

MH 219 / Julio 2024

Sumario



- Editorial.** El Impuesto a las Ganancias jaquea la salud pública / **3**
- Gremiales.** Amparo y medida cautelar contra el Impuesto a las Ganancias / **5**
- Gremiales.** Visitas del Comité de Presidencia a los hospitales / **6**
- Residentes.** Bienvenida una nueva generación de colegas en nuestros hospitales / **8**
- Gremiales.** Noticias breves / **8**
- Humor.** Por Meiji / **8**
- Institucionales.** Asumieron las nuevas autoridades del Hospital Tornú / **10**
- Institucionales.** La AMM presente en Confemel / **10**
- Institucionales.** Aniversario de la AMM, 88 años al servicio del médico municipal / **11**
- Hospitalarias.** Hospital Moyano. 170 años brindando respuestas a la salud mental / **12**
- Seguros Médicos.** Servicios y beneficios - Jornada de Prevención / **15**
- Por las filiales.** Hospital Marie Curie / **16**
- Por las filiales.** Hospital Durand / **18**
- Hospitalarias.** Área Programática del Hospital Grierson / **20**
- Hospitalarias.** División Cirugía del Hospital Pirovano / **22**
- Hospitalarias.** Formación de ingresantes al SAME / **24**
- Hospitalarias.** Jornadas de Atención Primaria del Hospital Pirovano / **26**
- Hospitalarias.** Jornadas Materno Infanto Juveniles del Hospital Vélez Sarsfield / **27**
- Hospitalarias.** Agenda de jornadas hospitalarias / **28**
- Instituto.** Oferta académica del IDHS / **29**
- Instituto.** Curso de Administración de Servicios de Salud / **30**
- Cultura.** Visita a museos de la ciudad / **32**
- Jubilados.** Circuitos culturales para médicas y médicos jubilados / **33**
- Cultura.** Recomendaciones AMM / **34**
- Polideportivo.** Fútbol, protagonista de los fines de semana / **35**
- Polideportivo.** Entrevista a los integrantes de la Comisión / **36**
- Polideportivo.** Tenis: torneos, capacitación y encuentros interclub / **38**
- Polideportivo.** Fútbol femenino, un equipo que crece / **39**
- Polideportivo.** Día del Niño - Recreación infantil / **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° 219/ Julio 2024

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 y distribución: **Sandra Maison, Fernanda Visillac 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



UN ESCENARIO PREOCUPANTE

El Impuesto a las Ganancias jaquea la salud pública

Hace unos meses comenzamos a visitar nuestros hospitales con el fin de conocer las diferentes realidades y entablar **un contacto directo con nuestros afiliados y afiliadas**. En estas charlas durante las cuales respondimos dudas y compartimos experiencias, uno de los temas centrales que surgió y que nos preocupa a los médicos y médicas municipales es la **restitución del Impuesto a las Ganancias** sobre los sueldos.

Esta inquietud no se basa solo en cuestiones y criterios salariales sino también en los **principios de la salud pública**, y en concreto en el impacto que tendría sobre el funcionamiento de áreas críticas como la Guardia, donde en la actualidad ya existe una escasez de profesionales. Como ya hemos expresado en otras oportunidades, el salario de un médico/a no puede ser analizado en un sentido tradicional porque es **una compensación por servicios esenciales** que salvan vidas y mejoran la salud de la población, es sin duda un trabajo de riesgo. Por otro lado, en el ejercicio médico enfrentamos gastos considerables, incluidos los costos de la educación médica, el seguro de responsabilidad civil y la inversión en equipos y tecno-

Hemos presentado un recurso de amparo para impedir que se vuelva a aplicar este regresivo impuesto que pone en riesgo la atención en las guardias

logía médica, y hasta en vestimenta, ya que el Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires no provee lo necesario en estos aspectos.

¿Guardías vacías?

Reimponer este gravamen puede generar el alejamiento de muchos profesionales de nuestros cargos porque **rompería este delicado equilibrio** entre vocación, remuneración adecuada, trabajo riesgoso y reconocimiento social. No es por ser alarmistas pero nos encontramos ante un escenario muy complicado: **el posible vaciamiento de las guardias médicas**. Porque un trabajo que implica 24 horas ininterrumpidas de tareas muy estresantes, enfrentando la urgencia y la necesidad de respuestas médicas inmediatas requiere como mínimo una retribución justa.

Se suma, además, la exposición a la violencia social de la cual los servicios médicos no quedan exentos. A diario nos **exponemos a agresiones físicas y verbales**, y al desolador sentimiento de ser vulnerados por pacientes -o sus familias- a los que les brindamos atención, les salvamos la vida y buscamos contener. Cuando hablamos con quienes han sido víctimas de estas situaciones, la decepción es un factor común. También, cierto cuestionamiento a la vocación que luego de pasado el cimbronazo, en la gran mayoría de los casos, queda atrás.

Más profesionales, no menos

La exención del pago de Ganancias para médicos, profesionales de la salud y técnicos en concepto de guardias obligatorias y horas extras se estableció en mayo de 2023, cuando se oficializó la modificación a la Ley 27778 del Impuesto a las Ganancias para eximir del pago del tributo a las guardias médicas. Se hizo a través del Decreto 260/2023, justamente para incentivar la cobertura en los servicios de urgencias.

Por otra parte, la pandemia de COVID-19 así como otros momentos álgidos como la reciente epidemia de dengue, los brotes de bronquiolitis y enfermedades respiratorias que se dan cada invierno, con guardias pediátricas colapsadas, dejan en claro que hacen falta más profesionales en la emergencia.

Asimismo, **la demanda de atención en servicios públicos de salud se incrementó** en los últimos meses por la profundización de la crisis económica, el crecimiento del desempleo y los aumentos de la medicina prepaga. En este escenario, pensar que en los hospitales públicos haya menos profesionales genera un **panorama angustiante**, tanto para el equipo de salud como para la comunidad.

La ecuación más demanda con menos personal sanitario da como resultado un deterioro en la salud y más enfermedad. Por eso volvemos a advertir sobre la necesidad de pensar políticas de Estado en salud, porque **sin salud es imposible pensar en un futuro próspero** para nuestro país.

La lucha de la AMM

Como gremio, hemos luchado durante meses junto a otras entidades reunidas en la Mesa Sindical El Salario No es Ganancia, y también hemos **recorrido nuestros propios caminos** dada la especificidad de nuestra tarea. Finalmente, una ley tomó en cuenta este histórico reclamo de los trabajadores argentinos y en particular de nuestros médicos y médicas. Ahora, una nueva legislación echa por tierra esa importante conquista que nos excluía del pago de Ganancias.

Meses atrás nos reunimos con diferentes bloques de las Cámaras de Diputados y Senadores para plantearles **nuestra situación particular como garantes de la salud pública**. Sin embargo, la reforma impositiva no exceptuó el trabajo médico. Incluso algún aventurado político dijo que hacíamos guardia para evadir Ganancias, dejando en claro su desconocimiento sobre el reconocimiento social con el que cuenta la profesión médica.

Hoy, seguimos nuestra lucha y hemos presentado **un recurso de amparo** ante el Fuero Contencioso Administrativo y una medida cautelar para que el Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires se abstenga de aplicar la retención a la cuarta categoría de trabajadores y a las guardias médicas (**ver página 5**).

Desde la Asociación de Médicos Municipales rechazamos la reimposición del Impuesto a las Ganancias, en primer lugar porque **es regresivo y afecta el salario**. En segundo término, es un retroceso que pone al sistema de salud **en una situación muy delicada**. Es difícil pensar que un profesional trabaje más para ganar menos. No podemos ni queremos pedirle eso a nuestros médicos y médicas en nombre de la vocación o el amor al prójimo, todos debemos percibir un salario acorde a la tarea que realizamos.

Estamos convencidos de que gobernantes y legisladores deben buscar alternativas porque de no ser así, **el sistema de salud no podrá dar respuestas** a la demanda de nuestra población. Por otra parte, esperamos que los jueces comprendan el peligro que acarrea volver a gravar el trabajo médico y entonces fallen con un sentido de justicia para los médicos, sus pacientes y la salud pública.

Nos encontramos ante un escenario muy complicado: el posible vaciamiento de las guardias médicas

ACCIONAR DE LA AMM

Amparo y medida cautelar contra el Impuesto a las Ganancias

Con el fin de resguardar los derechos de médicos y médicas municipales se presentaron estas medidas legales. La restitución de este gravamen afecta el carácter alimentario del salario



Desde la Asociación de Médicos Municipales presentamos un amparo en el Fuero Contencioso Administrativo en busca de **resguardar nuestros derechos** vulnerados por la Ley 27743, titulada *Medidas Fiscales Relevantes y Paliativas* -conocida como *paquete fiscal*-. Esta norma en su Título V restablece el Impuesto a las Ganancias para la cuarta categoría de trabajadores en relación de dependencia.

Como consecuencia, se afecta significativamente el salario de muchos médicos y médicas municipales y, asimismo, al contemplar un largo período para la actualización de los mínimos no imponibles, **afectará progresivamente a muchos colegas más.**

Una norma inconstitucional

La nueva legislación es **violatoria de la Constitución Nacional**, en particular del artículo 81, que sostiene que "ningún proyecto de ley desechado totalmente por una de las Cámaras podrá repetirse en las sesiones de aquel año". El Senado de la Nación rechazó totalmente la modificación contenida en el citado Título V; no hizo corrección ni adición de ningún tipo, sino que denegó su aprobación y remitió a Diputados una versión en la que omitió y excluyó el apartado en cuestión, sin embargo la Cámara Baja finalmente lo restituyó el 26 de junio.

Asimismo, se **afectan otros derechos** plasmados en los artículos XIV y XXIII de la Declaración Americana de los Derechos y Deberes del Hombre; artículos 23 y 25 de la Declaración Universal de Derechos Humanos y artículos 7 y 11 del Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales.

El salario no es ganancia

Como hemos sostenido *el salario no es ganancia*, ya que este tipo de remuneraciones tienen el **carácter de alimentarias en su totalidad**, y deben ser excluidas de este impuesto porque impacta sobre las expectativas y necesidades que tenemos los médicos y médicas municipales.

En resguardo de nuestros derechos

En el amparo que presentamos, solicitamos que se declare la **inconstitucionalidad y nulidad del Título V** del paquete fiscal y del Decreto 593-PEN-2024 que la promulga, y demás legislación reglamentaria que se haya dictado con posterioridad.

También, solicitamos a la Justicia **una medida cautelar** para que el GCBA no aplique las retenciones del Impuesto a las Ganancias hasta que se dicte sentencia definitiva respecto al juicio de amparo que iniciamos.

Derechos en juego

Como entidad gremial, actuamos en defensa de los derechos de nuestros representados en **hospitales, Cesac y SAME** del GCBA, que verán afectados sus ingresos. Hemos iniciado estas acciones legales con ese fin y en este mismo sentido, estuvimos trabajando los cuestionamientos a la nueva ley con otros gremios desde la Mesa Sindical El Salario No es Ganancia.

Finalmente, estamos convencidos de que se deben **tomar en cuenta los derechos** en juego y dado que el salario tiene carácter alimentario, la medida cautelar debería aplicarse de forma inmediata, hasta que se le dé lugar, como sería justo que ocurra, al amparo presentado por la AMM.



Visita al Hospital Santojanni. El Comité de Presidencia abordó temas de interés gremial e institucional

ENCUENTROS HOSPITALARIOS

“Es muy importante escuchar sin intermediaciones lo que necesitan nuestros socios”

Con el fin de intercambiar ideas y experiencias, así como generar instancias de diálogo directo con los afiliados y afiliadas, los integrantes del Comité de Presidencia de nuestra asociación iniciaron una serie de reuniones gremiales en los hospitales. Ya se estableció una amplia agenda para el resto del año

Con el fin de intercambiar proyectos, ideas y experiencias, así como generar instancias de contacto directo con nuestros socios y socias y con las problemáticas de los diferentes hospitales, el Comité de Presidencia inició **una serie de encuentros gremiales**. El primero de ellos tuvo lugar el 19 de abril en el Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez. En esa ocasión, nuestro presidente, Dr. Carlos Rojo, expresó: “Es de mucho interés poder brindar todas las respuestas a nuestros afiliados mediante estas reuniones que nos permiten una charla cara a cara, en **un ámbito de diálogo** cordial. Es muy importante escuchar sin intermediaciones lo que necesitan, piensan y esperan los médicos y médicas municipales de nuestra asociación. Vamos a seguir visitando los hospitales con este propósito”.

Más encuentros, más diálogo

En este marco, el 23 de mayo, el Dr. Rojo junto a los Dres. Ricardo Solari, vicepresidente, y Marcelo Struminger, secretario Gremial Adjunto, participaron de un nuevo

encuentro en el Hospital Sardá. Como en la oportunidad anterior, los temas centrales que se abordaron fueron: salarios, negociación paritaria, condiciones laborales, Impuesto a las Ganancias, seguro de praxis médica, sistema 147 de turnos, violencia hacia el personal de salud, entre otros. Por otra parte, las autoridades de la AMM, describieron los servicios y beneficios que la entidad ofrece a todos los socios y socias. “El fin es que quienes se acercan por primera vez a conocer la asociación, sepan la contención y apoyo que encontrarán como afiliados y sepan de **la importancia de estar agremiados**. La unión de los médicos y médicas municipales es la clave para arribar a más y nuevas conquistas”, enfatizaron los dirigentes.

Con el mismo tenor se llevaron adelante el 5 de junio, una reunión en el Hospital Fernández y otra el 26 del mismo mes en el Santojanni, a las que asistieron, también, el Dr. Adrián Desiderio, secretario General Adjunto; el Dr. Horacio López Alcoba, secretario de Hacienda; el Dr. Gustavo Noya, secretario Gremial; la Dra. Elena De Matteo,

secretaría de Educación y Asuntos Universitarios; el Dr. Edgardo Knopoff, secretario de Prensa; y el Dr. Alfredo Currás, secretario de Acción y Seguridad Social. En los próximos meses, el Comité de Presidencia seguirá con esta modalidad de comunicación y propiciará nuevas instancias de reunión en diferentes hospitales hasta **completar las visitas a todos** y así contar con un panorama completo de las diferentes problemáticas y urgencias de cada uno de ellos.

Escuchar al socio

“Como institución gremial, es muy importante poder **transmitir lo que hacemos**, nuestra lucha gremial por los derechos laborales y los salarios de los médicos y médicas municipales en un contexto muy crítico; el fortalecimiento de nuestra compañía Seguros Médicos; las obras en el Polideportivo; el crecimiento de nuestra oferta académica en el Instituto para el Desarrollo Humano y la Salud; las múltiples actividades sociales y culturales para jubilados y para todos los socios y sus familias que hemos puesto en marcha. Así como, también, nos ayuda en la gestión **escuchar lo que los y las colegas necesitan** y esperan de la AMM. Por eso este intercambio directo es tan valioso y significa un gran aporte para seguir creciendo y mejorando”, expresaron los dirigentes de la AMM.

Finalmente, el Dr. Rojo expresó en referencia a uno de los objetivos de su gestión: “Logramos llegar a la conducción de la AMM gracias a una dirigencia participativa en cada uno de nuestros hospitales y con el acompañamiento de la gran mayoría de afiliados. Esta es **la esencia que pretendemos reforzar** con el recorrido por los hospitales, en estrecho contacto con las respectivas filiales. No olvidarnos nunca de dónde venimos ni a dónde vamos. Venimos de cada uno de los hospitales públicos de la CABA y trabajamos siempre con la meta de defender a nuestros afiliados y a la salud pública”.



Encuentro en el Hospital Sardá. El Dr. Carlos Rojo presidió esta reunión con un alto nivel de participación de colegas



Reunión en el Hospital Fernández. Más de cien colegas recibieron a las autoridades de la AMM



Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez. En este primer encuentro, los médicos y médicas municipales expresaron sus necesidades

“El intercambio directo con los médicos y médicas municipales es muy valioso y significa un gran aporte para seguir creciendo y mejorando”



EXAMEN ÚNICO

Bienvenida una nueva generación de colegas en nuestros hospitales

Más de 11000 aspirantes a residencias rindió examen el 2 de julio. Desde la AMM celebramos la incorporación de los jóvenes médicos y médicas. Su llegada es una oportunidad para transmitir de generación en generación los valores de nuestros hospitales, centros de salud y de la salud pública.

El 2 de julio más de 11000 aspirantes a ocupar cargos en el Sistema Nacional de Residencias del Equipo de Salud rindieron el llamado *examen único* de manera simultánea en treinta sedes. En una convocatoria muy bien organizada, la ciudad de Buenos Aires los reunió en el Parque Olímpico de la Juventud y en el Correo Argentino de Barracas.

Con relación al año pasado, **creció un 15% el número de inscriptos** (Fuente: Ministerio de Salud de la Nación). De los 11435 postulantes, 7109 son profesionales que rendirán el examen de medicina y concursarán por 4657 cargos disponibles en todo el país.

Los resultados fueron publicados en la página oficial de residencias la semana del 15 de julio y los reclamos el 29 y 30 de ese mes.

Una esperanza para el sistema de salud

Desde la AMM estamos convencidos de que los residentes son una promesa no solo porque eligen a nuestro sistema de salud para formarse, lo cual nos obliga al resto de los profesionales a seguir capacitándonos y perfeccionar los servicios para poder brindarles lo mejor en esta etapa, sino también porque son los que el día de mañana van a ocupar cargos de planta y seguirán **defendiendo el sistema público de salud** como lo hacemos nosotros hoy. Con su fuerza e ideas, inician no solo su

RESIDENCIAS. POSTULACIÓN EN ESPECIALIDADES BÁSICAS

Un informe publicado en *Mundo Hospitalario* en agosto de 2023 revelaba la baja postulación en muchas especialidades, principalmente en las llamadas *básicas*, y además, daba cuenta de la distribución de cargos que establecen las autoridades (ver nota en www.medmun.org.ar/14897-analisis-de-las-vacantes-para-formacion-de-medicos-y-medicas-residentes-en-caba/). Esta tendencia no se ha revertido en 2024.

SUPLENCIAS DE GUARDIA UNA VEZ FINALIZADA LA RESIDENCIA

Recordamos que continúa vigente el acta paritaria 06/22, que extiende la posibilidad de hacer suplencias de guardia rentadas una vez finalizada la residencia por el plazo de un año, y para todas las especialidades.

Consulta. Comisión de Residentes:

residentesamm@medicos-municipales.org.ar



capacitación sino su trayectoria como integrantes del mundo médico. Son ellos los que dan esperanza para que la residencia, el **mejor sistema que tenemos para formarnos**, siga en pie y dé origen a nuevas generaciones de especialistas que se integren y fortalezcan a la medicina. Por otra parte, su incorporación es una oportunidad para transmitir de generación en generación los valores de nuestros hospitales, centros de salud y de la salud pública.

FECHAS IMPORTANTES

Publicación de ODM: semana del 5 de agosto
 Adjudicación: hasta el 23 de agosto
 Ingreso a residencias: 2 de septiembre
 Inscripción en SISA 1.ª readjudicación: 17 y 18 de septiembre
 Publicación de ODM 1.ª readjudicación: 24 de septiembre
 1.ª readjudicación: 25, 26 y 27 de septiembre
 Ingreso a residencias 1.ª readjudicación: 1 de octubre
 Inscripción en SISA 2.ª readjudicación: 16 y 17 de octubre
 Publicación de ODM 2.ª readjudicación: 28 de octubre
 2.ª readjudicación: 30 y 31 de octubre
 Ingreso a residencias 2.ª readjudicación: 1 de noviembre

“La residencia es el mejor sistema de formación médica que existe”

GREMIALES

NOTICIAS BREVES

SOLICITAMOS LA SUSPENSIÓN DEL 147



Desde la AMM, pedimos a las autoridades del GCBA que se suspenda el sistema de turnos del 147 hasta que se transparente el mecanismo, se garantice la accesibilidad de los pacientes, que en la actualidad encuentran serios obstáculos para obtener un turno, y se respeten las incumbencias del trabajo médico.

VIOLENCIA. PEDIDO DE REUNIÓN URGENTE

El 18 de julio en la Unidad 7 del Hospital de Niños se registró un grave hecho de violencia hacia los médicos y médicas. La AMM acompañó, asesoró y contuvo a los colegas afectados. Por otra parte, se realizó una denuncia penal. Ante la escalada de violencia y agresiones, solicitamos una reunión urgente a las autoridades del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires para abordar esta problemática en busca de soluciones de forma inmediata.

HUMOR

Por Meiji



CON EL APOYO DEL EQUIPO DE SALUD

Asumieron las nuevas autoridades del Hospital Tornú

En un clima de camaradería, con la participación de toda la comunidad hospitalaria, tomaron sus cargos el director y la subdirectora

El 11 de julio se vivió **una jornada de alegría y emoción** con la asunción de las nuevas autoridades del Hospital Tornú. Dos médicos de larga trayectoria en esta institución fueron designados con el apoyo de toda la comunidad hospitalaria.

El Dr. Miguel Braun, quien era jefe de Guardia, ocupará el cargo de director y la Dra. Claudia Massone, jefa de Anatomía Patológica, será la flamante subdirectora. Ambos coincidieron en señalar que **sin el apoyo de todo el personal** del Tornú, “sería imposible llevar adelante una buena gestión”.



Nuevas autoridades. El Dr. Miguel Braun y la Dra. Claudia Massone plantean una gestión participativa

Por su parte, el Dr. Braun realizó una breve reseña de su recorrido por el hospital y recordó a su compañero y amigo, el Dr. Alejandro Urbano. Asimismo, destacó la **importancia de la conformación de equipos** de trabajo.

ASAMBLEA EXTRAORDINARIA

La AMM presente en Confemel

Del 9 al 11 de mayo se desarrolló un encuentro que reunió a representantes de más de diez países de iberolatinoamérica. La Dra. Silvia Jakimczuk representó a nuestra institución



Mesa redonda. La Dra. Jakimczuk participó como disertante del tema Revisión de la Carta Médica Ética de FEIM/Confemel

Del 9 al 11 de mayo se desarrolló en Santander, España, la Asamblea General Extraordinaria de la Confederación Médica Latinoamericana y del Caribe (Confemel) de la que participó nuestra secretaria General, la Dra. Silvia Jakimczuk.

El encuentro reunió a **representantes de más de diez países** de la región iberolatinoamericana. Como resultado, se elaboró una declaración, que entre otros puntos, abordó **el problema de la violencia** hacia los profesionales y la importancia de reforzar los sistemas públicos de salud.

Por otro lado, se destacó: “La necesidad de promocionar, actualizar y reforzar la educación, formación, actualización y recertificación médica **como derecho y deber de todos los médicos**, como garantía de la calidad del ejercicio médico”.

La Dra. Jakimczuk participó en la mesa de debate Revisión de la Carta Médica Ética de FEIM/Confemel junto a representantes de España, México, Ciudad del Vaticano, Panamá y Perú.

ANIVERSARIO AMM

88 años de vida gremial al servicio del médico municipal

Durante el acto conmemorativo, se reinauguró la Galería de Presidentes, un espacio de reconocimiento a la historia y memoria institucional. Se destacó la defensa de los derechos de los afiliados y de la salud pública como principios fundacionales



88 años de la AMM. Los Dres. Carlos Rojo, Enrique Visillac y Ricardo Solari coincidieron en el rol clave de la AMM en la salud pública

importante **celebrar este aniversario** con los empleados y con la presencia de un expresidente al que respetamos y hoy nos acompaña, el Dr. Enrique Visillac”. También recordó a Hugo Ulloa, empleado de la AMM, fallecido este año luego de más de treinta años de ser parte de la entidad.

El Dr. Visillac expresó: “La AMM está siempre presente en mi vida. He tenido la especial suerte de haber presidido durante varios años esta casa y hemos luchado siempre por un objetivo bien claro, que es la defensa de todos **los principios de la salud pública y la defensa de nuestros afiliados**”.

Luego, el Dr. Visillac agregó: “La asociación se fundó el 20 de mayo de 1936; en aquella época la mayoría de los médicos no percibía salarios en los hospitales, pero la muerte en la pobreza de un colega del Hospital Rawson movilizó a aquellos dirigentes. Aquella primera acción organizada fue el inicio de este gremio que hoy nos enorgullece”.



Galería de presidentes. Se exhiben las fotos de los veintitún dirigentes que ocuparon la presidencia de la AMM

Con motivo de celebrarse el 88 aniversario de nuestra entidad, se realizó un acto durante el cual el Dr. Carlos Rojo reinauguró la Galería de Presidentes, un **espacio de memoria y reconocimiento** a quienes lo precedieron.

Las fotos de los veintitún expresidentes, desde el primero, Ido Celeri que asumió en 1936, se encuentran en el primer piso de nuestra sede central. Había sido desmantelada hace unos años, y esta nueva gestión volvió a darle un lugar a **la historia y al patrimonio simbólico** de nuestra asociación.

Objetivos claros

El acto se llevó a cabo el 20 de mayo, día en el que hace ochenta y ocho años se fundó la Asociación de Médicos Municipales; en esa oportunidad el Dr. Rojo destacó: “Es muy

PRINCIPIOS Y ÁREAS DE TRABAJO

En 1936 la Asociación de Médicos Municipales de la Ciudad de Buenos Aires se fundó bajo el lema **“Escalafón, estabilidad y sueldo”**. En la actualidad, la entidad cuenta con más de trece mil afiliados y desarrolla su tarea en seis áreas fundamentales: acción gremial, defensa de la salud pública, prevención y cobertura del riesgo legal de la praxis médica, capacitación profesional, jubilados y actividad cultural, deportiva y social.



Referentes hospitalarios. Dres. Laura Belfiore, Santiago Buchovsky, Gabriela Martínez Rodríguez, Juan Basani, Pablo Berrettoni, Gustavo Castiglione y Mariano Outes (de izquierda a derecha)

PASADO, PRESENTE Y FUTURO

170 años brindando respuestas a la salud mental

El Hospital Neuropsiquiátrico Braulio Moyano cumplió en marzo 170 años de vida. En esta nota, representantes de los distintos espacios médicos y gremiales brindan un panorama de la actualidad y describen la enorme labor que llevan adelante para asistir y mejorar la calidad de vida de sus pacientes

En los últimos años, en el Hospital Moyano **aumentaron las consultas** por patologías vinculadas a la salud mental de la mano de las sucesivas crisis económicas y sociales, a lo que se han sumado las consecuencias de la pandemia de COVID-19. En este sentido, el Dr. Juan Carlos Basani, director del hospital, detalla el complejo escenario que deben enfrentar: “Nos toca atravesar un momento difícil no solo en cuanto a la cantidad de personas que atendemos, sino también en relación a la calidad y complejidad de los problemas que abordamos. Es por eso que implementamos una nueva dinámica de ingreso y reingreso de las pacientes en la Guardia y en los distintos servicios de agudos”.

Para abordar la complejidad de las situaciones que se presentan, se ponen en marcha **estrategias sanitarias que requieren de un trabajo interconectado**. Basani destaca las modalidades que desarrollan: “Con la Dirección General de Salud Mental y los hospitales generales de agudos compartimos la labor vinculada a aquellas pacientes que deben permanecer internadas por períodos prolongados, para ordenar y dar cobertura a esa deman-

da. Además, continuamos trabajando fuertemente con la Subsecretaría de Atención Hospitalaria del Ministerio de Salud del GCBA en las agendas de los profesionales y el otorgamiento de turnos, con el objetivo de brindar tratamiento a toda la comunidad”.

Estructura edilicia

En la actualidad, el hospital lleva adelante un plan de obras en su estructura edilicia que incluye la reapertura de la cocina central. “También, podremos recuperar el servicio Bonanza en un 100%, en el que se desarrollan talleres y actividades para la rehabilitación de las pacientes. Por otra parte, se están mejorando varios servicios, lo que posibilita **una mejor calidad de vida de las pacientes** y un mayor confort de los profesionales”, añade Basani.

Capacitación

Asimismo, la formación y capacitación continua de las y los profesionales juegan un rol muy importante. El director remarca: “Debemos destacar la enorme **actividad**



Trabajo en equipo. El trabajo de la filial es clave para la defensa de los derechos gremiales y de la salud mental. Desde la filial de la AMM trabajan a diario con este fin

académica y científica que desarrollamos, con la realización de numerosos cursos, entre ellos la Carrera de Médico Especialista en Psiquiatría y la **formación de residentes** en salud mental. Además, organizamos acciones en la comunidad, como cursos y capacitaciones a colegios y centros barriales y acompañamos a las pacientes a realizar diversas actividades recreativas y terapéuticas”.

Romper los estigmas

El Dr. Santiago Buchovsky, presidente de la filial de la AMM y jefe del Departamento de Rehabilitación, remarca: “Nuestro hospital se caracteriza por brindar asistencia integral a la comunidad. En la actualidad, se realizan cambios en la organización a través de la informatización de la historia clínica, que facilitan y mejoran la calidad de atención. Nuestra formación, así como los programas desarrollados, se encuentran respaldados por investigaciones y datos que demuestran su efectividad. Como profesionales siempre nos capacitamos con el fin de ofrecer los **abordajes farmacológicos y terapéuticos más efectivos**”.

Los pacientes con patologías mentales suelen ser blanco de discriminación y estigmatización en la sociedad, y uno de los objetivos de los especialistas es poder revertir esta injusta realidad: “Trabajamos fuertemente en este sentido porque, además, se obstaculiza el progreso hacia una sociedad más inclusiva y compasiva. Nuestro compromiso es lograr brindar **un entorno de apoyo y respeto**. Para esto movilizamos todo nuestro saber y promovemos la inclusión y el bienestar de todas nuestras pacientes”, agrega Buchovsky.

Rehabilitación y alta

El Dr. Pablo Berrettoni, jefe del Área Programática, pone el acento en la población a la que asisten: “Atendemos una gran cantidad de pacientes de otras provincias, situación

que experimentan la mayoría de los hospitales públicos de la ciudad de Buenos Aires. Muchas veces hemos planteado que entregar la medicación en el lugar de origen de la persona sería más económico para la ciudad y las provincias, con el fin de evitar el traslado, pero son políticas bastante complejas de implementar”.

Sobre los tiempos de internación, el Dr. Berrettoni destaca: “Cuanto más tiempo está el paciente en el hospital, **más difícil es lograr el alta**. Entonces es muy importante agilizar los exámenes, la evaluación y la observación de la paciente en forma intensiva para conseguir dar altas en tiempos cortos; el objetivo es que las altas sean rápidas, breves y dignas. Por supuesto que todo está relacionado con las patologías de cada persona, pero remarcamos que mejor que rehabilitar es mantener la habilitación y **mejor que resocializar es mantener la socialización** de las pacientes”.

“Nuestro compromiso es brindar un entorno de apoyo y respeto. Promovemos la inclusión y el bienestar de todas nuestras pacientes”

BREVE RESEÑA HISTÓRICA DEL HOSPITAL MOYANO

Unos años antes de la creación del Hospital Moyano en 1854, un informe de la Sociedad de Beneficencia daba cuenta de la necesidad de crear **un lugar exclusivo para la internación** de las mujeres consideradas en la época como *alienadas*; además se advertía sobre el estado de maltrato y hacinamiento de las reclutas de la cárcel, de las vagabundas y de las mendigas. Como respuesta, el Gobierno estableció un hospicio de mujeres en las afueras de la ciudad, en el mismo lugar que ocupó la antigua Convalecencia. Paralelamente, hasta que esto se concretara, las pacientes fueron derivadas al Hospital de Mujeres donde se decidió construir el bautizado *Patio de Dementes*. A pesar de este importante paso, la atención era insuficiente y precaria, mientras el número de pacientes era cada vez más elevado.

En noviembre de 1853 se iniciaron las obras de lo que sería el Hospital de Mujeres Dementes, -también mencionado como *Hospital de Mujeres Alienadas*-, y el 15 de marzo de 1854 se inauguró, con una capacidad aproximada de sesenta y seis camas. **Esa fecha se toma como la de la inauguración del Hospital Moyano.**

En 1880, pasó a ser Hospital Nacional de Alienadas. En 1894, se crearon los planos de lo que sería el nuevo hospital. El proyecto incluía veintiocho edificios, divididos en tres sectores con una capacidad para mil doscientas camas, y pabellones para talleres, comedor, sala de recreación y cocina central, entre otros servicios. La sede se inauguró el 31 de julio de 1898. En 1901 se habilitó el laboratorio de Anatomía Patológica, donde los Dres. Christofredo Jakob y Braulio Moyano realizaron importantes investigaciones científicas en psiquiatría. Durante los primeros años, ya se habían creado muchos de los pabellones actuales. Entre ellos, el Ventura Bosch, el Pinel, el Tomasa Vélez Sarsfield, el Conolly, el Esquirol, el Charcot, el Griesinger y Magman.

Las obras de modificación siguieron en 1913. En 1943 se resolvió anexarle el edificio del terreno contiguo. A partir del gobierno de Perón comenzó una nueva etapa con una absoluta intervención del Estado; por otro lado, empezaría a regir una nueva clasificación de enfermedades mentales, creada por el ministro de Salud Ramón Carrillo con la estrecha colaboración del Dr. Moyano, basada en la psiquiatría preventiva. En 1967 **se dispuso modificar el nombre** y pasó a llamarse Hospital Nacional Neuropsiquiátrico Dr. Braulio Moyano. En 1994 dejó de ser un hospital nacional y pasó al ámbito municipal de la ciudad de Buenos Aires.



Antiguo frente y capilla. El hospital se construyó en terrenos de la Convalecencia



Sala de internación de primera. Originariamente había una clasificación jerárquica de pacientes

Fuente: *Pioneros de la Salud Pública. Historia de los Hospitales Públicos de la Ciudad de Buenos Aires*, Enrique Visillac, Olmo Ediciones, 2008

LA AMM Y EL MOYANO

La actividad gremial y la representación de la filial AMM en el Hospital Moyano juegan **un papel esencial en la vida médica** y profesional de las y los psiquiatras. La Dra. Gabriela Martínez Rodríguez, secretaria de Asuntos Sanitarios de la AMM y jefa de la Sección de Admisión del Moyano, enfatiza: "En la Subcomisión de Salud Mental de la AMM nos reunimos los hospitales especializados en la materia, creemos que es importante y fundamental la vinculación entre todos a través de los presidentes, secretarios e integrantes de la Comisión Directiva de cada filial. Sostenemos que tener un diálogo fluido con las direcciones de cada hospital es indispensable para poder **proteger los derechos de las médicas y médicos** que allí trabajan".



SEGUROS MEDICOS

Su compañía, su seguridad

SEGUROS MÉDICOS SA

"Compañía líder en el mercado asegurador en la rama de responsabilidad profesional"

- ▶ Defensa y representación civil y penal de los profesionales
- ▶ Asesoramiento médico-legal
- ▶ 0800 - urgencias jurídicas
- ▶ Consultores técnicos en todas las especialidades médicas
- ▶ Subsidio por inhabilitación penal
- ▶ Incluye cobertura de director o jefe de equipo
- ▶ Incluye cobertura del buen samaritano en territorio argentino
- ▶ Jornadas, seminarios y charlas de prevención del riesgo legal de la praxis médica

Informes. Viamonte 1674 (CP 1055), CABA

Tel. (011) 5811-3228/5811-3510 / E-mail: info@segurosmedicos.com.ar

Horario de atención: lunes a viernes de 10.00 a 17.00 h

www.segurosmedicos.com.ar

* N° de inscripción en SSN 0749



SEGUROS MEDICOS
Su compañía, su seguridad



XXIV JORNADA DE PREVENCIÓN DEL RIESGO LEGAL DE LA PRAXIS MÉDICA

7 de noviembre de 2024 / 9.00 a 15.30 h

Polideportivo AMM, Balbastro 3250

Conferencias, mesas redondas, talleres

Almuerzo de camaradería

Dirigida a profesionales de la salud / ACTIVIDAD NO ARANCELADA

Inscripción: www.medmun.org.ar

Informes: eventos@medicos-municipales.org.ar





Comisión Directiva. "Las discusiones son en el momento de la elección. Después en la filial, estamos todos juntos"

UNIÓN GREMIAL

“Trabajamos en equipo para garantizar una atención de excelencia”

El esfuerzo y el compromiso de los profesionales permiten superar las falencias. Desde la filial trabajan a diario para encontrar soluciones en diálogo permanente con el Comité de Presidencia

Desde la filial, ¿cómo enfocan el trabajo gremial?

Cristina Rosales: Las discusiones son en el momento de la elección, después estamos todos juntos. No hay diferencias. Trabajamos en equipo. Tenemos una buena relación con el nuevo director, y un muy buen vínculo con la central de la AMM. Hemos tenido que recurrir a ellos por diferentes problemas y obtuvimos apoyo y un diálogo muy fluido.

¿Cuáles son las fortalezas del trabajo en equipo que desarrollan a diario?

Rosales: Funcionamos en grupos de trabajo por patologías, y eso es importante porque la oncología avanzó tanto que es imposible que un oncólogo abarque todos los tipos de tumores, por lo que hacemos ateneos semanales que son muy interesantes. Otra cosa remarcable es el Programa de Maquillaje Terapéutico, que cuenta con el apoyo de este hospital y la Legislatura de la CABA. Eso motivó que nos dieran un premio el año pasado como personas destacadas de la cultura a los profesionales que participamos.

Víctor Molina: Contamos con un servicio de Cuidados Paliativos muy bien aceitado que contiene al paciente sobre todo con las llamadas *terapias del dolor*. Reclamamos que sea reconocido como sección o unidad en la estructura; es un grupo multidisciplinario con una visión amplia que ayuda mucho al paciente.

Rosales: El servicio de Salud Mental integrado por psiquiatras y psicólogos, que se dedican exclusivamente a la oncología, ayuda a atravesar el diagnóstico, el tratamiento y también a los sobrevivientes del cáncer. Muchas personas se curan o tienen una enfermedad prolongada, y de eso hablamos en el Congreso de Sobrevivientes, este año realizaremos su cuarta edición en noviembre.

Molina: El sistema de gestión de laboratorio es de demanda espontánea y los resultados se obtienen muy rápido, en menos de 48 horas, inclusive los marcadores tumorales. También es importante el volumen de manejo de quimioterapia en el Hospital de Día, somos la institución que más quimioterapias hace de la ciudad, llegamos a casi trescientos tratamientos mensuales, dado que atendemos, además de pacientes de CABA, derivaciones de todo el país porque somos el único hospital monovalente de la especialidad.

Luego de diez años de espera, ¿contarán finalmente con el acelerador lineal?

Rosales: Si. Más allá de las promesas de diferentes gestiones, recién en 2023 se licitó. Mientras llega el equipo, se está haciendo la obra necesaria para su instalación. Vamos a ser el único hospital del GCBA en contar con esta tecnología.

Y en la actualidad, ¿cómo se suple ese tratamiento?

Rosales: El Gobierno de la Ciudad, por medio de una licitación, envía los pacientes a entidades privadas, pero la gestión de esto lleva de dos a tres meses de demora, lo que inevitablemente repercute en el tratamiento.

Molina: Además, cada uno de esos tratamientos se descuenta del presupuesto del hospital. Con el acelerador no solo vamos a recuperar ese dinero sino que como se abrirá la posibilidad terapéutica hacia el resto de pacientes que lo necesiten, va a significar más ingresos a través de la facturación.

Susana Lapresa: En este momento contamos con una bomba de cobalto que se usa solo para algunas lesiones superficiales o casos particulares. Más allá de que es un equipo antiguo, hay que tener en cuenta las graves complicaciones que trae al paciente fuera del área del tumor porque la bomba emite radiación que puede actuar sobre otros tejidos. El acelerador no es un lujo, es una necesidad desde hace muchos años. Por otro lado, el GCBA no cuenta con PET y es fundamental, hoy accedemos por convenio con entidades privadas. Todos los hospitales tienen un servicio de Oncología pero este está preparado de forma integral, es único en nuestra ciudad, y por eso es el que debe contar con esta tecnología, sin duda.

Rosales: Teóricamente, el GCBA para 2025 ha puesto foco en la oncología, por eso se constituyó la Red Integral para Cuidados Progresivos del Paciente con Cáncer que va a abarcar desde la prevención hasta los cuidados paliativos. Uno de los temas centrales es la radioterapia por las demoras que existen. Estamos trabajando para que hasta que contemos con el acelerador, el paciente pueda de veinte a veintiocho días iniciar su tratamiento.

¿Cuáles son las áreas más vulnerables de la atención médica?

Gustavo Carrizo: Hace unos años contábamos con tres quirófanos, pero se agregó un ascensor camillero, que terminó anulando uno de ellos. A veces debemos reprogramar cirugías para darle prioridad a la urgencia. El proyecto de ampliar los quirófanos es necesario y sobre todo si vamos a adquirir nuevos aparatos, para que el área de cirugía no sea el cuello de botella del tratamiento. Según informó el director, se presentó el proyecto para construir nuevos quirófanos, y sería posible incluirlo en el presupuesto 2025. Pero no tenemos certezas.

Damián Pantín: Otra limitante para atender el volumen de cirugías es la terapia intensiva que cuenta con solo cuatro camas y en general las intervenciones son de alta complejidad, por lo que requieren atención intensiva en el posoperatorio. A veces no se puede realizar alguna cirugía por falta de cama en la UTI, entonces ampliar el número sería clave, también.

Francisco Mellino: La guardia es chica y está dentro del hospital. Esta es una institución que ha crecido y cuenta hoy con una infraestructura importante de servicios, por esto debería tener una guardia independiente y contar con más camas.

Rosales: Tenemos carencia de oncólogos y no contamos con clínicos. Durante años pedimos que se nombraran, parece que nos van a autorizar diez cargos este año. Y así podríamos organizar mejor el trabajo en consultorios. Por otra parte, no hay médico designado para el Hospital de Día, lo cubrimos con alguno de los profesionales de piso.



Dra. Cristina Rosales. "Los servicios son de excelencia"

Ximena Ortiz: Hay que tener en cuenta que muchos pacientes que se quedan sin prepagu u obra social acuden al servicio público y cada vez tenemos más consultas y el sistema privado está, también, colapsado.

Rosales: El hospital ha quedado chico, por eso hemos solicitado la ampliación de los consultorios externos. Existen todas estas falencias y es el esfuerzo de todo el personal el que garantiza la atención. Cuando tenés varios cuellos de botella es cuando más queda demostrado que los servicios son de excelencia.

EXCELENCIA ACADÉMICA

El Hospital Marie Curie es sede de varias carreras de especialista de la Universidad de Buenos Aires. "Formamos médicos de primer nivel, además contamos con residencias propias, y rotantes de otros hospitales. Es un orgullo ser un hospital formador en Oncología Clínica y diferentes especialidades", enfatizan desde la filial.

COMISIÓN DIRECTIVA

Presidenta: Dra. Cristina Rosales

Secretaria: Dra. Patricia Bogado Pino

Vocales titulares: Gustavo Carrizo, Gabriel Zutelman, Joaquín Jiménez, Víctor Molina, Gabriela Malcervelli, Susana Lapresa, Damián Pantín, Alejandro Fainstein Day, Carlos Salum, Alejandro Soderini y Soledad Sgan-

"Es un orgullo ser referentes para la oncología argentina"



Comisión Directiva. "La filial tiene referentes en cada uno de los servicios y eso nos llena de orgullo"

TRABAJO INTEGRAL

"Somos una filial que actúa transversalmente y con amplia representación"

Con una activa presencia en todos los sectores del hospital, desde la gremial destacan la amplia participación de los colegas y la fluida relación con la Dirección

¿Cómo se insertan gremialmente en las diferentes áreas del hospital?

Walter De Bonis: En la lista 810 están representados todos los servicios del hospital, situación que no había pasado nunca. Somos una filial que actúa de forma transversal con una amplia representación. Tenemos un referente de cada servicio independientemente de su magnitud. Esto nos llena de orgullo e identifica nuestro modo de trabajar.

Cecilia Hernández: Dentro de nuestras posibilidades laborales, estamos todos los días presentes en la filial, lo que posibilita que cualquier inquietud que tengan los socios pueda ser recepcionada y, de este modo, no se posterguen las respuestas. Además, tenemos una secre-

taria que agiliza no solo la recepción de cuestiones específicas, sino todas las consultas. Logramos simplificar mucho la relación con los colegas, eso tiene que ver obviamente con la conducción central que nos dio las herramientas. Logramos celeridad para que en un tiempo prudente, alcancemos una solución a todas las consultas.

¿Cuál es la relación que tienen con la Dirección del hospital?

De Bonis: Es buena, por ejemplo, tenemos una dificultad puntual con los consultorios de pediatría que tienen problemas de filtraciones de agua -vinculado a la infraestructura de nuestro hospital que tiene décadas-

pero contamos con una Dirección que está, que se hace cargo y empuja conjuntamente con los médicos del hospital. Por supuesto con las limitaciones que le imponen variables ajenas, pero es una Dirección de puertas abiertas y escucha las inquietudes que planteamos. Esto no quiere decir que la filial avale todas las decisiones, pero si tenemos un problema o cualquier colega presenta una inquietud, es receptiva e intenta solucionar rápidamente.

Es conocido el trabajo que realizan con los médicos jubilados, ¿cómo lo describirían?

Emilio Yardín: Estamos llevando a cabo, desde hace un par de años, una actividad de reconocimiento a los médicos jubilados mediante el otorgamiento de un diploma como maestros del Hospital Durand. La idea es que los jubilados sigan siendo parte de la vida hospitalaria, ya que la relación afectiva que se crea aquí nos parece crucial y pretendemos que no solo sigan perteneciendo, sino que además con su aporte y presencia continúen conectados con nosotros.

En cuanto al lanzamiento de la revista del hospital, ¿cuál ha sido la experiencia?

Lorenzo Padín: La *Revista Científica del Hospital Durand* cuenta con el reconocimiento del CONICET, lo que significa que cumple con los requisitos para una publicación de este tipo. Esto es el logro de la actividad de todos nuestros médicos, el trabajo de la filial y, obviamente, la invaluable participación de nuestra Universidad de Buenos Aires. También nos permite desarrollar una faceta más de nuestra actividad profesional como la defensa de nuestro derecho laboral, de las condiciones y medioambiente de trabajo, pero inclusive la capacitación y la publicación de una revista científica para conocer qué hacen los servicios del Durand, los de otros hospitales e incluso del exterior.

¿En cuanto a la capacitación, cómo se relacionan con el IDHS de la AMM?

De Bonis: De forma muy fluida, los residentes del hospital son el grupo que más participó durante 2023 de los cursos de simulación en cirugía laparoscópica. La oferta académica del IDHS del año pasado superó las veinticinco actividades. Los colegas reciben muy bien esta posibilidad, ya sea como alumnos, docentes o directores académicos. Además, la mayoría de los cursos del instituto son auspiciados por la Facultad de Medicina de la UBA a través de un convenio.

¿Cómo es la relación con la conducción central de la AMM?

Nuria Serrano: La nueva conducción está integrada por médicos de hospitales, que trabajan activamente, que nunca dejaron de ir a sus servicios y que entienden la realidad. La convocatoria a los colegas más jóvenes es clave y esta conducción, tanto la central como la filial, así lo hacen. Se nutren de médicos más jóvenes para que todos tengan participación y representación.



Dr. Walter De Bonis. "Tenemos muy buena relación con la Dirección del hospital"

Aníbal Sarotto: Desde la filial, conjuntamente con el Codei, se impulsó la creación de la Comisión de Residentes, con un dato particular: fue elegida exclusivamente por médicos residentes, quienes se presentaron como candidatos y fueron votados por los casi doscientos residentes que trabajan en el hospital.

La nueva conducción de la AMM está integrada por médicos de hospitales, que trabajan activamente, que nunca dejaron de ir a sus servicios y que entienden la realidad

COMISIÓN DIRECTIVA

Presidente: Dr. Walter De Bonis

Secretaria: Dra. Cecilia Hernández

Vocales: Dr. Emilio Yardín, Dr. Claudio Storino, Dra. Nuria Serrano, Dr. Lorenzo Padín, Dra. Ilse Riatti, Dr. Néstor Ivanni, Dr. Alberto Nagelberg, Dra. María Inés Bianconi, Dra. Analía Fernández y Dr. Juan Pablo Viscardi



Equipo del Área Programática. "Recorremos nuestra área para detectar necesidades y trabajar en ellas"

ÁREA PROGRAMÁTICA

“Trabajamos para lograr la equidad en salud”

A través de una relación muy estrecha con la comunidad, los profesionales desarrollan programas enfocados especialmente en las poblaciones vulnerables. Destacan la falta de recurso humano que se suple con el esfuerzo del equipo médico

El Área Programática del Hospital Grierson cuenta con tres Centros de Salud: el N° 3, el N° 18 y el N° 43 que abarcan realidades sociosanitarias muy diferentes y dan cobertura a más de doscientas mil personas. El jefe del Departamento, el Dr. Roberto Keklikian, explica: “Disponemos de un espacio en el hospital desde donde se articula el trabajo con una fuerte interacción con la Dirección. Además, una vez por mes se reúne una mesa de salud en la que también **participan las distintas agrupaciones barriales**. Una de las principales demandas es la atención de las urgencias. Si son casos graves o fuera del horario de atención de los Cesac (hasta las 17.00 horas), los atiende la guardia; por eso en la mesa participa activamente el Dr. Martín Paredes, jefe de Guardia de los días jueves y presidente de la filial AMM”.

Trabajo comunitario

En 2021 el Grierson adquirió el rango de hospital general de agudos, y desde ese momento comenzó a organizar su área programática, que funciona desde hace dos años. El Dr. Pablo Falaschi, jefe de División Programas y Cesac, detalla: “A la población que asistimos la podemos agrupar en dos grandes bloques, uno el Barrio 20 donde están los Cesac 43 y 18 que es un núcleo muy vulnerable. El otro bloque habitacional muy importante es Villa Lugano 1 y 2 y el barrio General Savio, a lo que se suma un grupo de viviendas de clase media. Esta comuna tiene **los peores indicadores sanitarios y socioeconómicos** de la ciudad. Hay más casos de infección de HIV, de tuberculosis, más hacinamiento. En las escuelas, hay una población joven con muchos problemas de adicciones.

Asimismo, se registran mayores índices de natalidad, pero a la vez hay menos expectativa de vida”.

Las **estrategias de salud** dirigidas a la niñez abarcan desde el embarazo, el nacimiento y la primera infancia: “Contamos con el Plan 1000 Días para que las condiciones de embarazo sean las mejores posibles y luego acompañar en todo su desarrollo al niño”, agrega el jefe del Área Programática.

Para **abordar los problemas sanitarios de la población**, se articulan una serie de programas y actividades, que el Dr. Falaschi describe: “El programa Salud Escolar se desarrolla en escuelas primarias y secundarias con el fin de detectar tempranamente patologías o disfunciones. También tenemos un grupo de trabajo en tuberculosis, son equipos que desde hace décadas llevan adelante su labor; nosotros hicimos nuestra tarea de organización, creamos una red local de tuberculosis para fortalecer -con los escasos recursos que tenemos- las respuestas a esa enfermedad que tanto afecta a nuestra comunidad. Además, disponemos de muchos otros programas. Por ejemplo, el nutricional para detección de niños con bajo peso, o con sobrepeso por mala alimentación. También trabajamos en la prevención de patologías oculares, de neurodesarrollo, motrices”.

El recurso humano

Como ocurre en muchas otras instituciones, en el Hospital Grierson la **falta de recurso humano** es un problema clave: “Se nos presentan serias dificultades para hacer los seguimientos adecuados porque nos faltan recursos, fundamentalmente del plantel, necesitamos pediatras, psiquiatras, administrativos, psicólogos, fonoaudiólogos, psicopedagogos, nutricionistas”, enfatiza Falaschi.

El Dr. Paredes suma su punto de vista sobre la realidad del equipo de salud: “El sistema funciona **gracias a los trabajadores** que estamos sobreexigidos y, además, expuestos a la violencia social. Existen muchos problemas de seguridad, las agresiones en la guardia son cada vez más frecuentes, también se registran robos. Hemos planteado propuestas como corredores seguros, cámaras, postas de vigilancia, presencia de personal uniformado como instancias de prevención”.

A pesar de esta realidad, el Dr. Paredes insiste en destacar: “Lo que caracteriza a esta área programática es una **nueva visión y misión** en donde se toma muy en cuenta a la comunidad con una política de integración que da espacio para que participen en algunas decisiones, además de plantear sus problemas”.

Para el Dr. Roberto Keklikian, un cambio en el paradigma de la formación profesional contribuiría a un trabajo médico-social: “A los médicos se nos capacita, por ejemplo, en investigación biológica pero no en investigación social. Y en la actualidad, **son los factores sociales los que impactan** principalmente. Debemos ser médicos desde la diferencia, la diversidad. Estamos para asistir, no para instruir ni para ordenar. Debemos poder reconocer al otro, a aquellos que no comparten nuestra propia cultura. Nuestro esfuerzo debe estar puesto en la vulnerabilidad de nuestra población para lograr la equidad en la aten-

ción, que es **brindar más al que más necesita**. Con ese pensamiento, recorreremos nuestra área para detectar las necesidades y trabajar en ellas”.

UN HOSPITAL DE OPORTUNIDADES

“Este es un lugar de múltiples oportunidades. Es un hospital nuevo, y crece día a día, por eso es un ámbito para crecimiento profesional. Acá se puede progresar rápido y con muchas posibilidades. Es importante que los colegas tengan en cuenta esta realidad y se sumen a nuestros equipos”, explica el Dr. Roberto Keklikian.

ÁREA PROGRAMÁTICA

Jefe de Departamento: Dr. Roberto Keklikian

Jefe de División Programas y Cesac: Dr. Pablo Falaschi

Jefe Cesac 3: Dr. Daniel Lerman

Jefa Cesac 18: Dra. Sandra Penella

Jefa Cesac 43: Dra. Fernanda Vázquez

Jefa Salud Escolar: Dra. María Guinot

Coordinadora administrativa: Karina Bernués

EL CESAC 18

El Cesac 18, inaugurado hace un año, se aloja en un edificio muy moderno con todo el equipamiento necesario.

“La comunidad valora mucho este lugar, que tiene una historia muy particular; fue una pequeña salita que resistió durante la época de la dictadura y por donde pasaron las religiosas francesas desaparecidas Léonie Duquet y Alice Domon”, cuenta el Dr. Keklikian.





Cirugía Hospital Pirovano. Se trabaja en distintas patologías, cada una cuenta con profesionales referentes

DIVISIÓN CIRUGÍA

“Somos referentes nacionales en atención quirúrgica y formación médica”

El servicio es uno de los más grandes de la ciudad y del país. Cuenta en su equipo con destacados especialistas en diferentes patologías. La capacitación de residentes es uno de los objetivos centrales

El servicio de Cirugía del Hospital Pirovano es **uno de los más grandes** de la ciudad de Buenos Aires y del país en su especialidad. Cuenta con cincuenta y cinco camas divididas en dos salas, una de mujeres y otra de hombres. En la actualidad, su plantel está integrado por dieciséis médicos de planta y nueve residentes con su jefe.

Desde hace quince años, el Dr. Pablo Sisco es el responsable de la División Cirugía: “Hemos logrado que todos disfruten de su lugar de trabajo. En primer lugar, venimos todos los días con compromiso y entrega. Pero nuestro gran éxito es haber logrado que **los jóvenes colegas tomen este hospital como referente** y primera elección para la residencia en cirugía. En septiembre, sumaremos cuatro residentes más de primer año, otros cuatro rotantes para capacitarse, un instructor y un jefe. Es un indicador de la actividad del servicio y de la calidad de los procedimientos realizados”.

Dos objetivos centrales

El Dr. Sisco define con claridad los dos objetivos centrales de la división que dirige: “En primer lugar, buscamos el bienestar de los pacientes y brindar un buen servicio a la comunidad; y esto es posible porque todos tenemos la vocación de ser médicos. En segundo lugar, **capacitarnos continuamente y capacitar a nuestros residentes**, en ese sentido buscamos reducirles la cantidad de cargas administrativas que hoy, lamentablemente, llevan adelante”.

Capacidad de gestión

La sala de mujeres está a cargo de la Dra. Nora Perrone, mientras que el Dr. Leonardo Dimasi es el responsable de la de hombres. “Antes el servicio era aún más grande, pero se hicieron algunas modificaciones para poder tener depósito propio. Durante la pandemia se intentó reducir la cantidad de camas, pero **el servicio se negó** a

sabiendas de que posteriormente hubiese sido muy difícil recuperar toda la capacidad”, suma el Dr. Pablo Sisco. Más allá de los logros, han debido sortear algunas dificultades que el Dr. Sisco detalla: “En la logística interna conseguimos consensuar con el equipo de terapia intensiva una dinámica que nos permita disponibilidad continua de camas, para así disminuir a su mínima expresión la suspensión de intervenciones. También, tenemos un gran apoyo del subdirector, quien toma una actitud muy activa para estimular la actividad de los anestesiólogos. Por otro lado, ante la falta de cierto equipamiento, recientemente logramos con gestiones propias ante el Ministerio de Salud del GCBA, que se nos provea de un aparato moderno de última generación de cirugía laparoscópica, una mesa de operaciones, una lámpara cialítica; tres electrobisturíes, uno de ellos especialmente para la cirugía de órganos sólidos”.

“Más de treinta cirugías semanales”

El servicio **trabaja en distintas patologías**, cada una tiene sus profesionales de referencia. “Hacemos cirugías de tórax, patologías de cirugía benigna y traumatismos. Además, se operan tumores, el Dr. Amadeo Sánchez Andía y el Dr. Alfredo Bargnia son los responsables; en esófago y estómago este hospital es históricamente modelo porque hubo jefes que fueron grandes

“Nuestro gran éxito es haber logrado que los jóvenes colegas tomen este hospital como referente para sus residencias”

maestros, y capacitaron a quienes hoy son referentes nacionales, como el Dr. Dimasi y la Dra. Carmen Spataro”, aporta Sisco.

También se destacan algunas especialidades por la gran cantidad de casos por derivación que reciben: “En cirugía coloproctológica, de intestino delgado y grueso tenemos lista de espera y **damos prioridad a los pacientes oncológicos**. Nuestra principal tarea es la patología de hígado, vía biliar y páncreas cuyos referentes son los Dres. Guido Santojanni, Jorge Devoto y yo. Cada día es más frecuente la de paredes abdominales y la Dra. Geraldine Quintana es su referente”.

“Contamos con un especialista en fístula digestiva a nivel nacional, como el Dr. Daniel Wainstein, llegado del



Dr. Pablo Sisco. “Buscamos el bienestar de los pacientes y dar un buen servicio a la comunidad”

Hospital Tornú. Del equipo del Hospital Marie Curie, recibimos al Dr. Diego Bendersky. La sección de cabeza y cuello no opera en nuestros quirófanos, pero pertenece a la división”.

Cada semana en el servicio se realiza **un promedio de treinta cirugías**. De estas, los lunes, miércoles y viernes se llevan adelante un mínimo de seis con anestesia general y cuatro o cinco intervenciones menores. El equipo se reúne periódicamente para poner en común el trabajo. “Tenemos un día por semana en el que nos juntamos, hablamos y discutimos en la búsqueda de **mejorar nuestro funcionamiento**. En ese momento, no hay jefes, somos todos iguales, las ideas nuevas se suman y se deben cumplir”, comenta el Dr. Sisco

Por otra parte, los jueves por la mañana se realiza un ateneo para discutir los casos más complejos. “Previamente, realizamos la recorrida por el servicio con todo el personal. Lo hacemos, entre otras cosas, para que nuestros residentes tengan contacto con el paciente, porque además del aspecto quirúrgico, que es fundamental, que **no se descuide el lado humanitario** de la medicina”.

“Realizamos un promedio de treinta cirugías por semana”



PARTICIPACIÓN DE LA AMM

Capacitación de excelencia para médicos y médicas que ingresan al SAME

La experiencia triangulada entre la UBA, el IDHS de la AMM y el GCBA es la clave para la formación de excelencia en emergentología prehospitalaria

Desde septiembre de 2023, el SAME puso en marcha un plan integral de capacitación cuyo objetivo es formar a los colegas que ingresan al sistema en emergencia prehospitalaria. Esta iniciativa se desarrolla en conjunto con la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires y **el Instituto para el Desarrollo Humano y la Salud de la Asociación de Médicos Municipales**. El Dr. Diego Slipak, presidente de la filial AMM y coordinador del Programa de Docencia e Instrucción Permanente del SAME, explica: “Durante la pandemia, la enseñanza sufrió un golpe fuerte porque nuestro trabajo se desarrolla en la calle con la gente. Desde hace casi un año, tomamos la posta de la formación, que además el y la colega pueden aplicar en todos los ámbitos. Tengamos en cuenta que frente a una búsqueda de salida laboral efectiva y rápida, lo primero que encuentra el médico es el trabajo en la ambulancia. Por lo tanto, es de suma importancia que le **brindemos una formación adecuada** para su labor diaria”.

Un plan integral

El plan integral tiene una etapa inicial que dura dos meses y se lleva a cabo en el IDHS con una frecuencia de una clase semanal teórico-práctica. Se ofrecen en primera instancia contenidos que abarcan desde cómo funciona el sistema hospitalario y prehospitalario, cuántas ambulancias trabajan en la ciudad de Buenos Aires, cuáles son los radios de acción, hasta las características de los hospitales y sus particularidades técnicas y de infraestructura. También, se brindan clases en: RCP básico y avanzado, atención de politraumatizados, urgencias y emergencias toxicológicas y psiquiátricas, *triage* y víctimas múltiples, atención inicial del paciente en urgencia, emergencias pediátricas y partos extrahospitalarios. Asimismo, se suma información sobre aspectos legales de la medicina de urgencia. “De esta forma todos los médicos y médicas que ingresan al SAME **empiezan su capacitación en el instituto de la AMM**. Consideramos que aprenden las nociones básicas para poder salir a la calle”, enfatiza Slipak.

Además, en el IDHS se accede al Curso de Simulación de Soporte Vital en el Ámbito Prehospitalario y al de Manejo del Paciente Prehospitalario, que es teórico-práctico. Ambos avalados por la UBA. Asimismo, la Facultad de Medicina brinda la Carrera de Médico Especialista en Emergentología, y por el SAME pasan alumnos del internado anual rotatorio y la Cátedra Libre de Emergentología que cuenta con seiscientos estudiantes. Slipak agrega: “Desde el GCBA implementamos la rotación de los residentes de Emergentología con el objetivo de extenderla a otras residencias. Y también se da el Curso de Emergencias Prehospitalarias para residentes de Medicina Familiar”.

La atención médica en el SAME **implica un contacto diario con problemáticas sociales** a las que el profesional se enfrenta de manera muy directa por su trabajo en la calle. “Ante tantos imponderables, muchos colegas optan por desarrollar su labor en la Guardia, por ejemplo. Esta realidad, hace que el médico, en general, ingrese al SAME y luego elija otro lugar para ejercer o lo tome como un cargo transitorio hasta insertarse en otro ámbito laboral. Por eso, nuestro plan de formación apunta a que los colegas no solo **permanezcan sino que, también, se sientan identificados**”, suma Slipak.

“Los ingresantes al SAME empiezan su capacitación integral en el IDHS de la AMM”



Diego Slipak. Presidente de la filial AMM y coordinador del Programa de Docencia e Instrucción Permanente del SAME



IDHS. La AMM forma parte del plan integral de capacitación y formación del SAME

TELEMEDICINA Y EMERGENCIA

El SAME recibe aproximadamente mil trescientos llamados diarios que son atendidos por radioperadores habilitados y capacitados para hacer un análisis y decidir el envío o no de un móvil. “Nosotros decimos que la llamada tiene una característica: **es subjetiva**. Se le da primero una objetividad no médica a través de los radioperadores. Con la llegada de la telemedicina, podemos acceder a una primera objetivación médica, que es de carácter virtual. Del total de llamados, aproximadamente, entre ciento cincuenta y doscientos pasan a una evaluación por telemedicina y de ese total, el 55% se resuelve sin despacho de ambulancia. La telemedicina ayuda, por ejemplo, frente a una situación de un paciente que está sufriendo un paro cardiorrespiratorio. Es decir, que no solo sirve para los casos más leves sino también en los códigos rojos. Podemos explicarle a la persona que está con el paciente cómo colocar las manos y realizar las primeras maniobras, cómo efectuar las compresiones en el pecho, fundamentales para la sobrevivencia del individuo. De esta manera **nos adelantamos a la llegada de la ambulancia**. Antes ese tiempo de espera era tiempo perdido, pero ahora con la telemedicina, afortunadamente no es así”, analiza el Dr. Diego Slipak.

ÁREA PROGRAMÁTICA

Jornadas de Atención Primaria de la Salud

Se desarrollaron el 30 y 31 de mayo, el tema central fue los cuarenta años de creación de los Cesac, el trabajo y los logros obtenidos. También, se focalizó en el trabajo presente y el futuro del área



Acto inaugural. Los panelistas destacaron el trabajo conjunto entre el Área Programática y el hospital

“La atención primaria de la salud y el hospital, como tercer nivel de prestación, son y deben ser complementarios”

El 30 y 31 de mayo se llevaron a cabo las XIV Jornadas de Atención Primaria de la Salud del Hospital Pirovano, organizadas por su Área Programática. Bajo el título **“1984-2024 a 40 años de la creación de los Cesac, ¿cuál es el camino a seguir?”**, se focalizaron en analizar el trabajo y los logros obtenidos.

Unidad entre hospital y área

La Dra. Alejandra Semisa, jefa del Área Programática, y la Dra. Karina Iza, jefa de Unidad Cesac 12, organizan desde su inicio en 2008 este encuentro, que solo se interrumpió durante la pandemia. En el acto inaugural, el director del hospital, Dr. Marcelo Newman, expresó: “A pesar de la decisión de separar administrativamente al hospital de nuestra área programática, no se ha modificado nada. Seguimos **trabajando conjuntamente**”.

Un nuevo Cemar

La conferencia inaugural estuvo a cargo del Dr. Gabriel Batistella, subsecretario de Atención Primaria del Ministerio de Salud de la Ciudad de Buenos Aires, quien destacó la construcción de un nuevo Cemar, bajo la órbita del Área Programática de este hospital. En ese sentido, las Dras. Semisa e Iza coincidieron en destacar: “El Cemar es ese intermedio necesario entre el Cesac y el hospital. Permite desarrollar el hospital de día y trabajar de forma integral. La mayoría del plantel estará integrado por médicos y médicas de **nuestro hospital**”.

Reconocimiento a la investigación

Luego, se dio paso a diferentes mesas de debate. Cada Cesac **presentó su trabajo de investigación**. Este año, por primera vez, se entregó un premio del que resultó ganador el Cesac 2 por una evaluación sobre educación saludable y nutrición en adolescentes de la Escuela de Música Juan Pedro Esnaola. Como cierre, se organizó un panel articulado con miembros del Cemar, del Área Programática y del hospital.

Un enfoque abarcativo

La Dra. Semisa enfatizó: “Somos parte del Hospital Pirovano, la atención primaria de la salud y el hospital, como tercer nivel de prestación, son y deben ser complementarios. El foco siempre **debe estar puesto en el paciente, en poder darle un enfoque abarcativo**”.

Por su parte, la Dra. Iza, agregó: “Desde nuestro lugar, podemos brindar servicios a la población que el hospital no, y viceversa; para nosotros y para el paciente esta es una relación muy importante”.

Para finalizar, la Dra. Semisa destacó la historia clínica informatizada como **una herramienta clave**: “Un paciente que se atiende en cualquiera de nuestros centros, cuando concurre al hospital puede ser asistido por cualquier médico y hacer un seguimiento de su salud”.

ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL

VII Jornadas Materno Infanto Juveniles

Con el fin de integrar el trabajo en las áreas de obstetricia, neonatología y pediatría, se llevaron a cabo del 24 al 26 de abril. Se organizaron mesas redondas, conferencias y presentación de trabajos científicos



Comité Organizador. "El objetivo es dar continuidad a estas jornadas en los próximos años"

La División Materno Infanto Juvenil del Hospital Vélez Sarsfield organizó la séptima edición de sus jornadas del 24 al 26 de abril, en conjunto con el Comité de Docencia e Investigación. El evento contó con el auspicio de la Asociación de Médicos Municipales y la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Buenos Aires. Además, fueron declaradas de interés por la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires.

La jornada tuvo como objetivo **propiciar el encuentro de los profesionales** de las tres áreas de la división (obstetricia, neonatología y pediatría) para facilitar el intercambio y la actualización de temas prevalentes que ocupan transversalmente a los profesionales en la atención diaria.

Principales temas

La Dra. Carolina Siufi, presidenta de la jornada y jefa de la División Materno Infanto Juvenil, destacó: "El desafío de estas jornadas fue lograr integrar aquellos temas que involucran la atención de la persona gestante, su recién nacido, el niño y el adolescente y de este modo destacar **la importancia de la continuidad** en el proceso de atención".

Los principales temas desarrollados fueron: estrategias para el uso adecuado de cesárea; duelo perinatal; diabetes mellitus; prevención de anomalías congénitas; y enfoque integral de la prematuridad.

Durante las prejornadas se realizó una actividad abierta a la comunidad en el Cesac 36 a cargo de un invitado internacional que compartió su experiencia sobre el uso de drogas sintéticas en la adolescencia.

Finalmente, Siufi remarcó: "Nuestro desafío es lograr la continuidad de las Jornadas Materno Infanto Juveniles en los próximos años. Además, incluir a los profesionales del área de ginecología para destacar **el rol de la mujer** tanto en su salud como en la de su descendencia".

Actividad prejornadas. Se organizó una actividad en el Cesac 36 dirigida a la comunidad



AGENDA DE JORNADAS HOSPITALARIAS

VI JORNADAS CIENTÍFICAS DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS PSIQUIÁTRICAS TORCUATO DE ALVEAR

"Emergencias en salud mental: innovación, inclusión y desafíos"

14 y 15 de agosto de 9.00 a 15.00 h

Conferencias, mesas redondas, talleres intrajornadas, pósteres y premios a los mejores trabajos

Entrada libre y gratuita. Entrega de certificados.

Informes e inscripción

jornadas.hospitalalvear@gmail.com

.....

XXXIX JORNADAS MULTIDISCIPLINARIAS DEL HOSPITAL PIÑERO

"Innovación en salud en el hospital público y su área programática: propuestas y desafíos"

Del 9 al 13 de septiembre

Paralelamente se desarrollarán las jornadas de enfermería, técnicos, administración y residentes
Prejornadas del 20 al 30 de agosto

Informes e inscripción

hospitalpinero.jornadas@gmail.com
www.hospitalpinero.ar
WhatsApp: 1157397189

.....

XXXIII JORNADAS DEL HOSPITAL DE NIÑOS RICARDO GUTIÉRREZ

"La pediatría en tiempo de crisis: presente y futuro"

XIII Jornadas de Enfermería

17 y 18 de octubre

Centro de Convenciones Palais Rouge

Prejornada del 14 al 16 de octubre. Sede: Hospital Gutiérrez

Más información

jornadas2024@guti.org.ar

LVIII JORNADAS CIENTÍFICAS ANUALES HOSPITAL DURAND

"Desafíos del hospital público en el siglo XXI"

Del 21 al 25 de octubre

Paralelamente se desarrollarán las jornadas de residentes, enfermería, técnicos, administración y IAR

Más información

jornadas.durand@gmail.com

.....

39 JORNADAS MULTIDISCIPLINARIAS DE SALUD DEL HOSPITAL VÉLEZ SARSFIELD

"75 aniversario"

III Jornadas del Equipo de Salud

Del 22 al 25 de octubre

Más información

jornadashospitalvelezsarsfield@gmail.com

.....

53 JORNADAS HOSPITAL PIROVANO

"Atención integral del paciente basado en la gestión de recursos"

Del 4 al 8 de noviembre

Más información

appirovano@gmail.com

.....

LVI JORNADAS CIENTÍFICAS DEL HOSPITAL ÁLVAREZ

"Crisis y desafíos actuales en salud pública. Su impacto en el recurso humano"

Del 3 al 5 de diciembre

Más información

gcfrascaroli@gmail.com

Envío de información

comunicacion@medicos-municipales.org.ar



INSTITUTO PARA EL DESARROLLO HUMANO Y LA SALUD

OFERTA ACADÉMICA 2024

Cursos con inscripción abierta

CURSO DE ABORDAJE CLÍNICO EN EL PERIOPERATORIO DE CIRUGÍAS PROGRAMADAS

Del 22 de agosto al 21 de noviembre

Horario: jueves de 18.00 a 20.00 h

Modalidad: mixta (uno o dos encuentros presenciales mensuales a confirmar)

Directores: Dra. Pamela Patallo y Dr. Iván Nicolaesky

Carga horaria: 100 horas

Destinatarios: médicos clínicos, geriatras, médicos de familia. Médicos que se desempeñan en internación domiciliaria o urgencias domiciliarias, médicos residentes de especialidades quirúrgicas

CURSO TEÓRICO PRÁCTICO DE INTRODUCCIÓN A LAS URGENCIAS EN PATOLOGÍA VERTEBRAL

Del 1 al 26 de septiembre

Horario: práctico presencial, jueves 26 de septiembre de 12.30 a 18.30 h

Modalidad: mixta- teórico virtual asincrónico

Directores: Dra. Micaela Bessey y Dr. Guillermo Ricciardi

Carga horaria: 51 horas

Destinatarios: médicos (residentes, becarios y especialistas) que participen del servicio de Urgencias

CURSO DE PREVENCIÓN DEL RIESGO LEGAL EN LA ACTIVIDAD MÉDICO ASISTENCIAL

Del 7 de agosto al 09 de octubre

Horario: miércoles de 16.00 a 18.00 h

Modalidad: mixta

Director: Dr. Vadim Mischanchuk

Carga horaria: 50 horas

Destinatarios: profesionales del equipo de salud

CURSO DE FARMACOLOGÍA CLÍNICA DE LA ANTIBIOTICOTERAPIA EN INFECCIONES POR GÉRMENES MULTIRRESISTENTES

Del 21 de agosto al 9 de octubre

Horario: miércoles de 18.00 a 20.00 h

Modalidad: mixta

Directores: Dr. Marcelo Estrin y Dra. Andrea Padovani

Coordinador: Dr. Rodolfo Rothlin

Carga horaria: 120 horas

Destinatarios: médicos que se desempeñan en áreas críticas hospitalarias, terapistas, clínicos de áreas de internación de centros asistenciales, infectólogos, emergentólogos

CURSO DE INTRODUCCIÓN A LA MEDICINA DEL CANNABIS

Del 1 de agosto al 24 de octubre

Horario: jueves de 18.00 a 20.00 h

Modalidad: mixta

Directores: Dres. Jorge Aimar y Daniel Chiacchiara

Carga horaria: 70 horas

Destinatarios: profesionales del equipo de salud

Informes

Tel. (011) 4813-0604/0490

E-mail: cursos@idhs.org.ar

www.idhs.org.ar



Egresados del CASS. Dra. Adriana Alberti: "Es muy destacable el desempeño de los alumnos"

CURSO DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

“Capacitamos profesionales de la salud para liderar una gestión centrada en las personas”

Basado en herramientas técnicas y habilidades blandas que permitan innovar en las áreas de trabajo, esta propuesta dirigida por la Dra. Adriana Alberti y a cargo de un plantel docente de excelencia, cuenta con un alumnado muy comprometido y de alto desempeño

El **Curso de Administración de Servicios de Salud** del Instituto para el Desarrollo Humano y la Salud cuenta, en la actual etapa, con la dirección de la Dra. Adriana Alberti, que en esta entrevista aborda, entre otros temas, sus objetivos centrales: “Capacitamos desde una mirada de la salud pública con contenidos de excelencia técnica, donde lo individual y los grupos humanos son el marco para generar líderes creativos, innovadores y comprometidos. Hay que destacar que este curso es **requisito para concursar en determinados cargos de conducción**”. La profesional, además, es pediatra, profesora del Departamento de Salud Pública de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires y jefa de Unidad del Codei del Hospital Fernández.

¿Qué características tiene el plantel docente y cuáles son los objetivos del curso?

Armamos, junto con la Dra. Ana María Barrionuevo, jefa de Unidad de Consultorios Externos del Hospital Fernández y coordinadora del curso, un programa desarrollado con un plantel docente que cuenta con profesionales del Departamento de Salud Pública de la UBA –del cual somos parte– que se desempeñan en el grado y en el posgrado y son líderes del sistema de salud. También participaron representantes gremiales de la AMM que han disertado sobre los derechos de los trabajadores. Nuestro objetivo principal es capacitar a los profesionales de la salud para que brinden **liderazgo hospitalario con servicios innovadores**, integrados, centrados en el paciente y anclados en la sostenibilidad. Además, busca-

mos orientarlos en la necesidad de modernización de los hospitales para garantizar la accesibilidad adecuada, incluida la atención de emergencia y la ambulatoria.

Ante una próxima edición del curso, ¿existen nuevas propuestas?

Recordemos que el curso comenzará el 5 de agosto y finalizará el 5 de diciembre, tiene una carga horaria de seiscientas horas, con una modalidad de cursada mixta, una actividad presencial semanal y otras virtuales. Está dirigido a médicos, médicas y profesionales de la salud. Hay que destacar que en esta nueva edición **ampliamos el módulo de salud digital** para promover nuevos enfoques con el fin de mejorar la prestación de servicios de salud. Buscamos estimular el desarrollo de la capacidad de liderazgo, trabajo en equipo, comunicación, empatía, así como capacitar al personal que trabaja en los hospitales, en particular en temas como organización, gestión, funcionamiento y supervisión, y en la promoción de **una cultura de calidad en la prestación** de servicios de salud. Pretendemos, a través de distintas herramientas, estimular y fortalecer el conocimiento y la creación de redes con diferentes actores del sector de la salud para mejorar el estándar, la calidad y el nivel de prestación de servicios.

¿Qué podemos destacar de la cursada recientemente finalizada del CASS?

Fue una experiencia increíble. Los participantes formaron equipos de diferentes hospitales, o integraron distintas especialidades de un mismo hospital. El nivel de los trabajos finales fue excelente. Concretamente, les pedimos que identificaran un problema y con las herramientas aprendidas en las dieciocho semanas de cursada, intentaran dar respuesta. Los colegas lograron identificar situaciones bien específicas y generar **propuestas de un nivel muy alto**. A algunos, les recomendamos que lo presenten en la Dirección de sus hospitales. Otras propuestas podrían ser presentadas al Ministerio de Salud, como posibles mejoras para la atención de la población, a través de la Dra. Elena De Matteo, directora del IDHS.

¿Cuál es la importancia de que el curso se dicte en el espacio académico de la AMM?

Es muy importante porque más allá de las herramientas teóricas y universales, tanto de la atención primaria de la salud pública como en el desempeño diario en la actividad en nuestros hospitales, el trabajo de la asociación es fundamental para remarcar **la importancia de la defensa de los derechos laborales y las condiciones de trabajo** de todos los médicos y médicas municipales.

“El objetivo es capacitar profesionales de salud en liderazgo hospitalario”



Dras. Alberti y De Matteo. “El CASS es requisito para acceder a ciertos cargos de conducción”

OBJETIVOS CENTRALES DEL CASS

- **Fortalecer** la capacidad de gestión hospitalaria en el Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.
- **Apojar** el desarrollo de competencias de gestión hospitalaria.
- **Fortalecer** la gestión, los sistemas y los procesos hospitalarios.
- **Avanzar** en la transformación hacia una atención sanitaria sostenible.

ENCUESTA SOBRE EL CURSO

Al finalizar las clases, el IDHS realiza una encuesta a los alumnos del curso. Los resultados de la última edición recopilaron **opiniones muy favorables**. La mayoría de los colegas estuvieron de acuerdo en que los contenidos docentes fueron de utilidad en su práctica diaria y que se **alcanzaron las expectativas** con respecto a la información recibida. También, aprobaron fehacientemente el plantel docente convocado, la adecuada selección de **los temas para el programa** y destacaron positivamente el trabajo del personal administrativo del Instituto para el Desarrollo Humano y la Salud.



Museo Quinquela Martín. Los talleristas recorrieron la obra del mítico pintor

NUEVAS ACTIVIDADES

Visita a museos de la ciudad

En el marco de los talleres que se dictan en la Casa del Médico Jubilado, como complemento de las clases que brindan los diferentes talleres, se organizaron excursiones a museos

La Casa del Médico Jubilado es sede de diferentes talleres culturales, y recibe semanalmente **a más de cien socios y sus familias**. Además, se programan salidas a museos y espacios culturales.

Recorridos culturales

En el marco de estas actividades, los alumnos del Taller de Artes Plásticas, con la participación de alumnos de otros grupos, concurren al Museo Nacional de Bellas Artes el 30 de mayo. La visita guiada estuvo orientada al arte del siglo XIX y principios del siglo XX. Los talleristas pudieron **apreciar y analizar las grandes obras** de artistas como Monet, Rodin, Gauguin y Van Gogh.

Ante el éxito de esta actividad, se programó una nueva salida al Museo Benito Quinquela Martín, donde además de obras de este pintor, se exhiben cuadros de Berni, Lacámara y Sívori. Ese mismo día, asistieron a la Fundación Proa y recorrieron la muestra temporaria Espejos de México.

Por otro lado, el Taller de Fotografía Creativa realizó su propia salida al Teatro Colón con el fin de recorrerlo y **poner en práctica los conocimientos** incorporados clase tras clase.

Informes: cultura@medicos-municipales.org.ar

SECRETARÍA DE ACCIÓN Y SEGURIDAD SOCIAL

TALLER DE LA MEMORIA

El Taller de Memoria trabajará con un equipo médico los trastornos fisiológicos de la disminución de la memoria en mayores de 60 años y abordará la problemática con un enfoque terapéutico de estimulación y apoyo farmacológico. Consistirá en cinco reuniones que se realizarán los martes 6 y 20 de agosto, 3 y 17 de septiembre y 1 de octubre, a las 14.00 horas.

CLASES DE YOGA

Se empezarán a dictar clases de yoga todos los martes en dos turnos: 16.00 y 17.00 horas. No tendrán un enfoque terapéutico, por lo tanto no se recomiendan para aquellos que presenten lesiones graves.

Informes: jubilados@medicos-municipales.org.ar

ACTIVIDADES ORGANIZADAS

Circuitos culturales para médicas y médicos jubilados

En el marco de la programación 2024, se realizó una visita guiada al Teatro San Martín. Por otra parte, se asistió a un concierto en el CCK

La Secretaría de Acción y Seguridad Social organizó dos salidas que tuvieron gran éxito. Nuestros **jubilados tienen prioridad** para este tipo de actividades. El 18 de mayo recorrieron el Teatro San Martín. Divididos en grupos pudieron conocer el otro lado de una función, mientras el guía los interiorizaba sobre la historia del Complejo Teatral Buenos Aires. Habitualmente espectadores, pudieron explorar el escenario y el detrás de escena. En lo que el guía llamó la “cocina del teatro”; allí se elaboran materiales y elementos escenográficos para todas las salas del Complejo Teatral Buenos Aires, que nuclea a los teatros públicos de la CABA: San Martín, de la Ribera, Alvear, Regio, Sarmiento y El Plata. Además, se programan los espectáculos para toda la temporada.

Música en el CCK

El miércoles 19 de junio un grupo de noventa **socios, socias y acompañantes** asistieron a una hermosa velada en el Centro Cultural Kirchner. El evento tuvo lugar en el auditorio conocido como *La Ballena Azul*. La Orquesta Sinfónica Nacional, bajo la dirección de Carlos Vieu, interpretó los *Ocho cantos popu-*



Médicos y médicas jubilados. Visita al Teatro San Martín y su detrás de escena

lares rusos de Liádov y la *Sinfonía Alpina* de Strauss. El grupo de la AMM, que ya se vuelve habitué de la escena cultural porteña, **expresó su alegría** de volver a encontrarse en un evento de este calibre y poder disfrutar de la mejor música de sala.

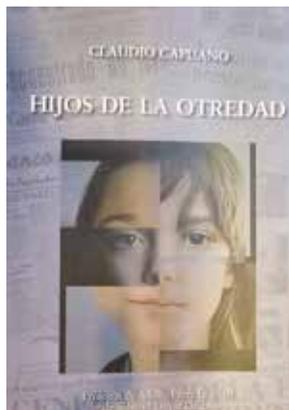
LA INTERSINDICAL DE JUBILADOS



La Subcomisión de Médicos Jubilados que se reúne periódicamente los martes en nuestra Casa del Médico Jubilado, en conjunto con otras asociaciones, creó la Subcomisión Intersindical de Médicos Jubilados. El objetivo de este nuevo espacio es trabajar por **la unidad de los jubilados** en el respeto de la diversidad de cada sector. El concepto *intersindical* implica la relación con un conjunto de organizaciones gremiales con pluralidad de ideas. Entre los puntos más salientes, se destaca la defensa del sistema previsional y las jubilaciones, así como la seguridad en el servicio de salud, equitativo y gratuito para todos los jubilados. Además, se trabajará en **nuevos ámbitos para integrar al socio jubilado**. La primera reunión de esta subcomisión se concretó el 21 de mayo. Su primera actividad fue participar en la movilización al Congreso de la Nación el 6 de junio cuando estaba programada la sesión para debatir la nueva fórmula de movilidad.

PUBLICACIONES Y CINE

Recomendaciones AMM



HIJOS DE LA OTREDAD

Apropiación de la descendencia y vulneración a la ética médica durante la dictadura española de Franco y la última dictadura cívico-militar argentina

Claudio Capuano. Editorial Ediar, 2024

El autor es médico del Hospital Durand, máster en Bioética y Derecho y coordinador de la Cátedra Libre de Derechos Humanos de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires. En este libro, que cuenta con un prólogo de Adolfo Pérez Esquivel, aborda la memoria para iluminar el presente en búsqueda de verdad, justicia y reparación del daño. Con este fin, Claudio Capuano realiza un recorrido histórico sobre el tema del terrorismo de Estado y derechos humanos. El eje está puesto en la vulneración de la ética médica en los delitos de lesa humanidad, como la apropiación de bebés. Esta obra intenta ser un aporte para la vigencia de una auténtica democracia.

CUANDO NO ESTEMOS
HISTORIAS DE VIDA DE
FAMILIARES DE PERSONAS CON
DISCAPACIDAD INTELECTUAL



CUANDO NO ESTEMOS. HISTORIAS DE VIDA DE FAMILIARES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Juan Antonio Seda. Editorial Jusbaire, 2024

El autor es abogado, docente de la Universidad de Buenos Aires y especialista en temas de discapacidad. El libro recopila entrevistas a familiares de personas con discapacidad intelectual. Esas conversaciones plantean un interrogante recurrente: "¿Qué va a ser de nuestros hijos cuando nosotros no estemos?". A partir de esa pregunta inicial, se indaga en diferentes aspectos de la vida social de esas familias. Los relatos que se presentan demuestran preocupaciones, pero también se abrazan a logros y esperanzas. El texto no está especialmente escrito para las familias de seres con discapacidad, por el contrario, busca captar el interés de otros lectores, ya que uno de los objetivos es liberar de cualquier aura exótica a estas personas y a sus entornos afectivos.



TALLER DE ACUARELA

Dra. Marta Borel, Central Newbery

En agosto, la Dra. Marta Borel iniciará una nueva edición de su taller de acuarela en el espacio Central Newbery (Av. Jorge Newbery 3599, CABA), corazón del polo cultural del barrio de Chacarita de nuestra ciudad. Para participar de esta actividad no es necesario tener conocimientos previos. Los afiliados y afiliadas a la Asociación de Médicos Municipales acceden a un descuento especial.

La Dra. Marta Borel es psiquiatra y docente en la carrera de esta especialidad de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires en el Hospital Piñero. Ha participado en muestras y ha dictado talleres y seminarios.

Inscripción e informes: 54 9 11 6103-7085 o martaborel@gmail.com



Rivadavia vs Piñero. Se enfrentaron en la primera fecha del torneo con mucha expectativa

TORNEO INTERHOSPITALARIO

Fútbol, protagonista de los fines de semana

Doce equipos disputan todos los sábados el campeonato que a la séptima fecha tiene como puntero al Hospital Pirovano

Al cierre de esta edición, el Torneo Interhospitalario de Fútbol 8 en el que participan **doce equipos** está próximo a iniciar su segunda etapa. Tras siete fechas jugadas de las once programadas, el panorama comienza a aclararse: con una enorme solidez defensiva -tan solo tres tantos en contra- y puntaje perfecto de 21 puntos, el conjunto del Hospital Pirovano parece infalible. El seguidor inclaudicable, que espera un pequeño tropiezo del líder, es el Muñiz que solo falló en la fecha cuatro ante el puntero y que cuenta con 18 puntos. En tercer lugar, de la mano del goleador del campeonato Nahuel Grande con nueve tantos, se encuentra el Piñero, conjunto que hace pocas fechas estrenó camiseta amarilla y negra. El cuarto lugar -el último puesto que clasifica de forma directa a los cuartos de final- está en disputa entre el Rivadavia y el Álvarez, igualados en 14 puntos buscan evitar jugar el primer partido de los *plays off*, que disputarán los ocho equipos restantes.

El Dr. Iván Ferreyro Fusco del Hospital Penna destacó: “El torneo **está muy bien organizado**, tenemos referís profesionales, canchas en excelente estado y un gran formato, nada que envidiarles a los torneos privados en los cuales uno se puede anotar”.

“En nuestro caso, logramos formar dos equipos por la cantidad de interesados en participar y estuvimos cerca de armar el tercero. Queremos que el torneo siga creciendo y se sumen más hospitales”, expresa el Dr. Ferreyro Fusco. El Torneo Interhospitalario de Fútbol, además de implicar la competencia y la práctica del deporte más popular de nuestro país, es una instancia de **encuentro e intercambio de colegas** y sus familias.

TAEKWONDO

Desde hace tres meses, se desarrollan clases de Taekwondo en el Polideportivo. Todos los domingos de 17.00 a 18.00 horas para niños y de 18.00 a 19.00 horas para adultos. Los interesados pueden inscribirse personalmente en esos días y horarios o contactarse al correo polideportivo@medicos-municipales.org.ar.



CHARLA CON LA COMISIÓN

El Polideportivo, un lugar que crece y suma cada vez más socios

Con la apuesta a una gestión participativa, la apertura de nuevas actividades y beneficios, se lograron afianzar los lazos entre los afiliados y acercar a la familia médica



Comisión Polideportivo. Dres. Juan Carlos Cisneros, Daniel Romano, Edgardo Knopoff (secretario de Prensa), Silvio Vovk (administrador del Polideportivo), Dres. Eduardo Vecchi, Francisco Pedrouzo, Daniel Peralta y Roberto Keklikian

La Comisión del Polideportivo acompaña la gestión del secretario de Cultura y Deporte, Dr. Francisco Pedrouzo, y lleva adelante un trabajo que ha permitido un importante **crecimiento del predio y la concurrencia de nuevos socios, socias y sus familias**. En una reunión con la Secretaría de Prensa, sus integrantes destacaron los diferentes logros y proyectos.

Un trabajo consensuado

“Podimos conformar la Comisión del Polideportivo con referentes de diferentes hospitales. No solo hemos trabajado mucho sino que consolidamos un vínculo de camaradería que hace que cada decisión sea discutida, conversada. Entre otras medidas que tomamos, ampliamos la edad de ingreso de nuestros hijos hasta 25 años y nietos hasta 16 y conseguimos que **la tasa de afiliados que usa nuestro club haya crecido**. Eso es un orgullo”, explica el Dr. Pedrouzo.

En este mismo sentido, el Dr. Eduardo Vecchi del Hospital Rocca, destaca: “Hemos conformado un grupo humano en el que todos podemos expresarnos, escucharnos y debatir, y por consenso tomar las decisiones”. Un pensamiento similar expresa el Dr. Roberto Keklikian del Hospital Grierson: “Quiero destacar tres cosas, la cordialidad y la camaradería que hay en este grupo, pero fundamentalmente nuestro **interés en trabajar en favor** de lo que necesitan los socios”.

Crecimiento e integración

Una de las actividades más relevantes es la Colonia de Vacaciones que este año experimentó un récord de niños inscriptos. El Dr. Daniel Peralta del Hospital Rivadavia, expresa: “Es un oasis para los padres y para los chicos, porque nuestra colonia tiene valores, más allá de las actividades, **emocionales y afectivos** que la hacen diferente.



Trabajo en equipo. Durante la entrevista, la Comisión del Polideportivo destacó el compañerismo y la camaradería del grupo

Integramos a los niños con capacidades diferentes para que puedan disfrutar y participar. Nuestro objetivo es que **todas las familias puedan venir** y ser parte de todo lo que ofrecemos. Quiero destacar la utilización de los quinchos, del salón y del restaurant para las fiestas familiares que ha tomado un gran impulso en el último año, no menos de tres fiestas por sábado. Es un servicio importante para los socios, porque sabemos lo que cuesta alquilar un lugar”.

El objetivo de quienes conducen el Polideportivo es brindar nuevos beneficios a los afiliados y desarrollar más iniciativas. En este sentido, el Dr. Daniel Romano del Hospital Piñero, enfatiza: “Incorporamos el fútbol femenino, nuestro equipo entrena regularmente y compite. Hemos acondicionado las canchas y se han iluminado. Además, hay un grupo de fútbol masculino que semanalmente práctica para después poder representar a la asociación. Y es muy importante, ya que luego de muchos años, logramos volver a jugar el Torneo Interhospitalario que cuenta con la participación de doce hospitales y que moviliza cada sábado entre ciento sesenta y ciento ochenta personas que asisten y **dan mucha vida social a nuestro club**. Es muy interesante porque se han generado lazos de camaradería entre colegas que no se conocían y que el fútbol pudo integrar”.

Entre otros hechos destacados, los torneos de tenis registraron un número de participantes histórico, mientras paralelamente continúan las actividades de este deporte destinadas tanto a adultos como a niños. “Tenemos proyectado colocar las luces que faltan en tres canchas, que todavía no están iluminadas, y una nueva lona al costado que proveerá Seguros Médicos”, cuenta el Dr. Claudio Ochiuzzi del Hospital Vélez Sarsfield.

Una gestión participativa

El Dr. Juan Carlos Cisneros del Hospital Muñiz participa de este espacio desde hace más de diez años: “Nunca

trabajamos con tanta comodidad con respecto a las decisiones y a la **escucha del Comité de Presidencia**. Se ha incorporado mucha gente nueva que vino con una fuerza y un empuje que ha generado muchos proyectos”.

El Dr. Cisneros hace mención a un aspecto muy importante: “El Polideportivo no solo se utiliza para deporte, sino también para actividades culturales, cursos, reuniones de nuestras filiales, la Jornada de Prevención del Riesgo Legal de la Praxis Médica, asambleas y encuentros gremiales. Es decir, no es solo un lugar para el deporte sino para **la vida social, académica y sindical** de nuestra asociación”.

Finalmente, el Dr. Pedrouzo señala: “No me quiero olvidar de resaltar la temporada de pileta, el festejo del Día del Niño, que es un evento muy relevante; así como muchas iniciativas de recreación y deportivas, el funcionamiento del gimnasio, entre muchas otras cosas. En etapas, estamos construyendo rampas para hacer del predio un espacio inclusivo. Creemos, proyectamos y trabajamos para que el Polideportivo sea **un espacio de alegría y encuentro** para nuestros socios y sus familias”.

COMISIÓN DEL POLIDEPORTIVO

Secretario de Cultura y Deportes

Dr. Francisco Pedrouzo

Integrantes: Dres. Eduardo Vecchi, Daniel Peralta, Juan Carlos Cisneros, Daniel Romano, Roberto Keklikian, Emilio Yardin, Claudio Ochiuzzi, Luis Di Prinzio, Paula Chiesa, Sergio Teplitzky y Juan Zito Suárez.

Administrador: Silvio Vovk



TENIS

Torneos, capacitación y encuentros interclub

El deporte suma cada vez más socios y socias a sus filas. Récord de inscriptos en torneos y un *ranking* interno que se consolida

El año de tenis arrancó con una serie de torneos relámpago de dobles para todas las categorías realizados entre febrero y abril. Desde el 1 de junio y con **record de participantes**, más de ciento cuarenta, iniciaron los torneos internos de singles. En agosto, comenzará el Torneo Interhospitalario y otro por equipos. Por otra parte, con el fin de brindar conocimientos teóricos y prácticos, iniciaron **una serie de talleres**. El primero se realizó el 26 de mayo a cargo del Lic. Gastón Pandini, kinesiólogo especialista en deporte, y Marcelo Espinoza, coordinador del área de tenis de nuestro club. Combinó una charla teórica con ejercicios prácticos en la cancha. Se trabajaron los factores de las lesiones más comunes con foco en algunas de ellas y el desarrollo de ejercicios funcionales preventivos.

Tenis infantil

Los más chicos continuaron con **los encuentros interclubes** comenzados el año pasado. El primero se llevó a cabo en el Club Italiano y estuvo destinado a niños y niñas de entre 6 y 11 años. En la etapa Roja, la campeona fue Tamara Cazón Fernández y la subcampeona Juana Mazza. En la Naranja, Fabrizio Bagnato y Julieta Azocar salieron primero y segunda, respectivamente. El 7 de julio en Argentinos Juniors, la actividad fue dirigida, en esta oportunidad, a los alumnos más grandes. El puesto uno de la etapa verde fue para Joaquín Liodo Méndez, mientras que Olivia Struminger recibió la distinción al *fair play*. En la etapa amarilla, Alvaro Losada y Julia Matacheo ocuparon el podio. Todos los ganadores mencionados **pertenecen a la escuela de nuestro Polideportivo**. Tras el receso de invierno, recibiremos como anfitriones a los alumnos de las otras escuelas participantes.

RANKING POLIDEPORTIVO

Damas C2. Soledad Bermúdez (1) - Paula Chiesa (2) - Magalí González (3) - Laura Praino (3).

Damas C1. Mariana de Egidio (1) - Andrea Volpini (2) - Natalia More (3) - Ximena Juárez (4).

Damas B2. Marina Delgado (1) - Laura Lavergata (2) - Mariana Galante (3) - Mariel Doldan (4).

Damas B1. Gabriela Roffe (1) - Alejandra Aromi (2) - Leticia Andina (3) - Nuria Cámpora (4).

Caballeros C2. Maximiliano Sposito (1) - Esteban Vergani (1) - Boris Obere (3) - Tomás Moura Dolan (3).

Caballeros C1. Leonardo Yazde (1) - Juan Miguez (2) - Gastón Smurra (3) - Joaquín Losada (4).

Caballeros B2. Claudio Pasalaqqua (1) - Juan Costa (2) - Guillermo Ghibaudi (3) - Fernando Laredo (4).

Caballeros B1. Javier Neumann (1) - Cristian Gallo (1) - Fabián Belmonte (3) - Gustavo Zanfagnin (4).

Caballeros A. Gabriel Espinoza (1) - Lautaro Espinoza (2) - Joaquín Pluis (3) - Javier Neumann (4).

Caballeros +50 B2. Marcelo Kalousek (1) - Claudio Pasalaqqua (2) - Fabián Moscato (3) - Gustavo González (4).

Caballeros +50 B1/A. Gustavo Zanfagnin (1) - Sebastián Kurlat (2) - Lucas Coligionis (3) - Claudio Storino (4).

ENTRENAMIENTO Y COMPETENCIAS

Fútbol femenino, un equipo que crece

Desde que se conformó el grupo hace poco más de un año, la evolución de las jugadoras es notable. Se ejercitan dos veces por semana y compiten en torneos externos

Todos los jueves y viernes de 19.00 a 21.00 horas entrena en el Polideportivo el equipo de fútbol femenino de la AMM. Un grupo que **crece y suma nuevas socias** a su plantel. El año pasado sa-lieron subcampeonas en unas olimpiadas para profesionales y este año participan de torneos externos con resultados muy alentadores.

Entrenar y crecer

El Prof. Catriel Cisneros está a cargo de dirigir y entrenar a las jugadoras y destaca el **rendimiento, compromiso y evolución** de cada una de ellas, así como del conjunto con un espíritu de compañerismo y solidaridad muy marcado.

La actividad se desarrolla con una entrada en calor, ejercicios de dominio de pelota y técnica; para finalizar juegan un partido. La Dra. Micaela Milsztajn es parte de esta iniciativa desde el comienzo: “El profe busca la manera de hacerlo entretenido y con paciencia vamos adquiriendo práctica. Mucho fútbol y muchas risas”.

“Pase de no saber qué hacer con los pies a **entender el fútbol cada día un poco más**, a encontrar mis habilidades, aprender mis falencias y buscar mi lugar en el equipo. Hasta empecé a mirar fútbol, comprenderlo y disfrutarlo. Tanto me gusta que comencé a asistir a una academia de arqueras”, agrega la Dra. Milsztajn.

Todas las médicas **agradecen este espacio que les brinda la AMM** para poder practicar y aprender a jugar este hermoso deporte, que hasta hace no mucho era predominantemente masculino.

Un poco de historia

Mientras la Selección de hombres participó del primer Mundial de 1930, el equipo femenino tuvo su primera oportunidad en 1971, y de forma no oficial. Viajaron **sin apoyo** de la Asociación de Fútbol Argentino (AFA), y al llegar a México descubrieron que el empresario que iba a hacerse cargo de los gastos las había engañado. No tenían botines, ni director técnico, ni equipo médico. Además, debieron descartar las camisetas al primer lavado. Veinte años después, en 1991, la AFA organizó un torneo oficial de mujeres, política promovida por la FIFA. Des-



Entrenamientos. Se realiza entrada en calor, ejercicios de dominio de pelota y técnica



Jugadoras de la AMM. Buen rendimiento, crecimiento y evolución definen a este equipo

de ahí hasta la profesionalización, **el recorrido fue largo y sinuoso**. En 2017, el conjunto nacional debió realizar un paro por las pésimas condiciones que se les brindaban. En 2019, tras el Mundial Femenino de Francia y a partir de dos denuncias realizadas por Macarena Sánchez, la AFA decretó la profesionalización. Aún hoy **falta mucho para la igualdad de oportunidades**. Hace poco tiempo, cuatro jugadoras de la selección renunciaron porque no les pagaban viáticos y el desayuno y almuerzo eran muy magros. En el plano local, siguen sin jugar en los estadios de sus clubes y la diferencia salarial es contundente.

ENTRENAMIENTO FÚTBOL FEMENINO AMM

Horario: jueves y viernes de 19.00 a 21.00 horas

Profesor: Catriel Cisneros

Lugar: Polideportivo AMM

Las interesadas pueden presentarse directamente a los entrenamientos.



¡FESTEJAMOS EL DIA DE LAS INFANCIAS!

Te esperamos en nuestro Polideportivo
25 de agosto - 13.00 a 18.00 horas

Juegos y actividades

Plaza blanda - inflables - zamba - toro mecánico
puesto de glitter - espacio "caricaturas" - cabina de fotos
visita de personajes - música y carro de pochoclos



Polideportivo: Balbastro 3250, CABA
polideportivo@medicos-municipales.org.ar

Es indispensable presentar carnet para ingresar al predio
Los invitados solo podrán acceder acompañados del socio/a titular



RECREACIÓN INFANTIL

Sábados

14.30. Taller de reciclado y dibujo
(5 a 12 años)
15.00. Taller infantil (2 a 6 años)
15.00. Patín (5 a 12 años)
15.00. Fútbol (5 a 12 años)

Domingos

14.00. Taller de juegos (5 a 12 años)
15.00. Taller infantil (2 a 6 años)
15.00. Patín (5 a 12 años)
15.30. Taller de cocina (5 a 12 años)