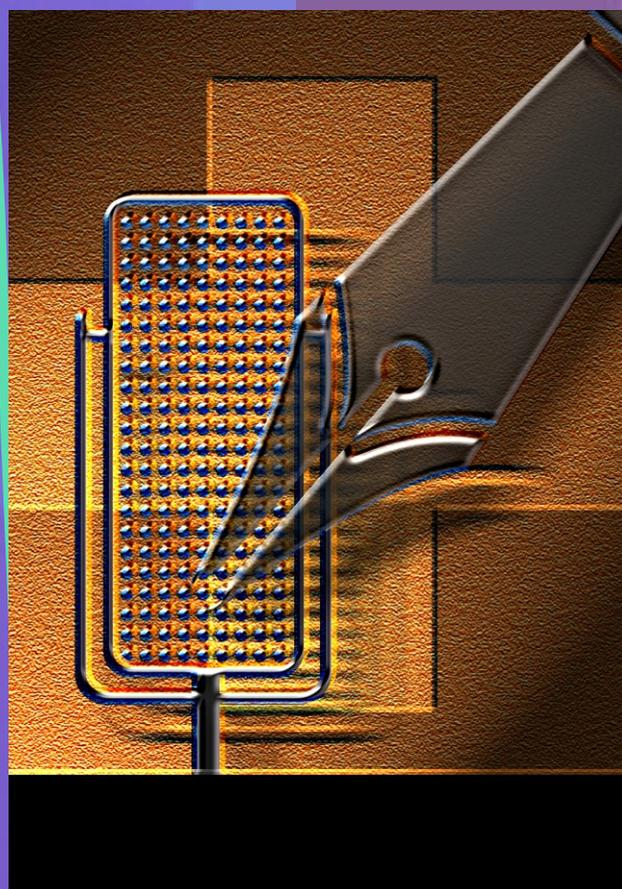


25

Año16  
Septiembre de 2021

sapemdigital

sapem.ama@gmail.com



# PERIODISMO MEDICO



ORGANO OFICIAL DE LA  
SOCIEDAD ARGENTINA  
DE PERIODISMO MEDICO



## AUTORIDADES

Comisión directiva 2020/21

## PRESIDENTE

Lic. Mariano Jehin

## VICEPRESIDENTE

Dr. Carlos M. Bruno

## SECRETARIO GENERAL

Dr. Marcelo Padula

## PROSECRETARIA

Dra. Cynthia Mac Donnell

## TESORERO

Dr. Mario Bruno

## PROTESORERO

Dr. Claudio Jehin

## SECRETARIA DE ACTAS

Mg. María Teresa Valente

## 1º VOCAL

Dra. Stella Maris Casalapro

## 2º VOCAL

Dra. Ana Matilde Israel

## 3º VOCAL

Dra. Lorena Sibila

## 4º VOCAL

Dra. Roxana Botto

## EDITORIAL

“Covid-19. La pesada carga”

03

## NOVEDADES

XI CONGRESO  
INTERNACIONAL

05

## PUBLICACIONES

“ABC de la vacunas para prevenir COVID-19”  
Dr. Mario Bruno

06

“La vacuna anticovid como problemática personal  
y social. Rol de la prensa”  
Dr. M. Bruno.

“Covid-19, confinamiento y salud de los niños.  
Qué deben hacer los medios de difusión”  
Dr. M. Bruno

“La pandemia y después, una mirada psicoanalítica”  
Dra. Hilda Catz

“La vitamina : huesos fuertes y mejor defensa frente  
a las infecciones”  
Dra. Ana Matilde Israel.

“Covid, Cáncer y Medios de Comunicación”  
Dr. Mario Bruno

## FORMACIÓN CONTINUA

Nuestra oferta académica  
Curso virtual comunicación en salud.  
Especialidad de comunicación en  
salud

18

## EN CARPETA

Proyectos Premios Bergier 2021

21

## CRONOGRAMA

Reuniones y Talleres

22





## COVID 19 LA PESADA CARGA PLANETARIA

Fue un punto y a parte en nuestras vidas, nunca imaginamos hasta qué punto el mundo tal como lo conocíamos se iba a transformar.

La pandemia nos ha enseñado que las cosas se pueden hacer de distinta forma, somos adaptables. Nos ha llevado a todos y a todas entender que la amenaza, la vulnerabilidad está ligada a la condición humana y no es cosa de otros. Desde el momento que nacemos el cambio es algo inseparable de la vida, lo que hoy sentimos como seguro, puede que mañana haya cambiado por completo.

Nos ha enseñado la importancia del gran esfuerzo mundial de la ciencia para tener disponible la vacuna, esa fórmula científica eficaz y segura para luchar contra el virus y volver a hacer las cosas que disfrutamos junto a las personas que queremos.

Nos ha enseñado que un tema clave para garantizar la sana convivencia y el entendimiento, los periodistas debemos comunicar de forma asertiva, con el fin de evitar desaciertos.



La vida es como un río que sigue su propio curso, imposible de ser controlado ni medido, ni de seguir nuestra voluntad y nuestros deseos.

“Lo importante es reflexionar sobre el triste hecho de que necesitamos una catástrofe para ser capaces de repensar las mismísimas características básicas de la sociedad en que vivimos” Slavoj Zizek.

**Mg. María Teresa Valente**  
Psicóloga. Periodista en Salud



Asociación  
Médica Argentina

### Curso Bianual de Periodismo Médico

Directores:

Dr. Caludio E. Jehin

Dr. Mario Félix Bruno



CURSOPARAMEDICOS

Sociedad de Periodismo Médico

### Curso Virtual de Comunicación en Salud

ABIERTA INSCRIPCION EN TODO MOMENTO





## En este número

### “ABC de las vacunas para prevenir Covid 19”

Dr. Mario Bruno

Eficacia y seguridad. Los desafíos que enfrentamos: una disponibilidad escasa de dosis debido a la demanda mundial, una logística de distribución compleja y una estratificación adecuada para llegar de manera más efectiva a los grupos de riesgo.

### “La vacuna anticovid como problemática personal y social. Rol de la Prensa”

Dr. Mario Bruno

Las secuelas a largo plazo resultan complejas. Debería ser tomado como un tema primordial para los medios.

### “La pandemia y después, una mirada psicoanalítica.”

Dra. Hilda Catz

El virus mata para sobrevivir, y nosotros nos preguntamos si podremos mutar para sobrevivir y aprender de la experiencia, sin dejar de sostener con humildad la falta de certezas como una de las formas de salud mental.

### “La vitamina D: huesos fuertes, y mejor defensa frente a las infecciones”

Dra. Ana Matilde Israel

Ante el aumento de la venta desproporcionada de vitamina D, vitamina que favorece la absorción del calcio, en forma incontrolada es peligrosa

### “Covid, Cáncer y Medios de Comunicación”.

Dr. Mario Bruno

Trastornos neurológicos por Covid-19 en pacientes oncológicos. Los pacientes oncológicos que padecieron Covid -19. Los medios de comunicación, el desarrollo de Covid-19 y Cáncer.

Los esperamos todos los miércoles en nuestras reuniones y talleres de 19 a 21 hs en nuestra plataforma de **Zoom**.

**Mg. María Teresa Valente**  
Psicóloga. Periodista en Salud





## 11° CONGRESO INTERNACIONAL DE PERIODISMO MÉDICO Y TEMAS DE SALUD

# 2021

### “EL PERIODISMO MÉDICO QUE LA PANDEMIA DEJÓ”

Una mirada desde la comunicación en salud

El día 24 de Septiembre de 2021, la Sociedad de Periodismo Médico (SAPEM), y la Asociación Médica Argentina (AMA). Realizarán el XI Congreso Internacional de Periodismo Médico y Temas de Salud. Uno de los grandes retos a los que se enfrenta la sociedad actual tras recuperar traumáticamente la memoria colectiva de las enfermedades epidémicas.

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

¿A quiénes está dirigido este Congreso?

Está dirigido a todo el equipo de salud, periodistas, y comunicadores sociales.

También invitamos a estudiantes avanzados en cualquiera de las disciplinas mencionadas, y a todos aquellos interesados en la relación entre la salud y los medios de comunicación.

Actividad a realizarse virtualmente a través de la plataforma Zoom.

Informes: [sapem.ama@gmail.com](mailto:sapem.ama@gmail.com) - [www.sapem.gob.ar](http://www.sapem.gob.ar) y en nuestras redes sociales

Inscripción y participación hasta el día de realización sin cargo.

#### PROGRAMA

- 17.10 Dr. Klaus Fleck (GER)  
“Comunicando la pandemia en Alemania. Desafíos para un periodismo Médico serio.”
- 17.45 Dr. Guillermo Capuya (ARG)  
“¿Qué hay de nuevo en la comunicación en salud?”
- 18.25 Dr. Charles Garcia Rodrigues (PORT-MEX)  
“¿Cómo afectó la difusión de los temas oncológicos durante la pandemia Covid-19.
- 19hs Lic. Mariana Eberle-Blaylock (EE.UU.)  
“El rol clave de los trusted messengers en la Campaña de Educación Pública contra el Covid 19 en EE.UU.
- 19.45 Entrega menciones Dr. ANTONIO CORSO, en calidad excepcional y agradecimientos.
- 20hs Dr. Carlos Royo Sánchez (ESP)- Lic. Valeria Román Periodista Científica.(ARG)  
“La difusión de la pandemia Covid-19 en Europa y Argentina”
- 20.45 Cierre artístico: a cargo del coro ONCOLOCOS.

# 24

Septiembre

# ZOOM

17.00 - 21.00 hs.



# SAPEM



Asociación  
Médica  
Argentina





## ABC DE LAS VACUNAS PARA PREVENIR EL COVID 19

El pasado 31/12 se cumplió un año de la primera notificación de una persona infectada por COVID 19. En nuestro país el primer caso, se detectó el 3 de marzo de 2020.

Para fin de año, es decir nueve meses después, teníamos 1.7 millones de argentinos contagiados y más de 43.000 fallecidos. A fin de reducir los contagios, y acotar las consecuencias sanitarias y económicas de la pandemia, la OMS, recomienda enfáticamente, la aplicación de vacunas



En consecuencia, el desarrollo de vacunas seguras y efectivas, así como la adquisición, distribución y administración resulta un desafío trascendental, para el mundo y particularmente para la Argentina.

Desde la declaración de emergencia mundial por pandemia numerosos investigadores iniciaron el desarrollo de diferentes líneas de vacunas. Vamos a tratar de dar una puesta al día, de las principales vacunas que están listas para ser administradas o que pueden estarlo en breve plazo. Si bien, la investigación de cualquier vacuna, tiene sus pasos, perfectamente establecidos (se inicia con una fase exploratoria y preclínica en animales de laboratorio, y luego continua con los ensayos clínicos en humanos (Fase I, II y III) para establecer la dosis óptima, evaluar la seguridad inicial y determinar el perfil de eficacia y seguridad definitiva, para concluir con la autorización de las agencias de medicamentos, para la comercialización en caso de ser eficaces y seguras, que pueden demorar alrededor de 10 años. En situaciones epidemiológicas especiales como la que ocurre con el covid 19, se ponen en marcha procesos de aprobación de emergencias, que son mucho más breves. En estos casos, las entidades que llevan adelante la investigación, luego de las pruebas en animales, superponen las fases de investigación en humanos. Así, con lo conocido de la Fase I, se inicia la Fase II. Si ésta muestra resultados positivos de seguridad y eficacia, sin esperar terminarla, inician la Fase III que es la más importante, debido a que se estudian a cientos de miles de personas voluntarias.



Si los resultados muestran eficacia y seguridad, la vacuna estudiada, podrá ser comercializada. Hasta la fecha, se están evaluando, más de 260 vacunas contra la covid-19, las que se basan en distintas plataformas tecnológicas. Las que se encuentran a la fecha en Fase III, se están desarrollando bajo 4 plataformas principales:

- a) con virus inactivados: emplean un virus inactivado, para que no produzca enfermedad, pero sí respuesta inmunitaria.
- b) basadas en proteínas: que emplean fragmentos inocuos de proteínas similares a las del virus covid 19 con el objeto de originar una respuesta inmune.
- c) con vectores virales no replicativos: emplean un virus diferente al SARS-CoV-2, modificado para que no provoque enfermedad, pero que produce la misma proteína del coronavirus, con lo que se obtiene, una respuesta inmune.





d) con ARN mensajero: un enfoque nuevo que utiliza ARN ((Ácido Ribonucleico) para originar una proteína que por sí sola desencadena una respuesta inmunitaria contra el coronavirus. Para poder entender este último mecanismo, recordemos que el ADN (Ácido Desoxirribonucleico), que se encuentra en el núcleo de nuestras células, tiene toda la información genética relacionada con nuestra vida. Envía al resto de cada célula, las ordenes de funcionamiento, a través del Ácido Ribonucleico mensajero(ARNm).

Las vacunas que emplean este método, interfieren el mensaje que lleva el ARNm, y hace que las células sinteticen una proteína o fragmento de ésta, similar a la del virus, y de esta forma, generan anticuerpos listos para prevenir el ataque del SARS-CoV-2. Las vacunas presentadas hasta la fecha en ANMAT (Agencia Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica), para la autorización y registro, han sido presentadas por tres entidades: 1) Lab. Pfizer. Nombre: vacuna de ARN SARS-Cov-2. Fecha de presentación: 2 de diciembre de 2020. Según los datos aportados, la eficacia en prevención de eventos por covid 19 es del 95% y respecto a la seguridad, informa eventos leves a moderados a corto plazo relacionados con dolor en sitio de la aplicación, fatiga y dolor de cabeza. 2) HLB Pharma Group, Nombre: SPUNTIK-V.



Fecha de presentación: 2 noviembre de 2020. Sintetizada por el Instituto Gamaleya. Es una vacuna vector viral no replicativo Adenovirus. La eficacia informada es del 91.4% (Información dada por el instituto que la desarrolló, ya que aún no se encuentra disponible la información en publicaciones científicas. Respecto a la seguridad, se informaron eventos leves a moderados a corto plazo relacionados con dolor en sitio de la aplicación, fatiga y dolor de cabeza (también esta información fue brindada por el instituto de producción ya que aún no se encuentra disponible la información en publicaciones científicas), y 3) Lab. Astra Zeneca. Nombre: AZD-1222. Fecha de presentación: 5 de octubre de 2020. Vacuna vector viral no replicativo Adenovirus. La eficacia informada, en estudios primarios es del 70.4%. Respecto a la seguridad, se informó eventos leves a moderados a corto plazo relacionados con dolor en sitio de la aplicación, fatiga y dolor de cabeza. La planificación del proceso de vacunación en nuestro país, es la forma escalonada y en etapas, en la que se incorporaran diferentes grupos priorizando a la población de riesgo, y sujeta al suministro de vacunas. Los desafíos que enfrentamos son: una disponibilidad escasa de dosis debido a la demanda mundial, una logística de distribución compleja y una estratificación adecuada para llegar de manera más efectiva a los grupos de riesgo.

Hasta aquí, la situación oficial, que se ha visto alterada en algunos países latinoamericanos, y fundamentalmente en la Argentina, por la actitud mezquina de la clase gobernante, que ha permitido que grupos partidarios, de escasísimo riesgo, recibieran la vacuna, quitándole la oportunidad a quienes verdaderamente la necesitan fundamentalmente a los miembros del área de salud, que todos los días registran fallecidos, y a los adultos mayores, que debería ser prioritarios. Desde SAPEM, exigimos, especialmente frente a la alta posibilidad de la segunda ola, cumplir estrictamente el programa trazado originariamente, que sin duda disminuirá la mortalidad y la ocupación de camas de terapia intensiva.

**Dr. Mario Bruno**  
Oncólogo. Periodista Médico





## LA VACUNA ANTICOVID COMO PROBLEMÁTICA PERSONAL Y SOCIAL. ROL DE LA PRENSA.

El sistema inmunológico, es el encargado de las defensas de nuestro organismo frente al contagio de enfermedades infecciosas. Se compone de dos ramas: la inmunidad propia de nuestro organismo, con la que nacemos y la inmunidad adaptativa, que se va originando a través del tiempo, por exposición a diversas enfermedades o provocadas a través de las vacunas. Esta defensa adaptativa, está a cargo de dos tipos celulares: los llamados linfocitos B y T. Los linfocitos B son los encargados de producir anticuerpos, cuya función es evitar que el virus se replique. Los linfocitos T, pueden destruir células infectadas por el virus o liberar sustancias denominadas citoquinas, que instruyen a la inmunidad innata cómo enfrentar la infección.



Las vacunas son medicamentos, que se preparan a partir de alguna fracción de una bacteria o de un virus, a la que se le quita la posibilidad de producir enfermedad. Al incorporarlo, sea por vía inyectable u oral, estimula la formación de defensas creando anticuerpos y/o inmunidad celular, que protegerá nuestro organismo, en caso que estemos expuestos con el germen en cuestión. La respuesta originada por la vacuna o la enfermedad, queda “grabada”, en lo que se denomina memoria inmunológica, que es como un “entrenamiento” para que cuando estemos en contacto con el germen la respuesta inmunológica sea rápida y efectiva. La activación de los linfocitos B se traducirá en la formación de anticuerpos, que bloquean la capacidad infecciosa del germen invasor, protegiéndonos de enfermedades.

Estos anticuerpos, pueden detectarse a través de un análisis de sangre, a partir de la segunda semana de haber administrado la vacuna. En relación a los linfocitos T, su activación, lleva a la destrucción de células infectadas, y estimula la inmunidad innata. Por lo tanto, las vacunas actúan preparando y estimulando las defensas naturales de nuestro cuerpo para que detecten y enfrenten diferentes gérmenes. Si luego de estar vacunado, la bacteria o el virus penetran en nuestro organismo, serían eliminados rápidamente, por el sistema inmunológico, impidiendo la aparición de la enfermedad. Por lo tanto, el vacunado reduce considerablemente el riesgo de infección y, como consecuencia directa, disminuye significativamente la posibilidad de contagiar a otras personas. A mayor número de vacunados, menor será la posibilidad de contagiar el germen a otros, originando la llamada inmunidad de rebaño, colectiva o de grupos. Esta situación, favorece a aquellos que, por diferentes situaciones, como los que padecen alergia u otras enfermedades, les impiden recibir la vacuna. La inmunidad colectiva no indica que los no vacunados sean inmunes, sino que al circular menos virus, tienen una menor probabilidad de contagiarse. En resumen, en las áreas con elevado índice de inmunidad, los no vacunados no están protegidos, pero tienen una menor chance de contraer la enfermedad, que si estuvieran en un área no inmunizada. Incluso, si gran parte de una población está vacunada, los que no lo están, poseen un riesgo de contagiarse parecido al de los vacunados.

El hecho de la presencia de inmunidad de grupo en una comunidad, ha demostrado enorme utilidad en afecciones infecciosas, que se transmiten de persona a persona, como la fiebre amarilla, la poliomielitis, el meningococo, la neumonía, la gripe, y muchas otras. La inmunidad de grupo, carece de toda acción en enfermedades infecciosas donde los gérmenes están en el ambiente, como el tétanos, y no en otro ser humano. En estas circunstancias, aunque la mayor parte de los habitantes, estén vacunados, el que no lo hizo, carece de protección. Cada afección transmisible, debe tener una determinada proporción de habitantes vacunados, para que la comunidad esté protegida por la inmunidad de grupo. Los últimos datos, muestran que para que la población esté protegida en la presente pandemia por Covid 19, el 80% de los habitantes, deben estar vacunados. Todo lo expresado muestra la doble importancia que tiene vacunarse contra el Covid-19, ya que, haciéndolo, se puede evitar contraer el virus y, en caso de infectarnos, nos ayuda a evitar las complicaciones graves tan temidas, y por otro lado, al originar inmunidad de grupo, protegemos a la población que no puede vacunarse. Ayudándonos, simultáneamente, ayudamos a los demás. Estos conceptos, deberían ser vertidos en los medios masivos, a fin de revertir el concepto equivocado, de numerosos ciudadanos, que rechazan la aplicación de la vacuna contra el Covid 19.

**Dr. Mario Bruno**  
Oncólogo. Periodista Médico





## COVID 19, CONFINAMIENTO Y SALUD DE LOS NIÑOS. QUE DEBEN HACER LOS MEDIOS DE DIFUSIÓN

La cesación de las clases presenciales, originada por la pandemia del Covid-19, y una readaptación a la forma virtual, implicó una serie importante de cambios, que están repercutiendo, en la salud física y mental de los estudiantes. A la situación escolar, se sumó una exposición a situaciones inéditas, como el miedo al contagio y la muerte, los cambios de hábitos y rutinas, el aislamiento de abuelas y abuelos, amigos y allegados, y en los casos extremos, el duelo por la muerte de algún familiar o conocido.

La consecuencia de lo citado, es la aparición de estrés, que afecta la salud mental de los estudiantes, especialmente en aquellas familias con pocos recursos económicos, y/o, de bajo nivel educativo y/o con situaciones familiares complicadas. Las principales manifestaciones del estrés, por lo que está ocurriendo, son la angustia y la ansiedad. A esto debemos sumarle, ciertas dificultades cognitivas, como la falta de concentración, la dificultad en mantener la atención, en memorizar. También ocurren alteraciones del sueño y alimentación, tanto por defecto como por exceso. Toda esta situación, que además fue de instalación brusca, dificulta, para muchos alumnos, seguir las clases. Como resultado de esta situación, se puede originar que no consigan aprender los contenidos, ni desarrollar las competencias previstas, provocando que haya más repetidores. Además de esta situación individual descrita, debemos agregar los cambios sociales. Las modificaciones del ritmo de vida y de contactos, durante un tiempo tan prolongado, originan consecuencias en el desarrollo social, y en la relación del niño con sus iguales, con quienes, no tuvo trato en este largo periodo. Si hablamos específicamente de los niños que cursan primaria, se les suma la pérdida de las rutinas, que resultan tan necesarias.



Si bien, todos los estudiantes se vieron afectados, la magnitud de la repercusión, no fue similar. El grado de afectación, va a depender de cómo haya vivido esta experiencia cada uno, de la edad, de su personalidad, y sus fortalezas.

Aquellos con escasos recursos, con insuficientes o ninguna computadora o dispositivos en su casa, o sin conexión de acceso a la red, se encontraron impedidos a seguir las clases de forma virtual o realizar tareas. En este marco de educación virtual, la motivación constituye un factor primordial. El adolescente que no está motivado académicamente, que estudia porque algo tiene que hacer, va a estar ahora más desmotivado, va a percibir que tiene que trabajar más. En esta nueva situación, los adolescentes deben ser más activos y más protagonistas que nunca, de su propio aprendizaje, razón por la que, si carece de actitudes proactivas, se le hará más difícil cumplir con dichos objetivos.



En muchos casos, de una manera simple, pero muy perjudicial, los alumnos fueron promovidos automáticamente al curso siguiente, con un vacío de conocimiento posiblemente difícil de recuperar. Si nos focalizamos específicamente a nuestra área latinoamericana, la pandemia provocó el cierre temporal de miles de colegios, afectando, según la UNESCO a 160 millones de estudiantes.

Estas cifras han sido publicadas en muy escasos medio de difusión, pese a que son sumamente trascendentes para el futuro, no solo en el aspecto individual, sino fundamentalmente en toda la sociedad, que contará con dirigentes menos preparados. En esta situación, la conectividad pasa a ocupar un rol importantísimo en la educación.





## COVID 19, CONFINAMIENTO Y SALUD DE LOS NIÑOS. QUE DEBEN HACER LOS MEDIOS DE DIFUSIÓN



Sin embargo, según datos suministrados por el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), cerca del 20% de la población latinoamericana no tiene acceso adecuado a Internet. Si esto no se corrige, la región estará expuesta a enfrentar una catástrofe generacional en educación. Si no están conectados, la posibilidad que los estudiantes sigan las clases, es bastante baja. En estas condiciones, el efecto más notorio del cierre de escuelas, es la interrupción del aprendizaje. Aunque afecta a todos los niveles educacionales, quienes más lo padecen son los pequeños que están iniciando el ciclo escolar y aquellos a punto de egresar.

Los más chicos, porque si no adquieren las destrezas básicas como leer y escribir, sumar y restar, se enfrentan a un déficit esencial para avanzar hacia los cursos superiores. Los más grandes, porque se hacen más difíciles sus perspectivas de ingreso a la educación superior o al mundo laboral.

Los expertos coinciden en que, si bien la brecha digital siempre ha existido, la pandemia ha puesto en evidencia las huellas que deja la desigualdad en el acceso tecnológico. Dentro de este complejo panorama, hay que tener en cuenta a la familia del estudiante, adaptándose a las duras condiciones que imponen los confinamientos y en muchas ocasiones sin tener los conocimientos necesarios para apoyar a los estudiantes de primaria.

Las secuelas a largo plazo, resultan todavía más complejas. Si bien, aún no hay estadísticas regionales, los expertos consideran que durante la pandemia se incrementará la tasa de abandono escolar y algunos de esos estudiantes, no van a regresar debido a que se integran directamente al mercado laboral o se quedan en la casa ayudando a cuidar a los familiares que necesitan asistencia. Al permanecer en la casa, quedan expuestos a situaciones de abusos o relegados a las tareas del hogar. El aspecto más grave de esta situación es que han aumentado los embarazos prematuros y en algunos países, los matrimonios forzados. La mayoría de estas niñas, no van a volver al sistema educativo, y su vida cambiará para siempre. Todo lo relatado debería ser tomado como un tema primordial para los medios, situación que podría colaborar, en disminuir la inequidades originadas desde la pandemia.

**Dr. Mario Bruno**

Oncólogo. Periodista Médico



**Desinfecte superficies  
alrededor de su hogar  
y lugar de trabajo.**



**Lave sus manos por  
al menos 20 segundos.**



**¿Estornudó o tosió?  
Cúbrase la boca.**





## LA PANDEMIA Y DESPUES, UNA MIRADA PSICOANALITICA

“...en tiempos de incertidumbre y desesperanza es imprescindible gestar proyectos colectivos donde planificar la esperanza junto a otros”  
Pichon Rivière,



Estamos atravesando lo que podría denominarse un estado de duelo “global” que tiñe de dolor, tristeza e incertidumbre todos los estratos sociales, geográficos y políticos. Los acontecimientos amenazan con arrasar todo a su paso pero, al mismo tiempo, la esperanza, en su búsqueda incansable al servicio de preservar la vida, nos sostiene para resistir y sobreponernos al impacto de los sucesos.

Esta apocalíptica Pandemia de Covid 19 nos enfrenta a las pulsiones más primitivas que impone el aislamiento, el darwinismo de una crisis sanitaria en el siglo XXI y sus consecuencias como trauma individual, social y colectivo. La Serie de libros escritos en Pandemia, que he promovido y producido junto a mis colaboradores, es la continuación de un intenso intercambio entre colegas psicoanalistas del país y del exterior realizado a partir de decretarse la Cuarentena.

Han participado más de 80 colaboradores-autores colegas del país y del exterior, respetando la diversidad de enfoques teóricos, en un intento de poner en práctica la palabra de nuestros pioneros, como Pichon Riviere, que decía que en tiempos de incertidumbre es necesario generar proyectos colectivos para sostener la esperanza. Así, cada vez se iban sumando más autores a lo que en principio parecía una utopía o un despropósito, como me decían, y cuya propuesta inicial consistió en dejar testimonio de lo que estábamos y estamos aún, viviendo porque seguimos escribiendo y enfrentando la Pandemia por medio de la gestación de proyectos colectivos.

Así fueron surgiendo: Psicoanálisis de Niños y Adolescentes, Trabajando en cuarentena en tiempos de la Pandemia

(Tomo I); Trabajando en Cuarentena en épocas de Pandemia y de Post-Pandemia. Transformaciones e Invariancias (Tomo II); Las Redes Humanas, lo humano de las Redes. Trabajando en Cuarentena y en la Post-Cuarentena (Tomo III); La Pandemia y después...una mirada psicoanalítica (Tomo IV); “El virus muta...nosotros ¿mutamos? Una mirada psicoanalítica” (Tomo V). Y el Tomo VI que está en elaboración y que se llama: “Psicoanálisis en Pandemia, Caos-Fronteras complejas- y Horizontes inciertos”.

Mi objetivo principal desde el principio fue poder transmitir y dejar testimonio de las complejas experiencias vividas que podrían tener desenlaces imprevisibles para la salud física y mental, actual y futura, tanto de los pacientes como de los analistas. Sabemos que conjuntamente a la Pandemia, se hace referencia a una Pandemia Mental, ya que se están incrementando mucho las consultas por malestares psíquicos diversos y múltiples, estados de alteración que nos demandan con urgencia respuestas no sólo desde el ámbito individual, sino también desde el entorno social, así como del contexto ambiental y sus imprevisibles consecuencias a corto y a largo alcance.





## ASOCIACION ARGENTINA DE PERIODISMO MEDICO

La pregunta que surge es cómo puede hacerse posible el aislamiento social sin que la subjetividad resulte perjudicada, constituyéndose en parte del “grupo de riesgo” donde no sólo las fronteras geográficas están cerradas, sino también las del contacto humano para poder asistirse, socorrerse. Nos preguntamos cuántos “aislamientos”, soledades y otras problemáticas no sólo subjetivas, sino también sociales y económicas, se han visto potenciadas a partir del confinamiento que favorece la emergencia de carencias, síntomas y angustias que hasta ese momento estaban compensados por la cotidianeidad.

A partir del confinamiento la situación de encierro favorece la emergencia de síntomas que pueden llegar a extremos imprevisibles como el incremento de las adicciones, el abuso sexual infantil, la depresión, el recrudecimiento de enfermedades psicosomáticas, las conductas autodestructivas, los suicidios y los femicidios.

Los adolescentes, que en general tienen una negación de todo lo vinculado con la enfermedad y la muerte, suelen manifestar reacciones imprevisibles, necesidad de aislarse virtualmente, de poner distancia, de encerrarse en mutismos infranqueables. Se trata de respuestas lógicas ante el posible incremento de las ansiedades y la excitación vinculadas a la “endogamia” que implica estar forzosamente cerca de quienes tienen que tomar distancia. En efecto, debemos tomar en cuenta que les es muy difícil aceptar las restricciones y que necesitan canalizar la eclosión pulsional que se les puede tornar incontrolable.

Tratar de atravesar la inevitable censura que provoca esta Pandemia con todo lo conocido nos demanda un gran esfuerzo físico y psíquico. Tal vez no tengamos acceso a la presencia física del otro de la misma manera que acostumbrábamos, pero hay algo que sí crea presencia desde la perspectiva psicoanalítica: me refiero a la escucha atenta y la palabra que generan intimidad pese a la intimidación que provocan los acontecimientos que vivimos a diario.

La atención a distancia, la mirada, la palabra impulsan la construcción de tramas simbólicas para contener las experiencias de trabajar en Pandemia, donde intentamos que los rastros de lo vivido no permanezcan encubiertos por las máscaras que cubren no sólo los rostros, sino también las emociones, así como los confinamientos pueden encubrir los sentimientos.

Como psicoanalistas la propuesta es que se puedan narrar las complejas experiencias vividas para que no permanezcan mudas las ansiedades relativas a la imposibilidad de asistir a nuestros seres queridos – duelos que por sus características podrían tener desenlaces imprevisibles – creando lazos, tendiendo redes para navegar en un mar de incertidumbres. Son redes en busca de las marcas del dolor, de las soledades también confinadas, de lo que he denominado estados de “esperación” entre la desesperación, la espera y la esperanza.

La caída de la eficacia simbólica de muchos paradigmas relativos, por ejemplo, a la atención de los enfermos, a la asistencia en las urgencias, las formas de velar a los muertos, entre otros, nos remite a cambios cualitativos que se dan a un ritmo acelerado en todas las áreas, incluido el psicoanálisis, y donde todo lo que se daba por obvio pasa a ser cuestionado y reformulado.

Por todo lo expuesto, la necesidad imperiosa de enfrentar las “mutaciones cualitativas del presente que desafían a las instituciones, al pensamiento y al devenir de la identidad de la especie” (Motta, 2020), constituyen algunas de las problemáticas que nos involucran con premura en este tramo incierto del siglo XXI.

El virus muta para sobrevivir, y nosotros nos preguntamos si podremos mutar para sobrevivir y aprender de la experiencia, sin dejar de sostener con humildad la falta de certezas como una de las formas de la salud mental.

Aspiramos, entonces, a que el silencio no nos abisme en un vacío innominado, sino que se transforme en palabras que creen presencia, que diseñen paredes virtuales, elásticas, como “mutaciones” transformadoras para recuperar nuevamente el registro subjetivo que cada cual posee de lo humano.

**“El hombre todavía es incapaz de controlar su propia naturaleza, cuya locura lo lleva a dominar la naturaleza, perdiendo el dominio de sí mismo.**

**Puede aniquilar los virus, pero se encuentra desarmado ante los nuevos virus que lo desprecian, se transforman, se renuevan.**

**Aun en lo concerniente a las bacterias y los virus, debe y deberá negociar con la vida y la naturaleza”  
Edgard Morin, Tierra patria**

**Dra. Hilda Catz PhD**

Psicóloga. Psicoanalista en función didáctica en APA

Escritora. Artista Plástica





## LA VITAMINA D HUESOS FUERTES Y MEJOR DEFENSA FRENTE A LAS INFECCIONES



### ¿Dónde se origina y cómo se activa la vitamina D?

Se la considera una hormona por formarse en el organismo humano, a partir de derivados del colesterol, que se transforma en vitamina D3 por acción de los rayos ultravioletas B (UV B) en la piel.

Por otro lado un esteroide vegetal la vitamina D2, se activa por cambios químicos en hígado y riñón, transformándose en vitamina D activa, que es la que se mide en sangre: 1,25 hidroxivitamina D.

### ¿Qué efectos produce?

Gracias a la vitamina D junto a la hormona paratiroidea se favorece la absorción de calcio por el intestino y con el fósforo fomentan el metabolismo de los huesos previniendo el raquitismo, deformidades y fracturas espontáneas de los mismos.

Es necesario considerar que las concentraciones de calcio en sangre disminuyen con la edad. Entre 19 a 70 años disminuye de 5 a 15 microgramos (1 microgramo = 40 UI).

En países nórdicos como Canadá, con baja exposición al sol, el 4 % de la población de 6 a 79 años tienen deficiencia de vitamina D en sangre.

Tener en cuenta que como la vitamina D se solubiliza en grasa, controlar su ingesta en los obesos, ya que lo "chupa" el tejido graso y no se distribuye en los órganos que lo necesitan para ejercer la absorción del calcio. De ahí, que los obesos tienen más riesgo ante enfermedades autoinmunes y ante el ataque de virus como el SARS COV2 (COVID 19).

La Sociedad Argentina de Cardiología (SAC) alerta sobre los suplementos de calcio que se absorben con más velocidad que el contenido en los alimentos, y generan picos de concentración que se depositan en lugares como las arterias, riñón y otros lugares que pueden comprometer hasta la vida.

La mejor fuente de calcio son los alimentos: leche, yogur, quesos descremados, sardina, semillas de sésamo, brócoli, espinaca, porotos.

Según trabajos publicados por el CONICET con el hospital Cosme Argerich (2017) se aconseja ingerir 1 gramo a 1.2 gramos por día de calcio.

Mayores de 50 años en mujeres (con menor cantidad de estrógenos) y hombres: 1,200 gramos por día.

Considerar que debemos saber que la mejor fuente de calcio es la leche y sus derivados.

Un vaso de 250 ml de leche tiene alrededor de 300 ml de calcio y el yogur tiene alrededor de 375 ml de calcio.

Se aconseja para compensar la pérdida de hueso con la edad:

Leche, yogur, verduras, pescado, tomar sol y caminata para compensar la disminución con la edad y mejorar su distribución en el cuerpo.

La vitamina D no previene ni cura la infección por coronavirus. (COVID 19).



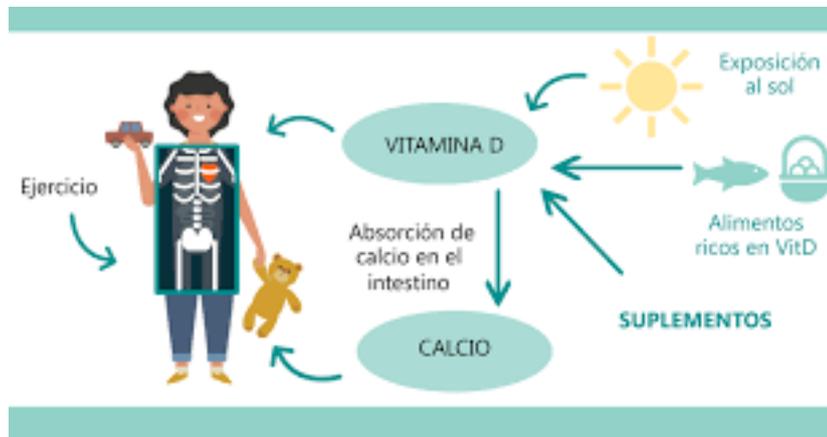


Ante la catástrofe mundial ocasionada por la pandemia de corona virus (COVID 19), se produjo una verdadera catarata de recetas mágicas y peligrosas, producto de la ignorancia sobre el comportamiento del virus, que en algunos casos, sólo han confundido a la población y hacen peligrar la vida.

Ante el aumento de la venta desproporcionada de vitamina D en las dietéticas y farmacias, tenemos la obligación de informar que esta vitamina que favorece la absorción de calcio en forma incontrolada es peligrosa, ya que se deposita en las arterias coronarias, riñones, vesícula, poniendo en peligro la existencia.

A través de la experiencia y evaluación de los resultados se concluye que la población que padece artritis reumatoidea, enfermedad intestinal inflamatoria, enfermedades neurológicas degenerativas ( enfermedades que desencadenan cascada inflamatoria) , los que tienen niveles satisfactorios de vitamina D, responden mejor a los tratamientos.

El sistema de defensa siempre alerta ante las infecciones y otros agentes que desencadenan respuesta inflamatoria, se activa con el virus SARS 2 COVID 19 que, según la carga viral, el estado de nutrición del paciente y la calidad de la respuesta pueden hacer en la lucha antiviral un verdadero estrago pulmonar, "siendo peor el remedio que la enfermedad".



### ¿Qué papel juega la vitamina D?

La vitamina D estimula y regula la respuesta defensiva en el pulmón, riñón, corazón, mucosa nasal a través de los receptores que se encuentran en sangre, disminuyendo el daño del órgano atacado.

### ¿Cuáles son los valores de vitamina D que deberíamos mantener en sangre?

30 a 70 ng / ml.

Los hábitos consumistas, estimulados por grandes empresas que sólo piensan en sus ganancias, suplementos dietarios y vitamínicos no controlados por profesionales, son peligrosos para la vida.

Los mejores suplementos para la gente sana están en los alimentos, según las necesidades para cada edad y gasto de energía.

**Dra. Ana Matilde Israel**  
Médica Internista. Periodista Médica





## COVID, CÁNCER Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN

El 1º de Septiembre se conmemoró el 26 Aniversario del Día Internacional del Paciente Oncológico, establecido por la Federación de Sociedades de Cancerología de América del Sur. La sesión fue una reunión conjunta entre las Sociedades Argentina de Cancerología (SAC) y de Periodismo Médico (SAPEM), el tema desarrollado fue: **COVID, CANCER Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN.**

Bajo la coordinación del Dr. Mario Bruno, participaron como disertantes, el Dr. Jorge Puyol, presidente de SAC, el Lic. Mariano Jehin, presidente de SAPEM, y como invitado especial, el Dr. Charles Da Silva Rodrigues, profesor de la Universidad de Guanajuato, México.



El Dr. Jorge Pujol, expuso el tema **“Los pacientes oncológicos, que padecieron Covid-19”**. Nos decía: “La cronología de la Pandemia por Sar-Cov-19 se inició el 31 de diciembre de 2019 en Wuhan., China. La Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud establecieron guías mundiales durante la primera ola por la enorme cantidad de contagios y el riesgo aparente evidenciado en pacientes con quimioterapia en China. Las sociedades científicas dieron consejos en priorizar niveles de riesgo a los pacientes oncológicos en base al estadio de su patología tumoral, cirugía, radioterapia, quimioterapia y/o inmunoterapia.

La atención por la crisis con los pacientes por Covid -19, sobreexigió al sistema de salud en la Argentina, dejó en segundo plano a las personas con enfermedades crónicas que requieren seguimiento, el slogan conjunto con los medios de comunicación fue: **“QUEDATE EN CASA”**, minimizar las consultas a los sistemas de salud, postergar cirugías y tratamientos de quimioterapia intensivos por la sumatoria de contagiosidad, inmunosupresión y riesgo de muerte. El personal de salud con la mejor información, la implementación de los EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL inicialmente insuficientes en los hospitales públicos, reanudó todos los tratamientos en forma progresiva y confiable. El nuevo obstáculo evidenciable, es que muchas cirugías en personas con cáncer que requieren soporte postoperatorio en terapia, no se realizan al no haber disponibilidad de camas en cuidados intensivos, ocupadas por pacientes con Covid, además dificultades en conseguir medicamentos de uso en anestesia y endoscopias.

Durante la segunda ola mundial, en Argentina, con el personal de salud completamente vacunado (100% con 2 dosis), el resto de la comunidad y los pacientes con cáncer en especial, sin plan de vacunación completo, se comprobó que es **MUY ALTO EL RIESGO DE CONTAGIO Y MORTALIDAD EN PERSONAS CON:**

- 1-Edad avanzada
  - 2-Comorbilidades previas
  - 3-Cáncer en estadios avanzados
  - 4-Enfermedades pulmonares obstructivas y cardiovasculares
  - 5-Trasplantados e inmunosuprimidos
- Por lo tanto, las Sociedades Científicas y los Medios de Comunicación solicitamos el máximo esfuerzo desde el Estado para completar el plan de vacunación en un 80/90 % de la población y así disminuir los riesgos en los grupos más vulnerables”.





Seguidamente, el Dr. Charles Da Silva Rodrigues, disertó sobre los **“Trastornos neurológicos por Covid-19 en pacientes oncológicos.”** Nos contaba que: “La enfermedad oncológica es una dolencia que genera un deterioro paulatino tanto del funcionamiento general como de la ejecución básica del órgano o sistema afectado. Uno de los aspectos más importantes de este problema de salud pública es que incide en la afectación de los sistemas neurológicos y mecanismos neurocognitivos provocados por tumores encefálicos; por tumores malignos que metastatizan hacia el SNC. principalmente, los de pulmón, seno, melanoma, gastrointestinales, colorrectales y otros no identificados, que se consideran como los más frecuentes entre la población mundial, por los efectos neurotóxicos de las terapias utilizadas contra el cáncer. Estas complicaciones funcionales, con la aparición del nuevo coronavirus (CoV) tipo 2, pueden agravarse o inclusive, potenciar una serie de comorbilidades asociadas a la enfermedad covid-19, producida por dicho virus. El SARS-CoV-2, debido a su elevada capacidad patogénica, se propaga de manera precipitada por varios órganos del cuerpo, reportándose diversos casos de inflamación encefálica, encefalomiелitis diseminada aguda, síndrome de Guillain-Barré, infartos isquémicos generalizados, encefalitis, encefalopatía transitoria con delirio o psicosis, respuesta autoinmune, entre otros trastornos cerebrales.

Las manifestaciones neuropsicológicas se describen a partir de cuadros de ceguera cortical, dificultad para coordinar los movimientos, debilidad para ejecutar movimientos oculares o faciales, parestia, hemiparesia, dolor crónico, alteración del ritmo cardiaco, de la tensión arterial, alteraciones del control de esfínteres, entre otras consecuencias incapacitantes, en su mayoría, del sistema motor. Estas alteraciones pueden ser permanentes y definitivas, llevando a que las personas necesiten de la supervisión y del apoyo de otro adulto para realizar las actividades de la vida diaria o actividades instrumentales. Las secuelas post-infecciosas han estado casi exclusivamente relacionadas con los trastornos neurocognitivos y con algunas situaciones de sintomatología psiquiátrica, aunque también se ha reportado una serie de casos de pacientes con cambios psicológicos en el periodo de convalecencia o al momento de recibir el alta clínica. Las alteraciones psicológicas estuvieron asociadas a pacientes con síntomas neurológicos y elevados índices de anticuerpos en el líquido cefalorraquídeo o con cambios en la materia blanca cerebral, a pesar de que no es posible establecer una relación directa. Esto propone una reflexión sobre cómo las instituciones de salud podrán prepararse para el manejo del síndrome post-infeccioso de la Covid-19. La creación de protocolos de prevención, intervención y rehabilitación neuropsicológica; la evaluación y aplicación de técnicas en el tratamiento; y el seguimiento multidisciplinario, indispensable para minimizar el daño cerebral, entre otros aspectos esenciales en el proceso ambulatorio de recuperación”.



Finalmente, el Lic. Mariano Jehin, hizo referencia a **“Los medios de comunicación y el desarrollo del Covid-19 y Cáncer”** El 2020 será recordado como el año del COVID en todo el mundo, por lo que trajo y se llevó. Nació a finales del 2019 y continuará durante esta década en las conversaciones cotidianas, en las salas de los hospitales y en nuestra memoria.

Es parte de cada ser humano en todo el mundo, como así es esta conmemoración para quienes estamos conectados este 1º de septiembre de 2021. El tema en esta oportunidad es la conexión, correspondencia, trato o unión que hay entre dos enfermedades sociales que afectan más allá de a quienes la padecen, porque son sociales, las comunicamos, las compartimos, nos llegan. Durante la pandemia los medios de difusión masiva llegaron a nuestro vocabulario con mayor influencia, aprendimos que había nuevos términos o que conocíamos poco y nos invitaron a conocer un discurso distinto, quizás perdimos el canal de contacto cara a cara, necesitamos volver al teléfono, a la televisión, a quedarnos en casa con nuestros problemas. El cáncer pasó a ser secundario en la agenda mediática, la connotación negativa de la que solía ser la enfermedad enemiga número uno quedó en segundo lugar, el COVID vino a disputarle ese cetro que los medios de difusión e intereses comerciales impuros han construido durante décadas.





En las redes sociales, las cadenas de oraciones se mudaron al coronavirus y solo quedaron a su alrededor los protagonistas: los enfermos oncológicos, sus familiares, amigos y médicos, en muchos casos virtuales. Sin embargo, hay que ver la oportunidad que nos abrieron los medios de difusión, tanto los tradicionales como los digitales.

Aprendimos a valorar los momentos, los segundos, los abrazos, estar abierto a escuchar con más atención, a desear que llegue un whatsapp, nos obligó reconocer un tono de voz y las videoconferencias a ver a los ojos más que a un papel o historia clínica. En algún punto, pasamos a ser la compañía de un paciente oncológico, porque al ser humanos con aislamiento social, padecemos, queríamos transmitir esperanza pero no sabíamos cómo, solo tratábamos de levantar el ánimo, pensábamos cuentas pendientes y sonábamos con volver a ser. Hoy los medios nos desafían otra vez,

¿aprendimos a evitar cerrarnos en nuestros pensamientos?  
¿Valoramos la pequeña comunicación o agradecemos que podemos escuchar mensajes al doble de velocidad?

Cada día nos levantamos a vivir, saliendo o no, pero agradeciendo que pudiéramos entender por un tiempo lo que es ser un paciente, ya que la esperanza de curarnos fue lo único que nos mantuvo libres. Todos perdimos a alguien, ya no podemos diferenciarnos entre pacientes, familiares, recuperados, somos lo mismo. Un conjunto con oportunidades de salir. De romper con los medios, de saber que somos los medios, que “del cáncer yo hablo”, con mis 10, 100 o 500 seguidores, amigos o ex contactos que salieron de un grupo o me bloquearon porque comuniqué el día del paciente oncológico.”



Luego de las tres exposiciones, entidades argentinas y extranjeras, integradas por pacientes, expresaron como debieron adaptar sus actividades habituales, a las conductas sanitarias y al aislamiento provocado por la pandemia. Finalizó la reunión, con un deseo unánime de retomar las actividades propias de cada entidad, apenas la pandemia lo permita.

**Dr. Mario Félix Bruno**  
Oncólogo. Periodista Médico





## CURSOS



# Curso de Periodismo Médico y Temas de Salud

## Inscripción 2021

Inscripción e informes [www.sapem.org.ar](http://www.sapem.org.ar)

### CURSO ON LINE CAMPUS AMA- VIDEOCONFERENCIAS POR ZOOM

Días: viernes

Horario: 19 a 21hs

Lugar: CAMPUS VIRTUAL ASOCIACIÓN MEDICA ARGENTINA

Especialidad: **Ciencias de la Comunicación**

Directores: Dres. Claudio Jehin y Mario Félix Bruno

#### Dirigido a

Todos los miembros del equipo de salud: médicos, odontólogos, psicólogos, nutricionistas, fonoaudiólogos, veterinarios, ingenieros, radiólogos, enfermeras, periodistas y todos los vinculados al área de salud.

#### Carga horaria

520 horas, fundadas en todo el curso por la carga presencial, trabajos prácticos y pasantías.





## CURSOS



### Curso Virtual de Comunicación en Salud

La Sociedad de Periodismo Médico, y [cursosparamedicos.com](http://cursosparamedicos.com) presenta la capacitación de periodismo en salud a distancia. Usted maneja sus horarios y tiempos.

A través de la plataforma virtual tendrá todos los contenidos teóricos y los exámenes. Aprobados los mismos en día intensivo en la Ciudad de Buenos Aires, tendrá las prácticas o abonando los derechos de exámenes lo podrá realizar desde su ciudad sin moverse de su casa.

Con un cuerpo docente de trayectoria profesional en SAPEM lo invitamos a informarse.

Dirección: Dr. Mario Félix Bruno y Dr. Carlos María Bruno

#### **Dirigidos a:**

Médicos, veterinarios, enfermeras, psicólogos, kinesiólogos, odontólogos, fonoaudiólogos, estudiantes de medicina y todo aquel relacionado con la salud

#### **Se otorga:**

Certificado de la Sociedad Argentina de Periodismo Médico y en forma optativa al afiliarse a SAPEM, la credencial de Periodista Especializado en Salud reconocida a nivel nacional e internacional.

#### **Inscripción**

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





## CURSOS



# ESPECIALIDAD DE COMUNICACIÓN EN SALUD

La Facultad de Ciencias de la Salud con el auspicio de la Sociedad Argentina de Periodismo Médico, presentan la Especialidad de Comunicación en Salud, resolución CONEAU 1299/2014

La misma cuenta con la dirección del prestigioso oncólogo y comunicador Dr. Mario Félix Bruno.

### PERFIL OBTENIDO

Gestión en cargos directivos de la sección de Prensa y Comunicación de diferentes empresas de salud públicas y privadas

Transmitir correctamente los mensajes inherentes al terreno sanitario utilizando un lenguaje claro, comprensible y ético enlazado a la arquitectura periodística.

Comprender el desarrollo y funcionamiento de los medios masivos de comunicación.

Manejar las herramientas de información en Internet, Radio, Televisión y Prensa Escrita aplicados al ámbito de la salud y su entorno.

Formar un sitio web, programa de radio, televisión y multimedia

Diagramar estrategias de comunicación en prevención y diagnóstico oportuno, campañas de prevención

Formar un nuevo paradigma laboral dentro de la salud y la comunicación, como así también fortalecer la relación médico- paciente de consultorio.

La importancia del lenguaje gestual en los diagnósticos.

Comunicación de malas noticias.

Manejo de conferencias de prensa, discurso periodístico, gacetillas de prensa, convocatorias.

Mejorar la comunicación personal y exposición en congresos a través de la oratoria y el marketing

### CALENDARIO

Duración: 2 años

Frecuencia mensual

(terceros sábados de cada mes)

### SALIDA LABORAL

Inmediata Salida Laboral en medios de comunicación; áreas de prensa de universidades públicas y privadas, instituciones de salud, laboratorios de productos medicinales





## PREMIOS HECTOR BERGIER

### Abierta la Inscripción - 2021



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

#### Bases:

Se otorgarán en cuatro categorías: a la mejor nota periodística publicada ( prensa escrita e Internet), a la mejor nota radial emitida, a la mejor nota televisiva transmitida.

Las notas deben haber aparecido en medios de comunicación nacionales e internacionales de difusión masiva. Los Premios se adjudicarán a los trabajos orientados a despertar la conciencia del receptor sobre la necesidad del cuidado de la salud.

Las notas consideradas deberán haber aparecido entre el 1º de octubre de 2020 y el 30 de octubre de 2021

Los postulantes podrán presentar un trabajo de cada área. Deberán presentar la ficha de admisión y un Certificado de Emisión de la nota entregada por el medio de comunicación correspondiente.

La inscripción al premio supone de forma inmediata la cesión de derechos sobre el trabajo para uso del convocante.

Los trabajos deberán presentarse, junto con la ficha de admisión y el certificado del medio correspondiente por e-mail a la dirección [ama@gmail.com](mailto:ama@gmail.com)

El plazo de admisión de trabajos vencerá el próximo 5 de Noviembre.

El Jurado estará integrado por tres miembros de SAPEM (Presidente, Vicepresidente y Secretario General), y un periodista.

Los Premios Hector Bergier son auspiciados por Scienza Argentina

más información, comunicarse con el **Dr. Carlos María Bruno** al mail [sapem.ama@gmail.com](mailto:sapem.ama@gmail.com)





## REUNIONES CIENTIFICAS 2020

Desarrollamos nuestras reuniones científicas los primeros miércoles de cada mes, Debido a la emergencia sanitaria, mediante el CAMPUS AMA VIDEOCONFERENCIAS por la plataforma Zoom con la participación de prestigiosos

Profesionales nacionales e internacionales, de 19 a 21 hs.

**ABRIL**  
7

**“La comunicación en la enseñanza de la medicina. La materia olvidada”**  
Disertante: Dra. Ana Matilde Israel

**MAYO**  
5

**“Panorama actual cuando hablamos de salud en la radio”**  
Disertante: Lic. Julieta Dussel

**JUNIO**  
2

**“La escritura terapéutica”** Disertantes: Dra. Mónica Bruder  
Dra. Amelia Zerillo

**JULIO**  
7

**“Medicina integrativa. Otra mirada de la salud en pandemia”**

**AGOSTO**  
4

**“La importancia de las conversaciones en el periodismo Médico”**  
Disertantes: APM Martín Irribarne, Lic. Leandro Aliaga

**SEPTIEMBRE**  
1

Día Internacional del paciente oncológico  
**“Cáncer, Covid 19 y medios de comunicación”**  
Reunión conjunta entre la Sociedad Argentina de Cancerología, la Sociedad de Periodismo Médico y la Universidad de Guanajato de México.

**26 ANIVERSARIO**

**“Evolución del paciente oncológico que padeció Covid-19”**  
Disertante: Dr. Jorge Pujol.

**“Covid-19, incrementa la aparición de enfermedades Oncológicas”**  
Disertante: Dr. Charles Da Silva Rodriguez.

**“Difusión en la relación Covid -19 Cáncer”**  
Disertante: Lic. Mariano Jehin

**“Vivencia de paciente oncológico con Covid-19”**  
Disertante: Sra. Zulma Camacho





**CURSO VIRTUAL**  
**HUMANIZACION EN LA ASISTENCIA SANITARIA**  
**INICIA: 04 DE AGOSTO**

CURSO TEORICO + PRACTICO, 4 MESES DE DURACION, DIVIDIDO EN 4 MÓDULOS.  
DE 4 CLASES CADA UNO, UN ENCUENTRO SEMANAL VIRTUAL, LOS DIAS MIERCOLES DE 19 A 21 HORAS.

DESTINADO A: PROFESIONALES Y ESTUDIANTES DEL CAMPO DE LA SALUD,  
DOCENTES DE AREAS VINCULANTES, O PERSONAS INTERESADAS VINCULADAS A LA TEMÁTICA.  
NO SE REQUIERE TÍTULO DE GRADO.



**INFORMES E INSCRIPCIÓN**  
Escuela de Graduados de la Asociación Médica Argentina  
Av. Santa Fé 1171 - (C1059ABF) - Bs. As.  
Lunes a Viernes de 13 a 19 hs ( Con turno previo)

[www.ama-med.org.ar](http://www.ama-med.org.ar)

Tel.: (+54) (11) 5276-1040 int. 212/213  
Email: [egama@ama-med.org.ar](mailto:egama@ama-med.org.ar)

**MÓDULOS**

Introducción a la humanización en la asistencia sanitaria.  
Atención centrada en las personas (pacientes, familias y profesionales).

La comunicación como eje central de un ejercicio humanístico de la asistencia sanitaria.

El enfoque multidimensional de la persona: aportes desde el campo de la psicología.

**FORMA DE EVALUACIÓN DE APRENDIZAJES**

Trabajo de integración final, con datos recogidos desde la experiencia de campo.

**CLASES PRÁCTICAS**

Se realizarán talleres de aplicación práctica.

**DOCENTES**

**ABG. LIC. MARIANELA BALANESI**  
**DR. MARIO FELIX BRUNO**  
**LIC. ESP. CLAUDIA MÓNICA GARCÍA**  
**INV. VICTOR PICCININI**



**MODALIDAD ONLINE**  
PROFESIONALES DE LA SALUD

**12° CURSO DE CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN EN TABAQUISMO 2021**



 **ASOCIACION ARGENTINA DE MEDICINA RESPIRATORIA**



**Sociedad de Tisiología y Neumonología de la Provincia de Buenos Aires**

