

Adecra+Cedim
80 AÑOS

02

MAY. 2019
ISSN 16691245



CONGRESO
DE SALUD
ADECRA+CEDIM 2019

La salud en tiempos de cambio



**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



La unión hace la fuerza



No es el lema de algún club de barrio pero esta simple frase podría revertir la preocupante situación que atraviese nuestro sector.

Ya todos conocemos, porque lo padecemos, la realidad que le toca vivir al sector prestador, que debe hacer milagros para desenvolverse en un sistema de salud privado marcadamente recesivo. Hace ya demasiado tiempo que reclamamos soluciones de fondo a cuestiones que día a día se agravan más.

El creciente incremento de los costos, el aumento de la inflación y un régimen impositivo que recae sobre el sector salud son algunas de las tantas amenazas que no sólo auguran un futuro sombrío sino un presente por demás preocupante.

Fue esa falta de definiciones uno de los motivos por los que, como dirigentes comprometidos con el sector, decidimos dejar de lado egos y mezquindades y así unir, en un esfuerzo en conjunto, a los diversos actores. Es así que se conformó la Unión Argentina de Salud (UAS), en



C.P. JORGE CHERRO
PRESIDENTE DE ADECRA

la que cámaras prestadoras, prepagas, obras sociales y mutuales comprendieron que unidos tendrían más fuerza nuestros reclamos.

*Cuando esté leyendo esta revista, se estará celebrando el tercer Congreso de Adecra+Cedim, que titulamos "La salud en tiempos de cambio". Somos conscientes de que las organizaciones, tanto empresarias como laborales, están experimentando cambios culturales; de la misma forma, la reglamentación de la medicina privada está sufriendo modificaciones a nivel mundial. **Y es el espíritu de este Congreso mantenernos actualizados y tener las herramientas necesarias para continuar siendo los mejores. Y, si estamos unidos, mucho mejor aún.***

"Es el espíritu de este Congreso mantenernos actualizados y tener las herramientas necesarias para continuar siendo los mejores. Y, si estamos unidos, mucho mejor aún".

SUMARIO

REVISTA DE ADECRA+CEDIM

- 01 | **EDITORIAL**
La unión hace la fuerza
- 04 | **ARTÍCULOS INSTITUCIONALES**
Se conformó la Unión Argentina de Salud (UAS)
- 14 | **ENTREVISTA**
Dr. Alfredo Vidal
Director General del Sanatorio Güemes



- 26 | **ARTÍCULOS INSTITUCIONALES**
El "detrás" de los medicamentos



- 34 | **ARTÍCULOS**
Sensación de comodidad: un sentimiento insalubre en tiempos de crisis
Por: Dr. Alberto Alves de Lima



- 42 | **INVESTIGACIONES ECONÓMICAS**
Índice de Costos para la Atención Médica I trimestre de 2019
- 49 | **ENTIDADES**

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 Suri -
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 #2
MAY. 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

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



**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 profesional -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.acudireemergencias.com

Se conformó la Unión Argentina de Salud (UAS)

“Los prestadores de salud privada brindamos atención a más del 70% de la población pero nuestro sistema está agobiado”

Así lo señaló Guillermo Lorenzo, vicepresidente de la Asociación de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados del país (Adecra) y ahora vocal del Consejo Directivo de la flamante Unión Argentina de Salud (UAS), la confederación que nuclea a todo el sistema de salud privada en la Argentina. “Si nuestro sector deja de ser sustentable y quiebra, toda la población deberá ser atendida por el Estado”, advirtió.



Durante los últimos días, se conformó un nuevo espacio en el que Adecra+Cedim, junto a otras cámaras prestadoras, prepagas, obras sociales y mutuales, se unieron para denunciar con más fuerza la situación “límite” del sector y exigir respuestas. “Pedimos incentivos para nuestros prestadores y regulación clara para el sector financiador”, declaró Guillermo Lorenzo.

El cuadro de situación incluye, entre los principales problemas, el incremento creciente en los costos a partir del aumento de la esperanza de vida y la innovación tecnológica, donde también incide fuertemente el desfase con la inflación médica.

“Vemos un sistema agobiado y el

dinero no alcanza. Las leyes y disposiciones obligan a los financiadores a cubrir cada vez más prestaciones y enfermedades sin el debido financiamiento. Por nuestra parte, los prestadores, estamos obligados a indicar prácticas, tratamientos y/o medicamentos sabiendo que va a ser muy difícil que los financiadores lo puedan costear”, señaló Lorenzo.

Asimismo, explicó que “la inflación médica crece, por lo menos, entre cuatro y cinco puntos anuales” y agregó: “Con la inflación general de 2018 por encima del 47% y la de salud al 52%, se empobreció toda nuestra población laboral, aún cuando nuestro sector es uno de los principales creadores de empleo. Así, el empleado en relación de dependencia de una clíni-

ca o sanatorio sufrió una pérdida del poder adquisitivo de siete puntos”.

“Las entidades de salud privada somos un sector muy fragmentado, que brindamos atención a más del 70% de la población. Si dejamos de ser sustentables, toda la población argentina deberá ser atendida por el Estado”, finalizó Lorenzo.

La UAS está integrada por ADEMP, CIMARA, CEMPRA, ADECRA, ACAMI, CEDIM, FAOSDIR Y FAMSA, entre otras cámaras, y fue presentada por Claudio Belocopitt, presidente de Swiss Medical y de ADEMP, Gabriel Barbagallo, gerente de Relaciones Institucionales de OSDE, y Guillermo Lorenzo.

Medios de todo el país se hicieron eco del tema:

07/05/2019

La Nación – Ed. Impresa - Economía

LA NACION

El sector de salud privado le pide al Gobierno compartir gastos



Las cámaras empresarias dicen que el sistema no es sustentable

Por: Gabriela Origlia y Sofía Diamante

Los representantes del sistema de salud privado, en el cual se atiende el 70% de la población argentina, se unieron en una confederación de cámaras empresarias para hacer oír más fuerte sus reclamos: según dicen, “el sector así como está no es sustentable ni sostenible”.

La nueva Unión Argentina de Salud (UAS) agrupa a ocho cámaras, entre las que se encuentran las empresas de medicina prepaga, clínicas, sanatorios, cooperativas, mutuales y hasta empresas sin fines de lucro.

“Tenemos un problema macro: el sistema de salud de la Argentina tiene un deterioro enorme, que viene de los últimos 40 años. Nos unimos para plantearlo desde una posición de más fuerza y con más organización”, dijo Claudio Belocopitt, presidente de Swiss Medical y de la Asociación de Entidades de Medicina Privada (Ademp), tras presentar la confederación junto a Gabriel Barbagallo, de OSDE y de la Asociación Civil de Actividades Médicas (Acami), y **Guillermo Lorenzo, del Instituto Argentino de Diagnóstico y Tratamiento (IADT) y de la Asociación de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados de la República Argentina (Adecra).**

06/05/2019
clarin.com

Clarín

Presentación de la Unión Argentina de Salud

Afirman que el sistema de prepagas "está en coma" y se agrupan para enfrentar la crisis

Se trata de una confederación que nuclea a todas las cámaras de salud del país. El objetivo es unir fuerzas para negociar con el Estado.



07/05/2019
infobae.com

infobae

Se creó UAS, la Unión Argentina de Entidades de Salud del sector privado: "Queremos volver sustentable al sistema de salud argentino que hoy está colapsado"

Así se refirió Claudio Belocopitt a la flamante y original creación de una Confederación de actores fundamentales del sector de la salud privada, que agrupa a más de 24 representantes entre sanatorios, prestadores, financiadores y clínicas de todo el país, de la Quiaca a Ushuaia. La intención es el señalamiento sobre un sistema sanitario nacional que está en emergencia hace 17 años y convoca al Estado a aumentar su participación.

07/05/2019
consensosalud.com.ar

CONSENSOSALUD

Se creó la Unión Argentina de Entidades de Salud del sector privado

07/05/2019
lavoz.com.ar

LaVoz

Compartir gastos, el pedido del sector privado de salud al Gobierno

Atienden al 70 por ciento de la población argentina. Advierten sobre los elevados costos de los tratamientos, por los avances tecnológicos y la longevidad de los pacientes.

15/05/2019

El Día – Ed. Impresa - La Plata

EL DÍA

“Un sistema agobiado
y sin suficiente financiación”

Denuncian una situación crítica de la salud privada



09/05/2019

Radio Ancasti – Catamarca

Unión Argentina de Salud (UAS): entrevista a Guillermo Lorenzo



16/05/2019

eldebate.com.ar

“Los prestadores de salud
privada brindamos atención
a más del 70% de la
población pero nuestro
sistema está agobiado”



15/05/2019

diariojunio.com.ar

Se brinda atención a más
del 70% de la población

Salud privada: 'Nuestro sistema está agobiado'



14/05/2019

puntobiz.com.ar

Empresarios médicos se
unen para alertar sobre la
crisis del sistema privado



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



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



Clínica Bazterrica



Clínica Santa Isabel



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).

miportalclnicas.com.ar

**GUARDIA
SMART**

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

CENTRO DE LA MUJER



Vení y prevení



CHEQUEO ANUAL GINECOLÓGICO



Pedí turno llamando
al **4229-6000**

TODO EL CUIDADO DE TU SALUD EN UN MISMO LUGAR



CLÍNICA
MODELO
LANÚS

Consulta especialista • Mamografía • Ecografía • Densitometría • Laboratorio

Av. Hipólito Yrigoyen 4871 | Lanús | Buenos Aires www.clinicamodelolanus.com   

Modelando el futuro del cuidado de la salud

En Siemens Healthineers nuestro propósito es permitir que los proveedores de servicios de salud aumenten su valor, y los acompañamos en ese camino, expandiendo la medicina de precisión, transformando el cuidado de la salud y mejorando la experiencia del paciente, todo ello posibilitado por la digitalización del cuidado de la salud.

siemens-healthineers.com/ar/





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.

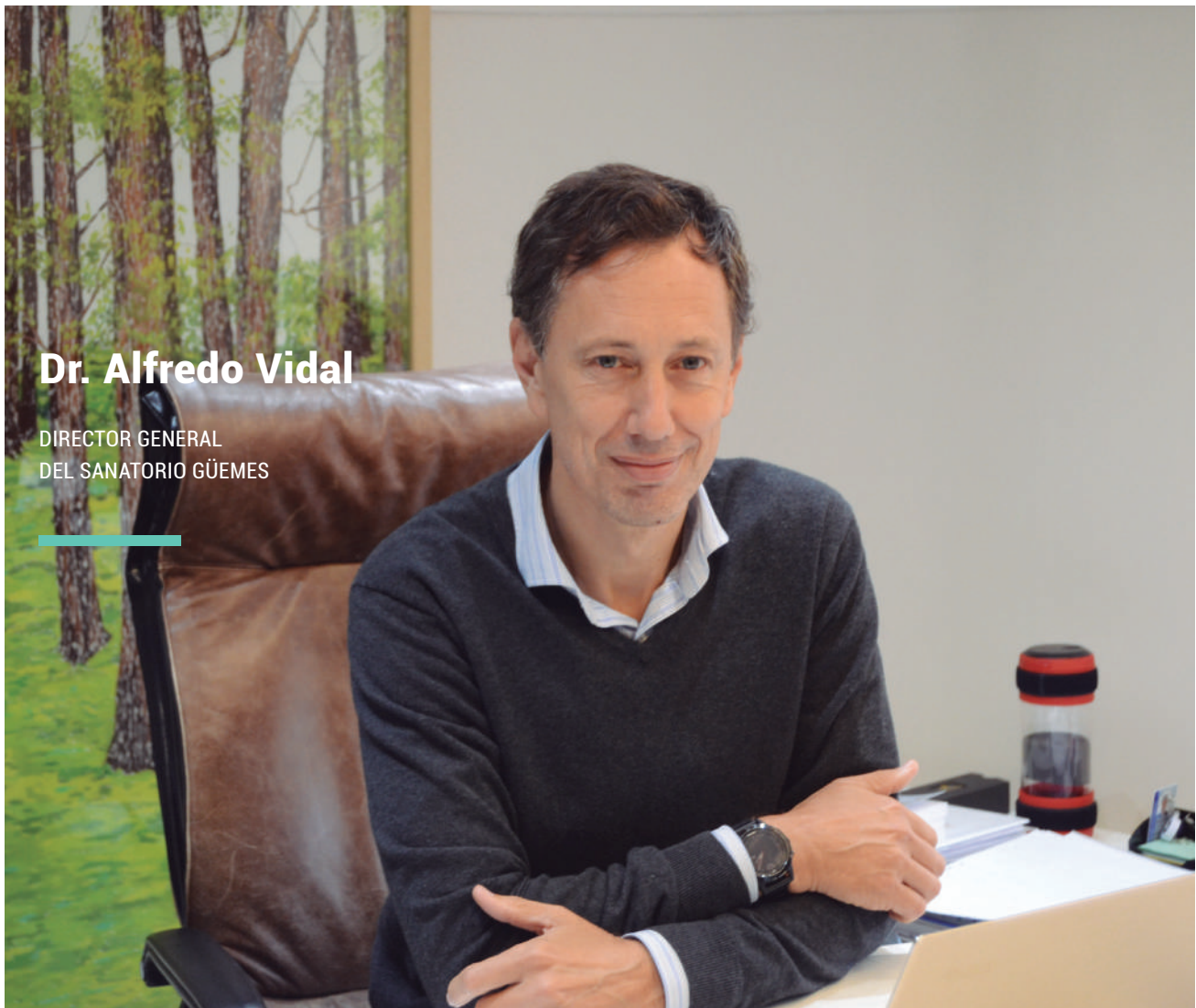
En Praxair contamos con una amplia gama de productos que cumplen los más altos estándares de calidad para cubrir las demandas más exigentes del ámbito de la salud, desde Gases Medicinales, Mezclas Medicinales y Mezclas para Difusión Pulmonar hasta Cilindros portátiles con válvula MedValve, Criopreservación,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



Dr. Alfredo Vidal

DIRECTOR GENERAL
DEL SANATORIO GÜEMES

Sanatorio Güemes: un modelo de modernización, fidelización, alta complejidad y seguridad del paciente

El director General del emblemático Sanatorio Güemes, Dr. Alfredo Vidal, brindó a la Revista de Adegra+Cedim un panorama completo sobre los servicios y los convenios con universidades que destacan a este centro de salud, las políticas de fidelización orientadas al "talento joven", la mejora en la calidad de atención y el rol científico y docente de la Fundación, entre otros temas. En marzo de este año, "el Güemes" recibió la máxima acreditación por parte del ITAES, por el plazo de tres años. "Haber transitado este proceso se constituyó en una herramienta fundamental en la mejora de la calidad y la seguridad del paciente", resaltó Vidal.

Entre los últimos y más importantes cargos, Alfredo Vidal ha sido gerente de Atención Médica de la obra social Luis Pasteur –de 2003 a 2009–, director Médico del Instituto Argentino de Diagnóstico y Tratamiento (IADT) –de 2009 a 2018– y actualmente se desempeña como director General del Sanatorio Güemes, una de las “infraestructuras asistenciales” más importantes del país, con más de 60 años de trayectoria, donde “ha dejado huella”, entre sus principales profesionales, el Dr. René Favalaro.

Vidal resaltó: “Disponemos de un total de 600 camas: 513 destinadas a la internación de pacientes adultos y el resto a pediátricos y neonatales; de esas 513, 110 corresponden a área cerrada: Unidad de Cuidados Intensivos, Unidad Coronaria, Accidente Cerebrovascular y Unidad de Paciente Crítico Crónico”, y se refirió a los procesos de innovación: “Durante los últimos diez años, hemos modernizado nuestra institución sumando nuevas áreas, remodelando diversos sectores del edificio e incorporando el más moderno equipamiento”.

“En el Sanatorio, alentamos el desarrollo de la nueva generación de talentos y favorecemos su activa participación. Además, llevamos adelante, desde hace 11 años, una política relacionada al reporte y análisis de los eventos de seguridad asociados a pacientes”, dijo.

¿Cómo fue la evolución del Sanatorio Güemes durante los últimos diez años?

En estos años, hemos transitado un proceso de modernización de nuestra institución, sumando nuevas áreas, remodelando diversos sectores del edificio e incorporando el más moderno equipamiento para poder brindar la atención de calidad que nuestros pacientes requieren.

La nuestra es una institución de medio siglo de trayectoria que ha hecho un aporte invaluable a la “Época de Oro” de la medicina argentina y que nos impulsa a pensar en grande para poder superarnos día tras día.

¿Cuáles son los servicios médicos que considera más destacados en su institución?

Contamos con prestigiosos profesionales que lideran los servicios de Terapia Intensiva, a cargo del Dr. Fernando Palizas, y Unidad Coronaria, con el Dr. Álvaro Sosa Liprandi al frente.

También cabe mencionar que tenemos un sector dedicado, con ocho camas totalmente equipadas y exclusivas, para atender a pacientes con Accidente Cerebrovascular, con el Dr. Conrado Estol a la cabeza. Esta área redundante en una mayor y más rápida recuperación de los pacientes y promueve la reducción del riesgo de un nuevo episodio.

Entre otros servicios destacados, podemos mencionar la Terapia Intensiva Pediátrica, recientemente inaugurada, que cuenta con 23 camas, y la Unidad de Neonatología, con 36 camas, de las cuales 16 son de cuidados intensivos. Ambas terapias están equipadas con la última tecnología y a cargo de profesionales formados en el Hospital Juan P. Garrahan. En particular, el Servicio de Neonatología dispone de un quirófano dedicado dentro de la Unidad, el cual permite que se realicen todo tipo de intervenciones sin trasladar al paciente fuera de la Unidad.

Otra área a resaltar es la Farmacia Central Automatizada: cuatro alma-

cenos automatizados (Kardex), sector de reenvasado de comprimidos y sector de fraccionamiento de citostáticos, con cabina de flujo laminar vertical.

¿Cuál es el número de camas según los diversos niveles de complejidad?

El Sanatorio cuenta con un total de 600 camas: 513 destinadas a la internación de pacientes adultos y el resto a pediátricos y neonatales. De esas 513, 110 corresponden a área cerrada: Unidad de Cuidados Intensivos, Unidad Coronaria, Accidente Cerebrovascular y Unidad de Paciente Crítico Crónico.

De las 87 camas para pacientes pediátricos y neonatales, 59 corresponden a las áreas cerradas de Neonatología y Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. Es decir que, además de la gran cantidad de camas de internación existentes en la institución, casi un 30% corresponde a áreas cerradas de alta complejidad. Y más allá de las áreas de internación, el Sanatorio cuenta con 23 camas de Emergencias, equipadas para recibir pacientes de cualquier nivel de complejidad.

¿Qué rol tiene la Fundación Sanatorio Güemes?

En 2001, se creó esta Fundación con la intención de promover, respaldar y fomentar las actividades científicas y docentes en el ámbito de la medicina. En 2009, la organización recibió la designación de Sede de la Facultad de Medicina de la UBA para tres carreras de médico especialista.

Desde ese momento, no ha parado de crecer y, a la fecha, cuenta con 355 profesionales, entre residentes y cursistas, en más de 30 especialidades. Destacamos la carrera de Evaluación de Tecnologías Sanitarias, que se dicta sólo en esta sede y que, casual-

mente, este año tendrá los primeros 20 egresados. Adicionalmente, desde 2010 se desarrolla la Maestría en Gerenciamiento de Sistemas de Salud, que tiene hoy por hoy 46 alumnos.

Además, la Fundación Sanatorio Güemes ha realizado numerosas publicaciones de libros y, a partir de este año, ha sido nombrada Miembro Asociado de Pleno Derecho de la Organización Iberoamericana de Seguridad Social.

¿Cuántos residentes médicos hay en "el Güemes"? ¿Qué nos puede comentar respecto a los convenios con universidades públicas y/o privadas?

En 2004, la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires nos otorgó la designación de Hospital Asociado y en 2005 comenzaron a funcionar, progresivamente, las diferentes residencias. Ese año iniciaron: Cardiología, Cirugía General, Clínica Médica y Ortopedia y Traumatología, con un total de 35 residentes. Hoy contamos con 275 residentes que presentan en su currícula, además del entrenamiento en la especialidad, capacitación en inglés técnico y deben

aprobar nueve ciclos con contenidos interdisciplinarios.

A partir del convenio con la UBA, la Fundación dispone de casi 300 rotaciones y es, además, Unidad Docente Hospitalaria (UDH) de la carrera de Medicina.

Si superáramos, eventualmente, la actual crisis que afecta al sector salud en particular, ¿cuáles serían sus ideas o aportes en la construcción de una asociación público-privada, tal como ya existe en otros sectores de la economía?

Personalmente, no tengo experiencia en iniciativas de este tipo pero entiendo que las hay y exitosas en Europa y Latinoamérica. En ese sentido, creo que, en el ámbito local, tenemos un largo camino por recorrer, donde hay tantas oportunidades como prejuicios.

¿Cómo es su vínculo y el de la institución con los millennials? ¿Cree que pueden contribuir con ideas innovadoras en este proceso de cambio?

Dada la gran cantidad de programas de residencia en curso, **en el Sanatorio alentamos el desarrollo de la nueva generación de talentos y favorecemos su activa participación**, ya que estamos convencidos de que la búsqueda permanente de desafíos que los identifiquen, su curiosidad, su espíritu crítico y proactividad, revolucionan la organización, imprimen dinamismo, innovación y aprendizaje permanente.

No resulta casual para nosotros que muchas de las nuevas ideas surjan de nuestros propios millennials quienes, con una mirada renovada y al mismo tiempo exigente, aportan a la experiencia del personal más consolidado, construyen propuestas sólidas, modernas y novedosas. Esto ha contribuido en gran medida a potenciar la transformación cultural que estamos atravesando.

Al día de hoy, tenemos la suerte de contar con una importante cantidad de jóvenes que, flexibles a nuevas tendencias y tecnologías, ávidos de crecer en sus procesos formativos, empujan y enriquecen nuevos proyectos, permitiéndonos alcanzar metas





de lo más ambiciosas, imponiendo la mejora continua y estableciendo un horizonte de excelencia.

¿Cómo piensa que van a impactar en la atención médica la inteligencia artificial (IA) y el big data? ¿Cree usted que esto promueve la buena relación médico-paciente en el contexto de una medicina despersonalizada?

Sostengo que, como con todas las tecnologías de crecimiento exponencial, es probable que se desarrolle más rápido de lo que podemos estimar mirando hacia el pasado. **De todas las tecnologías exponenciales,**

Fundación Sanatorio Güemes

Fue creada en 2001, con la intención de promover, respaldar y fomentar las actividades científicas y docentes en el ámbito de la medicina, recibiendo, en 2009, la designación de Sede de la Facultad de Medicina de la UBA para tres carreras de médico especialista. Vidal afirmó que, desde ese momento, "no ha parado de crecer, contando hoy con 335 profesionales, entre residentes y cursistas, en más de 30 especialidades, y destacándose la carrera de Evaluación de Tecnologías Sanitarias, que se dicta sólo en esta sede".

"La Fundación Sanatorio Güemes ha sido nombrada Miembro Asociado de Pleno Derecho de la Organización Iberoamericana de Seguridad Social", comentó.

La organización ha alcanzado convenios con la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de La Plata, la Facultad de Medicina de la UBA, la Universidad del Salvador, la Asociación Argentina de Cirugía, la Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales y la Federación de Fundaciones Argentinas.

"En estos años, hemos transitado un proceso de modernización, sumando nuevas áreas, remodelando diversos sectores del edificio e incorporando el más moderno equipamiento para brindar la atención de calidad que nuestros pacientes requieren".



es posible que la IA sea la de mayor impacto en los negocios, en general, y en la organización de los servicios de salud, en particular.

Creo que, en el corto plazo, debemos mirar cómo nos asistirá en la reducción del desperdicio, en la predicción de la demanda de distintos tipos de servicios de salud y en la mejor gestión de la capacidad existente. Debería, por ejemplo, permitir, a corto plazo, ayudar a optimizar los servicios de emergencias móviles en las ciudades o asistir en la decisión respecto a dónde conviene hacer una consulta de guardia frente a un problema banal, teniendo en cuenta la reputación de la institución en la web y la demora real o estimada para ser atendido. También, es esperable que, en breve, nos facilite estimar rutinariamente el riesgo de deterioro clínico de pacientes internados, permitiéndonos intervenir precozmente.

Dentro de las instituciones, posibilitará evaluar gran número de variables que interactúen de forma de aumentar

significativamente la productividad y la mejora de la gestión de los picos de demanda característicos de los servicios de salud.

Opino que, si bien la IA y la tecnología en general tienen la potencialidad de despersonalizar la relación médico-paciente, al mismo tiempo brindan enormes posibilidades de liberar tiempo de los profesionales de salud en tareas rutinarias, que estaría disponible para mejorar la "interfaz" entre el paciente y los servicios de salud. No creo que la escucha atenta, la comunicación efectiva y el contacto entre el paciente y el personal de salud sean fácilmente reemplazables por máquinas, no importa lo inteligentes que éstas sean.

¿Observa mayor violencia física o verbal entre el cuerpo profesional y el paciente y sus familiares?

La violencia hacia los profesionales del ámbito de la salud genera una creciente alarma. Estimar su verdadera dimensión es complejo, dado que la

gran mayoría de estos eventos no se registra e, incluso, los más graves no suelen informarse a las autoridades.

En el ámbito local, una encuesta reciente de Intramed indica que alrededor del 70% de los profesionales afirma haber sido víctima de violencia física o verbal. Su frecuencia es variable en las publicaciones, en parte por las definiciones de violencia utilizadas y las poblaciones evaluadas.

Se conoce el efecto nocivo que situaciones como estas ocasionan en el funcionamiento del equipo de salud. La violencia ha crecido en todas sus formas y está presente en todos los espacios de nuestra sociedad, incluido el ámbito de la salud. Es por eso que la relación médico-paciente se ve afectada y esto implica que debemos adaptarnos, para poder cubrir las expectativas y cumplir con lo que muchas veces se nos exige.

La queja es un mecanismo bastante instalado en el sistema de salud, el cual tratamos de encauzar para poder optimizar nuestros recursos y otorgar cada vez un mejor servicio.

¿Cuál es la política de la institución frente a los eventos adversos?

Nuestra institución viene desarrollando, desde hace 11 años, una política relacionada al reporte y análisis de los eventos de seguridad asociados a pacientes. El reporte se efectúa a través de un desarrollo informático propio, al cual tiene acceso todo el personal del centro de salud, es de carácter voluntario e identifica a quien realiza el reporte. Además, se llevan adelante capacitaciones periódicas a todos los servicios asistenciales y no asistenciales sobre el uso del mismo y las ventajas de contar con esta herramienta.

A lo largo de los años, se ha logrado la adhesión progresiva al sistema, al-

canzando un crecimiento permanente año tras año en el número de reportes.

El análisis de la información se realiza mediante la categorización del tipo de incidente según la nomenclatura de la OMS. Asimismo, se realiza la evaluación del daño sufrido por el paciente y, de acuerdo a dicha valoración, se categoriza en "incidente sin daño o daño leve", "incidente con daño moderado", "grave" o "evento centinela". Cada una de estas categorías tiene un tratamiento predeterminado diferente.

¿Considera de utilidad el hecho de haber obtenido la Acreditación Plena del Instituto Técnico para la Acreditación de Establecimientos de Salud (ITAES) por tres años?

Estamos orgullosos de haberla obtenido. **Para el Sanatorio Güemes fue sumamente importante haber iniciado y transitado el proceso de acreditación con ITAES ya que se constituyó en una herramienta fundamental en la mejora de la calidad y seguridad del paciente.**

Si bien, la institución venía realizando grandes esfuerzos en este sentido, el proceso de preparación para la acreditación y el resultado de la misma

han generado una movilización muy importante del personal asistencial, técnico y administrativo, y un mensaje claro respecto al interés institucional por la mejora continua.

¿Así es que todo el proceso previo les proporcionó herramientas valiosas?

Absolutamente. Las oportunidades de mejora detectadas durante la acreditación han sido clave para comprometer a toda la organización en la búsqueda e implementación de soluciones concretas en un plan de trabajo a tres años. Además de generar el mensaje de compromiso hacia todos los niveles, ayudó a plasmar con claridad la necesidad de buscar permanentemente la optimización de los procesos.

Finalmente, nos permitió construir un nuevo modelo de gestión de la calidad, transversal a toda la organización y, al mismo tiempo, desarrollar nuevos líderes, comprometidos y apasionados por avanzar día a día en todos los as-

pectos, tanto asistenciales como de soporte. Este modelo promueve un cambio cultural basado en la eliminación de los desperdicios, la reducción de los errores, la disminución de los daños asociados al cuidado de la salud y la mejora de la calidad.

Frente al imparable avance de la tecnología médica, imposible de costear en nuestro país, ¿qué criterios de selección adoptan?

El Sanatorio Güemes tiene la particularidad de gestionar una cápita de pacientes de la seguridad social y de formar parte de un grupo de empresas que incluye una empresa de medicina prepaga.

Adicionalmente, y con el desarrollo, a través de nuestra Fundación, de la carrera de Evaluación de Tecnologías Sanitarias, estamos convencidos de que debemos impulsar la sustentabilidad, tanto de prestadores como de financiadores.

"Para el Sanatorio Güemes, fue sumamente importante haber transitado el proceso de acreditación con ITAES ya que se constituyó en una herramienta fundamental en la mejora de la calidad y la seguridad del paciente".



"Tendemos a pensar que la organización transforma a las personas que ingresan a programas de entrenamiento pero es esencial prestar atención respecto a cómo estas personas pueden transformar a la organización".

Además de trabajar en el uso eficiente de los recursos, somos rigurosos en la evaluación de la costo-efectividad para la incorporación de nuevas tecnologías. Creemos que adoptar tecnologías que están al inicio de la "curva de maduración" conlleva un sobre costo potencial muy grande y aumenta el riesgo de que la misma no genere los beneficios potenciales, transformándose en una inversión fallida.

Si bien usted ha dirigido anteriormente al prestigioso IADT, ¿cuáles son los desafíos que encuentra hoy conduciendo otra gran institución, como lo es el Sanatorio Güemes, con un gran número de médicos residentes?

Es un gran desafío personal y una enorme oportunidad de aprendizaje.

La existencia de programas de residencia es sólo una característica. Creo que, al igual que todos los modelos asistenciales, tiene pros y contras potenciales.

Tendemos a pensar que la organización transforma a las personas que ingresan a programas de entrenamiento, como las residencias o cursos de especialistas, pero es esencial prestar atención respecto a cómo estas personas pueden transformar a la organización. La forma en la que se integran e interactúan los programas de residencia con el resto de la institución es crítico al resultado médico, a la expe-

riencia del paciente y a la sustentabilidad económica del centro de salud.

Existen muchas oportunidades, incluyendo la formación de profesionales que compartan la cultura institucional y que, desde el inicio de su formación, aprenden a trabajar de manera estandarizada, reduciendo la variabilidad "inapropiada" en la atención médica.

Puedo afirmar también que, en el corto tiempo desde que conduzco el Sanatorio, veo cambios en los procesos de trabajo de una magnitud difícil de concretar, en una organización en la que la mayoría del plantel médico que toma decisiones no pertenece al Sanatorio y desarrolla su trabajo en múltiples instituciones.

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

Nuevo Centro Quirúrgico

Seguridad y Nueva Tecnología
al Servicio del Médico y la Comunidad



CENAS

Centro Especializado para la
Neumología y Neoplasias de Tórax

CALIDAD CERTIFICADA
POR 3 AÑOS

CLÍNICA
Ima

Seguí 593, Adrogué - Buenos Aires
Línea 4214-1414 / 5555
www.clinicaima.com

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”.

DIECI
OCHO

18

VEINTI
CINCO

25

¿QUIÉNES SOMOS?

SOMOS LA GENERACIÓN QUE CAMBIÓ EL MANDATO FAMILIAR POR UN HOBBY PROFESIONAL.

LA QUE PARA CADA PROBLEMA TIENE DOS APLICACIONES.

LA DEL TODO YA. DOS TOQUES SON UN LIKE Y A LA IZQUIERDA UN NO TE DOY.

VAMOS DE UN EXTREMO A OTRO.

CORREMOS MARATONES... MIRAMOS MARATONES.

DELIBERAMOS POCO Y DELIVEREAMOS MUCHO.

LE TENEMOS MIEDO AL COMPROMISO PERO NO A UN TATUAJE PARA TODA LA VIDA.

SOMOS LA GENERACIÓN QUE CONOCE EL SUDESTE ASIÁTICO Y NO UN VHS.

LA GENERACIÓN QUE INVENTÓ EL CUALQUIERA-OFFICE.

LA PRIMERA QUE VERDADERAMENTE TIENE TODAS LAS RESPUESTAS.

SOMOS LA GENERACIÓN
QUE SE VIENE
PARA NOSOTROS LLEGÓ

mio
GALENO



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

infomaipu@diagnosticomaipu.com.ar

Turnos y resultados online:

www.diagnosticomaipu.com.ar

**DIAGNOSTICO
MAIPU**

DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES-LABORATORIO

El “detrás” de los medicamentos

Sabemos que se trata de un mercado rentable pero ¿para quiénes, cuántos y de qué manera? ¿Por qué se comercializan determinados fármacos y qué define sus precios tan elevados? ¿Cómo impacta esto en la calidad prestacional? Actores centrales del sector, patentabilidad, tipos de medicamentos y el rol de los biotecnológicos.

Compilación, edición y aportes: Dr. Eusebio Zabalúa, Lic. Sofía Cavalli y Chantal de la Bouillierie. Revista de Adecra+Cedim.



Desandar el tema "medicamentos" no es tarea sencilla. **Hablamos de una industria en la que se ponen en juego los intereses de quienes participan de la producción y comercialización de los fármacos; en medio, la acción de sus reguladores y, del otro lado, aquellos que prescriben y consumen, esto es, los médicos y los pacientes, respectivamente.** La conjunción de todos estos elementos acarrea una profunda distorsión en el funcionamiento de la actividad y nos muestra números que asombran.

Partimos de la premisa de que el medicamento debería ser un bien social, que no puede regirse exclusivamente por la oferta y la demanda, y es un área donde el Estado cumple su indelegable rol de moderno regulador en beneficio del bien común.

Esquemáticamente, se trata de un mercado con tres actores centrales: médicos, pacientes e instituciones –públicas y privadas– que soportan –total o parcialmente– el gasto. Quien recibe –el médico, habitualmente por marca– no apela a la restricción presupuestaria –es decir, paga el paciente o la institución que le da cobertura a este último–, al tiempo que quien consume –el paciente– delega su soberanía de consumidor en el facultativo, en base a una marcada asimetría de conocimiento.

Esta relación está no sólo instituida socialmente sino que además es regulada legalmente. La existencia de terceros pagadores –obras sociales, presupuesto público, prepagas– son la caja de resonancia de los desequilibrios.

En el otro extremo, a partir del precio de salida del laboratorio, existe un sistema comercial e impositivo, que es el responsable del precio al consumidor, no regulado por el Estado.

"En Argentina, esta actividad tiene un acentuado desarrollo, registrándose unas 230 empresas activas, un nivel de facturación del orden de 4.500 millones de dólares, exportaciones en torno a los 900 millones de dólares e importaciones que totalizan más de 2.140 millones de dólares", señalaron desde el CECE.

"En Argentina, esta actividad tiene un acentuado desarrollo, registrándose unas 230 empresas activas, un nivel de facturación del orden de 4.500 millones de dólares -lo cual hoy no resulta fácil de calcular debido a la movilidad del tipo de cambio-, exportaciones en torno a los 900 millones de dólares e importaciones que totalizan más de 2.140 millones de dólares", señalaron desde el Centro de Estudios para el Cambio Estructural (CECE). Asimismo, agregaron que "emplea, en forma directa, a 40.900 empleados, cifra que trepa a casi 120 mil si se incluye la cadena de distribución, comercialización y actividades afines -considerándose droguerías, distribuidoras, perfumerías, veterinarias y farmacias-". Existen cuatro grandes cadenas de distribución y 13 mil farmacias. "Esto da cuenta de que se trata de uno de los sectores industriales más relevantes del país", afirmaron.

Tipos de medicamentos

Los medicamentos nuevos pueden ser de dos tipos: las "nuevas entidades moleculares" o los conocidos como "me too" ("yo también"), que son aquellos que ya tienen en el mercado equivalentes químicamente semejantes. Estos últimos son los que más proliferan porque son los más rentables. Por un lado, el riesgo es menor, debido a que ya se tiene la referencia del consumo de otros fármacos parecidos y se obtienen mercados previamente establecidos. Por otro lado, la normativa que regula los ensayos clínicos es lo

suficientemente permisiva como para que cualquier producto que demuestre ser mejor que un placebo pueda ser comercializado. La producción de estos medicamentos, que no aportan nuevas funciones, es la contribución más importante del sector farmacéutico: asciende, aproximadamente, a más de un 60% de los medicamentos aprobados anualmente.

El argumento fundamental que esgrime la industria con respecto a la producción de medicamentos "me too" es la mejora de los tratamientos existentes. Sin embargo, los datos no son concluyentes.

"Desde 2000 hasta 2006, 441 fármacos "me too" fueron aprobados para su comercialización pero tan sólo 44 (10%) significaron una mejora en el tratamiento", aseveraron en el diario digital Periodismo Humano. Por tanto, el éxito de ventas de los nuevos productos depende enteramente de una intensa labor de promoción. Un ejemplo de lo anterior es la familia de las estatinas, empleadas para bajar los niveles de colesterol en sangre. La primera molécula fue lanzada al mercado en 1987 y, desde entonces, cinco versiones de la misma han sido comercializadas con precios cada vez más elevados; algunas escuelas médicas sostienen que la rosuvastatina tiene un mayor efecto en la reducción del colesterol que el resto de las estatinas aunque todavía faltan estudios concluyentes sobre este beneficio. "Conforme iban venciendo las patentes, las compañías han ido lanzando nuevas estatinas con ligeras modi-

El argumento fundamental que esgrime la industria con respecto a la producción de medicamentos "me too" es la mejora de los tratamientos existentes. Sin embargo, los datos no son concluyentes.

ficaciones que, asociadas a grandes campañas de marketing, mantenían un alto nivel de beneficios", dijeron en Periodismo Humano.

Como comentó el Dr. Sharon Levine, director Ejecutivo de Kaiser Permanente Medical Group de Estados Unidos, "si soy un productor y puedo cambiar una molécula para conseguir otros 20 años de patente, convencer a médicos para que la receten y a pacientes para que la demanden, ¿por qué voy a invertir mi dinero en proyectos mucho más inciertos con nuevas moléculas?".

Todavía en este punto se podría razonar que si ese porcentaje de fármacos redundantes proporcionara los beneficios económicos suficientes para financiar los medicamentos realmente importantes, hasta cierto punto se justificaría todo lo anterior.

Marcia Angell, profesora de Salud Pública de la Universidad de Harvard y editora durante 20 años del New England Journal of Medicine, la revista médica de mayor impacto junto a The Lancet, puso en duda el carácter innovador de la industria: **"Por increíble que parezca, sólo unas pocas drogas importantes han aparecido en el mercado en los últimos años, y estas provenían, en su mayoría, de investigaciones realizadas en instituciones académicas, pequeñas compañías biotecnológicas o centros públicos de investigación como el NIH (National Institutes of Health) en Estados Unidos"**. Esto funciona así en la casi totalidad de los medicamentos para enfermedades graves, como cáncer o SIDA.

Formación de precios: características y controles

Este negocio presenta distorsiones estructurales que se manifiestan en tres órdenes:

- 1) Un producto con idéntica composición química y distintas marcas tiene precios marcadamente diferentes.
- 2) Está en aumento la tendencia hacia el crecimiento de precios promedio y gasto total.
- 3) Se da en un contexto con una población con más del 32% de sus habitantes por debajo de la línea de pobreza y un deterioro en el poder adquisitivo del salario.

Los enfoques teóricos para subsanar estas "fallas de mercado" transitan por distintas propuestas:

- a) Controles sobre la oferta de medicamentos, expresadas en restricciones sanitarias, controles de precios y márgenes de comercialización; un caso importante es la producción estatal de medicamentos y su distribución como parte de la atención gratuita de la salud, y un aspecto especial son las condiciones de patentabilidad de los medicamentos.
- b) Acciones sobre la demanda: obligación de recetar por nombre de droga, restricciones cuantitativas en las recetas, controles sobre los vademecums en base a necesidades sanitarias y eviden-

cias de eficacia, y seguridad y análisis costo-efectividad de los mismos.

c) Inducciones desde las restricciones presupuestarias del tercer pagador: compras públicas -compras en escala para disminuir precios-, vademécum de compras y protocolos de uso, y devoluciones/descuentos/gratuidad selectiva ("listas adversas").

En mayor o menor medida, todos los países han echado mano a los diversos enfoques y, más allá de la preponderancia de unos sobre otros, se tienden a conformar modelos mixtos, fruto de la acumulación temporal de los diversos modelos de control.

Entre los problemas asociados a las patentes comerciales, a nivel internacional, podemos encontrar:

- 1) Dificultan el acceso a la atención sanitaria y a la disponibilidad de medicamentos esenciales a gran parte de la población por su elevado costo, que es fijado por los laboratorios.
- 2) Favorecen los intereses industriales a expensas de la mayoría de la población. El caso del tratamiento de la Hepatitis C con Sovaldi a un precio "brutal" es un ejemplo paradigmático.
- 3) Imposibilitan una auténtica competencia.
- 4) Son injustas con los países subdesarrollados.

Respecto al incremento de precios, la industria argumenta la necesidad de fijar un elevado precio por los "costos de investigar y fabricar moléculas cada vez más complicadas que exigen inversión y aparatos muy costosos".

El incremento de estos costos sería de unos mil millones de dólares en investigación y desarrollo, al tiempo que un grupo de investigadores asigna al marketing de los nuevos productos un gasto excesivo.

“Además, menos del 25% de los nuevos medicamentos que salen al mercado son innovadores o mejoran los resultados de los anteriores, cuyos precios son mucho menores y están suficientemente probados en calidad y seguridad”, señalaron en el artículo “La Industria sanitaria de España”, Cantabria.

La biotecnología como un cambio de paradigma en el sistema de salud

Recientemente, la biotecnología comenzó a replantear no sólo la dinámica de algunos insumos -como los medicamentos- del modelo prestacional sino, en parte, el propio concepto de remediación/prevenición de la salud.

En el primero de los casos, se trata de una tecnología que disrumpe en varias fases los paradigmas previos y toma la forma de:

- Producción de nuevos medicamentos: la moderna biotecnología permite, por distintas vías, generar nuevos fármacos. Los primeros desarrollos -la eritropoyetina, la insulina con DNA recombinante y los monoclonales- ya tienen décadas, a punto tal que comienza la etapa de los biogénicos, dado el vencimiento de las patentes originales.

- Producción de medicamentos por síntesis química, “asistidos” por las modernas técnicas que se desarrollan en la biotecnología.



- “Rutas de producción” de principios activos radicalmente nuevos: se utilizan plantas y/o animales, modificados genéticamente, que “sobreproducen” determinados principios activos, preexistentes en la naturaleza, inclusive en el cuerpo humano, o aislados previamente; nacen las bio-fábricas.

- Kits de diagnósticos obtenidos por técnicas biotecnológicas, que cambian sistemas analíticos previos: son productos radicalmente nuevos que ingresan como insumos al cuidado sanitario pero no son reparadores de salud sino útiles para el diagnóstico de las patologías.

En segundo término, se inicia con un cambio del propio concepto de medicina a través del desarrollo de terapias génicas, donde el mecanismo tradicional de diagnóstico y posterior curación, involucrando medicamentos -exógenos al cuerpo- son reemplazados por la identificación de la “anomalía” celular y su “inducción” a la autosolución, usando técnicas moleculares. **Tiene que ver, en este caso, con una modificación radical en el proceso de restablecimiento de la salud humana.** Un hito en esta dinámica ha sido el desarrollo y posterior publicación del mapa del genoma humano con una multiplicidad de implicancias

-desde las tecnológicas hasta las de corte ético-. Todo ello conlleva un impacto económico disruptivo.

Los biotecnológicos se utilizan para distintas patologías de complejidad variable, tales como tratamientos antianémicos, para el control de la diabetes, enfermedades autoinmunes, esclerosis múltiple, artritis reumatoidea y en oncología, y tienen una incidencia creciente en el gasto de los financiadores de la salud -sector público, obras sociales y sistemas prepagos-.

En los países en desarrollo, el surgimiento de biosimilares es un proceso reciente, de acuerdo con la normativa específica para este tipo de medicamentos (follow-on biologics) ya que las leyes de otorgamiento de patentes limitan el surgimiento de los mismos. **“En nuestro país, sólo cuatro empresas elaboran materia prima activa biotecnológica y 18 compañías de origen nacional elaboran o comercializan medicamentos biotecnológicos”** (CILFA, 2014). Los medicamentos biotecnológicos biosimilares fabricados en Argentina con los principios activos señalados precedentemente han sido evaluados y aprobados por la ANMAT, dependiente de la Secretaría de Salud de la Nación.

Según la Lista Fortune de Estados Unidos, "de las 500 mayores empresas del mundo en 2008, el volumen de beneficios de las diez farmacéuticas más importantes superaba las ganancias acumuladas por las otras 490 compañías".

En teoría, se espera que la aprobación de nuevos biosimilares permita reducir los precios y, por ende, los costos de los tratamientos de los pacientes. Sin embargo, las condiciones del mercado de medicamentos no garantizan necesariamente un comportamiento de tipo competitivo respecto a precios.

En este sentido, la Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias es una prioridad que vendrá a resolver, en gran parte, el deber de equidad, prudencia y aplicación de las nuevas tecnologías sanitarias.

En la Argentina, la difusión de la biotecnología moderna aplicada a la salud comenzó a principios de los 80, en colaboración con científicos locales.

Durante las últimas décadas, se asistió a un amesetamiento en el lanzamiento de moléculas químicas radicalmente nuevas. El mercado mundial de medicamentos biológicos y biotecnológicos alcanzó un valor de 156.625 millones de dólares, caracterizado por una importante concentración económica, tanto a nivel producto -diez productos representan el 35% de la facturación- como a nivel empresa, las primeras diez compañías absorben el 68% del mercado.

Si bien los mercados más importantes son Estados Unidos (46%), Japón (9%) y Alemania (8%), los países denominados "farmaemergentes", que poseen en total una participación del 9,5% del comercio mundial, comparten igualmente la misma dinámica de crecimiento de la facturación en estos medicamentos. El promedio del crecimiento anual de medicamentos biotecnológicos indica una tasa en dólares del 22% entre 2007 y 2011

para el conjunto de farmaemergentes, 22% para Brasil y 25% para Argentina -IMS, 2012-.

"De las 500 mayores empresas del mundo en 2008, el volumen de beneficios de las diez farmacéuticas más importantes superaba las ganancias acumuladas por las otras 490 compañías"

La resonante declaración corresponde a la Lista Fortune de Estados Unidos, de donde explicaron además que el mercado farmacéutico superó así, en ese momento, las ganancias por ventas de armas o las telecomunicaciones.

Las diez primeras empresas facturaron, en 2012, un total de 335 mil millones de dólares, lo que supone un 29,8% más que los 235 mil millones de 2004. La totalidad de estas firmas están en los países más desarrollados: cinco tienen sede en Estados Unidos (50%), dos en Suiza (20%), otras dos en el Reino Unido (20%) y una en Francia (1%), aunque también hay compañías japonesas, europeas nórdicas y alguna alemana con importantes niveles de ganancias.

El total de la facturación de esta industria en 2016 fue de más de un billón de dólares: EE.UU. ha facturado más de 400 mil millones, Asia, África y Oceanía 250 mil millones, Europa 200 mil millones y América Latina 53 mil millones.

A modo de ejemplo, la farmacéutica Pfizer anunció beneficios netos por

11.153 millones de dólares, la mitad del registrado el año anterior, cuando ganó 21.308 millones de dólares, en parte por la pérdida de la patente del viagra, que ya compite con los genéricos en EE.UU. (Agencia EFE).

Cabe señalar que, en 2019, el ranking de las empresas más grandes del mundo son: Microsoft, Apple, Amazon y Alphabet, en ese orden, ocupando el noveno lugar una farmacéutica: Johnson & Johnson.

La globalización ha permitido, a través de la Organización Mundial de Comercio, normas que protegen las patentes farmacéuticas, manteniendo la influencia del sector a nivel mundial. Son las grandes firmas las que deciden en qué enfermedades invertir en investigación y desarrollo de nuevos fármacos, y la mayoría de sus presupuestos están destinados al lanzamiento de medicamentos para los sectores de mayor poder adquisitivo de la humanidad.

El caso de los genéricos en EE.UU.

Fiscales de más de 40 Estados de los Estados Unidos acaban de demandar, ante la justicia, a 20 empresas de la industria farmacéutica, acusadas de inflar precios y frenar la libre competencia en el mercado de los medicamentos genéricos. Acusaron a los fabricantes de aumentar artificialmente los precios de más de 100 medicamentos de alto consumo, en algunos casos en un 500% más, y esgrimieron que estas compañías se embarcaron "en una de las conspiraciones más descaradas y dañinas de la historia del país".

Liderado por el fiscal General de Connecticut, William Tong afirmó: "Tenemos pruebas contundentes que demuestran que la industria de medicamentos genéricos cometió un fraude de miles de millones de dólares. La demanda, de más de 500 páginas de pruebas y varios años de investigación, podría generar multas por encima de los dos mil millones de dólares". A su vez, el Departamento de Justicia está llevando una investigación penal por violar las leyes antimonopolio.

Conclusiones

En el mundo de la hipermodernidad e hiperconsumo, muchos no buscan al "hombre nuevo" sino conservarse jóvenes. Vivimos en la era de la biotecnología y las redes sociales, en sociedades sumidas a la posverdad sanitaria donde, en determinados sectores, se torna infinito el reclamo de consumo de bienes sanitarios. Cómo resolver este dilema moral es nuestro gran desafío como sociedad. **Así, y en lo que respecta al tema medicamentos, las condiciones estructurales y particulares que caracterizan a la industria farmacéutica generan graves**

Recientemente, la biotecnología comenzó a replantear sólo la dinámica de algunos insumos -como los medicamentos- del modelo prestacional sino, en parte, el propio concepto de remediación/prevenición de la salud.

problemas de funcionamiento en el sector, en especial en épocas de crisis, que ponen en riesgo la viabilidad del sistema.

"En diciembre de 2017, la OMS y el Banco Mundial informaron que al menos un tercio de la población mundial está privada de los servicios de salud esenciales; en la actualidad, 800 millones de personas dedican más de un 10% del presupuesto familiar a costear gastos de salud, siendo los medicamentos esenciales un componente importante del gasto. Para 100 millones de personas estos gastos los colocan en la línea de la pobreza extrema", advirtieron desde el Foro Mundial sobre Cobertura de Salud, en Tokio, en diciembre de 2017.

Tal como han afirmado en la flamante

Unión Argentina de Salud (UAS), "el sector privado, así como está, no es sustentable ni sostenible" y eso se debe, fundamentalmente, "al gasto creciente de la medicina, producto de una población más longeva, y del avance tecnológico, que permite que haya mejores tratamientos pero más costosos por su complejidad, por lo cual se hace indispensable que el Estado participe en su financiación".

El cambio sólo será posible con una sólida reforma de fondo, dejando de lado los prejuicios y la desconfianza que predominan entre los distintos actores que conforman el sector de la salud en la Argentina, tanto pública como privada.

Fuente:

R. Bisang, J.P. Iuzuriaga y M. San Martín. Centro de Estudios para el Cambio Estructural (CECE). Septiembre de 2017.

Diario digital Periodismo Humano, medio independiente, sin fines de lucro. Director: Javier Bauluz. N° 2018.

Origlia G. y Diamante S. El sector de salud privado le pide al Gobierno compartir gastos. La Nación. 7 de mayo de 2019. Disponible en: <https://www.lanacion.com.ar/economia/industria/el-sector-de-salud-privado-le-pide-al-gobierno-compartir-gastos-nid2245076>

Jimenez J. La industria sanitaria de España, Cantabria. www.nuevatribuna.es.

Diario Las Américas. Mayo de 2019.

Bennett S. y Yoshizu M. Foro Mundial sobre Cobertura de Salud, Tokio. OMS, Banco Mundial y Unicef. Diciembre de 2017.

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.

CON EXTRACTO DE MANZANILLA
CON ALOE VERA
CON CLORHEXIDINA

AHORRAR agua es cuidar EL PLANETA

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





PREVENCIÓN QUE LIMITA RIESGOS ECONÓMICOS RC PRÁXIS MÉDICA

LA PÓLIZA ESTÁ DIRIGIDA A

Todos los sectores intervinientes en el sector de la salud:

- Médicos, Investigadores, Odontólogos, Psicólogos y otros Profesionales de la Salud independientes o asociados a Clínicas.
- Centros de Policonsultorios.
- Centros de Diagnóstico por Imágenes.
- Clínicas, Sanatorios y Empresas de Emergencias Médicas.
- Federaciones, Colegios y Círculos Médicos.
- Empresas de Medicina Prepaga.
- Obras Sociales.
- Institutos y Cajas provinciales.
- Gerenciadoras.
- Laboratorios y Diagnóstico por Imágenes.
- Programas de Investigaciones Clínicas.
- Empresas de Internación Domiciliaria.



PRUDENCIA
Seguros



www.prudenciaseguros.com.ar » prudencia@prudenciaseguros.com.ar

Palacio Houder, 25 de Mayo 489 6º, CABA » 0800-345-0085

[f /prudenciaseguros](https://www.facebook.com/prudenciaseguros) [@prudenciaseg](https://www.instagram.com/prudenciaseguros)

Sensación de comodidad: un sentimiento insalubre en tiempos de crisis

Por: Dr. Alberto Alves de Lima



De acuerdo con el diccionario de la Real Academia Española, "crisis es una situación de cambio profundo y de consecuencias importantes en un proceso o una situación, o en la manera en que estos son apreciados". Transitamos tiempos de crisis en Argentina. Nada nuevo. Es necesario que esta sensación de crisis sea experimentada por todos los colaboradores y no sólo por los líderes. **Una sensación generalizada de crisis es un principio básico para el cambio.**

A continuación, detallo una serie de comportamientos clave, que deberían suceder en las organizaciones que pretenden superarlas.

// Involucrar a todos

// Alinear al equipo en la nueva dirección

// Generar nuevas conductas y expectativas

// Desarrollar y mantener la sensación de crisis

Lamentablemente, no siempre sucede y existen varias razones. En algunos casos, muchos piensan que se trata de comportamientos obvios que van a suceder entre los colaboradores, sin pensar ni elaborar demasiado, y otras veces los líderes intentan imponerlos de golpe, priorizando la acción por sobre la reflexión, promoviendo un clima de tensión que no favorece a la gestión de la crisis ni a generar cambios sostenidos.

Sensación de comodidad

Se trata de una sensación de confort y satisfacción con nuestras propias

"Una sensación generalizada de crisis es un principio básico para el cambio".

habilidades o situación, que no nos motiva a esforzarnos más. Es un fenómeno complejo en las organizaciones. Mantener el equilibrio es una necesidad humana básica. Por naturaleza, los cambios nos ponen ansiosos. Necesitamos predictibilidad. En las organizaciones médicas es muy frecuente encontrar colegas que están convencidos de que no deben cambiar, incluso reconociendo la crisis del sector. Cuando la sensación de comodidad es alta entre los colaboradores es necesario mirar el comportamiento de los líderes; ellos pueden promover esta sensación, aún sin querer hacerlo:

1. Amortiguando la magnitud de los problemas: existe una realidad: los líderes tienen más información de la evolución de la organización y están más entrenados para afrontar las amenazas que los médicos que están en la línea con los pacientes. Si estos líderes creen que los médicos no están preocupados por los problemas de la organización la forma de comunicarse con ellos puede ser un factor promotor de comodidad. Por otra parte, si pensamos que las malas noticias les van a provocar irritación o ansiedad la tendencia es bajarles la intensidad. Esta es otra forma de colaborar en mantener la sensación de comodidad.

2. Necesidad de transmitir mensajes "lindos": la mayoría de los líderes tiene dificultad para comunicar simultáneamente la necesidad de cambiar y el optimismo en relación al futuro.

3. Dar la sensación de que siempre hay una "as bajo la manga" que nos va a salvar. Es frecuente que la



**Dr. Alberto
Alves de
Lima**

El Dr. Alberto Alves de Lima es director Médico del Instituto Cardiovascular de Buenos Aires (ICBA); director Académico de la Diplomatura "Dirección de Establecimientos de Salud", de Adecra+Cedim y la Universidad Católica Argentina (UCA); y PhD en Educación Médica de la Universidad de Maastricht, Países Bajos.

organización anuncie recortes de inversión con serias implicancias pero, a último momento, un ajuste en el balance o una negociación que estaba dormida se activa y la situación se arregla.

Existen otras fuentes de promoción de sensación de comodidad

1. Negación: a los médicos nos resulta difícil cambiar cuando percibimos que estamos trabajando bien, con buenas técnicas y buen volumen, incluso cuando el valor de la práctica está comodotizada y en caída. No consideramos las nuevas tendencias del mercado y de la demanda, en el cual más y mejor de lo mismo no siempre representa la fórmula de éxito. La falta de feedback inmediato en relación a estas conductas ha sido descripta como otra barrera para promover el cambio y mejorar la atención del paciente.

2. Responsabilizar a los demás: buscar el problema en otras áreas -por ejemplo administrativa- y cargarles toda la responsabilidad de la gestión del cambio.



3. El éxito del pasado: las organizaciones médicas que perduran tienen múltiples historias de batallas libradas con éxito. Esto es una fuerte barrera al cambio, al pensar que "siempre pasamos las tormentas". No está de más citar a grandes organizaciones, como Kodak, Blockbuster, Yahoo y Aurora Grundig, con gran historia y estos logros, que hoy han desaparecido.

Tips para generar cambios

1. Sea directo al momento de comunicar malas noticias, inclusive los detalles que no lo dejan dormir.

2. Mejorar el entrenamiento en gestión y gerenciamiento de todos los médicos.

3. Evitar bajar mensajes "lindos" si hay que comunicar un cambio que tensiona a la organización.

4. Promover el diálogo entre los servicios y los médicos en forma individual y analizar cómo su comportamiento está amenazando a la or-

"El rol del líder es tener la capacidad de provocar esa sensación de crisis en los colaboradores y saber regular el punto adecuado para que no genere ansiedad o haga bajar la productividad".

ganización o generando un funcionamiento subóptimo.

5. Compararse con otras organizaciones y generar cultura sobre la importancia de saber qué está pasando afuera.

6. Ayudar a comprender el concepto de "la trampa del trabajo". Es preciso educar para que todos puedan entender que aumentar volumen en un mercado que cada vez paga menos no es una estrategia sustentable en sí misma.

7. Evite la tentación de generar soluciones mágicas. Si las tiene, refuerce que así fueron y que no siempre van a estar a la mano.

Conclusión

El principio básico es que los médicos necesitan sentir la sensación de crisis. No alcanza con que la conozcan. Deben sentirla. **Si el status quo no**

duele no hay cambio. El rol del líder, sea médico o administrativo, es tener la capacidad de provocar esa sensación de crisis en los colaboradores y saber regular el punto adecuado para que no genere ansiedad o haga bajar la productividad. El desarrollo de creatividad para generar nuevas ideas y negocios -que no siempre implica más volumen o nuevas tecnologías- es una competencia fundamental para convertirnos en una organización sustentable.

Referencias:

1. Alves de Lima, A. Cómo comunicar malas noticias y no morir en el intento. Revista Argentina de Cardiología 2003; 71:217-220.
2. Kornacki M, Silversin J. Effective Physician Leadership. En Kornacki M, Silversin J editors. Leading Physicians through Change. 2° ed. Tampa, Florida: ACPE 2012. p. 9-24.
3. Atchinson T, Bujak J. Trust: The strategic imperative. En Atchinson T, Bujak J editors. Leading Transformational Change. 1° ed. Health Administration Press 2001. p. 125-48.



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





45 años

CAMAS ELÉCTRICAS



CAMA CENTURIS



SEGURIDAD Y
CONFORT

CONTROL DE FUNCIONES INTEGRADO
PARA PACIENTES Y PERSONAL

AUTOCONTORNO
INTELIGENTE

Hill-Rom



JOSE MANCERA
+54 9 1150259101 - JOSEM@IRAOLA.COM

WWW.IRAOLA.COM

En Responsabilidad Profesional La Mejor Opción

Mucho más que una cobertura

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



NOBLE
COMPAÑÍA DE SEGUROS



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 I trimestre de 2019

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. **En el primer trimestre de 2019, el índice arrojó un incremento total del 10,1% respecto al trimestre anterior.**

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 primer trimestre de 2019, los costos laborales registraron un incremento promedio de 7,2% 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 llevadas a cabo en julio de 2018, a nivel nacional (CCT 122/75 y el CCT 108/75 de FATSA), acordaron un aumento anual (de julio 2018 a junio 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%

CUADRO 1: ÍNDICE DE ADECRA+CEDIM - VARIACIÓN PORCENTUAL

I TRIM 2019*	
COSTOS LABORALES	7,2%
INSUMOS MÉDICOS	8,2%
INSUMOS NO MÉDICOS	10,7%
SERVICIOS PÚBLICOS	102,5%
INVERSIONES	4,0%
TOTAL	10,1%
Fuente: elaboración propia	
* Datos provisorios	

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.

en febrero, además de un bono no remunerativo por el Día de la Sanidad de 1.325 pesos. Dicho acuerdo también estableció una cláusula de revisión para el mes de febrero si la inflación superaba la pauta por el Gobierno, la cual finalmente 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, estableció un aumento de 26% en cuatro tramos no acumulativos: 10% en agosto, 7% en octubre, 7% en noviembre y 2% en febrero de 2019. La cláusula de revisión fijó aumentos de 7% en marzo, 6% en abril y 1,5% en julio. Al igual que para Sanidad, la paritaria de AMAP resultó en un aumento anual de 40,5%.

Insumos médicos

Para el primer trimestre del año, los insumos médicos tuvieron un aumento de 8,2%. Dentro de este rubro, los reactivos de laboratorio tuvieron un aumento de 12,6%, las imágenes experimentaron un aumento de 12,5% y, por último, los medicamentos y descartables una suba más leve de 6,8%.

Además del importante peso que los insumos médicos tienen dentro de la estructura de costos de los prestadores, que es del 10%, estos incrementos son particularmente gravosos debido a que no pueden trasladarse directamente a precios, por encontrarse comprendidos generalmente dentro de los módulos pres-tacionales.

Insumos no médicos

Los insumos no médicos tuvieron un incremento del 10,7%, ponderando alimentación, lavandería, recolección de residuos patogénicos y provisión de oxígeno.

En el caso del servicio de alimentación, los aumentos promediaron el 5,0%, situación que se explica por una merma en la calidad y al cambio de proveedores para reducir costos. En el servicio de lavandería se presentó un aumento de 9,3%. Por último, el servicio de recolección de residuos patogénicos y la provisión de oxígeno exhibieron incrementos de 27,8% y 20,7%, respectivamente.

En la estructura de costos, la ponderación de los servicios de alimentación es la más importante dentro de los insumos no médicos, y es a raíz de eso que el incremento de este apartado es mucho más cercana a esa variación que a las otras que están comprendidas dentro de la misma canasta.

10,1%

fué el incremento total que mostró el Índice de Costos para el primer trimestre de 2019, respecto al trimestre anterior.

Inversiones

A diferencia de los anteriores trimestres, las inversiones en equipamiento no presentaron aumentos mayores al resto de las categorías. Por el contrario, fue la que más moderó el alza de precios registrando un aumento de 4,0%, debido a la relativa estabilidad de la cotización del dólar durante este trimestre.

Servicios públicos

Los servicios públicos son la categoría del Índice con menor peso dentro de la estructura de costos de los prestadores 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 Informe arroja un aumento de 102,5% respecto al cuarto trimestre del año pasado.

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 primer trimestre promedió un 132,6%. El gas aumentó alrededor del 7,3% mientras que en el servicio de agua y saneamiento se observó un aumento del 22,4%.

Financiamiento del sector prestador de la salud

Respecto a los financiadores del sector, la Superintendencia de Servicios de Salud autorizó, para 2019, 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: 5% en febrero (Resolución N° 933/2018) y 7,5% en mayo (Resolución N° 592/2019). Al igual que como ocurrió en todo el 2018, los aumentos otorgados a la medicina prepaga no fueron trasladados enteramente a los prestadores.

En cuanto a obras sociales provinciales, IOMA autorizó el aumento del 12% retroactivo a marzo. Por su parte, las obras sociales sindicales, en algunos casos, aún no han dado aumentos y en otros han incrementado sus valores en torno al 12% entre enero y mayo.

En la Resolución 373/19 del Boletín Oficial, la Superintendencia de Servicios de Salud se comprometió a liberar 500 millones de pesos en los primeros diez días hábiles de cada mes a partir de mayo, girando en mayo también un retroactivo de abril por otros 500 millones de pesos. A lo largo de todo el año, el objetivo es librar unos 4.500 millones de pesos para consolidar el régimen de compensación. Resta por ver si se producirá un derrame hacia los prestadores para compensar los ya deteriorados valores que las obras sociales pagan a los mismos.

El INSSJP (PAMI), durante 2019, otorgó un aumento de 2% en enero, 2% en febrero, 3% en abril y 3% en mayo. Con estos incrementos incorporados el porcentaje nominal total de aumento en el año paritario es del 38%.



C.C.M.I. POSADAS



CLINICA DEL VALLE, C. RIVADAVIA



CLINICA BASILEA, CABA

EXPERTOS EN PLANIFICACION Y ARQUITECTURA PARA LA SALUD



CENTRO REGIONAL DE ALTA COMPLEJIDAD ATILRA
SUNCHALES, SANTA FE



SANATORIO ALLENDE VILLA BELGRANO ETAPA 3,
CORDOBA

MARJOVSKY-URRUTY
ARQUITECTOS

+5411 15 4089 7661
+5411 15 4089 7662

amarjovs@gmail.com
estebanurruty@gmail.com
www.marjovskyyurruty.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.

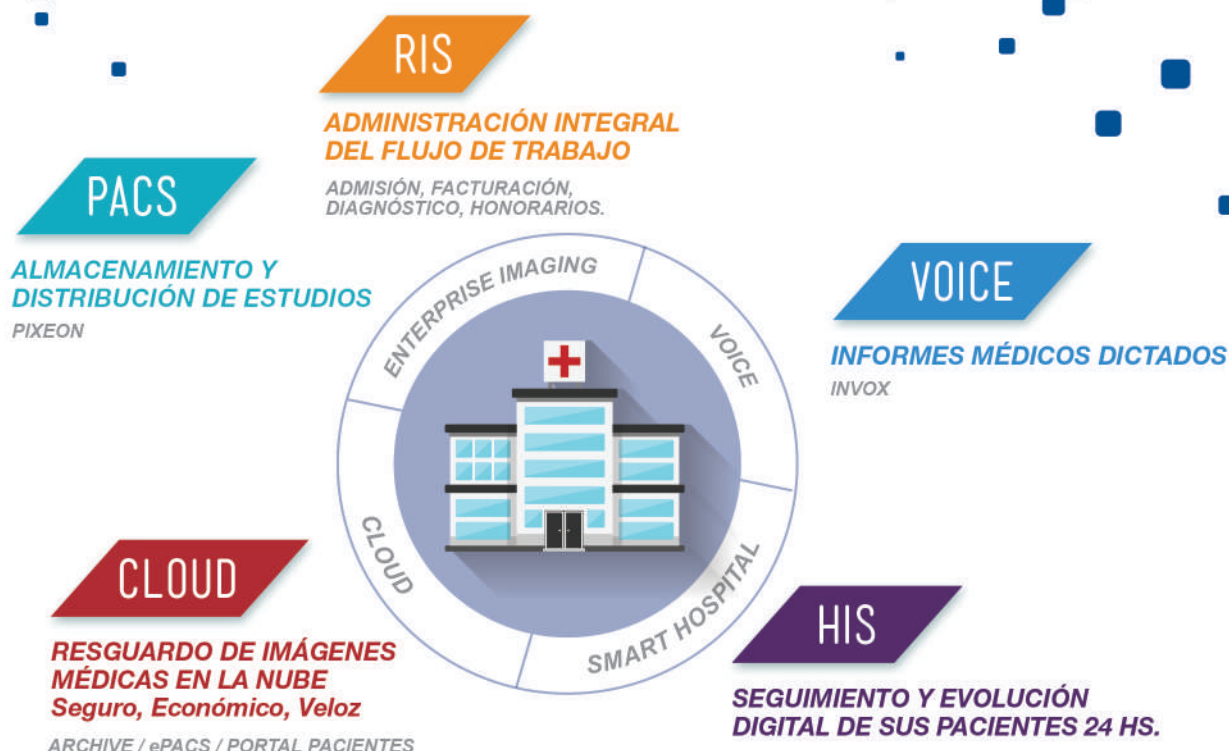
Nuestros logros hablan por nosotros

+ 10.000.000
ESTUDIOS GESTIONADOS

+ 200.000 hs.
DE ESTUDIOS DICTADOS

+ 4.500
USUARIOS MÉDICOS

+ 100
SITIOS & INSTITUCIONES





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.**



American
Heart
Association®

**AUTHORIZED
TRAINING
CENTER**



Comité de docencia
e investigación
Grupo Ayuda Médica



**Ayuda
Médica**

**Emeca
Salud**

**Sume
Salud**

**Unidad
Coronaria**

U UNIVERSIDAD ISALUD

EDUCACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN



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



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 MOGUILLANSKY - MEDICINA XXI
- 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.
- CENTRO DE DIAGNÓSTICO ECOGRÁFICO DR. CANETTI
- 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 PUEYRRREDÓN
- 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
- MEDNUKE SRL, ROSARIO

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 (MERO S.A)
- CLÍNICA DEL SOL CORONEL DIAZ
- CLÍNICA DE MICROCIROLOGÍA
- 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 CALCHAQUI 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 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 BARRANCAS (PRESTIGE MEDICAL GROUP S.A., QUILMES)
- 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 (CIUDELA)
- SANATORIO BERNAL S.R.L (BERNAL)
- SANATORIO CLÍNICA MODELO DE MORÓN (MORÓN)
- 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 CLÍNICA 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

- CENTRO MÉDICO DR. FÍA (ESTEBAN ECHEVERRÍA)
- 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 DE DIAGNÓSTICO DE LA PLATA (LA PLATA)
- INSTITUTO MÉDICO PLATENSE (LA PLATA)
- IPENSA (INST. PRIVADO CLÍNICO QUIRÚRGICO DE DIAG. Y TRAT. S.A)
- NUEVA CLÍNICA DEL NIÑO DE LA PLATA S.A. (LA PLATA)
- 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 ATLÉTICO 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

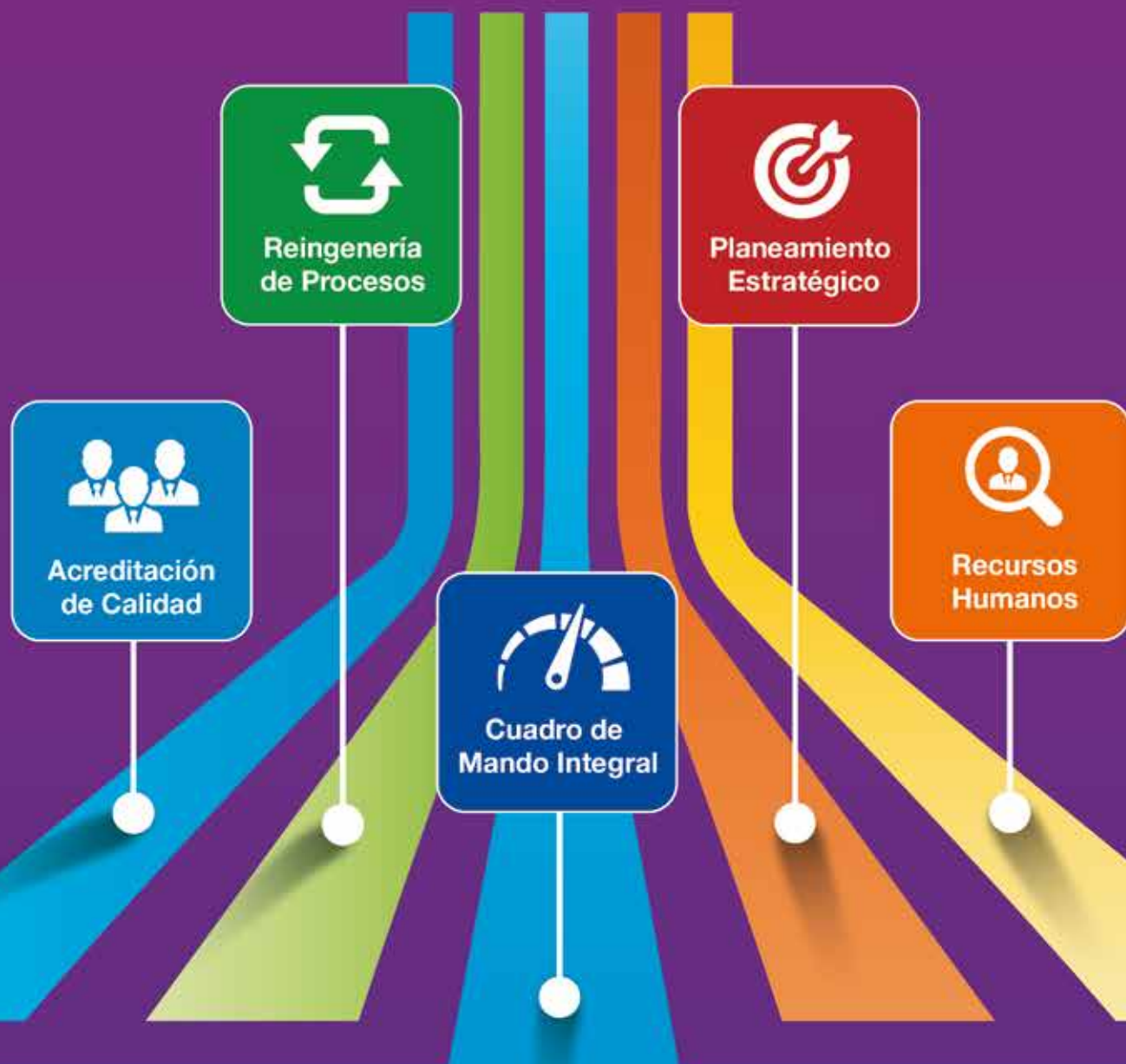


PROSANITASBSC
INTELIGENCIA EN NEGOCIOS

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