

# ENTRE NOSOTROS

Revista de la Caja de Seguridad Social para los Profesionales  
del Arte de Curar de la Provincia de Santa Fe

AÑO XV - NÚMERO 84  
DICIEMBRE 2017

*¡Les deseamos  
Felices Fiestas  
a todos!*



## Órganos de la Caja de Seguridad Social

para los Profesionales del Arte de Curar de la Provincia de Santa Fe

### Directorio

#### • Presidente

Méd. Carlos A. Griccini

#### • Vicepresidente

Odont. Leonardo L. Carnielli

#### • Secretaria

Farm. Cynthia N. Sevilla

#### • Tesorera

Farm. Maria Rosa Sartor

#### • Vocales

- Méd. María Cecilia Barrios

- Méd. Hugo Eduardo Camino

- Bioq. Roberto O. Casabianca

- Méd. Carlos E. Chaillou

#### • Vocales Suplentes

- Bioq. Sonia M. Helman

- Méd. Estela Maris Imoberdorf

- Méd. Marcelo A. Mariño

- Méd. Anibal Gastaldi

- Odont. Silvio R. Croci

- Méd. Roberto A. Osella

- Psic. Adolfo E. Faya

- Kglor. Marcelo A. Senneke

### Consejo de Representantes

#### • Presidenta Farm.

Rosana S. Martina – Distrito Nº

11: Constitución

#### • Vicepresidente Bioq.

Jorge O. Rivarossa –

Distrito Nº 6: San Jerónimo

#### • Secretario Zona Norte

Odont. Antonio D. Marelli – Dis-

trito Nº 7: San Justo, San Javier

y Garay

#### • Secretario Zona Sur

Méd. Gustavo Carlos Adrián

Balista – Distrito Nº 14: Rosario

#### • Vocales Titulares

- Farm. Myriam Ferrero de Brue-

ra – Distrito Nº 1: Castellanos

- Méd. Rubén O. Pedicino – Dis-

trito Nº 2: Gral. Obligado

- Bioq. Alberto E. Consejero Per-

man – Distrito Nº 3: La Capital

- Dr. Roberto Jossen – Distrito Nº

4: Las Colonias

- Dr. Orlando H. Zenobi –

Distrito Nº 5: 9 de Julio, San

Cristóbal y Vera

- Méd. Carlos Alberto Salvatierra

Distrito Nº 8: San Martín

- Méd. Alfonso Alamo – Distrito

Nº 9: Belgrano

- Vet. Julio Lozano – Distrito Nº

12: Gral. López

- Méd. Fernando Esteban –

Distrito Nº 13: Iriondo

- Odont. Eleonora Dasso

Distrito Nº 14: Rosario

- Farm. Fabián Eduardo García

Distrito Nº 15: San Lorenzo

#### • Vocales Suplentes

- Odont. David A. Heinzmann

Distrito Nº 1: Castellanos

- Bioq. Hugo N. Dohrmann

Distrito Nº 2: Gral. Obligado

- Psicop. María Alejandra Vassallo

Distrito Nº 3: La Capital

- Odont. José Brero – Distrito

Nº 4: Las Colonias

- Bioq. Emanuel A. Dupouy Distrito

Nº 5: 9 de Julio, San Cristóbal y Vera

- Odont. Gabriel Campostrini

Distrito Nº 6: San Jerónimo

- Farm. Guillermo Domingorena

Distrito Nº 7: San Justo, San

Javier y Garay

- Bioq. Ezequiel S. Aichino

Distrito Nº 8: San Martín

- Odont. Jorge A. Alberdi – Distri-

to Nº 9: Belgrano

- Méd. Roberto E. Rodríguez

Distrito Nº 11: Constitución

- Odont. Raúl E. Allín – Distrito

Nº 12: Gral. López

- Méd. Alberto José Scarabotti

Distrito Nº 13: Iriondo

- Farm. Leonardo O. Jurado

Distrito Nº 14: Rosario

- Méd. Víctor H. Tessi – Distrito

Nº 14: Rosario

- Méd. Ovidio C. López – Distrito

15: San Lorenzo

### Comisión Fiscalizadora

#### • Titulares

- Odont. Guillermo Gustavo Benz

- Farm. Silvia Adriana Capponi

- Fga. Graciela M. Trento

#### • Suplentes

- Méd. Mónica A. Prida

- Méd. Marcelo L. Fay

- Méd. Luis Alberto Gentile

# PAGUE SU CHEQUERA

a través de los siguientes medios de pago

- HOME BANKING
- DÉBITO AUTOMÁTICO (a través de su gremial o cuenta bancaria)
- CAJEROS AUTOMÁTICOS DE RED LINK
- SUCURSALES DEL BANCO DE SANTA FE
- SANTA FE SERVICIOS

**Pasos a seguir para pagar a través del Home Banking de cualquier banco que opere con la Red Link:**

1. Ingresar a la página de su Banco con usuario y clave
2. Seleccionar la opción PAGOS, luego OPERACIONES y por último AGENDA DE PAGOS
3. Seleccionar la opción ADHERIR A UN IMPUESTO O SERVICIO, clicar
4. Busque el ente a adherir seleccionando la opción por RUBRO Y ENTE, despliegue la flecha
5. Seleccione MEDICINA PREPAGA Y OBRAS SOCIALES
6. Aparecerá la palabra ENTE, despliegue la flecha
7. Seleccione la opción CAJA SEG SOC PROF ARTE DE CURAR
8. Ingrese el CÓDIGO LINK PAGOS
9. Seleccionar botón ACEPTAR, y automáticamente se carga la chequera en la agenda de pagos
10. Seleccionar en la agenda de pagos la chequera de LA CAJA
11. Ir al botón PAGAR LOS SERVICIOS SELECCIONADOS
12. Ir al botón CONFIRMAR Y REALIZAR PAGOS
13. Muestra el pago a realizar, y pide CLAVE para confirmar si realiza el pago
14. CLAVE de confirmación
15. PAGO realizado.



Caja de Seguridad Social  
para los Profesionales  
del Arte de Curar  
de la Provincia de Santa Fe

## Listado de Bancos que operan con RED LINK

- Nuevo Banco de Santa Fe
- Banco de la Nación Argentina
- Banco Hipotecario
- Nuevo Banco de Entre Ríos
- Banco Municipal de Rosario
- Banco Columbia
- Banco Bica



#### Dirección general

Directorio de la Caja de Seguridad Social para los Profesionales del Arte de Curar de la Provincia de Santa Fe.

#### Dirección editorial y redacción general

Comisión de Comunicación Institucional y Agencias:

- Director Farm. María Rosa Sartor
- Director Med. Carlos Griccini
- Consejera Farm. Myriam Bruera
- Consejera Odont. Eleonora Dasso

#### Coordinación y diseño

Consultora Arcadia SA

36.000 ejemplares de distribución gratuita para afiliados a la Caja de Seguridad Social para los Profesionales del Arte de Curar de la Prov. de Santa Fe.

Acercándonos al final del ciclo anual 2017, queremos comunicarles a los afiliados de nuestra Caja de Seguridad Social para los Profesionales del Arte de Curar de la provincia de Santa Fe los logros positivos a los que hemos arribado, producto del trabajo solidario y mancomunado de todos aquellos que, desde su lugar, hicieron posible la concreción de los mismos.

A manera enunciativa, y sin pretender enumerarlos en su totalidad, nos referimos a la evolución del Tercer Contribuyente, la aprobación de un nuevo plan para la inserción de recientes matriculados el cual denominados "Plan Joven", el aumento de la cantidad de módulos previsiones de beneficio en contraprestación por el exceso de años de aporte, etc. Todos ellos en procura de lograr incrementar los beneficios que otorga la entidad, tanto a sus afiliados activos como pasivos.

Resulta dable destacar el superávit previsional en el balance correspondiente al año 2016.

Es por todo lo expuesto que renovamos nuestro compromiso asumido de continuar por la senda marcada con el objeto de reflejar en concreto los beneficios antes mencionados.

Deseándoles que este fin de año los encuentre en paz, unidos y en familia.

**El Directorio**

#### FE DE ERRATAS

*En la revista anterior, se consignó erróneamente el motivo de la efeméride vinculada al Día del Psicopedagogo. María Alejandra Vassallo, presidenta del Colegio, aclara que el motivo de la celebración tiene que ver con que "el 17 de septiembre de 1982 se reúnen en San Juan un grupo de profesionales psicopedagogos con el objeto de constituir la Federación Argentina de Psicopedagogos (FAP). En el Acta N° 1, se estableció esa fecha como el Día Nacional de Psicopedagogo". La fecha es coincidencia con la muerte de Jean Piaget y no en conmemoración, como se consignaba en la nota.*



#### USTED DEBE SABER!

*Que de acuerdo a los tiempos establecidos en el NSE (Nuevo Sistema de Estampillado) llegó el momento en que todos deben estampillar sin excepción. Eso permitirá en el futuro percibir el beneficio extrasolidario que incrementa ostensiblemente la jubilación.*

# Servicio de Asistencia al viajero

Recordamos a los profesionales de la Caja de Seguridad Social para los Profesionales del Arte de Curar que cuentan con un completo servicio de Asistencia al Viajero brindado por Universal Assistance, en todo el territorio de la República Argentina y los Países Limítrofes. Este importante servicio brinda la posibilidad de acceder mediante un simple llamado telefónico al más amplio servicio de salud mientras usted se encuentra a más de 100 km de su domicilio habitual y permanente.

De esta manera, ante eventuales inconvenientes de salud, legal, pérdida de equipaje, etc., comuníquese siempre a los teléfonos indicados en su credencial para que la Central Operativa de Universal Assistance coordine, tome a cargo y le ayude a resolver su inconveniente para que pueda seguir disfrutando de su estadía sin preocupaciones.

Consejos a tener en cuenta antes de viajar.

- Definir destino y lugares a visitar. Consultar con familiares y amigos las atracciones imposibles de perder.
- Informarse de los sitios, lugares y países a visitar. Conocer la ubicación

de embajadas y consulados que suelen ser útiles para resolver diferentes inconvenientes.

- Verificar la vigencia del pasaporte y tarjetas de crédito.
- Chequear todo lo relativo a nuestra salud y saber si es necesario vacunas o certificados especiales.
- Hacer las reservas de los vuelos con la mayor antelación posible para evitar costos elevados y contar con la disponibilidad buscada.
- Conseguir alojamiento en temporada alta suele ser un problema, si no pudo hacer sus reservas en forma anticipada, trate de llegar temprano o realizar una comunicación previa.
- Consultar con su cobertura de Salud los alcances del servicio de Asistencia al Viajero, o contratar adicionales si lo incluido no es adecuado para su destino.
- Fotocopiar los documentos importantes (pasaporte, tarjetas, licencia de conducir, etc.)
- Preparar los medicamentos personales. Llevar mapas, guías, horarios, etc.
- Cambiar algo de dinero a la divisa de destino.

## Coberturas adicionales

En caso de viajar más allá de los países limítrofes o considerar que la cobertura brindada por la CAJA DE ARTE DE CURAR no se ajusta a sus necesidades, usted puede comunicarse al 0800-222-8565 de Universal Assistance y adquirir cualquiera de los servicios ofrecidos con un descuento especial del 20%. Podrá abonarlo con tarjeta de crédito o depósito bancario y obtener la documentación en forma inmediata.

Recuerde presentar su carnet de O.S.P.A.C. para acceder al beneficio.

## NUEVO número de CONSULTAS 0800-222-1939

Universal Assistance agregó un número de teléfono exclusivamente para Consultas, el cual estará disponible de 9 a 21 hs. Allí encontrará todo el asesoramiento necesario previo al viaje, detalles de la cobertura internacional incluida y/o compra de ampliaciones para aquellas personas que viajen más allá de los países limítrofes o bien quieran ampliar su cobertura.



### NÚMEROS DE TELÉFONOS PARA SOLICITAR EL SERVICIO

- Desde Argentina: 0800 999 6400 0  
0800 999 4323 / 7700 / 7777
- Desde Chile: 1888 0020 0668
- Desde Bolivia: 800 100 717
- Desde Brasil: 0800 761 9154

- Desde Paraguay: 00 9800 542 0051
- Desde Uruguay: 000 405 4085

Si no logra acceder a cualquiera de estos teléfonos, puede comunicarse al +54 11 5330 6190





**Los beneficios de Salud  
que más necesitás**



## Programa de cronicidad para afiliados

A partir de noviembre, puede gestionar su Ficha de Tratamiento Crónico a través de D Salud. Es un trámite ágil y sencillo que se inicia desde la web de CPAC: [www.cpac.org.ar](http://www.cpac.org.ar)

**1.** Ingrese en la web de CPAC y clickeo en el botón "Servicios al Afiliado". Inicie sesión con su usuario y contraseña, en caso de no estar registrado, debe generar una cuenta.

**2.** Una vez que haya iniciado sesión, haga click en el botón "Mis Gestiones", donde encontrará la opción "Recetas medicamentos crónicos". Allí será redireccionado a la web de D Salud donde deberá registrarse.

**3.** Cuando esté registrado, acceda a la sección "Historial de Salud", donde podrá descargar el Formulario de Solicitud para Medicamentos Crónicos.

**4.** Con el formulario impreso, debe concurrir al médico prescriptor para que realice la atención, completando la Ficha de Tratamiento Crónico y la prescripción posdatada de las recetas.

**5.** Una vez que tenga el formulario completo, puede escanearlo o sacarle una foto para subirlo a la web OSPAC/D Salud, dirigirse a su farmacia o personalmente a la Obra Social para terminar el trámite de autorización.

**6.** Luego de haber iniciado el trámite, puede ingresar en su perfil de D Salud

y evaluar el estado en que se encuentra cada ficha, que puede ser:

- Nueva: se generó un formulario pero no se envió.
- Pendiente: se subió el formulario poniéndolo a disposición de la Obra Social.
- En revisión: el Formulario fue evaluado administrativamente y está correcto. El mismo fue derivado al Médico Auditor.
- Ilegible: el Formulario se rechaza porque es imposible su lectura para realizar su evaluación.
- Aprobada: el Formulario fue aprobado en su totalidad por la Auditoría Médica.
- Aprobada parcialmente: el Formulario fue aprobado parcialmente por la Auditoría Médica.

En la misma página va a poder constatar qué medicación no fue autorizada.

- Rechazada: el Formulario fue rechazado en su totalidad por la Auditoría Médica.

**7.** En caso que el formulario esté autorizado, el afiliado puede concurrir a la farmacia con la Ficha de Tratamiento Crónico y sus recetas posdatadas para solicitar su medicamento.

**8.** En la farmacia deberá entregar al farmacéutico, de a una por vez, las recetas de dispensa incluidas en la segunda hoja de la Ficha de Tratamiento. Al entregar la número 6, deberá hacerlo junto con el formulario y gestionar uno nuevo.



# Incontinencia: un problema frecuente

A medida que la población vive más tiempo y disfruta de mejor salud, va aumentando la prevalencia de diversos trastornos del piso pelviano.

La incontinencia de orina, la incontinencia anal (de gases y de materia fecal), el prolapso de órganos pélvicos, la disfunción sexual y varios síndromes de dolor crónico (como el dolor vulvar), son cuadros clínicos que se agrupan bajo la denominación “disfunciones del piso pelviano”.

Estos trastornos se producen cuando existen alteraciones en los tejidos musculares y conjuntivos del suelo pélvico; y se asocian con los embarazos, partos vaginales y el propio envejecimiento. Investigaciones científicas indican que la Diabetes Mellitus y un Índice de Masa Corporal (IMC) aumentado son factores de riesgo para la incontinencia.

Más de la mitad de las mujeres experimentan uno o más de estos trastornos en algún momento de su vida.

La incontinencia de orina es una afección muy frecuente en las mujeres, carente de gravedad, pero que reduce la calidad de vida de quienes la sufren, debido a su impacto psicológico, social, económico e higiénico.

Es importante resaltar que muchas pacientes no solicitan ayuda profesional para corregir estas disfunciones, ya sea porque le restan importancia o porque lo consideran “normal” o por vergüenza o por desconocimiento de los posibles tratamientos. Sin embargo, en este último tiempo, el número de mujeres que consulta por diversos trastornos del suelo pélvico, es cada vez mayor.

Cuando hablamos de suelo pélvico hacemos referencia al conjunto de músculos y tejidos conjuntivos que tapizan la parte inferior de la pelvis. Estos músculos se encuentran entre el pubis y el coxis y rodean la vulva y el ano. Cumplen varias funciones, entre ellas: de continencia, sexual, de sostén y es el último obstáculo que debe atravesar la cabeza fetal durante el parto. Para lograr estas funciones, evitar los prolapsos y la elon-



gación del componente nervioso más allá de los límites fisiológicos, es esencial e imprescindible que estos músculos posean un tono basal potente.

Para lograr mantener y mejorar esta fuerza muscular es que existe la rehabilitación del piso pelviano. La cual se plantea como tratamiento en paciente sintomáticas y como prevención en pacientes asintomáticas.

Su recomendación es para aquellas pacientes embarazadas, púerperas y como primer línea de tratamiento conservador en la incontinencia de orina, incontinencia anal, dolor crónico durante las relaciones sexuales, algunos grados de prolapsos. Siempre analizando cada caso de manera individual y con indicación de su médico de cabecera.

La correcta rehabilitación debe realizarse bajo la supervisión de personal de la salud entrenado y especializado, con participación activa del paciente.

El objetivo de este tratamiento es fortalecer los músculos del piso pelviano, tanto sus fibras de contracción lenta que permiten el tono basal, logrando el control sobre la vejiga, el intestino, la actividad sexual y la postura; como sus fibras rápidas que son las que se acti-

van frente a un aumento de la presión abdominal, ya sea al caminar, correr, estornudar, toser.

Para realizar esta práctica se utiliza un perineómetro digital computarizado con biofeedback, lo que permite obtener información de la actividad muscular del suelo pélvico y traducir esta información en una señal visual o auditiva, o ambas, para que la paciente y el médico perciban el trabajo realizado. Esto es muy útil para un gran número de mujeres que no saben identificar cuándo están activando los músculos de esta zona.

Es nuestro deber y compromiso como profesionales de la salud generar conciencia de estas afecciones e informar a nuestras pacientes de los posibles tratamientos y prácticas que permiten la prevención de los trastornos del piso pelviano.

Las mujeres quieren y pueden mantenerse activas durante más tiempo y no desean tolerar la inferior calidad de vida que acompaña a estas afecciones.

**Dra. María del Pilar Giobando**  
Tocoginecología  
Mat. Prof. N° 5420.

# La importancia del control prostático en el hombre

Los médicos recomiendan un control prostático anual en hombres a partir de los 45 años, y a partir de los 40 años en aquellos que tengan antecedentes familiares de cáncer de próstata. Para ello se debe acudir a un urólogo, que indicará la realización de los estudios correspondientes.

La próstata es una de las principales glándulas sexuales del hombre porque es la encargada de producir parte del líquido que compone el semen y activa la hormona sexual masculina llamada testosterona. Es del tamaño de una nuez y se encuentra debajo de la vejiga, rodeando a la uretra.

Con el pasar de los años se observa un agrandamiento benigno de la próstata, que se manifiesta de forma lenta y progresiva. Sin embargo, este crecimiento puede obstruir la uretra (conducto que conduce la orina desde la vejiga hasta el exterior) y producir diversos síntomas. Entre ellos:

- Urgencia miccional, que es la sensación de no poder retener la orina.
- Necesidad de orinar con más frecuencia.
- Retardo en el proceso de orinar.
- Orina débil, muchas veces entrecortado.
- Goteo de orina posterior a cada micción.

## Los controles

A partir de los 45 años se recomienda un control prostático anual en todos los hombres, y a partir de los 40 en aque-

llos que tengan antecedentes familiares de cáncer de próstata.

Los controles constan de varios pasos muy simples, pero que son de suma importancia: consulta con el urólogo, examen de PSA (una proteína producida por las células prostáticas que se vuelca en la sangre), tacto rectal y ecografía prostática abdominal o transrectal y biopsia (son estudios de imagen que se realizan para conocer en detalle el estado de la glándula prostática y órganos adyacentes, y conocer si existen alteraciones en cuanto al tamaño o la presencia de nódulos).

## ¿Se puede prevenir el cáncer de próstata?

No existen medidas que puedan garantizar que no se desarrollará esta patología. Sin embargo, algunas podrían disminuir el riesgo o entretener su desarrollo. Se recomienda reducir el consumo de alimentos que contengan altos niveles de grasas como carnes rojas, embutidos, frituras, etc. y preferir alimentos ricos en fibra como frutas y verduras.

## En qué consiste la ecografía prostática

La próstata se puede evaluar por vía abdominal o transrectal. La ecografía no se usa como prueba de detección para el cáncer de próstata, ya que no siempre puede indicar la diferencia entre el tejido normal y el cáncer.

•**Vía abdominal:** se coloca gel en el abdomen y se apoya el transductor o sonda. Es necesario ingerir 1 litro de agua antes del estudio para distender la vejiga. Con este estudio podemos ver el tamaño aproximado de la próstata y evaluar la dinámica de la vejiga con el estudio post miccional.

•**Vía transrectal:** se lubrica y coloca en el recto una pequeña sonda de aproximadamente el ancho de un dedo. No es necesario consumir líquido y es más específico para medir el tamaño y ver zonas con cambios que podrían corresponder tanto a lesiones benignas como malignas. Este procedimiento dura unos 10 minutos y es ideal realizarlo en un lugar que cuente con tecnología de última y con profesionales entrenados.



**DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES JUNÍN**

SEDE CENTRO JUNÍN 2474 | SEDE SUR GRAL. LÓPEZ 2876

TEL (0342) 4 827 827 | FAX (0342) 4 827 884 | WHATSAPP 342 5522912 | MAIL contacto@diagporimagenes.com.ar | www.diagporimagenes.com.ar

# “El médico de hoy tiene una visión más humanística de la medicina”

A finales del siglo XIX, un médico cubano e investigador descubrió que la fiebre amarilla era transmitida por distintos tipos de mosquitos. En su homenaje, se dispuso la fecha de su natalicio, el 3 de diciembre, como el Día del Médico. Franco Grazziani, joven cardiólogo y parte del Colegio de Médicos de la 2da. Circunscripción, conversó sobre ser médico en los tiempos que corren.

## ¿Por qué elegiste ser médico? ¿Y la especialidad de cardiólogo particularmente?

La medicina te va dando señales durante tu niñez y tu adolescencia; creo, que en parte, la medicina lo elige a uno también. Desde los 4 a los 17 años, me formé en el Colegio Sagrado Corazón en Rosario, con una gran base eclesial, y fuertes valores en la solidaridad y en el amor al prójimo. En la medicina encontré ese balance entre la construcción del conocimiento de las ciencias, y un contacto directo con la persona en sus diferentes estados de la vida humana: ya sea a la hora de llegar al mundo, en los momentos de dolor y recuperación, a la hora de morir, o por qué no, sólo para escuchar una palabra de contención o un oído donde desahogarse. La Cardiología fue una continuación de lo antes expuesto, sumado a la Medicina Basada en la Evidencia, otras de las fuertes ramas de la ciencia que he descubierto a lo largo de mi carrera de grado, y la cual me ha generado un fuerte interés.

## Tu profesión es, sin dudas, una de las que más requieren vocación de servicio. ¿Cómo ves al médico hoy?

El médico ha cambiado la forma de estudiar la medicina con el paso de los años en Rosario, y con el cambio de la construcción del conocimiento, también el médico se ha transformado. Considero que el médico ha logrado una visión más humanística de la medicina, una llegada más abarcativa del

ser humano, pudiendo llegar a comprender no sólo la dolencia orgánica, sino también la social y la psicológica, igual de patológicas e invalidantes para la persona.

## ¿Creés que tiene el reconocimiento que se merece? ¿Por qué?

Si hablo desde mi experiencia personal, no he sufrido una falta de reconocimiento a mi labor médica; sin embargo, el comienzo de la inserción laboral en una ciudad donde tenemos una Facultad de Medicina con una gran cantidad de graduados, hace complicado el comienzo de la actividad médica, y la retribución económica de las primeras actividades como profesional no siempre son las mejores remuneradas, siempre que nos centremos solamente en el reconocimiento económico. Creo que el reco-

nocimiento social y cultural de la profesión es algo que se mantiene con el paso de los años, las cuales se mantienen con una imagen de igualdad y de empatía con el paciente y la familia, y con la capacitación constante por parte del profesional.

## ¿Por qué se habla tanto del Síndrome de Bournout en los profesionales de la salud?

El stress laboral produce no sólo agotamiento físico, sino también emocional y mental. Esto no sólo se refleja en el asistencialismo médico, que puede manifestarse en la falta de interés en las tareas realizadas, sino también en la autoestima del profesional, y en un alejamiento paulatino de la profesión. Las largas jornadas laborales, la carga social del trabajo en la salud, y la interrelación personal con el paciente

## 3 de Diciembre: Día del Médico

En América Latina se conmemora el 3 de diciembre el Día del Médico en homenaje al cubano Carlos Juan Finlay, el médico que descubrió que la fiebre amarilla era transmitida por distintos tipos de mosquitos.

El doctor Finlay, que nació en Camagüey el 3 de diciembre de 1833, dedicó muchos años de su carrera a estudiar la progresión de esta enfermedad en América Latina y demostró que la fiebre amarilla se transmitía a través de las picaduras de algunos tipos de mosquitos, como el *Aedes Aegypti* y otros del género *Aedes*, *Haemagogus* y *Sabethes*. El hallazgo científico fue revolucionario y evitó miles de muertes en América Latina y en todo el mundo.

En Argentina, el Día del Médico se celebra desde hace 60 años. Fue una iniciativa del Colegio Médico de Córdoba, avalada por la Confederación Médica Argentina, y oficializada por decreto del gobierno nacional, en 1956.

y la familia, o algunas viejas estructuras de formación llevaban a estas manifestaciones. Desde mi experiencia asistencial, hoy noto una evolución en la regulación de estas estructuras de formación, como ser la jornada de descanso post guardia. Obviamente que la particularidad de la personalidad del profesional y su postura a encarar su responsabilidad en la profesión también definen la aparición de este síndrome.

**¿Qué pasa con los médicos recién recibidos a la hora de comenzar a ejercer la profesión? ¿Es fácil la inserción laboral? ¿Generalmente se da en consultorios -propios o alquilados- o en las guardias de hospitales?**

Como contesté previamente, la inserción laboral al comenzar el ejercicio de la profesión no es sencilla. Desde el punto de vista asistencial, las primeras prácticas médicas del profesional son en guardias generales en los alrededores de Rosario, o en los servicios de consultas domiciliarias.

Desde el Fondo Médico Solidario del Colegio de Médicos de la 2° Circunscripción de Santa Fe, junto con la Caja del Arte de Curar, prestamos un servicio para el otorgamiento de Licencias Nacionales de Conducir a la Municipalidad de Rosario, donde el profesional médico realiza las actividades de las mediciones psico métricas y psico físicas, en un contexto del acto médico que esto conlleva. Esta actividad está orientada para la inserción laboral de los médicos que recién comienzan su actividad, y se les brinda la oportunidad de realizar sus primeras armas.

En el comienzo del ejercicio de su actividad profesional es cuando el médico se encuentra más vulnerable. Al terminar la formación de residencia, el profesional comienza a pagar la Obra Social y sus aportes jubilatorios a través de la Caja del Arte de Curar. Generalmente esto ocurre cerca de los treinta años de edad y, al ser Ospac estructurada en base a la edad biológica, generalmente es importante y dificultoso realizar el aporte para el médico, principalmente en sus primeros años.

**Nombre completo**

Franco Sebastián Grazziani

**Edad**

30 años

**Fecha de nacimiento**

5 Abril de 1987

**Egresado de qué facultad y cuándo**

Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Rosario, en Mayo del 2011.

**Especialidad**

Médico Cardiólogo.

(Mat. Prof. N° 211152/ Registro de especialidad N°: 6/0905).

**Cargo en el Col. de Med**

Desde Mayo de 2015 es coordinador distrital del Gabinete Psicofísico del Tránsito del Colegio de Médicos 2da. Circunscripción.

**Breve descripción de la rutina diaria**

Mi labor médica se divide, durante la mañana, como coordinador distrital del gabinete psicofísico de tránsito en los centros distritales de la Municipalidad de Rosario (7 a 13 hs). Durante las tardes mis actividades se dividen en el Sanatorio Parque, donde realizo consultorio cardiológico, ergometrías, Investigación clínica, y guardias de Unidad Coronaria. Además, los domingos a la mañana realizamos a través del Colegio de Médicos y junto con la Municipalidad de Rosario, una actividad de prevención de salud pre deportiva, que encuadra el control médico, a través de un breve interrogatorio, toma de tensión arterial y electrocardiograma a las personas que concurren a la calle recreativa a realizar deportes de manera no profesional. Promedio de horas diarias destinadas a mi profesión entre 8 a 10. Mi labor médica se divide, durante la mañana, como coordinador distrital del gabinete psicofísico de tránsito en los centros distritales de la Municipalidad de Rosario (7 a 13 hs). Durante las tardes mis actividades se dividen en el Sanatorio Parque, donde realizo consultorio cardiológico, ergometrías, Investigación clínica, y guardias de Unidad Coronaria. Además, los domingos a la mañana realizamos a través del Colegio de Médicos y junto con la Municipalidad de Rosario, una actividad de prevención de salud pre deportiva, que encuadra el control médico, a través de un breve interrogatorio, toma de tensión arterial y electrocardiograma a las personas que concurren a la calle recreativa a realizar deportes de manera no profesional. Promedio de horas diarias destinadas a mi profesión entre 8 a 10.



Celebro que las autoridades de la Caja se estén reuniendo con las autoridades de los Colegios Profesionales en la búsqueda de soluciones para esta problemática, así mismo, considero de suma importancia que se esté trabajando además, en la elaboración de una nueva alternativa relacionada a un aporte diferencial y más accesible que beneficia a todos los jóvenes profesionales.

**En el marco del Día del Médico, qué dirías de tu profesión y qué esperarías de ella en el futuro.**

Puedo decir que amo mi profesión, la cual me ha dado amigos, la posibilidad de conocer gente de bien, que me ha acercado a entender lo que es vivir de lo que uno ama, y que nunca me ha quitado la sensación del desafío constante, de entender que al acercarse a la meta hace que la meta siempre se aleje un poquito más, que nunca se llega a saber TODO, y eso hace que sea tan hermosa la carrera que elegimos. Espero de ella que nunca deje de sorprenderme y de acercarme al paciente.

# Menos pantallas, más salud de la vista

El 13 de Diciembre todos los ópticos del país celebran su día. La fecha tiene que ver con la festividad católica de Santa Lucía, a quien se la considera protectora de la vista. En esta nota, los consejos de la Técnica Óptica Contactóloga Vanesa Graciela Sigrist (Mat. Nac. N° 451) para proteger la visión.

Vanesa Graciela Sigrist, Técnica Óptica Contactóloga (Mat. Nac. N° 451) señala que la función de los ópticos es la de ejecutar las recetas de los médicos oftalmológicos ya sea en anteojos, lentes de contacto, anteojos especiales para baja visión... Considera que son el último eslabón de la cadena visual. "El médico te prescribe lo que necesitás pero el óptico va a ejecutar el armado de ese antejo o solicitar la lente de contacto al laboratorio. Nuestra función es muy importante. Además, somos los que más cerca de la gente estamos porque los controles se hacen cada dos años y a nosotros nos ven más seguido ya sea para un reparación de cristal, cambio de patillas, reponer lentes de contacto", señala. Ahora sí, los consejos.

## CÓMO CUIDAR LA VISTA



El control oftalmológico es fundamental, aún en niños. Yo no tengo dudas de que el primer control visual debería hacerse a los días de nacer. Eso no es así en la actualidad, salvo en niños prematuros. Hoy estamos inmersos en la tecnología, estamos rodeados de pantallas. Pasamos muchas horas frente a monitores. Por eso es importante concurrir al oftalmólogo para ver cómo está nuestra vista.

A raíz de ese exceso de exposición, los ópticos estamos notando un aumento de casos de miopía. También de chicos con tendencia a cuadros de ojo seco. Esta última patología la vemos en mujeres pre-menopáusicas o gente con años de trabajo frente a una computadora. Pero nunca en chicos. Hoy lo estamos viendo. Y eso es porque hasta se van a dormir mirando dibujitos en el celular.

### ¿POR QUÉ HABLAMOS DE TENDENCIA A OJO SECO?

Porque el parpadeo normal es de 15 veces por minuto y frente a tanta pantalla se reduce a 7. Por eso, pasar menos tiempo frente a pantallas, tanto niños como adultos, también es fundamental para cuidar la vista.

Otro consejo es llevar una vida saludable.

## QUÉ TENER EN CUENTA A LA HORA DE COMPRAR ANTEOJOS DE SOL



Exponerse al sol es saludable porque, entre otros beneficios, fija la Vitamina D. Pero siempre hay que hacerlo con protección. Y el empleo de anteojos de sol es una manera de protección. Nunca hay que comprar los anteojos que ofrecen en la calle como quien va a un kiosco a comprar caramelos. Todo lo que se venda en la calle o en la playa es plástico; no es cristal oftálmico, por ende no tiene lente polarizada ni graduación. Esos anteojos de la calle dilatan más la pupila porque el ojo se esfuerza más para el enfoque. Al dilatarse más, la pupila aumenta de tamaño y el ingreso de los rayos UV es mayor.



## ¿ANTEOJOS O LENTES DE CONTACTO?

Los dos. Son compañeros eternos que no hay que separar. Utilizar uno u otro depende del lugar. Para el trabajo puedo usar mis gafas porque tienen bloqueo de luz azul. Para la vida social y hacer deportes, las lentes de contacto. Yo diría que van hermanados. Uno es complemento del otro".

## 8 de Noviembre Día del Radiólogo

El Día Mundial de la Radiografía celebra el aniversario del descubrimiento de los rayos X. María Paula Leturia es Licenciada en Producción de Bioimágenes (M.P. 650). Desempeña su labor en el área de Tomografía Computada y Resonancia Magnética de Diagnóstico por Imágenes Junín de la ciudad de Santa Fe. En el marco del Día del Radiólogo, explica de qué se trata la profesión que eligió.

### ¿Cuál es la función del radiólogo?

Nuestra función específica es realizar el estudio que el paciente necesita, ya sea radiografía, tomografía computada, mamografía, densitometría ósea, resonancia magnética, estudios de medicina nuclear, con la mayor calidad diagnóstica posible. Otras funciones, no menos importantes, son la protección del paciente, porque muchas de las técnicas de imagen utilizan radiación ionizante cuyos efectos secundarios pueden ser nocivos para la salud si se utilizan de manera inadecuada; y la contención, ya que las personas que atendemos necesitan de nuestra empatía para sentirse más seguras y cómodas durante la práctica que se les realiza.

### ¿Cómo influye el avance de la ciencia y, sobre todo, de la tecnología en la profesión?

Influye muchísimo. El diagnóstico por imágenes, al igual que muchas especialidades, avanza a pasos agigantados, y nosotros debemos avanzar a la par, lo que requiere actualización y perfeccionamiento continuo. Día tras día se conocen técnicas diferentes y nuevas formas de estudiar ciertas patologías que pueden acelerar la resolución del curso de una enfermedad.

### ¿Por qué es importante concurrir a centros con tecnología de última y personal entrenado?

Un centro que se preocupa por tener las últimas tecnologías y por entrenar a su personal se está preocupando por el paciente que es quien va a recibir el servicio. Estar actualizado y entrenado permite entregar un estudio de mayor calidad de imagen e información diagnóstica.

### ¿Cómo ves la profesión del radiólogo en el futuro?

Al igual que en el presente, la veo como un eslabón fundamental en el proceso de producción de un estudio por imágenes. De su entrenamiento, su experiencia y su capacidad depende la calidad de la imagen que recibirá el médico especialista para elaborar el informe final.

### ¿Cómo manejan la ansiedad que llevan los pacientes a la hora de realizarse un estudio?

En mi experiencia personal, creo que es uno de los factores más difíciles de manejar. Lo que nos enseñan durante la primera etapa académica es que debemos lograr empatía, esa capacidad de poder ponerse en el lugar del otro. No es fácil en la práctica, pero se puede alcanzar escuchando, brindando seguridad, tranquilidad y un ambiente confortable. Hacer que el paciente se sienta cómodo y tranquilo es una forma de evitar que sus

ansiedades nos afecten a nosotros en nuestro trabajo.

### En el marco del Día del Radiólogo, ¿qué mensaje querés transmitir?

Por suerte (y por esfuerzo) puedo trabajar de la profesión que elegí una vez y elijo cada día. Poder entender y analizar nuestro cuerpo con las imágenes que nosotros, como radiólogos, podemos crear, es fascinante. ¡Feliz día para todos aquellos que cumplimos alguna función en la producción de bioimágenes, en especial, a mi grupo de trabajo!



*Conmemoramos el día del Radiólogo el 8 de noviembre en alusión al descubrimiento que hizo el físico Wilhem Conrad Roentgen en 1895, sobre una forma de radiación penetrante a la cual denominamos rayos X.*

*El Radiólogo se especializa en la obtención de Imágenes para diagnóstico y tratamiento de enfermedades y/o lesiones; mediante el uso de modernas técnicas en rayos X, Ultrasonidos, Campos magnéticos, entre los cuales encontramos la tomografía, mamografía, resonancia, medicina nuclear, radiología convencional, entre otras. Ligado al avance agigantado de la tecnología en lo que es equipamiento radiológico, ha crecido también nuestra labor, por eso es importante la capacitación constante; siendo el Técnico o Licenciado capaz de aportar innovaciones y de integrar nuevos aprendizajes; generando entusiasmo por nuestra profesión y el compromiso con los equipos de salud como actores importantes de los mismos. Gratamente el Directorio del Colegio profesional de Técnicos Radiólogos de la Pcia. de Sta. Fe 1º Circunscripción, saluda en su día a todos los matriculados, compañeros, colegas y amigos.*

**Tec. Radiólogo Nicolás J. Acosta. Mat: N° 362 L1F27**  
Pte. del Colegio de Tec. Radiólogos de Sta. Fe, 1º Circunscripción

CUENTO DE NAVIDAD

# El Regalo

**Ray Bradbury**

*Novelista y cuentista estadounidense,  
1920 - 2012.*



Mañana sería Navidad, y aún mientras viajaban los tres hacia el campo de cohetes, el padre y la madre estaban preocupados. Era el primer vuelo por el espacio del niño, su primer viaje en cohete, y deseaban que todo estuviese bien. Cuando en el despacho de la aduana los obligaron a dejar el regalo, que excedía el peso límite en no más de unos pocos kilos, y el arbolito con sus hermosas velas blancas, sintieron que les quitaban la fiesta y el cariño.

El niño los esperaba en el cuarto terminal. Los padres fueron allá, murmurando luego de la discusión inútil con los oficiales interplanetarios.

—¿Qué haremos?

—Nada, nada. ¿Qué podemos hacer?

—¡Qué reglamentos absurdos!

—¡Y tanto que deseaba el árbol!

La sirena aulló y la gente se precipitó al cohete de Marte. La madre y el padre fueron los últimos en entrar, y el niño entre ellos, pálido y silencioso.

—Ya se me ocurrirá algo —dijo el padre.

—¿Qué?... —preguntó el niño.

Y el cohete despegó y se lanzaron hacia arriba en el espacio oscuro. El cohete se movió y dejó atrás una estela de fuego, y dejó atrás la Tierra, un 24 de diciembre de 2052, subiendo a un lugar donde no había tiempo, donde no había meses, ni años, ni horas. Durmieron durante el resto del primer "día". Cerca de medianoche, hora terráquea, según sus relojes neoyorquinos, el niño despertó y dijo:

—Quiero mirar por el ojo de buey.

Había un único ojo de buey, una "ventana" bastante amplia, de vidrio tremendamente grueso, en la cubier-

ta superior.

—Todavía no —dijo el padre—. Te llevaré más tarde.

—Quiero ver dónde estamos y adónde vamos.

—Quiero que esperes por un motivo —dijo el padre.

El padre había estado despierto, volviéndose a un lado y otro, pensando en el regalo abandonado, el problema de la fiesta, el árbol perdido y las velas blancas. Al fin, sentándose, hacía apenas cinco minutos, creyó haber encontrado un plan. Si lograba llevarlo a cabo este viaje sería en verdad feliz y maravilloso.

—Hijo —dijo—, dentro de media hora, exactamente, será Navidad.

—Oh —dijo la madre consternada. Había esperado que, de algún modo, el niño olvidara.

El rostro del niño se encendió. Le temblaron los labios.

—Ya lo sé, ya lo sé. ¿Tendré un regalo? ¿Tendré un árbol? Me lo prometieron...

—Sí, sí, todo eso y mucho más —dijo el padre.

—Pero... —empezó a decir la madre.

—Sí —dijo el padre— Sí, de veras. Todo eso y más, mucho más. Perdón, un momento. Vuelvo enseguida.

Los dejó solos unos veinte minutos. Cuando regresó, sonreía.

—Ya es casi la hora.

—¿Puedo tener tu reloj? —preguntó el niño.

Le dieron el reloj y el niño sostuvo el metal entre los dedos: un resto del tiempo arrastrado por el fuego, el si-

lencio y el movimiento insensible.

—¡Navidad! ¡Ya es Navidad! ¿Dónde está mi regalo?

—A eso vamos —dijo el padre y tomó al niño por el hombro.

Salieron de la cabina, cruzaron el pasillo y subieron por una rampa. La madre los seguía.

—No entiendo.

—Ya entenderás. Hemos llegado —dijo el padre.

Se detuvieron frente a la puerta cerrada de una cabina. El padre llamó tres veces y luego dos, en código. La puerta se abrió y la luz llegó desde la cabina y se oyó un murmullo de voces.

—Entra, hijo —dijo el padre.

—Está oscuro.

—Te llevaré de la mano. Entra, mamá.

Entraron en el cuarto y la puerta se cerró, y el cuarto estaba, en verdad, muy oscuro. Y ante ellos se abría un inmenso ojo de vidrio, ojo de buey, una ventana de un metro y medio de alto y dos metros de ancho, por la que podían ver el espacio. El niño se quedó sin aliento. Detrás, el padre y la madre se quedaron también sin aliento, y entonces en la oscuridad del cuarto varias personas se pusieron a cantar.

—Feliz Navidad, hijo —dijo el padre.

Y las voces en el cuarto cantaban los viejos, familiares villancicos; y el niño avanzó lentamente y aplastó la nariz contra el vidrio frío del ojo de buey. Y allí se quedó largo rato, mirando simplemente el espacio, la noche profunda, y el resplandor, el resplandor de cien mil millones de maravillosas velas blancas...