

MH

MUNDO HOSPITALARIO

UNA PUBLICACIÓN PROPIEDAD
DE LA ASOCIACIÓN DE MÉDICOS
MUNICIPALES DE LA CIUDAD
DE BUENOS AIRES

ISSN: 2469-2077

AÑO XXXI

Nº 217 / DICIEMBRE 2023



GREMIALISMO MÉDICO

La unión gremial es la clave

La unidad afianza nuestra lucha por los derechos laborales, los salarios y la salud pública. Durante este año, nos permitió revertir injusticias y arbitrariedades y alcanzar nuevas conquistas de la mano de la democratización de nuestra asociación, que es un logro que nos enorgullece



Porque sabemos que usted necesita tranquilidad en su trabajo

Porque su profesión es algo muy importante en su vida

Porque usted nos necesitaba, estamos aquí para respaldarlo

Siempre



SEGUROS MEDICOS

Su compañía, su seguridad



con la experiencia y el respaldo de la
**ASOCIACIÓN DE MÉDICOS
MUNICIPALES DE LA CIUDAD
AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES**

SEGUROS MEDICOS - Viamonte 1674 - Tel: (5411) 5611-3510 / 3918 / 3519 | info@segurosmedicos.com.ar | www.segurosmedicos.com.ar

Nº de inscripción en SSN
0749

Atención al asegurado
0800-666-8400

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



SSN SUPERINTENDENCIA DE
SEGUROS DE LA NACIÓN

MH 217 / Diciembre 2023

Sumario



- Editorial.** Balance positivo y compromiso hacia el futuro / **3**
- Gremiales.** Evolución de nuestros salarios 2023 / **5**
- Gremiales.** El salario no es ganancia es ingreso. Gestiones de la AMM/ **6**
- Gremiales.** Modificación en el recibo de sueldo / **7**
- Humor.** Por Meiji / **7**
- Institucionales.** Día del Médico: unidad gremial y defensa del hospital público / **8**
- Institucionales.** La AMM vuelve a Confemel / **11**
- Institucionales.** Unidad médica latinoamericana. Se creó Sigmela / **12**
- Hospitalarias.** El Dr. Carlos Damín, nuevo director del Hospital Fernández / **13**
- Institucionales.** Jornada de Prevención del Riesgo Legal de la Praxis Médica / **14**
- Institucionales.** Bancos rojos en los hospitales / **17**
- Por las filiales.** Hospital de Quemados / **18**
- Hospitalarias.** Área Programática del Hospital Piñero / **20**
- Hospitalarias.** Jornadas de Reumatología del Hospital Ramos Mejía / **23**
- Hospitalarias.** Departamento Cirugía del Hospital Udaondo / **24**
- Residentes.** Capacitación en medicina general y familiar / **25**
- Hospitalarias.** Semana del Prematuro. Hospital Durand / **26**
- IDHS.** Actividad académica 2024 / **28**
- IDHS.** Cierre del año lectivo / **29**
- Recomendaciones.** Libros y muestras/ **30**
- Jubilados.** Homenaje a médicos jubilados en el Hospital Durand / **31**
- Jubilados.** Almuerzo de Camaradería / **32**
- Jubilados.** Viaje recreativo a Colón, Entre Ríos / **33**
- Cultura.** Cierre de actividades / **34**
- Cultura.** Concurso literario y Médicos Escritores / **35**
- Polideportivo.** El Piñero, campeón del Torneo Interhospitalario de Tenis / **36**
- Polideportivo.** Torneo Interhospitalario de Fútbol: Penna, campeón / **37**
- Polideportivo.** Encuentro interclub de escuelas formativas y fiesta de cierre / **38**
- Polideportivo.** Temporada de Pileta y Olimpiada Médica Femeba / **39**
- Polideportivo.** Hacia al acceso universal / **40**

COMITÉ DE PRESIDENCIA 2022/2026

Presidente: **Dr. Carlos Rojo**
Vicepresidente: **Dr. Ricardo Solari**
Secretaria General: **Dra. Silvia Jakimczuk**
Secretario General Adjunto: **Dr. Adrián Desiderio**
Secretario de Hacienda: **Dr. Horacio López Alcoba**
Secretario Gremial: **Dr. Gustavo Noya**
Secretario Gremial Adjunto: **Dr. Marcelo Struminger**
Secretaria de Actas y Protesorería: **Dra. Nora Carballal**
Secretario de Prensa: **Dr. Edgardo Knopoff**
Secretario de Acción y Seguridad Social: **Dr. Alfredo Currás**
Secretaria de Educación y Asuntos Universitarios: **Dra. Elena De Matteo**
Secretaria de Asuntos Sanitarios: **Dra. Gabriela Martínez Rodríguez**
Secretario de Cultura y Deportes: **Dr. Francisco Pedrouzo**

MUNDO HOSPITALARIO / Edición N° 217 / Diciembre 2023

Publicación propiedad de la Asociación de Médicos Municipales de la Ciudad de Buenos Aires

Editor responsable: **Dr. Carlos Rojo**
Director: **Dr. Edgardo Knopoff**
Coordinadora editorial: **Lic. Daniela Visillac**

Entrevistas: **Lic. Nelson Rouco**
Colaboración: **Juan Peirano**
Fotografía: **Federico López Claro**
Corrección: **Prof. Andrea Delfini**
Diseño gráfico: **Ariana Jenik**
Edición de imágenes: **Celmira Espeso**
Secretaría: **Sandra Maison y Teo Maio**

Tirada en papel: 5.500 ejemplares
Versión digital: www.medmun.org.ar/categoria/mundo-hospitalario/
Registro de Propiedad Intelectual: en trámite
ISSN: en trámite
Redacción: Junín 1440, ciudad de Buenos Aires - CP: C1113AAN, CABA.
Tel. 011 4806-1011/1012
E-mail: mundohospitalario@medicos-municipales.org.ar
Web: www.medmun.org.ar
Impreso en Magnic Gráfica SA, Echauri 1785, CABA (1437)

ASOCIACIÓN DE MÉDICOS MUNICIPALES DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Personería Gremial N° 1450

- **Sede Central:** Junín 1440, CP: C1113AAN, CABA / Tel. (011) 4806-1011/1012
E-mail: asociacion@medicos-municipales.org.ar - www.medmun.org.ar
- **Instituto para el Desarrollo Humano y la Salud:** Marcelo T. de Alvear 1422, CP: C1060AAB, CABA / Tel.: 011 4813-0604/ 0490
E-mail: cursos@idhs.org.ar - www.idhs.org.ar
- **Seguros Médicos:** Viamonte 1674, CP: 1055ABF / Tel.: 011 45811-3228/3510
E-mail: info@segurosmedicos.com.ar - www.segurosmedicos.com.ar
- **Complejo Polideportivo:** Balbastro 3250, CP: C1406IDL, CABA / Tel. 011 4611-4188 - E-mail: polideportivo@medicos-municipales.org.ar
- **Casa del Médico Jubilado:** Pacheco de Melo 2034, CP: C1113AAN, CABA
Tel. 011 4805-8075 - E-mail: jubilados@medicos-municipales.org.ar

GESTIÓN 2023

Balance positivo y compromiso hacia el futuro



Gremiales

Paritarias. Logramos cerrar 2022 por encima de la inflación, luego de seis años de que se hiciera a la baja. En 2023, negociamos mes a mes nuestro salario y para equiparar la inflación anual acordamos un ajuste en enero 2024.

Nuevo ítem. Pudimos incorporar el punto AP 8/202 como remunerativo, lo que impacta positivamente en nuestros aguinaldos y jubilaciones.

Recibo de sueldo. Conseguimos reducir los ítems que lo integran para facilitar su comprensión. Además, como consecuencia de que los aumentos adquiridos fueron todos remunerativos, los ítems no remunerativos se redujeron notablemente con la mejora de nuestros aguinaldos y jubilaciones.

Pandemia. Obtuvimos el reconocimiento de dos años por cada año trabajado para el cómputo de la antigüedad en la promoción de categoría.

Violencia. Contuvimos y acompañamos legalmente a los y las colegas agredidos.

Paro médico. Realizamos un cese de actividades de 24 horas con total acatamiento en contra de la violencia y en defensa de nuestros salarios.

Filiales. Acompañamos y apoyamos a nuestras gremiales en sus reclamos en hospitales, centros de salud y SAME.

Defensa gremial. Logramos mantener la representación gremial y nuestra organización sindical, tanto en hospitales como en Cesac.

MIA. Dimos solución a numerosos trámites de licencias de colegas a través de este sistema. Seguimos reclamando la implementación de un nuevo y mejor procedimiento.

Hospital de Niños. Reclamamos en un masivo acto, el esclarecimiento por la intoxicación de médicos, pacientes y familiares con monóxido de carbono.

Impuesto a las Ganancias. Participamos del proyecto de ley que eximió a las guardias de este regresivo impuesto.

Mesa Sindical el Salario no es Ganancia. Integramos como primer gremio médico este grupo, concurrimos a las reuniones y las marchas, que fueron claves para que se votara la ley que nos exime de este injusto gravamen. Fuimos protagonistas de este hecho histórico y trabajaremos en la defensa de esta conquista si pretenden avasallarla.

Sigmela. Obramos como sede de la Primera Conferencia de Sindicatos y Organizaciones Gremiales Médicas de Latinoamérica el 3 y 4 de noviembre, en ese marco creamos la Unión de Sindicatos y Gremios Médicos de Latinoamérica.

SAMO. Luchamos y logramos que los médicos y médicas de los Cesac cobren lo mismo que los demás colegas.

Institucionales

Nuevos socios. Incorporamos novecientos afiliados que se sumaron a nuestra AMM y a la lucha gremial.

Balance. Aprobamos con la presencia de más de seiscientos socios el Balance y la Memoria por amplísima mayoría, así como la compra de un nuevo edificio.

Secretaría de Hacienda. Presentamos este año un balance positivo que refleja el manejo transparente de nuestras finanzas y permitió la compra de una sede que se destinará a brindar más servicios a nuestros socios.

Género. Organizamos la Primera Jornada de Capacitación en Género, Equidad y Diversidad, participamos en la colocación de Bancos Rojos en hospitales y fuimos parte de charlas sobre la Ley Micaela.

Documentos. Creamos el Centro de Documentación AMM para que socios, socias y familiares tramiten sus DNI y pasaportes.

Recertificación. Mejoramos el trámite y con el fin de agilizarlo, lo descentralizamos en cada una de nuestras filiales.

Salud mental. Trabajamos desde la Subcomisión de Salud Mental en los temas centrales que nos afectan en esta área.

Seguros Médicos

Prevención. Convocamos a más de seiscientos colegas y a dirigentes de todo el país en la XXIV Jornada de Prevención del Riesgo Legal de la Praxis Médica.

Seguros Médicos SA. Afianzamos la aseguradora de los médicos/as para los médicos/as. Nos consolidamos como una de las tres compañías más importante en cobertura de responsabilidad médica del país, reconocida por la Superintendencia de Seguros de la Nación. Duplicamos el valor de la póliza para nuestros asegurados; brindamos cobertura gratuita para R1 y R2 y ofrecimos un descuento del 50% para R3 y R4. Dictamos charlas de capacitación en congresos y jornadas médicas en todo el país. Sumamos nuevos asegurados.

Educación

Actividad. Organizamos más de treinta cursos e incorporamos nuevas iniciativas académicas de las que participaron un número histórico de alumnos, que llegó a casi 1300.

Jornada. Concretamos la Primera Jornada Académica-Gremial en el Aula Magna de la Facultad de Medicina con más de trescientos asistentes.

Nuevo equipamiento. Adquirimos tres simuladores para urología y para patología ginecológica; ocho simuladores: tres de alta gama y cinco para el inicio de la práctica.

Residentes

Reuniones. Reconocimos a los R4 con un acto de despedida en nuestro Polideportivo. Brindamos una charla de bienvenida a los nuevos residentes por primera vez en nuestra historia, que contó con la masiva presencia de los jóvenes colegas. Asistimos a jornadas de capacitación y congresos.

Asesoría. Instituímos la asesoría para armar el CV para quienes finalizan las residencias con el objetivo de que puedan presentarse a concursos de ingreso a la Carrera.

Logros gremiales. Alcanzamos la extensión de la ficha municipal por un año, finalizada la residencia; la ampliación de la licencia por estrés a diez días; los reintegros de

los días descontados en la lucha de los residentes y en defensa del derecho legítimo de huelga. Conseguimos que los R3, R4, residentes de posbásicas y jefes e instructores puedan realizar suplencias de guardia extras.

Secretaría de Prensa

Mundo Hospitalario. Editamos cuatro ejemplares y creamos la versión virtual de nuestra revista.

Redes Sociales. Crecimos notablemente, tanto en seguidores como en cantidad de publicaciones con una muy importante interacción y alcance en nuestra comunidad.

Más canales. Consolidamos nuevas formas de comunicación: WhatsApp, Newsletter, envíos de material de difusión a hospitales y comunicación directa con filiales y afiliadas/os.

Web. Actualizamos a diario nuestro sitio, que cuenta con un espacio para cada una de las secretarías de la AMM y los sectores de atención a socios/as.

Comunicación interna. Creamos un grupo con referentes institucionales, que mejoró e hizo más dinámico el intercambio entre las diferentes áreas de la AMM.

Polideportivo

Ingreso. Ampliamos la edad para hijos hasta los 25 años y nietos hasta 16.

Niños y niñas. Organizamos por primera vez una agenda de actividades en las vacaciones de invierno. Con la participación de más de tres mil personas, realizamos el festejo del Día de las Infancias.

Obras. Reformamos el gimnasio, reparquizamos el predio, iluminamos la cancha de fútbol 7, renovamos el parque de juegos. Hicimos mejoras en la pileta y ampliamos el sector de sombrillas. Iniciamos una nueva etapa con la construcción de rampas de acceso para lograr una inclusión universal en nuestro club.

Deportes. Sumamos fútbol femenino y en su primera presentación, nuestro equipo logró un subcampeonato. Luego de muchos años, regresó el Torneo Interhospitalario de Fútbol. Organizamos un cronograma de torneos y actividades de tenis para adultos y niños que batió todos los récords de inscriptos. Ampliamos la oferta de actividades recreativas.

Jubilados

Reuniones. Dimos continuidad a los encuentros de la Subcomisión de Médicos Jubilados.

Actividades. Llevamos adelante una amplia agenda de salidas culturales. Organizamos un viaje a Colón, Entre Ríos, y un encuentro de fin de año para compartir un momento entre amigos y excompañeros de hospital.

Cultura

Talleres. Dictamos teatro, fotografía creativa, artes plásticas, Médicos Escritores, canto, informática, tango y guitarra en la Casa del Médico Jubilado.

Muestras. Expusimos en diferentes encuentros y exposiciones el trabajo realizado en los diferentes talleres.

Concurso. Convocamos a un concurso literario en las categorías Relatos y Poesía.

GESTIONES AMM

Evolución de nuestros salarios 2023

En las paritarias se establecieron acuerdos con cláusulas de revisión según inflación y subas exclusivamente de carácter remunerativo; además, se estableció un incremento por la aplicación del 2x1 en pandemia. A esto se sumó la eximición del impuesto a las ganancias que benefició a 9.000 médicos/as municipales

Acuerdos paritarios

En enero se estableció un acuerdo paritario para 2023 acorde con las expectativas económicas de ese momento y se fijaron aumentos salariales trimestrales con cláusulas de revisión. Al poco tiempo de su puesta en marcha, la espiral inflacionaria superó lo pactado y, entonces, logramos que los incrementos de sueldo **totalmente remunerativos** para profesionales de planta, guardia, residentes y suplentes de guardia, se fueran estableciendo mes a mes. Como resultado se obtuvieron las siguientes subas: enero 6%, febrero 5%, marzo 4%, abril 10%, mayo 8%, junio 17%, julio 10%, agosto 15%, septiembre 23%, octubre 18%, noviembre 23% y diciembre 26%. En diciembre, se estableció una cláusula de revisión en la primera quincena de enero para adecuar los montos de salarios, suplementos y aguinaldo a los índices de inflación anual del IPCBA del último mes del año, que se publicará en enero 2024.

Reducción del componente no remunerativo

Desde julio de este año el ítem no remunerativo "AP 8/2020" pasó a ser remunerativo, el GCBA asumió las cargas sociales correspondientes a este traspaso. Además, todos los aumentos obtenidos a partir de 2022 fueron de carácter remunerativo, lo que hizo que el componente no remunerativo se redujera de un 25% del total del salario en 2022 a solo un 2% actualmente. Esto impactó directamente en los aguinaldos, que a diciembre se encuentran prácticamente **equiparados con los sueldos**. También, significó una mejoría tanto de los montos que se traspasan a los sistemas de medicina prepaga (de quienes trasladan aportes de la solidaridad social), como en los que se derivan para los aportes jubilatorios, e implicará un crecimiento directo en el cálculo de haberes de los futuros jubilados.

Eximición del pago del impuesto a las ganancias

A partir de mayo de 2023, se estableció la exención del impuesto a las ganancias para los profesionales de guardia



y a partir de octubre, se elevó el mínimo no imponible a una suma equivalente a quince salarios mínimos vitales y móviles, con lo que quedaron exentos los profesionales de planta. Esto representó una mejora salarial de entre el 9% y el 35% sobre el salario neto para los **9.000 profesionales** que se encontraban afectados por este injusto tributo.

INCREMENTO SALARIAL POR APLICACIÓN DEL 2X1

Con la firma del Acta Paritaria N° 2-2023, logramos establecer a partir de mayo el **reconocimiento del trabajo en la pandemia** para los profesionales que cumplieron labores en el período comprendido entre el 1 de enero de 2020 y el 31 de diciembre de 2021. Se estableció que la labor realizada se compute doble a los fines de la progresión de grado MS. De este modo, los y las profesionales que hayan ingresado al sistema desde del 1 de enero de 2020 adelantan en dos años y por única vez el plazo establecido en la Carrera de Profesionales de la Salud para poder obtener el cambio de categoría, según fecha de ingreso.

De esta forma los médicos/as que a partir de mayo cumplieron dos años desde la última progresión de grado comenzaron a percibir por seis meses el concepto "Incremental Acta 02/23" y a partir de noviembre se les efectivizó plenamente el aumento de categoría MS. En tanto y en cuanto, las y los profesionales alcancen la antigüedad requerida se repetirá este esquema hasta que la totalidad de los profesionales hayan alcanzado el cambio de categoría bajo la modalidad acordada. Esta medida redundará en **un aumento adicional** que va del 5% al 14% sobre los salarios del grado de revista previo.



REUNIÓN CON DIPUTADOS

El salario no es ganancia es ingreso. Gestiones de la AMM

Para expresar su opinión sobre la promulgación del Decreto 70/23 y la modificación del impuesto a los salarios, nuestros dirigentes solicitaron reuniones a los bloques de todas las agrupaciones partidarias. La primera fue con Unión por la Patria

A raíz de la promulgación del Decreto 70/23 y la iniciativa de derogar la ley que exime del impuesto a las ganancias a más de un millón de trabajadores, y en concreto a **9.000 médicos municipales**, la AMM inició una serie de gestiones gremiales.

Reunión con Unión por la Patria

A raíz de la puesta en agenda en las sesiones extraordinarias del Congreso de la Nación de la modificación del impuesto a nuestros ingresos, desde la Asociación de Médicos Municipales solicitamos reuniones con los bloques de todas las agrupaciones políticas. Unión por la Patria fue la primera en dar respuesta a nuestro requerimiento. Impulsado por el diputado Daniel Gollán, el 28 de diciembre tuvimos un encuentro con varios de sus legisladores. Allí expusimos **nuestro rechazo a los cambios propuestos para este gravamen**.

Por otra parte, el Decreto 70/23 tiene una repercusión perjudicial en la atención médica de los pacientes tanto del sistema de salud público como privado. De la mis-

Advertimos sobre el aumento de la presión en el sistema público, con lo cual deberían incrementarse los recursos y mejorarse las condiciones del trabajo médico

GREMIALES

ma forma, manifestamos nuestras inquietudes por los efectos que pudiera tener sobre el desarrollo del trabajo profesional. También advertimos sobre el aumento de la presión en el sistema público, con lo cual deberían incrementarse los recursos y mejorarse las condiciones del trabajo médico.

Resultados de la reunión

Evaluamos la reunión como positiva y consensuamos en la necesidad de que estos debates se deberían propiciar, también, con los otros bloques para **comprometer a todos los parlamentarios** en una acción conjunta que pueda evitar el deterioro de nuestro sistema sanitario.

En la reunión estuvieron presentes nuestro presidente, Dr. Carlos Rojo; el vicepresidente, Dr. Ricardo Solari; el secretario Gremial, Dr. Gustavo Noya; el secretario Gremial Adjunto, Dr. Marcelo Struminger; y el abogado, Dr. Guillermo Pagura. El bloque de Unión por la Patria estuvo encabezado por su presidente, Germán Martínez.

La AMM en la mesa sindical

La Mesa Sindical está integrada por más de sesenta entidades gremiales y se constituyó con el fin de que se logre la eliminación del impuesto a las ganancias. La AMM fue el **primer gremio médico** en formar parte desde el inicio del funcionamiento de este grupo. Para lograr sus objetivos, dirigentes de una amplia gama de actividades utilizaron todas las herramientas que brinda la demo-



La AMM dijo presente. Nuestros dirigentes participaron de las marchas realizadas para reclamar por el fin del impuesto a las ganancias

cracia: reuniones, convocatorias a marchas y actos, presentación de proyectos a legisladores, entrevistas con autoridades del Gobierno Nacional, entre otros. Finalmente, se logró **una ley que exime** a los trabajadores del impuesto a las ganancias y elimina la cuarta categoría. Hoy, enfrentan la posibilidad de que se pierda esta importante conquista laboral con compromiso y unidad.

MODIFICACIÓN DEL RECIBO DE SUELDO

Hasta febrero de 2023 el recibo de sueldo de los profesionales de guardia y de planta estaba compuesto por diecisiete ítems y el de residentes por veinte. Esto se originó en 2012 cuando cada aumento acordado, se plasmaba en un nuevo concepto que se agregaba a los anteriores y mantenía fijo su valor a lo largo del tiempo. De esa forma no solo se habían acumulado ítems, sino que además el monto del salario básico era irrisorio, ya que permaneció once años sin cambios. A partir de marzo de este año los conceptos se redujeron a seis, y a diez en el caso de la residencia. Posteriormente, uno de ellos ("AP 8/2020") y dos de las residencias pasaron a ser remunerativos a cargo del empleador. De esta forma, bajaron de **diecisiete a cinco y de veinte a ocho**, respectivamente.

Por otra parte, los trece puntos remunerativos se limitaron únicamente a dos: "Total Básico Mensual" y "Complemento Remunerativo". Así se logró un aumento sustancial de los valores del salario básico de los profesionales de ejecución, que en el caso de los residentes, se incrementó en veintinueve veces.

Si bien logramos que el componente no remunerativo se redujera de 25% a inicios de 2022 a 2% al cierre de 2023, nuestro objetivo es continuar este proceso hasta lograr conformar un recibo de sueldo integrado **solo por conceptos remunerativos**.

Humor / Por Meiji





Dirigentes gremiales. El acto convocó a representantes gremiales de nuestros hospitales

FESTEJO EN EL POLIDEPORTIVO

Unidad gremial y defensa del hospital público, ejes del acto del Día del Médico

Más de trescientos colegas participaron del encuentro. El Dr. Carlos Rojo llamó a la unión del sector y remarcó como objetivos la lucha por la salud pública y los derechos laborales

Como todos los años, la celebración del Día del Médico se desarrolló con el **masivo acompañamiento de dirigentes gremiales de nuestros hospitales**. En esta oportunidad, la unidad sindical y el fortalecimiento de la salud pública fueron los ejes sobre los que reflexionaron las autoridades de la AMM.

Más de trescientas personas representantes del sector y amigos de nuestra asociación, fueron parte del acto que se llevó a cabo en el Polideportivo (**ver recuadro, página 9**).

Orgullo de ser médicos y médicas

El primer orador del acto fue el Dr. Ignacio Brusco, decano de la Facultad de Medicina de la UBA, quien remarcó la importancia del **vínculo consolidado entre la AMM y la universidad**: “Hoy estamos muy cerca y se lo debemos a la labor de los Dres. Carlos Rojo y Ricardo Solari. Firmamos recertificaciones en conjunto y hacemos

acuerdos permanentes con el Instituto para el Desarrollo Humano y la Salud. Felicito a todos por el trabajo en los hospitales, que es muy importante y necesario y fundamentalmente a la conducción de la AMM por la enorme tarea que realizan”.

Luego nuestro vicepresidente, Dr. Ricardo Solari, subrayó la importancia de sostener la salud pública: “Tenemos el pleno convencimiento de quienes somos, para qué estamos y por qué fuimos formados para ser médicos. Nos capacitamos para cumplir el Juramento Hipocrático y lo hacemos a partir de distintos lugares: la atención especializada o el consultorio desde donde cada día le brindamos lo mejor a nuestros pacientes. Podemos tener diferentes opiniones o posiciones políticas, pero todos pensamos y actuamos de la misma manera en **defensa de la población y el hospital público gratuito** y de acceso universal. Ese es nuestro lugar y nos sentimos honrados de pertenecer a la AMM para defender a los colegas”.

Unidad médica y gremial

Para cerrar el acto, el presidente de la AMM, Dr. Carlos Rojo, recalcó la **necesidad de la unidad**: “Por las condiciones en la que está la Argentina con pobreza, inflación y diversas problemáticas muy complejas, los médicos debemos estar unidos para trabajar en conjunto. Esa unidad entre todos, que incluye al Gobierno, es necesaria para poder atravesar este momento tan difícil. Debemos estar unidos para tres puntos fundamentales: la **defensa de la salud pública, de los salarios y las condiciones laborales**. En esto todos coincidimos; celebro que nos acompañen muchos médicos y médicas que no pertenecen a nuestra agrupación, pero que están hoy acá con nosotros. Y creo que en este mismo sentido, la **democratización del gremio** a través de la reforma del Estatuto, para que nadie pueda estar más de ocho años en el cargo de presidente y se crea el dueño de ese lugar, ha sido esencial para crecer y para consolidar esa unión de las que les hablaba”.

Finalmente, el Dr. Rojo recordó a Roberto Sica, un neurólogo del Hospital Ramos Mejía: “Fue un excelente profesional y persona, estuvo en un momento muy difícil para mí y para mi familia. También quiero mencionar al Dr. Alejandro Hakim, muerto en la pandemia, y a todos los médicos y profesionales de salud que fallecieron en esa etapa. Y reitero, si **todos los médicos y médicas estamos juntos**, podemos superar todos los momentos difíciles. ¡Feliz día del médico y la médica!”.



Dr. Carlos Rojo:
“Debemos estar unidos para defender la salud pública, los salarios y las condiciones laborales”



Dr. Ricardo Solari:
“Nos sentimos honrados de pertenecer a la AMM para defender a los colegas”



Acto del Día del Médico. Participaron miembros del Comité de Presidencia y dirigentes de otras entidades

EL SECTOR MÉDICO-GREMIAL DIJO PRESENTE

En el acto del Día del Médico estuvieron presentes el decano y vicedecana de la Facultad de Medicina de la UBA, Dres. Ignacio Brusco y Claudia Negri. Por el GCBA asistieron: Laura Cordero, subsecretaria de Atención Hospitalaria; Gabriel Battistella, subsecretario de Atención Primaria, Ambulatoria y Comunitaria; Daniel Ferrante, subsecretario de Planificación Sanitaria; Sergio Auger, director General de Hospitales; Alberto Crescenti, director General del SAME; Juan José San Pedro, gerente Médico. En nombre de las entidades médicas nos acompañaron Héctor Garín, secretario General de la Asociación de Médicos de la Actividad Privada; Miguel Galmés, presidente de la Asociación Médica Argentina; Andrés Añón, presidente de la Federación de Profesionales de CABA; Claudio Tartaglia, secretario General de la Asociación de Anestesia, Analgesia y Reanimación de Buenos Aires; José Latino, presidente de SOGIBA; Rubén Tucci, presidente del Colegio Médico de la Provincia de Buenos Aires Distrito 4; Luis Sarotto, presidente de la Asociación Argentina de Cirugía; directores y subdirectores de los hospitales; Álvaro Ruiz, asesor de Seguros Médicos; Enrique Visillac, expresidente de la AMM. Además, participaron presidentes y miembros de las filiales de la AMM e integrantes del Comité Ejecutivo; referentes de las subcomisiones de Residentes, Género, Jubilados y Polideportivo; médicas y médicos jubilados y directivos de Seguros Médicos.

FILIALES DE LA AMM, PROTAGONISTAS DEL DÍA DEL MÉDICO



Filial Hospital Rivadavia



Filial Hospital Durand



Filial Hospital Penna



Filial Hospital Ramos Mejía



Filial Hospital Piñero



Filial Hospital Pirovano



Filial Área Técnica

La participación de dirigentes gremiales de los hospitales es fundamental en el accionar de nuestra asociación



Asamblea Confemel. La reunión se desarrolló en Guadalajara, México, con la presencia de representantes de toda la Región

REUNIÓN EN MÉXICO

La AMM vuelve a Confemel

Nuestra asociación fue fundadora en 1997 de la confederación latinoamericana. Luego de casi diez años de ausencia, la Dra. Silvia Jakimczuk nos representó en la última Asamblea General

Luego de más de diez años, la AMM volvió a participar en la Asamblea General de la Confederación Médica Latinoamericana y del Caribe (Confemel), que se desarrolló del 2 al 5 de noviembre en Guadalajara, México. En representación de nuestra asociación estuvo presente la Dra. Silvia Jakimczuk, secretaria General.

Un poco de historia

La AMM es **socia fundadora de la Confemel**. En junio de 1997 en Lima, Perú, se llevó a cabo el Seminario Internacional los Médicos y la Reforma del Sector Salud, organizado por la Federación Médica Peruana en conmemoración de su cincuenta aniversario. De aquella reunión que vio nacer la necesidad de contar con una confederación, participaron representantes gremiales de Bolivia, Chile, Colombia, Venezuela, Ecuador, Perú y Argentina. El Dr. Enrique Visillac, presidente entonces de la AMM, expuso su análisis del Decreto 578 de Autogestión Hospitalaria y del Proyecto de Reforma del Sector Salud (Pressal).

El denominador común de las diferentes disertaciones de los líderes de las entidades médicas latinoamericanas fue la **oposición a la reforma impuesta por el modelo neoliberal** que dominaba en la mayoría de los países, así como el enfoque esencialmente gremial sobre estas y otras problemáticas comunes. Las conclusiones de este encuentro fueron plasmadas en una declaración conjunta suscripta por los siete países participantes.

Luego, del 6 al 8 de noviembre del mismo año en Santa Cruz de la Sierra, Bolivia, se organizó la segunda reunión durante el II Congreso Latinoamericano de Colegios y Asociaciones Médicas, en el marco del cual se creó fi-

nalmente la Confemel: “Con el propósito de contribuir al progreso de nuestros pueblos y a la materialización del acceso universal a la salud y la seguridad social y en particular, a la promoción de los auténticos intereses de progreso profesional y social de los médicos latinoamericanos”, según lo establece la Declaración de Santa Cruz.

En mayo de 1998, se realizó la primera Asamblea General de la Confemel en Venezuela, allí se redactó y aprobó el Estatuto que regiría su destino. En noviembre de ese año se concretó el tercer congreso. Nuestra asociación fue la **única entidad primaria designada como integrante permanente** por haber sido una de sus fundadoras.

Retomar la participación

Desde entonces, la AMM estuvo representada hasta 2014 y fue parte de múltiples eventos con una activa presencia; incluso el Dr. Visillac ocupó la Secretaría General en 2004.

Luego por casi diez años abandonó este importante espacio, pero recientemente **retomó su rol** en la Asamblea General de Guadalajara. Los temas que se abordaron en esta oportunidad fueron: judicialización del acto médico; migración médica pos pandemia como nuevo obstáculo para la atención primaria eficiente; el derecho a la salud, niveles de complejidad sanitaria, entre otros. También, se trataron los fundamentos del ingreso de Israel, que fue aprobado por unanimidad.

De esta manera, la Asociación de Médicos Municipales, que fue fundadora de la Confemel, participará en las sucesivas reuniones y acercará la problemática de la Argentina y en especial de nuestro sistema de salud pública y nuestros hospitales.

SE CREÓ SIGMELA

Unidad gremial latinoamericana

Gremios representativos de la Región, entre los que participa nuestra asociación, constituyeron una entidad con el objetivo de fortalecer la lucha por los derechos de médicos y médicas. El IDHS fue sede de este encuentro



El 3 y 4 de noviembre el Instituto para el Desarrollo Humano y la Salud de la AMM fue sede de la Primera Conferencia de Sindicatos y Organizaciones Gremiales Médicas de Latinoamérica, en el marco de la cual se creó la Unión de Sindicatos y Gremios Médicos de Latinoamérica - Sigmela, como una muestra de la **necesaria colaboración de los profesionales latinoamericanos** representados por sus organizaciones.

El encuentro lo organizó la AMM en conjunto con la Asociación Sindical de Profesionales de la Salud de la Provincia de Buenos Aires - Cicop, la Asociación Médica de la República Argentina (AMRA) y la Agremiación Médica Platense (AMP) y asistieron dirigentes de Brasil, Perú y Uruguay. El Dr. Carlos Rojo participó de la inauguración. Luego en el transcurso de los dos días de debate por la asociación el Dr. Gustavo Noya, secretario Gremial, habló de las condiciones laborales; el Dr. Edgardo Knopoff, secretario de Prensa, se refirió a la formación médica y las residencias; y el Dr. Marcelo Struminger, secretario Gremial Adjunto, expuso sobre el tema salud laboral.

Sigmela

La flamante institución está constituida por la AMM junto a la Cicop, AMRA, AMP, Federación Médica Brasileira, Sindicato Médico de Uruguay, Federación Médica Peruana, Sindicato Médico de Pará y Sindicato Médico de Tocantins.

El Estatuto establece objetivos claros, entre otros: “Coordinar esfuerzos y profundizar el análisis de posiciones comunes y trabajos compartidos que mejoren las condiciones para el desempeño a nivel local de las organizaciones (...) Establecer **acuerdos y alianzas estratégicas** con otros movimientos y actores sociopolíticos internacionales”.

En términos generales los problemas comunes de la Región son: falencia de infraestructura e insumos tanto en el sector público como en el privado; malas condiciones laborales; déficit de médicos y médicas o su desigual distribución; remuneraciones bajas con marcadas diferencias según el país; la presión del multiempleo sobre la vida de los trabajadores; en el sector privado contratos precarios, inestabilidad laboral y pérdida de derechos; necesidad de revisar los regímenes previsionales.

En cuanto a la educación preocupa la **situación de la formación de grados y posgrados**. Se destaca una disminución en la postulación a los cargos de residencias, sobre todo en algunas especialidades clínicas-médicas básicas, esto vinculado a los regímenes de trabajo/formación y los sueldos.

Los países de Latinoamérica en su mayoría mantienen espacios de formación continua de los médicos y de recertificación de las especialidades, el objetivo es mantener y aumentar estos ámbitos para **mejorar la calidad** de los médicos y la asistencia.

INSTITUCIONALES



Salud Laboral. El Dr. Struminger habló sobre este tema

En cuanto a las migraciones en ciertos países, el recurso humano formado se traslada hacia países con mejores condiciones laborales, asistenciales y salariales. En otras naciones, aumentó la concentración de colegas en las principales ciudades, lo que generó déficit en zonas alejadas. Por otra parte, es **creciente la violencia** a nivel general, y el equipo de salud no es ajeno, lo que genera un fuerte impacto físico y psicológico. Hay coincidencia en la falta de políticas de protección del Estado, tanto en prevención de estos episodios como en la contención de las víctimas. Asimismo, hubo pleno acuerdo en los casos crecientes de *burnout* entre médicos/as y estudiantes de Medicina.



Participación de la AMM. Dres. Rojo, Noya y Knopff

El compromiso es generar **comisiones de trabajo** para abordar estas problemáticas y perfeccionar la Plataforma de Análisis Comparativo de condiciones salariales y laborales de los países de la Región.

Como primera acción, Sigmela fue invitada a participar de la V Conferencia Internacional de Sindicatos Médicos, que se celebrará el 25 y 26 de enero en Alicante, España, organizada por la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos, el Sindicato Médico de la Comunidad Valenciana y el Colegio Oficial de Médicos de Alicante. Se trata de una **cita sindical internacional** en la que se debatirán los principales problemas actuales que afectan a la profesión.

INSTITUCIONALES



ACTO DE ASUNCIÓN

El Dr. Carlos Damín, nuevo director del Fernández

Referente del hospital público y la educación pública, el profesional asume el cargo con el compromiso de defender y sostener estos valores

El 22 de diciembre el Dr. Carlos Damín asumió la dirección del Hospital Fernández. De larga trayectoria en esta institución, donde ocupó la jefatura del servicio de Toxicología, es un referente de la defensa de la salud y la educación pública. En la Facultad de Medicina (UBA) es profesor titular de la cátedra de Toxicología. En el acto estuvieron presentes autoridades del GCBA, la Universidad de Buenos Aires, la Asociación de Médicos Municipales y la comunidad hospitalaria. Nuestro presidente, Dr. Carlos Rojo, acompañó al Dr. Damín: “Es un orgullo que **un médico municipal** de tan rica trayectoria ocupe este cargo. Convencidos de que desde allí seguirá defendiendo al hospital público y nuestro sistema de salud”.

XXIV JORNADA DE PREVENCIÓN DEL RIESGO LEGAL DE LA PRAXIS MÉDICA

Juicios por presunta mala praxis: impacto y resiliencia

El 9 de noviembre la AMM organizó junto a Seguros Médicos este encuentro del que participaron más de seiscientos colegas y representantes de entidades médicas provinciales. Expuso el Dr. Daniel López Rosetti y se realizó la dramatización de un juicio



Acto inaugural. Los Dres. Carlos Rojo y Ricardo Solari destacaron la importancia de contar con una compañía propia

La XXIV Jornada de Prevención del Riesgo Legal de la Praxis Médica tuvo como eje temático central *juicios por mala praxis: impacto y resiliencia*. La convocatoria reunió a más de seiscientos participantes, organizada por nuestra asociación y Seguros Médicos SA, el 9 de noviembre en el Polideportivo. Además, asistieron representantes de entidades del interior del país y referentes de instituciones médico-gremiales nacionales.

La AMM es Seguros Médicos

La apertura estuvo a cargo de nuestro presidente, Dr. Carlos Rojo, quien destacó la importancia de que la AMM cuente con **su propia aseguradora**: “No hay mejor camino para proteger a un médico que lo haga otro médico, más cuando se trata de un juicio por supuesta mala praxis, que pesa como una espada de Damocles por largo tiempo sobre nuestra cabeza. Este año fuimos reconocidos entre las **tres compañías mejor posicionadas** en responsabilidad médica del país, y eso es un orgullo”. Luego el Dr. Ricardo Solari, vicepresidente de la AMM y presidente de Seguros Médicos SA, destacó: “Nuestra asociación y Seguros Médicos constituyen una misma institución, trabajamos juntos y somos la *misma persona*. Nuestra compañía asegura a más de sesenta y tres mil médicos, la mayor parte de la masa societaria son los afiliados a médicos municipales y es por eso que nosotros, **los socios, somos los dueños** de Seguros Médicos”.

Manejo del estrés

La conferencia inicial estuvo a cargo del Dr. Daniel López Rosetti quien expuso sobre el trabajo que lleva a cabo en el Hospital Municipal de San Isidro en el programa PROMES en el que se aborda **el estrés en general y en particular del personal de salud**. “Los sín-

No hay mejor camino para proteger a un médico que lo haga otro médico

INSTITUCIONALES

tomas ante una circunstancia de estrés psicológico percibidos son: aumento de la presión arterial y de la frecuencia cardíaca, baja de la variabilidad cardíaca, descenso de la temperatura superficial dérmica, aumento de la transpiración. Cuando medimos todo esto podemos ver cómo reacciona cada individuo al estrés psicológico estandarizado singular. Esa es la primera parte de nuestro trabajo, luego el paciente ingresa a un sistema de diagnóstico y tratamiento, y después a participar de los talleres de manejo del estrés”. A continuación agregó: “El objetivo de este programa es **ampliar y entender el concepto del síndrome del estrés** para poder observar cómo afecta a nuestro cuerpo, mente, vínculos, vida laboral y emocional. No se puede combatir al enemigo que no se conoce. Por eso el PROMES promueve el autoconocimiento y la modificación de nuestras percepciones y conductas, con el fin de mejorar nuestra calidad de vida”.

El problema del subregistro

La segunda actividad fue un *role playing* de juicio oral que contó con la participación del Dr. Adrián Gindín quien interpretó al acusado; nuestro abogado Vadim Mischanchuk actuó como defensor; el juez a cargo del Juzgado Nacional Civil N 34, Dr. Ignacio Rebaudi Basavilbaso; la Dra. María Mercedes Saa, secretaria del Tribunal Oral en lo Criminal y Correccional I; y el Dr. Fernando Fiszer, representante del Ministerio Público Fiscal. Se ejemplificaron las **vivencias de un médico acusado** por supuesta mala praxis y el desarrollo del juicio.

El secretario General Adjunto de la AMM, Dr. Adrián Desiderio, realizó una introducción previa: “Nuestro poder hacer dista muchas veces de lo que queremos. Lo que debemos hacer es lo que dicen los protocolos, los reglamentos, pero frecuentemente los juicios son porque nosotros queremos y sabemos lo que debemos hacer, pero por las circunstancias no podemos”.

Luego dio inicio la dramatización en la que se destacaron tres momentos críticos. El primero de ellos es cuando se recibe la carta documento: “Lo **emocional es lo más importante**. Recibir esta documentación no significa que haya prueba en contra. Simplemente comienza una investigación de la cual vamos a formar parte y en la que te vamos a acompañar. Desde la AMM, en los últimos dos años estuvimos trabajando muy intensamente en la prevención para reducir el impacto, incluso se hicieron cursos en el Instituto para el Desarrollo Humano y la Salud. Lamentablemente, la gran mayoría de médicos no termina su carrera profesional sin pasar por tribunales, ya sea como testigo o acusado”.

La segunda etapa es la del juicio oral, **la más dramática para la psiquis del médico**. El juez Basavilbaso se enfocó en la historia clínica, que en el caso presentado se encontraba mal realizada. El tercer paso fue la lectura del veredicto: el acusado fue declarado culpable. Tras esto, Mischanchuk cerró la teatralización



Role playing de juicio oral. Se recalcó la importancia del registro del acto médico en la documentación legal



Mesa con expertos. Los panelistas subrayaron que los juicios por presunta mala praxis limitan el trabajo médico

“Este año fuimos reconocidos entre las tres compañías mejor posicionadas en responsabilidad médica del país, y eso es un orgullo”

Presentación del libro *Del otro lado del escritorio*

Previo al taller interactivo, el Dr. Juan Carlos Mazzú, cirujano del Hospital Álvarez, presentó su libro *Del otro lado del escritorio. Yo médico / Yo paciente*, donde busca revisar la relación actual médico-paciente desde su perspectiva como profesional de la salud pública y como paciente. Al finalizar la jornada, se sortearon diez ejemplares.



Taller interactivo. Por medio de una encuesta, se abordaron los temas del ejercicio diario de la profesión



Dr. Daniel López Rosetti. “El objetivo es ampliar y entender el concepto del síndrome del estrés”

Protección en responsabilidad profesional con perspectiva institucional basada en la defensa irrestricta de intereses y necesidades de médicos/as municipales

insistiendo: “La idea es que ustedes entiendan que en tribunales no se juzgan los hechos reales sino su reconstrucción. Una cosa es el hecho real y otra es el hecho por el que se va a juzgar. El mensaje es que estamos percibiendo **un subregistro del acto médico**, ustedes hacen todo por la gente, pero no anotan lo necesario”.

Los límites a la profesión

Finalizada la simulación del juicio, se dio lugar al panel de expertos, coordinado por la Dra. Claudia Negri, quien expresó: “Es muy importante que los médicos tengamos nuestro propio seguro. Por eso desde que asumí esta conducción, se puso en valor. En el *rol playing*, lo que nos interesó mostrar fue lo que vivimos nosotros cuando pasamos por juicios de supuesta mala praxis”. Luego, el Dr. Ignacio Brusco, decano de la Facultad de Medicina de la UBA, se refirió al difícil momento que atraviesa la formación de los futuros profesionales debido al aumento de demandas. “Los casos conocidos que se enjuician generan un efecto mariposa que nos limita a todos los colegas. Nos limita en nuestra tranquilidad, en nuestra seguridad para llevar a cabo el accionar médico. Lo vemos en la residencia, **la inseguridad lleva a que no quieran ejercer medicina de riesgo**. Esto afecta los servicios y toda la estructura”.

El trabajo diario

Por la tarde, se desarrolló el taller y sesión interactiva *Mala praxis: resolución de problemas complejos*, coordinado por el Dr. Pablo Sisco, jefe de la división de Cirugía del Hospital Pirovano. Participaron junto al Dr. Mischanchuk, el Dr. Roberto Keklikian, Prof. Titular de Obstetricia, y el Dr. Juan Skerl de la Comisión de Médicos Residentes de la AMM. Se realizaron una serie de preguntas a los presentes a partir de las cuales se discutieron temáticas del día a día en el ámbito profesional.

Defensa de los médicos y médicas

Como todos los años, este encuentro que es pionero en nuestro país en prevención del riesgo legal de la praxis médica, reunió las temáticas más actuales y habilitó la reflexión sobre los problemas más acuciantes en el ejercicio de la profesión con **una perspectiva institucional**, basada en la defensa irrestricta de los intereses y necesidades de los médicos y médicas municipales.



Hospital Alvear. La Comisión de Género de la AMM participó del acto junto a la filial y autoridades hospitalarias



Hospital Grierson. El Comité de Presidencia estuvo presente y acompañó a la filial en la inauguración del banco rojo

CAMPAÑA DE PREVENCIÓN

Bancos rojos en los hospitales

Con el fin de visibilizar y concientizar sobre la violencia contra las mujeres, se colocan bancos rojos. Los hospitales Grierson y Alvear se sumaron recientemente. El Comité de Presidencia de la AMM acompañó estas iniciativas

La campaña El Banco Rojo es una iniciativa internacional que nació a instancias de una diputada italiana. En nuestro país, la ONG Proyecto el Banco Rojo, representante legal de la campaña, autorizó la colocación de cientos de bancos con la leyenda “En memoria de todas las mujeres asesinadas por quienes decían amarlas”, la mayoría en plazas públicas. El objetivo de su instalación es **concientizar y visibilizar** la temática de la violencia de género en la sociedad.

Bancos en los hospitales

Muchos hospitales de la ciudad de Buenos Aires cuentan hoy con este símbolo como muestra de su compromiso e iniciativas locales. La Dra. Mariela Rodríguez Ruiz, coordinadora de la Comisión de Género, Equidad y Diversidad de la AMM, explica: “En los hospitales lo que hacemos es pintar un banco rojo

y ponerlo en un lugar de alta exposición para que todo los que formamos parte de la comunidad hospitalaria y también los pacientes puedan verlo y recordar a todas aquellas mujeres que han sido víctimas de femicidios”.

Para colocar los bancos rojos hay que pedir autorización a la ONG. Cada vez **son más los hospitales que se suman a este proyecto**: “Ya sea el 8 de marzo, Día de la Mujer, o el 25 de noviembre, Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra las Mujeres, se realizan actos y se instalan. Muchas filiales y muchos y muchas colegas están tomando conciencia de todo lo que es este movimiento, lo están visibilizando y promoviendo que en cada uno de los hospitales haya este tipo de intervenciones”, agrega Rodríguez Ruiz. Recientemente, dos hospitales decidieron ser parte de esta propuesta. El 24 de noviembre la filial del Hospital Grierson colocó su banco rojo con la presencia del Dr. Carlos Rojo, presidente de la AMM, acompañado por otros miembros del Comité de Presidencia, y de la Comisión de Género, Equidad y Diversidad. Algo similar hizo el Hospital Alvear el 29 del mismo mes, con la participación de autoridades, representantes de la filial y de nuestra asociación.

La AMM

Desde la Asociación de Médicos Municipales, acompañamos esta iniciativa porque entendemos que la violencia contra la mujer es, además, un tema de salud pública. Nuestros hospitales deben dar visibilidad al problema y estar preparados para contener y ayudar a las víctimas, así como contar con dispositivos para la prevención y la atención.



Filial y Dirección, un trabajo conjunto. Patricia Aguayo, pediatra; Marcela Ureta, jefa de Guardia; Eugenia Campos Lozzia, vicedirectora; Adolfo Martinho, director; Javier Viguie, jefe de Emergencias y presidente de la filial AMM

HOSPITAL DE QUEMADOS DR. ARTURO UMBERTO ILLIA

“Somos una filial nueva y abierta con un visión integral de la salud”

En una etapa de crecimiento y logros, los dirigentes destacan la importancia del trabajo conjunto con la Dirección. Señalan que necesitan reformas edilicias para funcionar mejor y contar con más camas de terapia intensiva. Remarcan la unión del plantel profesional y el enfoque multidisciplinario de la atención

¿Cuál es el trabajo que desarrollan desde la filial?

Javier Viguie: Somos una filial nueva y abierta. Recibimos los reclamos, las necesidades y las iniciativas. Nos acompaña la Dirección en las respuestas y ayuda que brindamos a los médicos. Nos planteamos hacer cambios por etapas: el primer año fue conseguir los cargos que estaban retenidos, muchísima gente no era titular. Trabajamos para conseguir las titularidades de los jefes de guardia. Obtuvimos un plantel sólido de anestesia, lo cual da mucho más dinamismo al día a día. Otro logro importantísimo es que el hospital es hoy sede de la UBA para las residencias de Cirugía Plástica. Esto nos abrió mucho el panorama, ya que creció el interés en capacitarse acá. También se concretaron algunas reformas edilicias, pero eso lo planeamos de lleno para la segunda etapa: obras y aparatología.

Eugenia Campos Lozzia: El perfil de nuestra gremial -y creo que por eso ganamos las elecciones- es cuidar al trabajador permanentemente. Nuestro objetivo es que la gente esté contenta, se realice profesionalmente, lograr el respeto entre colegas y que dé gusto venir a trabajar. Tanto desde la gremial como desde la Dirección del hospital, tenemos como meta las condiciones y medioambiente de trabajo. Ese es nuestro norte, todas las modificaciones que pensamos, planificamos y llevamos adelante tienen que ver con cuidar las condiciones, escuchar a los trabajadores, a nuestros colegas y compañeros.

¿Cuáles son las necesidades más importantes a nivel edilicio?

Viguie: Necesitamos modificar el área asistencial de Pediatría, eso es urgente porque está vieja y mal integra-

da. Hay que planificar un espacio para articular el sector donde se bañan los chicos. En general, requerimos cambiar la interacción entre padres, pacientes y profesionales para funcionar mejor y evitar infecciones. Otra cuestión importante es agrandar la terapia intensiva, que es pequeña y solo cuenta con seis camas, y poder dar así respuesta a toda la demanda, no solamente de la ciudad, sino además de la provincia. Somos un hospital de referencia nacional.

Patricia Aguayo: Tampoco tenemos un sector de enfermería en la sala de pediatría; hoy está separado por un biombo y es un riesgo para las infecciones. Ya elevamos el pedido, para hacer estas modificaciones. Faltan más reformas, pero estamos entusiasmados y confiados en que se van a lograr porque de hecho de a poquito hemos conseguido muchas. Por ejemplo, en Pediatría se obtuvieron cunas y camastros para los papás. Para la guardia, electrocardiograma, monitores, desfibrilador. Por otro lado, pudimos montar una sala de internación temporal en la guardia, que está bien armada con monitores y camas y ha sido un logro reciente de esta gestión.

Alfonso Martinho: También estamos modificando la cocina y habilitamos oficinas que no estaban funcionando. Estamos esperando que llegue un fibrobroncoscopio. Por otra parte, hay obras que estamos por comenzar. Pudimos volver a implementar el quirófano de guardia, solamente teníamos la baño terapia y no entendemos por qué se había desarmado el quirófano. La sala de recuperación que tenemos en la guardia se equipó, lo mismo que el *showroom*. Pero aún nos falta equipar mejor y modernizar la guardia.

En cuanto al recurso humano, ¿cuál es la situación?

Martinho: Todos los médicos que ingresan lo hacen por concursos con antecedentes, un concurso abierto con veedores gremiales. Son transparentes y los colegas están satisfechos con eso.

Marcela Ureta: Necesitamos más camas de terapia, son seis y funcionan cinco. Siempre tenemos una cama libre para la urgencia, la demanda espontánea, las derivaciones. Y necesitamos terapeutas; ya está aprobado por Hacienda para que tengamos un terapeuta de día.

¿Cómo definirían el perfil del hospital de Quemados?

Viguie: Somos el único hospital de quemados en el país de derivación nacional. También recibimos pacientes de países limítrofes con vuelos sanitarios. Nuestro personal está muy capacitado para el trabajo que realiza desde un enfoque multidisciplinario. Atendemos todo tipo de quemaduras. Contamos con un banco de piel, que estamos reactivando con una licitación que ya está aprobada y vamos a disponer de muchos tipos de pieles sintéticas. Asistimos quemados de alta complejidad, y contamos con una terapia, tanto para adultos como infantil. Disponemos de un departamento de Cirugía Plástica Reparadora, es decir, no solo atendemos al quemado agudo sino además la etapa reparadora.

Campos Lozzia: Una de las improntas que tenemos en esta gestión desde la gremial y la nueva Dirección es fo-

mentar el trabajo interdisciplinario. Estamos en un proceso de rearmar y de renovar los planteles y de darles su posición tanto al área de salud mental como a las de terapia ocupacional, servicios sociales, kinesiología y todas las demás especialidades para que vuelvan a formar el equipo con los cirujanos a la hora de tratar a los pacientes, entendiendo la salud como algo integral. Está comprobado, los estudios científicos lo muestran, que los pacientes con problemas de salud mental y sociales tienen peor recuperación. Nuestro punto de vista es integral definitivamente.

Ureta: Nuestra temporada alta de trabajo en realidad es en invierno por la cuestión social. El hacinamiento hace, por ejemplo, que al calentar agua para bañarse, cocinar en garrafas, usar un brasero para calentar el ambiente, suela haber accidentes. Por suerte la pirotecnia ya se controló; no existen esos lugares *truchos* de fabricación y, entonces, hay muchos menos casos. Igual las fechas de las fiestas son momentos en los que estamos alerta.

“Todo el trabajo que llevamos adelante en la filial tiene que ver con cuidar las condiciones de trabajo, escuchar a los trabajadores, a nuestros colegas y compañeros”

COMISIÓN DIRECTIVA

Presidente: Dr. Javier Viguie

Secretaría: Dra. Paula Massaro

Vocales: Dra. Mónica Álvarez, Dra. Eugenia Campos Lozzia (a cargo de la Subdirección) y Dr. Alfonso Martinho (a cargo de la Dirección)

NÚMERO DE CONSULTAS

En el Hospital de Quemados se atienden por día en la guardia entre 150 y 200 pacientes. En consultorios externos la cifra es similar. La mayoría de las prestaciones son por demanda espontánea o derivaciones.

“La accesibilidad a las prestaciones es nuestro norte”

El Dr. Edgardo Knopoff es el jefe de una de las áreas más extensas y con más Cesac de la ciudad, en las que se prioriza la atención a los grupos más vulnerables. Destaca que el trabajo médico comunitario cuenta en la actualidad con una especificidad propia, a veces no reconocida por el sistema, pero muy valorada por la población



Dr. Edgardo Knopoff. “Pensamos nuestro trabajo en función de que los servicios de salud no tengan barreras”

¿Cómo definiría el Área Programática??

Debemos pensarla como un nivel local de responsabilidad en política de salud. Es el punto de comunicación entre lo intramural de los hospitales y los centros de salud, y algunos otros efectores similares. Tiene una mayor inserción en el territorio y en los barrios y por ende, mucho más vínculo con la población. Entonces, es notablemente más sensible -hasta en términos científicos- a las necesidades comunitarias y, por lo tanto, debería ser la que marca cuáles son las prioridades en términos de prestaciones de salud. Dicho de otro modo: el área programática **traduce esas necesidades comunitarias** porque no solo es el nudo de articulación entre el primer y segundo nivel de atención médica, sino que, también, lo es entre el mundo profesional de la salud y el trabajo territorial con la gente. Así se las concibió cuando se las jerarquizó como departamento.

¿Y con qué herramientas debería contar para poder traducir esas necesidades?

Como un espacio de políticas de salud, las áreas deberían poder manejar datos suficientes para establecer con precisión cuáles son las necesidades, basadas en la sensibilidad y especificidad de cada territorio. Igualmente, deberían poder plantear cuáles son las políticas locales de salud, pero no siempre los gobiernos las respetan. A veces en un intento de estandarización o modernización, las particularidades desaparecen. Se borran las diferencias y este borramiento anula la importancia de la subjetividad, tanto individual como colectiva. El riesgo de esta homogenización es eliminar **la riqueza de la experiencia de nuestra gente**, experta en el trabajo territorial, comunitario. Hace muchos años, en numerosos casos, ir a trabajar a los centros de salud era *un castigo* pero le dimos inmensa importancia a la formación del recurso humano y al cuidado hacia el interior de los equipos, al respeto de cada desarrollo local y a cada jefe de Cesac. Hoy hay una especificidad de trabajo que no siempre es reconocida, pero que es sumamente valorada por la comunidad.

¿Cuáles son los riesgos de eliminar las diferencias, en términos de políticas de salud?

En nuestra área tenemos un desarrollo de muchas especialidades y dispositivos particulares, el borramiento de las diferencias puede llegar a anularlos. Tenemos nuestros puntos flojos, debilidades, pero también fortalezas y riquezas. El riesgo en esta puja por la homogenización es perderlas sin tener demasiadas adquisiciones más. En estos años hubo avances en salud, aunque siempre queremos que se avance más. Uno es la historia clínica electrónica; sin embargo, el **problema de las innovaciones es que arrasan con las riquezas** viejas y las diferencias; en términos generales en cualquier organización la excesiva planificación, la centralización, puede implicar la eliminación de esa diferencia porque ahí se aloja el sujeto individual y los sujetos colectivos que se van sabiendo construir.



Reunión de equipo. El Dr. Edgardo Knopoff junto a jefes y jefas de Cesac del Hospital Piñero, y la Dra. Basadoni, jefa de división

Entonces, ¿el acceso a la salud también debería ser diferenciado?

La accesibilidad a las prestaciones es nuestro norte. Pensamos nuestro trabajo en función de que los servicios de salud no tengan barreras. Y es muy importante aclarar que la accesibilidad no es igual para todos, qué quiero decir con esto, que si se genera un mayor acceso sin ningún tipo de orientación, es probable que lleguen más rápido los que más pueden correr mientras que los que tienen más dificultades queden postergados o no lleguen nunca. Por eso intentamos **priorizar la accesibilidad de los más vulnerables**, pero esto no está pensado desde el mismo sistema, porque cuando se arman programas tan generales como los que propone el GCBA, quedan excluidos los más desventajados. El 147 nos ha traído serias trabas en el acceso y refuerza esto que digo.

En este marco, ¿qué especificidades tiene el Hospital Piñero?

Nuestra área es una de las más antiguas, está ubicada en un sector de la ciudad que tiene muchos barrios vulnerables y cuenta con numerosos efectores (**ver recuadro pág. 22**). Esto implica un gran desarrollo profesional, una historia y la construcción de una relación con la comunidad de prolongada data. Un ejemplo es el de la salud mental que dispone de un equipo en todos los sectores hospitalarios; es una clara muestra de objetivos construidos a lo largo del tiempo. Sin embargo, hemos sufrido algunas pérdidas de profesionales en un momento en que las necesidades son acuciantes, si consideramos, además, que pospandemia los problemas de salud mental son notablemente mayores. Por otra parte, poseemos **un buen nivel de articulación con el segundo nivel de atención**, pero la política ministerial que nos separó formalmente del hospital nos complejizó interconsultas, derivaciones, tur-

nos, etc. Una de las articulaciones necesarias y a construir constantemente es con la guardia: es muy importante y muy difícil porque existen innumerables necesidades sociales. Nos enorgullecemos de que todos los jefes de servicios conocen a nuestros Cesac, y más allá de las disposiciones que fragmentan **nuestra área sigue perteneciendo al Piñero**.

¿Y qué acciones concretas pueden llevarse adelante para mejorar la articulación?

En la formalización de esta articulación, **generamos redes locales de salud** en donde se integra horizontalmente a los centros de salud y a los distintos servicios hospitalarios, así desplegamos una red de salud mental con la particularidad de que contamos con dispositivos tanto en los Cesac como en la guardia y en el hospital con internación e interconsultas. Son sistemas muy complejos y bastante bien coordinados. En nuestra área hay alta influencia de tuberculosis, creamos la red local de TBC que lleva años de existencia con una intensa relación con el servicio de Neumonología; también contamos con una red de salud sexual hace largo tiempo y trabajamos con indicadores tanto de seguimiento de embarazos, de cuidado de recién nacidos, y sobre todo salud de la mujer; asimismo es importante la accesibilidad a la interrupción del embarazo. Nuestro trabajo se caracteriza por tener mucha carga horaria y una alta dedicación a programas de prevención, talleres, campañas de vacunación, salidas a territorio en instituciones gubernamentales y no gubernamentales: comedores, refugios, escuelas, asentamientos, iglesias, hogares, guarderías, etc.

¿Cómo enlazan el trabajo con las escuelas?

Tenemos muchas escuelas a cargo con las que trabajamos desde nuestra sección de Salud Escolar, a partir de



“El Área Programática debe pensarse como un nivel local de responsabilidad en políticas de salud”

Trabajo conjunto. El diálogo entre los referentes de los centros de salud es clave

un vínculo cuidado, de respeto por el otro, y de capacitaciones logramos que los directores escolares estén alertas a situaciones de salud y sean las primeras alarmas, así conseguimos una importante colaboración. La tuberculosis tiene la complejidad, por ser una enfermedad infectocontagiosa requiere -al igual que otras patologías e infecciones alimentarias frecuentes- de un estudio de foco epidemiológico que es territorial y se vincula a los factores de riesgo, pero sobre todo a la cadena de intoxicación o de infección. En las escuelas que los directivos estén atentos **nos facilita el camino** porque esos estudios implican, por ejemplo, que treinta chicos tengan que ir a sacarse una placa de tórax o investigar quiénes son los que rodean más cercanamente a los afectados, o que una división entera de jóvenes tenga que tomar durante tres meses una medicación en forma preventiva y eso siempre es difícil. También, es importante el trabajo coordinado en salud mental, violencia, consumos problemáticos, etc. Creemos que ante una alarma el contacto rápido con el servicio de salud, lleva calma a la comunidad.

¿Cuáles son las falencias o deudas que tienen?

Han surgido otras patologías que nos falta sistematizar, una tiene que ver con el aumento de la obesidad, sobre todo la infantojuvenil y la creciente prevalencia del trastorno del desarrollo para el cual **al sistema todavía le falta respuesta**, hay respuestas comunitarias de los centros de salud pero carecemos de una solución integral. En cuanto a las enfermedades crónicas no transmisibles, nos ocupamos de su asistencia y de la promoción de hábitos saludables.

¿Y cómo afrontan las cotidianas situaciones de inseguridad y violencia?

Ningún miembro del equipo de salud debería pasar por situaciones en las que **ponga en riesgo su vida en situación de trabajo**. Estamos ubicados en la zona Sur, que tiene mucha conflictividad social, hemos ha-

blado con el Gobierno para lograr el apoyo de las fuerzas de seguridad del Estado, pero esto casi no sucede o nunca es suficiente. Tenemos vigilancia privada, y en algunos de nuestros centros los trabajadores van en combis que salen desde el hospital. Lo tenemos naturalizado pero tiene que ver con la inseguridad, asaltos, agresiones, y entonces la solución que se encontró fue generar este traslado oficial, que es más seguro. Solucionó en parte el problema pero no está bien, no hay que normalizarlo. No debemos olvidar que la población también sufre inseguridad, lo que lamentablemente dio como resultado que en algunos centros de salud no se pueda salir a hacer tareas médicas necesarias, como los estudios de foco. Es una realidad que está en nuestro horizonte todo el tiempo porque **nos marca las condiciones de acceso y de posibilidades de desarrollar las tareas**. Una de nuestras estrategias es trabajar con la comunidad en campañas de concientización y de paz social.

ESTRUCTURA DEL ÁREA PROGRAMÁTICA

Jefe de departamento: Dr. Edgardo Knopoff

Jefa de división: Dra. Diana Basadoni

Centro de Salud y Atención Comunitaria. Jefes de unidad

Dr. Marcelo Pardini y Lic. Guillermo Moris, jefe sección (6) / Dra. Cecilia Figueroa (13) / Dra. Sandra Conforti (14) / Dra. Liliana Costilla (19) / Lic. Aldo Pagliari (20) / Marcela Corin (24) / Dr. Sebastián Carrasco (31) / Dra. Karina Pannia (40) / Dra. Alejandra Gómez (44) / Dr. Alejandro Blumenfeld (48)

Sección Salud Escolar: Dra. Patricia Mancini

Centros Médicos Barriales: 4, 9, 25 y 28

JORNADA DE CAPACITACIÓN

Hospital Ramos Mejía: Reumatología de excelencia

Se desarrolló una nueva edición de Highlights del Colegio Americano de Reumatología ACR 2023 que toma los temas más salientes de la especialidad. La jornada contó con el auspicio de AMM y se llevó a cabo en la Facultad de Medicina de la UBA

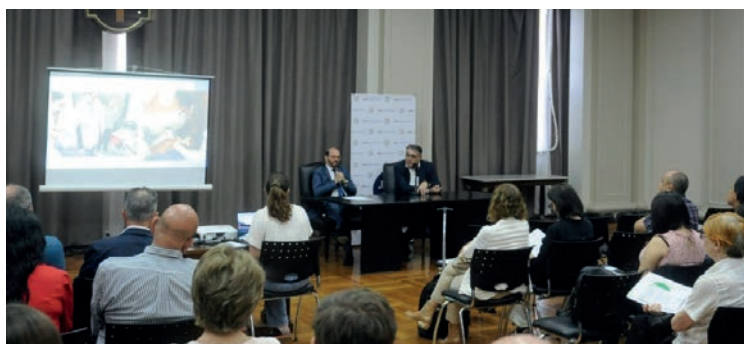


Acto de apertura. Eduardo Kerzberg e Ignacio Brusco destacaron la importancia del servicio de Reumatología del Ramos Mejía

El servicio de Reumatología del Hospital Ramos Mejía llevó a cabo el 28 de noviembre una nueva edición de su ya clásica jornada Highlights del Colegio Americano de Reumatología ACR 2023 en el Salón del Consejo Bernardo A. Houssay de la Facultad de Medicina (UBA). El lema de este año fue *El mañana es hoy*.

La actividad fue gratuita y contó con el auspicio de la Asociación de Médicos Municipales de la Ciudad de Buenos Aires. Estuvo dirigida a profesionales de la salud interesados en la actualización de patologías reumatológicas según ACR 2023. Desde hace diez años, dirigido por el Dr. Eduardo Kerzberg, el servicio organiza este encuentro con el fin de **democratizar los conocimientos** expuestos en el Congreso del Colegio Americano de Reumatología, uno de los dos eventos más importantes del mundo en la especialidad. Los puntos más salientes y relevantes fueron retomados en la jornada organizada por el Hospital Ramos Mejía de la mano de los principales representantes nacionales de la especialidad.

El acto de apertura estuvo a cargo del decano de la Facultad de Medicina, Dr. Ignacio Brusco, quien expresó: “El Colegio Americano de Reumatología siempre aporta novedades. Me parece muy inteligente, sobre todo para los más jóvenes que quizá no puedan estar presentes en este tipo de eventos, retomar y exponer las puntas o *highlights* de investigación, de adelantos y de medicina traslacional de estas patologías tan importantes. Felicito al Dr. Eduardo Kerzberg por esta iniciativa que se reitera regularmente. Lo más difícil no es que se haga, sino que se le dé continuidad en el tiempo”.



Luego, los Dres. Kerzberg y Brusco le entregaron un reconocimiento de la Facultad de Medicina al Dr. Gustavo Citera por su trayectoria y contribución al desarrollo de la reumatología argentina.

Un servicio modelo

El servicio de Reumatología del Ramos Mejía es uno de los **más importantes del ámbito público**, y cumple, además, destacadas funciones educativas, entre ellas, se dicta la carrera de la especialidad. Por otra parte, es centro de referencia de la Facultad de Medicina de enfermedades osteoarticulares y de osteoporosis y, también de farmacología e investigaciones clínicas farmacológicas. A nivel asistencial es el servicio más grande en cantidad de médicos, pacientes, infraestructura y tecnología de la Argentina. “El servicio se divide en clínicas de las distintas enfermedades reumáticas, lo cual lo convierte en un servicio muy especializado y referente de derivación nacional e internacional de estas patologías. Sobre todo de las reumáticas autoinmunes. Es también Centro Nacional de Referencia en Osteoporosis”, explica el Dr. Kerzberg.

Salón del Consejo.
El Highlights del Colegio Americano de Reumatología reunió a referentes de la especialidad

“Priorizamos las patologías más severas y damos respuesta a todo el país”

El Dr. Diego Ferro, jefe del servicio, destaca que son referentes a nivel nacional y realizan un alto volumen de intervenciones. Además, tienen un rol clave en la formación de especialistas en cirugía digestiva



Dr. Diego Ferro. “Le damos prioridad a las patologías más severas como las intervenciones oncológicas”

El Hospital Udaondo es el único en el sistema de salud del GCBA especializado en gastroenterología, su departamento de Cirugía está abocado exclusivamente a la patología compleja del aparato digestivo. Es un centro de **alto volumen de intervenciones** de ese tipo, lo que lleva a realizar, por ejemplo, una cirugía de cáncer gástrico por semana.

El Dr. Diego Ferro está a cargo de este servicio y destaca el trabajo que desarrollan: “Le damos prioridad a las patologías más severas, como las intervenciones oncológicas. También, damos preponderancia a los casos que no se pueden realizar en otras jurisdicciones. Por lo tanto, atendemos pacientes de CABA, de la provincia de Buenos Aires y otros lugares del país. Nos consultan mucho de Santiago del Estero, San Luis y La Pampa. También tenemos una afluencia de PAMI muy importante. Debemos destacar que en nuestro hospital contamos con médicos especializados en todos los órganos, ya sea a nivel clínico como quirúrgico: existe un grupo de cuatro cirujanos especializados en esófago, estómago, intestino delgado; cirujanos en hígado, páncreas y vías biliares; dos en cirugía percutánea y cinco en coloproctología”.

El **gran caudal de pacientes que reciben** en el hospital implica realizar un diagnóstico y derivar los casos que pueden ser atendidos en centros médicos de menor complejidad. “Nosotros debemos hacer un tamizaje de la patología y les explicamos a los pacientes que tienen que ir a un centro general, por ejemplo, dentro de la ciudad o de la provincia de Buenos Aires”.

Formación de médicos residentes

Desde hace veinte años el hospital cuenta con dos sistemas de formación médica: las residencias y el curso de posgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires, en ambos casos se obtiene el título de **especialista en cirugía digestiva**: “Todos nuestros residentes o exresidentes están en condiciones de atender estas patologías. En cierta forma, *plantamos semillas* en diferentes puntos del país para que los médicos que capacitamos estén en todas partes”, explica Ferro.

Insumos y anestesiólogos

Uno de los inconvenientes que afrontan casi todas las especialidades en el sistema de salud público es la escasez de anestesiólogos. Ello trae como consecuencia la necesidad de adaptar la programación de las cirugías a la disponibilidad de esos profesionales. El Dr. Ferro detalla ese escenario que deben enfrentar diariamente: “Es un conflicto muy difícil de solucionar, tenemos cuatro vacantes para anestesiólogos y se va a presentar un solo aspirante. Ahora tenemos este problema, pero pueden aparecer faltantes de ca-



Equipo de Cirugía. “Contamos con médicos especializados en todos los órganos”, explica el Dr. Ferro

El equipo del departamento de Cirugía

Jefes de unidades: Dres. Federico Cuenca Abente y Karina Collia Ávila.

Jefe unidad Cirugía Digestiva:

Esófago estómago intestinal: Dres. Javier Ithurralde Argerich, Alejandro Faeberg y Laura Rosner.

Hígado, páncreas y vías biliares: Lucio Urraga, Luciano Bisio e Ignacio Pérez Fernández.

Percutáneo: Dres. Gerardo Vitcopp e Ignacio Herrero.

Proctología: Dra. Karina Collia Ávila.

Equipo de Proctología: Dres. Juan Pablo Muñoz, Mariana Coraglio, Pamela Jacinto y Julieta Cittadini.

mas de terapia intensiva; cuando solucionás ese tema, vas a necesitar insumos, luego se requieren más camas y más enfermeros. Por lo tanto, **la demanda en salud pública es infinita**. Siempre recibimos nuevos pacientes y surgen nuevas patologías. Por ejemplo, se nos rompió

una óptica y debo pensar cómo voy a hacer para tener esa tecnología de manera rápida para que puedan seguir operando, entonces como responsable del departamento debo resolver esos problemas que también se generan en el trabajo diario”.

RESIDENTES

REUNIÓN EN EL POLIDEPORTIVO

Residentes. Capacitación en medicina general y familiar

La AMM colaboró en la realización de esta jornada de la que participaron jóvenes colegas de los hospitales de nuestra ciudad

Nuestro Polideportivo fue sede de la Reunión de Formación de Residentes de Medicina General y Familiar de la ciudad de Buenos Aires. La actividad contó con la **masiva concurrencia de jóvenes colegas** que colmaron uno de los quinchos de nuestro predio, con la supervisión de la coordinadora de la residencia, Dra. Silvia Chera.

La AMM para los residentes

“Consideramos fundamental la capacitación de nuestros residentes. Ante las dificultades del GCBA para pro-



veer un espacio adecuado para desarrollar esta jornada, nuestro gremio puso a disposición las instalaciones del Polideportivo para que los residentes se puedan reunir e intercambien experiencias formativas. Una vez más, demostramos que **nuestros residentes son parte del gremio médico**”, sostuvieron las autoridades de la AMM. La jornada se desarrolló en un clima de camaradería y los temas abordados despertaron mucho interés: “Una vez más quedó muy en evidencia la importancia de las condiciones en las que se debe estudiar y trabajar”, expusieron los organizadores.

SEMANA DEL PREMATURO

Asistir, contener y proteger a los prematuros

Con un abordaje multidisciplinario, en la unidad Neonatología del Hospital Durand logran reducir los riesgos de los nacidos antes de término así como mejorar su calidad de vida. También, integrar a los padres con la libre circulación en la terapia intensiva. Este año se volvieron a reunir profesionales, pacientes y familias durante la Semana del Prematuro



Equipo multidisciplinario. En el centro de la foto de izquierda a derecha: Dres. Adriana Laroti, Julio Falk y César Toporosi junto a personal del servicio de Neonatología

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) más de uno de cada diez bebés nace antes de término. Esta cifra también se refleja en nuestro país, y deja en evidencia la gravedad que implica ya que las complicaciones que se pueden producir en un prematuro son también la principal causa de muerte en niños menores de cinco años; asimismo, muchos de los que logran sobrevivir se enfrentan a discapacidades tales como dificultades de aprendizaje y problemas sensoriales, en la visión y la audición sobre todo. Del 13 al 17 de noviembre se conmemora la Semana del Prematuro, una instancia perfecta para **concientizar sobre la prevención y la atención precoz e integral** de los bebés nacidos antes de término.

Se considera prematuro a un bebé nacido vivo antes de que se hayan completado treinta y siete semanas de embarazo, a la vez según la edad gestacional se pueden clasificar en: prematuro extremo (menos de veintiocho semanas), muy prematuro (de veintiocho a treinta y dos semanas) y prematuro entre moderado y tardío (hasta treinta y siete semanas).

Para la OMS, los nacimientos prematuros obedecen a distintas razones. La mayoría de ellos ocurren espontáneamente, pero algunos se deben a cuestiones médicas como infecciones u otras complicaciones del embarazo que requieren la inducción temprana del parto o una por cesárea. Entre las causas figuran los embarazos múltiples, las infecciones y afecciones crónicas como la diabetes y la hipertensión arterial; sin embargo, a menudo no se determina causa alguna. También la genética podría influir. A su vez, las condiciones socioeconómicas y las desigualdades de un país influyen en la tasa de mortalidad de niños y niñas prematuros.

El trabajo del Hospital Durand

La Dra. Adriana Laroti es pediatra y jefa de la sección de Terapia Intensiva de Neonatología del Hospital Durand. En este servicio desarrollan un enorme trabajo multidisciplinario **para asistir, contener y proteger** a los bebés prematuros. “Contamos con un equipo idóneo para que los bebés salgan adelante y se puedan ir de alta en las mejores condiciones. Además, integramos a la familia que es uno de los objetivos más importantes, porque son parte del tratamiento, y después con el consultorio de seguimiento de alto riesgo continuamos con todo el abordaje correspondiente. Es muy importante tener un lugar que tenga la complejidad de la terapia intensiva, ya que no es tan fácil encontrar equipos de seguimiento complejos y que asistan a los nacidos prematuros hasta los cinco años, por eso formamos parte de la red de seguimiento, ya que **el prematuro es un paciente que tiene requerimientos muy complejos** según las etapas de la vida”. En este sentido, para completar el abordaje existe un área de cuidados intermedios a cargo de la Dra. Gabriela Bertani.

Sobre el trabajo que desarrollan antes y después de la llegada de los neonatos al servicio, la Dra. Laroti destaca: “Trabajamos en conjunto permanentemente con estimulación temprana, kinesiología neuromotriz porque la neuromotricidad es fundamental. Además, **la educación de los padres es muy importante** porque son niños más pequeños. El desafío que tienen es aprender a vivir con el bagaje con que nacieron sus hijos, lo tienen que entender, no solo cuando están acá conviviendo con ellos internados, sino saber que hay una zona de riesgos cuando van a su casa. Es todo nuevo para la familia y deben adaptarse a este escenario”.

Recurso humano crítico

El Dr. Julio Falk, jefe de la unidad de Neonatología del Hospital Durand, remarca la importancia de la formación de los profesionales: “En el servicio también contamos con un área de docencia y somos parte de la cátedra de Pediatría de la Universidad de Buenos Aires. Dictamos la carrera de Especialista en Neonatología, también dependiente de la UBA, y brindamos la residencia en Neonatología. Podemos decir que no solamente hacemos asistencia, sino también **docencia e investigación** y somos parte de la Red Neonatal de la ciudad de Buenos Aires. Estamos muy interrelacionados con todos los hospitales y eso hace que podamos trabajar en conjunto y brindar toda nuestra experiencia en prematuros extremos”.

En referencia a la situación de los médicos de terapia intensiva, el Dr. Falk pone una señal de alarma: “Estamos en **un momento crítico con respecto a estos especialistas**, también faltan neonatólogos y es algo que estamos intentando revertir con la carrera de especialista, es decir, tratar de formar y de estimular a los médicos para que sigan la especialidad. Es muy complicado y es muy importante que tengamos en cuenta cómo poder darles mayores expectativas a los colegas que recién se reciben para que elijan las áreas críticas”.

“Integramos a la familia del prematuro en la terapia intensiva, es uno de los objetivos más importantes porque son parte del tratamiento”



Semana del Prematuro. Se realizó un encuentro en el Aula Magna del Hospital Durand



La semana del prematuro en el Durand

En el Hospital Durand, desde hace quince años se celebra la Semana del Prematuro con muchas actividades que incluyen charlas didácticas y orientativas para padres, tratando de concientizar sobre la importancia de la libre circulación de los padres en todo horario, para estar al lado de sus hijos en las terapias intensivas. El 17 de noviembre, la unidad Neonatología organizó un encuentro en el Aula Magna del Pabellón Herrera Vega junto a las familias de los niños que nacieron prematuros en el servicio. “Hicimos una conmemoración a todo el trabajo que se realiza con los bebés que están internados y con los que han egresado. El decálogo, que son diez derechos de los niños prematuros, se enunció formalmente en 2013 y tratamos de cumplirlo en todos sus aspectos”, explican el Dr. Falk y la Dra. Laroti.

ACTIVIDAD ACADÉMICA 2024 *

Con convenio con el Ministerio de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires

Curso de Administración de Servicios de Salud (600 horas)

Primera edición de marzo a julio
Imprescindible para participar en concursos para cargos de conducción de la CABA (Carrera de Profesionales de la Salud Ley 6035)

Con auspicio de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires

Curso Teórico Práctico Anual de Iniciación y Actualización en Auditoría Médica (400 horas). De abril a noviembre

Curso Multidisciplinario Abordaje de las Infecciones de Transmisión Sexual en la Igualdad de Género - Siglo XXI (100 horas) De abril a junio

Curso Anual en Procuración y Trasplante de Órganos y Tejidos (520 horas) Primera edición de abril a noviembre

Curso Organizaciones de Salud: Visión Estratégica y Gestión Integral (420 horas) De abril a noviembre

Curso Epidemiología en la Toma de Decisiones en Vacunas (250 horas) Primera edición de abril a noviembre

Curso Actualización en Temas de Emergencias Prehospitalarias (vía aérea, soporte vital y trauma) (100 horas) De febrero a noviembre

Curso Teórico Práctico de Manejo de Pacientes en el Ámbito Prehospitalario (500 horas). Primera edición de marzo a noviembre de 2024. Con el auspicio del SAME

Curso de Medicina Ayurveda Integrada en la Práctica Médica (100 horas)

De abril a julio

Curso Teórico-Práctico de Oratoria de Médicos para Médicos (50 horas)

De abril a junio

Capacitación en inglés, por niveles, presencial y virtual. De marzo a noviembre

Curso Anual de Actualización de Estrategias de Tratamiento del Paciente Quemado (500 horas)

Segunda edición de marzo a noviembre

CURSOS DEL ÁREA SIMULACIÓN

Curso de Entrenamiento en Cirugía Laparoscópica Básica y Avanzada (70 horas cada uno)

Curso Básico de Simulación Artroscópica de Rodilla para Residentes

** A esta oferta se irán sumando nuevas propuestas en diferentes especialidades y áreas de capacitación*

El IDHS permanecerá cerrado durante enero

Inscripciones abiertas online en www.idhs.org.ar

IDHS. Informes e inscripción

Lunes a viernes de 10.00 a 17.00 h
Marcelo T. de Alvear 1422, ciudad de Buenos Aires. Tel. 011 4-803-0490/0604
E-mail: cursos@idhs.org.ar
www.idhs.org.ar

Fin de año

Más de 1250 alumnos pasaron por las aulas del IDHS durante 2023 en las más de treinta iniciativas académicas que llevamos adelante. Un orgullo y una alegría haber contribuido a la formación de tantos y tantas colegas. Para 2024 nos espera una amplia agenda de cursos y nuevas propuestas con la participación de destacados docentes y especialistas.

¡Gracias por acompañarnos!



Tai Chi Chuan & Chi Kung Terapéutico



Introducción al Ecocardiograma Funcional del Recién Nacido



Prevención del Riesgo Legal de la Actividad Médico Asistencial



Auditoría Médica



Calidad en la Atención de Salud



Capacitación realizada por médicos del SAME



Administración y Gestión de Procesos en Servicios de Salud



Actualización en Problemática Medicolegal

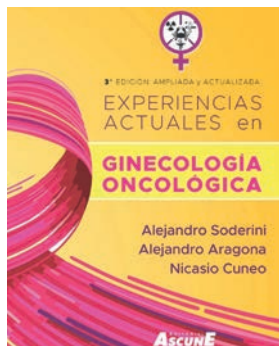
Recomendaciones AMM



No me corten el pie, historias médicas de superación y dolor de futbolistas

Juan Manuel Herbellá. Editorial Planeta (2021)

El autor es médico y fue futbolista. En este libro presenta once relatos que vinculan la salud, el deporte y la ciencia. Son historias verídicas de distintas épocas para las cuales recogió ciento cuarenta y tres testimonios. El tema central es el momento en el que un jugador de fútbol enfrenta su mayor encrucijada: ponerle fin o no a su carrera. Son narraciones de dolor, a veces de desolación y casi siempre de superación. El libro arranca con la única experiencia que no tiene final feliz: el suicidio del jugador de San Lorenzo, Mirko Saric. Luego se adentra en las lesiones de Fernando Gago y Sebastián Battaglia (ambos de Boca Juniors) o el corte del dedo de Nery Pumpido, arquero de la Selección Nacional, entre otras situaciones.



Experiencias Actuales en Ginecología Oncológica

Alejandro Soderini, Alejandro Aragona, Nicasio Cuneo. Editorial Ascune (enero, 2024)

La tercera edición de esta obra, presenta una actualización de las principales investigaciones, pensamientos y reflexiones sobre diferentes aspectos del cáncer ginecológico desarrollado por el equipo de trabajo del Hospital Marie Curie de la ciudad de Buenos Aires. Los autores buscan acercar al lector a temas de vanguardia, de trascendencia local e internacional, algunos de los cuales son hoy un estándar de tratamiento; otros, en cambio, están en vías de serlo o transformarse en una alternativa terapéutica. El libro cuenta con la colaboración de otros centros y especialistas, tanto del ámbito local como internacional. Además, reafirma la importancia de la universidad y el hospital público, gratuitos y de calidad. Estará disponible en enero 2024.



Verano, muestra de arte

Galería Central Newbery

Hasta marzo de 2023 se podrá visitar la muestra *Verano* en la Galería Central Newbery, un espacio de arte dedicado a la difusión de obras de artistas visuales contemporáneos. Ubicada en Jorge Newbery 3599, es el corazón del polo cultural del barrio de Chacarita. Treinta y un expositores presentan sus trabajos con la temática del verano. Entre ellos, el Dr. Jorge Mejjide, quien además es un reconocido humorista, autor de la *La clínica del Dr. Cureta*, a cargo de la sección humor de *Mundo Hospitalario*; y la Dra. Marta Borel, psiquiatra y docente en la carrera de esta especialidad de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires en el Hospital Piñero.



DÍA DEL MÉDICO JUBILADO

Maestros honorables del Hospital Durand

En un acto se reconoció a más de ochenta colegas que formaron parte de la institución, se les entregó un diploma y realizó un emotivo homenaje

El 4 de diciembre se llevó a cabo la celebración del Día del Médico Jubilado en el Hospital Durand. El evento signado por la **gratitud y el reconocimiento**, se llevó a cabo en la Aula Magna. Estuvieron presentes el director del Durand, Dr. Fernando González; el subdirector, Dr. Claudio Storino; el Dr. Adrián Desiderio, jefe del departamento de Cirugía y secretario General Adjunto de la AMM; el Dr. Walter Debonis, presidente de la filial de la AMM; y los organizadores: Dr. Daniel Molinari (jefe de Quirófano), Dra. Analía Fernández (subjefa del departamento de Emergencias), Dra. Sandra Alberti (departamento de Clínica Médica) y Dra. María Cristina Olivera (jefa de la sección de Cirugía Plástica y Reparadora).

Fueron homenajeados **más de ochenta médicos jubilados** por su actuación profesional, su invaluable contribución, su dedicación al bienestar de los pacientes y su contribución al prestigio del hospital. También, se destacó su labor en la formación médica desde la Unidad de Docencia Hospitalaria de la UBA y en los programas de residencias, concurrencias y carreras de posgrado de especialista. El acto no solo fue una oportunidad para honrar las trayectorias individuales, sino también para destacar

la **importancia colectiva de estos colegas** en la historia del Hospital Durand. El reencuentro reflejó la profunda conexión que persiste entre aquellos profesionales de la salud que dedicaron décadas de su vida a la atención médica. Asimismo, se recordó a quienes fallecieron con un minuto de silencio.

Diploma de honor

Cada uno de los convocados recibió su Diploma de Maestro Honorable del Hospital Durand. Los agasajados expresaron su agradecimiento y compartieron experiencias muy emotivas, que reflejaron la gratitud hacia la institución que los unió durante muchos años, les brindó un lugar de trabajo y les permitió ser parte de una comunidad de crecimiento profesional y personal de la cual aún forman parte acercando su amplia experiencia y **un espíritu que continuará inspirando a las generaciones futuras**. “Los vínculos trascendieron lo laboral, y fueron la base de una red de amistad, apoyo y camaradería”, destacaron. Los acompañaron personal del hospital, familiares y amigos. El acto se cerró con un homenaje musical a cargo de Gustavo Eiriz y un brindis en la Asociación de Profesionales Universitarios del Hospital Durand (APUHD).

AGRADECIMIENTOS

A las secretarías de la Dirección, **Miryam Reynoso**; de la Subdirección, **Karina Sosa**; y de la filial AMM, **Graciela Abeledo**. Al presidente de la APUHD, **Dr. Gabriel Marciano**; a la Lic. **Sandra Salzberg** del servicio de Kinesiología y a su secretaria **Renata Canu**.

REUNIÓN EN EL POLIDEPORTIVO



Almuerzo de Camaradería

Más de cien colegas se reunieron para compartir experiencias, recordar viejos tiempos de hospital y disfrutar de un almuerzo

El 12 de diciembre se realizó el tradicional almuerzo de camaradería de médicos/as jubilados/as en nuestro Polideportivo. Más de cien colegas se reunieron para recordar épocas de hospital, compartir experiencias y disfrutar de una jornada de compañerismo. Estuvieron presentes autoridades de nuestra asociación e integrantes de la Subcomisión de Médicos Jubilados.

“Los esperamos”

Tras el asado, hubo un show de música y baile. El secretario de Acción y Seguridad Social, Dr. Alfredo Currás, agradeció la presencia de los más de cien socios y socias que participaron y los invitó a todos a sumarse al amplio abanico de actividades, visitas a museos, salidas al teatro y viajes recreativos. “La Casa del Médico Jubilado es **un espacio que les pertenece**. Este año se realizaron muchos talleres y para el año que viene pensamos sumar dos más, uno de memoria y otro de piano. Los talleres son para afiliados, ya sean jubilados, médicos en actividad, cónyuges, hijos o nietos. El lugar está y es de ustedes, el docente está y las actividades son totalmente gratuitas para todos y todas. Los esperamos”.



“La Casa del Médico Jubilado es un espacio de todos ustedes, los esperamos”

VISITA A LA CIUDAD DE COLÓN



Viaje recreativo. El grupo salió desde la sede de Junín 1440

Un viaje hacia el compañerismo

Un grupo de médicos y médicas jubilados disfrutó de los atractivos turísticos de esta ciudad. Además, compartieron reuniones, capacitaciones y una cena de despedida

Luego de la pandemia, pudimos retomar la organización de los viajes recreativos de las médicas y médicos jubilados. La propuesta fue disfrutar de la hermosa ciudad de Colón, ubicada en la provincia de Entre Ríos.

Contener y acompañar

La Secretaría de Acción y Seguridad Social, a cargo del Dr. Alfredo Currás, en conjunto con la Subcomisión de Médicos Jubilados organizó este paseo del 20 al 25 de noviembre, signado por la **camaradería y la vivencia de experiencias** entre más de cincuenta colegas que compartieron muchos años de profesión. “Retomar los viajes fue una alegría para la AMM. Pasar tanto tiempo juntos, conversar, recordar momentos, integrarnos cada vez más, fue muy positivo. Es nuestro objetivo sumar más espacios para que nuestros jubilados y jubiladas puedan sentirse contenidos y acompañados”, explicó el Dr. Currás.

Actividades

El grupo salió de nuestra sede con entusiasmo y disfrutó de una estadía en el Hotel Intersur. Se organizaron paseos por los puntos más salientes de esta ciudad, que incluyeron una visita a las termas.

También, se brindó una charla sobre certificados médicos a cargo del Dr. Norberto Rubinstein con el fin de ofrecerles a los asistentes una instancia de interesante capacitación.

Como cierre, se realizó una cena con música y show, que todas y todos nuestros jubilados disfrutaron especialmente. La asociación ya está planificando una propuesta para el año próximo y así seguir **trabajando en la inclusión** de los jubilados y jubiladas.



Capacitación. El Dr. Norberto Rubinstein brindó una charla sobre certificado médico



Compañerismo. Los y las colegas compartieron momentos de camaradería y amistad



Taller de canto. Se organizó un encuentro con interpretación de canciones



Taller de Guitarra. Los alumnos mostraron sus avances con el instrumento

Fin de año: lleno de sensaciones hermosas

La Casa del Médico del Jubilado se convirtió este año en un centro cultural de actividades y propuestas para todos los médicos y médicas municipales. En diciembre cada taller presentó su trabajo anual. Del 1 de febrero al 22 de febrero se puede visitar la muestra de fotografía y artes plásticas

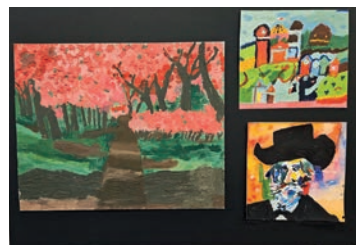
Desde la Secretaría de Cultura y Deportes y la Secretaría de Acción y Seguridad Social, a cargo del Dr. Francisco Pedrouzo y el Dr. Alfredo Currás, respectivamente, propusimos durante 2023 un total de ocho talleres. Cada uno de ellos presentó como cierre del año un resumen de sus trabajos.

Muestra

Del 1 de febrero al 22 de febrero se podrá visitar la muestra de los talleres de Artes Plásticas y Fotografía Artística en la sede de Pacheco de Melo 2034, de 11.00 a 16.00 horas.

Cierre de talleres

Los talleres de Médicos Escritores, Guitarra, Teatro, Canto y Tango e Informática realizaron clases abiertas con la presencia de familiares y amigos. Docentes y alumnos compartieron un brindis y renovaron el compromiso de continuar con las propuestas el año próximo. “Agradecemos a todos la participación, fue un año de mucho trabajo. Es muy grato ver la Casa del Médico Jubilado **activa y con tantas personas participando** y disfrutando de este espacio”; señaló el Dr. Francisco Pedrouzo, responsable del área.



Artes plásticas. Con diferentes técnicas, los talleristas expusieron sus obras



Fotografía. Los alumnos expusieron sus trabajos en color y blanco y negro

ENERO. LA CASA DEL MÉDICO JUBILADO ESTARÁ CERRADA

Le recordamos a todos los socios y socias que la Casa del Médico Jubilado se encontrará cerrada durante enero, abrirá sus puertas a partir del 1 de febrero y retomará su agenda de actividades previsionales y culturales.

CONCURSO LITERARIO



Ganadores. Madre de Alejandro Cannizzaro, Celina Feuerstein, María Sorrentino, Ivana Szac, Mónica Benzaquen, Cecilia Vanzetti, Ricardo Picasso, Eduardo Valenti y Guillermo Ramos

La Imaginación al Poder

Luego de muchos años, se realizó una nueva edición del Concurso Literario. Participaron más de treinta escritos en dos categorías: Poesía y Relatos Cortos y Cuentos

Organizado por la Secretaría de Cultura y Deportes, luego de más de quince años, se organizó el Concurso Literario *La Imaginación al Poder*. La iniciativa estuvo abierta a médicos y médicas en general y a los hijos/as de nuestros socios/as a partir de veintiún años. Participaron **más de treinta escritos** y un jurado integrado por las escritoras profesionales: Ivana Szac, Silvina Cafaro, Celina Feuerstein y Mónica Benzaquen.

El 12 de diciembre se anunciaron los ganadores y se realizó un acto para la entrega de certificados y premios. En la categoría de Poesía, la única distinguida fue la Dra. María Cristina Sorrentino, quien, bajo el seudónimo de *Crisálida*, presentó dos hermosos poemas: *La Taza* y *Platos Rotos*, por este último obtuvo el premio.

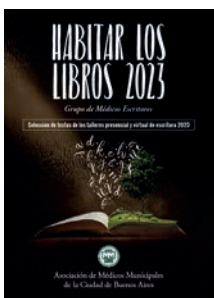
En la categoría de Relatos Cortos y Cuentos el primer galardón fue para el cuento *El doctor Gasper* del Dr. Guillermo Ramos. Se trata de una narración que eriza la piel al lector: un padre acompaña a su hijo internado y en esa espera angustiada recuerda a su pediatra y rememora su in-

fancia. El segundo premio fue para *Maratón* del Dr. Ricardo Picasso y el tercero para *Kareishu* de Alejandro Cannizzaro. Se otorgaron tres menciones especiales: *Alcalá y otras puertas*, *Huérfanos* y *Pacientes* de los doctores Salvador Verzi, Eduardo Valenti y Cecilia Vanzetti, respectivamente.

Enamorado de la literatura

El Dr. Ramos, médico intensivista del Hospital Argerich, habló con *Mundo Hospitalario*. “Valoró mucho haber compartido la lectura y escritura del Taller de Médicos Escritores, fue un formidable **grupo de enamorados de la literatura**, disfrutamos cada una de las creaciones y las interesantes opiniones”. En cuanto a la obra premiada, agregó: “Es mi primer ejercicio de escritura en un concurso y elegí un cuento inspirado en la persona que más admiro, mi padre. Es una gran satisfacción que haya sido considerado digno de premiación”.

Las obras premiadas pueden leerse en:
www.medmun.org.ar/categoria/cultura/



MÉDICOS ESCRITORES

Médicos Escritores es un grupo que trabaja desde hace más de veinte años. Se reúnen en un taller, coordinado por la Prof. Andrea Delfini, en el que comparten lecturas, consignas de escrituras, intercambian experiencias y puntos de vistas. Como todos los años, se publicó una antología con trabajos de cada uno de los talleristas. Para los médicos y médicas, como dice Delfini: “Estos espacios son de ayuda, sostén y desahogo, para enfrentar lo que muchas veces, en el mundo desespera. Un paréntesis para transformar en algo bello, el dolor, el trauma, las situaciones complejas”. La antología está disponible para su lectura en:

www.medmun.org.ar/categoria/cultura/



Subcampeón. El Hospital Durand tuvo también una gran actuación durante todo el torneo



Equipo campeón. El Hospital Piñero venció por dos sets a uno en la final al Hospital Durand

TENIS

Torneo interhospitalario, la unión de los equipos

Finalizó la primera edición del Torneo Interhospitalario de Tenis con gran éxito: participaron más de ochenta socios. El Hospital Piñero salió campeón

Tras dos meses de competencia, terminó el primer Torneo Interhospitalario de Tenis, organizado por la Secretaría de Cultura y Deportes, la Comisión de Residentes y el Área de Tenis. Contó con doce equipos que representaron a veintinueve hospitales (ya que algunos contaban con integrantes de diferentes hospitales) y con la **participación de ochenta y ocho socios**. La final se jugó el 18 de noviembre entre el Hospital Durand 2 y el Hospital Piñero, que se coronó campeón luego de vencer por dos sets a uno.

La voz del campeón

La Dra. María Laura Lavergata es médica tocoginecóloga y trabaja en el Hospital Piñero desde hace veintiséis años: “Es muy difícil ejercer esta profesión y tener tiempo para realizar otras actividades. El club de médicos me ha brindado ese reencuentro con el deporte que tanto me gusta,

en esta oportunidad con el tenis. Yo realmente estoy feliz jugando y compitiendo”.

El Dr. Gustavo Zanfagnin hizo foco en la relación que se generó con los compañeros de equipo: “Tuvimos que empezar a conversar con las colegas, ya no como colegas sino como jugadores de tenis. Pensar estrategias en equipo, quiénes eran mejores para determinados partidos, considerar quiénes tenían compromisos de guardia o de congresos. Además, tuvimos la **generosidad de la filial** que nos compró camisetas con el logo del hospital, y esto aportó al espíritu de grupo”.

El Dr. Miguel Ángel Yaniuk, médico cirujano, agradeció a las autoridades por la excelente organización: “Nos permitió conocer colegas, armar un equipo dentro del hospital, interactuar desde otras perspectivas no solo la médica, sino como compañeros con un mismo objetivo. Y lo cumplí-

mos, pudimos ganar el torneo en parte por esta **premisa de equipo**. Hubo mucha unión. Por todo esto es que fue una gran idea la del torneo”.

LOS EQUIPOS FINALISTAS

Hospital Piñero

Gustavo Zanfagnin, Camila Paredes, Agustina Marcataio y Miguel Yaniuk (jugaron la final); Laura Lavergata, Marina Delgado, Fernando Laredo y Carlos Antonelli.

Hospital Durand (equipo 2)

Damián Azocar, Rosana Le Lan, Gabriela Roffe y Claudio Pasalaquca (jugaron la final); Julio Falk, Horacio Massini y Mariana Galante.



POLIDEPORTIVO

Hospital Penna. El campeón venció 3 a 2 al Rivadavia en la final. El Dr. Francisco Pedrouzo entregó la copa al capitán del equipo Luciana Stacchiola

FÚTBOL

El regreso del interhospitalario

Luego de veinte años, se volvió a jugar el campeonato con la participación de nueve equipos de ocho hospitales. El Penna 1 se coronó campeón.

Tras veinte años, se volvió a jugar el Torneo Interhospitalario de Fútbol, que fue hasta finales de la década de 1990 **un clásico entre los médicos municipales**. El 9 de diciembre se disputó la final y resultó campeón el equipo 1 del Hospital Penna al vencer por 3 a 2 al Hospital Rivadavia en un emocionante y parejo encuentro. El Hospital Muñiz obtuvo el tercer puesto al ganarle al Hospital Borda.

Organizado por la Secretaría de Cultura y Deporte y la Comisión de Residentes, el torneo se desarrolló todos los sábados desde el 1 de julio. Además de fines deportivos, la competencia cumple un objetivo muy importante y es **un espacio social y de camaradería**. Luciano Stacchiola, capitán del plantel campeón y jefe de Residentes de Cirugía del Hospital Penna, explica: “El torneo permite a colegas del mismo hospital conocerse, afianzar relaciones y conocer médicos de otros lugares, enriqueciéndonos todos. Nos unió a toda la comunidad hospitalaria y reafirmó el sentido de pertenencia. Sumamos egresados recientes del sistema de residencias. No solamente nos permitió unirnos más a nivel personal sino **fortalecer el grupo de trabajo**, lo que en definitiva favorece a nuestros pacientes”.

Los organizadores se comprometieron a realizar la edición 2024. El Dr. Francisco Pedrouzo, secretario de Cultura y Deportes de la AMM, enfatizó: “Esperamos que en la próxima ocasión puedan participar equipos de los treinta y tres hospitales. Estamos muy contentos. Los sábados, nuestro club se vistió de fútbol”.



Hospital Rivadavia. El subcampeón disputó una final muy pareja y emotiva

Ficha del Torneo

Equipos participantes: Álvarez, Borda, Muñiz, Penna 1, Penna 2, Piñero, Pirovano, Rivadavia y Vélez Sarsfield.

Campeón: Penna 1

Subcampeón: Rivadavia

Tercer puesto: Muñiz

Goleador: Michael Glizt (Rivadavia)

Valla menos vencida: Piñero

TENIS

Aprender jugando y compitiendo

El Polideportivo fue sede del tercer encuentro de tenis infantil interclub. La escuela formativa de la AMM ganó en todas las categorías



Encuentro de Escuelas de Tenis. Formación y sana competencia entre clubes

El domingo 26 de noviembre, nuestro Polideportivo fue el anfitrión del tercer Encuentro de Escuelas de Tenis del que participaron Argentinos Juniors y Sportivo Italiano.

El coordinador del Área Tenis de la AMM, Marcelo Espinoza, explica: “Con el transcurso de estas jornadas hemos visto **un enorme progreso en los niños y niñas**. Esto ratifica lo importante que es para la formación, la competencia en un ambiente seguro de diversión”.

Para 2024, se proyecta integrar a esta iniciativa a dos clubes más. “La idea es que cada institución oficie de anfitriona una vez por semestre, sumando así diez encuentros anuales”, cuenta Espinoza.

La AMM **venció en todas las categorías**: Etapa Roja (de 7 a 9 años) dividida en A y B y Etapa Naranja (hasta 11 años). Los ganadores fueron: Manuel Magallanes Valente, Isabella Cicciorossi, Tamara Cazón, Martina Méndez Carranza, Dante Caruso Chiesa y Camila Infesta.



Escuela Formativa. Actividades de cierre

Encuentro de fin de año

Además, el 10 de diciembre fue el cierre anual de la Escuela Formativa. Participaron casi cien niños y niñas que realizaron juegos recreativos tennísticos junto a sus familias.

En total, **más de ciento setenta personas** disfrutaron de una hermosa jornada en el Polideportivo a puro sol, tenis y risas.

Vivimos un nuevo récord para 2023. “Muy emocionante ver a felices todos los chicos con los que transitamos el año”, concluye Espinosa.



Fiesta de fin de año

La noche del sábado 25 de noviembre fue la fiesta de tenis de cierre del año, que se realiza desde el 2013. Con la participación de más de ciento treinta socios, socias y familiares, el encuentro tuvo un nuevo récord de participación. Se entregaron los premios de los diferentes torneos en todas las categorías. Se realizaron sorteos y se compartió baile y música. “Es muy lindo ver a toda la comunidad de tenis crecer día a día y que, más allá de la sana competencia, todos y todas logren ir entablando una hermosa amistad”, dijo Marcelo Espinoza.

TEMPORADA 2024

Un verano para disfrutar del Poli

El 1 de diciembre se inauguró la pileta y desde enero funciona la colonia de vacaciones con un número récord de niños y niñas inscriptos. Este año, sumamos clases gratuitas de natación



El 1 de diciembre inauguramos la **temporada de pileta 2023/2024**. Para que todas y todos los socios puedan disfrutar de un lugar seguro y accesible, instalamos pisos atérmicos en los bordes de ambos natatorios, construimos rampas de acceso para personas con movilidad reducida (**ver página 40**) y realizamos el mantenimiento anual. Además, ampliamos el sector de sombrillas. La pileta funcionará de martes a domingos de 10.00 a 20.00 horas, en ese mismo horario estará disponible la revisión médica, que es obligatoria. Los socios acceden a aranceles muy económicos, los médicos jubilados (afiliados) y los menores de 15 años (hijos/as de socios/as) no abonan.

LA PILETA

Horario: martes a domingo de 10.00 a 20.00 h

Abonos. Diario socios: \$500. Hijos de afiliados menores de 15 años y socios jubilados sin cargo. Consultar aranceles de invitados

Revisación médica: martes a domingo de 10.00 a 20.00 h

Información: 011 4611 – 4188

polideportivo@medicos-municipales.org.ar

Polideportivo AMM: Balbastro 3250, CABA

Clases de natación gratuitas

Este año, sumamos **clases de natación para adultos** (a partir de 15 años) los sábados de 11.00 a 12.00 y 12.00 a 13.00. Son gratis, no es necesaria inscripción previa y se organizan por niveles.



OLIMPÍADA MÉDICA DE FEMEDA

Al cierre de esta edición, se desarrolló la 40 Olimpiada Médica Provincial Femebea. El encuentro se llevó a cabo del 16 al 22 de diciembre en Villa Gesell. Nuestra asociación participó en varias disciplinas, en tenis obtuvo la mayoría de las medallas con lo cual logró la Copa del Área de Tenis. En fútbol, tanto masculino como femenino, obtuvimos el segundo puesto. En la próxima edición de *Mundo Hospitalario* completaremos la información y tendremos el testimonio de los protagonistas.

¡Felicitaciones a todas y todos los socios que participaron!

SEGUIMOS CRECIENDO HACIA EL ACCESO UNIVERSAL DE NUESTRO PREDIO

Iniciamos la primera etapa de un ambicioso proyecto con el fin de que todos y todas podamos disfrutar de nuestro predio sin barreras ni diferencias



A partir de la propuesta de la Dra. Mariana Romeo, pediatra especialista en neurodesarrollo y coordinadora del Programa de Discapacidad y Desarrollo Infantil del Cesac 24 del Hospital Piñero, se inició un proyecto para que el Polideportivo cuente con un acceso universal. Las primeras reformas tienen el objetivo de permitir el ingreso a las personas de movilidad reducida en el área de pileta, galería y vestuarios.

Un predio para todos y todas

Durante la inauguración de la temporada de pileta, se habilitaron las rampas. Al recibir la propuesta el Dr. Francisco Pedrouzo, secretario de Cultura y Deportes, se puso a trabajar inmediatamente: "Invito a los socios a que vengan y disfruten del Polideportivo. En etapas, estamos avanzando en la accesibilidad para que este sea un predio para todos y todas".

SOMOS MÁS ACCESIBLES

Además de sumar rampas y avanzar en el proyecto de acceso universal, tomamos otra serie de decisiones para que la pertenencia al Polideportivo sea mayor: extendimos la edad de ingreso de hijos hasta 25 años y de nietos hasta 16; expandimos sectores (como sombrillas y parrillas); renovamos el parque de juegos con la incorporación de una hamaca para niños/as con dificultades motrices; mejoramos notablemente la comunicación de nuestras propuestas, lo que permitió que muchos socios/as nos conozcan y nos visiten por primera vez; iluminamos la cancha de fútbol 7 para ampliar el horario de acuerdo a los requerimientos de nuestros/as afiliados/as; sumamos nuevas actividades, como fútbol femenino; realizamos nuevas competencias deportivas, entre ellas la vuelta, luego de veinte años, del Torneo Interhospitalario de Fútbol.

ASESORÍAS AMM

La AMM ofrece asesorías a sus afiliados con el objetivo de brindar un sólido apoyo personalizado

Consultas generales

Sector socios. Tel. (11) 4806-1011
de lunes a viernes de 10.00 a 17.00 h.
E-mail: socios@medicos-municipales.org.ar

Gremial

Concursos, trabajo médico, salarios y condiciones y medioambiente de trabajo.
E-mail: secgremial@medicos-municipales.org.ar

Asesoría legal

Temas laborales hospitalarios y extrahospitalarios como cuestiones del ámbito civil y tutelas sindicales.

Asesora: Dra. Carmen Pittaluga
Día y horario de atención: martes de 13.00 a 15.00 h.
Turnos telefónicos: (11) 4805-8075/1723
de lunes a viernes de 11.00 a 16.00 h.
E-mail:
consultaslaboralesamm@medicos-municipales.org.ar

Asesoría previsional

Al servicio de los actuales y futuros médicos jubilados. El asesoramiento abarca cuestiones sobre el inicio del trámite jubilatorio y dudas vinculadas con haberes y pensiones.
Asesor: Osvaldo Lorenzo
Día y horario de atención: jueves de 15.00 a 17.00 h.
Turnos telefónicos: (11) 4805-8075/1723
de lunes a viernes de 11.00 a 16.00 h.
E-mail: espaciojubi@medicos-municipales.org.ar

Asesoría sistema MIA

Los afiliados deberán enviar un correo a mia@medicos-municipales.org.ar detallando número de ID, CUIL y documentación correspondiente.



SECRETARÍA DE PRENSA

MH
MUNDO HOSPITALARIO

Comunicación AMM

Buscanos en redes sociales



@amm_caba



@AMMCBA



Nuestro hashtag es
#AsociaciónDeMédicosMunicipales

Visitá nuestro canal de YouTube

Asociación de Médicos Municipales



YouTube



Consultá nuestro sitio web

www.medmun.org.ar



Nuestros correos electrónicos

comunicacion@medicos-municipales.org.ar

mundohospitalario@medicos-municipales.org.ar

