRAL



ADHERENCIA



TEST DE VIH GRATUITO



ÁREA PSICOSOCIAL



VACUNAS ADULTOS



RECUPERO S.U.R.



LABORATORIO



MEDICACIÓN



HOSPITAL DE DÍA



HCE (HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA)

RED DE PRESTADORES EN TODO EL PAÍS

WWW.HELIOSSALUD.COM.AR

4363-7499 / 0810-999-8660

[f](https://www.facebook.com/HeliosSaludAr) [i](https://www.instagram.com/HeliosSaludAr) [t](https://www.twitter.com/HeliosSaludAr) @HeliosSaludAr



SISTEMAS

ASESORIA LEGAL

RECURSOS HUMANOS

CAPACITACION

La Pampa 1517 · 2° piso C · Ciudad de Buenos Aires · Tel. 011.4783.8197 / 011.4896.2614 · www.prosanity.com.ar



RED DE FARMACIAS EN TODO EL PAÍS



Primera droguería y farmacia certificada por GS1 en la Argentina. Sistema propio de trazabilidad.

GESTIÓN DE LA CALIDAD
RI-9000-6988
IRAM-ISO 9001:2015
Alcance certificado: Dispensación de medicación en farmacia



WWW.HELIOSPHARMA.COM.AR

☎ 4363 7471/72 - 0810 333 7048



TERAPIAS ESPECIALES: VIH Y HCV



MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO



FARMACOVIGILANCIA



STOCK DE SEGURIDAD



HFE (HISTORIA FARMACÉUTICA ELECTRÓNICA)



TRAZABILIDAD CERTIFICADA



SEGUIMIENTO DE PACIENTES



LOGÍSTICA DE DISTRIBUCIÓN



VACUNAS



GESTIÓN ONLINE DE LOS PEDIDOS



**Crecimos junto a vos,
acompañándote en cada
momento de tu vida.**



0800 444 6773

Línea gratuita de atención
al Beneficiario

Gestiones on-line:
www.ospesalud.com.ar



**OBRA SOCIAL
DE PETROLEROS**

Cuidarse es cuidar al otro.

#ArgentinaUnida

Hoy más que nunca,
queremos que más gente se cuide.



Existen prestaciones obligatorias de cobertura médico asistencial, infórmese de los términos y alcances del Programa Médico Obligatorio en la siguiente dirección de Internet: www.buenosaires.gob.ar. La Superintendencia de Salud tiene habilitado un servicio telefónico gratuito para recibir desde cualquier punto del país consultas, reclamos o denuncias sobre irregularidades de la operatoria de trasposos. El mismo se encuentra habilitado de lunes a viernes de 10 a 17 hs, llamando al 0800-222-SALUD (72583) - www.ssalud.gob.ar - R.N.O.S. 4-0080-0, R.N.E.M.P. (Prov.)1408.