

“Debemos tratar de generar con el Gobierno un replanteo total del sistema de salud”

20

| ENTREVISTA |

Cp. Guillermo Lorenzo
Vicepresidente de Adecra

Índice de Costos para la
Atención Médica- Adecra+Cedim
IV trimestre de 2018

08

| INVESTIGACIONES ECONÓMICAS |

Ética en salud: ¿esencial?

28

Por: Dras. Amanda N. Rubilar
y María Teresa Rossi

| ARTÍCULOS |



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

0800 444 6773

Línea gratuita de atención
al Beneficiario

ospesalud.com.ar

Av. Leandro N. Alem 690 1er. piso (C1001AAO)
Ciudad Autónoma de Buenos Aires

 /OSPeOficial

 /OSPeOficial

 /OSPeOficial



Entre dos paritarias

Me dirijo a ustedes en nombre de nuestra organización, Adecra+Cedim, para transmitirles las sensaciones que, estoy seguro, compartiremos rápidamente: una nota editorial no es ni debe ser un lugar de lamentos sino de reflexión.

Como el título lo indica, durante los últimos diez años, aproximadamente, venimos discutiendo la paritaria que otorga los aumentos salariales posibles de trasladar a nuestro personal. Los últimos dos son los que han tenido mayor distorsión entre lo que hemos reconocido salarialmente y lo que hemos recibido en nuestra "otra paritaria", es decir, la que tenemos con nuestros financiadores. Indudablemente, la ecuación no es sencilla y este modelo, tal como está planteado, es un "todos pierden".

Vayamos por partes. El sector público -fundamentalmente el PAMI y las obras sociales provinciales- que, en general, acompañó los incrementos paritarios, en los últimos años ha sufrido un tremendo desacople -por cálculos inflacionarios desatinados, que han provocado una brecha importante entre los aumentos que nos trasladan a los prestadores; ni que hablar del sistema de pagos que, en un país altamente inflacionario y con devaluación del peso del 100% en un año, ha hecho que la brecha se profundice aún más-.

Con el sector del prepaguisismo de los financiadores, ha pasado algo similar aunque, en este caso, entran a jugar



MARCELO KAUFMAN
PRESIDENTE DE CEDIM

otros aspectos. La ampliación del PMO sin financiación presupuestaria ha provocado que la medicina prepaga tenga también problemas inherentes a los mayores costos prestacionales.

Por último, en cuanto a la seguridad social, el "descreme" sufrido hace ya mucho tiempo, la incorporación de los monotributistas a sus filas y otras variables propias de este sector generaron que las mismas estén desfinanciadas.

Por todo lo antes mencionado, deberíamos despertarnos y ver que este modelo prestacional se hunde en una lenta agonía; es momento de que lo revisemos y salgan, del sector prestador, ideas que ayuden a este cambio tan necesario.

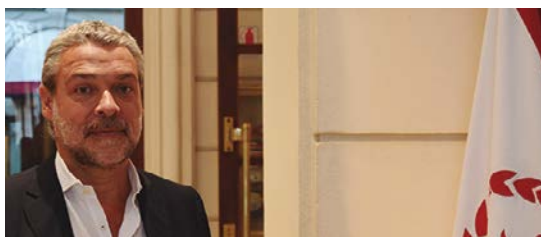
Sé que todavía a muchos les está yendo mejor que a otros económicamente, sé que será un modelo cada vez más concentrado, pero quiero recordarles una frase de Bertolt Brecht: "Hoy tocaron mi puerta, mañana tocarán la tuya".

"Deberíamos despertarnos y ver que este modelo prestacional se hunde en una lenta agonía; es momento de que lo revisemos y salgan, del sector prestador, ideas que ayuden al cambio tan necesario".

SUMARIO

REVISTA DE LA ASOCIACIÓN DE CLÍNICAS,
SANATORIOS Y HOSPITALES PRIVADOS
DE LA REPÚBLICA ARGENTINA

- 01 | **EDITORIAL**
Entre dos paritarias
- 08 | **INVESTIGACIONES ECONÓMICAS**
Índice de Costos para la Atención Médica
IV trimestre de 2018
- 14 | **ARTÍCULOS**
Fundación Mediterránea - IERAL
El contexto macroeconómico complica
a algunos sectores de servicios: el caso
de la salud
- 20 | **ENTREVISTA**
Cp. Guillermo Lorenzo
Vicepresidente de Adecra y director
general del Instituto Argentino de
Diagnóstico y Tratamiento (IADT)



- 28 | **ARTÍCULOS**
Ética en salud: ¿esencial?



- 36 | **ARTÍCULOS**
Desarrollos recientes en epidemiología
- 40 | **AGENDA**
- 44 | **PANORAMA**
- 49 | **ENTIDADES**

Publicación de distribución gratuita. Salvo las editoriales, los artículos firmados son responsabilidad de los autores y no reflejan necesariamente la opinión de Adecra. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida o transmitida sin la autorización por escrito del editor responsable. Registro de Propiedad Intelectual N° 408594. ISSN 16691245

El interior ha sido diseñado usando imágenes de Freepik.com

COMISIÓN DIRECTIVA - ADECRA

- Presidentes Honorarios:**
Dr. Francisco José Díaz
Mevaterapia - CABA
- Dr. Ángel Gilardoni**
Sanatorio Corporación
Médica Gral. San Martín - GBA
- Presidente:**
Cp. Jorge Pedro Cherro
Sanatorio Corporación Médica
Gral. San Martín - GBA
- Vicepresidente:**
Dr. Guillermo Lorenzo
Instituto Argentino
de Diagnóstico y Tratamiento
(IADT) - CABA
- Secretario:**
Cp. Luis Cervio
Instituto Alexander Fleming -
CABA
- Tesorera:**
Ing. Bibiana Rodríguez
Cáceres
Clínica Bessone -
San Miguel - GBA
- Prosecretario:**
Dr. Eusebio Zabalúa
Instituto Otorrinolaringológico
Dr. Arauz - CABA
- Protesorero:**
Cp. Alfredo Antonio Arienti
Clínica Bazterrica - CABA
- Vocal Titular 1°:**
Dr. Mario Tourn
Grupo Gamma -
Rosario - Santa Fe
- Vocal Titular 2°:**
Dr. Julio Domínguez
Clínica Espora - GBA
- Vocal Titular 3°:**
Sr. Pablo Paltrinieri
Hospital Privado
de Córdoba - CBA
- Vocal Suplente 1°:**
Dr. Marcos Lozada
Sanatorio Allende - CBA
- Vocal Suplente 2°:**
Dr. Eduardo Mattera
Sanatorio Bernal - GBA
- Vocal Suplente 3°:**
Dr. Carlos Pesa
Sanatorio 9 de Julio -
Tucumán
- Vocal Suplente 4°:**
Dr. Edgardo Zimmerman
Instituto Médico de Alta
Complejidad (IMAC) - CABA
- Revisor Titular de Ctas. 1°:**
Sr. Ricardo Negro
Clínica Santa Catalina - CABA
- Revisor Titular de Ctas. 2°:**
Lic. Verónica Degrossi
Sanatorio Modelo
de Quilmes - GBA
- Revisor Titular de Ctas. 3°:**
Lic. Martín Lezama
Clínica y Maternidad Suizo
Argentina - CABA
- Revisor Suplente de Ctas.:**
Dra. Silvia Jalil
Sanatorio Pasteur -
Catamarca

COMISIÓN DIRECTIVA - CEDIM

- Presidente:**
Dr. Marcelo Kaufman
Investigaciones Médica S.A.
- CABA
- Vicepresidente:**
Dra. Eva Ávila Montequín
Instituto Médico de Alta
Tecnología (IMAT) - CABA
- Secretario:**
Lic. César Gotta
Diagnóstico Médico S.A. -
CABA
- Tesorero:**
Dr. Rolando Deragopyan
Centro Médico Deragopyan
- CABA
- Director Ejecutivo:**
Dr. Mario Tourn
Grupo Gamma - Rosario -
Santa Fé
- Vocal Titulares:**
Lic. Enrique Machado
Centro Privado TC - Córdoba
Dr. Daniel Bernardo Schere
Laboratorio Dr. Schere - CABA
Dr. Alberto San Miguel
TCBA S.A. - CABA
Dra. Graciela Melado
Megan - La Pampa
Dr. Luís García
Laboratorio Castelar - GBA
- Vocales Suplentes:**
Lic. Laura Álvarez
Diagnóstico Maipú por Imá-
genes - Vicente López
Lic. Hernán Rojas
Diagnóstico Rojas - CABA
Ing. Marcelo Lazcano
Siglo XXI - Cipolletti - Río Negro
Córdoba
Dr. Fernando Ogresta
Imaxe - CABA
Cp. Juan Francisco Car-
ranza
Centro Médico Deragopyan -
CABA
- Revisores de Cuentas
Titulares:**
Sra. Lucía Turco
Fundación Científica del Surí -
Lomas de Zamora - GBA
Lic. Patricia Vázquez
Soria
VIDT Centro Médico S.A.
- CABA
Lic. Diego Di Fonzo
Diagnóstico Médico - CABA
- Revisor de Cuentas
Suplentes:**
Cp. Juan Manuel Paz
Argus S.A. - San Miguel
- GBA
Dra. Natalia Ferraro
Instituto Médico de Alta
Tecnología (IMAT) - CABA

STAFF

- Gerencia General:**
Cp. Silvia Monet
- Director de la Revista:**
Dr. Eusebio A. Zabalúa
- Comité de Redacción:**
Cp. Jorge Cherro
Cp. Silvia Monet
Dr. Francisco José Díaz
Dr. Ángel Gilardoni
- Comunicación Inst.:**
Chantal de La Bouillierie
Agustina Menéndez Behety
Azul Lázaro
- Dpto. de Economía:**
Lic. Rocío Quiroga
Lic. Jorge Colina
- Dpto. de Legales:**
Dr. Diego Rodríguez
Donnelly
- Colaboradores:**
Noemí Fernández
Alejandra Fuente
Leonardo Romano
Michelle Kowalewski
Paola Ibarra

AÑO 12 #1
MAR. 2019

Adecra > Montevideo 451 Piso 10° - (C1019ABI) (C.A.B.A.)
Tel: (54 11) 4374-2526 Fax: (54 11) 4375-2070
www.adecra.org.ar - info@adecra.org.ar

COORDINACIÓN PERIODÍSTICA, EDICIÓN Y REALIZACIÓN GRÁFICA
Sofía Cavalli: (5411) 156-943-8634 - sfcavalli@gmail.com
Nimbo Diseño: (5411) 156-041-3930 - hola@nimbodg.com.ar



**ESTAR EN EL MOMENTO JUSTO,
EN EL LUGAR INDICADO Y CON
EL RECURSO ADECUADO.**

**EN ALGO TAN SIMPLE
SE BASA LA CALIDAD
DE NUESTRO SERVICIO.**

Una gran capacidad logística y recursos tecnológicos, se suman para conseguir una máxima eficacia. La destreza y la pericia de nuestro cuerpo de profesionales -médicos y paramédicos- están acompañadas con todos los recursos físicos necesarios para que cada fase del circuito de cobertura, se cumpla atendiendo altos estándares de calidad.

LA CALIDAD ES NUESTRA ACTITUD

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



www.acudiremergencias.com.ar



Adecra+Cedim

NUESTROS SERVICIOS

// COMISIONES DE TRABAJO Y DEPARTAMENTOS DE ADECRA-CEDIM

- Comisión de Directores Médicos
- Comisión de Enfermeros de Gestión
- Comisión de Recursos Humanos
- Comisión de Médicos Legistas
- Comisión de Directores Administrativos
- Comisión de Prestadores del INSSJP con Internación
- Comisión de Prestadores del INSSJP de Diagnóstico y Tratamiento
- Comisión de Salud Mental
- Comisión de Radioterapia
- Comisión de Medicina Nuclear
- Comisión de Clínicas de Rehabilitación
- Comisión de Prestadores Independientes
- Comisión de Establecimientos Ambulatorios
- Comisión de Administración y Gestión

Estas comisiones de trabajo tienen como principal objetivo generar consenso sobre cuestiones que optimizan la gestión diaria. Algunas de ellas coordinan encuentros de forma mensual mientras que otras realizan reuniones frente a determinadas problemáticas o temáticas a tratar.

// DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIONES ECONÓMICAS

Apuntamos a generar datos fidedignos que sustenten lo expuesto a la hora de negociar ante poderes públicos y organismos privados, tanto a nivel regional como nacional. Entre otros servicios, incluimos: Índice de Precios e Insumos para la Atención Médica, Encuesta de Compensaciones y Beneficios del Sector, análisis de aranceles y Encuesta de Satisfacción de Pacientes.

// DEPARTAMENTO LEGAL Y ANÁLISIS TRIBUTARIO

Brindamos asesoramiento jurídico a los asociados en materia de derecho laboral individual y colectivo, empresarial, responsabilidad profesional y tributaria. También, en la interpretación y aplicación de los diferentes convenios laborales del sector y en resoluciones concernientes a habilitaciones, reglamentos, contratos, así como cuestiones de seguridad e higiene de las instituciones.

// DEPARTAMENTO DE COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL

Mantenemos un vínculo permanente con los medios para dar a conocer la realidad del sector y difundir los cursos y jornadas organizados por Adecra-Cedim.

Además, presentamos nuestras novedades en el sitio web -www.adebra.org.ar-, que ofrece material de consulta y dispone de una sección específica para el área de Recursos Humanos, en la que nuestros asociados pueden cargar sus búsquedas laborales y acceder a una base de datos con más de 1500 candidatos.

En nuestra página web, también es posible encontrar toda la información sobre las gestiones diarias de nuestros ámbitos de trabajo.

// DEPARTAMENTO DE CAPACITACIÓN

Organizamos cursos y jornadas de capacitación en todo el país, a lo largo del año, con la colaboración de cada comisión de trabajo.

Asimismo, junto al Ministerio de Educación de la Ciudad de Buenos Aires, **confeccionamos** un Programa de Ayudante en Servicios de Salud, dirigido a alumnos de escuelas secundarias que se encuentren cursando el último año, con el objetivo de promover la vocación en la carrera de Enfermería y de vincular la educación con el mundo del trabajo.



CONFORMADO POR:

Adecra+Cedim

Asociación de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados de la Rep. Argentina



IRAOLA

45 años

CAMAS ELÉCTRICAS



CAMA CENTURIS



SEGURIDAD Y
CONFORT

CONTROL DE FUNCIONES INTEGRADO
PARA PACIENTES Y PERSONAL

AUTOCONFORMO
INTELIGENTE

HIL-Item



JOSÉ MANCERA
+34 9 1150259101 - JOSEMI@IRAOLA.COM

WWW.IRAOLA.COM

ES BUENO TENERTE



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.gov.ar. La Superintendencia de Servicios 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 0-800-222 SALUD (72583) - www.sssalud.gob.ar - R.N.O.S. 4-0080-0. R.N.E.M.P. (Prov.) 1408. - La imagen de la figura humana ha sido retocada y/o modificada digitalmente.



GRAN BUENOS AIRES RAYOS X S.A.

70 AÑOS AL SERVICIO DE LA RADIOLOGIA



Distribuidor Oficial en Argentina



**ATENTOS A LA PERMANENTE EVOLUCION TECNOLOGICA Y
A LA CAPACITACION DE NUESTRO PERSONAL GARANTIZAMOS
MAS DE 20 AÑOS EN LA VIDA UTIL DE NUESTROS EQUIPOS,
BRINDANDO UN EXCELENTE SERVICIO POST-VENTA CON
PROVISION PERMANENTE E INMEDIATA DE REPUESTOS
PARA LOS EQUIPOS DE NUESTRA FABRICACION**



 www.gba-rayosx.com.ar

 +54-11-4717-1111

 Puerto Rico 1521 / 1597 - (1640) Martínez Bs As - Argentina

Índice de Costos para la Atención Médica IV trimestre de 2018

El Índice de Costos para la Atención Médica, que elabora Adecra+Cedim, mide la variación de los precios de los principales insumos que las instituciones privadas de salud utilizan para producir atención médica. De esta forma, se monitorea la dinámica de los costos en salud en la medicina privada. **El Índice arrojó, para el cuarto trimestre de 2018, un incremento total del 8,8% respecto al trimestre anterior.**

CUADRO 1: ÍNDICE DE ADECRA+CEDIM - VARIACIÓN PORCENTUAL

IV TRIM 2018*	
COSTOS LABORALES	8,8%
INSUMOS MÉDICOS	6,9%
INSUMOS NO MÉDICOS	9,9%
SERVICIOS PÚBLICOS	10,1%
INVERSIONES	12,8%
TOTAL	8,8%
Fuente: elaboración propia	
* Datos provisorios	

Recomposición salarial y costos laborales

Dentro de la estructura del costo total, los costos laborales representan el 74%. Es por ello que el devenir de las paritarias de los Convenios Colectivos de Trabajo (CCT) del sector define gran parte del comportamiento del Índice.

En el cuarto trimestre de 2018, los costos laborales registraron un incremento promedio de 8,8% respecto al trimestre anterior, en línea con lo firmado en los CCT. Si bien el Índice

también considera los salarios de los trabajadores fuera de convenio y los honorarios médicos, ambos componentes suelen acompañar la evolución de las paritarias del sector.

Las negociaciones salariales del sector privado de la salud firmadas en julio de 2018 a nivel nacional (CCT 122/75 y CCT 108/75 de FATSA) acordaron un aumento anual -de julio 2018 a junio de 2019- de 27,5%. El mismo se distribuyó de la siguiente manera: 10% en julio, 5% en agosto, 5% en octubre, 5% en noviembre y 2,5% en febrero, ade-

más de un bono no remunerativo por el Día de la Sanidad de \$1.325. Dicho acuerdo también estableció una cláusula de revisión para el mes de febrero que resultó en los siguientes aumentos: 6% en marzo y 7% en abril (sobre el básico), resultando en un aumento anual final de 40,5%.

A su vez, el CCT 619/11 firmado con AMAP, para profesionales médicos de Ciudad de Buenos Aires, fijó un aumento de 26% en cuatro tramos, no acumulativos: 10% en agosto, 7% en octubre, 7% en noviembre y 2% en febrero de 2019, con una cláusula de revisión en febrero de 2019, que al cierre de esta publicación se encuentra en estado de negociación.

Insumos médicos

Para el cuarto trimestre del año, los insumos médicos tuvieron un aumento de 6,9%. Dentro de este rubro, los medicamentos y descartables experimentaron un aumento de 7,2% y los reactivos de laboratorio un aumento de 6,3%, mientras que los insumos para imágenes tuvieron un aumento más leve de 3%.

Además del importante peso que los insumos médicos tienen dentro de la

8,8%

es el incremento total de los costos de producir atención médica privada para el cuarto trimestre de 2018, respecto al trimestre anterior.

estructura de costos de los prestadores, que es del 10%, estos incrementos son particularmente gravosos debido a que no pueden trasladarse a precios por encontrarse comprendidos dentro de los módulos prestacionales.

Insumos no médicos

Los insumos no médicos tuvieron un incremento del 9,9% ponderando alimentación, lavandería, recolección de residuos patogénicos y oxígeno.

En el caso del servicio de alimentación, los aumentos promediaron el 12,9%. En los servicios de provisión de oxígeno y lavandería se presentaron aumentos de 8,0% y 7,7%, respectivamente. Por último, el servicio de

A lo largo de 2018, los mayores incrementos se produjeron en inversiones (+119,2%), servicios públicos (+80,1%) e insumos médicos (+56,1%).

42,2%

Del 42,2% de aumento acumulado en 2018 para las empresas de medicina prepaga, el traslado fue de 36,9% para instituciones con internación y 33,1% para instituciones sin internación, 5 y 9 puntos porcentuales por debajo, respectivamente.

recolección de residuos patogénicos exhibió un aumento de 2,4%.

Inversiones

Al igual que en los dos anteriores trimestres del año, las inversiones en equipamiento fueron la categoría del índice que más se encareció, registrando un aumento del 12,8%, al ser la mayor parte de los equipos médicos importados, siendo así muy impactados por la devaluación del peso respecto al dólar.

Servicios públicos

Los servicios públicos son la categoría del Índice con menor peso dentro de la estructura de costos del sector

pero su impacto creció considerablemente a partir del proceso de quita de subsidios, llevado adelante por el gobierno nacional a partir de 2016. **Teniendo en cuenta los servicios de energía eléctrica, gas y agua, el índice arroja un aumento de 10,1% respecto al tercer trimestre.**

La energía eléctrica representa la mayor parte del gasto de los prestadores de salud en servicios públicos. El aumento percibido en las boletas para el cuarto trimestre promedió un 7,6%. El gas sufrió un considerable aumento del 49,2%, mientras que el servicio de agua y saneamiento se mantuvo en niveles similares al trimestre anterior.

Evolución del Índice Adecra+Cedim en 2018

Al observar el comportamiento del Índice de Adecra+Cedim a lo largo de 2018, el aumento total fue de 41,8% en el año. **Los mayores incrementos se produjeron en inversiones (+119,2%), servicios públicos (+80,1%) e insumos médicos (+56,1%).**

Las inversiones y los insumos médicos encuentran la explicación de su incremento en el aumento del valor del dólar que, en 2018, fue de 105%,

CUADRO 2: ÍNDICE DE ADECRA+CEDIM - VARIACIÓN PORCENTUAL / AÑO 2018

	I 2018	II 2018	III 2018	IV 2018	* Variación interanual
COSTOS LABORALES	4,7%	3,8%	13,8%	8,8%	34,6%
INSUMOS MÉDICOS	-2,3%	12,7%	32,7%	6,9%	56,1%
INSUMOS NO MÉDICOS	8,2%	9,2%	8,1%	9,9%	40,4%
SERVICIOS PÚBLICOS	17,7%	11,4%	24,8%	10,1%	80,1%
INVERSIONES	17,4%	18,2%	40,0%	12,8%	119,2%
TOTAL	4,8%	6,0%	17,3%	8,8%	41,8%

Fuente: elaboración propia

* Datos provisorios

Al igual que como ocurrió en todo el 2017, los aumentos otorgados a la medicina prepaga no fueron trasladados enteramente a los prestadores.

pasando de 18,4 en enero a 37,7 pesos por dólar en diciembre. Los servicios públicos continúan aumentando en línea con la política de actualización de precios y quita de subsidios definida a partir de 2016. Por su parte, los insumos no médicos aumentaron 40,4%, por debajo de la inflación general que, en 2018, fue de 47,6%. Los costos laborales aumentaron 34,6% en 2018 ya que están pendientes todavía los incrementos de la recomposición salarial en el primer trimestre de 2019, a través de la cláusula de revisión de los CCT.

Al analizar trimestre a trimestre el comportamiento del Índice, el tercer trimestre fue el que tuvo el mayor aumento (+17,3%) debido a que, en este periodo, el dólar tuvo la disparada más pronunciada y la paritaria del CCT presentaba los principales aumentos (10% en julio y 5% en agosto).

Financiamiento del sector prestador de la salud

Respecto a los financiadores del sector, la Superintendencia de Servicios de Salud autorizó, para 2018, a todas

las entidades de medicina prepaga los siguientes aumentos generales, complementarios y acumulativos del valor de las cuotas mensuales que deben abonar sus usuarios: 4% en febrero (Resolución N° 2479/2017), 7,5% en junio (Resolución N° 798/2018), 7,5% en agosto (Resolución N° 1239/2018), 8% en octubre (Resolución N° 1780/2018) y 8,5% en diciembre (Resolución N° 268/2018). Además, para 2019 ya se aprobó un 5% en febrero (Resolución N° 933/2018).

Al igual que como ocurrió en todo el 2017, los aumentos otorgados a la medicina prepaga no fueron trasladados enteramente a los prestadores. Del aumento de cuota de 4% en febrero de 2018 los prestadores con internación recibieron 3% en marzo, del 7,5% de junio recibieron 7% en julio, del 7,5% de agosto se dio un 7% en septiembre, del 8% de octubre se dio un 7,5% en noviembre, del 8,5% un 8% en enero y del 5% de febrero de 2019 un 3% en marzo de 2019. Por su parte, los prestadores ambulatorios recibieron aumentos aún menores: 3% en marzo, 6,5% en julio, 6% en agosto, 7% en noviembre, 7% en enero de 2019 y 3% en marzo de 2019.

El aumento acumulado para las empresas de medicina prepaga en 2018 fue de 42,2%, mientras que el trasladado fue de 36,9% para instituciones con internación y 33,1% para instituciones sin internación, 5 y 9 puntos porcentuales por debajo, respectivamente.

Las obras sociales sindicales otorgaron los aumentos por tramos, de acuerdo al resultado de sus respectivas paritarias.

Para las obras sociales nacionales, el promedio alcanzó el 25% y para las obras sociales provinciales el 27%.

El INSSJP (PAMI), por su parte, en 2018 dio un 32% de aumento en los valores de las cápitas, distribuido 12% en julio y 10% en noviembre (Resolución 886/2018), 6% en diciembre, 2% en enero de 2019 y 2% en febrero de 2019 (Resolución 423/2019).

Así se observa cómo se continúa ampliando la brecha entre el ritmo al que aumentan los costos del sector prestador y los ingresos que efectivamente perciben por parte de los financiadores para la atención médica de la gente.

Adecra+Cedim



Baño Fácil SOAPN EASY®

PAÑO JABONOSO PARA LA HIGIENE PERSONAL

Mejore su calidad de vida

Descartable
Muy simple de usar
No necesita enjuague



En sólo tres pasos un baño completo que **no necesita enjuague.**

Utilizado en las mejores clínicas y sanatorios del país.



En Responsabilidad Profesional La Mejor Opción

Mucho más que una cobertura

www.nobleseguros.com/blog
Artículos, Jurisprudencia, Recomendaciones



NOBLE
COMPAÑÍA DE SEGUROS



**LA NUEVA FORMA
DE IR A LA GUARDIA.**

+RÁPIDA.

+FÁCIL.

+SMART.

CHECK IN GUARDIA

Chequeá cada guardia desde donde estés y ganá tiempo ingresando a la fila online.

GUARDIA PROGRAMADA

Reservá tu turno online para ir a la guardia dentro de las 24 horas.

VIDEOCONSULTA

Consultá a un médico de guardia por videollamada, de lunes a viernes de 18 a 22 (días hábiles).

miportalclinicas.com.ar

**GUARDIA
SMART**

LA FORMA **INTELIGENTE**
DE IR A LA GUARDIA.



MATERNIDAD
ARRIBOS

BIENVENIDOS

HIJOS • PADRES • HERMANOS

Veni a recibir a quien
tanto esperabas.



CLÍNICA
MODELO
LANÚS

El contexto macroeconómico complica a algunos sectores de servicios: el caso de la salud



ESTRUCTURA DE FINANCIAMIENTO DEL SISTEMA DE SALUD EN ARGENTINA



Fuente: IERAL de Fundación Mediterránea

Durante 2018, la economía argentina transitó un conjunto de problemas macroeconómicos: fuerte suba del tipo de cambio, impacto sobre la inflación y el salario real, caída del consumo masivo, aumento significativo de la tasa de interés, menor expansión del crédito, impacto negativo sobre el consumo de bienes durables y la inversión, caída del gasto público real para reducir el déficit fiscal y, en consecuencia, caída de la actividad económica.

+50%

Más del 50% del total de la población argentina es atendido por el sistema de salud de gestión privada.

“Durante 2018, la economía argentina transitó un conjunto de problemas macroeconómicos y el sector salud es un buen ejemplo entre los más afectados negativamente por esta variedad de inconvenientes”.

Estos hechos, que mantienen sus efectos en 2019, repercuten en forma muy heterogénea entre los distintos sectores de actividad. **Quienes sufren en mayor medida el contexto actual son aquellos sectores cuyos precios no están ligados al tipo de cambio aunque sí una porción importante de sus insumos. El sector salud es un buen ejemplo entre los afectados negativamente por esta variedad de inconvenientes.**

En particular, los servicios de salud constituyen uno de los sectores más importantes en cuanto a generación de empleo en Argentina, evidenciando un crecimiento constante en la creación de puestos formales y en sintonía

con indicadores de elevada productividad y formación profesional de sus trabajadores, además de poseer un significativo impacto en la calidad de vida de la población.

El sistema de salud de gestión privada atiende a más del 50% del total de la población argentina, siendo además que el 60% de las instituciones de salud son privadas. El financiamiento del sistema está estrechamente vinculado a los aportes a la seguridad social que realizan trabajadores formales y, por ende, los precios de las prestaciones normalmente siguen una evolución similar a sus retribuciones. Es por esto que en años de caída del salario real, como ocurrió en 2018, tam-

bién suelen contenerse las subas de precios en las prestaciones sanitarias, aun cuando los costos suban en mayor medida.

Asimismo, existen significativos retrasos y descalces entre el momento en que las clínicas y sanatorios brindan servicios a sus pacientes y el posterior cobro de las prestaciones a los financiadores institucionales -obras sociales, mutuales, prepagas, seguro de salud, entre otros-.

Esta separación entre la persona que recibe atención médica y un tercero que la paga, luego de que los servicios ya han sido brindados, requiere de significativas dosis de eficiencia y

"Existen significativos retrasos y descalces entre el momento en que las clínicas y sanatorios brindan servicios a sus pacientes y el posterior cobro de las prestaciones a los financiadores institucionales".

tramitación expeditiva, lo cual resulta difícil en un contexto económico volátil y en presencia de fuertes cambios de precios relativos y en el nivel general de precios. En un contexto de recesión, inflación, caída del salario y alteraciones cambiarias, se generan situaciones de inequidad en la resolución de esta relación de prestación del servicio.

Según el Índice de Precios de Insumos para la Atención Médica, que elaboró Adecra+Cedim en los tres primeros trimestres del 2018, los items que lideran la inflación de costos en salud corresponden a inversiones (87%), servicios públicos (60%) e insumos

médicos (46%). En este sentido, es útil observar que la dinámica tradicional de costos del sector médico privado se encuentra afectada por mayores incrementos en los insumos no laborales durante la primera mitad del año -los cuales representan un 24% de su estructura de costos- y mayor participación de los aumentos en los costos laborales durante la segunda parte del año -que representan el 76% restante-.

Cabe destacar que, si bien todos los actores que conforman el sector privado de la salud se encuentran involucrados, las instituciones prestadoras son las más afectadas fren-

te a este tipo de contextos, dado que no pueden restringir los servicios de atención ni demorar sus obligaciones de pago concertadas.

Estos aspectos, sumados a otras restricciones que afectan al sector, tales como una dinámica tributaria regresiva, imponen desafíos que llevan a tener que pensar nuevas políticas públicas enfocadas al sector sanitario, en pos de la sostenibilidad de una buena y extendida calidad en las prestaciones médicas, posibilitando una mayor participación de inversiones tendientes a la incorporación de los últimos avances tecnológicos para el cuidado de la salud.

Fuente: Fundación Mediterránea – IERAL. Disponible en: <http://www.ieral.org/noticias/foco-social-n-23-contexto-macroeconomico-complica-algunos-sectores-servicios--caso-salud-3680.html>

Adecra+Cedim



PROGRAMA DE CAPACITACIÓN

PROCAD - Programa de Capacitación a Distancia

- Actualización en enfermería pediátrica y neonatal.
- MIP - Medicina Interna Pediátrica.
- MAP - Medicina Ambulatoria Pediátrica.

Modalidad: e-learning (Fundación Garrahan) y presenciales regionales según necesidad.

Simulación Clínica

- Curso básico de docencia basado en Simulación Clínica según las necesidades locales.
- Diplomado en docencia basado en Simulación Clínica.

Modalidad: e-learning.

Programas semi-presenciales

- Curso Universitario de Gestión Administrativa en Servicios de Salud.
- Perinatología para enfermería y obstetricia.
- Emergencias obstétricas.
- Curso de Gerenciamiento en Enfermería con herramientas de gestión.

Modalidad: e-learning (Fundación Garrahan) y presenciales con docentes internacionales y nacionales.

- Curso de Investigación en Enfermería.

Modalidad: e-learning (Fundación Garrahan) y presenciales nacionales.

Certificación: Universidad local y Ministerio provincial.

info@fhg.org.ar
 @FundGarrahan • (+54 11) 2152-5255
 Combate de los Pozos 1881, 2° piso | CABA, Argentina



Su hospital cuida bien de sus pacientes.
Sólo faltaba alguien para cuidar bien de su hospital.

Garantizar la provisión continua de gases medicinales es fundamental, no sólo para construir relaciones de confianza sino, especialmente, para la preservación de la vida.

En Praxair contamos con una amplia gama de productos que cumplen los más altos estándares de calidad para cubrir las demandas más exigentes del ámbito de la salud, desde Gases Medicinales, Mezclas Medicinales y Mezclas para Difusión Pulmonar hasta Cilindros portátiles con válvula MedValve, Criopreservación, instalación de redes de Gases Medicinales y Oxigenoterapia domiciliaria.

Con un plantel humano altamente calificado y cumpliendo estándares mundiales en atención medicinal, con plantas certificadas en las normas ISO 14000:2004 e ISO 9001:2008 y habilitadas por ANMAT, ofrecemos el mejor respaldo a nuestros clientes.

En tecnología y servicio, Praxair marca la diferencia.

Centro de Atención al Cliente
0800 444 7729

 **PRAXAIR**

Tu historia es muy importante

Nuevo portal para estudios e informes on line



Portal Médico

Portal Paciente



Más de 20 Servicios Médicos: Resonancia Magnética, Tomografía Computada, Ecografía y Doppler, Mamografía, Radiología, Laboratorio, Cardiología.
Nuevo Chequeo Médico Integral en 2 horas y espacio exclusivo

“Cada paciente y su médico pueden acceder a los estudios e informes ingresando a nuestra web desde cualquier dispositivo móvil o computadora de un modo ágil y seguro”.

LA APP DE GALENO SUMA DOS NUEVOS SERVICIOS PARA VOS:

LLAMANDO AL DOCTOR

Vas a poder consultar al mejor cuerpo médico a través de una videollamada con tu celular, estés donde estés.

CREDENCIAL VIRTUAL

También vas a poder acceder a todos los sanatorios y centros médicos propios de Galeno con tu celular, sin necesidad del plástico.

ADEMÁS, CON LA APP PODÉS CONSULTAR:

- Cartilla médica
- Prestadores
- Sucursales
- Teléfonos útiles
- Consulta de trámites
- Llamada de emergencia



DESCARGÁ LA APP EN:



CP. Guillermo Lorenzo

VICEPRESIDENTE DE ADECRA
Y DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO
ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO
Y TRATAMIENTO (IADT)



“Debemos tratar de generar con el Gobierno un replanteo total del sistema de salud”

Lorenzo opinó que el Gobierno y los candidatos para las próximas elecciones en el país deben “asumir sus compromisos con los problemas que viene padeciendo el sector”, en tanto señaló que “el rol de la Asociación es colaborar con datos concretos para que las ineficiencias propias del sistema sanitario se visibilicen”. “Tenemos que apostar a consolidar la federalización de la Cámara y tratar de generar, con las autoridades gubernamentales, un replanteo total del sistema de salud”, dijo.

Guillermo Lorenzo es contador Público, está especializado en Dirección Estratégica y Planeamiento Empresarial y se desempeña como director General del Instituto Argentino de Diagnóstico y Tratamiento (IADT). Desde 2003, ha ocupado un lugar cada vez más valioso en Adecra, primero como miembro activo de la Comisión Directiva y, en la actualidad, como vicepresidente. Además, es el máximo representante de Adecra+Cedim en LILAS, la Liga Ibero Latinoamericana de Salud conformada por las asociaciones prestadoras de México, Brasil y Colombia, además de Argentina.

Con la determinación y claridad conceptual que lo caracterizan, en diálogo con la Revista de Adecra+Cedim, nos compartió su visión sobre la realidad que afrontan las clínicas y sanatorios en medio de la crisis nacional y en clima electoral. "El círculo inflación-devaluación-tarifas "ha dejado en el camino" al 20% del total de las empresas privadas del país", afirmó y agregó: "Tenemos que trabajar en un plan con las autoridades nacionales para salir de la Emergencia Sanitaria".

En otro pasaje de la entrevista, hizo sus aportes técnicos sobre la función directiva en centros de alta complejidad, en relación al IADT. Habló de liderazgo, incorporación de tecnología, calidad de atención médica, fidelización de los recursos humanos y seguridad del paciente. "En IADT, nos caracterizamos por un liderazgo moderno, participativo, transversal, con jefaturas compartidas en áreas sensibles, dando autonomía a los equipos de trabajo para que se autogestionen a partir de pautas orientadoras", resumió.

Adecra+Cedim

¿Qué desafíos personales y profesionales lo convocan en su nuevo rol de vicepresidente de Adecra?

Integro la Comisión Directiva de Adecra desde hace muchísimos años, en los que hemos transformado a la institución en un referente nacional y regional, junto a un grupo de expertos de alto nivel que formaron parte de las diferentes comisiones de trabajo. Esto, sin duda, se ha alcanzado a través de un valioso trabajo en equipo.

Hoy, las instituciones que conforman Adecra me honran con su confianza en la elección como vicepresidente para continuar la gestión que ha venido llevando adelante la Comisión Directiva, consolidando los logros obtenidos y buscando nuevas metas, con el compromiso de toda la Comisión Directiva de abarcar profesionalmente, cada día, los temas que afecten a nuestro sector.

¿Hacia dónde cree que debe orientar sus esfuerzos la Asociación y todo el sector prestador en este año electoral?

La salud debe estar en la agenda de los grandes temas nacionales y ocupar un rol destacado en las propuestas políticas. En este sentido, creo que es indispensable que los candidatos asuman sus respectivos compromisos hacia los problemas que viene padeciendo el sector.

Es necesario que la población conozca las dificultades que enfrenta el sector salud en su conjunto, que se visibilicen. Lo mismo que los sensibiliza cuando los atendemos, con el profesionalismo que nos destaca en nuestras instituciones, necesitamos que eso llegue a toda la ciudadanía.

A su vez, nuestro compromiso como Asociación es apostar a consolidar la federalización de la Cámara y asumir un rol activo frente a las autoridades

gubernamentales para tratar de generar un replanteo total del sistema de salud, eliminando ineficiencias, mejorando la interrelación público-privada y lo mismo a nivel fiscal, entre otros tantos temas. Esto no es exclusivo de nuestro país: obsérvese sino lo que sucedió en Finlandia, con la renuncia en pleno de un gobierno por no poder reformar el sistema de salud.

Debemos trabajar en un plan con las autoridades nacionales para salir de la Emergencia Sanitaria. También, sumarnos desde el sector en proyectos de participación público-privado, donde muchas de nuestras instituciones tienen una sólida experiencia en la gestión y podemos contribuir con las mejoras que se necesitan.

¿Cómo evalúa la situación general del país en términos económicos, financieros e impositivos y cómo ubica a Adecra+Cedim en ese escenario?

Estamos frente a un sistema de salud fragmentado y debemos trabajar para eliminar las ineficiencias que esa desarticulación le provoca al sector. Nuestro rol debe ser colaborar con datos concretos para que esa situación se instale en la agenda política.

El círculo inflación-devaluación-tarifas viene pegando duramente desde mediados del año pasado, dejando de ser sólo un problema financiero para pasar a ser económico-financiero, y esto se constituye como una dificultad generalizada ya que "ha dejado en el camino" al 20% del total de las empresas privadas del país.

En el plano impositivo, creo que el conflicto mayor tiene que ver con una superposición de gravámenes nacionales, provinciales y municipales, elevando la presión impositiva en forma injusta, además de que resulta inequitativa según la ubicación en el mapa de Argentina en el que se encuentre

“Las instituciones que conforman Adecra me honran con su confianza en la elección como vicepresidente para continuar la gestión que ha venido llevando adelante la Comisión Directiva”.

cada organización. De seguir por este camino, el final de la Emergencia Sanitaria en diciembre de 2019 dejará a pocas instituciones en pie, frente a lo cual Adecra+Cedim se encontrará invariablemente afectada.

En relación a la Liga Ibero Latinoamericana de Salud (LILAS), ¿qué avances han alcanzado y qué tienen en agenda para 2019?

El objetivo con el que participamos en la creación de LILAS es que nos permitiera cooperar entre los países miembros con las experiencias de cada uno. Cada asociación, en su país, ha trabajado mucho por ser el referente nacional de la prestación de servicios de salud y la concepción que tenemos como asociaciones nacionales es sustentar técnicamente nuestras iniciativas y trabajar para mejorar permanentemente la calidad de los servicios sanitarios de los países integrantes.

La Liga busca afianzarse en el sector latinoamericano. Todavía hay mucho por hacer, y los países miembros tienen diversos grados de avance o de desarrollo en los diferentes temas.

En 2019, nos proponemos afianzar la tarea, principalmente en la medida en que cada uno de los países de LILAS pueda participar activamente de los eventos nacionales de las otras asociaciones.

IADT

¿Cómo se encuentra el IADT en comparación con otros centros de alta complejidad?

El IADT se ha consolidado como una institución de vanguardia de alta complejidad médica, incorporando la gestión por procesos desarrollada en los centros médicos más destacados del mundo, y en otras industrias, y poniendo énfasis en la calidad de la atención médica y la seguridad del paciente. Últimamente, ha desarrollado nuevas áreas en la búsqueda de nuevos horizontes, como ser la consultoría, la venta de software y la educación.

¿Con qué pautas o criterios incorporan al IADT tecnología de alto costo y de última generación? ¿Utilizan las metodologías de las Agencias de Evaluación de Tecnologías más prestigiosas del mundo?

En nuestro país, y debido a que nos hemos acostumbrado a vivir “de crisis en crisis”, toda incorporación de tecnología se hace muy racionalmente. Se busca la mejora continua y estar siempre un paso adelante. De cualquier manera, toda nueva tecnología es evaluada por bioingenieros que elevan sus recomendaciones a las Direcciones Médicas, Administrativa y General y, en cada caso, se convoca a colaborar a los profesionales médicos, ingenieros, contadores, etcétera, hasta que se encuentra la más recomendada para cada caso. Luego, se eleva la propuesta a Directorio para la toma de decisión final.

¿Cuáles cree que deben ser los atributos para acceder a un cuadro de conducción en un establecimiento asistencial de mediana y alta comple-

jidad? ¿ Liderazgo, rapidez en la toma de decisiones, antecedentes curriculares y fidelidad es lo que más se valora?

La salud es un sector muy particular, y no es la excepción cuando hablamos de elegir a quienes deben tener la responsabilidad de conducción en las instituciones de salud. En un mundo profesional donde asoman los millennials en los puestos de importancia, y todo lo ponemos en duda y en discusión, es muy difícil hablar de qué atributos han de considerarse.

Hoy, los criterios han cambiado drásticamente pero siempre serán tenidos en cuenta en la búsqueda, la capacidad de liderazgo, la gestión por procesos, el medir en forma sistemática los resultados obtenidos, el hecho de utilizar tableros de comando para la toma de decisiones, el trabajo en equipo, la sensibilidad, el buen trato y respeto hacia todo el personal y el paciente, y por supuesto, la fidelidad hacia la empresa.

En IADT nos caracterizamos por un liderazgo moderno, participativo, transversal, con jefaturas compartidas en áreas sensibles, dando autonomía a los equipos de trabajo para que se autogestionen a partir de pautas orientadoras, entre otras características distintivas, donde todo puede ser mejorado y superado, y son bien recibidas las visiones que cuestionan y nos hacen repensar cada proceso.

¿Por medio de qué herramientas logran un compromiso permanente entre el personal médico y de enfermería, teniendo como meta la calidad de la atención médica y la seguridad del paciente?

Este es un tema estratégico en nuestra institución ya que se constituye como

“Es necesario que la población conozca las dificultades que enfrenta el sector salud en su conjunto, que se visibilicen”.

la base de la calidad de la atención médica. Existen múltiples procesos de cumplimiento obligatorio ante procedimientos de mediana y baja complejidad, tales como el checklist quirúrgico y la sistemática identificación del paciente, entre otras. Así, adoptamos la cultura de seguridad del paciente en todos los ámbitos de la organización, en la medida en que todos sabemos que un evento adverso grave evitable afecta al prestigio de nuestro sanatorio, más allá de los costos económicos que acarrea. Además, elaboramos un plan de capacitación, propiciando que muchos referentes que trabajan en la institución estén a cargo de las mismas, creando así equipos ágiles e interdisciplinarios.

Por otro lado, la calidad médica es sólo uno de los tres ejes en los que nos apoyamos. También buscamos continuamente ser respetuosos del medio ambiente y, como tal, nos encontramos enrolados en la Red de Hospitales Verdes y Saludables.

En tercer lugar, cuidamos a quienes deben cuidar a nuestros pacientes: nuestros médicos y empleados, sin distinción. Tenemos un programa llamado "IADTsaludable", que trabaja en diferentes tópicos, haciendo foco en el bienestar general, físico y emocional de nuestros colaboradores.

¿Qué criterios adoptan en la institución ante el error médico, dependiendo de la gravedad del mismo? ¿Llevan un registro de los errores cometidos, para socializar la información y evitar que esto se repita?

La atención médica está expuesta a múltiples procedimientos complejos y, por tanto, capaces de provocar daño al paciente. Entonces, se deben distinguir las complicaciones propias del procedimiento de los eventos adversos, que generen o no daño al paciente.



Sobre el Instituto Argentino de Diagnóstico y Tratamiento (IADT):

"Nos caracterizamos por un liderazgo moderno, participativo, transversal, con jefaturas compartidas en áreas sensibles, dando autonomía a los equipos de trabajo para que se autogestionen a partir de pautas orientadoras".

"Trabajamos intensamente en promover una cultura de comunicación espontánea y anónima de los eventos adversos, a través de un sistema de reportes online".

"Buscamos continuamente ser respetuosos del medio ambiente y, como tal, nos encontramos enrolados en la Red de Hospitales Verdes y Saludables".

Guillermo Lorenzo

IADT trabaja intensamente en promover una cultura de comunicación espontánea y anónima de los eventos adversos, a través de un sistema de reportes online. Son clave la denuncia y la documentación de todo evento adverso, por mínimo que sea, y no se utiliza una conducta punitiva ya que está comprobado que estos eventos son, muchas veces, sistémicos y multicausales. Por eso, es necesario estudiar con profundidad las causas y la forma más adecuada de prevenir los errores. Además, los profesionales que se ven involucrados en algún evento adverso participan de una capacitación que se denomina "Tercera Víctima". Es fundamental trabajar con ellos y que sean líderes de capacitaciones luego.

¿Cree útil la evaluación externa por pares, voluntaria y sistemática?

Por supuesto. La acreditación de los establecimientos de salud es un procedimiento utilizado en más de 60 países del mundo con excelentes resultados. Conformar un procedimiento dinámico que califica la totalidad de la institución, procurando considerar todos los procesos que hacen a la atención médica. De hecho, el IADT se ha sometido recientemente a una nueva certificación del ITAES, obteniendo la acreditación plena.



DIPLOMATURA DIRECCIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Formación dirigida a Directores Médicos y/o personal médico con cargos de gestión.

Adecra+Cedim
80 AÑOS



DIRECTORES DEL CURSO:

- Dr. Alejandro Ciancio | Clínica Modelo de Lanús
- Dr. Alberto Alves de Lima | Instituto Cardiovascular de Buenos Aires

INICIO Y FINALIZACIÓN: 3 de mayo al 4 de octubre de 2019.

DÍAS DE CURSADA: Viernes de 8.00 a 17.30 hs.

LUGAR: Novotel, Av. Corrientes 1334, CABA.

CANTIDAD DE ENCUENTROS: 6

FECHAS: 3/5 - 7/6 - 5/7 - 2/8 - 13/9 - 11/10

MODALIDAD: Teórico - práctico.

ARANCEL: Matrícula: \$5.000 | 6 cuotas de \$8.000

CARGA HORARIA TOTAL: 118 horas.

RESPONSABILIDADES DE LOS CURSANTES:

- Leer el material entregado en relación al caso a discutir y la bibliografía sugerida.
- Presencia completa en el 80% de los módulos.
- Participación activa en las actividades.
- Presentación de un proyecto de mejora para un centro privado de salud.

REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN:

- Formulario de inscripción.
- CV completo.
- DNI.
- Carta de recomendación firmada por autoridad de la institución donde trabaja.
- Carta de presentación especificando los motivos por los que desea participar.

RESPONSABLES DE MÓDULOS

- Dr. Gerardo Bozovich,
GENEA Centro Médico
- Dr. Ángel Vannelli,
Casa Hospital San Juan de Dios
- Dr. Roberto Dupuy De Lôme,
Sanatorio Mater Dei
- Dr. Andrés Torn,
Sanatorio Las Lomas
- Dr. Matías Fosco,
Fundación Favaloro
- Dr. Alfredo Vidal,
Sanatorio Güemes
- Dr. Jorge Kritzer,
Hirsh Centro de Rehabilitación
- Dra. Lucila Hornstein,
Hospital Italiano de Buenos Aires
- Dr. Roberto Martínez,
Hospital Italiano de La Plata
- Dr. Javier Pepa,
Clínica La Pequeña Familia de Junín

CUPOS LIMITADOS - INSCRIPCIONES HASTA 16/4

**SOCIOS ADECRA CEDIM Y EGRESADOS UCA:
15% DE DESCUENTO**

INFORMES E INSCRIPCIÓN:
(011) 4374-2526 / chantal@adecra.org.ar



Cumplimos 80 años en Argentina. Somos futuro.

El aire es esencial para la vida. Los gases de Air Liquide están presentes en la vida cotidiana de todos los argentinos; en las bebidas, alimentos, combustibles, aviones, automóviles, celulares, sanatorios y hospitales. Somos el líder mundial en gases, tecnologías y servicios para la industria, la salud y el medio ambiente. Somos el futuro llegando, con el hidrógeno como una de las principales fuentes de energía limpia sustentable. Somos el aire que nos inspira a continuar siendo mejores, como lo venimos haciendo desde hace 80 años en Argentina.

**En Air Liquide construimos
hoy un futuro mejor para todos.**

airliquide.com.ar





TRABAJANDO EN EQUIPO, SUMAMOS
OPORTUNIDADES PARA NUESTROS
PRODUCTORES.



La Compañía de Seguros especialista en Responsabilidad Profesional que le brinda más soluciones a las empresas y a los profesionales de la salud.

VIDA COLECTIVA
ACCIDENTES PERSONALES

SEPELIO | CAUCIÓN
RESPONSABILIDAD CIVIL

CAUCIÓN AMBIENTAL
PRAXIS PROFESIONAL

Reconquista 458, 4to piso, CABA, Argentina Tel. (+5411) 4876-5300 | www.tpcseguros.com • info@tpcseguros.com

Buscanos en



/TPC Compañía de Seguros

Nº de inscripción en SSN
0741

Atención al asegurado
0800-666-8400

Organismo de control
www.argentina.gob.ar/ssn



SSN | SUPERINTENDENCIA DE
SEGUROS DE LA NACIÓN



Buscamos el equilibrio entre
la naturaleza, la calidad y la ciencia.
Inauguramos la nueva sede Pilar.

3500 m² de infraestructura edilicia

Laboratorio de Análisis Clínicos. Resonancia Magnética, Tomografía Computada,
Ecografía y Doppler, Mamografía, Medicina Nuclear, Densitometría,
Radiología Digital General y Odontológica
Estacionamiento exclusivo | Bar | Auditorio

Panamericana Colectora Este Pilar Km 48.5

TURNOS: 4837-7777

info maipu@diagnostico maipu.com.ar

Turnos y resultados online:

www.diagnostico maipu.com.ar

**DIAGNOSTICO
MAIPU** 

DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES-LABORATORIO

Educación médica continua

Ética en salud: ¿esencial?

Por: Dra. Amanda N. Rubilar, Directora de la Consultora ExcelGess, docente de UCA en Diplomatura y Gestion Sanitaria, y María Teresa Rossi, Directora de la Consultora ExcelGess.



Como afirma el Dr. Julio Frenk, salud es "un punto de encuentro entre lo biológico y lo social, el individuo y la comunidad, la política social y la política económica, por lo tanto, es un medio para la realización personal y colectiva". Desde esta perspectiva, constituye un índice del éxito alcanzado por una sociedad y sus instituciones de gobierno en la búsqueda del bienestar que es, a fin de cuentas, el sentido último del desarrollo.

En este contexto, la bioética resulta fundamental como ayuda al clínico para la resolución de conflictos éticos en la asistencia clínica diaria. Porque, al aplicar el método deliberativo, siempre se comienza con el análisis de los hechos, de los datos clínicos de un caso y, a veces, al hacerlo, los integrantes del equipo de salud encuentran que en ocasiones no se está ante problemas éticos sino ante errores técnicos, y su identificación puede ayudar a corregirlos. **Además, el análisis ético actúa como un estímulo para la formación continua de los recursos humanos y, por tanto, contribuye a mejorar la formación científico-técnica.**

La bioética facilita también la formación del equipo de salud en habilidades de comunicación, elemento fundamental a la hora de la aplicación real del consentimiento informado, de tener en cuenta los derechos del paciente y del manejo de las situaciones de conflictos en el desarrollo del proceso asistencial.

En síntesis, la bioética mejora la asistencia en los servicios de salud -al optimizar la formación científico-técnica-, respeta la autonomía de los pacientes y contribuye a la gestión eficiente de los recursos -justicia-, todo lo cual contribuye a mejorar los resultados en salud en lo referente a calidad y seguridad, ratificando así la importancia del eje que sustenta a

"Los cambios fácticos asociados al fenómeno de la globalización están mostrando, cada vez con mayor claridad, la insuficiencia del modelo actual para producir eficacia, efectividad, eficiencia, calidad y seguridad e innovación permanente en el accionar de las organizaciones de salud".

las organizaciones de salud, docencia, asistencia e investigación. A esto hay que sumar la ética de las organizaciones, que es el segundo nivel de desarrollo de la biotica. "La ética de las organizaciones se ubica en un paradigma de corte sistémico, muy influenciado por la teoría de las organizaciones y la ética de la empresa", así lo afirma Robert Lyman Potter en "From clinical ethics to organizational ethics: the second stage of the evolution of bioethics".

En este paradigma, el ser humano forma parte de un entramado natural y social progresivamente más complejo e integrador, un sistema de sistemas. Las relaciones humanas desde la salud, entonces, comprenden varias dimensiones éticas que pueden entenderse como una serie de círculos concéntricos los cuales, partiendo del nivel más elemental, el paciente del sistema de salud llega a integrarse en el sistema global y complejo de la biosfera.

¿Cómo se puede visualizar así? Según el Dr. Pablo Simón, **la bioética clínica incluye "el entramado de relaciones humanas y decisiones clínicas que se encuentran en el primer círculo,** el cual se articula en torno al paciente, y en las que junto a él participan fundamentalmente los profesionales del equipo de salud y familias". Pertenecen al campo de análisis denominado "micro", muy centrado en las relaciones y en la toma de decisiones clínicas concretas con repercusión inmediata en la salud o la vida del paciente, y con una orientación fuertemente contextual y relacionada con el caso específico.

El segundo círculo comprende al paciente, los profesionales y familias en el marco de la estructura humana, física y funcional, donde se produce esa interacción que es la organización de servicios de salud. El centro de salud y la organización -hospital, clínica, sanatorio, etcétera- tienen valores que los guían y un modo de estructurarse y funcionar que condicionan el encuentro profesional-paciente. Esto hace que la ética de la organización de servicios de salud se ocupe de lo "meso", y esté más centrada en lo corporativo y estructural, en los procedimientos, protocolos y procesos, por lo que su orientación será más normativa y preventiva que casuística.

En el tercer círculo, que contiene a los dos anteriores, se ubica la ética de los sistemas de salud y de las políticas de salud, que guían y coordinan la manera de prestar atención de salud a toda una sociedad, municipio, provincia y nación. Aquí están las cuestiones relativas a la manera de hacer efectivo el derecho a la salud y/o la atención en servicios de salud, teniendo en cuenta aspectos de justicia en relación a la financiación, acceso y ámbito de la provisión de servicios de salud; es el nivel "macro" y se relaciona con las políticas.

Otro círculo envolvente puede ser, por ejemplo, el que incluya a la ética de la salud pública internacional, que comprende cuestiones como el análisis ético de las causas de la altísima morbilidad y mortalidad en los países pobres y de sus posibles soluciones, o los problemas éticos de la investigación transnacional con seres humanos.

"La mejora del clima organizacional pasa a ser un proceso permanente, complejo, profundo, de observación, comprensión y transformación de las emociones con que las personas actúan dentro de la organización".

Además, un círculo adicional que envuelve todos los anteriores puede ser la ética ecológica global, donde se produciría la interacción entre la humanidad, la técnica, la economía y la política con toda la biósfera, con todo el planeta como ser vivo. Éste sería el último nivel, donde se produciría la discusión de cuestiones relativas, por ejemplo, al agujero de ozono, a las especies y alimentos transgénicos o a las repercusiones de la clonación de seres humanos a escala general y donde el análisis debería estar guiado por principios éticos como el "Principio de Responsabilidad", de Hans Jonas o del desarrollo sostenible.

De lo expuesto, surgen los elementos necesarios para que quienes integran el equipo de salud le otorguen a cada organización en la que trabajan el perfil adecuado a los tiempos y demandas que requiere la población en este escenario globalizado. Este perfil debe ser reflexionado y consensuado por todos los actores y de allí, seguramente, surgirán diferentes estrategias a aplicar, ya que, como afirma el Dr. J. Frenk, "tres tendencias están marcando el rostro de la salud mundial en el siglo XXI: la progresiva transferencia internacional de riesgos y oportunidades para la salud, la multiplicación del número de actores en este campo y el papel cada vez más crítico de la salud dentro de la agenda del desarrollo, la seguridad global y la democracia".

A su vez, en este siglo, la centralidad del management en la vida moderna y los radicales cambios de paradigmas ocurridos en el management occidental durante las últimas dos décadas son causa y efecto de cambios también radicales en los paradigmas

filosóficos -epistemológicos y ontológicos-, en los cuales se apoya la teoría del management y la teoría de las organizaciones.

Los cambios fácticos asociados al fenómeno de la globalización están mostrando cada vez con mayor claridad la insuficiencia del modelo actual para producir eficacia, efectividad, eficiencia, calidad y seguridad e innovación permanente en el accionar de las organizaciones de salud. Los paradigmas de management con esta base filosófica de sustentación han mostrado ser especialmente insuficientes y deficientes para lidiar con las complejidades propias del "recurso humano". Es necesario trabajar también los valores y las emociones de los recursos humanos que integran la organización y nada mejor que el líder para lograrlo, ejerciendo un "liderazgo centrado en principios", tal como lo expresa S. R. Covey. **La mejora del clima organizacional pasa entonces a ser un proceso permanente, complejo, profundo, de observación, comprensión y transformación de las emociones con que las personas actúan dentro de la organización.**

Ejemplo de emociones que no ayudan al desarrollo del trabajo en equipo en los servicios de salud es la desconfianza que muchas veces se instala en las organizaciones de modo patológico y hace fracasar la comunicación y la coordinación de las distintas actividades que componen el proceso asistencial. El miedo a perder el trabajo también influye negativamente en los servicios de salud. La falta de objetividad en el accionar diario de los recursos humanos en los servicios, los conocimientos insuficientes para

realizar actividades y la carencia de la práctica necesaria para llevar a cabo determinada tarea son elementos que aumentan la desconfianza entre los integrantes del equipo de salud. Los intereses que se manifiestan en determinadas oportunidades -en la incorporación de determinada tecnología o en la utilización de cierta terapéutica- por parte de quienes trabajan en la organización o de quienes son sus proveedores naturales, o simplemente de las personas que demandan atención, afectan la efectividad, eficiencia y eficacia de los servicios, así como también impactan negativamente sobre la equidad.

Todo lo expuesto incrementa, a su vez, el individualismo en el equipo de salud, fragmenta el proceso asistencial y no lo deja fluir naturalmente. Es ahí cuando los resultados en salud se ven afectados negativamente y el paciente puede verse expuesto a riesgos totalmente evitables e innecesarios.

Hay que tener en cuenta, además, que las tecnologías en los servicios de salud -entendidas como cualquier técnica, procedimiento, sistema organizativo, producto farmacéutico o de servicios de salud- han sufrido una importante evolución en los últimos años y han contribuido decisivamente a mejorar el estado de salud de la población.

El desarrollo de la tecnología médica se observa en:

// Diagnóstico molecular.

.....
// Farmacogenómica.

.....
// Terapias personalizadas, con una mayor precisión en el tratamiento gracias al conocimiento de las variaciones genéticas dentro de una misma enfermedad.

// Medicina regenerativa, con un incremento en la utilización de órganos, tejidos y células como estrategias terapéuticas.

// Imagen médica, con un aumento de la capacidad y precisión en la visualización del cuerpo humano.

La creciente velocidad de la innovación plantea retos a varios niveles:

1. La gestión de la innovación tecnológica aumenta la complejidad y la hiper-especialización. Además, la rápida obsolescencia dificulta la inversión desde el punto de vista del financiamiento y del conocimiento.

2. El costo de la permanente renovación tecnológica incrementa los costos de los servicios y estimula el desarrollo y crecimiento de la medicina privada. Es por ello que el Estado, estratégicamente, debe actuar para que tanto el sector privado como el público optimicen los recursos para que ambos puedan obtener resultados exitosos.

Los retos de la innovación tecnológica y el desarrollo de la medicina personalizada van a influir notoriamente también en el cambio de modelo asistencial. La medicina individualizada responde a la necesidad actual de contar con una medicina más predictiva y preventiva que permita optimizar la efectividad de los tratamientos, ayudando así a contener el gasto en salud.



Todos estos aspectos inciden para que la tendencia de los sistemas de salud sea buscar soluciones más efectivas y centradas en el paciente de modo real, ejemplo éste claro de innovación disruptiva que transforma las reglas de juego y abre nuevas posibilidades para la mejora continua y la seguridad -gestión del riesgo en servicios de salud-.

Por estas razones, es conveniente re-flexionar sobre un nuevo modelo de organización hospitalaria/centro de salud configurado como un sistema vivo y abierto, claramente influenciado por y proyectado a los valores de las personas que componen la organización y su entorno. Y es fundamental

tener siempre presente que las organizaciones de servicios de atención de la salud cumplen una función social esencial y su funcionamiento es sumamente complejo.

Hay un doble desafío de “entender” y “comprender” para adaptarse a las características, flujo, ritmo y evolución de la demanda de la población, especialmente en el sector salud, donde se exigen respuestas crecientemente flexibles, oportunas, efectivas, eficientes y seguras. **Estas organizaciones necesitan ser más eficaces y eficientes, más cercanas a las personas a las que sirven, más abiertas a la participación ciudadana, al control social, más sensibles y dinámicas en adaptarse a las necesidades de las personas y comunidades.**

El cambio requiere de grandes inversiones de energía, creatividad, capacidad, recursos, innovación, tiempo y perseverancia; necesita, fundamentalmente, trabajo en equipo real

“Organizaciones de salud transparentes que trabajen en la excelencia de sus servicios, en la gestión del riesgo en sus procesos asistenciales, van a producir resultados -desempeño- medibles en términos de efectividad, eficiencia, eficacia y equidad de sus servicios, que pueden ser comparables por municipio, región, provincia y país”.

porque los cambios implican procesos y éstos, a su vez, conllevan transformaciones culturales y paradigmáticas que son profundos en el ámbito de los campos cognitivos, de actitud y de las normas sociales.

Hay personas más proclives a los cambios que otras y son las primeras que facilitan el intercambio de ideas y reflexiones sobre la modificación de los comportamientos, así como también de las antiguas maneras de comprender y actuar sobre la realidad, y son precisamente las personas más tendientes a tomar los riesgos que hay que estar dispuestos a asumir. Este hecho no es ajeno a la cultura de los hospitales y centros de salud; se vive a diario. En los esfuerzos de innovar y tomar iniciativas hay luchas de poder entre los distintos grupos internos y externos involucrados o afectados que modulan los avances y retrocesos como también hay aciertos y errores en tácticas o estrategias a los que hay que estar dispuesto a encontrarse en el camino del cambio. Todo ello hace del cambio en servicios de salud un proceso complejo pero no imposible y de aplicación fundamental.

La Dirección debiera destinar gran parte de su tiempo a coordinar a sus colaboradores, facilitar, comunicar y perseverar en la búsqueda de una "vocación institucional" que responda a la razón de ser de su organización. Debe crear una visión de futuro, transmitirla y reafirmarla en su organización; necesita afianzar y conducir a equipos de personas que sean capaces de implementar un plan de acción para poner en funcionamiento estrategias de desarrollo organizacional.

Las personas que incorporen estrategias de desarrollo organizacional requerirán de: un adecuado perfil -dependiendo de la fase del proceso-; de incentivos adecuados; de un apoyo claro de la autoridad, sostenido y co-

herente desde los niveles superiores a la organización; de equipos de trabajo cohesionados que sean eficaces implementadores del cambio y, a la vez, que controlen adecuadamente las distintas fases de dicha implementación, tanto en los aspectos de corto como de largo plazo.

En salud, ayuda mucho al cambio la educación continua de los recursos humanos que trabajan en la organización, y la formación, profesionalismo y objetividad de cada uno de los agentes que integran el equipo de salud, así como la investigación en sistemas de salud.

No es lo mismo la gestión en una organización de salud que en un banco o una escuela. Es esencial la formación de médicos u otros profesionales integrantes del equipo de salud en administración de servicios de salud y en salud pública; lo explica el Dr. Abraam Sonis en su libro "Salud, Medicina y Desarrollo Económico-Social", en el cual se plantea en sus primeras páginas: "¿Qué oculista se pondrá a extraer amígdalas o enyesar fracturas? ¿Qué cardiólogo hará una apendicectomía o dirigirá un servicio de cirugía? ¿Por qué entonces creer que dirigir un hospital es más fácil y qué puede hacerlo? ¿Que una campaña de inmunización consiste en enviar a un lugar elementos y vacunar a la gente?". En su momento, para organizar el sector salud el Dr. Héctor V. Noblía, desde la función de ministro de Asistencia Social y Salud Pública, en julio 1959 crea la Escuela de Salud Pública como dependencia del Ministerio, justamente para formar médicos especialistas en diversas especialidades clínicas, en administración de hospitales y en salud pública, así como personal auxiliar y técnico para colaborar en la administración de los establecimientos y servicios. En 1962, el curso de formación en Salud Pública pasó a depender de la ya creada Escuela de Salud

Pública de la Facultad de Medicina de la UBA.

Es importante reflexionar sobre el hospital de hoy en día. Probablemente, no sólo debe responder ante el "paciente promedio" actual sino prepararse para responder al nuevo perfil del paciente del siglo XXI, que es más informado y exigente -tiene acceso a información por medio de las tecnologías de información y comunicación, TIC-, presenta una expectativa de calidad distinta a la deseada por los actuales integrantes del equipo de salud y prefiere un trato más personalizado, humano, que incluya la gestión del riesgo.

Lo mencionado hasta aquí permite inferir que es importante promover la participación de los usuarios en los servicios de salud, y las organizaciones que lo hagan pueden clasificarse como "super innovadoras", a diferencia de su competencia, dado que tienen muchas más probabilidades de acertar cuando introducen nuevos productos, procesos o servicios.

Hoy en salud se debería reflexionar sobre:

// Ampliar el concepto de innovación: desde los negocios hacia la innovación social.

// Velocidad y sincronización: desde las burocracias fragmentadas hacia alianzas flexibles; desde una mejor regulación hacia una regulación proinnovación.

// Inversión en infraestructuras de futuro, teniendo en cuenta el medio ambiente y la banda ancha.

// Modelos innovadores de financiación: hacia nuevos actores y roles de la función pública; desde lo público "contra" lo privado hacia colaboraciones público-privadas.

"La apertura a la participación ciudadana y al control social, además de otorgar a las organizaciones transparencia a su desempeño, las vuelve sensibles y dinámicas para adaptarse a las necesidades de las personas".

// Nuevos lugares para nuevos tipos de colaboración: desde procesos cerrados hacia el poder de las redes.

Hay que considerar que la evaluación de resultados –desempeño– y la investigación son pilares esenciales en los servicios de salud porque aportan los elementos indispensables para analizar los ajustes que se deben llevar a cabo en el funcionamiento diario del hospital, clínica, sanatorio, centro de salud. Estos ajustes permiten armonizar el modo en que funcionan los servicios con la realidad de las comunidades que los demandan.

Organizaciones de salud transparentes que trabajen en la excelencia de sus servicios, en la gestión del riesgo en sus procesos asistenciales, van a producir resultados –desempeño– medibles en términos de efectividad, eficiencia, eficacia y equidad de sus servicios, que pueden ser comparables por municipio, región, provincia y país. De allí la importancia y lo esencial de la ética en salud en la gestión clínica, en la gestión del riesgo, en los cinco círculos concéntricos que abarcan desde el paciente en el sistema a su integración en el sistema global y complejo de la biósfera.

Este marco provee a los integrantes del equipo de salud los elementos necesarios para llevar adelante, en la organización, los cambios adecuados hacia las características de las mismas y conforme a las demandas de la población a la que atienden. Asimismo, la apertura a la participación ciudadana y al control social, además de otorgarles transparencia a su desempeño, las vuelve sensibles y dinámicas para adaptarse a las necesidades de las personas.

* Amanda N. Rubilar: presidente del Comité de Economía de la Salud de la Asociación Médica Argentina y directora General de la Consultora ExcelGess.

María Teresa Rossi: directora Asociada de la Consultora ExcelG.

Adecra+Cedim



LÍDERES EN RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA

Ahora también acompañamos a nuestros asegurados con una línea telefónica gratuita de asesoramiento médico legal.

 Disponible las 24 horas, los 365 días del año.

Comuníquese con su Productor Asesor de Seguros o envíenos un mail a consultassmgseguros@swissmedical.com.ar

Nº de inscripción en SSN
0002

Atención al asegurado
0800-666-8400

Organismo de control
www.argentina.gob.ar/ssn

 SSN | SUPERINTENDENCIA DE
SEGUROS DE LA NACIÓN

 SMG
SEGUROS

La innovación y la tecnología hacen la diferencia.



Management eficiente
que mejora las prestaciones
en el ámbito de la salud.



INNOVACIÓN

- Administración de redes farmacéuticas
- Informes estadísticos y de consumo
- Auditoria y validación on-line de recetas
- Centro de patologías crónicas
- Trazabilidad: Auditoría y Gestión

ESTRATEGIA

COMPROMISO

- Management farmacéutico
- Uso racional de medicamentos
- Estudios de farmacoeconomía
- Provisión y distribución de medicamentos





LEVELING WELD

- [illegible]



For more information, contact the publisher at 1-800-354-9700 or visit our website at www.mhhe.com.

Desarrollos recientes en epidemiología

La epidemiología, en su forma moderna, es una disciplina relativamente nueva que usa métodos cuantitativos para estudiar las enfermedades en las poblaciones humanas, de forma que este conocimiento pueda servir de base para medidas y programas de prevención y control.



Por ejemplo, a mediados de siglo pasado, Richard Doll y Andrew Hill comenzaron a estudiar la relación entre el tabaco y el cáncer de pulmón. Sus estudios fueron precedidos por estudios experimentales sobre la carcinogenicidad del alquitrán del humo del tabaco, y por observaciones clínicas que sugerían una relación entre fumar, otros posibles factores causales y el cáncer de pulmón.

Mediante estudios prolongados de cohorte, pudo determinarse la asociación entre fumar y el cáncer de pulmón. En el estudio de cohorte en médicos británicos se mostró también una disminución progresiva de las tasas de mortalidad en no fumadores en las décadas más recientes. Los médicos británicos nacidos entre 1900 y 1930 si fumaban morían, en promedio, unos diez años antes que los que nunca habían fumado.

En las primeras observaciones de la epidemiología, John Snow averiguó el domicilio de cada persona que había fallecido de cólera, en Londres, entre 1848–1949 y 1853–1854, y observó una asociación aparente entre el origen del agua para beber y las muertes. Comparando las muertes por cólera en los distritos con distinta compañía abastecedora, mostró que tanto el total de muertes como la tasa de mortalidad eran mayores entre los que tenían abastecimiento de la compañía Southwark.

A partir de estas meticulosas observaciones, Snow elaboró su teoría sobre la transmisión de las enfermedades infecciosas y sugirió que el cólera se transmitía por agua contaminada. Así, se pudieron impulsar las mejoras del abastecimiento de agua mucho antes de que se descubriera el orga-

“En Argentina, desde 2000 hasta la actualidad, se detectó un total de 32 casos de sarampión endémico importados y relacionados a la importación”.

nismo responsable del cólera. Las investigaciones de Snow tuvieron una influencia directa y de largo alcance sobre la política sanitaria y la gestión pública. **Su labor muestra que medidas de salud pública, como las mejoras del abastecimiento de agua y las obras de alcantarillado y saneamiento, han tenido efectos enormes sobre la salud de las poblaciones. En muchos casos, desde 1850, los estudios epidemiológicos han mostrado cuáles eran las medidas necesarias. No obstante, los brotes de cólera siguen siendo frecuentes en las poblaciones pobres, especialmente en los países de bajo nivel de desarrollo.**

Más de 1800 millones de personas en el mundo beben agua de fuentes contaminadas con heces que pueden contener el bacilo del cólera, y 2400 millones no disponen de instalaciones de saneamiento adecuadas. Paralelamente, se ha reducido la ayuda mundial para mejorar la calidad del agua y el saneamiento.

La solución a largo plazo para la lucha contra el cólera -que beneficia también a todas las enfermedades que se propagan por vía fecal-oral- se basa en el desarrollo económico y el acceso universal al agua potable y a un saneamiento adecuado, fundamentales en la prevención, tanto epidémica como endémica.

Entre las medidas para modificar las condiciones ambientales cabe citar las siguientes:

// La instalación de sistemas de canalización de agua con tratamiento de aguas (cloración).

// Intervenciones en el ámbito doméstico (filtrado del agua, desinfección solar o química del agua, depósitos de agua seguros).

// Construcción de letrinas y sistemas de eliminación de aguas residuales (OMS).

El efecto nocivo de fumar es ostensible pero, en muchas enfermedades, son diversos los factores causales. Algunos son imprescindibles para la aparición de la enfermedad mientras que otros sólo incrementan el riesgo de que la enfermedad se desarrolle.

El análisis de estas relaciones hizo que se desarrollaran nuevos métodos epidemiológicos. **En países de nivel de ingreso medio o bajo, en los que el VIH, la tuberculosis y el paludismo son causas habituales de muerte, la epidemiología de las enfermedades infecciosas es de gran importancia.**

Esta rama de la epidemiología ha vuelto a adquirir importancia en los países desarrollados con la aparición de enfermedades transmisibles nuevas como el Síndrome Respiratorio Agudo Grave (SRAG o SARS, según sus siglas en inglés), la Encefalopatía Espongiforme Bovina y la Gripe Pandémica. **La epidemiología ha evolucionado mucho en el último medio siglo y lo crucial, ahora, es investigar y actuar sobre los determinantes sociales de la salud y la enfermedad que, en**

“La epidemiología ha evolucionado mucho en el último medio siglo y lo crucial, ahora, es investigar y actuar sobre los determinantes sociales de la salud y la enfermedad”.

"En países de nivel de ingreso medio o bajo, en los que el VIH, la tuberculosis y el paludismo son causas habituales de muerte, la epidemiología de las enfermedades infecciosas es de gran importancia".

su mayor parte, van mucho más allá del sector de la salud.

Esta disciplina se ha definido como "el estudio de la distribución y de los determinantes de los estados o fenómenos relacionados con la enfermedad". Su estudio incluye actividades tales como la vigilancia epidemiológica, las observaciones, las pruebas de hipótesis, las investigaciones analíticas y los experimentos.

La distribución se refiere al análisis que muestra cuándo, dónde y qué tipos de personas son afectadas. Los determinantes, por su parte, son los factores que influyen en la salud, sean de tipo físico, químico, biológico, social, cultural, económico, genético o conductual.

Objeto: el foco de una investigación epidemiológica es una población definida geográficamente o de alguna otra manera; por ejemplo, puede estudiarse un grupo específico de pacientes de un hospital o los trabajadores de una planta industrial. De allí se parte para definir subgrupos con respecto a sexo, edad o características étnicas. La estructura de la población varía según áreas geográficas y épocas. En el análisis epidemiológico, suelen tenerse en cuenta ese tipo de variaciones.

Epidemiología yWd pública

La salud pública, en términos generales, se refiere a las acciones colectivas dirigidas a mejorar la salud de la

población. La epidemiología, uno de los instrumentos de la salud pública, puede usarse de muchas formas. Los primeros estudios epidemiológicos trataban de las causas -etiología- de las enfermedades transmisibles, tarea que sigue siendo fundamental ya que puede llevar a descubrir nuevos métodos preventivos. En este sentido, es una ciencia médica básica cuyo objetivo es mejorar la salud de la población, especialmente de los sectores más vulnerables.

Algunas enfermedades son causadas, exclusivamente, por factores genéticos aunque la mayoría depende de la interacción entre lo genético y lo ambiental. Ambos componentes, genes y ambiente, están presentes, por ejemplo, en la diabetes –cabe señalar que el ambiente se define en su sentido más amplio e incluye cualquier factor biológico, químico, físico, psicológico, económico o cultural que pueda afectar a la salud-. Los comportamientos personales interactúan con toda esta gama de factores y la epidemiología se utiliza, cada vez más, para estudiar tanto sus influencias como la intervención preventiva destinada a la promoción de la salud.

Sarampión: situación epidemiológica en Argentina y el mundo

En Argentina, el último caso de sarampión endémico se registró en el 2000. Desde entonces, se detectó un total de 32 casos importados y relacionados a la importación. Los últimos ocurrieron en Ciudad de Buenos Aires, en la semana epidemiológica (SE) 13 del corriente año, de los cuales dos fueron importados y uno relacionado a la importación.

Los últimos casos endémicos, en América, se dieron en 2002, en Venezuela. Durante septiembre de 2016, se declaró a la "Región de las Américas libre de virus de sarampión endémico", siendo, así, la primera región del mundo en eliminar esta enfermedad. A partir de allí, se han reportado casos importados y relacionados a la importación. Hasta la SE 27 del corriente año, 11 países han confirmado un total de 1951 casos.

En Venezuela, se encuentra en desarrollo un brote desde la semana epidemiológica 26 de 2017, confirmándose 1427 casos hasta la SE 27 de 2018. En Brasil, por su parte, hasta la SE 27, se confirmaron 350 casos. También, se registraron casos importados en Colombia, Estados Unidos, Perú, Antigua y Barbuda, Guatemala, Canadá y México.

En el mundo, la región europea presenta un incremento sostenido de casos desde 2017, contabilizándose 14.839 casos confirmados de enero a mayo de 2018. En Rusia, se encontraron 1056 casos desde el 1 de enero a mayo de 2018.

Fuente: Oramas DJ, Santana AS. Aspectos metodológicos sobre las revisiones sistemáticas y la Colaboración Cochrane. Revista Cubana de Educación Médica Superior 2015; 29 (2).

Bray F., Ferlay J., Laversanne M., Brewster DH., Gombe Mbalawa C., Kohler B., et al. Cancer Incidence in Five Continents: Inclusion criteria, highlights from Volume X and the global status of cancer registration. Int J Cancer. 2015 Nov;137(9):2060-71.

Julián Pérez Porto y Ana Gardey. Publicado: 2009. Actualizado: 2012. Definicion.de: Definición de epidemiología (<https://definicion.de/epidemiologia/>).

Argimón, J. M.; Jiménez J. 2006. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. 3ª Ed. Elsevier, D.L. Madrid.

Los datos presentados en esta nota se corresponden con las fechas expresadas en la fuente.

Líderes en **Resonancia Magnética**



Nuevo Resonador Philips con
70cm de diámetro

- **Mayor** Comodidad
- **Mayor** Amplitud



5034-9898

www.fcsur.com



/fundacioncientificadelsur



@FCSyDIA



/fundacioncientificadelsur



15-5148-9343

¡Para agendar!

PRÓXIMOS EVENTOS

DEL 15 DE MARZO AL 13 DE DICIEMBRE

Diplomatura para Jefes de Departamento de Enfermería

Directora: Prof. Lic. Isabel Vera, doctora en Enfermería. Declaratoria de Interés en trámite (87783/18), Facultad de Medicina.

Dirigido a: licenciados en Enfermería, que estén ocupando el cargo y/o aspiren a ejercerlo.

Modalidad: presencial, con talleres y dinámicas grupales.

Viernes de 8 a 17 horas.

Cursada: cada 15 días.

Auditorio de Adecra+Cedim
– Montevideo 451, piso 10, CABA.

Más info sobre valores y modalidades de pago en:
www.adecra.org.ar

Informes e inscripción:
(011) 4374-2526
alejandrafuente@adecra.org.ar

10 DE ABRIL

III Jornada de Neonatología "Aspectos Psicoemocionales de la Enfermería Neonatal"

De 8.30 a 13.30 horas.

Salón Auditorio de los consultorios externos de IADT -
Marcelo T.de Alvear 2439, PB, CABA.

Jornada libre y gratuita. Se enviarán certificados de asistencia.

Más info en:
www.adecra.org.ar

Informes e inscripción:
(011) 4374-2526
alejandrafuente@adecra.org.ar

DEL 7 DE MAYO AL 18 DE JULIO

Curso "Limpieza de Superficies"

Dirigido a: personal de limpieza y de supervisión del personal que limpia o evalúa las áreas limpias. Encargados de insumos de limpieza.

De 15 a 17 horas.

Auditorio de Adecra+Cedim – Montevideo 451, piso 10, CABA.

Se realizan descuentos a más de una persona por institución.

Más info sobre valores y modalidades de pago en:
www.adecra.org.ar

Informes e inscripción: (011) 4374-2526
alejandrafuente@adecra.org.ar

8 Y 9 DE MAYO

Curso "Radiofísica Sanitaria"

Disertantes: Lic. Jorge Blanco (MS), Lic. Alejandro La Pasta (MS), Ing. Jorge Skvarca (asesor en radiaciones de la OPS).

Dirigido a: todos aquellos que ocupen puestos de trabajo vinculados con la utilización de scanners en empresas industriales, y al personal de salud.

De 8.30 a 14 horas.

Personal de salud: miércoles 8 y jueves 9 de mayo, de 8.30 a 14.

Empresas industriales: jueves 8 de mayo, de 8.30 a 14.

Auditorio de Adecra+Cedim – Montevideo 451, piso 10, CABA

Más info sobre valores y modalidades de pago en:
www.adecra.org.ar

Informes e inscripción:

(011) 4374-2526

alejandrafuente@adecra.org.ar

16 DE MAYO

Taller "Descripción de Puesto"

De 10 a 13 horas.

Auditorio de Adecra+Cedim – Montevideo 451, piso 10, CABA.

Se realizan descuentos a más de una persona por institución.

Más info sobre valores y modalidades de pago en:
www.adecra.org.ar

Informes e inscripción:

(011) 4374-2526

alejandrafuente@adecra.org.ar



Permite a las instituciones conocer **cómo están ubicadas a nivel salarial** para cada una de las posiciones y en su política de beneficios respecto al mercado.

La misma comprende:



* Sólo para CABA y Prov. de Bs. As.

Toda la información es relevada de forma **online** y con **total confidencialidad**. Los datos se presentan a **nivel agregado**, no pudiendo así identificar los salarios y beneficios individualmente.

INFORMES E INSCRIPCIÓN:
(011) 4374-2526 / rocio@adecra.org.ar



Con tus manos también podes salvar una vida.

El 1er eslabón de la cadena de la vida que activa el servicio de emergencias y realiza las primeras maniobras sos vos!

**Reserva tu lugar para capacitarte de Lunes
a Viernes de 9 a 17 hs al 0810 - 333 - 4040.**



**AUTHORIZED
TRAINING
CENTER**



**Ayuda
Médica**

**Emeca
Salud**

**Sume
Salud**

**Unidad
Coronaria**

UNIVERSIDAD ISALUD

EDUCACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN



Venezuela 931/847/758, Ciudad Autónoma de Buenos Aires
+54 11 5239.4000 Int: 4015/4033 | informes@isalud.edu.ar

UNIVERSIDAD
ISALUD
www.isalud.edu.ar



Proyectamos y dirigimos
la obra de la nueva sede de
Diagnóstico Maipú en Pilar.

udw Ures
Devalle
Wild
Mendoza
arquitectura para la salud

www.udwarquitectos.com.ar (+54) 11 4704 9079



PANORAMA

El Sanatorio 9 de Julio consolida su liderazgo prestacional en el Noroeste Argentino y proyecta nuevos hitos



El Sanatorio 9 de Julio, empresa de capitales tucumanos, mantiene un sostenido desarrollo que lo posiciona como el centro prestacional líder del Noroeste Argentino del subsector privado y uno de los más importantes del interior del país. Con la reciente inauguración de una nueva torre situada en la calle San Juan al 500, en pleno microcentro tucumano, la institución supera los 16 mil metros cuadrados de estructura. Esto responde a un plan estratégico que se cumple rigurosamente con la visión de ofrecer una atención integral del paciente con eficiencia prestacional y uso de tecnología con estándares de excelencia.

El presidente de la institución, Carlos Pesa, expresó su satisfacción ante la relevancia que tiene el Sanatorio en el sistema público de salud y en el proceso formativo del profesional médico. Es que se trata de una institución asistencial escuela polivalente con internación, especializada en la atención al paciente crítico; con más de 200 camas de internación y más de 18 mil egresos anuales, además de ser el principal prestador de las obras sociales sindicales y prepagas y atender al 35 por ciento de la obra social estatal Subsidio de Salud, mantiene un trabajo articulado con las universidades nacionales públicas y privadas y con el PAMI, en la resolución de cirugías complejas.

"Soñábamos con tener una institución con parámetros de calidad, tecnología y estructura que pudieran estar a tono con lo que el mundo es capaz de re-



Uno de los ocho quirófanos centrales.



Habitaciones de internación.



Inauguración de Hall de Ingreso. Área de Internación.

solver hoy en temas de salud”, afirmó Pesa. En esta línea, la ministra de Salud Pública de Tucumán Rossana Chahla, resaltó la calidad humana en la atención ofrecida en el Sanatorio. “Lo que siempre destacamos junto al doctor Pesa es que uno puede tener el mejor lugar pero lo que realmente construye la salud es el capital humano y este sanatorio lo tiene”, indicó.

La solidez profesional y técnica del equipo de profesionales del sanatorio se complementa con una política focalizada en la calidad de atención del paciente, mediante una política de formación y capacitación permanente, como así también procesos que buscan contener sus necesidades. “Actualmente, el sanatorio emplea a más de 900 personas en sus equipos de trabajo; más de 550 en planta permanente, de los cuales el 70 por ciento son mujeres, y unos 350 médicos y otros profesionales. Nuestra institución es una de las que contiene el mayor porcentaje de enfermeras universitarias y licenciadas en Enfermería de la provincia y una de las más destacadas del interior del país”, detalló Pesa.

Carlos Pesa: “Soñábamos con tener una institución con parámetros de calidad, tecnología y estructura que pudieran estar a tono con lo que el mundo es capaz de resolver hoy en temas de salud”.

Proyecciones

La expansión del Sanatorio 9 de Julio se cumple según lo establecido en el plan estratégico que materializó la nueva torre asistencial de la Calle San Juan, completando así el desarrollo de la unidad Centro del establecimiento. En esta torre de más de cinco mil metros cuadrados se incorporaron los más elevados estándares de confort y tecnología. Se construyó una nueva guardia de emergencias en el subsuelo, acceso de internación, unidad de terapia intensiva de adultos en el primer piso, un Centro Quirúrgico en el segundo piso, una nueva Unidad Coronaria y se agregaron 48 habitaciones con equipamiento de vanguardia.

El plan evolutivo avanza hacia un nuevo hecho de trascendencia del Sanatorio en sus 62 años de existencia. Se trata del primer hospital privado de Tucumán en el sector Oeste de la Provincia y como estructura asistencial de referencia en complementariedad con la Unidad Centro. El proyecto comenzará en 2019 en un predio de siete hectáreas, creando un concepto de ciudad médica, inexistente hasta ahora en Tucumán. El proyecto del Hospital Privado de Tucumán contará con tres etapas constructivas y significará un nuevo hito del Sanatorio 9 de Julio y un gran aporte de valor y conocimiento para la provincia.

Adecra+Cedim



C.D. LANUS



HOSPITAL ITALIANO



SMATA DON TORCUATO

EXPERTOS EN PLANIFICACION Y ARQUITECTURA PARA LA SALUD



CENTRO REGIONAL DE ALTA COMPLEJIDAD ATILRA
SUNCHALES, SANTA FE



SANATORIO ALLENDE VILLA BELGRANO
CORDOBA

MARJOVSKY-URRUTY
ARQUITECTOS

tel./fax 54 11 4701 4514
54 11 4795 2038
54 11 4703 5598

amarjovs@gmail.com
estebanurruty@gmail.com
www.marjovskyurruty.com.ar



Tte. Gral J. D. Perón 3931/3937
C1198AAW. CABA. Argentina
info@mevaterapia.com.ar
Tel./Fax. : 4958-1213
www.mevaterapia.com.ar

CENTROS DE ATENCIÓN
CABA
AVELLANEDA
LOMAS DE ZAMORA
QUILMES
SAN JUSTO
CASTELAR

SERVICIO DE TERAPIA RADIANTE
DEL HOSPITAL ITALIANO



EXCELENCIA Y PRESTIGIO EN ONCOLOGIA RADIANTE

- Planificación Tridimensional Conformada
- Planificación de Intensidad de los Haces (IMRT)
- Terapia Dinámica RAPIDARC
- Radioterapia Guiada por Imágenes (IGRT)
- Radiocirugía en SNC
- Radioterapia Estereotáctica Corporal (SBRT)
- Braquiterapia de Alta Tasa de Dosis con Planificación Tomográfica
- Braquiterapia Prostática de Baja Tasa de Dosis
- Irradiación Corporal Total
- Irradiación Total de la Piel con Electrones
- Roentgenterapia: Radioterapia Superficial

NETMED SOLUTIONS

AÑOS

Cumplimos 10 años brindando soluciones integrales en HealthCare IT.

Pioneros en el servicio de impresión de estudios médicos en papel y hoy líderes del segmento de diagnóstico por imágenes. Comprometidos con la calidad e innovación siempre.

Nuestros logros hablan por nosotros

+ 10.000.000
ESTUDIOS GESTIONADOS

+ 200.000 hs.
DE ESTUDIOS DICTADOS

+ 4.500
USUARIOS MÉDICOS

+ 100
SITIOS & INSTITUCIONES



UN SANATORIO CON CALIDAD Y EXCELENCIA MÉDICA.



**Corporación
Médica** *Sanatorio*
Más para tu Salud.

Matheu 4071 | San Martín | Provincia de Buenos Aires
webcorporacion.com.ar | 4754.7500

Cedim

POLIVALENTES

CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

- CEDITRIN - CENTRO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO INTEGRAL S.R.L.
- DIAGNÓSTICO MÉDICO S.A.
- EMPRENDIMIENTOS DE SALUD S.A.
- ENRIQUE MARTÍN ROSSI S.A.
- FUNDACIÓN CENTRO DIAGNÓSTICO NUCLEAR
- GAMMA LIFE
- GRUPO ROSTAGNO SRL
- IMAT-INSTITUTO MÉDICO DE ALTA TECNOLOGÍA S.A.
- IMAXE
- INVESTIGACIONES MÉDICAS FADIM
- TOMOGRAFÍA COMPUTADA BUENOS AIRES S.A.
- VIDT CENTRO MÉDICO S.A.

CONURBANO

- ARGUS DIAGNÓSTICO MÉDICO S.A.
- CENTRO DE TOMOGRAFÍA COMPUTADA ADROGUÉ S.R.L.
- CIMED
- DIAGNÓSTICO MAIPÚ POR IMÁGENES S.A.
- DIAGNÓSTICO TESLA S.R.L.
- FUNDACIÓN CIENTÍFICA DEL SUR
- LABORATORIO DE DRA. DÍAZ MABEL Y VIVIANI LORENA
- LABORATORIO DR. PARODI CARLOS A.
- TC HAEDO S.R.L.
- RDA-RADIOLOGÍA DIAGNÓSTICA S.A.

PROVINCIA DE BUENOS AIRES

- CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO S.A.
- EMPRENDIMIENTOS MÉDICOS TECNOLÓGICOS S.A.
- EMTRO S.A.
- KROIN S.A.
- LABORATORIO ALVEAR
- LABORATORIO CLAROGA S.R.L.
- LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS DE ARZAGUET MARTIN
- LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS FERNÁNDEZ F.A. Y SADADO A.A.
- LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS GILBERTO LANDI
- LABORATORIO DE HÉCTOR CLAUDIO COVA
- LABORATORIO DE HÉCTOR L. BETTI
- LABORATORIO DE JUAN C. CHITARRONI Y ROSA CERELLI
- LABORATORIO DE RASQUETE L., CERRONE O. E IONSKI E.
- LABORATORIO DE ROBERTO GARCÍA Y HÉCTOR TAMBUTTI

PROVINCIA DE CÓRDOBA

- CENTRO PRIVADO DE TOMOGRAFÍA COMPUTADA CÓRDOBA S.A.
- INSTITUTO CONCI CARPINELLA
- INSTITUTO MÉDICO DEAN FUNES S.A.

PROVINCIA DE CHACO

- DIAGNÓSTICO POR RESONANCIA MAGNÉTICA S.A.

PROVINCIA DE ENTRE RÍOS

- CLÍNICA MODELO S.A.

PCIA. DE LA RIOJA

- IMAC LA RIOJA

PROVINCIA DE MENDOZA

- INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO S.A.
- INSTITUTO PRIVADO DE RADIOTERAPIA CUYO S.A.

PROVINCIA DE RÍO NEGRO

- CLÍNICA RADIOLÓGICA DR. PEDRO MOGUILLANSKY - MEDICINA XXI S.A.
- FUNDACIÓN MÉDICA DE RÍO NEGRO Y NEUQUÉN

PROVINCIA DE SANTA FE

- CLÍNICA DE CÁMARA GAMMA
- DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES S.A.
- INSTITUTO GAMMA

PROVINCIA DE SANTIAGO DEL ESTERO

- IMAGEN S.A.

MONOVALENTES

CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

- ARDEGA S.A.
- GAMMA LIFE
- LABORATORIO DR. SCHERE
- T.C.B.A. MEDICINA NUCLEAR

CONURBANO

- CITO S.A.
- DIAGNÓSTICO ROJAS S.R.L.
- LABORATORIO CASTELAR S.H.
- LABORATORIO DR. OSVALDO GUSTAVO PRADO
- LABORATORIO TFM - BIOQS S.R.L.
- LABORATORIOS ALVEAR S.H.

PROVINCIA DE BUENOS AIRES

- CENTRO DE ONCOLOGÍA Y RADIOTERAPIA DE MAR DEL PLATA S.R.L.
- CENTRO ONCOLÓGICO DE LAS SIERRAS S.A.
- EMPRENDIMIENTOS MÉDICOS TECNOLÓGICOS S.A.
- EMTRO S.A.
- INSTITUTO RADIOLÓGICO MAR DEL PLATA
- KROIN S.A.
- SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR-CLÍNICA 25 DE MAYO Y PUEYREDÓN
- TERAPIA RADIANTE S.A.

PROVINCIA DE CÓRDOBA

- CENTRO PRIVADO DE MEDICINA NUCLEAR
- INSTITUTO MÉDICO RÍO IV
- LABORATORIO RADIOISÓTOPOS S.R.L.
- SERVICIO MEDICINA NUCLEAR DR. FERNANDO ANTONIO KUSTICH

PROVINCIA DE LA PAMPA

- MEGAN

PROVINCIA DE SANTA FE

- CETIR S.H.
- MEDICINA NUCLEAR SAN GERÓNIMO

PROVINCIA DE TUCUMÁN

- INSTITUTO DE MEDICINA NUCLEAR S.R.L.

PROVINCIA DE SALTA

- INSTITUTO DE RADIACIONES SALTA S.R.L.

PROVINCIA DE SAN JUAN

- CENTRO DE RADIOTERAPIA SAN JUAN S.A.

Adecra

CAPITAL FEDERAL

- AMBULATORIOS DUPUYTREN
- APE - SALUD MENTAL
- ASOCIACIÓN PEDIÁTRICA INTEGRAL – API
- CCP BAIRE – CLÍNICA DE CUIDADOS PALIATIVOS
- CEMIC (CENTRO DE EDUCACIÓN MÉDICA E INVESTIGACIONES CLÍNICAS “NORBERTO QUIRNO”)
- CENTRALAB S.A
- CENTRO DE DIAGNÓSTICO ROSSI
- CENTRO DE ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS S.A
- CENTRO DE UROLOGÍA CDU
- CENTRO MÉDICO ULME
- CENTRO MÉDICO VIDT
- CENTRO MÉDICO VILELLA
- CENTRO MEDICUS S.A
- CERIM SRL – CENTRO DE ESTUDIOS INTEGRALES DE LA MAMA S.R.L
- CHP – CENTRO DE HEMATOLOGÍA Y ONCOLOGÍA PAVLOVSKY
- CIAREC – CLÍNICA DE REHABILITACIÓN Y CIRUGÍA
- CLÍNICA ADVENTISTA BELGRANO
- CLÍNICA ALCLA
- CLÍNICA ALTERGARTEN
- CLÍNICA BASILEA
- CLÍNICA B & S CENTRO DE EXCELENCIA EN CIRUGÍA PLÁSTICA SRL
- CLÍNICA BAZTERRICA
- CLÍNICA DE LA ESPERANZA
- CLÍNICA DE LOS VIRREYES
- CLÍNICA DEL PARQUE (MERNO S.A)
- CLÍNICA DEL SOL CORONEL DIAZ
- CLÍNICA DE MICROCIRUGÍA
- CLÍNICA LA SAGRADA FAMILIA
- CLÍNICA LAS HERAS
- CLÍNICA PRIVADA CLIMÉDICA
- CLÍNICA SAN CAMILO
- CLÍNICA SAN JERÓNIMO
- CLÍNICA SANTA CATALINA
- CLÍNICA SANTA ISABEL
- CLÍNICA Y MATERNIDAD SUIZO ARGENTINA
- DIAGNÓSTICO PERSONALIZADO S.A
- DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES DR. DERAGOPYAN
- DIAVERUM S.A
- ENERI - DR. PEDRO LYLYK Y ASOC. S.A.
- F.L.E.N.I (FUNDACIÓN PARA LA LUCHA CONTRA LAS ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS EN LA INFANCIA)
- FRESENIUS MEDICAL CARE ARGENTINA S.A
- FUNDACIÓN FAVALORO
- FUNDACIÓN GRADIVA
- FUNDACIÓN HEMOCENTRO BUENOS AIRES
- FUNDACIÓN HOSPITALARIA
- HOSPITAL PRIVADO DE NIÑOS
- GENEAL CENTRO MÉDICO
- INSTITUTO INTEGRAL DUPUYTREN
- FUSEA (FUNDACIÓN SANIDAD EJÉRCITO ARGENTINO)
- IMAGEN TEST - CENTRO MÉDICO DE DIAGNÓSTICO
- INEBA (INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS BUENOS AIRES)
- INSTITUTO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO
- INSTITUTO CARDIOVASCULAR DE BS. AS.
- INSTITUTO CENTENARIO DE MEDIMET SRL
- INSTITUTO FRENOPÁTICO
- INSTITUTO GERIÁTRICO NAZARET

- INSTITUTO MÉDICO DE ALTA COMPLEJIDAD
- INSTITUTO OTORRINOLARINGOLÓGICO ARAUZ
- INSTITUTO SUPERIOR DE OTORRINOLARINGOLOGÍA
- INSTITUTO MÉDICO ALEXANDER FLEMING
- LABORATORIO DE MEDICINA S.A
- MEVATERAPIA S.A
- NEPHROLOGY S.A
- PRIMER HOSPITAL PRIVADO DE OJOS S.A
- SANATORIO AGOTE
- SANATORIO ANCHORENA
- SANATORIO COLEGIALES
- SANATORIO DE LA PROVIDENCIA
- SANATORIO DE LA TRINIDAD PALERMO
- SANATORIO DE LOS ARCOS
- SANATORIO FINOCHIETTO
- SANATORIO MATER DEI
- SANATORIO DE LA TRINIDAD MITRE
- SANATORIO OTAMENDI Y MIROLI
- SANATORIO SAN JOSÉ
- SERMEX S.A
- UAI HOSPITAL UNIVERSITARIO
- VACUNAR S.A

GRAN BUENOS AIRES

- CALDEVIT S.A (CLÍNICA BESSONE) (SAN MIGUEL)
- CASA HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS (RAMOS MEJÍA)
- CASA NUESTRA SEÑORA DEL PILAR SAN JUAN DE DIOS (LUJÁN)
- CENTRO DE CIRUGÍA OCULAR S.A (AVELLANEDA)
- CENTRO DE ESTUDIOS TROVATO (RAMOS MEJÍA)
- CENTRO DE OJOS LOMAS (LOMAS DE ZAMORA)
- CENTRO HIRSCH DE GERIATRÍA Y REHABILITACIÓN
- CENTRO MÉDICO DE REHABILITACIÓN LA HORQUETA (SAN ISIDRO)
- CENTRO MÉDICO ESPORA S.A (RAMOS MEJÍA)
- CLÍNICA ANGELUS (SAN ISIDRO)
- CLÍNICA BOEDO S.R.L (LOMAS DE ZAMORA)
- CLÍNICA CALCHAQUÍ 19 DE ENERO (QUILMES)
- CLÍNICA CRUZ BLANCA – LANÚS (LANÚS)
- CLÍNICA CRUZ CELESTE (SAN JUSTO)
- CLÍNICA DEL NIÑO DE QUILMES S.A (QUILMES)
- CLÍNICA DIM RIVADAVIA S.A
- CLÍNICA ESPORA (ADROGUÉ)
- CLÍNICA ESTRADA (R. DE ESCALADA)
- CLÍNICA GÜEMES S.A (LUJÁN)
- CLÍNICA IMA S.A (ADROGUÉ)
- CLÍNICA MODELO LANÚS (LANÚS)
- CLÍNICA MODELO DE MORÓN (MORÓN)
- CLÍNICA OLIVOS (V. LÓPEZ)
- CLÍNICA PRIVADA DEL BUEN PASTOR (L. DEL MIRADOR)
- CLÍNICA PRIVADA DE PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA MÉDICA SAN MARTÍN (BERAZATEGUI)
- CLÍNICA PRIVADA FÁTIMA S.A (ESCOBAR)-
- CLÍNICA PRIVADA MONTE GRANDE S.A (MONTE GRANDE)
- CLÍNICA PRIVADA RANELAGH S.A (RANELAGH)
- DIAGNÓSTICO INTEGRAL MORÓN DIMO SRL (MORÓN)
- DIAGNÓSTICO MAIPÚ POR IMÁGENES S.A (V. LÓPEZ)
- DIRM S.A CLÍNICA PRIVADA (R. MEJÍA)
- FLENI ESCOBAR (ESCOBAR)
- FUNDACIÓN CIENTÍFICA DEL SUR (L. DE ZAMORA)
- HOSPITAL PRIVADA MARIANO MORENO (MORENO)
- HOSPITAL UNIVERSITARIO AUSTRAL (PILAR)
- INSTITUTO MÉDICO AGÜERO (MORÓN)
- INSTITUTO MÉDICO DE OJOS S.A (VILLA BALLESTER)

- INSTITUTO MÉDICO MODELO S.A (FRANCISCO SOLANO)
- INSTITUTO PEDIÁTRICO CASTELAR S.R.L (CASTELAR)
- LABORATORIO HIDALGO S.A (MARTÍNEZ)
- LABORATORIO SCHMUKLER (FLORIDA)
- LINDE SALUD S.A. (MUNRO)
- OLAZABAL 319 S.A.
- PRESTACIONES MÉDICAS PILAR (PILAR)
- SANATORIO AMTA (CIUDADELA)
- SANATORIO BERNAL S.R.L (BERNAL)
- SANATORIO CORPORACIÓN MÉDICA GRAL. SAN MARTÍN (SAN MARTÍN)
- SANATORIO DE LA TRINIDAD (SAN ISIDRO)
- SANATORIO GENERAL SARMIENTO – CLÍNICA PRIVADA (SAN MIGUEL)
- SANATORIO ITOIZ (AVELLANEDA)
- SANATORIO JUNCAL (TEMPERLEY)
- SANATORIO LAS LOMAS (SAN ISIDRO)
- SANATORIO MODELO ADROGUÉ S.A (ADROGUÉ)
- SANATORIO MODELO BURZACO S.A (BURZACO)
- SANATORIO MODELO DE CASEROS (CASEROS)
- SANATORIO MODELO QUILMES S.A (QUILMES)
- SANATORIO SAN LUCAS (SAN ISIDRO)
- SANATORIO URQUIZA (QUILMES)
- TEAM PEDIÁTRICO SRL (SAN ISIDRO)
- VITAE CENTRO MÉDICO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO (SAN MARTÍN)

PCIA. DE BUENOS AIRES

- CLÍNICA LA PEQUEÑA FAMILIA (JUNÍN)
- CLÍNICA PERGAMINO S.A (PERGAMINO)
- FUNDACIÓN MÉDICA DE MAR DEL PLATA (MAR DEL PLATA)
- HOSPITAL ESPAÑOL DE LA PLATA (LA PLATA)
- HOSPITAL ITALIANO DE LA PLATA (LA PLATA)
- INSTITUTO MÉDICO PLATENSE (LA PLATA)
- IPENSA (INST. PRIVADO CLÍNICO QUIRÚRGICO DE DIAG. Y TRAT. S.A)
- SANATORIO OSPREM DE SAMI BARADERO (BARADERO)

PCIA. DE CATAMARCA

- SANATORIO PASTEUR S.A (CATAMARCA)

PCIA. DE CÓRDOBA

- ACONCAGUA SANATORIO PRIVADO (CÓRDOBA)
- CENTRO PRIVADO DE OJOS ROMAGOSA S.A (CÓRDOBA)
- HOSPITAL PRIVADO CENTRO MÉDICO DE CÓRDOBA
- INSTITUTO MÉDICO RÍO CUARTO
- INSTITUTO MODELO DE CARDIOLOGÍA PRIVADO S.R.L (CÓRDOBA)
- SANATORIO ALLENDE (CÓRDOBA)
- SANATORIO PRIVADO CAROYA SRL (CÓRDOBA)
- SOCIEDAD DE BENEFICENCIA HOSPITAL ITALIANO (CÓRDOBA)

PCIA. DE CORRIENTES

- UNIDAD RENAL CORRIENTES S.R.L (CORRIENTES)

PCIA. DE CHUBUT

- ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE SOCORROS MUTUOS (COMODORO RIVADAVIA)
- CLÍNICA DEL VALLE (COMODORO RIVADAVIA)
- SEDIAL CENTRO DE NEFROLOGÍA Y DIÁLISIS S.A (TRELEW)

PCIA. DE ENTRE RÍOS

- CLÍNICA MODELO S.A (PARANÁ)
- CLÍNICA PARQUE (CRESCO)
- CLÍNICA URUGUAY SRL (CONCEP. DEL URUGUAY)
- SANATORIO ADVENTISTA DEL PLATA (ENTRE RÍOS)

PCIA. DE JUJUY

- SANATORIO NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO S.A (JUJUY)
- SANATORIO Y CLÍNICA LAVALLE SRL (JUJUY)

PCIA. DE LA RIOJA

- SANATORIO RIOJA S.A (LA RIOJA)

PCIA. DE MENDOZA

- CLÍNICA DE CUYO S.A (MENDOZA)

PCIA. DE MISIONES

- SANATORIO CAMINO (POSADAS)
- SANATORIO POSADAS S.A (POSADAS)
- POLICLÍNICO BERTOLDI (OBERÁ)

PCIA. DE NEUQUÉN

- CLÍNICA PASTEUR S.A (NEUQUÉN)
- CONSULTORIOS INTEGRALES SAN LUCAS S.A (NEUQUÉN)
- POLICLÍNICO NEUQUÉN S.A (NEUQUÉN)

PCIA. DE RÍO NEGRO

- POLICLÍNICO MODELO DE CIPOLLETTI (CIPOLLETTI)
- SANATORIO DEL SOL (BARILOCHE)
- SANATORIO SAN CARLOS (BARILOCHE)

PCIA. DE SALTA

- INSTITUTO CENESA (SALTA)
- CLÍNICA SANATORIO EL CARMEN (SALTA)
- HOSPITAL PRIVADO SANTA CLARA DE ASÍS S.A (SALTA)

- SANATORIO PARQUE (SALTA)

PCIA. DE SAN JUAN

- CENTRO DE CUIDADOS INTENSIVOS S.R.L (SAN JUAN)

PCIA. DE SAN LUIS

- SANATORIO RAMOS MEJÍA (SAN LUIS)
- CLÍNICA PRIVADA ITALIA (SAN LUIS)

PCIA. DE SANTA CRUZ

- CENTRO PATAGÓNICO NEFROLOGÍA Y HEMODIÁLISIS S.A (RÍO GALLEGOS)
- POLICLÍNICO DEL ATLÁNTICO SUR DE MEDISUR S.A (RÍO GALLEGOS)
- CENTRO MÉDICO SANTA CRUZ (CALETA OLIVIA)

PCIA. DE SANTA FE

- CLÍNICA CENTRO S.A (SANTA FE)
- CLÍNICA IMPAR (ROSARIO)
- GRUPO GAMMA - HOSPITAL PRIVADO ROSARIO
- INSTITUTO CARDIOVASCULAR DE ROSARIO S.A (ROSARIO)
- INSTITUTO INTEGRAL DE NEFROLOGÍA S.A (SANTA FE)
- SANATORIO AMERICANO S.R.L (SANTA FE)
- SANATORIO DE LA MUJER (ROSARIO)
- SANATORIO DE NIÑOS S.A (ROSARIO)
- SANATORIO GARAY S.A (SANTA FE)
- SANATORIO GRAL. GÜEMES
- SANATORIO MAYO S.A (SANTA FE)
- SANATORIO MÉDICO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO (SANTA FE)
- SANATORIO PARQUE S.A (ROSARIO)
- SANATORIO RECONQUISTA S.A (RECONQUISTA)

PCIA. DE TIERRA DEL FUEGO

- C.E.M.E.P. - CLÍNICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS PRIVADAS S.R.L

PCIA. DE TUCUMÁN

- CENTRO DEL RIÑÓN Y DIÁLISIS S.A (TUCUMÁN)
- SANATORIO 9 DE JULIO S.A (TUCUMÁN)

// DATO

MÁS DE
75.000
TRABAJADORES



MÁS DE
311
INSTITUCIONES DE SALUD



MÁS DE
20.000
CAMAS





Es nuestro compromiso
brindar atención de
excelencia personalizada,
aplicando el tratamiento
radiante indicado
para cada paciente

- SBRT – Radioterapia estereotáctica extracraneal
- IGRT – Radioterapia guiada por imágenes
- IMRT – Radioterapia de intensidad modulada
- RC – Radiocirugía estereotáctica cerebral
- 3D – Radioterapia conformal tridimensionada
- TBI – Total body irradiation
- TS – Total skin
- Braquiterapia de alta tasa

VIDT 1924/32 (1425) C.A.B.A. Central única de turnos: 5278-6005 Contacto 4824-6326 info@vidtcm.com.ar / vidtcm.com.ar

Integramos recursos para un servicio seguro, rápido y responsable

Servicio + Trayectoria + Eficiencia

Más de 70 años brindando soluciones en la provisión de insumos médicos.
Respaldan nuestro trabajo: clínicas, sanatorios, hospitales, empresas de
internación domiciliaria, profesionales y farmacias.

+ info

4586-0099 y rotativas

Cucha Cucha 2763/5 Capital Federal
info@bacimed.com.ar / ventas@bacimed.com.ar
bacimed.com.ar



Bacimed
Insumos médicos

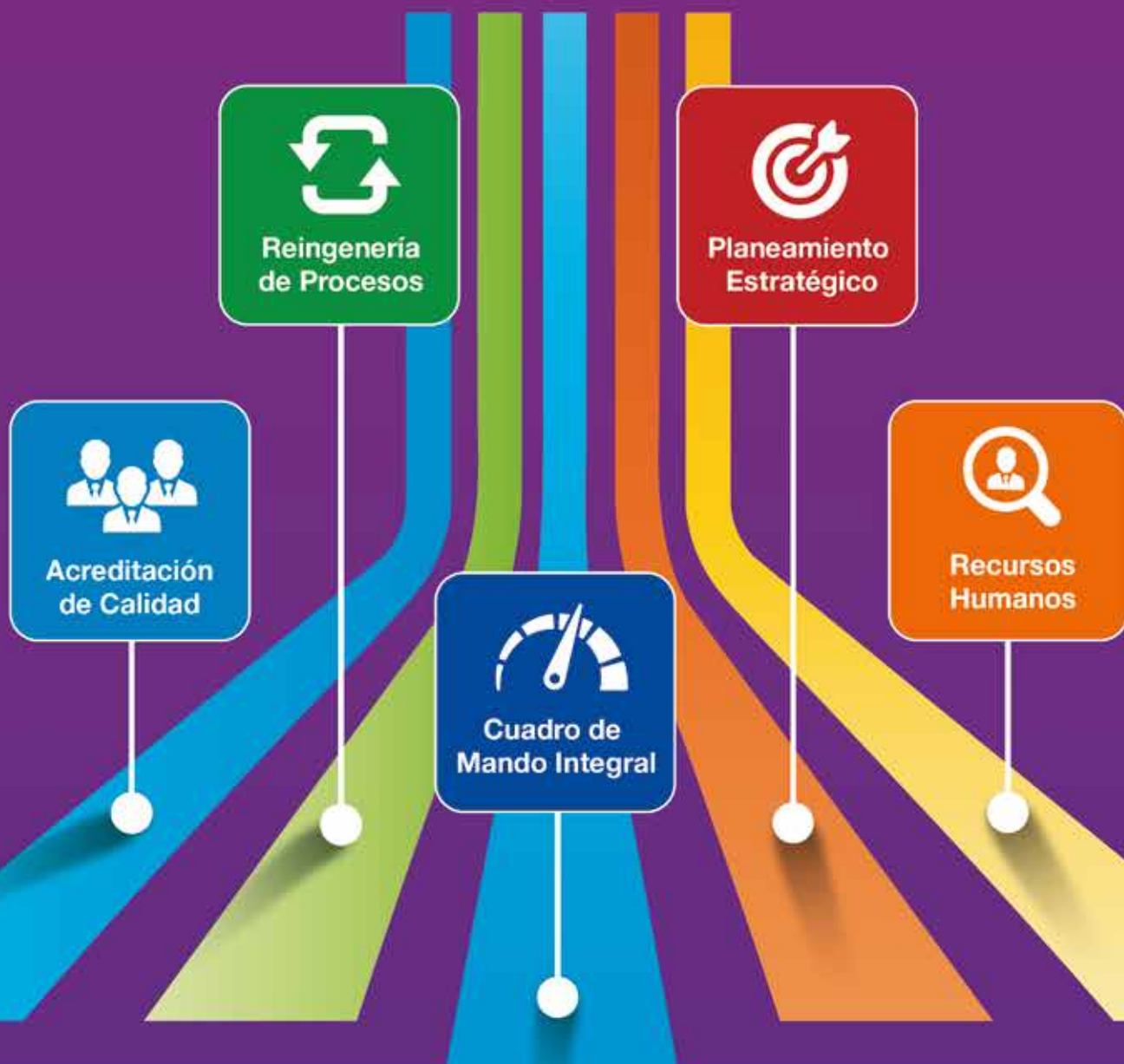


PROSANITASBSC
INTELIGENCIA EN NEGOCIOS

10% de descuento
para Sanatorios y
Clínicas miembros
de ADECRA

CUADRO DE MANDO INTEGRAL

La SOLUCIÓN Integral para el ÉXITO de su EMPRESA DE SALUD



Vea funcionar un cuadro de Mando Integral y comience a ver el éxito de su negocio hoy.

SA
Performance
Manager

SA
Business
Intelligence

SA
Audit
Manager

SA
Document
Manager

SA
Occurrence
Manager

SA
Survey
Manager

SA
Competence
Manager

SA
Risk Manager

SA
Project
Manager



PROSANITASBSC
INTELIGENCIA EN NEGOCIOS

Interact
SOLUTIONS

Av. del Libertador 6285 3° P.

011.4648.3349

prosanitas.com.ar

info@prosanitas.com.ar

@ProSanitasBSC

ProSanitas BSC

Diagnóstico
por imágenes



Tecnimagen

Quirófano

Consultorios
Externos

UTI / UCO

SU SOLUCIÓN EN EQUIPAMIENTO MÉDICO HOSPITALARIO

Más de 18 años de experiencia nos avalan.

mindray

HITACHI

SonoSite

VINNO

esaote

SG HealthCare

giotto

ipardo

0810 - 333 -8273

www.tecnimagen.com.ar