

17

Año 11
Diciembre de 2016

sapemdigital

sapem.ama@gmail.com



PERIODISMO MEDICO



ORGANO OFICIAL DE LA
SOCIEDAD ARGENTINA
DE PERIODISMO MEDICO



AUTORIDADES Comisión directiva S.A.P.E.M. Período 2016 - 2018

Presidente: Dr. Jehin, Claudio Emilio

Vicepresidente: Dr. Bruno, Mario Félix

Secretario General: Dr. Juan Eduardo Rustein

Secretario de Actas: Dr. Parcansky, Pablo

Tesorero

Jehin Mariano Patricio
Coord. Subcomisión Rel. Institucionales
de Finanzas de Finanzas.

Vocales

Bruno, Carlos Maria
Coord. Subcomisión Rel. Institucionales
de Doc. e Investigación

Casalapro, Stella Maris

Coord. Subcomisión Rel. Institucionales
de Relac. Públicas

Araujo, Carlos

Coord. Subcomisión Rel. Institucionales
de Cultura

Valente, María T.

Coord. Subcomisión Rel. Institucionales
de Prensa y Difusión
Directora de la Revista SAPEM

Revisor de cuentas: Dr. Jorge Barello

Editorial: Vivir informados

03

Artículos recientes:

“Cómo y a quien comunicar la problemática del alto costo, para legar en forma real y efectiva”.

05

Dr. Mario F. Bruno

“Prevención En Odontología
Avances Contra La Caries Dental”

Dr. Carlos María Bruno

“Las Enfermedades Cardiovasculares
Y Los Episodios Tromboembólicos.”

Dr. Eduardo Rustein

“Colitis Ulcerosa”

Lic. Alicia Crocco

Novedades:

IX Congreso de Periodismo Médico
Entrega Premios Bergier 2016.

15

Formación Continua:

Nuestra oferta académica.

En carpeta:

18

Proyectos Premios Bergier 2017

19





Vivir bien informados

En este mes tan especial, el último del año, en una época donde nos reinventamos cada día para hacer frente a nuevos desafíos, continuamos con nuestra misión y compromiso: **COMUNICAR SALUD:**

Buscando soluciones integrales en el alto costo de las nuevas terapéuticas:

“COMO Y A QUIEN COMUNICAR LA PROBLEMÁTICA DEL ALTO COSTO PARA LEGAR EN FORMA REAL Y EFECTIVA”

Dr. Mario Bruno.

Abordaje de prevención en odontología:
“AVANCES CONTRA LA CARIES DENTAL”

Dr. Carlos María Bruno

Y si de calidad de vida se trata:
“LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES Y LO EPISODIOS TROMBOEMBOLICOS, OCUPAN UN LUGAR PREPONDERANTE EN LOS ADULTOS MAYORES: ¿SE DEBEN TRATAR? ¿CON QUE FARMACOS? ¿POR CUANTO TIEMPO?”

Dr. Eduardo Rustein





Desde la perspectiva de la alimentación:

“COLITIS ULCEROSA” DESCRIPCION, SINTOMAS, OBJETIVO DEL TRATAMIENTO NUTRICIONAL.

Lic. Alicia Crocco

En la SAPEM desde un paradigma colaborativo avanzamos en la interacción entre saberes y disciplinas diferentes acorde a los nuevos contextos científicos, sociales y económicos en que nos toca vivir.

Los invitamos a nuestro IX CONGRESO DE PERIODISMO MEDICO a realizarse en el mes de Agosto del próximo año, a realizar los cursos anuales, a leer nuestras publicaciones y a participar en los encuentros mensuales, los primeros miércoles de cada mes.

Hasta el próximo año ¡FELICES FIESTAS!

CURSOS PARAMEDICOS
Sociedad de Periodismo Médico

Curso Virtual de Comunicación en Salud
ABIERTA INSCRIPCION EN TODO MOMENTO

AMA Asociación Médica Argentina

Curso Bianual de Periodismo Médico
Directores:
Dr. Claudio E. Jehin
Dr. Mario Felix Bruno

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Universidad Maimónides

MÉDICA

ESPECIALIDAD DE COMUNICACIÓN EN SALUD
DIRECTOR: PROF. DR. MARIO FELIX BRUNO



COMO Y A QUIEN COMUNICAR LA PROBLEMÁTICA DEL ALTO COSTO, PARA LEGAR EN FORMA REAL Y EFECTIVA

Los días 20 y 21 de octubre, se realizó en la Asociación Médica Argentina una nueva jornada organizada por el Foro Argentino para el Estudio Racional de los Recursos Terapéuticos de Alto Costo (FORUM) destinada a buscar soluciones integrales en el alto costo de las nuevas terapéuticas. La problemática del medicamento se encuentra en la agenda de todo sistema de salud y especialmente al afrontar una reforma del sector.

Garantizar la eficacia, la calidad, la seguridad, el financiamiento, el uso racional y eficiente, el acceso a los medicamentos esenciales, el marco regulatorio, son elementos que integran una política de medicamentos, la cual involucra como actores no sólo a la autoridad sanitaria con sus roles esenciales, sino también a los profesionales, a la industria y muy especialmente a los usuarios de los servicios de salud. En los últimos años, y como producto del desarrollo tecnológico y en particular de los avances en el conocimiento de la biología molecular, de la genética y de la biotecnología, se han incorporado al arsenal terapéutico nuevos medicamentos, dirigidos a enfermedades como las oncológicas, de muy alto costo. Al mismo tiempo los ciclos de investigación, desarrollo e innovación se han acortado en forma creciente y se han globalizado los procesos de investigación, dado que la generación de nuevos medicamentos constituye una fuerza generadora de desarrollo económico y de competitividad entre las empresas.

El alto impacto en los costos ha conducido a un nuevo abordaje de la equidad, al ser necesaria una visión desde los valores de la ética y de la justicia distributiva, ampliando el debate por fuera del ámbito estricto del sector salud y llevándolo al debate social.

En las Jornadas de FORUM, se abordaron muy distintos aspectos, con soluciones integrales posibles. Uno de los temas, fue cómo llegar desde el punto de vista comunicacional a todos y cada uno de los actores. En este artículo desarrollaremos la conferencia que me tocó dictar en las jornadas, sobre el citado tema:

“La comunicación es un proceso en el cual, una persona establece contacto con otra y le transmite una información. Es importante tener en cuenta las diferencias entre la información y la comunicación. La información es vertida, la comunicación es compartida. La información es indubitable, la comunicación es ambigua.



En la información el importante es el emisor. En la comunicación, lo es el receptor.

Ambas pueden ser no verbales, verbales, escritas, icnográficas, presentes o pasadas.

Fundamentalmente en el aspecto oral, la comunicación toma dos aspectos: el verbal y el no verbal como contacto visual, los gestos faciales, los movimientos de brazos y manos o la postura y la distancia corporal. Entre un 65 y 80% la comunicación es no verbal. Para comunicarse eficazmente, los mensajes verbales y no verbales, deben coincidir entre si. Muchas dificultades en la comunicación, se producen cuando las palabras, se contradicen con la conducta no verbal.

Cuando decidimos hacer una Comunicación Colectiva, debemos determinar, qué decir, cómo y cuándo hacerlo, y a quién va dirigido el mensaje. El que, está relacionado en este caso, con la temática específica: El alto costo y sus posibles soluciones. ¿Cómo hacerlo? En cuatro formas: a) a través de los medios masivos (prensa escrita, radio, televisión e Internet), b) por medio de Comunicaciones Institucionales, que comprenden: comunicados de prensa; ruedas de prensa; publicaciones institucionales (boletines, documentos especializados, material educativo); videos institucionales; emisoras y canales de televisión institucional, portal Web; portafolio de servicios, c) a través de campañas cívicas y educativas y d) por medio de eventos públicos. La comunicación educativa, hace referencia a campañas dirigidas, en este caso, a desarrollar el tema del alto costo. En ese orden de ideas, las actividades a desarrollar, agrupan los siguientes elementos: talleres educativos; jornadas informativas, cartillas; plegables; páginas Web temáticas; videos educativos; programas y series radiales; comerciales de televisión, avisos de prensa; afiches y banners en sitio Web. A quien debemos comunicar, en esta temática, a todos los protagonistas: financiadores, prestadores, reguladores, las empresas productoras de fármacos y el público.



En relación a cuando hay que comunicar, en este caso, la comunicación debe ser permanente e interrelacionada con cada uno de los actores, a fin de originar consensos, que permitan arribar a resultados efectivos.

La comunicación es el único método de interrelacionar a cada uno de los actores, obtener consenso entre los mismos y arribar a resultados efectivos. Forum, conciente de la importancia de la comunicación, ha desarrollado las siguientes actividades: Jornadas (tres a la fecha); Comunicación interinstitucional con sociedades médicas afines; participación en congresos oncológicos y de periodismo médico; participación en cursos de postgrado de la Sociedad Argentina de Cancerología; reuniones de trabajo con los laboratorios de fármacos oncológicos; reuniones con autoridades de la Superintendencia de Seguros de Salud; reuniones con autoridades del Instituto Nacional del Cáncer. Se hallan pendientes, con pedido de audiencia, reuniones con las comisiones de salud del senado y de diputados.”

■ Prof. Dr. Mario Bruno
Oncólogo
Periodista Científico





PREVENCIÓN EN ODONTOLOGÍA

Avances contra la caries dental



La caries es la enfermedad bucodental más extendida entre la población mundial

Los Centros para Prevención y Control de Enfermedades (CDC, Centers for Disease Control and Prevention) reportaron que la caries dental entre los niños más pequeños del país se encuentra en aumento, en contra de los principios de mejorar la salud oral para jóvenes, adolescentes y la mayoría de adultos.

La proporción de niños pequeños que habían tenido caries en los dientes primarios aumentó de 18 por ciento durante 1988-1994 a 24 por ciento durante 1999-2004, indicó un análisis de datos de los CDC de la National Health and Nutrition Examination Survey (Encuesta Nacional de Examen de Salud y Nutrición), una importante fuente de información acerca de la salud oral y cuidado dental en los Estados Unidos desde principios de la década de los 70.

Se trata de una patología multifactorial causada por la acción de las bacterias que, al constituir una placa o biopelícula, metabolizan los hidratos de carbono produciendo ácidos que atacan la superficie de los dientes y destruyen el esmalte. De no tratarse a tiempo y de manera adecuada, la caries puede provocar la pérdida de dientes, afectar a otros dientes vecinos e incluso originar otras afecciones más graves.

Se ha avanzado mucho en la prevención de esta enfermedad, muy ligada a los hábitos de higiene bucal. Con un cepillado adecuado, la reducción de la ingesta de azúcares que favorecen la acción de dichas bacterias y el uso de flúor en agua y productos de higiene bucal, que retrasa el desgaste de los dientes y su proceso de remineralización, se ha conseguido reducir su incidencia de manera muy importante

Pero, de cara al futuro, los investigadores buscan soluciones, si no definitivas, aún más efectivas para erradicar la caries.

Varios equipos de investigadores están trabajando en lo que se ha denominado como «vacuna anticaries». El *Streptococcus mutans* afecta al diente al producir ácido; sin embargo, para hacerlo necesita estar adherido al diente o, de lo contrario, la saliva lo arrastraría y eliminaría. La «vacuna» actuaría entonces evitando esa fijación, generando anticuerpos y proteínas que reconozcan y bloqueen las moléculas que utiliza el *Streptococcus mutans* para fijarse al diente.





Aunque los resultados obtenidos están siendo prometedores, aún se está lejos de una aplicación práctica de una «vacuna anticaries». Existen limitaciones en las que se están trabajando, como conseguir que nuestro cuerpo produzca la concentración necesaria de anticuerpos en la saliva para que sea efectivo el resultado. Asimismo, se deben seguir investigando posibles efectos secundarios para que dichos anticuerpos no alteren el equilibrio del resto de la flora bacteriana de nuestro cuerpo, que es necesaria para una buena salud.

En línea con el uso de anticuerpos para prevenir la caries estaría una segunda vía, que es la de la «vacunación pasiva». La idea sería fabricar anticuerpos fuera del cuerpo humano para luego administrarlos, por ejemplo, a través de colutorios o incluso de alimentos preparados como el yogur. Así, un equipo del Hospital Guy, en Londres, anunció hace unos años que había conseguido producir anticuerpos efectivos contra el *Streptococcus mutans* a partir de plantas de tabaco manipuladas genéticamente.

Cómo puedo ayudar a prevenir las caries?

Cepílese los dientes siempre después de cada comida con la técnica que su odontólogo le enseñó.

Sométase a revisiones dentales cada 6 meses.

La atención preventiva ayuda a evitar que ocurran problemas y que los problemas menores se conviertan en mayores.

Lleve una dieta equilibrada restringida en alimentos con almidones o azúcares. Cuando ingiera estos alimentos, intente hacerlo junto a una comida y no entre comidas para minimizar así la cantidad de veces que expone sus dientes al ácido que producen las bacterias.

Utilice productos dentales que contengan flúor, incluida la pasta de dientes.

Asegúrese de que el agua que beben sus hijos contenga un nivel adecuado de flúor. La medida masiva para obtener el flúor necesario para los dientes es la sal; que no debe consumirse en zonas donde el agua natural trae cantidades grandes de fluoruro y en ese caso se utilizará sal sin fluoruro.

Conclusiones



De cualquier manera, fuera de los avances científicos y tecnológicos que puedan aparecer y aplicarse de manera efectiva, la higiene bucal adecuada, las revisiones con nuestro odontólogo cada 6 meses y una dieta equilibrada reducida en azúcares seguirán siendo las armas principales para evitar la aparición de la caries



Dr. Carlos María Bruno
Odontólogo





LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES Y LOS EPISODIOS TROMBOEMBÓLICOS

Ocupan un lugar preponderante en los adultos mayores: ¿Se deben tratar? ¿Con qué fármacos? ¿Por cuánto tiempo?

Para responder, habrá que tener en cuenta las siguientes consideraciones:

Empleo de anticoagulantes

Toda persona que tiene factores de riesgo para el desarrollo de eventos tromboembólicos -fibrilación auricular, trombosis venosa profunda o tromboembolismo pulmonar- tiene indicaciones de tratamiento anticoagulante.

Existen situaciones especiales, como la insuficiencia renal y las hepatopatías, en las que es conveniente disminuir las dosis. Se tienen que suspender los mencionados tratamientos, en caso de alergia o riesgo aumentado de sangrado.

En todas esas circunstancias, resultará necesario evaluar en el paciente cuál es su grado de autovalencia, su capacidad cognitiva -aprendizaje, memoria y comprensión-, si presenta caídas a repetición y cómo es su entorno familiar. Asimismo, se debe concientizar acerca de la importancia de realizar controles de laboratorio periódicos, prestar atención y comentar cualquier cambio clínico que surgiese, desaconsejar la polifarmacia (ingesta de muchos medicamentos, entre ellos aspirinas o antiinflamatorios). Una vez completo el panorama, se podrá adoptar la conducta terapéutica más conveniente.

F Á R M A C O S A N T I C O A G U L A N T E S E N A D U L T O S M A Y O R E S

Existe una correlación entre el aumento de expectativa de vida y la aparición de mayores discapacidades y complicaciones clínicas.



También surgen controversias con respecto a las decisiones terapéuticas a implementar.





Medidas Preventivas

- ♥ Disminuir la polifarmacia.
- ♥ Control de la presión arterial, pues es un factor de riesgo.
- ♥ Adoptar las medidas necesarias para evitar las caídas.
- ♥ Educación continua del paciente y de su entorno familiar.
- ♥ Controles de laboratorio: RIN, coagulograma completo, creatinina y hematocrito.

Terapéutica

En cada caso concreto, es el médico quien decidirá qué fármaco emplear, el tiempo de duración, las modificaciones que se requieran en su administración o si, directamente, conviene suspenderlo.

Pueden emplearse aspirinas en dosis bajas -75mg/día-, los denominados Dicumarínicos -Warfarina o Acenocumarol- o bien, los nuevos anticoagulantes -Debitarán o Rivaroxabán- que se utilizan en la profilaxis de cirugías de cadera o rodilla, en trombosis venosa profunda y en fibrilación auricular. No requieren de controles periódicos de laboratorio y tendrían un menor riesgo de sangrado. Cabe destacar que son más costosos, sus efectos colaterales a largo plazo no se conocen con certeza, se necesita más de una toma por día y, en caso de sangrado, no tienen un antídoto específico para contrarrestarlo



Dr. Juan Eduardo Rustein
Fisiatra, Geriatra y Gerontólogo





COLITIS ULCEROSA



La colitis ulcerosa (C.U.) es una afección inflamatoria crónica seria del tubo digestivo que evoluciona con brotes recurrentes y ulceración en la mucosa del intestino grueso distal. Afecta exclusivamente al colon siendo más frecuente en el recto y colon sigmoideo. Todo el intestino también puede ser dañado y llevar a una dilatación colónica que se conoce como megacolon.

No se conocen las causas ni los factores que determinan su aparición. Aquellos que la presentan tienen afectado el sistema inmunitario, esto no significa que sea la causa de la enfermedad. El estrés y ciertos alimentos pueden desencadenar los síntomas pero no causan la enfermedad. Puede presentar manifestaciones fuera del aparato digestivo en las articulaciones, piel, hígado, ojos, etc. Existe el riesgo de desarrollar cáncer de colon, aumentando progresivamente a partir de los 10 años de haberse realizado el diagnóstico.

Ante la aparición de los síntomas más frecuentes (dolor abdominal, sangrado intestinal y fiebre, entre otros), será necesario realizar la consulta médica para que pueda llegar a través del diagnóstico precoz y oportuno al tratamiento correspondiente.

Esta enfermedad requiere de un buen aporte energético para prevenir las carencias nutricionales, lograr un buen estado nutricional, mejorar las defensas y controlar parte de la sintomatología.





Introducción

La C.U. puede manifestarse a cualquier edad. No obstante, afecta fundamentalmente entre los 20 a 40 años de edad.

Existe una asociación familiar más frecuente entre parientes de primer grado. Hay genes que parecen afectar el comportamiento de esta enfermedad con independencia de los genes de susceptibilidad.

Los más investigados de estos genes serían los del HLA (antígeno leucocitario humano), especialmente el HLA-Dr2.

La etiología se desconoce. La hipótesis hace pensar en infecciones, alergias alimentarias, respuesta inmune a antígenos bacterianos o auto- antígenos y a lo psicológico, a pesar de las evidencias disponibles no avalan éste último concepto

Es frecuente en personas depresivas, irritables e inestables emocionalmente.

Alrededor de un 20% de los pacientes presentan colitis total, un 30 a un 40% padece una enfermedad que se extiende más allá del colon sigmoideo pero no afecta a la totalidad del colon y en un 40 a un 50% de los casos se limita al recto y al segmento recto-sigmoideo.

Es importante detectar que los pacientes con enfermedad leve o moderadamente severa, presentan signos físicos anormales escasos. Por lo general tienen un estado nutricional normal, no están anémicos ni muestran signos de enfermedad crónica.

Pueden presentar un aspecto saludable engañoso. De ahí la importancia de la consulta médica para detectar el diagnóstico precoz oportuno.

Desarrollo

Las personas que padecen de C.U. suelen estar mal nutridas por varios factores:

- Por inapetencias.
- Por intolerancias alimentarias.
- Temor a comer ciertos alimentos para evitar los síntomas.

Síntomas: Van a depender de la gravedad de la enfermedad

- Dolor abdominal, debido a la inflamación del tubo digestivo.
- Hemorragia rectal.
- Fiebre.
- Deshidratación con pérdida de electrolitos.
- Diarrea con dolor y espasmos.
- Aumento de la secreción mucosa
- Anorexia y
- Deterioro del estado nutricional.

Hay un mayor gasto energético que debe contemplarse en la alimentación.

Se debe evitar que estos pacientes lleguen a infecciones y/o fístulas. Esto puede suceder debido a la malabsorción de nutrientes (vitaminas y minerales) que generalmente existe en esta patología, deben tenerse en cuenta para ser repuestos.

¿Cuál es el objetivo del tratamiento nutricional?

- Lograr un buen estado nutricional.
- Mejorar las defensas.
- Optimizar la tolerancia a la medicación.
- Corregir la cicatrización de las posibles úlceras y heridas quirúrgicas.
- Evitar la gravedad en los síntomas y
- Restaurar la función intestinal luego de un brote agudo.

La C.U. suele evolucionar en forma de brotes con la posibilidad de presentar diferentes síntomas: eliminación de sangre y/o moco en la materia fecal, diarrea y dolor abdominal.





Características generales de la alimentación:

La alimentación debe ser fraccionada en 6 comidas: desayunos, meriendas, entrecomidas (2) y cena.

Debe ser de pequeños volúmenes.

En algunas circunstancias debido a que algunos pacientes se resisten a comer, se puede recurrir al apoyo nutricional por vía enteral.

Dieta semielemental o polimérica es muy bien tolerada y contribuye a la recuperación más rápida.

En todas las etapas se debe realizar una valoración del estado nutricional del paciente para realizar los aportes nutricionales que se requieran reponer en caso que existieran deficiencias.

- **Mantener un adecuado equilibrio de líquidos y electrolitos:** para evitar la deshidratación ocasionada por la fiebre o la diarrea, mediante la administración de sueros de hidratación oral, caldos y sopas caseras desgrasados, infusiones, agua de limón, agua de arroz o jugos colados de frutas no ácidas.

Evitar la fibra: provenientes de las verduras, frutas, frutas secas, desecadas, cereales integrales, alimentos que produzcan flatulencia como las legumbres, los colex, etc.

Verduras: inicialmente no se indican. Luego, ir probando tolerancia con hemicelulosa, vegetales en pequeñas cantidades, muy cocidos y picados: pulpas y membranas celulares de los vegetales de poco desarrollo: corazón de alcaucil, batata, berenjena sin piel y sin semillas, chauchas sin hilos y sin porotos, punta de espárragos, mandioca, centro de palmitos, papa, remolacha, tomate sin piel y sin semillas, zanahoria, zapallito sin piel y

- sin semillas y zapallo. **Frutas:** banana bien madura y sin hilos, pasarlas por tamiz o bien pisadas, manzana cocida o cruda rallada.

- **Brindar una alimentación baja en grasa:** evitar los alimentos fritos o rebozados, guisos, estofados, salsas, todo lo que se expende en panaderías y lo industrializado.

- **Evitar alimentos que contengan lactosa:** Leer las etiquetas para evitar alimentos con cualquiera de estos ingredientes: leche, cuajada de leche, suero de leche, caseína y lactosa (lactate, lactalbúmina y caseinate no contienen lactosa). Leche líquida o crema, leche evaporada, condensada o seca, queso cottage y otros quesos amarillos y blancos, carnes procesadas (fiambres, salchichas, etc.) para detectar si tienen restos de cuajada de leche, sopas cremas o a base de leche, budines de leche, panqueques, waffles, bizcochos realizados con leche, etc.

Se puede incluir **leche sin lactosa** y probando tolerancia con **yogur firme** sin el agregado de frutas ni de cereales, esto se debe a que el yogur es una leche predigerida y facilita la digestión.

- **Incluir en las preparaciones caseinato de calcio:** para enriquecer la alimentación. En purés, budines, soufflés, preparaciones con carnes, etc.

- **Quesos:** ricota, untables y frescos sin condimentación, blandos con bajo aporte de grasas.

- **Carnes:** tiernas, bien cocidas y picadas con muy buena masticación. Probar tolerancia con las carnes blancas y luego ir incluyendo las rojas.

- **Huevo:** bien cocido. En preparaciones no fritas.

- **Caldos** de frutas ricos en pectinas.

- **Pan:** Se indica desecar al horno con puerta abierta, no en exceso. También bizcochuelo de maicena o con red de gluten poco densa: biscochos, vainillas, tostines.

- Harinas y derivados: pastas caseras, elaboradas con partes iguales de harina, féculas y caseinatos y con bastante huevo. Es preferible que sean de laminado fino. Pueden ser preparadas con rellenos de alimentos permitidos, sin condimentos fuertes y muy bien cocidas.

- El arroz y la polenta son muy bien tolerados.



- Gelatinas: están permitidas pero no es conveniente abusar ya que se dejarían de lado otros alimentos que serían mejor incluirlos debido a que es necesario aumentar el aporte proteico y en estas está casi exento.

- Dulces: miel, jaleas y dulces compacto (membrillo, batata).

- Azúcares: en bajas cantidades.

- Cuerpos grasos: no en frituras.

- Condimentos: aromáticos (ramos de hierbas) que se deben retirar una vez que la preparación esté cocida, además jugo de limón y vinagre. No ajo, ají, cebolla, puerro, ni condimentos fuertes como los picantes.

- Bebidas: agua mineral sin gas, agua potable aromatizadas con cáscaras de frutas, caldos de frutas.

- No bebidas alcohólicas, gaseosas, ni ninguna efervescente.

- Infusiones: té, mate cocido claro, café de malta o descafeinado.

A medida que los brotes vayan desapareciendo, se podrán incluir nuevos alimentos.

Conclusiones

La colitis ulcerosa es una enfermedad grave con tratamiento médico nutricional teniendo en cuenta la persona y sus características propias.

Los cuidados nutricionales deben basarse a la etapa en la cual el paciente esté transitando, a la sintomatología, contemplando las intolerancias, el aporte energético para prevenir carencias alimentarias y a mejorar la inmunidad.



Lic. Alicia Crocco
Lic. en Nutrición.
Periodista Medico (SAPEM)





Opciones académicas de Comunicación en Salud 2017

Organizadas por la Sociedad Argentina de Periodismo Médico, www.sapem.org.ar, entidad dedicada a la comunicación especializada en salud desde 1992, miembro de la Asociación Médica Argentina www.ama-med.org.ar

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.

<http://www.maimonides.edu/es/informacion.php?numero=156&acu=4>

Se dictará de forma mensual los terceros viernes y sábados de cada mes. Duración de 2 años

Inicio: 19 de Mayo 2017

Lugar: Universidad Maimonides, Hidalgo 775

Horario: 9 a 18hs

Socios SAPEM 25% de descuento

Becas a cargo de Scienza Argentina

Curso acelerado de Comunicación en Salud

Certificado por Sapem y la Universidad Maimonides

Duración 3 meses

Teórico Practico

Lugar Hidalgo 775 Universidad Maimonides

Inicio Viernes 21 de abril y Finaliza Viernes 16 de Junio

Se cursa los 3 viernes de cada mes

Horario 9 a 12hs

Curso de Actualización en Periodismo Médico

Curso Bianual de Periodismo Médico, certificada por la Escuela de Graduados de la Asociación Médica Argentina y por la SAPEM. La misma se dicta todos los viernes de 19 a 21hs. Iniciará el Viernes 7 de abril de 2017 con el módulo de Radio La inscripción se realiza en la Asociación Médica Argentina Santa Fé 1171 CABA, 5-276-1040 Sonia o Liliana. sapem.ama@gmail.com

Curso Virtual de Comunicación en Salud

Abierta la Inscripción

Inscripción

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





La Sociedad de Periodismo Médico, y cursosparamedicos.com presentan:

Capacitación de periodismo en salud a distancia. Usted maneja sus horarios. Comienza cuando quiere y tiene un plazo de hasta 2 años para rendir los exámenes y la entrega de monografía. Por medio de la web tendrá todos los contenidos teóricos y el examen. Aprobado el mismo en día intensivo en la Ciudad de Buenos Aires, tendrá las prácticas o abonando los derechos de examen los podrá realizar desde su ciudad.

Es certificado por la **Sociedad Argentina de Periodismo Médico.**

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

Entre los beneficios de pertenecer a SAPEM destacamos:

- 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 de Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Maimonides
- 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.
- Descuento del 25% en la "Exptura 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

Dimitris Papadopoulos por Suiza

Dr Claudio Savulsky por Inglaterra

Klaus Fleck por Alemania

- Entrega electrónica del Newsletter
- Acreditación sin cargo al VIII Congreso Internacional de Periodismo Médico y Temas de Salud
- Carnet de Socio SAPEM
- Descuento del 25% en el pago anticipado de la cuota social 2016 y 2017
- Descuento del 25% en las Filmaciones de la Reuniones Científicas
- Descuento del 25% en el libro: Sociedad Argentina de Periodismo Médico Veinte años de Historia
- Suscripción a la Revista Electrónica de SAPEM
- Certificado de horas de acreditación para empleados del GCBA





Bienvenido! al IX Congreso Internacional de Periodismo Médico y Temas Salud

A partir del 25 de Junio y hasta el 25 de Octubre del 2017, la Sociedad Argentina de Periodismo Médico (SAPEM) realizará el IX Congreso Internacional de Periodismo Médico y temas de Salud. Entre los invitados extranjeros contaremos con la presencia de Antonio Calvo Roy, Presidente de la Academia Hispanoamericana de Periodismo Científico con sede en Madrid.

La inscripción es gratuita para los socios de SAPEM con la cuota al día. La certificación es arancelada

¿A quién está dirigido el Congreso?

El IX Congreso Internacional de Periodismo Médico de SAPEM está dirigido a todo el equipo de salud, Médicos, Odontólogos, Fonoaudiólogos, Enfermeras, Nutricionistas, Radiólogos, Terapistas, Veterinarios, Abogados, periodistas y comunicadores sociales. También invitamos a estudiantes avanzados en cualquiera de las disciplinas mencionadas, y todos aquellos interesados en la relación entre la salud y los medios de comunicación

Inscripción y participación abierta hasta el día de realización sin cargo

Aranceles Certificado de Asistencia Socios SAPEM \$500

Aranceles Certificado de Asistencia para no socios:

\$1500 Argentinos

USD 150 para extranjeros.

Día Presencial:

25 de Agosto 2017

Asociación Médica Argentina

8 a 20hs

Auspicios Institucionales:

Especialidad de Comunicación en Salud de la Universidad Maimonides.

Asociación Médica Argentina

Patrocinadores:

Scienza Argentina

Consultorios Médicos y Odontológicos Laprida

Medicron SA

Dr Carlos María Bruno





Abierta la Inscripción a los Premios Héctor Bergier al Periodismo 2017

La Asociación Médica Argentina junto con la Sociedad Argentina de Periodismo Médico iniciaron la inscripción para los premios Héctor Bergier al Periodismo

Las bases están a disposición

Descargar: **Bases Premio Bergier 2016**

Descargar: **Ficha de Admisión Premio Bergier**

La Sociedad Argentina de Periodismo Médico agradece el auspicio de los Premios Héctor Bergier a Scienza Argentina.

REUNIONES Y TALLERES

Los primeros miércoles de cada mes a las 19hs en AMA, (Asociación Médica Argentina) Avda. Santa Fe 1171, CABA se llevaron a cabo reuniones, mesas redondas, en las cuales se desarrolló un tema, con un disertante y destacados periodistas médicos, sanitaristas, políticos, psicólogos, quienes han participado como comentaristas del mismo

Miércoles 6.4.2016

Cambio de autoridades
Período 2016/2018

Miércoles 1.6. 2016

“Las urgencias en salud mental, más allá de la guardia y la internación”

Miércoles 3.8.2016

“Fundamentos de la nueva mecánica cardíaca
La bomba de succión”

Miércoles 5.10.2016

“Museos hospitalarios y medios
De comunicación “

Miércoles 4.5.2016

“La investigación traslacional y su aporte en salud y periodismo”

Miércoles 6.7.2016

“Efectos colaterales cutáneos de los nuevos Tratamientos oncológicos.
Importancia de la Dermocosmética y el rol socioeducativo de los Medios en su difusión al público”

Miércoles 7.9.2016

“El ABC de la esclerosis múltiple”

Miércoles 2.11.2016

“Tango y Medicina. Su enfoque En los medios de comunicación”



Entrega Premios Bergier

La Asociación Médica Argentina (AMA) y la Sociedad de Periodismo Médico (SAPEM) entregaron el 5.12.2016 la XI Edición de los Premios al Periodismo Dr. Héctor Bergier, cuyos ganadores fueron:

RADIO

Diana Constanzo . Trabajo: “Diabetes”. Medio: Radio Nacional.

TELEVISION

Viviana Viviant. Trabajo: “Juicio a las dietas”. Medio: TN

PRENSA ESCRITA

Lucía Lozano. Trabajo: “Alerta por VIH para los mayores de 50”. Medio: Diario La Gaceta de Tucumán

INTERNET

Matías Cohen. Trabajo: “Cigarrillo electrónico ¿sirve para dejar de fumar?”. Sitio: www.infontalis.com.ar





Plan LAPRIDA
Primer Sistema Médico de Post-Pago

CONSULTORIOS MÉDICOS LAPRIDA

Consultorios Médicos y Odontológicos Laprida

(desde 1975 de los Dres. Bruno)

Alquila consultorios para todo el equipo de salud

- Unidades totalmente equipadas
- Plan de Salud Ambulatorio Propio
- Laprida 1619 Vicente López

Accesibilidad

- 3 Cuadras del Puente Saavedra
- 2 Cuadras estación Aristóbulo del Valle del tren Belgrano Norte
- 1 Cuadra de la Avenida Maipú

Colectivos:

15; 19; 21; 28; 59; 60; 68; 117; 130; 133; 151; 152; 161; 184; 184; 194

Informes: centrolaprida@gmail.com
TEL 15 6 035 9448





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-Odontológico 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

