

MH

MUNDO HOSPITALARIO

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

ISSN: 2469-2077

AÑO XXXIII

Nº 223 / AGOSTO 2025



ELECCIONES

El 23 de octubre se vota en la AMM

Se elegirán autoridades para los Comités de Presidencia y Ejecutivo, Tribunal de Honor, Revisores de Cuentas, comisiones directivas de las filiales hospitalarias, delegados a Consejo Central y Femeca.

Como presidente de la AMM, convoco a todos los socios y socias a participar para seguir escribiendo juntos la historia de nuestra asociación



ASESORÍAS AMM

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

Consultas generales

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

Gremial

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

Asesoría legal

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

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

Asesoría previsional

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

Asesoría sistema MIA

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



MH 223 / Agosto 2025

Sumario



Editorial. El valor del liderazgo: democracia y participación / 3

Gremiales. Elecciones en la AMM / 5

Institucionales. La AMM en la Asamblea de Confemel / 6

Gremiales. MIA, un sistema ineficiente e injusto / 7

Humor. Por Meiji / 7

Gremiales. La violencia vulnera derechos laborales y humanos / 8

Institucionales. Comisión de Salud Mental de la AMM / 10

Por las filiales. Hospital Tornú / 12

Por las filiales. Hospital Álvarez / 14

Por las filiales. Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez / 16

Hospitalarias. Guardia del Hospital Santojanni / 18

Hospitalarias. Coordinación entre el SAME y los hospitales / 21

Hospitalarias. Área Programática del Hospital Argerich / 22

Hospitalarias. Unidad Ginecología del Hospital Durand / 24

Hospitalarias. Grupo de Trabajo Cataratas del Hospital Santa Lucía / 26

Hospitalarias. 150 Aniversario del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez / 27

Hospitalarias. Día Nacional de la Donación de Órganos y Tejidos / 28

Hospitalarias. Entrevista al Dr. Rubén Varaglia, Hospital Rocca / 30

Instituto. Nuevas actividades en el IDHS / 31

Instituto. Acto por el treinta aniversario del IDHS / 32

Extracurriculares. Dr. Alfredo Iglesia, médico y pintor / 34

Institucionales. Entrevista al Dr. Edgardo Knopoff: concurso de fotografía / 35

Cultura. Recomendaciones AMM / 36

Jubilados. Función de la obra *Yepeto* / 37

Jubilados. Biblioteca al paso / 37

Residentes. Torneo de ajedrez en la Casa del Médico Jubilado / 37

Polideportivo. Gestión 2022-2025 / 38

Polideportivo. Actividades infantiles / 39

Polideportivo. Entrevista al Dr. Francisco Pedrouzo: festejo del Día de las Infancias / 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° 223 / Agosto 2025

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 y redacción: **Lic. Nelson Rouco**
Entrevistas: **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: 2469-2077
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



ELECCIONES EN LA AMM

El valor del liderazgo: democracia y participación

El 23 de octubre renovaremos autoridades en la Asociación de Médicos Municipales de la Ciudad de Buenos Aires (**ver pág. 5**), un hecho que rubrica **la importancia de elegir y comprometerse** con los valores de la democracia, la salud pública, el trabajo médico y la solidaridad entre colegas. Desde su fundación, en 1936, los médicos y médicas municipales votamos –excepto en tiempos de dictadura– a quienes conducen la institución en un acto eleccionario, que se descentraliza en cada uno de nuestros hospitales para **garantizar mayor participación**.

En tiempos en que los índices de concurrencia ciudadana en las elecciones decrecen en el país, es nuestro compromiso como dirigentes generar instancias de diálogo e intercambio para lograr que los socios y socias se sientan y sean parte.

En este sentido, el liderazgo con el que hoy cuenta nuestra asociación nos permite **pensar en objetivos comunes** y valores compartidos para seguir trabajando y creciendo. Una visión común nos aglutina en la lucha por los derechos de los colegas y la defensa del sistema de la salud pública. La existencia de entidades sindicales capacitadas, fortalecidas y organizadas impacta de manera positiva en la defensa de estas metas.

Más cerca de los afiliados/as

Tenemos como objetivo que el gremio **llegue a todos nuestros afiliados y afiliadas** y, en este camino conseguimos triplicar la oferta académica y creamos cursos para formar dirigentes informados, solidarios y activos. Con el fin de ampliar la presencia de los socios, realizamos nuevas propuestas que lograron una mayor concurrencia a nuestro Polideportivo. Por otro lado, incrementamos exponencialmente la oferta de talleres culturales, y con esto conseguimos que como nunca antes nuestra Casa del Médico Jubilado sea visitada a diario por colegas y sus familias. Realizamos visitas culturales, promovimos obras de teatro y organizamos viajes a los que concurrieron muchas de nuestras médicas y médicos jubilados.

En el área de residentes nos consolidamos como un grupo que trabaja en diferentes áreas: capacitación, defensa gremial, charlas informativas, asesorías, encuentros de camaradería, torneos deportivos, entre otras actividades que han posicionado a la Comisión de Residentes como un espacio de suma importancia para nuestra asociación.

Creamos la Comisión de Género, Equidad y Diversidades, otro grupo que ha realizado una tarea clave acom-

pañando a los y las afiliadas en cada una de las situaciones que lo requirieron. Además, ha organizado jornadas, actos institucionales, visitado los hospitales, y a partir de una de sus propuestas instalamos el Banco Rojo en nuestro Polideportivo.

Inauguramos un nuevo sector Documentos AMM para facilitar a nuestros socios la gestión del DNI y el pasaporte. Cientos de médicos y médicas municipales y sus familias se han acercado para realizar estos trámites. También, continuamos facilitando la realización de la recertificación.

Para que los socios y socias conocieran **la nutrida agenda de actividades e iniciativas** de nuestro gremio, sumamos nuevos canales de comunicación y diversificamos los soportes: llegamos a los 11.000 seguidores en Instagram e hicimos mil quinientas publicaciones. Como ejemplo, en los últimos seis meses publicamos setenta videos. Además, mantuvimos activa nuestra página de Facebook con más de veinte mil seguidores. Enviamos un newsletter semanal institucional, otro del IDHS y cada vez que fue necesario nos comunicamos de manera directa con jubilados y residentes por este medio. Hoy, emprendemos un nuevo desafío dirigido a los colegas más jóvenes: contar con una cuenta de TikTok.

Hemos logrado reinsertarnos en **otras entidades médicas**, tanto en el ámbito nacional como internacional en donde nos volvimos a incorporar, como entidad fundadora, en la Confemel.

Gracias a un liderazgo democrático

Si este acercamiento del afiliado y la afiliada a la AMM fue posible es porque contamos con un líder democrático, que se propone ser mediador de la voluntad colectiva de quienes representa. Por otra parte, nuestra asociación y su actual presidente, Dr. Carlos Rojo, trabajan, también, para ser **referentes de la sociedad** en temas vinculados a la salud pública.

Nuestra entidad despliega sus actividades en distintos espacios que significan asimismo diversos niveles de construcción y objetivos diferenciados. Así ocurre en cada hospital, con sus problemáticas específicas y sus identidades propias, pero que se unen y se complementan. Tomando conceptos de la filosofía, podemos decir que **el todo es mayor que la suma de sus partes**, y eso hoy es posible en la AMM porque contamos con un líder con fuertes valores de representación y

unificación. Trabajamos por la unidad del gremio, dejando de lado diferencias egoístas y apostando a una integridad superadora.

En general, el sindicalismo se enfrenta a una disminución en su tasa de adhesión formal, con orgullo podemos decir que **eso no ocurre en nuestra AMM**. La enorme mayoría de las y los colegas que trabajan en los hospitales públicos de nuestra ciudad son nuestros afiliados. En esta gestión el número de socios creció así como lo hicieron los espacios para que se expresen y participen.

Somos un gremio fuerte, con un líder que conduce una lucha destinada a la defensa de los derechos gremiales y laborales de los socios y socias. Somos una gestión que abrió puertas, tendió puentes y reforzó canales de comunicación para lograr que la AMM sea cada vez más **la casa de los médicos y médicas municipales**.

**Somos una gestión
que abrió puertas,
tendió puentes y
reforzó canales de
comunicación para
lograr que la AMM
sea cada vez más la
casa de los médicos y
médicas municipales**



Comité de Presidencia. Las autoridades de la AMM convocan a elecciones a todos los afiliados y afiliadas

CONVOCATORIA A LOS SOCIOS/AS

Elecciones en la AMM

El 23 de octubre se desarrollará la votación. La fecha la estableció el Comité Ejecutivo en su reunión del 17 de julio. Una vez más, la institución elegirá sus autoridades en un acto democrático y participativo

En su reunión del 17 de julio, el Comité Ejecutivo estableció la fecha para la renovación de autoridades de la Asociación de Médicos Municipales de la Ciudad de Buenos Aires. El 23 de octubre es el día en que los socios y las socias **ejercerán su derecho a votar y participar** de la tradición democrática de la entidad.

Democracia y participación

El presidente de la AMM, **Dr. Carlos Rojo**, destacó la importancia del acto eleccionario: “Es fundamental que los colegas puedan expresarse en las urnas y ser parte del devenir de nuestra asociación. Esperamos lograr **altos índices de participación**, porque lo importante es eso, que los médicos y médicas municipales se involucren y sean protagonistas de la vida institucional.

“Esperamos lograr altos índices de participación, porque lo importante es que los médicos y médicas municipales se involucren y sean protagonistas de la vida institucional”

Dr. Carlos Rojo

Desarrollo de las elecciones

El 23 de octubre se votará en todas las filiales hospitalarias y en la sede central (Junín 1440) de 8.00 a 18.00 horas. Para emitir el voto es necesario que las y los afiliados acrediten su identidad con algún documento oficial. Pueden votar tanto socios en actividad como jubilados. Se elegirán representantes para el periodo abril 2026 – abril 2030 a:

- Nivel central

- . Miembros de los Comités de Presidencia y Ejecutivo
- . Delegados al Consejo Central
- . Integrantes del Tribunal de Honor
- . Revisores de Cuentas
- . Delegados a la Federación Médica Gremial de la Capital Federal (Femeca)

- Nivel local

- . Miembros de las Comisiones Directivas de las filiales hospitalarias de la AMM



INTERNACIONALES

La AMM en la Asamblea de la Confemel

Representada por la Dra. Silvia Jakimczuk, nuestra asociación participó activamente de este encuentro que reunió a los referentes de nuestro continente y España

La Asociación de Médicos Municipales participó de la **Asamblea General Extraordinaria** de la Confederación Médica Latinoiberoamericana y del Caribe (Confemel), que se llevó a cabo del 8 al 10 de mayo en la ciudad de Sucre, Bolivia. El encuentro se desarrolló en la Universidad Mayor Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca.

La participación de la AMM

En su carácter de vocal, la Dra. Silvia Jakimczuk, secretaria General de la AMM, participó en la mesa redonda “Inteligencia artificial en medicina. Publicidad”. El objetivo fue, a través del intercambio de experiencias entre los diferentes países, **promover el uso ético y responsable** de esta nueva tecnología en el sector, mediante la investigación, formación médica y estandarización clínica, garantizando la supervisión y el control a cargo del profesional y la preservación de la relación médico-paciente.

Presente institucional

Cabe recordar que la Confemel se conformó en la ciudad de Santa Cruz de la Sierra en 1997 y la AMM fue una de las entidades fundadoras. En el marco de la asamblea, la Dra. Jakimczuk **hizo entrega a las autoridades** del Colegio Médico de Bolivia (CMB) de los tres tomos que integran la *Historia de la Asociación de Médicos Municipales de la Ciudad de Buenos Aires*, en donde se relatan los acontecimientos que signaron la vida de la institución desde su creación en 1936.

Reconocimiento honorífico

El Gobierno Autónomo de Chuquisaca y el CMB le otorgaron a la Dra. Silvia Jakimczuk el reconocimiento honorífico de **Huésped Ilustre y Embajadora** del Bicentenario de Bolivia del Departamento de Chuquisaca.

Como entidad fundadora de la Confemel, la Asociación de Médicos Municipales participa de sus reuniones y asambleas



Reunión de dirigentes. Referentes de diferentes países participaron de la asamblea



AMM DOCUMENTOS

Los socios de la AMM y sus familiares directos pueden realizar los trámites de **DNI y pasaporte** en la sede de nuestra institución

SIN TURNO PREVIO

Lugar: Junín 1448, CABA

Horario: lunes a viernes de 10.15 a 17.30 horas

Requisito: presentar algún tipo de identificación (carnet de socio AMM, DNI, registro de conducir, pasaporte)

El trámite se abona ingresando en el sitio **Mi Argentina** o personalmente en nuestra sede al momento de realizarlo. Se puede pagar con tarjeta de crédito, débito o QR.

Información extra

011 4 805-4727 (Roberto o Catriel)

documentos@medicos-municipales.org.ar

LA SALUD NO ES UNA APP

MIA, un sistema ineficiente e injusto

Desde la AMM reclamamos por un procedimiento simplificado que evite los obstáculos a la hora de gestionar las licencias por enfermedad

El sistema Mi Autogestión (MIA) fue, según el Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, “creado para agilizar el proceso de solicitud y gestión de licencias”. Sin embargo, la puesta en práctica y la experiencia han demostrado que **dificultó el acceso a las licencias** por enfermedad. Cada vez que un trabajador debe utilizar este procedimiento, encuentra complicaciones y se expone a errores que generan **descuentos injustificados en los salarios**. Todo esto provoca mucho desgaste y estrés entre las y los colegas, que deben iniciar una serie de trámites y reclamos.

Principales falencias

Lograr enmendar los desaciertos de este sistema implica **un camino muy engorroso**. Desde la Asociación de Médicos Municipales hemos identificado las siguientes falencias:

1. Errores que impiden el registro y carga de la documentación para solicitar la licencia.
 2. Dificultades ocasionadas en la brecha digital entre quienes no tienen acceso a las herramientas indispensables para utilizar el sistema MIA.
 3. Fallas técnicas y de interpretación de certificados y documentos médicos.
 4. Excesiva solicitud de documentación e incremento de requerimientos para justificar y validar licencias.
 5. Poca anticipación de día y hora en las citaciones para concurrir a sedes que se han descentralizado y terminan siendo otro obstáculo, ya que no tienen en cuenta el domicilio del agente.
 6. Citación presencial indebida de pacientes en postoperatorio inmediato o con dificultades para movilizarse.
- A esta situación compleja y difícil de transitar, se sumó recientemente la **privatización del sistema que otorga las licencias de largo tratamiento** en manos de una empresa externa. Esto ha generado nuevos impedimentos y profundizado el malestar de los y las colegas que sufren algún tipo de enfermedad y necesitan gestionar su justificada licencia.

La gestión de la AMM

Desde la actual gestión de la AMM, hemos **trabajado intensamente** para solucionar estos problemas, y conseguimos dar respuesta a la vasta mayoría de los reclamos de nuestros afiliados y afiliadas. Sin embargo, creemos que es imprescindible que se **modifique esta metodología** y se reemplace por otra simplificada y eficiente, que no implique, como el sistema MIA, un recorrido sinuoso e injusto, que presenta múltiples trabas ante situaciones de enfermedad y padecimiento de los trabajadores.



HUMOR

Por Meiji





Angustia y miedo. Alguien que es atacado no está en condiciones psicológicas de realizar bien su trabajo

CRECEN LAS AGRESIONES A MÉDICOS Y MÉDICAS

La violencia vulnera derechos laborales y humanos

La AMM lleva adelante una amplia tarea gremial en defensa de las y los afiliados ante casos de violencia, que a diario alteran el desarrollo de la profesión. Las agresiones afectan física y mentalmente a los colegas, y les generan angustia y miedo

La violencia hacia los médicos, médicas y equipo de salud es una realidad que a **diario vulnera derechos tanto laborales como humanos**. Por un lado, se afecta el derecho a la integridad, que es esencial para la dignidad de las personas y protege la salud física y mental; por otro, se quebranta el derecho a condiciones laborales seguras y se infringe la Ley de Accidentes de Trabajo. Nuestro secretario Gremial Adjunto, Dr. Marcelo Struminger, lo explica claramente: “Cuando se ataca al personal de salud, **se ataca a todo el sistema**. ¿Cómo puede ejercer un profesional de la salud en condiciones de violencia; asustado, angustiado, intimidado? ¿En qué situación sigue atendiendo ese colega? Un médico que es atacado no está en condiciones psicológicas de realizar bien su trabajo”.

“Se naturalizó la violencia”

Los factores sociales que pueden explicar el crecimiento de los episodios de agresión son múltiples, así

como lo son las causas que genera la propia dinámica del sistema de salud (turnos inaccesibles, medicamentos faltantes, demoras en la atención, escasez de recursos, etc.). A esto se suman las **internaciones por orden judicial** de pacientes en servicios hospitalarios que no cuentan con la estructura adecuada o no son propicios para personas con diferentes problemáticas de salud, personales y sociales. Un ejemplo es lo que ocurre en el Hospital Gutiérrez, donde por disposición de la Justicia se internan indebidamente grupos de adolescentes que generan numerosos episodios de violencia (**ver Filial Gutiérrez, págs. 16 y 17**). Aún no se saldó la deuda de crear dispositivos capaces de contener a las personas que la Justicia deriva a los hospitales públicos, y **desconoce así el funcionamiento y las incumbencias** de efectores y profesionales.

En este sentido, nuestro presidente, Dr. Carlos Rojo, sostiene: “Se **naturalizó la violencia**. La gente viene a los hospitales ya irritada y no tiene tolerancia para

esperar". El enojo también se potencia por el 147, una metodología para solicitar turnos que es ineficiente y altera los principios de la atención médica, ya que obstaculiza el seguimiento de la evolución de los pacientes (ver **Filial Gutiérrez, págs. 16 y 17**). "El 147 funciona mal. Puede pasar que si alguien pide turno para un dermatólogo, lo agenden con un traumatólogo. O en lugar de enviarlo a un hospital cercano a su casa, le den turno en otro que le queda lejos. Eso genera violencia", analiza el presidente de la AMM.

Por su parte, el Dr. Edgardo Knopoff, nuestro secretario de Prensa, coincide con el Dr. Rojo: "Claramente los hechos violentos vienen en aumento. El sistema está colapsado. Entonces, el paciente que no es atendido y espera varias horas reacciona agresivamente. Venimos **reclamando fuerzas de seguridad** en hospitales, porque hay agresiones físicas y amenazas de muerte a médicos con mucha frecuencia".

La explicación legal

Además del Código Penal, la ciudad de Buenos Aires cuenta con su propio código contravencional. El abogado de la AMM, Vadim Mischanchuk, argumenta: "No todo caso de violencia implica un delito. El maltrato verbal debe incluir amenaza, lo cual constituye un delito grave; en los casos de maltrato físico se deben haber producido lesiones. De todas maneras cuando no se constituye delito, se rompe el código contravencional, lo que puede implicar multas y sanciones. Es importante destacar que es un **agravante que la víctima sea personal de salud** o educación, por lo cual se duplican las sanciones".

Ante esta situación, desde el Ministerio de Salud activaron las **Mesas Locales de Seguridad** en todos los hospitales públicos de la Ciudad, que se reúnen periódicamente para identificar riesgos, prevenir conflictos y coordinar respuestas rápidas frente a situaciones de violencia. Por otra parte, desde la AMM y sus diferentes filiales se establecieron protocolos de acción; sin embargo, la complejidad de la composición de la violencia vuelve muy difícil su prevención.

Defenderse y repeler, sí; redoblar, no

Los miembros del equipo de salud de los hospitales son funcionarios públicos, lo que implica una serie de obligaciones. "Ante un hecho de violencia, recomendamos repeler la agresión, pero no redoblarla. La respuesta **debe ser proporcional**. Esto se debe a que después, en el proceso judicial, el violento puede alegar no comprender la criminalidad de sus acciones, cegado por el difícil momento que representa enterarse de una mala noticia sobre su salud o la de un familiar, por ejemplo. En cambio, los médicos como funcionarios públicos no pueden hacer esto; al contrario, puede resultar un agravante", detalla Mischanchuk. "Para las víctimas podemos solicitar restricción de acercamiento, botón antipánico y, en casos más graves, una consigna que acompañe. Aceptar o no estas medidas depende de la víctima. De todas maneras, nosotros



La palabra de la AMM. El Dr. Carlos Rojo participó de diferentes entrevistas

tenemos otras formas de acompañar a los afiliados de la AMM. Por ejemplo, existe un equipo de psicólogos y psiquiatras del SAME. Contamos con una línea directa con el Ministerio de Seguridad para acelerar medidas en los casos que lo ameriten, y por supuesto **líneas de atención las 24 horas** de los siete días de la semana", concluye Mischanchuk.

RECOMENDACIONES EN CASO DE VIOLENCIA

Mantenerse alerta

Las agresiones pueden provenir de pacientes, familiares o acompañantes con actitud beligerante.

Ante agresión inminente

- Ponerse a resguardo y solicitar ayuda.
- Avisar al superior jerárquico inmediato.
- Es muy importante requerir asesoramiento a través de nuestras líneas de urgencias jurídicas que funcionan las 24 horas para afiliados/as a la AMM:

0800-444-7348 / 54 11 4060-8914 (WhatsApp)

- Avisar a vigilancia y llamar enseguida al 911.

En caso de agresión física

- Solicitar su constatación y examen físico en la Guardia.
- Contactar a nuestra asistencia de urgencias jurídicas: lo ayudaremos a evaluar la procedencia de una denuncia penal, que podrá realizar sin necesidad de concurrir a la comisaría.
- Documentar todo lo sucedido.
- Hacer la denuncia en Provincia ART
0800-333-1330.

COMISIÓN DE PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL

Los psiquiatras no están solos, la AMM los acompaña

La actual gestión del Dr. Carlos Rojo creó este espacio con el fin de brindar asesoramiento y generar propuestas que den respuesta a la complicada situación que atraviesa la especialidad por el aumento y complejización de la demanda



AMM en acción. La comisión establece estrategias para enfrentar las necesidades que atraviesa la psiquiatría

La Comisión de Psiquiatría y Salud Mental de la AMM es una **iniciativa de la actual gestión** del gremio, encabezada por el Dr. Carlos Rojo. Está integrada por profesionales de los hospitales especializados, e incorporó luego referentes de los servicios de Psiquiatría de los hospitales generales que cuentan con internación. Se reúne cada quince días con el fin de intercambiar experiencias, establecer estrategias para enfrentar los nuevos desafíos que plantea la especialidad y presentar proyectos conjuntos que en cierta manera cubran la ausencia de un plan integral de la Dirección General de Salud Mental. La Dra. Gabriela Martínez, secretaria de Asuntos Sanitarios de la AMM, coordina este grupo de trabajo. “Las autoridades de la asociación crearon un espacio que no existía antes. Incluso muchos no nos conocíamos entre nosotros. A partir de estos encuentros podemos pensar y articular **ideas de manera integral**. Eso es fundamental para empezar cualquier discusión sanitaria y gremial. Los psiquiatras no están solos, la AMM está con ellos”, expresan los integrantes de la comisión.

Objetivos y propuestas

La Comisión de Psiquiatría y Salud Mental tiene como objeto acompañar la práctica cotidiana de médicas y médicos psiquiatras en las dificultades y desafíos que se presentan en los hospitales públicos de la ciudad. Después de la pandemia y en un contexto de **aumento exponencial de la demanda**, se sigue trabajando con los mismos recursos humanos, que desde ya son insuficientes. Además se han incorporado nuevas problemáticas, sobre todo en adolescentes y adultos jóvenes, como la ludopatía infantil, *grooming*, *bullying*, acoso escolar, suicidio y uso excesivo de pantallas, que requieren de un **abordaje diferente**, acorde al estilo de vida imperante en estas poblaciones. Asimismo, continúan en aumento los índices de suicidio, patologías duales con abuso de sustancias psicoactivas y trastornos de la alimentación. Ante la carencia de un Plan de Psiquiatría y Salud Mental, el malestar recae sobre los profesionales que quedan expuestos y deben ofrecer todas las respuestas. Son ellos los que dan la cara ante las variadas exigencias de

la población; de este modo, se desvirtúa la práctica médica con la consecuente vulnerabilidad a situaciones límites de maltrato y violencia.

Por lo tanto, la propuesta de esta comisión es acompañar a los profesionales de la Red de Salud Mental para afrontar esta tarea **en forma conjunta y no individualmente**, en cada una de sus funciones como psiquiatras de planta, guardia, consultorios externos, hospital de día, hospitales generales y especializados. Con ese espíritu, creamos un ámbito de diálogo, de preguntas y dudas que generan específicamente **el ejercicio de la especialidad**. Para ello, se propicia la capacitación y la formación en psiquiatría y, por otro lado, desde la AMM se brinda asesoramiento médico-legal con el fin de evitar que estas dificultades tan intensas generen desgaste y síndrome de *burnout* en las y los psiquiatras.

Hospital Moyano

Las Dras. Gabriela Martínez, Laura Belfiore y el Dr. Santiago Buchovsky plantean que, en el marco de una política novedosa y transformadora que presenta hoy el hospital, aún siguen existiendo carencias: falta de psiquiatras de guardia, consultorios externos y servicios de internación. Ante la ausencia de un plan en la Dirección General de Salud Mental, el hospital **genera nuevos proyectos para dar respuesta** a las dificultades que surgen de la práctica cotidiana, como por ejemplo, primer episodio psicótico, prevención del suicidio, terapia grupal en violencia de género y doméstica. Con respecto a la apertura hacia la comunidad, la meta es favorecer los dispositivos de rehabilitación como puentes para llegar a cubrir la gran demanda en psiquiatría y salud mental. Con la mirada puesta en el futuro, en la actualidad se están construyendo nuevos servicios de Guardia y de Consultorios Externos, focalizados en la población.

Hospital Alvear

El problema de **la guardia de este hospital** es que, a pesar de contar con un equipo de más de noventa profesionales y recibir muchas consultas, tiene el rango de Unidad. La Dra. Blanca López y el Dr. Martín Mazzoglio y Nabar señalan que se está gestionando la recategorización como Departamento. Por otro lado, es necesario trabajar en dar visibilidad a los grupos formales de trabajo, como coordinación de clínica médica, equipo de seguimiento y Codei. También, los profesionales destacan la problemática de la inseguridad, principalmente en guardia y consultorios externos.

Hospital Borda

Los Dres. Humberto Persano, Antonio Salvatore, Agustín Martínez y Javier Torassa explican que el hospital debe ser considerado desde su estructura como un **establecimiento de tercer nivel de complejidad** en psiquiatría y salud mental. Actualmente, se trabaja en forma conjunta para intentar dar respuesta a la alta demanda de atención en los distintos sectores, tanto ambulatorios como guardia e internación. El esfuerzo es enorme ante la escasez de recursos humanos para hacer frente a las necesidades

“La actual gestión de la AMM creó un espacio que no existía, a partir de los encuentros pudimos articular ideas de manera integral. Eso es fundamental para empezar cualquier discusión sanitaria y gremial”

básicas en salud que reclama la población. También es necesario un incremento del personal de seguridad ante el aumento de situaciones de violencia que sufren los médicos en su práctica diaria.

El tipo de patologías que se atienden se ha elevado considerablemente luego de la pandemia. Crecieron los casos por enfermedades duales, psicosis por consumo de sustancias e intentos de suicidio, a lo que se suma la **alta cantidad de pacientes con problemática social**, que no tienen acceso a la medicación por su precaria situación económica, problemas familiares y situación de violencia, entre otros factores.

Hospital Tobar García

En este hospital **no existe un Departamento de Emergencias**; la guardia es una sección que no tiene jefe a cargo. La Dra. María Eugenia Socolsky y el Dr. Lucas Colignonis explican, por otro lado, que el Hospital de Día da tratamiento a niños púberes y adolescentes con trastornos mentales crónicos, en particular en el caso de chicos con abordaje interdisciplinario de TEA, sin embargo **no dispone de espacios ni dispositivos para realizar derivaciones** en el ámbito público. En relación al servicio de internación que debería atender patología mental aguda, la realidad es que los pacientes se cronifican porque no existen hogares terapéuticos donde alojar a los niños y adolescentes que no pueden volver con sus familias. Finalmente, los colegas remarcan que están sin cubrir cargos de psiquiatras infantiles para responder a la gran demanda de atención.

Participación

Los afiliados que deseen acercar sus dudas, preguntas o propuestas pueden contactarse con la comisión.



Un equipo comprometido. “Los socios nos acercan sus inquietudes, plantean cuestiones salariales o de condiciones y medioambiente de trabajo”

UNIDAD Y SOLIDARIDAD

“Estamos al servicio de los médicos y médicas”

Con una gestión marcada por el compromiso con el Hospital Tornú, los referentes de la filial destacan los logros alcanzados, el recambio generacional y la constante lucha por las condiciones y medioambiente de trabajo

¿Cuáles son las principales tareas que realizan en la filial?

Paola Dahlberg: Recibimos consultas administrativas sobre recibos de sueldo y recertificaciones; gestionamos las afiliaciones y el carnet para poder ingresar al Polideportivo. También asesoramos sobre trámites relacionados con recursos humanos.

Julio Wacker: Los socios se acercan con mucha frecuencia a contarnos sus inquietudes, plantear cuestiones salariales o de condiciones y medioambiente de trabajo.

Respecto a los concursos, ¿cómo trabajan?

Dahlberg: Ayudamos a los colegas a realizar los currículums para los concursos. Estamos trabajando fuertemente en ello; hay muchos profesionales que no lo saben confeccionar correctamente y cuando llegan al concurso, pierden puntos. También hicimos un folleto donde les informamos acerca de los futuros concursos y publicamos los nombres de los que ganaron; de esa forma, sabemos quiénes son los nuevos médicos que ingresan al hospital.

Wacker: Hay muchos ingresos en la guardia. Empiezan como suplentes y después, al entrar a la Carrera ya los conocemos. Obviamente, la filial intervenimos activamente en los concursos como veedores, pero asimismo promoviendo que se realicen los exámenes en tiempo y forma. Gerardo Gliemmo participa en el sorteo de los jurados, así podemos seguir de cerca cuándo salen los concursos.

Lorena Lainati: También hacemos un seguimiento de las jubilaciones o los cargos que van quedando vacantes para que llamen a concurso lo antes posible. Hay tres personas que están dedicadas solo a los concursos en la oficina de personal y tenemos una relación muy fluida con ellos. Tratamos de seguirlos de cerca para que no se frenen en algún trámite burocrático. Cuando sabemos que alguien se jubiló, ya estamos en contacto con el jefe del departamento correspondiente.

Y respecto a las condiciones y medioambiente de trabajo, ¿cuál es la situación?

Wacker: Con la actual Dirección hay una nueva forma de trabajo; tenemos una relación más cercana y es mucho más receptiva a nuestros planteos. A través de di-

versos reclamos, pudimos conseguir reuniones con el Ministerio de Salud y con la Subsecretaría de Atención Hospitalaria. Logramos que se reacondicione el pabellón médico, donde están los colegas de guardia. Pusieron aire acondicionado, calefacción, refaccionaron los baños, la cocina y el comedor. También conseguimos un espacio adecuado para los colegas del Área Programática. El Hospital Tornú es pabellonado y muy antiguo; tiene ya más de cien años. Son edificios muy viejos que se fueron reacondicionando, entonces es lógico que haya muchos sectores que están bastante degradados.

¿Cómo articulan el trabajo de las residencias?

Diego Bossio: Trabajamos en contacto directo con la Universidad de Buenos Aires. La gremial hace mucho para conseguir vacantes de residencia para nuevos servicios y el curso superior. Y con la Facultad de Medicina tenemos una buena relación, que lleva varios años.

Dahlberg: Es muy importante el apoyo de la facultad, ya sea desde el punto de vista de la organización como del aporte en las actividades científicas. En lo académico, nuestra relación con la UBA también nos ayudó a abrir sedes de curso superior en ginecología, endocrinología y cirugía de tórax, entre otros. Así los residentes que entran al hospital no necesitan realizarlos en otro lado.

Gerardo Gliemmo: Desde el punto de vista del funcionamiento, tenemos claro que el hospital necesita brindar asistencia, investigación médica y docencia. Contamos con las Carreras de Dermatología, Infectología y Cirugía de Tórax. Nuestra meta es que todas las especialidades tengan su curso superior.

¿Cuál es la relación que tienen con la conducción central de la AMM?

Gustavo Noya: Con el Dr. Bossio fuimos presidente y secretario de la filial en la gestión anterior. Hubo un recambio generacional con muchos colegas jóvenes. También ganamos a nivel central las elecciones y tenemos una relación muy fluida. Desde mi lugar de secretario Gremial de la AMM y con todo el Comité de Presidencia, aportamos y colaboramos en lo que está a nuestro alcance.

Lainati: Tenemos que reconocer que, desde el cambio en el Comité de Presidencia con el Dr. Carlos Rojo, se modificó totalmente nuestra relación con las autoridades de la AMM. Nos sentimos muchísimo más apoyados y podemos plantear los problemas y siempre tenemos respuesta. Concretamente, hubo un cambio grande; son más receptivos con todas las filiales.

“Con el cambio de autoridades en la AMM, se modificó totalmente nuestra relación con el gremio”



Dra. Paola Dahlberg y Dr. Julio Wacker. “Mejorar la comunicación con los afiliados fue clave”

“FORTALECIMOS LA COMUNICACIÓN”

“Mejorar la comunicación con los afiliados y afiliadas fue clave. Publicamos un boletín mensual con toda la información del hospital: obras, nombramientos, cursos, entre otras novedades. Desde que existe esta herramienta, podemos saber qué está pasando dentro del hospital, porque **tenemos muchas responsabilidades** y en algunos casos no sabemos qué ocurre en todos los sectores. También reforzamos la comunicación vía e-mail y creamos un grupo de WhatsApp”, explica Paola Dahlberg.

COMISIÓN DIRECTIVA

Presidenta: Dra. Paola Dahlberg

Secretario: Dr. Julio Wacker

Vocales: Dra. Noemí D’Artagnan, Dr. Matías Scafatti, Dra. Lucía Celebrin, Dr. Francisco Dure, Dra. Lorena Lainati, Dra. Adriana Sajnin, Dr. Andrés Vanrell, Dr. Sergio Golub, Dra. Graciela Keklikian, Dra. Myriam Ávila y Dr. Sergio Valdivieso

Delegados al Consejo Central: Dr. Diego Bossio y Dra. Mariana Sáenz



Dres. Iván Nicolaevsky y Aldo Bustos. "Transparentar los concursos fue una de nuestras propuestas y se pudo lograr"

UN CAMBIO NECESARIO

“Renovación, pluralismo y puertas abiertas, las claves de nuestra gestión”

Desde hace más de tres años un grupo de jóvenes dirigentes conduce la gremial del Hospital Álvarez. Sus objetivos fueron democratizar las decisiones, ampliar la representatividad, sumar participación y trabajar en los temas que más preocupan a las y los afiliados

• Qué pueden señalar de estos años de gestión frente a la filial?

Aldo Bustos: En línea general, lo que destaco es la renovación de dirigentes; ingresamos profesionales más jóvenes, no solo por una cuestión de edad, sino también colegas que están haciendo su experiencia desde la filial por primera vez. Esto dio otro empuje, otra fuerza. También remarco el pluralismo con diferentes ideologías, que conviven en armonía. Trabajamos mancomunadamente. Además, la apertura de la filial nos identifica; hoy podemos decir con orgullo que somos un espacio de puertas abiertas, en donde participan las diferentes áreas clínicas, quirúrgicas, de salud mental, la guardia, etc. Lo que nos da mucha representatividad en el hospital, y nos permite conocer todas las problemáticas y lograr soluciones globales y transversales. A partir de estas premisas, fluyen el trabajo, las acciones y los resultados.

Iván Nicolaevsky: En esta etapa, también, se generó mucho cambio de jefes y otros cargos que desde hacía años no se concursaban. Se abrieron concursos de los que participamos activamente como veedores y eso enriqueció nues-

tro funcionamiento. Cuando éramos minoría, no interveníamos en las veedurías; en cambio, nuestra gestión tiene una política imparcial y todos tenemos las mismas posibilidades. Por otra parte, nos sentimos totalmente respaldados por la central de la AMM, que nos acompaña.

Bustos: Transparentar los concursos fue una de nuestras propuestas y lo pudimos lograr. En la actualidad, cada integrante de la filial participa equitativamente. Hasta nuestra llegada, no estaba bien definido cómo se designaban los veedores y hoy conseguimos que sea un proceso totalmente claro.

En cuanto a la capacitación, ¿qué rol tiene la filial?

Nicolaevsky: Desde la filial, hicimos varias capacitaciones en el hospital. Además, participamos en cursos del instituto de la AMM.

Bustos: La explosión que tuvo el IDHS en este último tiempo no tiene antecedentes. Nosotros contribuimos con docentes y cursos; casi todos los servicios han sido parte de alguna actividad. Quiero destacar que ante cada una de nuestras iniciativas, la Dra. Elena De Matteo nos ha abier-

to las puertas. También tenemos beneficios como afiliados, sobre todo para los residentes. Está demostrado que la simulación es necesaria e incluso ética en la formación; debemos valorarlo porque hay centros privados que no tienen esa posibilidad y nuestro gremio la ofrece desde su Centro de Simulación a costos muy bajos o por medio de becas. Antes las temáticas estaban estancadas; hoy se han sumado muchísimas especialidades y nuevos contenidos.

¿Cuál es la situación de las residencias?

Bustos: Nuestras residencias están todas cubiertas. Para que puedan sostenerse y desarrollarse, la conexión con el IDHS y con la Universidad de Buenos Aires es muy importante. Los residentes son el motor de un hospital. Desde la gremial, logramos sumarlos y que, además de todos los beneficios que les brinda la AMM, sientan que están respaldados. Ha habido un cambio cultural entre los jóvenes y eso generó nuevos parámetros en las residencias; la gremial trabaja para facilitar este proceso, para que se vean representados y que lo que creen que no está bien pueda ser contenido desde este espacio. Y en este sentido, es inédito el trabajo que se comenzó a hacer desde la gestión del Dr. Carlos Rojo.

Nicolaevsky: Hay residentes que participan activamente en nuestra lista. Antes se los concebía como un médico que pasaba por el hospital esporádicamente; nosotros luchamos para que se acerquen y se queden. Remarco que el hospital creció; por ejemplo, desde hace unos años tenemos un tomógrafo. Eso influyó para ofrecer una mejor formación a los residentes, y que hoy tengamos todos los cargos cubiertos.

¿Cómo impacta la violencia en el trabajo cotidiano?

Bustos: La violencia está inmersa en la sociedad y el trabajador en un hospital no va a escapar a esta realidad. Hemos sufrido varios episodios. Entendemos que la gente vive un proceso de dificultades para acceder a la salud pública y la cara visible del sistema y sus falencias es el médico, que es el depositario de la frustración de una persona que ya está enferma y además debe afrontar obstáculos. Muchas veces las quejas trascienden lo verbal y pasan a lo físico.

Nicolaevsky: Otro problema son los robos principalmente en la guardia, aunque también ha habido en los consultorios, en la sala y en las habitaciones de los médicos. Este hospital es pabellonado, entonces algunos sectores quedan aislados y el tema de la seguridad se torna muy difícil. El personal de seguridad está, pero la cuestión son las herramientas que tienen para actuar. Estamos de acuerdo en que el hospital sea de puertas abiertas, pero el médico debe estar resguardado de alguna manera. Es un punto en el que tenemos que seguir trabajando, en esta gestión y en las próximas.

¿Cuáles son los principales reclamos del médico municipal del Hospital Álvarez?

Nicolaevsky: Dos de los temas más recurrentes son el salarial y la seguridad. También, otra cuestión que preocupa es que los espacios están saturados.

Bustos: El recurso físico es un desafío sobre el que se conversó con la Dirección del hospital, desde donde se presentó un proyecto para recuperar un área que se perdió en un incendio. Esperamos que con esa obra, se puedan sumar espacios y se le dé cumplimiento a esta iniciativa.

EL 147, UN OBSTÁCULO

“El hospital está muy metido en la comunidad, los vecinos participan en el Comité de Ética; este es un hospital muy familiar. Lamentablemente, el sistema de turnos del 147 va resquebrajando esto y se pierde o complica el seguimiento de algunos pacientes. Por otra parte, atendemos poblaciones de costumbres culturales diferentes –bolivianos, coreanos–, y es muy importante conocer sus costumbres para que la adherencia a los tratamientos sea alta. Desde la atención primaria, se logra y afianza el vínculo”, explica el Dr. Aldo Bustos.

“La apertura de la filial nos identifica; podemos decir con orgullo que somos un espacio de puertas abiertas en donde participan las diferentes áreas del hospital”

COMISIÓN DIRECTIVA

Presidente: Dr. Aldo Bustos

Secretario: Dr. Iván Nicolaevsky

Tesorero: Dr. Sergio Teplitzky

Vocales: Dr. Diego Pereyra, Dr. Roberto Licciardi, Dra. Ana Doro, Dra. Genoveva Frascaroli, Dra. Graciela Guarragna, Dra. Irma Cruzado, Dra. Laura Mighetti, Dra. Vilma Soliz

GESTIÓN INTEGRAL

“Trabajamos desde el punto de vista gremial, asistencial y profesional”

La activa participación en las diferentes situaciones que se generan en los servicios y el acompañamiento permanente a los afiliados y afiliadas definen la gestión de la filial del Hospital Gutiérrez



Unidad y gremialismo. Dra. Molise, Dra. Gentile, Dra. Rivas Pereira, Dr. Liern, Dr. Joaquín y Dra. De Matteo

¿Cómo describirían la gestión al frente de la filial?

María Fernanda Rivas Pereira: Desde que asumimos, enfrentamos muchos desafíos, como la intoxicación por monóxido de carbono que afectó a pacientes, familiares y equipo médico. Recibimos todo el apoyo de las autoridades de la AMM y el acompañamiento de los diferentes hospitales. Nos sentimos muy respaldados en esa oportunidad. Además, nos ocupamos de la tarea cotidiana, de múltiples cuestiones asociadas a la defensa de los colegas; trabajamos con el MIA, las licencias, el 147.

Claudia Molise: Con respecto a la guardia, se han dado pasos importantes para nuestras condiciones y medioambiente de trabajo, que han hecho que los trabajadores podamos estar más cómodos a la hora de descansar. Desde la filial gestionamos colchones, frazadas y mejoras en las habitaciones.

Rivas Pereira: Participamos en varias comisiones como la de Violencia, Género, Memoria, ciento cincuenta años del hospital y Comité Científico de las jornadas. Además,

conformamos equipos con diferentes áreas hospitalarias. Trabajamos en el hospital desde el punto de vista gremial, pero también desde lo asistencial y profesional. Eso nuestros colegas lo valoran, y hace que nos reconozcan, nos busquen, nos pidan que colaboremos con cada situación. Como trabajadores, entendemos en profundidad la realidad; no nos la cuentan, la vivimos. Somos parte de cada hecho, de cada vivencia.

¿Cuál es la situación de los turnos con el 147?

Walter Joaquín: El 147 gestionado por personas que no conocen cómo actúan los servicios, hace que se desperdicien recursos, tiempo y que no podamos seguir la evolución de los pacientes. Hay que modificarlo porque afecta el funcionamiento del hospital. El paciente es lo más importante; hacemos todo lo posible para que los diferentes especialistas lo atiendan de forma coordinada en un mismo día. Pero implica malabares; no existe una instancia sistemática. Depende de cada uno de nosotros, y muchas veces se complica.

Ángela Gentile: Además al 147 hay que darle un enfoque pediátrico; la pediatría tiene características que difieren del manejo del adulto. Detrás de cada paciente hay una familia, una problemática social que debemos atender y entender.

Elena De Matteo: El 147 desvirtuó la calidad en función de la cantidad. Su objetivo es evaluar la producción, y nosotros estamos convencidos de que hay que priorizar la calidad de la atención; eso el 147 no lo mide.

Gentile: Nadie se va sin las vacunas que sean necesarias, independientemente de que tenga turno agendado o no. Trabajar con turnos en áreas de vacuna conduce a oportunidades perdidas.

En cuanto a la violencia, ¿cuál es la situación en este hospital?

Rivas Pereira: Semana a semana, se vulneran los derechos de los trabajadores por actos de violencia. Desde la AMM, creamos un protocolo de acción con pasos a seguir en caso de agresiones; eso fue muy importante. Hoy tenemos un problema con un grupo de aproximadamente ciento treinta adolescentes que no tienen criterio estricto de internación y menos en un hospital de tercer nivel. Sin embargo, por un protocolo de la Defensoría ingresan para ser evaluados, y diferentes juzgados indican su permanencia. En general viven en la calle, algunos con diferentes grados de delictividad. El ochenta por ciento son adictos, un considerable porcentaje son analfabetos, no tienen familia, son muy pobres. Fueron abandonados por el Estado, las familias y las instituciones. El hospital no es un ámbito propicio para ellos; eso los enoja, los pone a veces un poco violentos. No tienen que estar en el hospital; eventualmente podemos hacer la evaluación inicial que necesitan, pero tienen que crearse espacios de medio camino adecuados.

De Matteo: Desde la filial trabajamos mucho este tema, convocamos a los demás gremios, hicimos una asamblea y participamos de una comisión que se creó para tratar de solucionar esta situación. Pero también hay otra violencia generada por las personas que en ocasiones no pueden resolver sus problemas de salud, que muchas veces son más sociales que sanitarios. Y, por otro lado, la violencia institucional que padecemos con bajos salarios y malas condiciones de trabajo. Nosotros intentamos siempre hacer lo mejor, pero lo estamos haciendo en un contexto muy desfavorable. Y empezamos a cuestionarnos la vocación cuando se cuestiona nuestra dignidad y el valor de ser médicos, y esto lleva a un deterioro. Como dirigentes, tratamos de contener a los colegas y de mediar en los conflictos.

En el ámbito profesional, ¿cómo se gestionan los concursos?

De Matteo: Nuestra participación a partir de esta gestión es muy transparente; transitamos por el aprendizaje y capacitamos tanto a quienes participan como jurados o como veedores.

Gentile: Es un punto importante porque antes cada concurso era un conflicto; ahora se ganó en transparencia, siguiendo una normativa ya establecida.



Dra. María Fernanda Rivas Pereira. "Como trabajadores entendemos en profundidad la realidad"

De Matteo: El cambio de director favoreció mucho el diálogo entre la representación gremial, la Dirección y todos los sectores del hospital. Es algo realmente para recalcar.

¿Qué rol juega la filial en la capacitación de los médicos y médicas?

De Matteo: El Instituto para el Desarrollo Humano y la Salud de la AMM ha crecido sustancialmente y eso nos beneficia a todos. También, desde la filial hemos convocado en varias oportunidades al abogado Vadim Mischanchuk para que los colegas conozcan las normativas ante episodios de violencia.

Rivas Pereira: El hospital cubre su capacidad de residentes en un cien por ciento todos los años. Esto tiene mucho que ver con el trabajo del Comité de Docencia e Investigación. El hecho de que hayan sido incluidos en la Carrera Profesional y que cada aumento que se logre sea también para ellos es un aliciente y ahí está el trabajo gremial. Sin residentes, los hospitales no funcionan; tienen un rol asistencial sumamente importante.

¿Cómo es la relación con el Comité de Presidencia de la AMM?

De Matteo: Quiero destacar el acompañamiento y el apoyo permanente. Cada vez que lo hemos necesitado, se han acercado a nuestro hospital.

Gentile: Eso es clave, conocer a nuestros representantes, y que los socios sepan que no son solo nombres en una revista, sino que están cerca de los problemas de la gente.

INTEGRANTES DE LA FILIAL

Presidenta: Dra. María Fernanda Rivas Pereira

Secretaria: Dra. Elena De Matteo

Vocales: Dra. Claudia Molise, Dr. Miguel Liern y Dr. Walter Joaquín

Delegada al Consejo Central: Dra. Ángela Gentile



Equipo médico de la Guardia. "La urgencia es un desafío, no sabes con qué te vas a encontrar ni cómo lo vas a resolver"

DEPARTAMENTO DE URGENCIAS

Atención de calidad frente a los desafíos de la emergencia

Con una altísima demanda, la Guardia del Hospital Santojanni responde con eficiencia para dar solución a una demanda creciente. Los profesionales destacan el trabajo interdisciplinario y la respuesta inmediata. Además, resaltan que cada día implica un nuevo desafío

“Cada día **la guardia es un desafío**; no es un trabajo común, siempre pasa algo distinto y no sabes con qué te vas a encontrar ni cómo lo vas a resolver”, coinciden los médicos responsables de conducir el Departamento de Urgencias del Hospital Santojanni. En mayo se atendieron nueve mil setecientas consultas, lo que da un promedio de cerca de ciento veinte mil al año. Asimismo, solo en la guardia general se registran aproximadamente doscientas internaciones mensuales, que se elevan a cuatrocientas si se contabilizan pediatría, ginecología, obstetricia y las áreas de *shock room*. Las estadías de los pacientes, en algunos casos, alcanzan a más de veinte días. El equipo incluye cerca de cuatrocientos cincuenta médicos titulares, que sumados a los de planta, jefes y residentes, conforman un plantel de quinientos profesionales.

Siempre preparados

El Dr. Guillermo Keller, jefe del Departamento de Urgencias, remarca: “Al ser un hospital de agudos, el ritmo de trabajo es muy alto. La realidad es que es un servicio que

tiene que **estar siempre preparado y alerta**. Debemos responder a posibles disturbios en la ciudad y al aumento episódico por epidemias, como sucedió con la pandemia de COVID-19. En este momento, con la bronquitis en los niños y los catarros estacionales, también crece la demanda. Al mismo tiempo, atendemos todas las patologías que cambian día a día como, por ejemplo, en el campo de la salud mental”.

En ese sentido, el Dr. Ernesto Faraoni, jefe de Unidad de Guardia, detalla: “Registramos un aumento progresivo de consultas en psiquiatría, acompañado de una exigencia que va en crecimiento por cuestiones epidemiológicas, sociales y económicas de la población, que hace que la guardia tenga que estar continuamente adaptándose. Lamentablemente, el recurso físico y el espacio hospitalario no se actualizan de la misma manera. Entonces, **somos los médicos los que ponemos el cuerpo**; nos adecuamos a las diferentes situaciones e intentamos mejorar la atención para satisfacer las necesidades de los pacientes y resolver los problemas”.



Falencia de recursos. El médico es quien pone el cuerpo para satisfacer las necesidades de los pacientes y resolver los problemas

Por su parte, el Dr. Pablo Manjarin, responsable de la Unidad de Emergencias, destaca: “Todas las derivaciones de politraumatismos y las emergencias del SAME de mayor complejidad se trasladan directamente al *shock room*, con un ritmo muy elevado de trabajo. En el último mes, tuvimos doscientos cincuenta ingresos con un tiempo promedio de permanencia de cinco a siete días, pero también tuvimos pacientes que estuvieron entre veinticinco y treinta y cuatro días. Además, debemos tener en cuenta que nuestra Área Programática es muy grande: abarca Liniers, Villa Luro, Mataderos, el sector de Ciudad Oculta y, por supuesto, viene gente de La Matanza, Tres de Febrero y de zona sur inclusive. **Somos un centro de derivación y referencia**”.

Adaptarse y dar respuesta

El Dr. Federico Lavanca, cirujano de guardia, pone énfasis en el desafío de afrontar la emergencia: “Hay que estar siempre preparado, dispuesto y adecuarse a escenarios que cambian día a día. No sabés lo que va a venir. Y nuestro plantel está perfectamente entrenado: responde y obtiene excelentes resultados”.

Sobre el enorme trabajo que se desarrolla frente a las urgencias, el Dr. Manjarin remarca: “Las guardias terminan cubriendo, en cierta forma, la dificultad de respuesta del sistema en otros servicios, como en Consultorios Externos, en atención ambulatoria o en los centros de salud que hacen todo lo que está a su alcance, inmersos en el desborde, pero que tienen un límite operativo. **La guardia nunca puede decir basta.** La demanda es elástica y la capacidad de respuesta es rígida, porque no es posible poner a doscientos profesionales a trabajar en un espacio acotado; no podrían dar respuesta”.

DOCENCIA MÉDICA EN EMERGENCIA

La docencia es otra de las aristas que conforman la guardia. “Brindamos el Curso Superior de Emergentología de la UBA, el Curso Superior de Terapia, también práctica docente, y el internado rotatorio anual de la Facultad de Medicina, entre otras actividades educativas. Eso nos obliga a actualizarnos continuamente para poder **enseñar y aprender al mismo tiempo**. Es un desarrollo que enriquece mucho a nuestro departamento”, cuenta el Dr. Guillermo Keller.





Crece la atención de pacientes. Anualmente se reciben cerca de ciento veinte mil consultas en el servicio de Guardia

Nuevos desafíos

“El paciente que llega, en numerosos casos, no debería atenderse en la guardia; eso genera el problema de que se termina **conteniendo la demanda y no resolviendo la emergencia**, con lo cual la guardia se desperfila, y el personal pierde entrenamiento en manejo de la emergencia”, agrega Manjarin.

Por su parte, el Dr. Keller añade: “Al mismo tiempo, existe una epidemia que se manifiesta en forma silenciosa -o no tanto-, que es **el problema de salud mental**. El proyecto positivo de desmanicomialización, de atención ambulatoria y de dispositivos de contención en los hospitales generales no ha ido acompañado de un cambio de estructura. Existe la idea de que se resuelve con uno o dos psiquiatras de urgencia, cuando el paciente de salud mental es mucho más complejo y requiere una asistencia mucho más allá de la que puede ofrecer la guardia”.

El problema de la violencia

En las guardias de los hospitales de la ciudad, la violencia contra médicos y médicas es especialmente grave. La **deserción de profesionales de los sectores de urgencias** se vincula a esta realidad de agresiones y sobrecarga de trabajo. El secretario Gremial Adjunto de la AMM y presidente de la filial Santojanni, Dr. Marcelo Struminger, señala: “La violencia se convierte en violencia institucional cuando las instituciones no hacen nada para combatirla. Solo por dar un ejemplo, recientemente, en nuestro hospital, un grupo de médicas residentes, las más vulnerables porque son las que menos experiencia tienen, fueron atacadas. Son situaciones lamentables, que **vulneran nuestros derechos** como trabajadores”.



Tareas de conducción. Dres. Pablo Manjarin, Guillermo Keller y Marcelo Struminger

LA GUARDIA EN NÚMEROS

Consultas mensuales: 10.000 en promedio.

Consultas al año: 120.000 aproximadamente.

Internaciones mensuales: 400 (200 en guardia general y 200 en ginecología, pediatría y áreas de shock room).

Médicos/as: 450 titulares + 50 médicos de planta, jefes y residentes, conforman un plantel de 500 en total.

ATENCIÓN PREHOSPITALARIA

Un trabajo coordinado entre el SAME y los hospitales

Uno de los objetivos es resolver la mayor cantidad de auxilios en la vía pública y los domicilios para no sobrecargar a los servicios hospitalarios. El sistema medicalizado y la tarea permanente en prevención son la clave



Patrullas de intervención rápida. Son móviles que se utilizan para zonas de difícil acceso.

En un día, el SAME realiza aproximadamente entre mil y mil doscientos auxilios; el objetivo es resolver la mayor cantidad posible **durante la atención prehospitalaria**. En general, dependiendo del radio de acción, la época del año y otras variables, se derivan a los hospitales solo entre el 30% y el 50% de los casos. El Dr. Diego Slipak, presidente de la filial Área Técnica y Sanitaria de la AMM, explica: “Esto es cambiante y dinámico, pero lo más importante es el **trabajo articulado entre el SAME y los hospitales** de la ciudad de Buenos Aires. Lo que logramos solucionar en la calle evita la sobrecarga en los servicios hospitalarios. Nuestro accionar es fundamental para que no se saturen”.

Un sistema medicalizado

El SAME es un sistema medicalizado, es decir, que está exclusivamente **a cargo de médicos**, a diferencia de lo que ocurre en otros países donde son los paramédicos los que actúan. Esta es la clave para que muchos auxilios finalicen en los domicilios o en la vía pública. Además de las ambulancias y según el tipo de requerimiento, el SAME cuenta con diferentes clases de dispositi-

vos: patrullas de intervención rápida, que se utilizan para lugares de difícil acceso como el centro de la ciudad; y motos conducidas por médicos, que brindan una primera asistencia antes de que llegue el móvil. “Con estas estrategias **bajamos los tiempos de respuesta**. Los estándares internacionales hablan de 9 a 14/15 minutos y nosotros logramos reducirlos. Tenemos aplicaciones que nos transmiten información de manera inmediata, y nos permiten dirigirnos a un incidente de forma espontánea sin necesidad de pasar por la central operativa, esto también acorta tiempos”, cuenta Slipak.

Esta clase de dispositivos no cuenta con base fija. El Dr. Juan Carchini, jefe de División de Móviles Centrales del SAME, aclara: “Los distribuimos en las zonas de mayor densidad de auxilios, y eso habilita una llegada más rápida. La base hospitalaria o extrahospitalaria ata a las ambulancias a un radio. Lo que tienen estos otros dispositivos es que pueden seguir la vida de la ciudad y hacer un acompañamiento más fluido. La **mayoría de nuestras actuaciones podrían evitarse**, sobre todo los incidentes viales, por eso realizamos un trabajo permanente basado en la prevención”.



Dra. Noemí Ledesma, Dr. Alejandro Blumenfeld y Dra. Silvina Navarro. "Uno de los objetivos es articular los procesos de trabajo y los equipos entre los niveles"

ÁREA PROGRAMÁTICA

"Nuestro interés está alineado con el de los pacientes"

Con un enfoque integral basado en el estrecho vínculo entre la población y los equipos de salud, en el Hospital Argerich el objetivo es dar continuidad a la atención y garantizar el acceso a través de diferentes programas

El Área Programática del Hospital Argerich cuenta con cuatro Cesac y un Centro de Cuidado Integral, que abarcan los barrios de San Telmo, La Boca y Barracas y cubren a ciento cincuenta y cinco mil personas. Una de las particularidades de la zona es la inseguridad habitacional y los desalojos que generan problemas sanitarios específicos. El Dr. Alejandro Blumenfeld, jefe de este departamento, explica: "Nuestra área fue **pionera en un enfoque** que luego se generalizó en la ciudad y que apunta a la organización de los centros, conformando equipos básicos de salud. Se los llama *equipos territoriales* -más chicos, más personalizados- que se ocupan de la continuidad de atención de un subgrupo de la población en el ámbito de cada Cesac. Acá hay una impronta de años de recorrido en esta modalidad. La estrategia de APS puede hacer que cada persona acceda a lo que necesita, dónde lo necesita y cuándo lo necesita".

Entre los programas e iniciativas, se destacan salud escolar, materno-infantil, salud sexual y reproductiva, enfermedades crónicas y salud mental. "Trabajamos en mu-

chos temas; entre ellos, nos proponemos conocer mejor a la población que asistimos a través de la información de las historias clínicas, de una manera más sistematizada. También buscamos optimizar los circuitos de vigilancia epidemiológica. Hay cuestiones comunes a todos los hospitales. Los resultados se ven cuando hay acuerdo de **la mayoría de las áreas programáticas** y cuando tenemos diálogo con el Ministerio de Salud", opina Blumenfeld.

Salud escolar

Uno de los programas más tradicionales del hospital es el de Salud Escolar, a cargo de la Dra. Silvina Navarro, que tiene bajo su influencia a setenta y seis instituciones educativas. "A diferencia del resto de los programas que se enfocan desde la salud, este se articula entre los ministerios de Salud y Educación. Nuestro objetivo es **brindar accesibilidad a la salud** en la escuela, en coordinación con nuestros Cesac. Realizamos controles en población priorizada, orientación, asistencia, derivaciones, prevención y promoción de la salud", cuenta la profesional.

Finalizada la pandemia, en las escuelas secundarias se agudizaron los problemas de salud mental y adicciones. Asimismo, este año se comenzó a trabajar en la prevención de ludopatías y tiempo de permanencia frente a las pantallas. Como contrapartida, recrudescieron problemas antiguos: “Aumentaron las barreras de acceso a la alfabetización. Hacemos talleres para intentar revertir este proceso y trabajar algunos precursores de la lectoescritura. Todo esto en consonancia con atención primaria para enfatizar sobre la importancia de la vacunación y rescatar los valores previos a la pandemia. También aumentaron los casos de tuberculosis y esa es otra de nuestras prioridades”, suma Navarro.

“Nuestra iniciativa es volver a **optimizar los calendarios de vacunación** aprovechando justamente la potencia que tiene Salud Escolar, nuestra área y los equipos territoriales. Construir desde la confianza una propuesta superadora; apuntamos a lograr cambios de conducta, por ejemplo, que la población se vacune”, enfatiza el Dr. Blumenfeld.

Condiciones de vida

Los Cesac 9 y 41 participan de la Comisión de Vivienda integrada por las organizaciones sociales, fundamentalmente de La Boca, con el fin de crear un protocolo que regule qué hacer ante catástrofes por incendio o derrumbes y determinar las **intervenciones de cada equipo**, incluido el de salud. La Dra. Noemí Ledesma, jefa de División Programas y Centros de Salud del Argerich, cuenta: “Las falencias de las estructuras edilicias, algunos usos y costumbres y la vulnerabilidad de las poblaciones generan problemas de salud vinculados a condiciones de vida. El hacinamiento es un inconveniente grave de nuestra región, así como la gran cantidad de personas en situación de calle”.

La realidad del sistema

En relación al **recurso humano** existen necesidades; como en todos los hospitales, la psiquiatría es un área crítica. “Con respecto a las otras especialidades que integran la salud primaria, siempre se puede contar con más profesionales, pero se ha fortalecido el primer nivel. Sí existen faltantes en algunos sectores en particular, como en el Cesac 46 que está en formación. Atravesamos algunas dificultades de presupuesto y de insumos, y también escasean profesionales de farmacia”, expresa el jefe del área. Recientemente, el GCBA dictó una resolución que limita la entrega de medicamentos a quienes no vivan en la ciudad. “Esta normativa es de alguna manera relativa porque la Ley Básica de Salud que está vigente y que es superior a cualquier reglamentación, **no establece este lineamiento**. Estamos en conversaciones entre las distintas áreas programáticas y el ministerio para no recortar derechos que están garantizados por la ley, que es la máxima norma en ese sentido”, argumenta el Dr. Blumenfeld.

“Cualquier sistema de turnos debe contribuir a que el procedimiento sea más inteligente y no menos humanizado, ya que regula quién accede y quién no a distintas atenciones. Hoy, lo que ocurre es que los profesionales no

están teniendo toda la libertad que deberían para ofrecer continuidad de atención, que es esencial para la práctica médica. El 147 actúa más como obstáculo que como facilitador”, agrega Blumenfeld.

Un tema recurrente es la violencia que afecta a los hospitales y, aunque en menor grado, también impacta en los centros de salud: “Hay momentos en que el equipo de salud lo pasa bastante mal. Tenemos un vínculo muy cercano con la gente y esto evita en parte las agresiones. Entre los médicos de atención primaria y los especialistas hay una diferencia: nosotros atendemos personas a las que les pasan cosas a lo largo de la vida. No hacemos una intervención episódica por una patología en particular, hacemos atención integral”, aclara Ledesma. “Nuestro interés está alineado con el de los pacientes, y ellos saben que pretendemos avanzar juntos en soluciones o reclamos”, finaliza Blumenfeld.



Prevención. La relación con la comunidad es la clave de la APS

ARTICULACIÓN CON LOS HOSPITALES

Una de las misiones de los Departamentos de Área Programática, además de focalizar en la comunidad y los Centros de Salud, es la **articulación con los hospitales**. “Esa es una de las razones por las cuales las oficinas del área están físicamente en los hospitales y está bien que sea así, frente a cierto cambio administrativo que hubo hace un par de años. Una de las fortalezas principales es articular los procesos de trabajo y los equipos entre los niveles”, describe Blumenfeld.

ÁREA PROGRAMÁTICA

Jefe de Departamento: Dr. Alejandro Blumenfeld

Jefa de División Programas y Centros de Salud:

Dra. Noemí Ledesma

Jefa de Sección Salud Escolar: Dra. Silvina Navarro

Jefes de los Cesac: Dra. Nora Giulidibari (9); Dra. Ada Berenstein (15); Dra. María Cecilia Gianni (41); Dra. Cristina Aschifu (46) / Lic. Jesús Fumagalli (CCI Rodrigo Bueno)

UNIDAD DE GINECOLOGÍA

Tecnología de calidad para la atención ginecológica

Con la reciente incorporación de aparatología de última generación, se inauguró un centro de prácticas mínimamente invasivas en el Hospital Durand. Este espacio mejora la calidad de la atención y redonda en la rapidez de los diagnósticos y tratamientos



Santiago Bovalina Tecelan, jefe de la Unidad Ginecológica. “Estamos muy motivados para trabajar y lograr una mejor calidad de atención”

Recientemente en la Unidad de Ginecología del servicio de Tocoginecología del Hospital Durand, se inauguró el Centro de Prácticas Ambulatorias Mínimamente Invasivas en el cual se incorporó **tecnología de última generación**; esto le permite estar a la par de los lugares de vanguardia de la especialidad en nuestro país.

Atención no invasiva

El Dr. Santiago Bovalina Tecelan es el jefe de la Unidad de Ginecología y desde hace veinticinco años ejerce su profesión en el hospital, en donde también completó su residencia médica: “En el servicio realizamos prácticas quirúrgicas como la histeroscopia ambulatoria sin necesidad de internación ni anestesia general. Se trata de determinado equipamiento, cada vez más pequeño y sensible, que **no genera dolor**. Esto implica que se le evite a la paciente el estrés de ingresar a un quirófano y todo lo que implica una internación hospitalaria. Por

otro lado, estamos proyectando un centro de derivación junto con los hospitales Pirovano, Argerich y Fernández”, cuenta el colega.

Procesos más breves

Este equipamiento permite **acortar los tiempos médicos**. El Dr. Bovalina Tecelan remarca: “Evitamos el paso por el quirófano, agilizamos el diagnóstico de muchas patologías, como por ejemplo en los casos de metrorragia o patologías oncológicas. Antes, para tomar una biopsia y poder diagnosticar un cáncer, la paciente debía pasar por una cirugía. Gracias a estas herramientas, podemos diagnosticar determinadas patologías rápidamente y el **proceso es mucho más corto**; como plus, toda la atención depende exclusivamente del equipo de médicos de esta unidad. Entonces, cuando una paciente llega al servicio en una semana le hacemos el estudio y en quince días tenemos el resultado. La verdad es que es un procedimiento excelente”.

La demanda de prácticas y consultas es muy alta y está en aumento. “Creo que tiene que ver con la situación del país en los últimos años. El hospital está trabajando al límite y contamos con una larga lista de espera, sobre todo en el área quirúrgica. Hay un pequeño problema con la anestesia y los turnos quirúrgicos, que es nuestro cuello de botella. Pero más allá de esta situación, nosotros **atendemos a todas las pacientes**, aunque vengan sin turno. También influye mucho el tema de la población que perdió el acceso a la obra social y viene al sistema público”.

Apoyo de la AMM

El Dr. Bovalina Tecelan destaca el cambio de conducción en la AMM y la Dirección del hospital. “Recibimos todo el apoyo en nuestro trabajo. Hay un buen tándem, **Dirección, gremio y servicio**; eso se repite en todos los espacios del Durand. Esto hizo que mejorara el clima laboral. Por ejemplo, el servicio de Hemodinamia se modernizó. Hacemos embolizaciones, que no se realizan en muchos hospitales, y en pocas horas podemos resolver el caso de una paciente muy complicada”.

Finalmente, el colega subraya: “Esto influye en el accionar de todo el equipo, porque **todos estamos muy motivados** para trabajar y lograr que los resultados repercutan en una mejor calidad de atención. Este gran apoyo del gremio y de las autoridades del hospital hace que todo funcione correctamente. Además de los médicos de excelencia, contamos con otros profesionales, personal de enfermería y administrativo, también de gran capacidad. Concretamente, en los últimos tres años cambió cien por ciento el hospital. Frente a los nuevos desafíos como los casos de violencia de género, la comisión y el gremio actuaron rápidamente para resolver los problemas”.



Prácticas mínimamente invasivas. Se realizan maniobras quirúrgicas sin necesidad de internación ni anestesia general



Unidad de Ginecología. Recientemente se inauguró el Centro de Prácticas Ambulatorias Mínimamente Invasivas

LA IMPORTANCIA DE LAS RESIDENCIAS

“Nuestro servicio es el más requerido por los aspirantes a la residencia. El trabajo que realizan los residentes es excelente; trabajan mucho y son muy profesionales. Son fundamentales para el funcionamiento de nuestra unidad. La residencia es una de las **mejores opciones formativas del médico** y es importantísima para la vida profesional en la salud pública”, remarca el Dr. Bovalina Tecelan.

LOS NÚMEROS DE LA ATENCIÓN

El servicio de Tocoginecología del Hospital Durand, a cargo de la Dra. Paula Micone, cuenta con veintisiete médicos de planta. El jefe de la unidad de Ginecología es el Dr. Santiago Bovalina Tecelan y el Dr. Facundo López es el responsable de Obstetricia.

Promedio de cirugías mensuales en quirófano: 60, entre ellas patologías mamarias, oncológicas, laparoscopias, histeroscopias y uroginecología.

Atención mensual en consultorios externos: 1500 consultas, 600 papanicolau, 20 histeroscopia diagnóstica, 500 ecografías y 18 Leep. Estas últimas prácticas son sin anestesia y se desarrollan en el Centro de Prácticas Ambulatorias Mínimamente Invasivas en el servicio de Ginecología.

GRUPO DE TRABAJO

“Somos un semillero de especialistas en cataratas”

Con la incorporación de nueva tecnología, se mejoraron los diagnósticos y tratamientos. En 2024 se realizaron en el Hospital Santa Lucía dos mil cirugías de cataratas. Por el servicio rotan veinte residentes al año, que vienen de todo el país

El año pasado en el Hospital Santa Lucía se realizaron **más de dos mil cirugías de cataratas**. Recientemente, se incorporó nueva tecnología de punta, que posibilita mejoras en el proceso de diagnóstico y tratamiento, así como permitió que este sea un procedimiento ambulatorio. En agosto de 2023, asumió la dirección del hospital la Dra. Marta Inés Starcenbaum Bouchez: “Es el servicio que más pacientes atiende en el hospital; detrás viene el servicio de retina”, cuenta.

Defensa del hospital público

El Dr. Gustavo Bodino es el responsable del Grupo de Trabajo de Cataratas que funciona en el marco del Departamento de Cirugía. “Nuestro trabajo es clave en el hospital, no solo por la cantidad sino por **la calidad de prestaciones**. Las cataratas son la ceguera reversible más importante que tiene la especialidad. Gracias a la gestión de la Dra. Starcenbaum Bouchez, se sumaron equipamientos de última generación. La cirugía se realiza bajo anestesia local y de manera ambulatoria. Hoy tenemos un promedio de casi cincuenta cirugías semanales”.

“Nuestro principal valor es que atendemos a mucha gente que solo puede acceder a este tipo de atención de excelencia acá. Hacemos una gran **defensa del hospital público**, recibimos personas de todo el país”, enfatiza el Dr. Bodino.

Formación de especialistas

“Nuestra otra gran fortaleza es que somos un importante semillero de especialistas. En este hospital se educan un treinta o cuarenta por ciento de los **cirujanos de élite que tiene la oftalmología en el ámbito nacional**. Se capacitan médicos de todas las provincias. Para nosotros es un gran orgullo”, detalla el Dr. Bodino.

En el Hospital Santa Lucía se forman veinte residentes cada año y dos jefes de residentes. “Rotan por los diferentes sectores, en cataratas pasan en tercer o cuarto año”, detalla la Dra. Starcenbaum Bouchez.

“La curva de aprendizaje de los procedimientos es realmente extensa. Para ser oftalmólogo-cirujano se necesitan alrededor de doce años de estudio, no solo hay que

conocer el procedimiento y poder realizarlo bien, sino también lograr **superar las dificultades** que se pueden dar durante las cirugías. Seguimos trabajando con el fin de formar a las nuevas generaciones y brindar atención de excelencia a la población”, concluye el Dr. Bodino.



Dra. Starcenbaum Bouchez y Dr. Bodino. “Seguimos trabajando para formar nuevas generaciones de oftalmólogos”



Dr. Gustavo Bodino. “Nuestro objetivo es ofrecer atención de excelencia a toda la población”



ANIVERSARIO

150 años de la cuna de la pediatría argentina

Fue el primer hospital especializado en niños de Latinoamérica. Formador de los especialistas más reconocidos de nuestro país, ofrece una atención de excelencia. Desde la filial Gutiérrez de la AMM destacan el compromiso con los colegas

El 30 de abril se festejó el 150 aniversario del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez con un acto que se desarrolló en su patio central; participó toda la comunidad hospitalaria, miembros del GCBA, representantes de la filial AMM, las comunidades religiosas, pacientes y sus familias. La apertura estuvo a cargo de la Banda de la Policía de la Ciudad que entonó el Himno Nacional. Alumnas de la Escuela Hospitalaria N° 1 Dr. Ricardo Gutiérrez, integrantes del equipo de enfermería y voluntarias de la Cooperadora llevaron las banderas de ceremonias.

El director del hospital, Dr. Pablo Neira, subrayó el rol docente de la institución: “Este es el **primer hospital pediátrico de Latinoamérica**; fue formador de cientos de profesionales brillantes que se destacaron en distintas especialidades. Para que se tome dimensión, algunos de sus médicos fueron Pirovano, Gutiérrez y Ramos Mejía. En la actualidad, seguimos siendo un hospital formador de residentes; contar con ellos no solo permite capacitarlos, sino que además nos enriquece a quienes les enseñamos”.

Luego, distintas autoridades del GCBA tomaron la palabra. Asimismo, hablaron el Arzobispo de la ciudad, Mons. José Ignacio García Cuerva, y el gran rabino Isaac Sacca. Para el cierre, se **distinguió a varios de los destacados referentes** que engrandecieron al hospital. La filial de la AMM hizo entrega de los distintivos del 150 aniversario, con la participación de nuestra secretaria de Educación y Asuntos Universitarios, Dra. Elena De Matteo.

La voz de los médicos y médicas

La Dra. María Fernanda Rivas, presidenta de la filial de la AMM, habló con *Mundo Hospitalario* y destacó: “Es una **emoción muy grande para todos** los que pertenecemos a este hospital estar presentes hoy acá. Desde la gremial



Referentes del hospital. La Dra. Elena De Matteo (en el centro) junto a integrantes de la filial y de diferentes servicios

estamos muy comprometidos con el día a día de nuestros colegas. Para nosotros, es **un gran orgullo representar a este hospital** y también poder honrar a grandes médicos y médicas de nuestra historia”. Por su parte, la Dra. Mercedes García Lombardi, también parte de la filial, agregó: “Nuestro hospital es pionero en pediatría y en la formación de pediatras. Celebramos trabajar en un hospital que siempre contiene **a todos los niños de todas las clases sociales**; ha contenido con tratamientos de excelencia y curado a muchos pacientes”.



Día Nacional de la Donación de Órganos y Tejidos. Pacientes, médicos y el artista Pedro Giannini participaron de la realización de un mural

DIVISIÓN DE NEFROLOGÍA Y TRASPLANTE RENAL

“Cada paciente es un potencial donante”

En el Día Nacional de la Donación de Órganos y Tejidos se organiza cada año en el Hospital Argerich una actividad que convoca a personas trasplantadas y al equipo profesional. Además de la labor médica en ablación, el servicio tiene un rol clave en capacitación de especialistas

El 30 de mayo en el Hospital Argerich se realizó un acto conmemorativo en el marco del **Día Nacional de la Donación de Órganos y Tejidos** del que participaron pacientes que fueron trasplantados y miembros de la comunidad hospitalaria. El encuentro fue organizado por la División de Nefrología y Trasplante Renal a cargo del Dr. Rubén Schiavelli.

La patología renal

El servicio fue fundado en 1986 por el Dr. Marcelo Torres Agüero y, en la actualidad, abarca a la gran mayoría de la patología renal. “Brindamos atención en nefrología clínica, trasplante renal, hemodiálisis de pacientes crónicos y agudos. En este momento, estamos cerca de instalar la prestación de diálisis peritoneal. El año pasa-

do, **el servicio fue elegido por el INCUCAI** para hacer el primer desarrollo de las máquinas de perfusión renal en la Argentina. Se trata de un dispositivo donde se coloca el riñón tras ser ablacionado en el donante y antes de ser implantado en el receptor. Previo a esta tecnología, el riñón descansaba en una conservadora hasta ser implantado. Esta tecnología mejora al órgano en su función”, cuenta el Dr. Schiavelli.

Atención interdisciplinaria

La atención se organiza en dos áreas principales que trabajan coordinadamente con un **enfoque interdisciplinario**: “Disponemos de un sector de clínica pre y postrasplante, que abarca a toda la patología renal que padecen los pacientes, vinculada a la diálisis o la nefro-

logía clínica; acá actuamos los nefrólogos. Por otro lado, tenemos la parte quirúrgica donde se realizan los trasplantes de riñón. Además, y esto es fundamental, contamos con un equipo integrado por médicos, enfermeros, psicólogos y trabajadores sociales. Por otra parte, los bioquímicos se desempeñan en un laboratorio casi exclusivo de trasplante dentro del Laboratorio Central”, detalla el Dr. Schiavelli.

Problemas y logros

“La principal problemática que enfrentamos es la **falta de órganos**. La Argentina tiene seis mil pacientes en lista de espera y se realizan aproximadamente mil quinientos trasplantes por año. Para darle una solución a esto, deberíamos involucrar a todas las instituciones y profesionales participantes para lograr que cada paciente sea percibido como **un potencial donante**; también incorporar la actividad de procuración a la rutina hospitalaria. Es muy importante conseguir esto, porque los pacientes en diálisis tienen una peor calidad de vida y una menor sobrevida”, remarca el jefe del servicio. En cuanto al funcionamiento del sector, existe una carencia de personal administrativo. “Solo contamos con dos empleados, y hay que tener en cuenta que nuestra actividad está sumamente regulada y su registro representa **una gran carga laboral**, a lo que se suma el trabajo habitual que requiere cualquier sector en turnos y otros temas”, suma Schiavelli.

Desde el servicio obtuvieron también logros significativos con el **apoyo de la filial de la AMM**: “Teníamos un déficit en la calidad de las camas, y conseguimos que fueran reemplazadas por nuevas. Pudimos renovar los sillones para los pacientes con diálisis y las máquinas para realizarla. Además, incorporamos una nueva caja de cirugía. Todo esto se logró con la ayuda de la Dirección, pero fundamentalmente de nuestra filial. Igualmente, la gremial gestar todos los concursos necesarios para que podamos tener un recambio generacional. La filial también nos acompaña en los casos de inseguridad médica y en los problemas cotidianos que podamos llegar a tener”, agrega Schiavelli.

Capacitar en trasplante

El servicio cuenta con un **importante rol docente**; cada año se reciben cuatro residentes de Nefrología: “Somos una de las primeras opciones que eligen los jóvenes colegas, y eso es un orgullo”, dice el Dr. Schiavelli. Además, se capacitan los alumnos de la Carrera de Especialista de Nefrología Interna de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires y rotan estudiantes de la Universidad Católica Argentina. “Hemos desarrollado el Programa de Trasplante de la UBA, del cual soy director, y estamos trabajando en una propuesta de pregrado”, enfatiza el profesional.

Un mural colaborativo

Desde el servicio, todos los años celebran el Día Nacional de la Donación de Órganos y Tejidos con una actividad que integra a pacientes trasplantados y equipo mé-



Referentes del Argerich. Dres. Daniel Di Tullio, Eduardo Nápoli, Rubén Schiavelli, Andrea Rodríguez, Roberto Sabbatiello, Lic. Daniel Merino y Dra. Verónica Golglid

dico. Esta fecha se conmemora el 30 de mayo, día del nacimiento del hijo de la primera mujer que dio a luz después de haber recibido un trasplante. Esto **ocurrió en el Hospital Argerich**, y se trató de un trasplante hepático. “Este año invitamos al artista Pedro Giannini que, junto a su padre Claudio, tiene su taller en el Mercado de las Pulgas. Los invitamos para realizar un mural junto a los pacientes y aceptaron generosamente. En esta fecha, conmemoramos a los donantes y este es un regalo que decidimos hacerles”, concluye el Dr. Schiavelli.



Manos a la obra. Giannini junto a los pacientes, organizando la realización del mural



Rubén Varaglia. "Hace muchos años que trabajo en gremialismo"

“Mi compromiso es con el hospital público y los colegas”

El Dr. Rubén Varaglia es candidato a presidente de la filial del Hospital Rocca. La salud pública, la defensa del médico municipal y la capacitación serán los ejes de su gestión

El Dr. Rubén Varaglia trabaja en el Hospital Rocca desde hace veinticinco años. Luego de ocupar diferentes funciones en las áreas de gestión y presupuesto, actualmente ocupa el cargo de jefe de la Unidad de Diagnóstico y Tratamiento. En las próximas elecciones de la Asociación de Médicos Municipales, será el **candidato a presidente de la filial**. Su acercamiento

al gremialismo se vincula a su historia familiar y laboral: “Soy sobrino del Dr. Néstor Fellipone, quien fue presidente de la AMM. Luego, hace muchos años, conocí al Dr. Enrique Visillac en mi paso por el Hospital Durand, que generosamente me abrió las puertas cuando presidía la institución. Esta es la primera vez que encabezaré una lista, que **será de unidad**, pero desde que me incorporé al hospital trabajé en distintos espacios gremiales y acompañé al Dr. Carlos Rojo desde sus inicios. Cerca del setenta u ochenta por ciento de nuestra lista es gente joven. Eso me entusiasma mucho, me hace recordar a mis inicios”, enfatiza el Dr. Varaglia.

Compromiso con el hospital público

Desde que asumió la dirección la Dra. Lilian Pérez, se inició una nueva etapa. Uno de los hechos destacados fue la incorporación de médicos terapeutas a la guardia: “Hoy, tenemos nombrados a catorce médicos de terapia. Es un hecho muy importante que garantiza mejor calidad de atención. También participamos de los concursos. Estamos atentos para cubrir los puestos de trabajo generados por jubilaciones o renunciaciones”, señala el profesional. La defensa de la salud pública es una de las banderas de la AMM, y el Dr. Varaglia se siente sustancialmente comprometido: “Cada uno de nosotros, desde su lugar, trabaja para **acercar la rehabilitación a quienes la necesitan** en el marco de nuestro compromiso con el hospital público”.

Trabajo gremial

Las principales preocupaciones de los médicos y médicas del Rocca coinciden con las de los demás hospitales: **salarios, concursos y seguridad**. “Este es un lugar particular, tenemos un contacto muy estrecho con pacientes y familiares, pero no somos una isla, la violencia y la inseguridad también nos afectan. Profundizaremos nuestra acción para prevenirlas”.

Capacitación médica

En el área de educación, el Dr. Rubén Varaglia manifiesta un especial interés: “En el hospital, contamos con la Carrera de Especialista en Medicina Física y Rehabilitación y con la residencia. Nuestra propuesta **es ampliar la oferta de cursos** para que no sean solo asistenciales o académicos, sino también de administración y formación gremial. Con el Dr. Germán Genuso, quien me acompañará en la filial, estamos trabajando en jornadas de capacitación para los colegas. Además, queremos apoyar los cursos del IDHS y sumar propuestas propias”.

Perfil del hospital

Para el final, el Dr. Varaglia deja su punto de vista sobre el perfil de la atención: “Después de cinco años durante los cuales el hospital perdió el rumbo, logramos encamilarlo con un **enfoque claro e integral orientado hacia la rehabilitación**. Eso es el resultado de un trabajo conjunto entre una Dirección liderada por una fisiatra y una gremial que, aunque es crítica, acompaña y potencia esta gestión”.



Autoridades y directores del curso. Dres. Mischanchuk, Rojo, Pagano, López Alcoba, Desiderio, Solari y De Matteo

NUEVO CURSO

Actualización en Ciencias Forenses

Esta iniciativa comenzó en junio con el objetivo de brindar herramientas médico-legales en la temática. El Dr. Carlos Rojo participó del primer encuentro

El Curso de Actualización en Ciencias Forenses inició el 4 de junio en la sede del Instituto para el Desarrollo Humano y la Salud, dirigido por la Dra. Teresa Pagano, a cargo de la Dirección de Medicina Forense del Consejo de la Magistratura de la CABA, y el abogado de la AMM, Vadim Mischanchuk; la Lic. Alicia Vieyto y la Dra. Sonia Facal coordinan las actividades. El curso se dicta de manera virtual sincrónica con dos clases presenciales, y cuenta con un total de cien horas cátedra.

“Gracias por sumarse al instituto”

La directora del IDHS, Dra. Elena De Matteo, inauguró el curso acompañada por nuestro presidente, Dr. Carlos Rojo, quien expresó: “Doy la bienvenida a todos y todas a esta nueva capacitación, que seguramente les brindará herramientas fundamentales para formarse en ciencias forenses. Gracias por sumarse a nuestro instituto”. Lo acompañaron los Dres. Ricardo Solari, Adrián Desiderio y Horacio López Alcoba.



COLABORACIÓN ACADÉMICA CON RESIDENCIAS

El IDHS colaboró con la Coordinación General de Residencias de Tocoginecología en la organización y desarrollo de una jornada de evaluación mediante el Examen Clínico Estructurado y Objetivo (ECEO), para residentes de segundo año, que se llevó a cabo el 10 de julio en el Hospital Materno Infantil Ramón Sardá. La directora del IDHS, Dra. Elena De Matteo, destacó: “Desde la AMM sostenemos nuestro compromiso con la capacitación de los colegas en formación”.



WEBINAR. INCENDIOS E INTOXICACIÓN POR MONÓXIDO DE CARBONO

El 11 de julio se desarrolló el webinar “Incendios e intoxicación por monóxido de carbono” a través de la plataforma virtual del IDHS. La inscripción fue sin cargo y participaron más de doscientos médicos municipales. Fue organizada en conjunto con la Filial Área Técnica y Sanitaria de la AMM, presidida por el Dr. Diego Slipak. La clase estuvo a cargo del Dr. Francisco Dadic, médico toxicólogo del SAME; también participó el Dr. Juan Carchini, jefe de Móviles Centrales.



Equipo del IDHS. Autoridades de la AMM y directores del instituto junto al personal

ACTO ANIVERSARIO

IDHS: 30 años al servicio de la capacitación médica y la salud pública

Con una rica historia en capacitación, el Instituto para el Desarrollo Humano y la Salud de la AMM experimentó en esta gestión un importante crecimiento; sumó más cursos, nuevas temáticas y casi mil quinientos alumnos por año transitan sus aulas

El 18 de mayo de 1995 se inauguró el Instituto para el Desarrollo Humano y la Salud (IDHS) en su primera sede de Pacheco de Melo 2034. De este modo, la AMM daba continuidad a su actividad docente, que había comenzado en 1971 cuando se dictó por primera vez un curso sobre administración hospitalaria. El 19 de mayo **celebramos este importante hecho** con un acto del que participaron los directores del IDHS; miembros de nuestro Comité de Presidencia; la vicedecana de la Facultad de Medicina de la UBA, Dra. Claudia Negri; directores y coordinadores de cursos y personal. La reunión se realizó en el actual edificio de Marcelo T. de Alvear 1422.

Un presente promisorio

Este espacio es dirigido actualmente por la secretaria de Educación y Asuntos Universitarios de nuestra entidad, Dra. Elena De Matteo, quien expresó en su discurso: “Es una alegría compartir esta celebración. Haciendo un poco de historia, en 1995 el presidente de la AMM era el Dr. Enrique Visillac. Esta institución siempre fue concebida como un ámbito de puertas abiertas para los profesionales de la salud. Somos testigos de que **en estos últimos tres años hubo una transformación**; concretamente, de 2017

a 2025 los cursos aumentaron en un ciento noventa y tres por ciento y pasamos de trescientos cincuenta alumnos al año a cerca de mil quinientos. Tomamos esta fecha para evitar la comparación con los años de pandemia, en los que lógicamente la actividad mermó. Desde nuestra dirección hicimos una apertura a muchas especialidades médicas. Todo lo alcanzado es gracias a la colaboración y el gran trabajo de docentes, directores, coordinadores y personal”.



Mujeres del Comité de Presidencia. Dras. Elena De Matteo, Silvia Jakimczuk, Nora Carballal y Gabriela Martínez

Luego, De Matteo remarcó el vínculo con la Universidad de Buenos Aires: “A partir de 2022, casi todos nuestros cursos son **declarados de interés** por la Facultad de Medicina de la UBA. Eso nos honra y agradezco especialmente a la Dra. Claudia Negri. También a todos los empleados del IDHS que se han *puesto la camiseta* y entendieron nuestro propósito académico y a la Secretaría de Prensa por apoyar y difundir toda nuestra actividad”.

Luego, el Dr. Adrián Desiderio, secretario General Adjunto de la AMM, remarcó: “El Comité de Presidencia se siente orgulloso de lo que es actualmente el IDHS. El nexo con la Facultad de Medicina **nos enorgullece doblemente**; es un logro haber unido estas dos entidades tan importantes, y eso repercute en la excelencia del instituto”. Por su parte, la Dra. Claudia Negri afirmó: “Siempre pensamos en el alumno y en nuestros colegas, porque somos los que sostenemos el sistema de salud. Es un orgullo celebrar los treinta años del IDHS”.

Asimismo, el Dr. Walter De Bonis, director de Simulación del IDHS, remarcó: “El instituto comparte el profesionalismo de todos sus docentes que ofrecen su actividad académica a los colegas que necesitan capacitación. Destacó que la conducción actual de la AMM no solo se interesa, trabaja y lucha por una remuneración justa, sino también por las condiciones y medioambiente de trabajo y la **constante formación de los profesionales** de la salud”.

En un tramo de su discurso, la Dra. De Matteo enfatizó: “Nuestra mirada sobre la capacitación incluye el **compromiso con la defensa de la salud pública**, con la realidad sanitaria y social. Nuestros cursos están siempre vinculados con lo que se vive en los hospitales porque sostenemos la capacitación y la labor hospitalaria”. Finalmente, señaló: “Agradezco al Comité de Presidencia y a los Dres. Carlos Rojo y Ricardo Solari por habernos confiado esta tarea; todos los días, con nuestro trabajo buscamos representar los valores de la actual conducción de la AMM”.



Apoyo al IDHS. Dr. Knopoff y Dra. Martínez del Comité de Presidencia, Dra. Negri, Dres. Buchovsky y Mazzoglio y Nabar

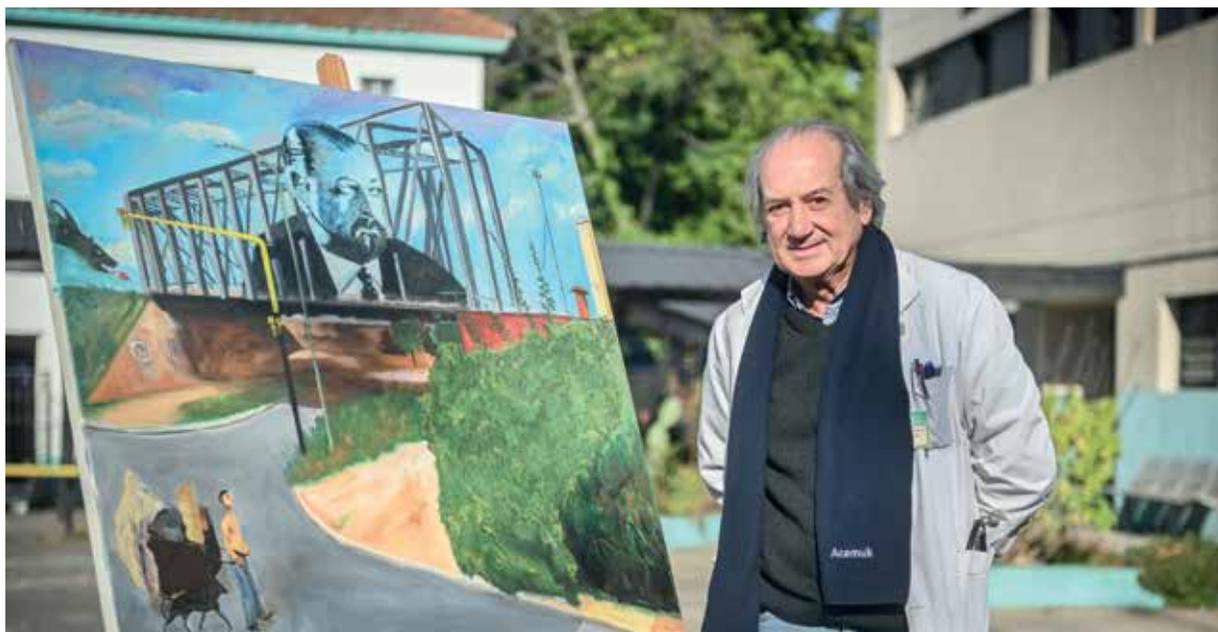


Compañerismo y docencia. Dra. De Matteo en compañía de directoras del IDHS y coordinadoras de los cursos

PASADO Y PRESENTE DE NUESTRO IDHS

Antecedentes. La AMM comenzó su rol formativo hace ya más de cincuenta años. En mayo de 1968, se iniciaron las gestiones para realizar un curso sobre administración de salud. En 1971, se dictó por primera vez el Curso de Actualización sobre Organización y Administración Hospitalaria, con reconocimiento de la Secretaría de Salud Pública. Fue dirigido por el Dr. Rodolfo Ferraro, secretario General de la AMM en ese entonces. A veinte años de iniciada la actividad, habían egresado mil cien profesionales. Durante 1992, se implementaron los cursos vespertinos de Administración en Servicios de Salud. Este crecimiento impulsó la creación del Centro de Docencia e Investigación, a cargo de los Dres. Ferraro y Martín Vázquez Vigo, que fue el antecedente inmediato del IDHS. A esa época se remiten los primeros convenios, y en agosto de 1991, la incorporación como miembro adherente a la Asociación de Educación en Salud Pública, condición que mantuvo hasta 1995.

El IDHS. A mediados de 1994, la AMM adquirió un edificio de tres pisos ubicado en Pacheco de Melo 2034 con el fin de instalar su casa de estudio. El edificio fue remodelado y acondicionado. La AMM comenzó a gestionar la habilitación de un instituto universitario y, aunque no consiguió este rango, en mayo de 1995 se creó el Instituto para el Desarrollo Humano y la Salud, que se inauguró oficialmente el 18 de mayo de 1995. El marcado crecimiento, llevó a tomar la decisión de comprar un edificio acorde a la demanda y equiparlo con la última tecnología en educación médica. Así fue que la sede actual se inauguró en julio de 2017. Las instalaciones tienen 800 m² y cuentan con siete pisos. Los espacios se distribuyen entre la capacitación presencial, virtual y de simulación. La nueva gestión, desde 2022, adquirió más equipos y dispositivos de vanguardia para la formación de los colegas. Por otro lado, incorporó muchas especialidades y aumentó exponencialmente la cantidad de cursos que se dictan. Finalmente, otorgó a los hospitales y filiales de la AMM un rol protagónico.



Dr. Alfredo Iglesia. "A veces pinto desde las experiencias que me cuentan los pacientes"

ARTISTA Y MÉDICO

"El arte tiene la capacidad de rehabilitar"

El Dr. Alfredo Iglesia pinta desde hace más de quince años. Además, participa activamente del taller de arteterapia del Hospital Penna, donde se desempeña en la sección de Neumonología

El Dr. Alfredo Iglesia es jefe de la Sección de Neumonología del Hospital Penna, pero si bien eso define una buena parte de su cotidianeidad, es también un pintor aficionado. En 2010, comenzó a estudiar en el taller del maestro Miguel Lucero, un reconocido artista plástico expresionista. "Desde chico tuve cercanía al arte; el rock es una de mis pasiones y fue el punto de partida de mi interés por otras formas de arte. En 2009 me incentivó la apertura del **Taller de Arteterapia** que se dicta en el Penna a cargo de la Lic. Mariela Ballesta para pacientes en rehabilitación. Luego, inicié mi formación y así comencé mi propio recorrido".

Rehabilitación y arte

Las pinturas del Dr. Iglesia son principalmente en óleo sobre tela, con impronta surrealista y, fundamentalmente, expresionista. "No me considero pintor, yo pinto. No tengo la técnica más refinada, pero **tengo ideas y la necesidad de expresarlas**. En cierto momento me surgió la necesidad de expresar sueños que he tenido, ocurrencias, imágenes que me interpelan en distintas etapas. Por eso desde el expresionismo puedo tomar cosas de la realidad y ponerles una huella propia. Por ejemplo, han sur-

gido pinturas a partir de la relación con mis pacientes. Hay vivencias, fantasías que ellos me cuentan y me movilizan para intentar comunicarlas sobre la tela", suma el Dr. Iglesia.

Sus obras han **transitado por distintas muestras**. "En conjunto con arteterapia hemos expuesto en la Facultad de Derecho y en otras ocasiones en la Municipalidad de Avellaneda, en la Universidad Tecnológica Nacional y en distintas galerías de arte. También participo de la exposición anual del hospital".

El taller que coordina la Lic. Ballesta, presidenta de la Asociación Argentina de Arteterapia, se reúne de martes a jueves. "El grupo comenzó para acompañar a los pacientes de cuidados paliativos, y por su gran éxito se extendió a los crónicos. Participé activamente y en algunas ocasiones me invitaron a exponer mis obras. Es muy gratificante ver el espacio de contención que se construyó a partir de **rehabilitar pacientes a través de la pintura**. Yo creo en esa capacidad del arte. Es muy emocionante ver cómo quienes habitan este espacio desde hace más de diez años, lo han hecho propio. El taller ha sido reconocido nacional e internacionalmente; incluso es parte de congresos en distintos países", cierra el Dr. Iglesia.

CONCURSO DE FOTOGRAFÍA 

“Queremos conocer la mirada de los médicos sobre la profesión”

El secretario de Prensa, Dr. Edgardo Knopoff, explica cuál es el objetivo de esta iniciativa que busca dar a conocer, a través de las imágenes, el trabajo diario de los colegas

¿Qué motivó a la AMM a convocar a un concurso de fotografía?

La intención es captar lo que pasa en nuestros lugares de trabajo: hospitales, Cesac, Cemar, ambulancias y atención prehospitalaria. Por otro lado, buscamos a través de las fotos, conocer cuál es la mirada de nuestras compañeras y compañeros en relación a lo que hacemos todos los días. Es una iniciativa dirigida exclusivamente a nuestros socios y socias.

¿Cuál es el valor de esto para un gremio?

Tenemos que incluir la subjetividad de las médicas y los médicos en nuestra visión como gremio y poder reflejarla en nuestros medios de difusión. Es importante poner en valor el recorte de la mirada que hace cada uno de los que trabajamos en salud. Esto nos va a dar una riqueza que es un plus a la hora de gestionar.

¿Qué destino tendrán las fotos que participen?

Hasta el 29 de agosto recibimos las fotos para concursar. Un jurado de expertos va a elegir las mejores en



Equipo de Comunicación. Desde la Secretaría de Prensa se evaluará el material recibido

base a criterios técnicos, pero sobre todo estéticos, y a la capacidad de las imágenes de transmitir la esencia de nuestra profesión. Queremos dar a conocer a toda la comunidad y a nuestros colegas, cómo es nuestro trabajo diario. Organizaremos una muestra en el Poli-deportivo con una selección de fotos. También podremos utilizarlas para ilustrar nuestras publicaciones o comunicaciones en redes. Siempre citando a los autores y en acuerdo con ellos. Ya tenemos un número significativo de interesados y de quienes han enviado sus fotos; sabemos que ha tenido muy buena recepción entre nuestros afiliados y afiliadas. Los ganadores accederán a premios, pensados para que los colegas disfruten de un descanso o un momento de distensión.



La vida en los hospitales, Cesac, atención prehospitalaria y Cemar



Concurso de Fotografía

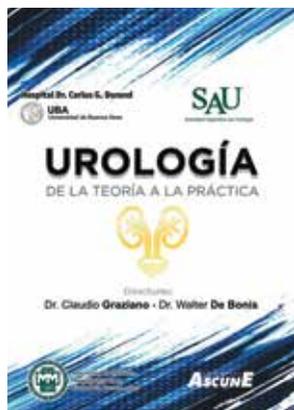
- **Exclusivo para socios/as a la AMM.** Cada participante podrá presentar hasta 3 fotos
- **Fecha límite: 29 de agosto**
- **Envío de fotos:** medicosmunicipalesa@gmail.com / Asunto: “Concurso de Foto AMM” / Consignar nombre, apellido, DNI y lugar de trabajo / Se aceptan fotos en color y blanco y negro en formato JPG o PNG.
- **Premios*:** **1.** Viaje a Colonia, Uruguay. Incluye pasajes en Buquebús y dos noches de hotel con desayuno/ **2.** Día en Hotel/Spa. Incluye una noche y desayuno / **3.** Cena en restaurante de Puerto Madero.

*Los premios son para el ganador más un acompañante

● **Bases:**  www.medmun.org.ar /  comunicacion@medicos-municipales.org.ar

LIBROS

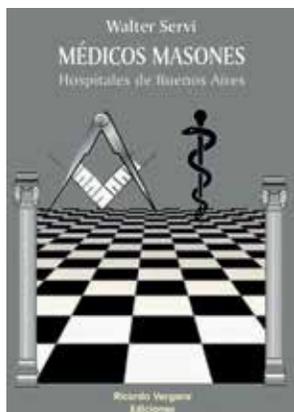
Recomendaciones AMM



UROLOGÍA. De la teoría a la práctica

Directores: Dres. Claudio Graziano y Walter De Bonis. Editorial Ascune (2025)

Este libro es una iniciativa conjunta del Hospital Durand, la Universidad de Buenos Aires, la Sociedad Argentina de Urología y la Asociación de Médicos Municipales. Ha sido creado con el objetivo de servir como una guía integral para estudiantes de pregrado, residentes y urólogos jóvenes que inician su formación en la especialidad. A lo largo de los veintitrés capítulos, se abordan desde los conceptos fundamentales de la disciplina hasta las técnicas quirúrgicas actualizadas, con el fin de facilitar una comprensión sólida de bases teóricas y prácticas. Los autores son destacados profesionales de diferentes hospitales públicos, docentes de la Facultad de Medicina (UBA) y referentes del tema.



MÉDICOS MASONES. Hospitales de Buenos Aires

Walter Servi. Ricardo Vergara Ediciones (2024)

Este libro no es solo un compendio de biografías o un registro de los logros de médicos que abrazaron la causa masónica, es ante todo un reflejo de cómo la Masonería inspiró a estos hombres para superar las barreras de su tiempo y mejorar las condiciones de vida de sus semejantes. Ejercieron su profesión con compromiso, pero además entendieron que su labor no debía limitarse al trabajo hospitalario; por eso fueron pioneros en la creación de políticas de salud pública, la fundación de hospitales y la lucha contra epidemias. Cada uno de ellos dejó una huella imborrable en la historia de la medicina argentina. Entre ellos se destacan Cosme Argerich, Francisco Muñiz, Ricardo Gutiérrez, Ignacio Pirovano, José María Ramos Mejía y José Penna. Compra directa en Ricardo Vergara Ediciones: +54 9 11 6231-2760. E-mail: info@edicionesvergara.com.ar



SANGRE DE MI SANGRE

Martín Baintrub. Editorial Aurelia Rivera Libros (2022)

Esta novela pone en el centro de la escena la intolerancia y la cultura de la cancelación. Narra la historia de un represor durante la década de 1970, "El dogo" exonerado de la Armada Argentina y condenado en los juicios por violaciones a los derechos humanos. No tolera linyeras, ni mendigos; tampoco discapacitados severos, travestis y ladrones de poca monta. "¿Qué sentido tienen sus vidas miserables? Eliminéndolos les haría un favor a ellos y a la sociedad", dice este personaje oscuro sobre quienes duermen en la calle y, según su perversa mirada, afean la ciudad. Vive con su perro dogo y es repudiado por su hijo, que se avergüenza de su pasado. Este hombre volverá a ponerse en acción y se convertirá en un asesino serial en el barrio porteño de Chacarita.

NUEVAS INICIATIVAS

¡Conocé nuestra biblioteca al paso!

En el primer piso de la Casa del Médico Jubilado, inauguramos un nuevo espacio pensado para compartir libros y lecturas

Hace unos meses, creamos en la Casa del Médico Jubilado una *biblioteca al paso*. Se ubica en el primer piso y dispone de ciento sesenta libros en nuestro catálogo, producto de las **donaciones generosas** de nuestros afiliados/as, sus familiares y amigos. Tiene una sección dedicada a niños y adolescentes.

¿Qué es una biblioteca al paso?

Es un rincón de intercambio donde dejar o llevar libros según intereses y necesidades. Un espacio comunitario que invita a la lectura, al descubrimiento y a la generosidad. Este proyecto colaborativo busca fomentar la **participación de nuestros socios/as y sus familias**, basado en el fortalecimiento del vínculo personal con la AMM a través de una actividad cultural sencilla pero significativa.



Espacio colaborativo. La biblioteca cuenta con ciento sesenta libros donados por socios/as

¿Querés colaborar?

Aceptamos donaciones de libros de distintos géneros, como cuentos, novelas, poesía, filosofía, infantiles. Si contás con ejemplares que ya leíste o que te gustaría compartir, podés acercarte a la Casa del Médico Jubilado, de lunes a viernes de 10.00 a 17.00 horas en Pacheco de Melo 2034.

¡Te esperamos con los libros abiertos!



RESIDENTES

Torneo de Ajedrez en la Casa del Médico Jubilado

Organizado por la Comisión de Residentes de la AMM, se lleva adelante la segunda edición del Torneo Interhospitalario de Ajedrez en la Casa del Médico Jubilado. La competencia se realiza el tercer sábado de cada mes. Participan diez representantes de siete hospitales, que se enfrentan primero en formato liga, todos contra todos, para luego dar paso a los *play offs*. “La idea es seguir afianzando lazos entre nosotros, entre colegas, compañeros y seguir teniendo **espacios de encuentro** por fuera del hospital”, explican desde la Comisión de Residentes.

TEATRO

Función exclusiva de Yepeto para nuestros jubilados/as

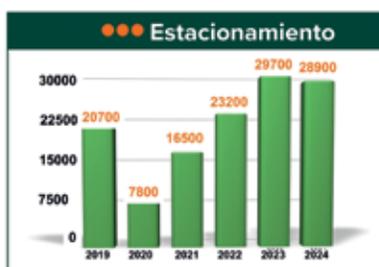
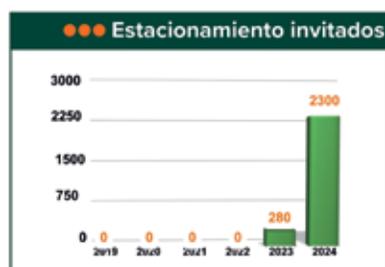
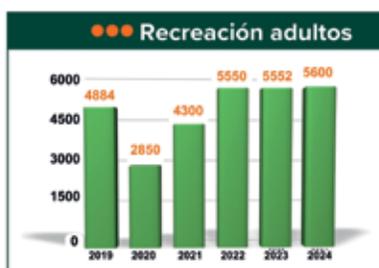
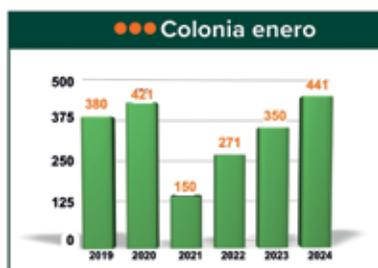
La Secretaría de Acción y Seguridad Social a cargo del Dr. Alfredo Currás, **invitó a los médicos/os jubilados a una función exclusiva** de *Yepeto*, en el Teatro Empire. La cita fue el 15 de mayo, y más de doscientos socios y acompañantes disfrutaron de este clásico de Tito Cossa, protagonizada por el actor y médico Adrián Gindín. Antes de la función, el Dr. Currás dio la bienvenida a los colegas; por su parte, al finalizar, el Dr. Gindín señaló: “Quiero expresar mi eterna gratitud a la AMM, a la conducción del Dr. Carlos Rojo y al Dr. Currás”.





POLIDEPORTIVO AMM / GESTIÓN 2022 - 2025

GRÁFICOS POR ACTIVIDADES



**Secretaría
de Cultura y
Deportes AMM**

ACTIVIDADES INFANTILES

El poli, un lugar para las chicas/os

Desde la Secretaría de Cultura y Deportes se programó una amplia propuesta de actividades para los más chicos: reciclado y dibujo, patín, fútbol, taller infantil, taekwondo y cocina

Taller de reciclado y dibujo. Dirigido a niñas y niños de entre 5 y 12 años; se dicta sábados de 14.30 a 16.30 horas. Se trabaja con material para reciclar o reutilizar: cartones, botellas, tapitas, maples, etc. También se enseña dibujo en plano y tridimensión. El taller está formado por un grupo estable, pero está siempre abierto a nuevos alumnos. En cada clase se realiza una actividad distinta y el objetivo es que los chicos se lleven *sus obras* a sus casas.

Fútbol. Las clases están destinadas a chicos/as de entre 6 y 14 años, los sábados de 15.00 a 17.00 horas. El propósito es que, además de hacer actividad física y practicar el deporte, los participantes se integren en juegos lúdicos y deportivos. Durante todas estas actividades, se busca inculcar los valores del deporte y establecer amistades.

Taller infantil. Las actividades están pensadas para niños/as de entre 2 y 6 años. Se dicta sábados y domingos de 15.00 a 17.00 horas. Los más pequeños pueden disfrutar de la plaza blanda, mientras que los más grandes tienen un espacio de juego libre con máscaras, disfraces, muñecas, baterías de cocina, autos, bloques, pizarrones, mesas para pintar y dibujar, entre otras muchas opciones. La intención es que compartan juegos de forma independiente. Sin embargo, una docente los acompaña en este espacio.

Taller de cocina. Se desarrolla los domingos de 15.30 a 17.00 horas. Está pensado para chicos/as de entre 5 y 12 años, pero acompañados por algún familiar pueden concurrir a partir de los 3 años. La propuesta es recreativa, dividida en grupos. En turnos de media hora realizan cociones en frío, decoraciones y preparaciones dulces. Es un ámbito alegre y de juego para disfrutar y cocinar.

Taekwondo. Las clases se dictan los domingos en dos turnos: 14.00 a 15.00 horas para niños/as de entre 3 y 7 años, que trabajan en circuitos y desarrollan la motricidad; 15.00 a 16.00 para chicos/as de entre 8 y 13 años, que se centran en el arte marcial (defensa personal, técnica y lucha).

Patín. Ambos días del fin de semana se realizan prácticas de patín entre las 15.00 y las 17.00 horas para alumnos/as de entre 5 y 12 años. Con un espíritu lúdico, se trabaja el equilibrio, el juego y la destreza.



Fútbol. Se proponen juegos lúdicos y deportivos



Taller de reciclaje. Calendarios realizados por los chicos y las chicas con material reusable



Clases de patín. Se trabaja el equilibrio y la destreza



Taekwondo. Se aborda el arte marcial y se trabaja la motricidad

Informes: polideportivo@medicos-municipales.org.ar
Tel. 11 4611-4188.

ENTREVISTA AL DR. FRANCISCO PEDROUZO

“Los chicos son protagonistas del Poli”

El secretario de Cultura y Deportes cuenta cómo se organiza la celebración del Día de las Infancias, que este año contará con nuevas propuestas



• **Cuál es el objetivo de la celebración del Día de las Infancias?**

Más allá de celebrar la fecha con mucha alegría y brindar a los niños y niñas una jornada con juegos, música, diversión y una merienda, nuestro objetivo es seguir generando espacios donde podamos reunirnos los médicos y médicas municipales en familia, para afianzar nuestros vínculos. Los encuentros fuera del hospital también, sirven para consolidar el compañerismo, solidaridad y compromiso con los principios que rigen nuestra tarea asistencial y en defensa de nuestros hospitales.

• **¿Qué lugar tienen los hijos de nuestros socios en el Polideportivo?**

Los chicos son protagonistas de nuestro club. Contamos con muchas actividades especialmente destinadas a ellos, entre las que se destaca la Colonia de Vacacio-

nes en el verano. El Día de las Infancias es un encuentro muy especial, el más importante, porque más de dos mil socios y sus familias se dan cita en nuestro predio para disfrutar y compartir. Es importante destacar que hay médicos y médicas que van por primera vez a nuestro Polideportivo en este festejo, y luego se hacen habitués y se incorporan a las propuestas recreativas y deportivas.

• **¿Qué esperan para la celebración de este año?**

En primer lugar, vamos a sumar más juegos, más inflables, más música. Y esperamos que sea nuevamente una fiesta multitudinaria, en la que nuestros niños disfruten. El Dr. Carlos Rojo tiene como objetivo de su gestión ampliar la participación, y esta es una oportunidad única de poder cumplir con esto. Por eso invitamos a todos los socios y socias a que traigan a sus hijos el 31 de agosto desde las 13.00 horas y sean parte de esta jornada inolvidable.



¡Festejamos el día de las infancias!

Te esperamos en nuestro Polideportivo

31 de agosto - 13.00 a 18.00 horas

Plaza blanda / isla Dino / casita del bosque / inflables / DJ y música / puestos de glitter, caricaturas, disfraces, peluquería y tatuajes / visita de personajes y dinosaurios gigantes / carpas con juegos interactivos / burbujas chocadoras / espejo mágico / plataforma 360 / metegoles, tejo y ping-pong / toro mecánico / zamba / kermesse / actividades en tenis y premios / espectáculo para la familia / carro de pochoclos / souvenir y golosinas / food track



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

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



SECRETARÍA DE PRENSA

MH
MUNDO HOSPITALARIO

Comunicación AMM

Buscanos en redes sociales



@amm_caba



@AMMCBA



Nuestro hashtag es
#AsociaciónDeMédicosMunicipales

Visitá nuestro canal de YouTube

Asociación de Médicos Municipales



YouTube



Consultá nuestro sitio web

www.medmun.org.ar



Nuestros correos electrónicos

comunicacion@medicos-municipales.org.ar

mundohospitalario@medicos-municipales.org.ar



Porque sabemos que usted necesita tranquilidad en su trabajo

Porque su profesión es algo muy importante en su vida

Porque usted nos necesitaba, estamos aquí para respaldarlo

Siempre



SEGUROS MEDICOS

Su compañía, su seguridad



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

SEGUROS MEDICOS: Viamonte 1674. Tel: (5411) 5811-3510 / 3918 / 3519 | info@segurosmedicos.com.ar | www.segurosmedicos.com.ar

Nº de inscripción en SSN
0749

Atención al asegurado
0800-666-8400

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



SSN SUPERINTENDENCIA DE
SEGUROS DE LA NACIÓN