

26

Año 17
Marzo de 2022

sapemdigital

sapem.ama@gmail.com



PERIODISMO MEDICO



ORGANO OFICIAL DE LA
SOCIEDAD ARGENTINA
DE PERIODISMO MEDICO

SUMARIO

ASOCIACION 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

SECRETARIA DE ACTAS

Dra. Ana Matilde Israel

TESORERO

Dr. Mario Bruno

PROTESORERO

Dr. Claudio Jehin

SECRETARIA DE ACTAS

Mg. María Teresa Valente

1º VOCAL

Dra. Stella Maris Casalaspro

2º VOCAL

Dra. Ana Matilde Israel

3º VOCAL

Dra. Lorena Sibila

4º VOCAL

Dra. Roxana Botto

EDITORIAL

ATENTOS A LA COMPLEJIDAD EN SALUD

03

NOVEDADES

XI CONGRESO INTERNACIONAL DE
PERIODISMO MEDICO Y TEMAS DE SALUD

05

PREMIOS BERGIER

PUBLICACIONES

UNA VISIÓN COMUNICACIONAL ANALIZA
LOS INDICADORES DEL COVID19

06

NOVIEMBRE: UN MES DEDICADO AL CUIDADO DE LA
SALUD, ESCASAMENTE DIFUNDIDO EN LOS MEDIOS

¿QUE PODEMOS ESPERAR PARA LA SALUD EN EL
2022?

¿COMO DEBERAN ACTUAR LOS MEDIOS DE
DIFUSIÓN?

CAMBIOS EN SALUD DURANTE LA PANDEMIA

LA MALNUTRICIÓN

Un desafío pendiente para el personal de salud.

FEMINIZACIÓN DE LA MEDICINA

Una tendencia consolidada

FORMACIÓN CONTINUA

CURSO DE PERIODISMO MÉDICO Y TEMAS
DE SALUD

22

CURSO VIRTUAL DE COMUNICACIÓN EN SALUD

EN CARPETA

PREMIOS HECTOR BERGIER

24

CRONOGRAMA

REUNIONES Y TALLERES

25





ATENTOS A LA COMPLEJIDAD EN SALUD

Para evitar el olvido es necesario recordar, repetir, reiterar, seguimos siendo vulnerables ante un ser invisible a los ojos, el coronavirus sigue entre nosotros, la pandemia no ha terminado, nos sigue recordando que no somos inmortales, la angustia de muerte nos acompañó diariamente un tiempo largo, dando visibilidad a la finitud de la vida dejando consecuencias físicas, psíquicas, sociales, desde una realidad biológica- ecológica.

Como divulgadores para promover salud apuntamos transmitir la comprensión adecuada del paciente en su totalidad, de su crisis personal y de las circunstancias que lo afectan, de sus sentimientos y frustraciones, de sus valores y proyectos, es decir de toda la complejidad que hace a su persona.

La difusión de noticias es nuestra brújula, cumpliendo requisitos de pluralidad, equilibrio informativo, responsabilidad y veracidad científica.



Mg. María Teresa Valente

Psicóloga. Periodista en Salud





EN ESTE NÚMERO

“Una visión comunicacional analiza los indicadores del Covid 19”

Lic. Mariano Jehin

Entrevista realizada al Mg en Comunicación, Cultura y Discurso
Lic. en Comunicación Social Guillermo Damián Spina.

Los datos de la pandemia aportan diversidad informativa, situaciones claves en el devenir de la misma. Importancia del trabajo interdisciplinario y colaborativo entre los diversos investigadores, no sólo dando respuestas a las hipótesis generadas, sino también publicando los resultados para que los conocimientos alcanzados pasen a ser parte de la comunicación científica, y de la sociedad en su conjunto.

“Qué podemos esperar para la salud en el 2022? ¿Cómo deberán actuar los medios de difusión?”

Dr. Mario Bruno

La importancia que los temas de salud sean tratados por quienes conocen del mismo, sean miembros del equipo de salud, entrenados en la comunicación, como periodistas especializados en salud garantizando la correcta información.

“Noviembre: un mes dedicado al cuidado de la salud, escasamente difundido en los medios”

Dr. Mario Bruno

Dos fechas muy representativas en el cuidado de la salud íntimamente relacionadas propuestas por la Organización Mundial de la (OMS), el 17 se conmemora el Día Mundial del Cáncer de Pulmón y el 19 de Noviembre el Día Internacional del Aire Puro. Los medios tienen una obligación moral de dar a conocer estas fechas, aunque la realidad es que esto no ha ocurrido. Trabajemos para que la salud, ocupe en un futuro cercano un lugar prioritario en la prensa argentina.

“La malnutrición. Un desafío pendiente para el personal de salud”

Dra. Ana Matilde Israel

La importancia de adjuntar a la historia clínica general la historia clínica nutricional respetando las diversas culturas para evaluar el riesgo nutricional según la contingencia que se atraviesa y controlar los parámetros básicos de su estado que hacen a su calidad de vida .

“Cambios en salud durante la pandemia”

Dra. Stella Maris Casalaspro

La definición de salud no es solo la ausencia de enfermedad es un sutil equilibrio entre lo físico, mental, espiritual, económico y cultural. En la pandemia, esta complejidad afectó al personal de salud, a la población en general mancomunando a todos los miembros de la sociedad, en los contextos sociales y de acción.

“Feminización de la medicina”

Prof. Dr. Roberto Borrone.
Publicado en La Nación

Con la feminización de la medicina estamos asistiendo a una brisa renovadora. Las Médicas brindan un aporte invariable para conjugar los avances tecnológicos con el humanismo que todos le reclamamos a la medicina cuando nos toca el rol de pacientes.





XI CONGRESO INTERNACIONAL DE PERIODISMO MEDICO Y TEMAS DE SALUD

24

Septiembre

ZOOM



SAPEM



Asociación
Médica
Argentina

El día 24 de Septiembre de 2021, realizamos el XI Congreso Internacional de Periodismo Médico y Temas de Salud por videoconferencia mediante la plataforma Zoom, la Sociedad de Periodismo Médico (SAPEM) y la Asociación Médica Argentina (AMA).

En el encuentro estuvieron presentes relevantes profesionales del mundo académico, autoridades nacionales e internacionales, y destacados periodistas.

El acto inaugural estuvo a cargo del Lic. Mariano Jehin, presidente de SAPEM, del Dr. Mario Bruno, vicepresidente de Sapem, del Prof..Dr.Elías Hurtado Hoyo, presidente honorario de AMA y del Prof. Dr. Miguel Galmés, presidente de AMA.

Suscitaron enorme interés las siguientes conferencias:

“Comunicando la pandemia en Alemania. Desafíos para un periodismo médico serio”

Dr Klaus Fleck (Ger)

“Qué hay de nuevo en la comunicación en salud”

Dr. Guillermo Capuya (Arg.)

“Cómo afectó la difusión de los temas oncológicos durante la pandemia Covid 19”

Dr Charles Da Silva Rodriguez (Mex)

“El rol de los trusted messengers en la campaña de Educación Pública contra el Covid19 en EE.UU.”

Lic. Mariana Eberle Blaycock (EE.UU.).

Se entregaron menciones de manera excepcional Dr. Antonio Corso, y agradecimientos.

El cierre estuvo a cargo del coro Oncolocos.

Nuestro agradecimiento a todos los que hicieron posible este Congreso, en una circunstancia tan especial.





PREMIOS BERGIER

Los premios Dr. Héctor Bergier a los mejores trabajos fueron entregados por la Sociedad de Periodismo Médico (SAPEM) el pasado 3 de Diciembre, durante el acto semipresencial en la Asociación Médica Argentina (AMA), por los festejos del Día del Médico.

El acto contó con la presencia del presidente de AMA, Prof.Dr. Miguel Galmés, su presidente honorario Prof. Dr. Elías Hurtado Hoyo, el Dr. Mario Bruno y el Lic. Mariano Jehin por la SAPEM. Asimismo el Prof. Dr. Roberto Iérmoli realizó una disertación en homenaje a los médicos y su historia, designando también como miembros honorarios nacionales de la AMA a los doctores Luis de La Fuente y Eduardo Peñaloza.

Se realizó la entrega de los diplomas “Miembro de Honor” a los socios de AMA que han cumplido 50 años con la profesión.



Los premios Bergier otorgados en cuatro categorías: a la mejor nota periodística publicada en prensa escrita e Internet, a la mejor nota radial emitida, a la mejor nota televisiva transmitida:

PRENSA ESCRITA

Tema: **“Periodismo Científico en pandemia: a la altura de las circunstancias”**

Prof. Dr. Roberto Borrone

Medio: **Diario La Nación**

RADIO

Tema: **¿“Es recomendable tomar Paracetamol antes de la vacuna anticovid 19?”**

Dra. Eleonora Giuria

Medio: **Podcast Nueva vida de Neuquén**

Tema: **“Covid y riñón. Otro contacto estrecho”**

Dra. Paula Martinez

Medio: **Radio Pasión Tandil. “Diga 33”**

TELEVISION

Tema: **“Enfermedades autoinmunes y alimentación: esclerodermia y lupus eritematoso sistémico.”**

Lic. Alicia Crocco

Medio: **Canal Metro. “Alimenta tu vida”**

Nuestro agradecimiento
a los profesionales
participantes
y al público en general.





UNA VISIÓN COMUNICACIONAL ANALIZA LOS INDICADORES DEL COVID19

Guillermo Damián Spina es Magister en Comunicación, Cultura y Discurso Mediático y Licenciado en Comunicación Social de la Universidad Nacional de La Matanza (UNLaM).

Desde el inicio de la pandemia por COVID19, el Docente investigador categorizado por el Programa de incentivos del sistema científico nacional se ha dedicado al análisis de los datos oficiales, tanto a nivel local como internacional, y comparte por redes sociales y medios de comunicación independientes su percepción crítica y experticia cada semana.



En esta oportunidad la Sociedad Argentina de Periodismo Médico lo entrevista para conocer otra mirada sobre el virus.

SAPEM: ¿Tras analizar los datos de la pandemia por casi dos años, qué balance deja el año 2021?



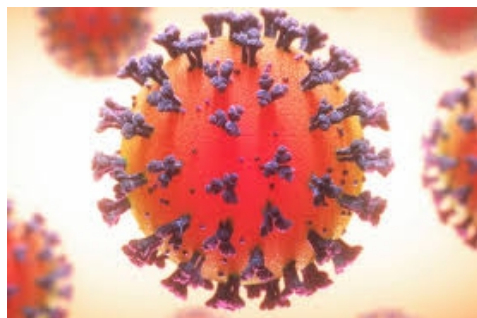
GUILLERMO SPINA: Los datos de la pandemia aportan diversidad informativa, y durante estos casi dos años son muchos los puntos que se pueden identificar como situaciones claves en el devenir de la misma. Por ejemplo, al comienzo de la pandemia, cuando la ciencia contaba con más incertidumbres que certezas, los países fueron tomando distintas posiciones con las políticas epidemiológicas implementadas, y estas disímiles acciones vieron su correlato en los indicadores de aumento de casos, índices de letalidad, etc.

Análoga situación con el tiempo se pudo percibir en cuanto a la adquisición de vacunas y las políticas de vacunación aplicadas por los distintos países, y cómo dichas acciones afectaron a las nuevas olas de casos que se sucedieron según aparecían variables nuevas.

En cuanto al caso de Argentina, el balance que se puede hacer en base a los indicadores relevados, comparándolos con los valores de la región, es que Argentina si bien es el segundo país de Latinoamérica en mayor cantidad de casos acumulados, al lograr evitar el colapso del sistema sanitario pudo mantener el índice de letalidad por debajo de la media de la región y, en consecuencia, sufrir muchos menos fallecidos, ubicándose en el quinto lugar de la región.

Otro aspecto que considero relevante al momento de realizar balances, es que a pesar del pánico que siembran algunos medios, si bien las actuales variantes del Covid19 circulante (Delta y Omicron) tienen mayor contagiosidad, y están generando un nuevo rebrote de casos de crecimiento exponencial, el escenario del país no es el mismo que el sufrido en el otoño-invierno pasado, cuando se alcanzaron los indicadores más altos de contagios y fallecidos, ya que en ese momento la población vacunada era mucho menor que la actual, sin ser vacunador los grupos etáreos de 3 a 17 años, y con escasa población vacunada con segunda dosis. Contar a fines de 2021 con más del 83% de la población con al menos una dosis y el 70% con ambas dosis, permite ver que pueden aumentar la cantidad de contagiados, pero no redundará en crecimiento de internaciones en el sistema de Unidad de Terapia Intensiva ni de fallecidos, porque las vacunas aplicadas justamente poseen altísima eficacia en estos ambos aspectos.



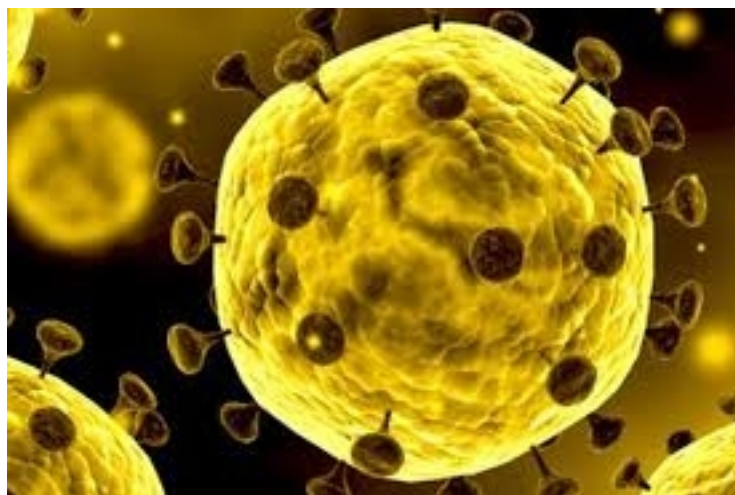


SAPeM: ¿Cómo fue la repercusión en las redes sociales cada semana tras tus publicaciones?

GS: Primero aclaro que como especialista en comunicación de la ciencia, utilizo todos los medios posibles para brindar la información científica que permita concientizar a la sociedad y contrarrestar la desinformación o confusión instalada desde distintos sectores. Por lo tanto, comunico tanto mediante los medios tradicionales como a través de las multiplataformas digitales YouTube, Instagram, Facebook y Twitter, compartiendo indicadores confiables persiguiendo el objetivo de democratizar el conocimiento como lo postula la visión conceptual de la comunicación pública de la ciencia.

En cuanto a la repercusión obtenida, considero es positiva, ya que si bien son temáticas complejas que no son populares en su difusión, en general, el público se muestra agradecido por el aporte y las aclaraciones, y realiza consultas específicas que intento responder de manera clara y argumental, para evitar dar lugar a la “opinología” que tan de moda se puso últimamente.

SAPeM: Tu propósito de comunicación es procurar la concientización social, cómo evalúas este aspecto en la sociedad argentina durante la pandemia ¿Fue cambiando?



GS: Tal cual, mi propósito desde un principio fue democratizar el conocimiento, porque considero que una sociedad informada es una sociedad empoderada para no ser víctimas de los intereses espurios de algunos sectores de la sociedad.

En cuanto a mi evaluación del comportamiento social en el marco de la pandemia, considero que en sintonía con la constitución heterogénea de la sociedad, la conducta de la misma es dispar. A diferencia de lo que se intentó instalar desde algunos sectores, en referencia a que la pandemia ayudaría a cohesionar la sociedad, en realidad lo que terminó sucediendo es que la pandemia funcionó como una lupa que potenció lo bueno y lo malo de cada uno de los diversos actores sociales que conforman la sociedad. De tal manera, se visibilizaron acciones sumamente positivas, en pos de generar aportes al prójimo, pero también se observaron conductas poco empáticas, en las que se priorizaban el bien individual por sobre el de la comunidad.

Los cambios no considero se relacionen a reflexiones sociales que hayan generado cambios existenciales, sino efímeros de acuerdo a la instancia de la pandemia.





SAPEM: Cada semana realizaste una consideración muy precisa sobre los datos, pero cada tanto sumabas alguna variable nueva, comparaciones, información sobre las vacunas, **¿Cómo decidías cuándo agregar esas valoraciones?**

GS: Muy interesante tu observación, me alegra que se haya notado lo que describís. Uno lo que intenta hacer, mediante el seguimiento de los indicadores de todo el mundo, es buscar identificar ciertos patrones de situaciones que permitan anticipar algunas situaciones de crisis y, en consecuencia, poder ofrecer los indicadores que den respuestas a tales cuestiones. Por ejemplo, inicialmente entre los primeros valores tomados se encontraban la cantidad de casos y de fallecidos por países, pero cuando advertí que la conducta de contagios en relación a la circulación del virus era distinta, según el tamaño de la población de cada país, consideré importante sumar al análisis las variables que den cuenta de la cantidad de casos y fallecidos por millón de habitantes.

Otro ejemplo más actual, es el que se dio al vislumbrar el inicio de un nuevo crecimiento exponencial de casos en el momento que se instalaba en la sociedad la idea errónea de que la pandemia había terminado. Ante tal situación, al gráfico que comparaba los totales de casos acumulados, buscando una mejor visibilización de la situación crítica imperante, comencé a publicar un gráfico en el que se visibiliza la comparación del valor semanal de nuevos casos, en el que se ve claramente el crecimiento de casos semana a semana. Pero, para no generar pánico, muestro todas las variables, y por eso junto a dicho gráfico también publico cómo la letalidad semana a semana se mantiene o tiende a bajar, a pesar del crecimiento de casos referenciado. De tal manera, también sirve para explicar la importancia de la vacunación y como los resultados de tener una población en su mayoría vacunada, permite afrontar la pandemia de mejor manera.

En definitiva, lo que se busca es generar gráficos e indicadores más aprehensibles y fáciles de comprender por la población en general, y es también por esto, que algunas comparación de variables se las grafica más de una vez de distinta manera, ofreciendo mayor diversidad de formas de comprensión del dato.



SAPEM: Como especialista en comunicación **¿Qué evaluación has hecho de la comunicación científica durante de la pandemia?**

GS: La comunicación de la ciencia durante la pandemia fue muy dispar, pudiendo observar medios que actuaron con compromiso social y profesionalismo, dándole el espacio a las y los comunicadores científicos para abordar estas temáticas de manera correcta, o generando nuevos espacios en los medios que propicien distintas acciones que permitan abordar desde distintos lenguajes la información a comunicar a los distintos públicos que conforman la sociedad.

Pero también, se pudo observar, lamentablemente en la mayoría de los casos, que el abordaje de la pandemia se lo hizo desde una lectura política y con una estrategia de “espectacularización” de la noticia, sin considerar aspectos epidemiológicos, sociales, ni mucho menos éticos.

Por otra parte, el magister Guillermo Spina finaliza el 2021 con la publicación del artículo científico, junto a la Doctora en comunicación Cecilia B. Díaz, “Jerarquización y producción noticiosa sobre Ciencias de la Salud” (DOI: <https://doi.org/10.35305/lt.v25i2.778>), en el que analizan el contenido en los medios masivos de comunicación, el estudio de las formas de producción de dichos medios y la comunicación pública de la ciencia durante los años 2017-2018, previos a la pandemia. A partir de esta producción, el especialista responde:





SAPeM: ¿Cuál es tu consideración con respecto a la cobertura de noticias científicas sobre salud en la Argentina según tu investigación?

GS: Lo que pudimos observar, analizando los diarios generalistas representativos de todo el país, es que las noticias vinculadas a las Ciencias de la Salud fueron de las más publicadas, por sobre las otras temáticas científicas. Además que esta situación se potencia en los diarios digitales por sobre las versiones impresas. Pero, también, es pertinente contar que el abordaje de los ítems informativos en la mayoría de los casos realizan abordajes utilitarios, priorizando la publicación de recomendaciones de tratamientos y cuidados, especialmente vinculados a la temporalidad de las publicaciones, tal es el caso de cuidados de la piel o la hidratación en verano, en detrimento de la publicación de procesos de investigación o abordajes más profundos propiciando brindar conocimiento al lector.

En general, es posible afirmar que la presencia de ítems periodísticos sobre ciencia en los diarios de Argentina es modesto, y llama la atención en cuanto a la producción de los mismos, la escasa cantidad de notas firmadas por periodistas de los diarios analizados. Situación que permite inferir, que no se da una elaboración de la noticia propia del medio, sino que por el contrario son tomadas de agencias de noticias u otros medios.

En cuanto al tratamiento de fuentes, se corroboró parcialmente la hipótesis inicial, que indicaba que en la temática de Salud, las noticias científicas se diferenciarían de lo sucedido con otras especialidades científicas en donde predominan el uso de fuentes documentales, evidenciando un distanciamiento simbólico entre los periodistas y los científicos, mientras lo relevado en temas de Salud se prioriza la consulta a especialistas.



Sin embargo, otro dato relevante, al analizar las cantidades de fuentes utilizadas por ítem noticioso los resultados arrojan que en la mayoría de los casos se recurre a solo una fuente (52.5% de las noticias relevadas).

SAPeM: ¿Cómo nació la investigación previa al trabajo científico. Qué inferencias iniciales hicieron previo a la hipótesis?

GS: Las inferencias que motivaron el devenir descrito se generaron en el cotidiano de mi función laboral, como responsable de prensa y comunicación de la Universidad Nacional de La Matanza, notaba que a pesar del incremento del presupuesto estatal dedicado a la investigación de universidades e instituciones públicas, en los medios notaba que se priorizaban para cubrir la cuota de ciencia los artículos de revistas internacionales o de fuentes privadas. Mientras que en cuanto a las temáticas abordadas, en lugar de optar por mostrar la diversidad de las disciplinas desarrolladas en el país, se publicaba en general temáticas relacionadas a la Ciencias de la Salud, o Exactas y Naturales. Por lo tanto, en primera instancia, el objetivo fue analizar y corroborar si efectivamente, aplicando metodología científica, lo sucedido era lo que percibía, y luego al confirmar el estado de situación, me dediqué a identificar las particularidades que presenta la comunicación científica en los medios periodísticos argentinos, desagregando sus características desde los procesos de producción, como su cantidad, diversidad y calidad.



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



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



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





SAPEM: En el artículo anticiparon realidades que se comprobaron durante la pandemia, por ejemplo, el crecimiento del periodismo médico digital, la búsqueda de resultados concretos más que procesos, la asiduidad de la ausencia de firma de los periodistas, **¿Hay algún dato que les sorprendió más?**

GS: Quizás lo que más me sorprendió es la forma de abordar la temática científica por la prensa generalista, ya que hasta la pandemia, se podía observar características en cuanto a la cantidad, desarrollo, utilización de fuentes, etc. pero en general había un mínimo respeto por el abordaje de la temática.

Pero desde el inicio de la pandemia, el abordaje de las noticias fue atravesado desde todos los sectores de los medios, por la prensa generalista mediante diversos géneros y sin el conocimiento mínimo requerido para abordar una temática científica, y esto generó en muchos casos dar lugar a postulados inapropiados, sin fundamentos que confundieron a la sociedad y hasta en algunos casos afectó al correcto desarrollo de las campañas epidemiológicas definidas por los científicos encargados de definir las políticas públicas requeridas para la ocasión.

SAPEM: La publicación seguramente ha buscado provocar alguna reacción en ese lector científico, **¿cuál podrías decir que sería la principal?**

GS: Toda transferencia científica busca compartir resultados de lo investigado, para, en primera instancia, generar aportes a colegas que trabajen en líneas de investigación similares. Pero también, en un campo más amplio del conocimiento, llamar a la reflexión sobre las observaciones realizadas para el bien común de la comunidad científica que se ve implicada de manera directa o indirecta.

Algo que se demostró en la pandemia en cuanto al área científica es que el trabajo interdisciplinario y colaborativo acorta tiempos científicos y, para ello, es fundamental que los investigadores, no solo investiguemos para dar respuestas a las hipótesis generadas, sino que también es fundamental publicar los resultados para que los conocimientos alcanzados pase a ser parte de la comunidad científica, y por supuesto, también la sociedad en su conjunto.

SAPEM: Estimo que habrá una continuidad de la investigación, **¿Podrás anticipar alguna problemática que trabajarán?**

Cuando uno construye una línea de investigación, se hace imposible cortarla, porque cuando investigamos como encontramos certezas, también aparecen incertidumbres que requieren sigamos investigando para propiciar respuestas los nuevos interrogantes.



Lic. Mariano Jehin
Lic. En Comunicación.
Periodista Médico





NOVIEMBRE: UN MES DEDICADO AL CUIDADO DE LA SALUD, ESCASAMENTE DIFUNDIDO EN LOS MEDIOS



El mes de Noviembre, tiene dos fechas muy representativas, en el cuidado de la salud, íntimamente relacionadas, propuestas por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 17 se conmemora el Día Mundial del Cáncer de Pulmón, y el 19 de noviembre el Día Internacional del Aire Puro. Esta combinación, no es casual. La OMS instituyó el Día Internacional del Aire Puro, como un recordatorio de la lucha contra la degradación ambiental, muy común en las grandes ciudades industrializadas, y de graves repercusiones para la vida del hombre, de las mujeres e incluso de los niños y de aquellos por nacer.

También se afectan los ecosistemas laborales y en general, toda la sociedad y toda profesión, trabajo u oficio. Las muertes en el mundo por enfermedades respiratorias y cardiovasculares, se han incrementado en un 10 por ciento por la alta contaminación atmosférica de las grandes ciudades.

El conocimiento de esta situación, debe servir como un llamado a la acción, para sumar esfuerzos colectivamente y reclamar el derecho al aire puro. Justamente, el Día mundial del aire puro es un reclamo de la humanidad, ante el persistente deterioro del medio ambiente por contaminación de gases industriales, de vehículos e incendios forestales. Es más que esencial reflexionar sobre la importancia de que todos somos responsables de cuidar nuestro planeta.

En este tema, la comunicación masiva a través de los medios tradicionales y/o las redes sociales, cumple un rol esencial por su posibilidad de llegada al gran público.



Sin embargo, el tema Covid, continuó ocupando las primeras planas del tema salud, relegando la contaminación ambiental, a un segundo plano. Por otro lado, debemos tener en cuenta que, el humo, provocado por la combustión del cigarrillo, es el principal contaminante ambiental, de los lugares cerrados. El tabaquismo es una enfermedad creciente, especialmente ahora, en la pandemia, y que, junto a otros tóxicos físicos, químicos y biológicos, destruyen la salud. Las principales afecciones, originadas por el tabaquismo son: afecciones mentales depresión y ansiedad, asma, cáncer (pulmón, vejiga, laringe, etc.), diabetes, afecta en el embarazo, enfermedades cardíacas y accidentes cerebrovasculares, enfermedad de las encías. De todas las afecciones citadas, las enfermedades cardiovasculares, incluido los accidentes cerebrovasculares, y el cáncer de pulmón son, por lejos, las patologías más frecuentes provocados por el cigarrillo.





Entonces, no es casual, que la OMS haya establecido al 17 de noviembre, como el Día Internacional del Cáncer de Pulmón. Cada año, tiene un lema distinto, para el 2021, es: “Lo que no se ve” haciendo alusión a los síntomas del cáncer de pulmón que, en una etapa temprana de la enfermedad, son muy inespecíficos o imperceptibles, -no se ven-. Por eso es fundamental realizar los chequeos correspondientes con periodicidad, sobre todo si uno es o fue fumador o está expuesto a los principales factores de riesgo. El cáncer de pulmón es uno de los tipos de cáncer más frecuentes en la población. Las estadísticas muestran que, cada año se diagnostican más de 2 millones en el mundo, (1.436.000 casos en varones y 771.000 en mujeres) y en Argentina más de 12.110 y, a pesar de los avances en el tratamiento, provoca más muertes que los cánceres de mama, páncreas y próstata combinados. Durante 2020, se diagnosticaron cerca de 2.207.000 nuevos casos de cáncer de pulmón.

Fumar causa la mayoría de los cánceres de pulmón.

Las estadísticas muestran que 9 de cada 10, son la exposición al humo de segunda mano.

Se entiende por humo de segunda mano, la combinación el humo proveniente del extremo encendido del cigarrillo y del humo exhalado por alguien que está fumando.

Es absorbido por todos los que están en el ambiente donde se fuma, y produce los mismos daños que en los fumadores directos. Las sustancias cancerígenas producidas durante el consumo del cigarrillo alteran el ADN de las células. El ADN es el “manual de instrucciones” de las células que controla su crecimiento y funcionamiento normales. Cuando se daña el ADN, la célula crece sin control y origina un cáncer. No fumar y no permanecer en ambientes donde se fuma, son las medidas de prevención de esta afección.



Dejar de fumar antes de que se manifieste un tumor, permite que el tejido dañado de los pulmones gradualmente se repare por sí solo y además, reduce la posibilidad de contraer cáncer de pulmón.

El diagnóstico temprano a través de los chequeos anuales, constituye la clave para la efectividad de los tratamientos.

Tampoco el tema del tabaquismo, es tratado en los medios, con toda la fuerza necesaria. Frecuentemente los medios hablan del “hábito” de fumar, minimizando la situación, cuando la realidad es que se trata de una verdadera adicción, con los mismos mecanismos de producción, que cualquier estupefaciente.

Los medios tienen una obligación moral de dar a conocer estas situaciones, aunque la realidad es que esto no ha ocurrido.

Trabajemos para que la salud, ocupe en un futuro cercano, un lugar prioritario en la prensa argentina.

Dr. Mario Bruno
Oncólogo. Periodista Médico





¿QUE PODEMOS ESPERAR PARA LA SALUD EN EL 2022? ¿ COMO DEBERAN ACTUAR LOS MEDIOS DE DIFUSIÓN?

Iniciamos un nuevo año, y como ocurrió en los comienzos del 2021, el tema salud, continúa ocupando un lugar preponderante. Lo relacionado con el Covid es excluyente, ya sea por la enfermedad en sí, o por su influencia directa o indirecta en otras afecciones. Por miedo al contagio, muchas personas, no concurrieron a los controles de otras afecciones, o no hicieron los estudios, para el diagnóstico oportuno de otras enfermedades. Por otro lado, en el aspecto psicológico, la presencia cercana de la muerte, y el encierro por tiempo prolongado, ha provocado en muchos casos, y en todo el rango de edades, trastornos en el estado de ánimo, que alteran la calidad de vida de quienes la padecen.

Desde principios del 2020, en que comenzó la pandemia, el número de personas infectadas por el virus, en el momento actual, es mayor que en cualquier otra etapa. Por lo tanto, el tema de la infección por Covid, continuará siendo prioritario en el próximo año. Las perspectivas consideradas para el 2022, se orientan hacia situaciones muy desiguales, circunstancias extremadamente riesgosas, dado que la pandemia no habrá finalizado, mientras permanezcan en el mundo, zonas infectadas. Para reducir estas perspectivas negativas, debemos concentrarnos en lograr la obtención de la mayor cantidad posible de vacunados, tratando de mostrar los beneficios personales y sociales de hacerlo, a quienes no se vacunan. Si bien, es cierto que la vacuna puede tener efectos colaterales serios, la posibilidad es menor al 1%. Resulta muchísimo más riesgoso padecer la enfermedad, que recibir la vacuna.



Otro aspecto a tener muy en cuenta, es la detección del virus a través de un rastreo sistemático. Ante la menor posibilidad de padecer la infección, sea por síntomas o por contacto estrecho, hay que concurrir en los tiempos establecidos a hisoparse. No tener miedo de hacerlo. No ir, no significa que uno no padezca la enfermedad. Además, cuanto antes se diagnostique, mejor será el control del cuadro clínico. Finalmente, y en relación directa al virus, resulta fundamental cumplir las medidas sanitarias establecidas: uso de barbijo, evitar la cercanía a menos de 2 metros, y lavado frecuente de manos.

Una noticia muy nueva, pero en pleno estudio, es la posible reducción del período de cuarentena. Una medida, que de confirmarse, traerá mucho alivio, en muy diferentes áreas, desde la psicológica a la económica. También resulta auspicioso, la reciente aprobación de dos medicamentos terapéuticos contra el COVID. Respecto a la falta de control, de otras afecciones, por temor al contagio viral, las cardiovasculares ocupan el primer lugar. En todo el mundo y en la Argentina en especial, las enfermedades cardiovasculares lideran el ranking de enfermedades no transmisibles y representan la primera causa de muerte prematura. En la mayor parte de los países se redujo un 40% el empleo de la angioplastia coronaria en pacientes con infarto agudo de miocardio y de un 80% en otros procedimientos. Esta subutilización de las terapéuticas disponibles, incrementa la morbimortalidad por enfermedades cardiovasculares.

La recomendación es concurrir estrictamente a los controles y/o si aparecen síntomas relacionados a afecciones cardiovasculares, cumpliendo con los cuidados por COVID. Bajo ningún concepto hay que dejar de asistir al centro de salud.





La segunda causa de muerte por enfermedad en nuestro país, es el cáncer. La mayor recomendación para aquellos que padecen una enfermedad oncológica, es mantener una fluida comunicación con el equipo médico tratante. El mismo determinará en cada caso particular, la continuidad o la necesidad de postergación del tratamiento oncológico. Debe aprovecharse el uso de telemedicina cuando esté disponible. LALCEC (Liga Argentina de Lucha Contra el Cáncer), desarrolló en plena pandemia, una campaña titulada “Si querés cuidarte, salí de tu casa”, haciendo referencia a la importancia, siempre con los cuidados correspondientes, de realizar las consultas, y los chequeos oncológicos periódicos.

Finalmente, dentro de las perspectivas de temas de salud que deberemos enfrentar y solucionar en el 2022, se hallan los trastornos psicológicos propios de la pandemia y del aislamiento provocado por la cuarentena. Los factores desencadenantes de los problemas psicológicos son, entre otros: la larga duración de la cuarentena, la soledad, el aburrimiento, la frustración, el miedo a contraer la enfermedad o contagiar a alguien, la falta de información, las pérdidas financieras, el estigma de discriminación, el desequilibrio económico o el procesamiento de un duelo sin los rituales culturalmente aprendidos para poder velar y despedir al familiar. Por estas circunstancias, es de esperar una mayor prevalencia de síntomas mentales, como tristeza, ansiedad, angustia, menor autoestima, rabia, ira, aislamiento, insomnio, y la aparición de trastornos como la depresión, la ansiedad, el trastorno obsesivo-compulsivo, el estrés postraumático y el suicidio. Si detectamos uno o más de estos síntomas, debe sugerirse a la persona afectada, la consulta psicológica, lo más precozmente posible, para evitar la profundización de la situación.



Lo relatado en esta nota son los posibles escenarios de la salud que avizoramos para el 2022.

Sin embargo, deberemos estar atentos a otras circunstancias no previstas, que podrían aparecer.

En relación a los medios de difusión, sean los tradicionales, o las redes sociales, resultarán fundamentales tanto en la información, que deberá ser siempre veraz, como en el rol educativo, a fin de que cada ciudadano sepa cómo comportarse, ya sea en la prevención de la enfermedad, como en el tratamiento correcto de la misma. Para eso, la SAPEM sugiere que los temas de salud, sean tratados por quienes conocen el mismo, sean miembros del equipo de salud, entrenados en la comunicación, como periodistas especializados en salud. De esta forma, estará garantizada, la correcta información.

Dr. Mario Bruno
Oncólogo. Periodista Médico





CAMBIOS EN SALUD DURANTE LA PANDEMIA

En el momento que nos toca atravesar tan complejo, de tanto aprendizaje para el mundo, similar a un terremoto, donde se mueve el piso y hay que aprender a caminar en terreno movedizo, hay que reinventarse todo el tiempo.

Esta pandemia sacó a la luz lo que estaba tapado por la costumbre, mostró la institucionalización de la pobreza que en nuestro país reside hace muchísimos años.

Aquí no hablamos de política, sino de la inacción con respecto a las necesidades de trabajo precarizado que tiene a gran parte de la población sumergida en ella. No sirve la gente que no se forma, que no trabaja ni sigue buenos ejemplos. Es urgente pensar en todas estas falencias de larga data que siguen aumentando cada vez más y provocan patologías tal como:

- Adicciones
- Ataques de pánico
- Patologías neurológicas
- Cardíacas
- Oncológicas
- Etcétera
- Discapacidades múltiples



Cabe pensar que esto también causa agresiones, violaciones.-

Es urgente que los ciudadanos se chequeen en los hospitales y centros de salud que hace más de 1 año y medio solo están abocados al COVID. Por esta situación miles de pacientes no recibieron la atención correspondiente por patologías fuera del COVID, otra gente por miedo a contagiarse en dichos hospitales no iba a atenderse.

Hoy día esta misma gente es la que pide que los escuchen, necesitan la empatía del profesional que los atiende. ¿Qué pasa? ¿Qué pasó? El médico al igual que todo el equipo de salud está quemado, no se sienten comprendidos, contenidos. Está en crisis, trabajó mucho más, no descansa está mal pago.

Por esto es que tenemos la tarea y/o obligación como pertenecientes al equipo de salud colocar luz sobre todos estos temas, cada uno en su especialidad puede aportar mucho. Sin miedo, desde lo más profundo de nuestra vocación tenemos que salir a resolver los temas que nos conciernen iluminando los lugares, dando un poco de esperanza. Trabajaron con planificación y con los recursos disponibles.

No debemos tomar como verdad absoluta lo que se afirma en los medios de difusión masivos con respecto a las directivas a seguir. Consultar y confiar más que nunca en el médico que nos sigue, hacernos guiar criteriosamente.





La definición de SALUD no es solo ausencia de enfermedad, es un sutil equilibrio entre lo físico, espiritual, económico y cultural. Devolver la SALUD no es actuar sintomáticamente dándole medicación y ya.

Eso es solo el principio de acuerdo a la patología presentada por el paciente.

Los integrantes del equipo de salud tenemos que tratar a los pacientes con la misma excelencia que quisiéramos que nos atiendan a nosotros, también cabe destacar que deberíamos estar en óptimas condiciones físicas y mentales para poder llevar a cabo nuestra labor. Si nos remontamos al principio de todo este caos pandémico, quedó a la vista todos los esfuerzos sobre humanos que hemos hecho en comparación al trato que hemos recibido, debido a esto tenemos la obligación de seguir reclamando y pidiendo lo necesario para poder brindar la atención que el paciente se merece.



Ideas para estar saludable.

1. Marcar un rumbo para que el equipo de salud actúe como un solo organismo.
2. Reinventarnos.
3. Tratar de no litigar.
4. Aprender del otro y dar participación.
5. Compartir conocimientos.
6. Respetar la idea de otra persona.

Debemos trabajar íntegramente y como equipo. Con respecto a la pandemia no nos enfoquemos solamente en vacunas y efectos adversos, variantes del virus.



Tratamientos preventivos

- Aumentar la inmunidad natural
- Trabajar para que los lugares tengan el aspecto y condiciones necesarias para no enfermarse.
- Actividad física programada
- Buenos hábitos
- Descansar debidamente y lo necesario
- Combatir los miedos
- Ser verdaderos servidores al servicio de los demás
- Tener vocación de servicio

Dra. Stella Maris Casalaspro
Fonoaudióloga. Periodista Médica





LA MALNUTRICIÓN

Un desafío pendiente para el personal de salud.

La pandemia por SARS COV 19 ha agravado el problema en nuestro país y en el mundo que se viene arrastrando desde hace más de 20 años.

¿Qué es un paciente mal nutrido?

“Un trastorno de la composición corporal que resulta del consumo inadecuado de uno o más nutrientes esenciales que interfiere con la respuesta normal del huésped frente a su enfermedad y su tratamiento”.

¿Qué responsabilidad nos compete como parte del sistema de salud?

Con el nuevo concepto de Seguridad Alimentaria, según la Organización de la UN para la Agricultura y Alimentación (FAO) con sus cuatro puntos a considerar, los periodistas médicos, debemos ser cada uno en sus ámbitos de práctica médica diaria, los emisores de prácticas alimentarias que mejoren la calidad de vida y poder afrontar en las mejores condiciones, la pandemia de coronavirus.



- 1.) Disponibilidad: implica que la población pueda disponer físicamente de alimentos.
- 2.) Acceso y control: buena selección, correcta elaboración, manipulación y conservación.
- 3.) Consumo y utilización biológica.
- 4.) Estabilidad: asegurar la producción de insumos y alimentos en épocas de déficit alimentario.

En nuestro país se dictó en el año 2003 el Plan Nacional de Seguridad Alimentaria para posibilitar el acceso de la población en situación de vulnerabilidad social. Basta con acceder a los últimos datos de hambre en el mundo, para desarrollar el espíritu crítico y concluir con el desastre alimentario de los países vulnerables. Aunque es evidente que el problema es multifactorial, los médicos podemos y debemos crear hábitos de alimentación desde la educación familiar empezando por los niños, adolescentes, jóvenes y adultos.

Guardar en lo posible la proporción 50, 30 y 20 % para hidratos de carbono, grasas y proteínas en forma armónica, suficiente y variada.



Nos acosa una endemia en el mundo, la diabetes y la obesidad, con las consecuencias que se mostraron a simple vista en esta pandemia, y tenemos la obligación de disminuir al máximo los alimentos procesados y ultraprocesados que son el negocio de grandes capitales internacionales que lo único que les interesa es la rentabilidad como bebidas artificiales (no tienen 100% de fruta natural), facturas, tortas, conservantes, “palitos”, “chizitos”, “papas”, “galletitas”, “chocolatitos”, “masitas”, sin eliminarlos, sería muy aburrido.

Elegir la dieta de “LOS COLORES”, respetando las etapas fisiológicas de crecimiento donde no pueden estar ausentes las proteínas animales (ver aminoácidos esenciales).

Con espíritu preventivo los médicos, nutricionistas, administraciones, gestión local y nacional abogamos por la historia clínica nutricional respetando las diversas culturas, adjuntada a la historia clínica general.

Evaluar el riesgo nutricional según la contingencia que se atraviesa y controlar los parámetros básicos de su estado, que hacen a su calidad de vida, desarrollo social, salud mental, aptitud laboral e intelectual, sus necesidades y proyectos.

Dra. Ana Matilde Israel
Médica Intensivista
Periodista Médica





FEMINIZACIÓN DE LA MEDICINA Una tendencia consolidada

“Ya que la mujer es la razón primera del pecado, el arma del demonio, la causa de la expulsión del hombre del paraíso y de la destrucción de la antigua ley, y ya que en consecuencia hay que evitar todo comercio con ella, defendemos y prohibimos expresamente que cualquiera se permita introducir una mujer, cualquiera que ella sea, aunque sea la más honesta, en esta universidad”.

En esos términos fue redactado un decreto de la Universidad de Bolonia del año 1377.

Ese manifiesto del Medioevo tardío refleja una realidad muy distinta a lo que ocurre actualmente en las aulas universitarias y específicamente en las facultades de Medicina. Las cifras oficiales de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires (UBA) muestran que las estudiantes representaron el 70 % del total de alumnos durante el año 2020 y el 71 % durante este año. La evidencia de la consolidación de esta tendencia la tenemos en los siguientes datos: las mujeres representaron el 71 % de los ingresos a la Facultad de Medicina de la UBA en 2020 y el 74 % en 2021. En cuanto a los egresos, en 2019 el 68 % correspondió a las mujeres.



La evolución histórica de la participación porcentual de las mujeres ejerciendo la medicina en nuestro país muestra que en 1980 era del 20.1 %; en 2001 el 39.9 % y en 2016 el 51.9 %. (Registro Federal de Profesionales de la Salud, Ministerio de Salud de la Nación). En las carreras de posgrado en las diferentes disciplinas de las ciencias de la salud las mujeres representan el 62,6 % de los egresos en doctorados, maestrías y especialidades. Esta tendencia no se limita al ámbito local. En los EE.UU. las mujeres ya representan el 50 % del alumnado de las escuelas de medicina, con una tendencia creciente.

La feminización de la medicina merece múltiples abordajes:

- 1) el análisis histórico de la irrupción de la mujer en el mundo de la medicina
- 2) la evolución del rol de las médicas en las distintas especialidades
- 3) sus posibilidades de acceso a posiciones de liderazgo dentro del escenario académico y societario de la Medicina
- 4) las consecuencias tangibles que las médicas generan en la relación médico-paciente y en ciertos resultados medibles de la actividad médica y 5) las posibles causas de este proceso de feminización.

La historia nos muestra que el camino del acceso de las mujeres al claustro universitario de la medicina fue un desafío a la perseverancia y la resiliencia.

Tal es el caso de Elizabeth Blackwell (1831-1910), quien fue la primera mujer estadounidense en lograr el título de médica luego de ser rechazada por 12 universidades. Blackwell logró que aceptaran su inscripción en la escuela de medicina de Geneva, al oeste de Nueva York, y se graduó en 1849 con las más altas calificaciones de su promoción. Fundó el primer hospital con mujeres en su dirección (New York Infirmary, 1857) en el cual otras mujeres tuvieron la oportunidad de efectuar su práctica, situación que les estaba vedada en otras instituciones.

Entre nosotros, muy lejos han quedado los tiempos de Cecilia Grierson, la primera mujer médica graduada en la Argentina (1889), en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Buenos Aires. En 1894 se inscribió en un concurso para ser profesora de la cátedra de Obstetricia, pero el citado evento académico fue declarado desierto.





“Fue únicamente a causa de mi condición de mujer, según refirieron oyentes y uno de los miembros de la mesa examinadora, que el jurado dio en este concurso un extraño y único fallo: no conceder la cátedra ni a mí ni a mi competidor”, expresó años más tarde la doctora Grierson.

Retomando el tema de la sorprendente proporción de alumnas mujeres en las Facultades de Medicina contemporáneas, este proceso ya está generando un cambio en el escenario del ejercicio profesional. Todos los datos disponibles sobre las consecuencias de la feminización de la medicina son claramente alentadores.

Según la doctora Pilar Arrizabalaga y su equipo (Barcelona): “Las médicas muestran, en términos generales, mayor predisposición para la compasión y empatía, con una clara superioridad en las habilidades comunicativas. Está muy claro que la calidad de la relación médico-paciente está determinada por las capacidades de comunicación, comprensión del estado emocional del paciente y el deseo de aliviar o reducir sus sufrimientos. La capacidad de percibir lo que el paciente pueda sentir es imprescindible para que el profesional pueda responder a sus necesidades. Quizás sea este un ámbito donde las mujeres médicas están en ventaja respecto a los hombres ya que hay estudios que describen que ellas tienen un estilo de comunicación más cálido, llano y afable. Sus consultas duran más tiempo y se plantean en un marco más agradable, creándose un ambiente más positivo por medio del lenguaje y están más atentas a valorar aspectos socioculturales que van más allá de la enfermedad clínica observable”.



Un interesante artículo publicado en la prestigiosa revista científica JAMA Internal Medicine (Asociación Médica de los EE.UU.), tuvo como objetivo determinar si las tasas de mortalidad y reinternación difieren entre los pacientes tratados por médicos y médicas. Se analizó una muestra aleatorizada del 20% de los beneficiarios de Medicare, hospitalizados, de 65 o más años de edad y tratados por internistas generales desde el 1° de enero de 2011 hasta el 31 de diciembre de 2014. Los pacientes tratados por médicas internistas mostraron menor mortalidad a los 30 días (mortalidad ajustada, 11,07% vs. 11,49%); y menos reinternaciones a los 30 días (reinternaciones ajustadas 15,02% vs. 15,57%); respecto a los pacientes atendidos por sus colegas varones internistas -después de considerar los posibles factores de confusión-.

En las conclusiones se destaca que estos hallazgos sugieren que las diferencias en los patrones de práctica entre médicos y médicas, como se evidencia en estudios anteriores, pueden tener implicancias clínicas.



Diferentes autores llegan a la conclusión que hay indicios que sugieren que, comparando con sus colegas varones, las médicas tienen mayor tendencia a practicar una medicina basada en la evidencia y, paralelamente, centrada en el paciente. También se señala que sus pacientes harían menos consultas al departamento de emergencias comparado con los pacientes atendidos en atención primaria por médicos varones.

Más allá de las controversias que puedan generar estos datos, es lógico esperar patrones de conducta diferentes.

Pero sería practicar un reduccionismo absurdo pretender generalizar y sacar conclusiones categóricas (“mejores y peores”).

El ejercicio de la medicina plantea diferentes escenarios que requieren un universo de competencias denominadas genéricamente “duras” y “blandas”. Las competencias “duras” se refieren básicamente a los conocimientos específicos de la profesión. Las “blandas” están vinculadas, por ejemplo, al manejo de la incertidumbre y la frustración, ser un buen comunicador en la relación con los pacientes y la sociedad, tener capacidad para tomar decisiones adecuadas en situaciones extremas, saber lidiar con el estrés, contener emocionalmente a los pacientes (empatía), interactuar positivamente con los colegas para trabajar en equipo, tener capacidad para la resolución de conflictos, entre otras. Es razonable pensar que existan diferencias en el desempeño de esas competencias entre médicos y médicas.



Como reflexión final, con la feminización de la medicina estamos asistiendo a una brisa renovadora. Las médicas brindan un aporte invaluable para conjugar los avances tecnológicos con el humanismo que todos le reclamamos a la medicina cuando nos toca el rol de pacientes.

Roberto Borrone

Profesor Adjunto de la Cátedra de Oftalmología de la
Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires (UBA)
Doctor en Medicina (UBA)





CURSOS



Curso de Periodismo Médico y Temas de Salud

Inscripción 2022

Inscripción e informes www.sapem.org.ar

CURSO ON LINE CAMPUS AMA- VIDEOCONFERENCIAS POR ZOOM

Módulo 1 – Radio desde 1 de abril hasta 27 de mayo. Productora Julieta Dussel.

Módulo 2 – Televisión desde 3 de junio hasta 29 de julio. Profesor Ernesto Martinchunk.

Módulo 3 – Prensa Escrita desde 5 de agosto hasta 23 de septiembre. Licenciada Cecilia Draghi.

Módulo 4 – Periodismo digital desde 30 septiembre al 25 de noviembre. Magister Amalia Dellamea.

INSCRIPCION e INFORMES

<https://www.ama-med.org.ar/>

Escuela de Graduados de AMA:

Av. Santa Fe 1171 C.A.B.A.

Te: 5276-1040/48/59 de L a V 14 a 19

Consultas

sapem.ama@gmail.com ,

egama@ama-med.org.ar

1160359448

CERTIFICADO POR

Escuela de Graduados
de Asociación Médica Argentina

CONTENIDO

Medios digitales, aplicaciones en Salud,
redes sociales, Internet y su entorno,
Radio y Producción Radial, Televisión,
Gestión de Contenidos,
Prensa Escrita, Redacción.

DIRECCIÓN

Dr. Mario Félix Bruno
y Dr. Claudio Jehin

DURACIÓN

1 Años
64 Hs Teóricas
+ 32 horas practicas

CLASES VIRTUALES

Viernes de 19 a 21 hs.

SE OTORGA

Certificado de la Escuela de Graduados de la AMA
y de la Sociedad Argentina de Periodismo Médico.

Acreditará una credencial de Periodista especializado en
Salud reconocida para eventos nacionales e internacionales.





CURSOS



Curso Virtual de Comunicación en Salud

La Sociedad de Periodismo Médico, y 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>





PREMIOS HECTOR BERGIER

Abierta la Inscripción - 2022



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 2021 y el 30 de octubre de 2022

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

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





REUNIONES CIENTIFICAS 2022

Desarrollamos nuestras reuniones científicas los primeros miércoles de cada mes, de forma mixta: de manera presencial, en la sede de la Asociación Médica Argentina (AMA), Avda. Santa Fe 1171, CABA, Buenos Aires y mediante el campus de AMA Videoconferencias por la plataforma Zoom de 19 a 21 horas con la participación de destacados profesionales.

MARZO 2

De modo presencial se realizó la elección de nuevas autoridades de la comisión directiva 2022/2024, la misma quedó conformada de la siguiente forma:

Presidente: Dr. Mario Bruno

Vicepresidente: Dr. Carlos María Bruno

Secretario General: Lic. Mariano Jehin

Prosecretaria: Dra. Cynthia Mac Donnell

Tesorero: Dr. Claudio Jehin

Protesorera: Dra. Stella Maris Casalaspro

Directora Docencia: Dra. Roxana Botto

Subdirector de Docencia: Dr. Guillermo Moschino

Directora de Publicaciones: Mg. María Teresa Valente

Subdirector de Publicaciones: Dr. Roberto Borrone

Vocal primero: Dr. Jorge Pompei

Vocal segundo: Dr. Gabriel Monti

Vocal tercero: Dra. María Alicia Fernández Iriarte

Vocal cuarto: Dra. María Aldana Lizarraga

ABRIL 4

Entrega de diplomas alumnos 2021

Presencial, en AMA

Avda Santa Fe 1171, CABA, a las 19hs.

