

12

Año 8
Diciembre de 2014

sapemdigital

sapem.ama@gmail.com

PERIODISMO MEDICO



ORGANO OFICIAL DE LA
SOCIEDAD ARGENTINA
DE PERIODISMO MEDICO

AUTORIDADES

Comisión directiva 2014

Presidente: Dr. Carlos María Bruno

Vicepresidente: Dr. Claudio Jehin

Secretario General: Dr. Juan Eduardo Rustein

Secretario de Actas: Lic. Mariano Jehin

Prosecretario: Dr. Omar Maresca

Tesorero: Dr. Mario Félix Bruno

Pro Tesorero: Dra. Stella Maris Casalspro

Director de Publicaciones: Dr. Pablo Nolan Parscansky

Sub director de Publicaciones: Mg. María Teresa Valente

Vocal Primero: Per. Hector de la Fuente

Vocal segunda: Lic. Stella Lavalle

Revisor de cuentas: Dr. Jorge Barelo

Editorial:

Comunicación en salud **03**

Artículos recientes:

19 Personas mueren a diario en Argentina por cáncer colorrectal. **04**

Enfoque conceptual de las anemias en los sujetos mayores.

El paciente informado.

Novedades:

Odontología. Breve Historia. **12**

Formación Continua:

Nuestra oferta académica. **17**

En carpeta:

Proyectos. **21**

Cronograma:

Transitamos el año juntos **24**





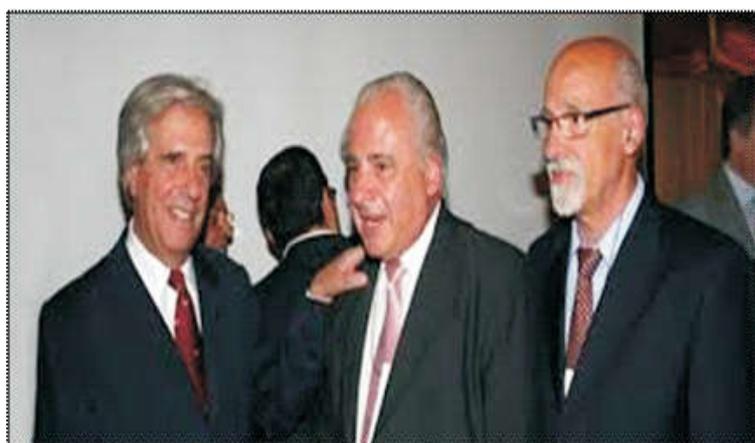
Hace 21 años SAPEM aplica un zoom enfocado a mejorar la salud, brinda información, hace de la comunicación un medio para saber, entender, sentir, crecer y vivir las conductas que generan cambios positivos, apuntando hacia una mejor calidad de vida.

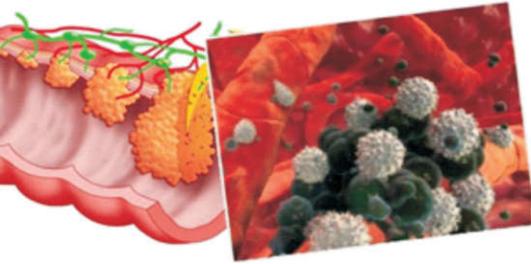
En ese sentido intercambiamos ideas, intervenimos desde la complejidad para vincular, contextualizar y totalizar saberes articulando las disciplinas entre sí.

Los invitamos a nuestros congresos, a leer nuestras publicaciones y a participar activamente en los encuentros mensuales. Les proponemos visitar los enlaces a las reuniones que se realizaron en AMA, en la presente edición.

Los esperamos en el 2015.

Mg. Maria Teresa Valente
Subdirectora Publicaciones





19 PERSONAS MUEREN A DIARIO EN ARGENTINA POR CANCER COLORRECTAL

Es una de las principales causas de deceso por cáncer en el mundo y en el país. La detección temprana logra mayores tasas de tratamiento curativo y de supervivencia.

Estadísticas del Instituto Nacional de Cáncer, dependiente del Ministerio de Salud de la Nación, evidencian que en el año 2012 fallecieron por cáncer casi 62.000 hombres y mujeres en la Argentina. De estas defunciones, el cáncer colorrectal se encuentra segundo en orden de frecuencia, detrás del de pulmón, con casi 7000 muertes anuales, lo que se traduce en 19 muertes diarias. De la misma manera, se informó que entre 2008 y 2012 la tasa de nuevos casos de este tipo de cáncer aumentó un 17 por ciento.

Estas cifras nos ubican junto con Uruguay entre los países con la tasa más alta de incidencia en América Latina. Esta enfermedad suele pasar inadvertida al no dar síntomas en su etapa inicial, es por ello que la detección temprana cobra tanta relevancia. El cáncer colorrectal (de colon y recto) se produce cuando el crecimiento de células de la mucosa del intestino grueso se convierten en células malignas o cancerosas, según lo explica la Asociación Argentina de Gastroenterología (SAGE). Normalmente, se desarrolla a partir de un pólipo, esto es, una tumoración en la pared del colon que crece hacia el interior del órgano.

“La detección temprana del pólipo logra mayores tasas de tratamiento curativo y de supervivencia”, informa la SAGE, resaltando también que más de un tercio de estas muertes podrían evitarse si todas las personas en riesgo participaran regularmente en la pesquisa de esta enfermedad. Incluso, en algunos casos puede prevenirse su aparición si se detectan y extirpan los pólipos pre-cancerosos a tiempo.

Hay diversos estudios para pesquisar tempranamente esta patología, recomendados por las guías de prevención nacional e internacionales. Entre ellos podemos mencionar la colonoscopia o detección de sangre oculta en materia fecal. Se sugiere comenzar a realizarse periódicamente estos estudios a partir de los 50 años, excepto en personas con riesgo aumentado de presentar este tipo de cáncer (antecedentes personales y/o familiares de cáncer colorrectal o pólipos, antecedentes familiares de distintos tipos de cáncer, padecer enfermedad inflamatoria intestinal), donde debe iniciarse más tempranamente, previa consulta con el gastroenterólogo.

Junto con los estudios de detección temprana, los hábitos de vida saludables son importantes como medidas de prevención, puesto que esta patología se asocia a sedentarismo, consumo nocivo de alcohol, tabaquismo y dieta pobre en fibras, verduras y frutas, pero abundante en carnes rojas y grasas. Como hemos visto, esta enfermedad tiene una evolución lenta, por lo que, detectada a tiempo a través de diferentes estudios de pesquisa disponibles actualmente, es tratable llegando a alcanzar un alto nivel de sobrevida. De esta manera, la detección temprana junto con hábitos de vida saludables disminuye notoriamente la tasa de mortalidad de esta patología.

María Victoria Arcangeli Riesco





ENFOQUE CONCEPTUAL DE LAS ANEMIAS EN LOS ADULTOS MAYORES

Para definir anemia además del contexto clínico, se utilizan diferentes marcadores: el recuento globular, el hematocrito, la hemoglobina y el volumen corpuscular.

De manera general, una hemoglobina inferior a los 13 g/dl y un hematocrito por debajo de los 41 % en el hombre y 12 g/dl con un hematocrito de 36 % en la mujer ya las caracteriza.

Las anemias que se presentan en la tercera edad son variadas, están las que acompañan a las enfermedades crónicas -neoplasias inmunodeficiencias, procesos inflamatorios, etc.- y el tratamiento corresponde a las causas que las originan.

Aquellas que no tienen – a pesar de los exámenes realizados – una etiología que logre identificarlas y por ello se las denomina como no explicadas. Son anemias leves aunque se las asocia con un aumento de la morbimortalidad. Su tratamiento depende de la sintomatología que ocasione.

Las ocasionadas por déficit nutricional, en las que se destacan la carencia o disminución de la vitamina B12, y folatos. Son bastante infrecuentes y el tratamiento se basa en la reposición de estos nutrientes.

Párrafo aparte para la anemia ferropénica.

Existen diferentes mecanismos y patologías que las provocan, pero las causas más frecuentes se producen por las pérdidas crónicas de este mineral. Siendo el tubo digestivo el mayor responsable de esta afección, es necesario efectuar controles de este aparato entre los que incluimos el tacto rectal, SOMF, estudios radiológicos y endoscópicos.

El laboratorio además, puede ayudar a diferenciar las anemias ferropénicas de las ocasionadas por los trastornos crónicos. Se utilizan para ello el dosaje del hierro, la transferrina, la saturación de la transferrina y el valor de la transferrina. En toda anemia microcítica -con volumen corpuscular menor a 80 fl – si el dosaje de la transferrina – valor normal es de 46-100 ng/ml – es bajo orienta a una anemia por disminución del hierro, si por el contrario está elevada, orienta a anemias por trastornos crónicos.

El tratamiento se efectúa para reponer el hierro perdido, la vía preferida es la oral salvo en determinadas circunstancias o intolerancias. Se puede utilizar el sulfato, fumarato o gluconato ferroso variando la disponibilidad del hierro elemental en cada una de estas sales administradas.

Por último, debe darse alejado de las comidas ya que los alimentos interfieren con su absorción – duodeno y yeyuno.

Dr. Rustein Juan Eduardo

Médico Fisiatra

Geriatra y gerontólogo

Periodista médico





EL PACIENTE INFORMADO

Dr. Pablo Vadori

Desde que el hombre es hombre ha intentado dejar testimonio de su presencia, de relatar algún acontecimiento y de transmitir sus conocimientos.

No resulta difícil imaginar a un pastor sumerio de hace 5.600 años contemplando a su rebaño desde la majada y para no perder la cuenta de la cantidad de animales y poder transmitírselo a otro pastor, grabó en arcilla, material que abundaba en la baja Mesopotamia, alguna imagen alusiva, la haya dejado secar al sol y así transportarla y transmitir la información. Posiblemente sea éste el primer vestigio de escritura.

En forma paralela a esta civilización sumeria-mesopotámica se desarrollaba otra cultura en el antiguo Egipto. Como ocurre siempre, cada civilización utiliza lo que abunda y si en la Mesopotamia era la arcilla, en Egipto eran juncos que crecían a orillas del Nilo, entonces allí la escritura se llevó a cabo en "soporte papiro". Convenientemente tratado ofrecía las características apropiadas para que pudiera ser coloreado con diferentes tinturas.

Luego de las expediciones y de la muerte de Alejandro Magno, Egipto quedó en mano de uno de sus generales, Ptolomeo, que inició una dinastía cuya última representante sería Cleopatra.

Si bien es difícil establecer fronteras en la acción de gobierno de los tres primeros

Ptolemaicos, hay consenso en atribuirle a Ptolomeo II, el Filadelfo, el mayor dinamismo en el progreso de las artes y de las ciencias. En realidad se comportó como una Universidad Yanqui de nuestro tiempo. Aspiraba a científicos, artistas, médicos y otros quiromantes del mundo conocido de entonces. Entre tanto griego, persa, egipcio, babilonio, cartaginés etc. había un grupo de palestinos que se dedicaban todo el día a leer unos rollos que recitaban en una voz inaudible mientras se balanceaban de atrás a adelante.

Acertaron, eran judíos leyendo la Tora, recopilación de los cinco libros de Moisés y que para los cristianos se denomina Pentateuco (Génesis, Éxodo, Levítico, Números y Deuteronomio). Convocó a seis sabios de cada una de las doce tribus judías e hizo traducir al griego esos rollos. De allí nace "La setenta" (La Septuaginta) primera y única versión de la antigua Tora, que del griego se tradujo al latín llamándose "La Vulgata", que a su vez se tradujo al inglés y se llamó La Biblia de St. James y de ésta al resto de los idiomas.

Ya sé que los sabios judíos deberían ser setenta y dos, pero dos se habrán perdido en el camino. A mí que me revisen. En una isla que estaba frente a Alejandría mandó a construir una torre de ciento treinta o ciento cuarenta metros de alto en cuya cúspide ardía el fuego durante la noche orientando así a los navegantes.



Por supuesto era la Isla de Faros y así se llamaron en el futuro todos los mamotretos que iluminan y orientan en el mar. También aumentó considerablemente los volúmenes de la famosa Biblioteca de Alejandría que pretendía almacenar todo el conocimiento humano de entonces.

Pero, siempre hay un pero, en el Reino de Pérgamo (actual Turquía) gobernaba Eumenes II, también descendiente de otro general de Alejandro Magno a quien, curiosamente, también le gustaba almacenar volúmenes de papiro, se calcula que tenía unos 200.000 dedicados especialmente a la filosofía, entre ellos a los estoicos, llamados así no por viajar a trabajar diariamente desde el Gran Buenos Aires, sino porque inicialmente se reunían en la Plaza de Stoa, en Atenas. Los más conocidos sin dudas, fueron Zenón, Diogenes y Séneca.

Ptolomeo II dispuso, en un actitud que hoy Página 12 ó 6-7-8 titularían "Otra Práctica Monopólica de la Corpo" no venderle más papiros a Eumenes II. Pero como desde que el mundo es mundo, la necesidad aguza el ingenio, el bueno de Eumenes II mandó investigar otro tipo de soporte para poder escribir. Finalmente lograron uno más resistente que el papiro, que se podía doblar sin romperlo, que permitía escribir, borrar y volver a escribir, lo que fue un gran ahorro para ese entonces pero que ocasionó que gran cantidad de antropólogos y arqueólogos perdieran material para futuros doctorados de títulos casi crípticos, convenientemente financiados por organismos internacionales.

Resultado, que trabajando el cuero de animales a fuerza de piedra lograron este material al que denominaron...recuerden que era el Reino de Pérgamo. Sí, acertaron: Pergamino. El pergamino viajó a Roma donde, dado lo extenso de su Imperio buscaron la manera de transportar los documentos escritos con mayor facilidad.

Entonces tomando como modelo las tablillas de cera que escribían en ambas caras, cortaron y doblaron el pergamino dándole la forma del libro que hoy conocemos y que llamaron códice. También inventaron la letra en minúscula, lo que permitió comprimir aún más los códices.

Mientras tanto en China, con restos de seda en desuso más paja de arroz y cáñamo inventaron el papel, por supuesto con un costo infinitamente menor al del pergamino, pero este invento hubiera quedado recluido en China y tal vez Japón de no haber sido por la invasión musulmana a España.

Llegaron en el 611 y se quedaron hasta 1492, donde Fernando de Aragón los invitó a irse. Cuenta la leyenda que en la víspera del asalto a Granada Fernando le anticipa la acción a su hermano de leche el Príncipe Boabdil y remata con la frase El que avisa no es traidor y ya que andamos con frases célebres, mientras Boabdil derramaba lágrimas alejándose de Granada, la madre, como gesto solidario le espetó Lloras como mujer lo que no supiste defender como hombre... Todavía faltaban 4 siglos para que la aparición de Freud pudiera explicar la disfunción eréctil, que a partir de entonces, sufrió el pobre Boabdil. Tomemos el siglo X cómo promedio y gracias a la presencia árabe en España se introdujeron en occidente los siguientes adelantos:

La pólvora. Los Molinos de Viento. El concepto del 0 en matemáticas, Aristóteles, que era desconocido en Europa y sus clases en el mítico Liceo de Atenas fueron recopilados en volúmenes atesorados en iglesias de Irak y Siria. La Brújula. El Astrolabio. Las Naranjas. El Puré de Garbanzos (Hummus)

Y por supuesto y aquí quería llegar: El Papel. Años más tarde y tomando como modelo la prensa de aceitunas para producir aceite de oliva, Gutenberg fabricaría el instrumento llamado a cambiar la difusión del conocimiento en occidente. La Imprenta.



Fue tal el impacto que llevó al maestro de cirujanos de la Universidad de Bolonia.

Leonardo Fioravanti a escribir:

“Para comodidad de todos aquellos que se divierten con las letras, no fue jamás encontrada una bella invención como aquella de la imprenta. Arte verdaderamente de grandísimo ingenio y muy provechosa; fue ella la causa del despertar del mundo, el cual estaba adormentado en la ignorancia.

Esta bendita imprenta ha provocado que la mayor parte de las gentes, tanto hombres como mujeres, sepan leer, y la más importante que la filosofía y la medicina y todas las otras ciencias fueran reducidas e impresas en esta nuestra lengua materna,... y quizás un día será el tiempo que todos seremos doctos en un modo u otro.” Bien, ya tenemos papel, imprenta, libros y conocimiento. Ahora falta la difusión o sea La Información.

Es una visión si se quiere muy personal, pero creo que todavía falta un homenaje a Michael de la Montagnie. Fue él quien desarrolló un novedoso género literario: El Ensayo.

El ensayo, generalizando, es de fácil lectura, con subjetividad, algo de opinión personal y que con abundancias de citas se desarrollan temas muy diferentes. De la filosofía a la agricultura, de la religión a la astronomía, de la educación de los hijos a la técnica correcta de asar un cordero.

La estructura exige un párrafo casi propedéutico, que nos anuncia el tema, también denominado “Exordio”. Luego un desarrollo abundante en citas y un párrafo final con algunas conclusiones.

Ortega y Gasset define al ensayo cómo “La ciencia sin la prueba explícita”.

El ensayo nos permite aproximarnos de manera coloquial y, en general amena a grandes temas. Por ejemplo, La Filosofía.

Los diletantes y quiero definir el término porque un par de veces he notado que lo usaron de manera despectiva y no creo que sea la

interpretación correcta Etimológicamente diletante es que se deleita con algún tema en particular. Quiere decir que no es profesional y que se acerca por gusto personal. ¿Qué sería de los que somos diletantes de la filosofía sin Fernando Savater o Lou Marinoff? No hay manera fáctica de leer a los pensadores, no nos alcanza el tiempo. El ensayo, sin duda, es una aproximación bastante eficiente. Si el Ensayo hizo lo suyo ni hablar de la Enciclopedia. El más conocido recopilador y autor de textos para su armado fue sin duda Denis Diderot quien contó con el acompañamiento inicial de D’Alambert, que luego se retiró asustado por los decretos de Luís XV prohibiendo la edición. También colaboraron activamente Rousseau, Voltaire, Adam Smith entre otros. La Enciclopedia fue vehículo perfecto para canalizar La Ilustración, movimiento intelectual que intentaba combatir el oscurantismo clerical. El primer tomo vio la luz en 1751 y el último en 1777. Si recuerdan, la Asamblea Francesa estaba integrada por los Tres Estados Generales, el primero, el Clero, el segundo La Nobleza y el tercero la Burguesía que era la que sostenía el Antiguo Régimen pagando impuestos. El conocimiento era patrimonio de los dos primeros estados generales y resultó inadmisibles que estos conocimientos fueran divulgados, etimológicamente, difundir al vulgo, a través de este instrumento. Como dijimos Luís XV promulgó dos decretos prohibiendo su edición pero la oportuna intervención de su amante, Mme. Pompadour, por aquello que tira más que una yunta de bueyes, consiguió que se siguiera publicando.

Otro hito en la difusión de información fue sin dudas el periódico. El primero que registra la historia es de origen sueco y se denominó Post-Och Inrikes Tidningar (El POIT, en tono coloquial) y data de 1645 y el primero en establecer normas éticas en la publicación de notas fue el New York Times, que con la leyenda





ASOCIACION ARGENTINA DE PERIODISMO MEDICO

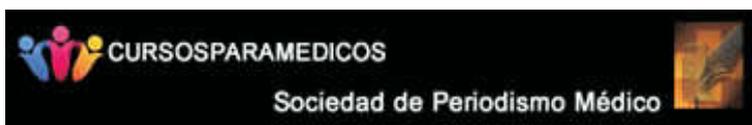
ACTUALIDAD EL PACIENTE INFORMADO

Todas las noticias aptas para ser publicadas agregada en 1897, a fin de diferenciarse de sus competidores de clara tendencia amarillista.

Todo transcurría por caminos normales, hasta que dos maravillosos aparatos, la radio y el televisor, irrumpieron en la vida familiar. Porque hasta ahora, cuándo usted quería una información tenía que preguntar o ir hasta su propia biblioteca o la biblioteca del pueblo o ciudad. Pero a partir de este momento la información iba a entrar sin que usted preguntara. Es mas, le iban a dar respuesta a dudas que nunca se formuló. Entonces no es raro que mientras un ama de casa fríe milanesas y su marido entra a la cocina cantando - ¡Ay Teresa, Ay teresa, cómo me gustan tus milanesas!- un periodista de radio o televisión esté intentando explicar, con un encomiable esfuerzo la teoría del big bang. Y es que no hace falta conocer la Teoría General de la

Comunicación, o haber leído a Marshall McLuhan para entender que siempre hay un emisor, un mensaje y un receptor y que por mencionamos. Agregado que la varicela es una enfermedad anergizante, esto es, que disminuye las defensas, ya entonces tenemos el cóctel completo. Pues bien, el consejo de este insigne colega fue talco mentolado e ibuprofeno... En esta oportunidad el receptor (yo) estaba atento y vigilante. El emisor y el mensaje definitivamente fallaron.

Los pediatras podemos llegar a un reducido número de madres, los electrodomésticos son infinitamente más poderosos. Pero desde el punto de vista histórico ya faltaba poco para que llegara ella, la computadora, y ya nada sería igual. Por empezar nos obligó a nosotros, los Asclepiades, o seguidores de Asclepio mas conocido en su versión latina de Esculapio a manejar nueva tecnología y por otra comprender que un soporte que lleva la friolera de



Curso Virtual de Comunicación en Salud
ABIERTA INSCRIPCION EN TODO MOMENTO



2.000 años está por ser superada.

Lo cierto que el acceso a internet retomó la vieja actitud de ir en busca de la información y ya no, que nos la hagan llegar de manera involuntaria.

Uno tiene que sentarse, prender la compu, abrir google y a partir de allí bucear buscando lo que uno quiere encontrar. Nunca mejor aplicado aquel viejo apotegma médico atribuido a Claude Bernard "El que no sabe lo que busca no entiende lo que encuentra". Lo siguiente lo digo a título estrictamente personal: Suelo alentar a los padres a obtener información a través de la web, eso sí, los oriento dónde y qué buscar, que páginas valen la pena y trato de evitar la navegación sin rumbo. Me resulta más sencillo el diálogo con una persona informada que con una ignorante... y no hablo solo de medicina.

Recientemente se llevó a cabo en la ciudad de Granada el 33° Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria donde se presentó el trabajo : "Salud 2.0: Características del Paciente Informado a Través de Internet" que arrojó algunos datos interesantes, Por ejemplo:

El 61% han usado internet como fuente de información sobre salud.

Internet respondió a las dudas de salud en el 92,4% de los usuarios.

El 53,5% refirieron que alguna vez internet cambió su forma de pensar sobre su Salud

El 30% realizaron algún cambio de comportamiento.

El 60,1% lo comentaron con su médico,

El 44,3% refirieron hacer más preguntas en consulta.

El 80,8% creen que su médico estaría dispuesto a conversar acerca de la información encontrada en internet.

Conclusiones del Trabajo:

El uso de internet para consultar información sobre salud es muy frecuente, con influencia positiva en la relación médico-paciente. Puede ser útil para lograr cambios de comportamiento y usarlo como un aliado en la consulta.

Y aquí me gustaría establecer algunas diferencias entre información y conocimiento, que parecen sinónimos pero no lo son.

Veamos

La Información:

Es de naturaleza intelectual, aunque usualmente se presente en soporte físico.

Se olvida pronto.

Es abundante y fácilmente disponible.

Se puede compartir sin disminuir su utilidad

Se enriquece en el intercambio.

No es apropiable o no debería serlo.

No se deteriora con el uso.

Suele ser rápidamente obsolescente.

Y es precisamente la información una de las patas del trípode en el que se sustenta el Principio de Autonomía del paciente enunciados por Childress y Beauchamps en "Los Principios de Ética Biomédica", los otros dos son: intencionalidad del paciente y ausencia de coacción externa.

En cambio el conocimiento Es intangible y a veces, también inconsciente.

Es una estructura neuronal generada tras largos procesos de aprendizaje.

El conocimiento siempre es una elaboración personal, fruto de las asociaciones que nuestro cerebro es capaz de hacer a partir de su experiencia, de la información que ya tenemos, y de la que hemos seleccionado y analizado.

Cuando quien tiene un conocimiento lo transmite, se convierte en información para los demás. Porque, en definitiva Información es Saber, pero conocimiento es Saber Hacer.



Información es saber que el tomate es una fruta
Conocimiento es no ponerle tomate a la ensalada de frutas.

Y en esta confusión nace el conflicto que no creo que sea difícil solucionar y que me trajo a la memoria a mi admiradísimo Piolín de Macramé, creo que el primer comunicador social en temas médicos, más conocido en el mundo de la ciencia como Florencio Escardó. Médico Pediatra, escritor, humorista, autor teatral, guionista de cine, letrista de tango, maestro del Lunfardo y que llegó a presidente de la SADE.

Al asumir expresó: “Esto de hacerme presidente de la SADE es una humorada de la gente: ¡yo soy médico! Aunque si yo no hubiera hecho humorismo, no habría podido ejercer la medicina. Nuestra profesión es muy triste”

Pequeña digresión: Uno ha vivido parte de su vida rodeado de perejiles autoproclamados revolucionarios, pero el verdadero revolucionario hace, no declama y hace suyo el Imperativo Categórico Kantiano “Que la acción individual sirva de ejemplo universal.”

Dos pequeños relatos que pintan a Florencio Escardó: Cuando fue vicerrector de la UBA, no declamó la igualdad de géneros: Transformó en mixtos el Nacional Buenos Aires y el Carlos Pellegrini y cuándo fue Jefe de la mítica Sala 17 del Hospital de Niños Ricardo Gutierrez promovió la permanencia de la madre junto a su hijo enfermo, hasta entonces las madres podían ingresar de 17 a 19. ¿Se imaginan tamaña crueldad? ¿Qué otro lugar puede tener una madre sino es al lado de su hijo enfermo? Por supuesto, todas las madres querían internar a sus hijos en la sala 17. Se imaginan y disculpen que me exprese en latín, el terrible desorden que se armó en el Hospital. ¡Lo quisieron echar! Y fue tal el caos que el hospital entero cambió y si cambió el Hospital de Niños, que

históricamente marcó el rumbo en la pediatría nacional, cambió la pediatría en la República Argentina.

En uno de sus en sus últimos reportajes expresó “¿Qué puede tener de revolucionario pensar que las madres deben estar con sus hijos enfermos? Tardé treinta y dos años en conseguir que las madres entraran a la Sala en el Hospital de Niños – ¡Treinta y dos años!– Es lo único de lo que estoy orgulloso en la vida”.Chapeu, Piolín de Macramé. En la década del 50 escribió “El Médico” texto del cual me he permitido tomar, a la luz de la confusión entre información y conocimiento, algunos pocos párrafos que parecen escritos ayer:

El Médico es el profesional al que llamamos para que confirme el diagnóstico que previamente nos hemos hecho.

Si coincide con nosotros, nos preguntamos por qué lo hemos llamado.

Si no coincide, dudamos de su valor...

Si nos explica lo que tenemos, es que nos quiere sugerir.

Si no nos explica, es que no nos considera suficientemente inteligentes para entenderlo.

Si nos atiende enseguida, creemos que no tiene pacientes.

Si nos hace esperar, que no tiene método.

Si nos da el diagnóstico de inmediato, que nuestro caso es fácil.

Si tarda en dárnoslo, que carece de ojo clínico.

Definitivamente, señoras y señores.

El Médico es el máximo pretexto de nuestra disconformidad



La Prof. Dra. Diana Clara Daich de Eidelsztein, Doctora en Odontología, Profesora de Historia de la odontología y del pensamiento científico, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Maimónides mostró sus últimos trabajos desarrollados en la mencionada casa de estudios.

Universidad Maimónides

Historia del Sillón Dental

desde 1790 hasta 1940

HISTORIA DE LA ODONTOLOGÍA Y DEL PENSAMIENTO CIENTÍFICO

Docente: Diana Daich de Eidelsztein
 Autores: Anabella Álvarez · Belén Kim · Alejandro Myung
 Estrella Park · Ariel Saric · Ivana Venegas

El período elegido representa el de mayor evolución del sillón dental. Desde el diseño simple de Josiah Flagg hasta el complejo sistema implementado por Ritter Company, con unidad de radiografía incluida.



Josiah Flagg



Ritter Company

Año	Creador	Características
1790	Josiah Flagg	Reposacabezas ajustable y apoyabrazos de mayores dimensiones
1832	James Snell	Abatible, tapizado y con un espejo para iluminar
1847	Jones White & Co.	Sillón para dentistas ambulantes con un reposacabezas portátil.
1850	Varias compañías	Abatibles con tapizado de felpa y apoyapiés.
1868	James Beall Morrison	Inclinación a ambas direcciones. Solo se hicieron 4 unidades.
1875	Buffalo Dental Ma. Co.	Abatible con inclinación hacia atrás para que el dentista trabaje sentado.
1871	SS White Co.	Completamente metálico. Podía levantarse y bajarse girando una manivela.
1877	Wilkerson	Primer sillón hidráulico. Posición relativa de la espalda del paciente.
1940	Ritter Co.	Contenía torno, aire a presión, salivadera y aparato de radiografía.

Conclusión: la evolución del sillón permitió una mayor comodidad del paciente, mejorar la postura del profesional y posibilitó economizar los tiempos de las tareas a desarrollar, ya que le permitía al odontólogo tener los instrumentos de trabajo a disposición.

Bibliografía: Malvin E. Ring: *Historia ilustrada de la odontología*, Doymán libros, Barcelona, 1995



EVOLUCIÓN DE LA ANESTESIA

AUTORES: Haderne Natalia, Hernandez Federico, Nicotra Marcos, Bartusch Constanza
DOCENTE: Dra. Daich Diana

INTRODUCCIÓN:

La anestesia tuvo su evolución desde el siglo XVIII hasta tal como se la conoce hoy en día por medio de descubridores sumado al aporte del desarrollo de la farmacología. Esto permitió al área de la medicina y de la odontología mejorar la sensación de dolor de los pacientes.

OBJETIVO:

Conocer el avance de la anestesia en cuanto a las primeras sustancias utilizadas hasta la descubierta en la actualidad.

MATERIALES Y MÉTODOS:

Establecer una cronología de la historia de la anestesia.

- 1772: Joseph Priestley descubrió el óxido nítrico.
- 1844: Horace Wells (1815- 1848) joven dentista de Hartford, fue el primero en usar el óxido nítrico como anestésico en cirugía.
- 1846: William T.G. Morton (1819- 1868) dentista de Boston, fue el primero en utilizar públicamente el éter en extracciones dentales.
- 1847: James Simpson, un médico escocés, introdujo el cloroformo. No tuvo éxito como el éter.
- 1852: James Arnott empleaba una mezcla de hielo y sal en la zona que iba a operar.
- 1855: Gaedicke, separó de las hojas de coca un alcaloide que denominó eritroxilina.
- Los indígenas utilizaban el jugo de las hojas de coca para aplicarlo en zonas sensibles o adoloridas provocando disminución de las sensaciones dolorosas.
- 1858: Ozanan empleó el frío mediante ácido carbónico licuado.
- 1860: Albert Niemann, empleando alcohol, ácido sulfúrico, bicarbonato sódico y éter, purifica la eritroxilina y obtiene un producto que denomina: Cocaína.
- 1904: Einhorn, químico alemán, sintetiza la Procaína a partir del ácido para amino benzoico. Usada como anestésico local por más de 50 años.
- 1948: Se sintetiza la Lidocaina.



Horace Wells de Connecticut, primero en usar óxido nítrico como anestésico en cirugía.



William Thomas Green Morton, dentista de Boston, fue el primero en utilizar públicamente el éter.

CONCLUSIÓN:

La anestesia es tan importante en el campo de la medicina como en la de odontología tanto para el profesional como para el paciente, que esta en constante innovación y desarrollo para optimizar la técnica.



EVOLUCIÓN DENTARIA

AUTORES: Galarraga Martín, Nicolás Florencia, Portugal, Verónica, Romano Rocca.
DOCENTES ASESORES: Dra. Bosch, Diana

INTRODUCCIÓN:

El estudio de los dientes es fundamental para comparar los primeros mamíferos con la población actual. Estos muestran una gran diversidad de formas como resultado de las adaptaciones climáticas, ecológicas y alimentarias de las especies en función de su hábitat: por esto, es que nuestros antepasados se caracterizan por tener una dentición relativamente poco especializada.

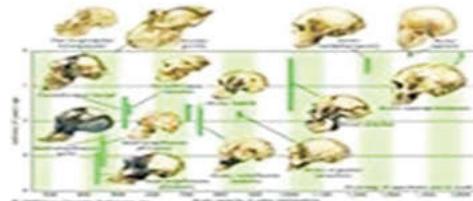
OBJETIVOS:

Dar a conocer las características básicas de la dentición humana desde la época arcaica, ya que se cree que estas adaptaciones tuvieron un rol importante para la supervivencia humana.

DESARROLLO:

Hace 200 millones de años, aparecieron los primeros mamíferos: en un principio con dientes unicúspides "protodontos" y posteriormente, evolucionó a tres cúspides "triconodonto" formado por una mesial, otra distal y la central ubicadas de manera lineal, debido a la fusión entre dientes adyacentes (Rose 1890). Además, podrían formarse piezas con tres cúspides dando lugar a un triángulo "tributerculado" o de cuatro cúspides "tetracúspide". Comparando a los mamíferos primitivos con los humanos arcaicos, podemos decir, que hubo una variación en el número de piezas dentales, así como también de la especialización de estas debido al cambio de dieta, también a gran parte del esfuerzo requerido para desgarrar alimentos y luego, el uso de utensilios para reducir trabajo. La tendencia evolutiva presenta un aumento craneal, debido al desarrollo de la masa encefálica y a la par, un acortamiento de la cara; además, una reducción en maxilares. En el siguiente cuadro e imagen, podrán apreciarse las características de las especies pasadas:

ADAPTACIONES:	Dientes modificados con grandes en arcaicos, incisivos separados, caninos reducidos y premolares reducidos, con un canino y premolar reducidos.
ARCAICO MODERNO:	Muelas y premolares media, facial reducidos, se presenta caninos en incisivos caninos.
ARCAICO PRIMITIVO:	Una dentura dividida en superior y inferior, con un número de dientes en superior e inferior reducidos.
ARCAICO ANTIGUO:	Homocúspides.



CONCLUSIÓN:

Podemos concluir que debido al proceso de cerebralización, adaptaciones al ecosistema, hábitat y clima, se vió una reducción del esqueleto articular en ambos maxilares, cráneo y cara, dando como resultado una variación en el diseño del paladar (pasa a ser parabólico), una disminución en el tamaño de las arcadas dentales lo que ocasionó un hacinamiento entre los dientes produciendo la extinción de diastemas, especialización y reducción de piezas, dando lugar a cuatro tipos: incisivos, caninos, premolares y molares.

Información brindada por el Dr. Carlos María Bruno.
Presidente de la SAPEM



CONSULTORIOS MÉDICOS Y ODONTOLÓGICOS LAPRIDA

desde 1975, pioneros en Vicente Lopez
www.consultorioslaprida.com.ar

Alquilamos consultorios, por hora, módulos, día o mes. Sólo lo que usted necesita.

Ubicación: Laprida 1619, Florida. Ideal para pacientes de Zona Norte y CABA . A 2 cuadras de pte Saavedra y 5 de Gral Paz y 1 de la estación Aristóbulo del Valle

Comodidades: Contamos con PB, 1 Piso y 2 Piso
10 consultorios amplios.
4 Empleadas, WIFI, Servicio de Limpieza, Posnet para obras sociales y cobros con tarjetas de crédito
Habilitado por el Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires.

Abrimos de 8 a 20hs de lunes a viernes.
Próximamente los Sábados de 9 a 13hs.
Tenemos obras sociales institucionales (consulte por su especialidad)

Informes: centrolaprida@gmail.com o 1560359448



Consultorios Médicos y Odontológicos **Laprida desde 1975**

Cuidado Integral y Multidisciplinario de la Salud

Especialidades Médicas

Alergia e Inmunología	Kinesiología
Cardiología	Neumonología
Cirugía General	Neurología
Clinica Médica	Nutrición
Dermatología Clínica	Oftalmología
Endocrinología	Oncología
Estética Dermatológica	Otorrinolaringología
Flebología	Pediatría
Gastroenterología	Psicopatología
Ginecología	Reumatología
Hematología	Traumatología
Infectología	Urología

Visite los nuevos especialistas en: Oncología; flebología, urología, dermatología, reumatología, hematología e infectología.

ODONTOLOGÍA

BRUNO SALUD

Estomatología General
Ortodoncia
Prótesis
Estética
Cirugía
Servicio Integral de atención a domicilio

Atendemos OSSEG

Ortodoncia Para Todos

Los 1 sábados de cada mes daremos un servicio especial de ortodoncia con costos reducidos para niños y adultos a cargo de la Dra. Patricia Nanni.

Estética Dermatológica por Especialistas

Tratamientos faciales y corporales
Puntas de diamante facial
Limpieza de cutis
Radiofrecuencia
Velo de colágeno
Shock de hidratación
Masajes de relax; descontracturantes y reductores
Drenaje linfático
Tratamientos capilares



Plan LAPRIDA

Primer Sistema Médico de Post-Pago

CONSULTORIOS MÉDICOS LAPRIDA

Es un Plan de Médico-Odontólogo creado por el Staff de Profesionales de los Consultorios Laprida con más de 15.000 pacientes.

Esta destinado a consultas ambulatorias, no cubriendo urgencias ni internación. El costo es un solo pago anual.

Beneficios

- Turnos inmediatos
- Descuento del 40% en todas las consultas de la clinica
- Odontología 6 Ctas Sin interés con tarjetas de crédito. Ortodoncia e Implantes 12 Ctas sin interés
- Descuentos en Laboratorio ABC Arenales 1511/17 Tel: 4-797-7482



Accesibilidad

4 Cuadras del Puente Saavedra

2 Cuadras estación Aristóbulo del Valle del tren B elgrano Norte

1 Cuadra de la Avenida Maipú

Laprida 1619 Florida, Vicente López
4795-2340/0601

www.consultorioslaprida.com.ar
centrolaprida@gmail.com



ABIERTA LA INSCRIPCIÓN TODO EL AÑO

Curso Virtual de Comunicación en Salud
Opción Verano

La Sociedad de Periodismo Médico, y cursosparamedicos.com presenta la Capacitación de periodismo en salud a distancia. Usted maneja sus horarios. Por medio de la web tendrá todos los contenidos teóricos y los exámenes.

Aprobados los mismos en día intensivo, en la Ciudad de Buenos Aires, tendrá las prácticas en la productora Ideas a la Vista.

Es certificado por la Sociedad Argentina de Periodismo Médico.

Inscripción <http://www.cursosparamedicos.com/newsite/temarios/comunicacion.asp>

Todos los egresados de las opciones académicas podrán acceder de forma opcional al afiliarse a la SAPEM al Carnet de Periodista Acreditado en Salud.



Reuniones y Talleres:

Los primeros miércoles de cada mes, a las 19 hs. En AMA, Santa Fe 1171 se llevarán a cabo reuniones, mesas redondas en las cuales se desarrollarán un tema con un disertante y destacados periodistas, médicos, sanitaristas, políticos, psicólogos quienes participaran como comentaristas del mismo. En nuestro próximo número figurará el temario correspondiente.

Escuela de Graduados de la AMA

Curso Bianual presencial

Periodismo Médico

Abierta la inscripción

Sede de la AMA

Santa Fe 1171

Lunes a Viernes

14 a 18:30 hs.



VIII Congreso Internacional de Periodismo Médico y Temas de Salud

Viernes 18 de Septiembre de 2015 de 8 a 20hs en la sede de la Asociación Médica Argentina, Av. Santa Fe 1171 CABA, desarrollaremos el VIII Congreso Internacional de Periodismo Médico y Temas de Salud organizado por SAPEM, donde participarán como invitados extranjeros:

Antonio Calvo Roy, Director de la Asociación Hispanoamericana de Periodismo Científico de España.

Carlos Royo Sánchez, Ex ministro de salud de España, Director of Health Business Development Secure Solutions. Tema: "Telemedicina y su relación con los medios de comunicación"

Inscripción: sapem.ama@gmail.com



Especialidad de Comunicación en Salud

Resolución CONEAU 1299/14

Certificada por Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Maimónides y por la SAPEM, Resolución CONEAU 1299, título con validez nacional

Se dictará cada quince días los viernes de 9 a 18hs con una duración de 2 años Comenzará durante Mayo 2015.

Informes: comunicacionensalud@maimonides.edu

Requisitos:

Los graduados, de carreras universitarias de cuatro años de duración como mínimo, pertenecientes al área de Ciencias de la Salud y de la Comunicación de la Universidad Maimónides, u otras Universidades Nacionales, Provinciales o Privadas reconocidas, Universidades Extranjeras, con título semejante al de esta Universidad, reconocido por el organismo oficial de su respectivo país.

Carga Horaria Total de la Especialidad: 992 horas

Todos los egresados de las opciones académicas podrán acceder al afiliarse a la SAPEM al Carnet de Periodista Acreditado en Salud.

Entre los beneficios de pertenecer a SAPEM destacamos:

1. Becas del 25% en las tres opciones académicas de Comunicación Especializada en Salud

Curso Virtual de Comunicación en Salud

Curso Bianual de Periodismo Médico de la Escuela de Graduados de la Asociación Médica Argentina

Especialidad de Comunicación en Salud, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Maimónides.



Especialidad de Comunicación en Salud

2. Credencial de Periodista Especializado en Salud con validez Nacional e Internacional. Sólo accederán a la misma los egresados de las opciones académicas o quienes rindan examen de acreditación profesional ante tribunal de evaluación.
 3. Descuento del 25% en la “Expertura Periodismo de Salud” certificada por el Comité Internacional de la Sociedad Argentina de Periodismo Médico
Dr. Tabaré Vazquez por Uruguay
Dr. Claudio Zin por Italia
Dr. Elmer Huerta de la CNN por Estados Unidos
Gustavo Win Director, Latin America Division at Broadcasting Board of Governors, por Estados Unidos.
Manuel Calvo Roy por la Academia de Periodismo Científico de Madrid
Ximena Serrano Gil de Academia de Periodismo Científico de Colombia
 4. Entrega electrónica del Newsletter.
 5. Acreditación sin cargo al VIII Congreso Internacional de Periodismo Médico y Temas de Salud
 6. Carnet de Socio SAPEM
 7. Descuento del 25% en el pago anticipado de la cuota social 2014 y 2015
 8. Descuento del 25% en las Filmaciones de la Reuniones Científicas
 9. Descuento del 25% en el libro: Sociedad Argentina de Periodismo Médico Veinte años de Historia
 10. Suscripción a la Revista Electrónica de SAPEM
 11. Certificado de horas de acreditación para empleados del GCBA
- Admisión: sapem.ama@gmail.com



Especialidad de Comunicación en Salud

El 7 de Noviembre cerró la inscripción

PREMIOS "HÉCTOR BERGIER" AL PERIODISMO

La Asociación Médica Argentina (AMA) y la Sociedad Argentina de Periodismo Médico (SAPEM) bajo el auspicio de Scienza Argentina, anuncian que el viernes 7 de Noviembre finalizó el plazo para inscribir trabajos periodísticos a la IX Edición de los Premios 'Héctor Bergier', otorgados a las mejores notas periodísticas en prensa gráfica, radial, televisiva e Internet. Éstas deben haber sido publicadas o emitidas entre el 1º de octubre de 2013 y el 30 de octubre de 2014.

Los Premios Héctor Bergier distinguen la excelencia del periodismo científico y de la salud. Se entregarán estatuillas y diplomas. Premian a los trabajos orientados a despertar la conciencia del receptor sobre la necesidad del cuidado de la salud.

Para solicitar las bases, inscribirse y enviar sus trabajos, ingresar en:
<http://www.sapem.org.ar>

Más información:

sapem.ama@gmail.com



Tabaré Vázquez fue reconocido como Honoris Causa en Comunicación Especialidad en Salud

El 11 de Junio en la sede de la Universidad Maimónides, Hidalgo 775, la Especialidad de Comunicación en Salud de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Maimónides distinguieron al Dr. Tabaré Vazquez como Honoris Causa en Comunicación.

Contó con la presencia del Consejo Superior de la Universidad Maimónides, el Dr. Ernesto Goberman, el Director de la Especialidad de Comunicación en Salud, Dr. Mario Félix Bruno y autoridades de la Sociedad Argentina de Periodismo Médico

La Especialidad de Comunicación en Salud de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Maimónides obtuvo su número de resolución



Otras Participaciones de SAPEM

1,2, 3 de Septiembre Universidad de Texas, Health Science Center Houston

Participación del Seminario “Introducción a la Medicina Antropológica Organizada por la Sociedad Argentina de Medicina Antropológica, SAMA”

XLIX Jornadas del Hospital General de Agudos Dr. Teodoro Alvarez

XVI Congreso Sociedad Argentina de Cancerología.



Transitamos el año JUNTOS

En primer lugar, desde la Comisión Directiva de SAPEM, quiero agradecer por todos los logros e invitarlos a seguir trabajando por el Cambio de Paradigma de la Comunicación en Salud.

Dr. Carlos María Bruno
Presidente SAPEM

Comenzamos el año con la Conferencia de prensa “Cáncer de Colon en Argentina - Perspectivas y nuevas alternativas de tratamiento”; en el marco del día mundial del cáncer de colon, organizada por la SAPEM junto al laboratorio Bayer el 27 de Marzo en la sede de la AMA

Disertaron:

Dr. Mario Barungel Director de Co-Herencia Equipo del Hospital Udaondo

Dr. Guillermo Mendez Oncólogo de Planta del Hospital Udaondo

Coordinó: Dr. Mario Félix Bruno, Presidente SAPEM

El 4 de abril presentamos la Asociación Civil, Foro Argentino para el Estudio Racional de los Recursos Terapéuticos de alto costo.

Días más tarde, el 9 de Abril 19hs asumió la nueva comisión directiva 2014-2015 encabezada por el Dr. Carlos María Bruno.

Se llevó a cabo la ceremonia de cambio de autoridades y la entrega de diplomas a los egresados del Curso BIANUAL de Periodismo Médico de la Escuela de Graduados de AMA. También se firmó un convenio de cooperación con la Asociación de Médicos Municipales.

CONVENIO BASICO DE COOPERACION CIENTIFICO-ACADEMICA
ENTRE LA SECCIÓN IV DEL INTERNATIONAL COLLEGE OF DENTISTS
Y LA SOCIEDAD ARGENTINA DE PERIODISMO MEDICO

REUNIDOS

Por una parte el Dr. Rafael Gutierrez, en su carácter de Regente de Argentina del Internacional College of Dentists y por la otra el Dr. Carlos María Bruno, Presidente de de la Sociedad Argentina de Periodismo Médico, con domicilio en la calle Santa Fé 1171 Ciudad de Buenos Aires, República Argentina



ACUERDAN

PRIMERO.- El intercambio de profesionales dentro del marco de las disposiciones y estatutos que rigen ambas instituciones será estimulado por las mismas con la decidida intención de suprimir los obstáculos académicos, tanto materiales como formales, que puedan impedir un intercambio ágil de proyectos que ambas instituciones diseñen para lograr resultados fructíferos en las áreas de la educación en general y en la de comunicaciones en particular.

SEGUNDO.- La realización de ediciones conjuntas o de cualquier otro tipo que respondan al interés común de ambas instituciones.



Así mismo, se inauguró el Comité Internacional de SAPEM integrado por:
Presidente: Dr. Mario Félix Bruno

- **Manuel Calvo Roy por España**
- **Claudio Zin por Italia**
- **Tabaré Vazquez por Uruguay**
- **Gustavo Win por Estados Unidos**
- **Elmer Huerta por Estados Unidos**
- **Ximena Serrano Gil por Colombia**

Dentro del mismo consolidamos otro convenio con el Internacional College of Dentists Sección IV, junto con el Regente en Argentina Dr. Rafael Gutierrez.



**CONVENIO BASICO DE COOPERACION CIENTIFICO-ACADEMICA
ENTRE ASOCIACION DE MÉDICOS MUNICIPALES
Y LA SOCIEDAD ARGENTINA DE PERIODISMO MEDICO**

REUNIDOS

Por una parte el Dr. Jorge Gilardi , en su carácter de Presidente de la Asociación de Médicos Municipales ,con domicilio en Junín 1440 y por la otra el Dr. Carlos María Bruno Presidente de de la Sociedad Argentina de Periodismo Médico, con domicilio en la calle Santa Fé 1171 Ciudad de Buenos Aires, República Argentina

ACUERDAN

PRIMERO.- El intercambio de profesionales dentro del marco de las disposiciones y estatutos que rigen ambas instituciones será estimulado por las mismas con la decidida intención de suprimir los obstáculos académicos, tanto materiales como formales, que puedan impedir un intercambio ágil de proyectos que ambas instituciones diseñen para lograr resultados fructíferos en las áreas de la educación en general y en la de comunicaciones en particular.

SEGUNDO.- La realización de ediciones conjuntas o de cualquier otro tipo que respondan al interés común de ambas instituciones.



REUNIONES CIENTIFICAS

7 de Mayo "¿Reflejan los medios, las enfermedades actuales de los Ex Combatientes de Malvinas?"

Coordinación: Dra. Susana Ferrin, Ministerio de Salud GCBA

Para ver el video disponible en youtube.com hacer clic [aquí](#)

Expositores:

Víctor Villagra: VGM y Coordinador del Programa de Salud para Excombatientes y grupo familiar del GCBA.

Esteban Tries: VGM. Integrante del Programa de salud

Lic. Bernardo Arce: Integrante del Programa de salud.

4 de Junio Alcance de la regeneración tisular contada en los medios de comunicación

Panelista: Dr. Hugo Drago

Comentadores: Dr. Leonardo Gulman; Dr. Jorge Trainini; Dr. Emilio Roldan; Lic Ester Daniel; Periodistas: y a Viviana Spina, Andrea Vega

Para ver el video disponible en youtube.com hacer clic [aquí](#)

2 de Julio "Los Números y la ética. ¿Qué hay en el medio?" Referido a los números y la medicina, una relación no solo técnico-médica, sino de conocimiento y divulgación, social y periodística.

Disertante: Magister Dra. Fabiana Pestchanker.

Para ver el video disponible en youtube.com hacer clic [aquí](#)

Los números y la salud

Dr. Carlos Regazzoni Subsecretario de Gestión Económica y Financiera, y de Administración de Recursos del Ministerio de Educación del Gobierno de la Ciudad de Bs. As. y ex-Subsecretario de Desarrollo Social de la Ciudad de Buenos Aires.

Los Números en las afecciones cardiovasculares.

Dr. Daniel Avayú Jefe de Cardiología del Hospital Teodoro Álvarez

Los Números en el Tabaquismo

Periodista: Florencia Ballarino Subeditora Salud, Ciencia y Tecnología Diario PERFIL

Que representan lo números en la salud.

Los Números de la Salud y la Pobreza.

Lic. Ana Soriano, jefa del Servicio Social, Hospital Álvarez



6 de Agosto Las Enfermedades Raras y su tratamiento periodístico

Coordinador: Dr. Carlos E. Araujo

Comentadores: Dr. Emilio Roldan. Que son las Enfermedades Raras.

Dr. Ignacio Maglio. Rol de las O. Sociales y Prepagas. Tipos de cobertura. Aspectos legales.

Lic. Mariano Jehin. Periodista Médico.

Lic. Sandra Mesri. Presidente de APEHI. Ayuda a pacientes con enfermedades de la hipófisis.

Sra. Luciana Escali Peñaloza. Presidente de FADEPOF.

Paciente Ana María Rodríguez. Paciente Inés Castellano.

Para ver el video disponible en youtube.com hacer clic [aquí](#)

2 DE SEPTIEMBRE POLÍTICAS UNIVERSITARIAS DE SALUD. SU TRATAMIENTO PERIODÍSTICO

Coordinador Dra Stella Maris Casalaspro

Panelistas:

Prof Dr. Reyes Toso Carlos Felipe, Secretario Academico UBA

Prof. Dr Eduardo Cisco Decano UMSA Universidad Museo Social Argentino

Prof Lic Maria Elena Vaccari Licenciada en Fonoaudiología

Para ver el video disponible en youtube.com hacer clic [aquí](#)

1 DE OCTUBRE HIDROARSENICISMO CRÓNICO ENDEMICO (HACRE) Y MEDIOS DE DIFUSIÓN

Coordinador: Dr. Carlos María Bruno

Panelistas:

Dra. Marta Litter licenciada y Doctora en Química, Jefa de División en la Comisión Nacional de Energía Atómica, CNEA, e investigadora de la Universidad de San Martín.

Dra. Silvia Nonna, Secretaria Académica de la Facultad de Derecho de la UBA y especialista en temas ambientales.

Dra. Lidia Valle, Sociedad Argentina de Dermatología

Para ver el video disponible en youtube.com hacer clic [aquí](#)

5 DE NOVIEMBRE HISTORIA DE LA COMUNICACIÓN DE SALUD

Coordinador: Lic. Mariano Jehin

Panelistas:

Matias Loewy

Mg Ana Gambaccini

Dr. Pablo A. Vadori Médico pediatra, coordinador de la Comisión Bioética del Colegio de Médicos del Distrito V y de la Comisión de Bioética del Consejo Superior del Colegio de Médicos.

Dr. Carlos Maria Bruno Presidente de la Sociedad Argentina de Periodismo Médico

Periodista Héctor de la Fuente

Para ver el video disponible en youtube.com hacer clic [aquí](#)

