

27

Año 17  
Diciembre 2022

sapemdigital  
[sapem.ama@gmail.com](mailto:sapem.ama@gmail.com)



PERIODISMO  
MEDICO



ORGANO OFICIAL DE LA  
SOCIEDAD ARGENTINA  
DE PERIODISMO MEDICO



## AUTORIDADES

### Comisión directiva 2022/23

#### PRESIDENTE

Prof. Dr. Mario Félix Bruno

#### VICEPRESIDENTE

Dr. Carlos María Bruno

#### SECRETARIO GENERAL

Lic. Mariano Patricio Jehin

#### PROSECRETARIA

Dra. Cynthia Mac Donnell

#### SECRETARIA DE ACTAS

Dra. Ana Matilde Israel

#### DIRECTOR DE DOCENCIA

Dra. Roxana Botto

#### SUBDIRECTOR DE DOCENCIA

Dr. Guillermo Moschino

#### TESORERO

Dr. Claudio E. Jehin

#### PROTESORERO

Dra. Stella Maris Casalaspro

#### DIRECTORA DE PUBLICACIONES

Mg. María Teresa Valente

#### SUBDIRECTOR DE PUBLICACIONES

Prof. Dr. Roberto Borrone

#### 1º VOCAL

Dr. Jorge Pompei

#### 2º VOCAL

Dr. Gabriel Monti

#### 3º VOCAL

Odont. Marta Alicia Fernández Iriarte

#### 4º VOCAL

Dra. María Aldana Lizarraga

## EDITORIAL

COMUNICAR SALUD EN SINTONÍA  
CON EL ENTORNO

03

## OBITUARIO

DR. CLAUDIO JEHIN

05

## NOVEDADES

EXPO ORTOPEDICA

CONGRESO DE OFTALMOLOGIA

ACUERDO CONJUNTO

DISTINCIÓN

CONMEMORACIÓN

06

## PUBLICACIONES

MEMORIAS DE UN JOVEN MEDICO

LA CONSULTA MEDICA SE HA CONVERTIDO  
EN LA CENICIENTA DE LA MEDICINA

CONTAMINACIÓN AMBIENTAL POR LA COLILLA  
DE CIGARRILLOS

CUIDEMOS NUESTRA MICROBIÓTA INTESTINAL

LOS MEDIOS Y LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL

MISOFOFIA, EL SINDROME DE SENSIBILIDAD  
SELECTIVA AL SONIDO

BOTITAS BLANCAS

09

## FORMACIÓN CONTINUA

CURSO DE PERIODISMO MÉDICO Y TEMAS  
DE SALUD

CURSO VIRTUAL DE COMUNICACIÓN EN SALUD

21

## EN CARPETA

PREMIOS HECTOR BERGIER 2023

23

## CRONOGRAMA

REUNIONES Y TALLERES

24





## COMUNICAR SALUD EN SINTONÍA CON EL ENTORNO

Terminando el año estamos receteando nuestro modo de pensar para generar ideas innovadoras, comprender y procesar nuevas realidades para promover la salud.

En esta pandemia que aún estamos atravesando nos dimos cuenta que los profesionales de la salud podemos conectarnos frente a los desafíos que afrontamos en este momento histórico tan particular para nosotros, para la salud y para los pacientes, todos somos contagiadores, no sólo de virus, sino también de ideas y valores involucrándonos apasionadamente en el sentimiento de satisfacción que nos produce la comunicación, la difusión en salud.

“En la utopía de ayer, se incubó la realidad de hoy, así como en la utopía de mañana palparán nuevas realidades” José Ingenieros

Nuestro agradecimiento a todos los colegas que generosamente nos envían sus trabajos para su publicación en esta revista.



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





## EN ESTE NÚMERO

### **“Diario de un joven médico”**

Dr. Guillermo Moschino

Un ejercicio del recuerdo. El relato de las peripecias de un recién egresado como médico que empieza a ejercer la profesión.

### **“La consulta médica se ha convertido en la cenicienta de la medicina”**

Prof. Dr. Roberto Borrone . La Nación.

Porqué el lugar del médico ocupa un lugar tan postergado entre las prestaciones médicas. Diversos planteos. No hay sistema de salud bueno si no es bueno para los pacientes, para los médicos y para todo el equipo de salud. Urge jerarquizar la consulta médica, es el acto médico fundamental y reconocer la importancia que tiene es esencial para lograr un sistema de salud racional. Una medicina que articule ciencia y humanidades en la tarea asistencial concreta de cada día.

### **“Contaminación ambiental por la colilla de cigarrillos “**

Prof. Dr. Mario Bruno

El tabaco mata a más de ocho millones de personas cada año y destruye nuestro medio ambiente, dañando aún más la salud humana, a través del cultivo, la producción, la distribución y los desechos posteriores al consumo.

### **“Cuidemos nuestra microbiota intestinal”**

Lic. Alicia Crocco

La microbiota es indispensable para el correcto crecimiento corporal, el desarrollo de la inmunidad y la nutrición. Está directamente conectada con el cerebro a través del intestino y su equilibrio es fundamental para gozar de una buena salud mental.

### **“Los medios y la inteligencia artificial. Utilizada en mejorar nuestra salud”**

Prof. Dr. Mario Bruno

La inteligencia artificial (IA) ofrece grandes expectativas para mejorar la atención en la prestación de salud en la medicina en el mundo, siempre y cuando la ética y los derechos humanos ocupen un lugar central en su concepción, despliegue y utilización.

### **“El trastorno neurológico que pocos conocen Misofonía, , el síndrome de sensibilidad selectiva al sonido”**

Lic. en Fonoaudiología Yanina Sitzer

Trastorno neurológico en el que los estímulos auditivos, y en ocasiones visuales son mal interpretados por el Sistema Nervioso Central.

### **“Botitas Blancas”**

Dr. Guillermo Moschino

La medicina es un saber universal que se aprende, ser médico es un quehacer personal que se construye. Se toman decisiones con la razón que el corazón recuerda., un día en la vida de un médico emergentólogo.







## Dr. CLAUDIO JEHIN



“El tiempo es el tobogán por el que nos deslizamos y la cinta por la que corremos. Estamos hechos de tiempo, pero esa temporalidad es también muerte, que es el ineluctable final de la cadena temporal”

Noe Jitrik

Con profundo dolor comunicamos el fallecimiento del Dr. Claudio Jehin el 20 de Mayo de 2022.

La noticia trajo sorpresa y pena, sorpresa porque la muerte sigue siendo inesperada, más allá del saber de la enfermedad, del saber consciente, pena porque da mucha tristeza perder a un compañero de nuestra Comisión Directiva, a un amigo, a un ser humano maravilloso, pleno de valores, solidario, fortalecedor de vínculos humanos, cuya ayuda sincera vamos a extrañar .

Médico, especialista en Neurología, Médico Legista, auditor Médico, Periodista Médico, Abogado.  
Auditor Médico .Sociedad Argentina de Auditoría Médica.  
Profesor escuela de Graduados en la Asociación Médica Argentina (AMA)  
Miembro Honorario nacional extraordinario en AMA argentina Asociación Médica Latinoamericana.  
Profesional certificado en Medicina Interna.  
Miembro titular y adjunto en la Sociedad Neurológica Argentina.  
Se desempeñó como Director Médico del sanatorio Julio Mendez  
Jefe de Consultorios Externos del Hospital Ramón Carrillo  
Jefe del Departamento Médico del Pami  
Profesor emérito de la Universidad del Salvador (USAL)  
Presidente de la Sociedad de Periodismo Médico SAPEM) en varios períodos

Trabajador y estudioso incansable, dotado de gran curiosidad, ese motor vital para nunca dejar de aprender y crecer, así lo sorprendió la muerte siendo un estudiante avanzado en la carrera de Economía.

Le decimos adiós a una persona amable, acogedora, un verdadero caballero y un gran compañero, dotado de un gran sentido del humor, nos ayudaba en nuestras reuniones de Comisión Directiva para dejar escapar tensiones acumuladas.

Todos lo recordaremos con la más sincera admiración y afecto.

Nuestras más sentidas condolencias a su esposa Cristina, a Mariano, ex presidente de SAPEM, actual Secretario General, a Diego y demás familiares.

Te despedimos con un hasta siempre Claudio.

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





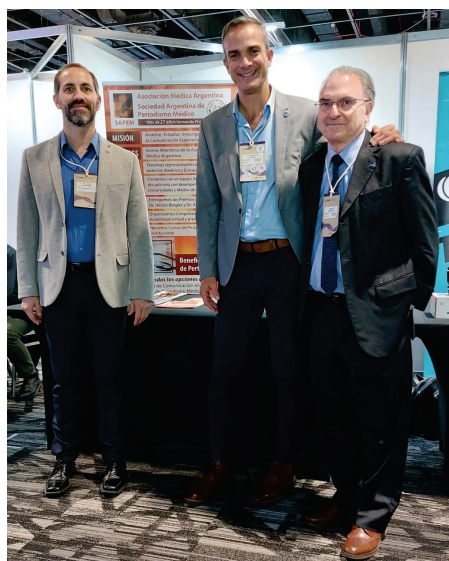
## EXPO ORTOPEDICA

EL 30 de Marzo de 2022, la Sociedad de Periodismo Médico (SAPEM) participó en la EXPO ORTOPEDICA, en el predio Costa Salguero en un stand, donde se difundieron las actividades y la importancia de la Comunicación en Salud.

La SAPEM en esa oportunidad estuvo representada por su presidente el Prof. Dr. Mario Bruno y el secretario general Lic. Mariano Jehin, ofreciendo al público la importancia de la actualidad informativa cada vez más impregnada de ciencia y tecnología, mundo apasionante en el que confluyen la cultura, la ciencia, la educación, la economía, la comunicación y la tecnología.



## CONGRESO DE OFTALMOLOGIA



La SAPEM fue invitada para participar en el Congreso de Oftalmología 2022, realizado desde el 31 de mayo al 3 de junio en el Hotel Hilton, Buenos Aires para difundir la importancia de la comunicación en salud a los profesionales participantes.

Se nos otorgó un stand donde el Prof. Dr. Mario Bruno expuso la importancia de disponer las herramientas necesarias para comunicar en medios masivos sobre temáticas vinculadas con la salud, la Comisión Directiva también presente ofreció información a los distintos profesionales.



Nuestro agradecimiento al Prof. Dr. Roberto Borrone que hizo posible nuestra intervención en dicho evento académico.







## ACUERDO CONJUNTO

El 12 de junio del 2022 se firmó un acuerdo de trabajo conjunto entre la Fundación de Estudios Salud y Seguridad Social (FESS) y la SAPEM, en la sede de la Asociación Médica Argentina (AMA).

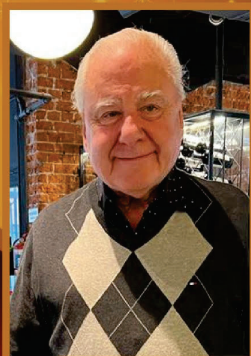
La FESS es una organización de la sociedad civil, fundada por médicos en 1994, trabaja activamente en la formulación de propuestas que colaboren con la implementación de políticas sustentables tendientes a contribuir en la mejora de la salud, el medio ambiente y el sistema de seguridad social.



## DISTINCIÓN

### RECONOCIMIENTO al Dr. Mario Félix Bruno

Por sus Valores Humanos y Profesionales  
como Médico Oncólogo.



Otorgado por el  
ROTARY CLUB

Martes 19  
JUL 2022



El Prof. Dr. Mario Bruno, presidente de SAPEM fue distinguido por el Rotary Club de Buenos Aires, cuya misión es brindar servicio a los demás, promover la integridad y fomentar la comprensión, la buena voluntad y la paz entre las naciones a través de las actividades de compañerismo de líderes empresariales, profesionales y cívicos.

Felicitaciones Dr. Bruno





## CONMEMORACIÓN Nuevos aniversarios

El día 2 de Noviembre 2022 se realizó en la sede de la Asociación Médica Argentina (AMA), Santa Fe 1171, Ciudad de Buenos Aires, el acto académico en conmemoración de los 130 años de AMA, institución fundada en 1891, dedicada gran parte de su existencia al abordaje de temas científicos de punta y los 30 años de la génesis de la Sociedad de Periodismo Médico (SAPEM), destinada a contar al público a través de los medios de comunicación masivos la actualidad científica y tecnológica, en la nueva sociedad del conocimiento y de la información.

El acto fue presidido por el Presidente de AMA Prof. Dr. Miguel Galmés, por el presidente honorario de AMA Prof. Dr. Elías Hurtado Hoyo (a distancia) y por el presidente de SAPEM Prof. Dr. Mario Bruno, conducido por la Dra. Roxana Botto, quienes plasmaron la historia y recuerdos en ambas sociedades.

Estrenamos la primera jornada en homenaje al Dr. Claudio Jehin. Se otorgó por primera vez el premio Dr. Carlos Araujo a la Comunicación de Salud no tradicional. Distinciones a integrantes de la primera reunión en 1992, también a los sponsor de la muestra.



Contó también con la apertura de una mega muestra de tapas de revistas, que exhiben la evolución del tema salud en dichas tapas, desde los primeros años del siglo XX a la actualidad.

La muestra llevada a cabo por el Lic. Juan Cantafio, docente universitario del área de Comunicación, productor, director de arte, autor teatral, diseñador de escenografía, director teatral y en audiovisuales es el mayor coleccionista de revistas en Latinoamérica con más 500.000 ejemplares.

Los contenidos del material presentado basados en salud – enfermedad, tienen como idea central mostrar en pequeñas dosis un mundo y un universo de arte, diseño y creatividad que expresan las tapas de muy diferentes épocas y procedencias para pasear por el tiempo sus temas y creadores, los impactos en la salud, la enfermedad y la prevención.

Incursiona para ello en distintos temas: salud y enfermedad, cáncer, respirar, corazón, alimentación, ADN y genomas, sida y vida, sexualidad, coronavirus, médicos y medicina, la mente, droga, belleza feroz, violencia, la sangre.

La exhibición permaneció abierta desde el 2 de Noviembre hasta el 5 de diciembre, todos los días en el subsuelo de AMA de 14 a 20hs. acompañada de un evento científico, y actividades artísticas de 19 a 20hs en forma presencial y transmitidas en vivo por las plataformas de Facebook e Instagram conducidas por el presidente de SAPEM, Prof. Dr. Mario Bruno.

Participaron del evento el grupo coral ONCOLOCOS con sus emotivas canciones, dirigidos por Florencia Títaro

Nuestro agradecimiento a todos los profesionales que participaron en las actividades culturales, personalidades de prestigio nacional e internacional:

Escritora Marta Olivieri  
Inv. Víctor Piccininni  
Presbítero: Juan José Milano  
Dr. Claudio Goldini  
Coro de Pacientes ONCOLOCOS  
Coaching de vida: Paula Lamemety  
Escritora Gabriela Levalle

Prof. Dr. Roberto Borrone  
Dra. Alejandra Lianna  
Lic. Daya M. de Estrada  
Lic. Cynthia de Armas  
Lic. Guillermo Locantone  
Concertista Nora Vera  
Compositor Julián Graciano

Prof. Dr. Eduardo Gonzalez Toledo  
Cantante y compositora Gabriela Levalle  
Cantante Florencia Títaro  
Dra. Susana Ciruzzi  
Prof. Roberto Martinchuk  
Concertista y compositor Maestro Roberto Siri  
Prof. Dr. Ernesto Gil Deza  
Lic. Botto Alonso

Nuestro reconocimiento a todo el público que nos acompañó en estas jornadas que realizaron un puente entre ciencia y arte.

*Muchas  
Gracias!*







## MEMORIAS DE UN JOVEN MEDICO



Investigando sobre médicos escritores encontré un libro de Mijail Bulgakov, "Memorias de un joven médico", en el que cuenta sus experiencias en un hospital de las afueras de Moscú en los inicios de su carrera profesional. Su lectura me retrotrajo al año 2000, a una sala de primeros auxilios en Villa Ofelia, Lanús y al compromiso que afrontaba con toda mi inexperiencia cuando empezaba a dar mis primeros pasos en la medicina.

El protagonista del libro es un joven recién recibido que debe asumir la responsabilidad de ser el único médico de un hospital en las afueras de Moscú y atender a todos los pacientes que llegan con sus dolencias y enfermedades, algunas de las cuales conoce bien, y otras no. Cuenta cómo llega a sus diagnósticos y cómo realiza tratamientos y operaciones que nunca había hecho solo. En momentos difíciles y ante procedimientos complejos, se pregunta por qué decidió ser médico...

... "Guillermo hay un incendio en Villa Diamante tenés que ir con la ambulancia", me dijeron al ingreso de mi primera guardia. Con el título flamante, aún oliendo a tinta fresca, y recién guardado en mi placard, donde aún lo conservo, salí a tratar de hacer el mejor uso de todo lo que la facultad me había enseñado. Como Bulgakov, en trineo, a inicios del siglo pasado, bajo una tormenta de nieve, acudía a atender a una parturienta, yo, en ambulancia, con el calor sofocante de un diciembre en el hemisferio sur, me dirigí al incendio de Villa Diamante para asistir a los pacientes quemados y asfixiados...

En el lugar no había muchos pacientes, tampoco estaban graves. Conecté al oxígeno a un hombre que había estado expuesto al monóxido de carbono y curé las heridas de otros pacientes y a algunos bomberos que se habían golpeado o raspado.

Al paciente intoxicado no lo pude llevar al hospital, no quiso ir por miedo a que le robaran las cosas de su casa, la que se había quemado. Al volver a la sala, después de mi primera experiencia, me quedaban 23 horas de guardia, 22 años de ejercicio de la profesión y contando.

Bulgakov relata una traqueostomía en una niña, una amputación, un parto con fórceps, una extracción de una muela y otras anécdotas a las que resuelve como puede, con las herramientas que tiene.

En su relato se muestra cómo era la relación médico paciente y médico familia en ese tiempo y cómo la gente aún desconfiaba de la medicina.

Me gustaría contar muchas historias parecidas, en las que me tocó ser el protagonista, sobre partos, traumatismos, intoxicaciones, y agregarle otras sobre enfrentamientos de barras bravas, de intento de secuestro, de atención en calabozos y asesinatos. Pero lo que quería resaltar es que al leer a Bulgakov volví a sentir el miedo que da lo desconocido ante la inmensa responsabilidad de atender y tratar de ayudar a las personas con mi currículum en blanco. Volví a transitar mis veintipico, cuando el bolso de mi experiencia estaba vacío y comenzaba a cargarlo.

Memorias de un joven médico es un libro entretenido, de lectura fácil, sin grandes méritos literarios pero que me agradó casi tanto como lo han hecho algunos grandes clásicos de la literatura universal.

Me recordó mis inicios cuando intercalaba el miedo a equivocarme y las ganas de ejercer.

Me hizo sentir la energía de la juventud y la alegría de ser médico.

En fin, un libro recomendable.

**Dr. Guillermo Moschino**  
Médico Intensivista. Periodista Médico





## LA CONSULTA MEDICA SE HA CONVERTIDO EN LA CENICIENTA DE LA MEDICINA

Es la prestación de salud más desvalorizada, tanto desde lo cultural como desde lo económico; sin embargo, resulta crucial para un servicio de calidad - Fuente: LA NACION

### ESCUCHAR

“Persona o cosa injustamente postergada, despreciada”, es la definición del diccionario de la Real Academia Española respecto del término “cenicienta”. La consulta médica, verdadera cenicienta de la medicina, es la prestación de salud más desvalorizada tanto desde lo cultural como desde lo económico. Sin embargo, es imposible pensar en una medicina de calidad sin una consulta médica de calidad. La consulta médica es el escenario de la toma de decisiones y la instancia de mayor requerimiento intelectual para un correcto ejercicio de la medicina. Es, además, la oportunidad que tienen médico y paciente de forjar una relación, como lo expresara el maestro doctor Francisco Maglio, sustentada en el encuentro entre la confianza del paciente y la conciencia del médico. Escuchar al paciente, efectuar preguntas adecuadas (anamnesis), ejecutar un examen físico exhaustivo (semiología), inferir un diagnóstico de certeza o uno o más diagnósticos presuntivos, solicitar los estudios complementarios estrictamente necesarios para definir el diagnóstico, informar al paciente con un vocabulario comprensible, prescribir medicación si el cuadro clínico lo amerita y asentar todas estas acciones en una historia clínica minuciosa: estos son los componentes básicos de ese acto médico tan trascendente.



Es el momento del procesamiento intelectual de la información obtenida en la consulta y los eventuales estudios complementarios. Es la instancia en la que el criterio médico adquiere su máxima expresión. Sin embargo, otras prestaciones que requieren cierta aparatología médica son jerarquizadas cultural (y económicamente) claramente por encima de la consulta.

El tema que nos ocupa no es nuevo pero su agudización actual es alarmante. Karl Jaspers, médico psiquiatra y filósofo alemán, citado por el doctor José M. Ceriani Cernadas, expresó: “En la medicina moderna, todo parecería estar en el mejor de los órdenes, día a día se logran grandes resultados en muchos pacientes, pero lo asombroso es que, en los enfermos y en los médicos aumenta la insatisfacción”. Esto tiene una vigencia absoluta si observamos “el desencanto de la gente con una medicina que le ofrece una tecnología deslumbrante, pero que, al mismo tiempo se deshumaniza en proporción creciente”. (Ceriani Cernadas, J. M. “Los cambios en el ejercicio de la medicina” en ¿Por qué ser médico hoy? Libros del Zorzal, Buenos Aires 2009).



Con gran poder de síntesis, el doctor Carlos Gherardi, refiriéndose al escenario actual de la consulta médica, expresó: “En el mejor de los casos, la neutralidad afectiva cercana a la despersonalización y el automatismo suele ser lo habitual”.

Una consulta médica de calidad requiere por parte del médico cuatro condiciones básicas: conocimiento, “criterio médico”, empatía con el paciente y disponibilidad de tiempo. Ese tiempo sufre las consecuencias de la doble desvalorización previamente mencionada (cultural y económica). El reclamo más frecuente por parte de los pacientes es, precisamente, el escaso tiempo que le han dedicado, la escasa atención prestada a sus preocupaciones, el mínimo o nulo examen físico, la falta de contención y la limitada información que les han ofrecido. Definitivamente y, en general (siempre hay excepciones),



es la era de los médicos sin tiempo para sus pacientes. Los consultorios se asimilan, cada vez más, a una cadena industrial de producción en serie

<https://www.intramed.net/contenidoover.asp?contenidoID=85881&uid=520577&fuente=inews>

En este punto del planteo, la pregunta que nos debemos formular es: ¿por qué el trabajo intelectual del médico ocupa un lugar tan postergado entre las prestaciones médicas? ¿Es un tema estrictamente económico, impuesto por los financiadores de la salud? ¿Es un tema cultural sustentado en el culto a la tecnología por encima de la tarea intelectual? La explicación economicista no se advierte muy sólida. De consultas extremadamente breves surge, en general, la solicitud de múltiples estudios complementarios (aumento de costos), muchos de los cuales se podrían evitar con una consulta de calidad. Otra consecuencia son las consultas reiteradas para una segunda o tercera opinión ante las dudas que le genera al paciente el advertir que no ha sido satisfactoriamente atendido. La desvalorización de la consulta médica generó el concepto de “medicina supermercadista”, consistente en agregar cada vez más consultas en la agenda médica como un intento de compensar con “cantidad” el menor honorario de cada consulta. El tema es que, a diferencia de lo que ocurre en el supermercado, aquí la cantidad invariablemente atenta contra la calidad. Una consulta médica deficiente puede comprometer el destino de un paciente haciéndole perder la chance de un oportuno tratamiento o sumergirlo en un peregrinar de consultas contradictorias y prestaciones médicas no adecuadas a su caso.



El recordado maestro doctor Alberto Agrest describió magistralmente esta problemática: “Las armas de los médicos frente a sus pacientes han sido, desde siempre, su tiempo y los recursos. Sus proporciones, sin embargo, han cambiado radicalmente.

Hasta hace pocas décadas su tiempo era casi todo y los recursos eran escasos.

El crecimiento logarítmico de los recursos técnicos y farmacológicos ha alterado la relación y el médico se ha hecho austero hasta la avaricia con el tiempo que siente propio y que se cotiza a precio vil, y se ha hecho pródigo hasta el despilfarro con el uso de recursos que considera ajenos e infinitos”.

La siguiente pregunta a formular es: ¿por qué los médicos no han logrado revertir esta situación? Su calidad de vida, su satisfacción profesional y su propia salud psicofísica requieren otro escenario. Los doctores Hurtado Hoyo, Galmés y colaboradores describieron en un artículo sobre “remuneraciones profesionales médicas” las consecuencias de la desvalorización del trabajo médico expresando que “el mantener una remuneración médica no adecuada repercute como un gran riesgo para la salud pública de la población, pues lleva irremediablemente a la ruptura de la relación médico-paciente y de la relación médico-institución; el médico no dispone del tiempo necesario para descansar ni para capacitarse; aumenta el error médico; induce al ejercicio de una medicina defensiva e innecesaria y a la insatisfacción profesional. Estos hechos influyen sin duda en el comportamiento ético dando origen a la deshumanización del ejercicio de la medicina. El peligro de las malas remuneraciones son las salidas erróneas o desvíos como respuesta defensiva de sobrevivencia equivocada” (Hurtado Hoyo, E.; Galmés, M. y col. Revista de la Asociación Médica Argentina, 2009; 122 -2-: 6-15).

Advierto un serio riesgo: que las nuevas generaciones de médicos consideren definitivamente la consulta médica como algo marginal, reemplazable con una lista de estudios diagnósticos. Son tiempos en los que insistentemente se habla de reformular el sistema de salud en la Argentina. Al respecto haría una observación básica: no hay sistema de salud bueno si no es bueno para los pacientes y para los médicos (extensivo a todo el equipo de salud). Urge jerarquizar la consulta médica. Ella es el acto médico fundamental y reconocer la importancia que tiene es esencial para lograr un sistema de salud racional.

### **Prof. Dr. 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)  
Periodista Médico







## CONTAMINACIÓN AMBIENTAL POR LA COLILLA DE CIGARRILLOS

El Día Mundial Sin Tabaco determinado por la Organización Mundial de la Salud (OMS,) se conmemora en todo el mundo el 31 de mayo de cada año. Está destinada a informar al público acerca de los peligros que supone el consumo de tabaco, las prácticas comerciales de las empresas tabacaleras, y las acciones que todos podemos realizar para reivindicar nuestro derecho a la salud y a una vida sana, protegiendo a las futuras generaciones.

Este año, el lema «El tabaco, una amenaza para nuestro medio ambiente». El impacto nocivo de la industria del tabaco sobre el medio ambiente es enorme y va en aumento. El tabaco mata a más de 8 millones de personas cada año y destruye nuestro medio ambiente, dañando aún más la salud humana, a través del cultivo, la producción, la distribución, el consumo y los desechos posteriores al consumo. Hoy nos vamos a referir a la problemática de la contaminación por colillas de cigarrillos, que constituyen la mayor causa de basura en el mundo. Representan entre el 30 y 40% de todos los residuos recogidos cada año en la limpieza urbana y en la de las playas a escala internacional. Se estima que se desechan 4,5 trillones de colillas por año en todos los rincones del planeta.



El primer problema, se origina porque, en los últimos 50 años, todos los cigarrillos que se venden, llevan filtro de acetato de celulosa, un derivado del petróleo, que se utiliza para diluir y enfriar el humo inhalado por los fumadores y para atrapar parte del alquitrán que contienen los cigarrillos. Poseen un componente fotodegradable, pero no biodegradable, y aunque los rayos ultravioletas provenientes del sol, pueden eventualmente romper el filtro en pequeñas piezas, en condiciones ideales del medio ambiente, la materia fuente, nunca desaparece, y esencialmente se diluye en el agua y en el suelo. De media, las colillas pierden un 37,8% de su masa inicial, tras dos años de degradación, y se considera que pueden tardar en descomponerse totalmente, entre 8 y 12 años.

El problema fundamental, radica en la toxicidad que acumulan. El filtro del cigarrillo, está destinado para acumular los componentes del tabaco, incluidas las sustancias químicas más nocivas, que son liberadas en contacto con el agua. Por lo tanto, contienen todas las sustancias tóxicas concentradas en el filtro y pueden tardar hasta 25 años en degradarse. Es muy frecuente, que los fumadores las arrojen al piso sin ningún reparo. La lluvia las arrastra a las alcantarillas y terminan en las fuentes de agua más cercanas, ríos, lagos y mares. Según informa Ocean Conservancy, organización mundial originada en EE.UU. una sola colilla de cigarrillo puede contaminar hasta cincuenta litros de agua potable, por la enorme cantidad de sustancias que la componen, como la nicotina, el alquitrán, el arsénico, el plomo y



los hidrocarburos poli aromáticos. Una vez que se desintegran, se convierten en micro partículas, que se esparcen rápidamente en el suelo o en el agua confundiendo a los peces y a los mamíferos marinos, que las comen como si fuesen alimento, alterando su ciclo biológico y provocando en muchos casos su muerte.

La Universidad Nacional de la Pvcia. De San Luis estudió las colillas de diez diferentes marcas de cigarrillos en venta en nuestro país, elaboradas con tabaco rubio, negro, mentolado y light.





Concluyó que los filtros, al igual que el humo, contienen alta concentración de cadmio, metal tóxico, dañino para la salud y el medio ambiente. Los filtros están compuestos por más de 15 000 fibras de acetato de celulosa, que es un polímero sintético obtenido de la celulosa. Sirven para disminuir el daño en el fumador filtrando parte de los elementos nocivos de los cigarrillos. Por lo tanto, se transforma en un residuo que debería ser catalogado como peligroso, dañino para el ser humano y para el medio ambiente. Cuando las colillas son arrojadas a la calle, la lluvia y el viento las transportarán a un medio acuático, (a un río, al lago, a un pantano, o al mar). Allí, el filtro se hincha y se desprenden miles de fibras con longitud menor a los 5 mm, llamadas microfibras. Estas son especialmente peligrosas en dos aspectos: porque transportan los compuestos nocivos atrapados al consumir los cigarrillos. Además, al ser tan pequeñas, pueden ser ingeridas por todo tipo de organismos, desde zooplancton hasta ballenas. Pueden viajar largas distancias por el aire o por el agua hasta alcanzar áreas alejadas de asentamientos urbanos, tales como montañas o regiones del Ártico. Finalmente, pueden llegar a nuestros alimentos y entrar en nuestro organismo.



El segundo problema, lo constituye la contaminación por las microfibrillas en sí mismas, ya que son consideradas, verdaderos microplásticos que, de esta forma, se incorporan al área de la segunda gran contaminación de las aguas, la de los plásticos.

Las evidencias sugieren que las personas estamos consumiendo alrededor de 2.000 pequeñas piezas de plástico cada semana, aproximadamente 21 gramos al mes, poco más de 250 gramos al año. Frente a este problema, algunos países como Australia y Nueva Zelanda han instalado papeleras específicas para colillas, mientras que algunas ciudades como París, tienen multas específicas para quienes tiran las colillas en el piso.

Es importantísimo tomar conciencia, de esta contaminación, hasta ahora invisible y trabajar en intensamente en a) no tirar, e impedir que otros tiren, colillas al suelo, b) que las autoridades planifiquen el reciclado de las colillas en: convertir: la ceniza y los residuos de tabaco, en fertilizantes y abonos naturales para la agricultura; el papel que rodea al filtro en nuevo papel o cartón reciclado; y el filtro, en elementos plásticos de uso industrial como pallets, o de uso cotidiano como carcasas de bolígrafos o nuevos embalajes.

Frente a esta problemática, los medios de comunicación, tienen un rol fundamental, no solo en informar, sino en educar a la población, Esencialmente en no contaminar, arrojando las colillas de cigarrillos al piso, y en segundo lugar, exigiendo a las autoridades locales, provinciales y de la nación, a implementar los medios para impedir la contaminación con las colillas, dictando las normativas que la bloqueen, y a su vez, implementar el reciclado de los deshechos.



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





## CUIDEMOS NUESTRA MICROBIÓTA INTESTINAL

Es importante cuidar nuestra microbiota intestinal. Una microbiota sana nos otorga salud y una dañada puede ser vehículo de contraer enfermedades.

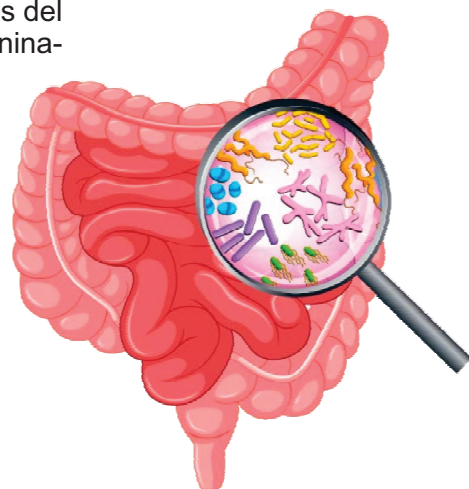
El estrés crónico puede aparecer por la presencia de una microbiota intestinal debilitada y ocasionar un aumento en la probabilidad de contraer el síndrome de intestino irritable y el empeoramiento de la salud intestinal, entre otras enfermedades.

Existe una relación entre el cerebro y la microbiota intestinal.

Un desequilibrio de la microbiota, puede alterar el humor ya que las bacterias del aparato digestivo influyen en la producción de un neurotransmisor -la serotonina- y casi el 90% se produce en el intestino.

Es necesario elegir los alimentos y bebidas inteligentemente.

Cuidemos nuestras emociones para que nuestro cerebro ayude a nuestra microbiota intestinal.



¿Qué es la flora o microbiota intestinal? Se denomina microbiota intestinal al conjunto de bacterias que habitan en el intestino, donde la mayoría son beneficiosas para el estado de salud de nuestro organismo.

¿Qué beneficios aportan las bacterias benéficas en la microbiota intestinal?

Diversos estudios vinculan a la microbiota intestinal con funciones vitales:

**Metabólicas:**

- Favorece la digestión, fermentación de alimentos no digeribles.
- Beneficia la absorción de vitaminas y minerales.
- Participa en la producción de vitaminas y ácidos grasos de cadena corta, que contribuyen a la consolidación de la mucosa protectora del intestino y tiene la capacidad de influir en los genes que regulan la proliferación celular y el ciclo celular, en donde las células se dividen y duplican su ADN.

**Defensa:**

- Nos protege frente a microorganismos que generan enfermedades.
- Degrada las toxinas.
- Contribuye a la estimulación del sistema inmune, impidiendo que las sustancias dañinas pasen al torrente sanguíneo.

El 80% de nuestro sistema inmunitario está en el intestino: la microbiota intestinal puede ayudar a fortalecerlo y luchar frente a las infecciones más comunes.

**Comportamiento:**

- Puede influir en el estado de ánimo y el comportamiento.

Se puede decir que una microbiota sana intestinal tiene algunas características:

- Diversidad de especies del tubo digestivo que facilitan la digestión.
- Buena capacidad para resistir a una alimentación desequilibrada o por antibióticos y recobrar la estabilidad.

La gran riqueza de microorganismos intestinales juega un rol importante en la salud humana. Cada tipo de microbio habita un lugar específico dentro del organismo brindando soporte a las funciones de los órganos respectivos.

Pero cuando la microbiota intestinal está dañada, las bacterias benéficas no pueden cumplir adecuadamente sus funciones pudiendo ocasionar ciertas patologías como enfermedades inflamatorias intestinales, síndrome del intestino irritable, autismo, asma, párkinson, trastornos metabólicos como la obesidad y diabetes. También pueden aparecer ciertos tipos de cánceres como estómago, mama, piel y colorrectal.







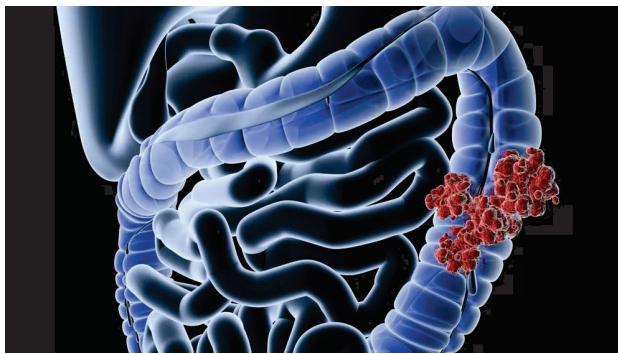
Se ha descubierto científicamente, que el intestino es capaz de comunicarse con nuestro cerebro. Existe una doble dirección entre el aparato gastrointestinal y el cerebro. Los microorganismos sanos del intestino estimulan la producción de serotonina. Numerosos estudios sostienen que, la flora intestinal saludable, puede producir o estimular la producción de neurotransmisores y productos neuroactivos como la serotonina, el ácido gamma-aminobutírico (GABA) y la dopamina.

Esos compuestos, al ser producidos por el sistema nervioso pueden, a su vez, modular el crecimiento de las bacterias.

De ahí la importancia de la serotonina, que regula las emociones y tiene una relación importante con nuestra flora intestinal.

En el intestino, se produce casi un 90% de la serotonina, además se encuentra en el cerebro y en las plaquetas.

Diversos estudios sostienen que cuando la serotonina está alterada se la relaciona con diferentes patológicas, como el síndrome del intestino irritable, provocando además estrés crónico, debilitando la microbiota intestinal, además enfermedad cardiovascular y depresión. Por otro lado, algunos trastornos hereditarios raros que pertenecen al grupo de los errores innatos de los neurotransmisores, están muy asociados a los niveles reducidos de serotonina, incluyendo la deficiencia de L-aminoácido aromático descarboxilasa o la deficiencia de 6-pyruvoyl-tetrahydropterina sintasa.



El Dr. Emeran Mayer en su libro: "Pensar con el estómago", sostiene que existe una conexión entre el cerebro y la digestión, que cuando nuestra microbiota intestinal está dañada afecta nuestro estado anímico.

Otros estudios científicos publicados en la revista Gastroenterología y Hepatología, demostraron la importancia del cuidado de la microbiota intestinal, ya que puede afectar nuestras emociones. Un desequilibrio de la microbiota, puede alterar el humor ya que las bacterias del aparato digestivo influyen en la producción de un neurotransmisor -la serotonina- y casi el 90% se produce en el intestino.

¿Cuáles son las claves para resolver esta problemática según la ciencia?

Jeffrey Gordon, director del Centro para las Ciencias Genómicas y los Sistemas Biológicos, de la Universidad de Washington, en St. Louis (EE.UU.), sostiene que existe una conexión entre la microbiota y la salud intestinal cuando las bacterias que habitan están sanas, que pueden curar enfermedades relacionadas con el aparato digestivo como colon irritable, también párkinson, asma alérgico y rinitis.

El investigador afirma que aún se requieren más estudios y que ya pasaron 100 años no llegando a sostener concretamente que esto sea totalmente cierto. Explica que se pueden usar nuevas tecnologías como la secuenciación del ADN.

Según estudios científicos, el ser humano tiene células y genes propios de su especie (mapa genético), se necesita algo más para desarrollar las funciones vitales. Este plus se aloja en las bacterias que se cobijan en los intestinos, que contienen muchísima información genética y esencial para que el organismo realice todas sus funciones de modo correcto. De ahí que la comunidad científica ya considere que la microbiota es uno de los órganos más importantes del cuerpo humano.

Debemos cuidar nuestros microorganismos benéficos a través de hábitos alimentarios y del estilo de vida activo.

La ecología nos enseña que la pérdida de diversidad crea vulnerabilidad, empeora la capacidad del sistema de resistir cambios.

¿Qué dicen los científicos de los probióticos? ¿Sirven para mejorar el estado de la microbiota intestinal?





De acuerdo al científico, biólogo y profesor universitario Jeffrey Gordon considera que los probióticos, no son dañinos, que pueden ayudar mínimamente a reparar la flora intestinal después de una ingesta de antibióticos.

Sostiene que en el futuro, los probióticos serán bacterias derivadas del intestino humano, criadas en el tracto digestivo con funciones muy específicas y que ayudarán a curar muchas enfermedades como el párkinson, el autismo, algunos cánceres, la diabetes y la obesidad mórbida.

Más allá de la opinión del científico Jeffrey Gordon, la mayoría de los estudios científicos coinciden que los probióticos favorecen a la microbiota intestinal.

¿Qué alimentos y bebidas favorecen una microbiota sana?  
Para mejorar la salud, debemos cuidar nuestra microbiota, por eso debemos elegir adecuadamente los alimentos y bebidas.  
Que haya variedad en los platos de comidas.

La alimentación debe ser con estas características:  
Rica en vitaminas, minerales, antioxidantes, fibra, probióticos, prebióticos, ácidos grasos de cadena corta.

- Vitaminas, minerales, fibra, prebióticos (alimentos para las bacterias que residen en el intestino): presente en vegetales fundamentalmente crudos, frutas con su cáscara bien lavada y/o pulpa, no en jugos, cereales integrales, legumbres, banana madura, ajo y frutos secos (almendras, nueces, etc.), que genere ácidos grasos de cadena corta en el intestino, disminuye la permeabilidad y ayuda al buen funcionamiento inmunitario.
- Incluir probióticos en cantidades adecuadas: A pesar de lo que opina el científico Jeffrey Gordon, se recomienda ingerir probióticos (alimentos fermentados). Son microorganismos vivos con efectos beneficiosos, entre ellos kéfir, yogur, queso, en fórmulas infantiles, cuando la lactancia materna no está disponible entre otros.

- Actividad física diaria.
- Hidratación fundamentalmente agua, infusiones, tisanas, de 6 a 8 vasos al día.
- Evita la automedicación y utiliza antibióticos solo bajo prescripción médica.
- Mantener un peso saludable.
- Conectarse con la naturaleza.

Todo esto genera una microbiota saludable y mejora la inmunidad.

Hagamos los controles médicos de acuerdo a las sugerencias de los profesionales que concurrimos.

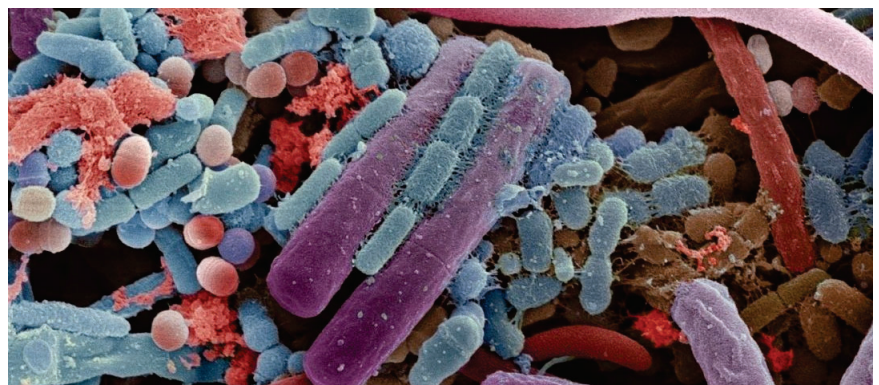
Elijamos los alimentos y bebidas inteligentemente y en su justa medida.

La alimentación es uno de los pilares que mejora la calidad de vida. No todos necesitamos las mismas indicaciones nutricionales, va a depender de nuestra historia personal.

La actividad física es otro pilar indispensable.

Y por último: Cuidemos nuestras emociones.

**Lic. Alicia Crocco**  
Nutricionista. Periodista en Salud







## LOS MEDIOS Y LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL Utilizada en mejorar nuestra salud

La Inteligencia Artificial (IA) en la salud constituye uno de los más importantes avances de los últimos tiempos, estando ambos estrechamente ligados. Consiste en el uso de modelos de aprendizaje automático para buscar datos médicos, descubrir conocimientos que ayuden a mejorar los resultados de salud y las experiencias de los pacientes.

Gracias a los avances recientes en ciencias de la computación e informática, la IA se está constituyendo en una parte integral de la atención médica moderna.

En un reciente informe la OMS nos dice que “la inteligencia artificial puede utilizarse, lo que ya se está haciendo en algunos países ricos, para mejorar la velocidad y la precisión del diagnóstico y la detección de enfermedades, facilitar la atención clínica, reforzar la investigación en el ámbito de la salud y el desarrollo de medicamentos, y apoyar diversas intervenciones de salud pública, como la vigilancia de la morbilidad, la respuesta a los brotes y la gestión de los sistemas de salud”. Los algoritmos de IA y otras aplicaciones impulsadas por IA se emplean para ayudar a los médicos en situaciones de aplicación clínica y en investigaciones que se están desarrollando.

En el momento actual, en el terreno de las imágenes, la IA se emplea para la lectura con altísima precisión, de tomografías computarizadas, radiografías como las mamografías (varios centros en CABA la emplean en la interpretación de mamografías), resonancias magnéticas y otras imágenes, en busca de lesiones, muchas veces no detectadas por el médico radiólogo.



La revolución que impensadamente produjo la pandemia, hizo que numerosas organizaciones de salud comenzaran a utilizar nuevas tecnologías compatibles con IA, como algoritmos diseñados para colaborar no solo en el control de pacientes, sino también, en la evaluación de respuestas en pacientes afectados por el COVID-19.

A título de información citaré algunas de las aplicaciones prácticas, en la atención de pacientes donde la IA, está ya, ocupando un lugar. Uno de los empleos, es el monitoreo de los controles de los signos vitales de los pacientes internados en terapia intensiva, alertando a los médicos, cuando a través de la recopilación de datos de todos los aparatos al que el paciente está conectado, presenta un incremento del riesgo de vida. Otra posibilidad en marcha, es el empleo como asistente de pacientes, las 24 hs., del día, con un sistema de atención médica virtual que podría responder preguntas basadas en el historial médico, las preferencias y las necesidades personales del paciente.

Ocurre, que a muchos pacientes se les plantean dudas en horarios en que no hay atención médica por citación, o los pacientes carecen de turno, para obtener la respuesta deseada. En estos casos la IA está disponible las 24 horas del día a través de chatbots que responden preguntas básicas y brindan recursos a los pacientes. Un ejemplo práctico, es la incorporación en EEUU de la IA, en la cesación tabáquica. Aquel fumador, que desea dejar de hacerlo, tiene todas las guías y procedimientos a realizar, durante todo el día y la noche, que le proporciona todas las alternativas personalizadas para llegar a concretar su deseo y mejorar su calidad de vida. Respecto a este punto la OMS, nos dice que “la IA también podría permitir que los pacientes tuvieran un mayor control de su propia atención de salud y comprendieran mejor la evolución de sus necesidades. Además, podría facilitar el acceso a los servicios de salud en los países con escasos recursos y las comunidades rurales, donde los pacientes a menudo tienen dificultades para acceder a los agentes de salud o al personal médico”.







La investigación dentro del área de salud, es otro ítem, donde la IA, está ocupando lugares prioritarios.

El descubrimiento de nuevos fármacos, como las vacunas para el Covid 19, resultan complejos y costosos, la IA mejora los diseños de fármacos y encuentra nuevas combinaciones prometedoras.

La incorporación de la IA a la atención diaria proporciona a los médicos, información basada en evidencia, sobre



tratamientos y procedimientos destinados al paciente, mientras todavía está en la habitación internado.

Existen datos recientes, recopilados de 53 estudios, que muestran que la IA incrementa la seguridad del paciente, al mejorar la detección de errores y la gestión de medicamentos.

Resumiendo lo expresado y reproduciendo el informe de la OMS, “.

La inteligencia artificial puede utilizarse, lo que ya se está haciendo en algunos países ricos, para mejorar la velocidad y la precisión del diagnóstico y la detección de enfermedades; facilitar la atención clínica; reforzar la

investigación en el ámbito de la salud y el desarrollo de medicamentos, y apoyar diversas intervenciones de salud pública, como la vigilancia de la morbilidad, la respuesta a los brotes y la gestión de los sistemas de salud” Finalmente la OMS, nos advierte que si bien “ la IA ofrece grandes expectativas para mejorar la prestación de atención de salud y la medicina en todo el mundo, debe tenerse en cuenta siempre que la ética y los derechos humanos ocupen un lugar central en su concepción, despliegue y utilización”.

Todo lo desarrollado en este artículo, debe ser informado en forma amena, en un lenguaje entendible por los especialistas en comunicación de salud, a fin de que el público en general, este informado adecuadamente y pierda la aprehensión que puede originar, enfrentarse en el área de la salud y la enfermedad a “una máquina” que “simula” un humano.



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





## MISOFONIA, EL SINDROME DE SENSIBILIDAD SELECTIVA AL SONIDO El trastorno neurológico que pocos conocen

Se caracteriza por un malestar hacia sonidos específicos que podrían generar una respuesta emocional extrema o desproporcionada en las personas que lo padecen.

La actriz y cantante Natalia Oreiro dijo que padece de misofonía desde chica. A partir de sus declaraciones muchas son las preguntas que surgen alrededor de esta información.

La misofonía es un trastorno neurológico en el que los estímulos auditivos son malinterpretados por el sistema nervioso central generando una hipersensibilidad o intolerancia ante ciertos sonidos repetidos y bajos en intensidad.

Para la mayoría de las personas son sonidos imperceptibles, pero para quienes padecen este trastorno pueden ser insoportables.

La causa se relaciona con una disfunción del sistema auditivo a nivel central.

El síntoma más común es presentar una reacción extrema ante sonidos que otra persona realiza por ejemplo al masticar, respirar, tragar saliva o comida, toser, carraspear, sonarse la nariz, entre otros.



Según la Sociedad Americana de Tinnitus, se desconoce la prevalencia de la misofonía a nivel de la población general, pero se estima que puede aparecer entre el 10% al 60% en las personas que tienen acúfeno. Hablamos de acúfeno cuando nos referimos a la percepción de un sonido, zumbido, chillido sin que exista una fuente externa que lo genere.

La misofonía suele aparecer en la infancia, aunque puede desencadenarse a cualquier edad.

“Es un tema que tengo con ciertos ruidos que generan las personas y me causan ansiedad. Desde chica me hace sentir muy vulnerable, cuando las personas descargan ansiedad con algún movimiento a repetición, las personas con misofonía absorbemos esa ansiedad”, dijo Natalia.

Las reacciones que genera son difíciles de controlar, pueden variar de una persona a otra, y van desde conductas evitativas, irritabilidad, pánico, ira y agresión.

En la guía clínica para el manejo de la misofonía, publicada por Audiology Online, se detalla la importancia de realizar el diagnóstico audiológico diferencial entre la presencia de este síndrome entre otros como fonofobia, hiperacusia y acúfeno.

La evaluación fonoaudiológica de las hipersensibilidades auditivas incluye una entrevista detallada, realización de cuestionarios para conocer el grado de molestia del paciente y la medición del umbral de incomodidad del sonido. Este, es un examen complementario a la audiometría (medición de la audición) que identifica a qué volumen los sonidos empiezan a molestar en cada persona. Hablar sobre misofonía y sus implicancias, permite brindar información para que quienes padecen este trastorno puedan consultar y comenzar a vivir mejor.



**Lic. Yanina Sitzer**  
Fonoaudióloga







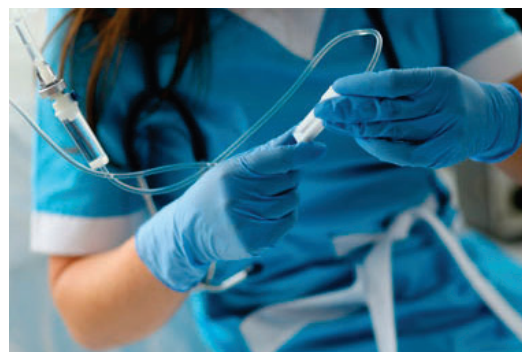
## BOTITAS BLANCAS

Atravesamos el partido de Lanús en ambulancia, a gran velocidad, de un extremo al otro, con la sirena rompiendo los oídos de todos los que la podían escuchar y alterando el tráfico que intentaba darnos paso. Nos dirigíamos a asistir a dos personas que habían chocado.

Con el corazón en la boca por la sensación de que llegaríamos tarde, no podía hacer otra cosa más que mirar el reloj y calcular cuántas cuerdas faltaban para llegar. Mientras el tiempo volaba, mi compañero hábilmente sorteaba autos, pozos, semáforos y transeúntes.

A pocos metros del lugar del accidente había dos hombres discutiendo enfurecidos, más adelante una camioneta volcada y un auto arrugado contra un árbol torcido por el impacto. Se percibía un clima de tragedia, el ambiente me transmitía algo que todavía no lograba descifrar.

Había un par de botitas junto al cordón, vidrios rotos, algún líquido volcado, quizás agua del radiador de uno de los vehículos, pero no se veía a nadie que necesitara atención médica.



Doblamos en la esquina y el panorama se aclaró de golpe al ver al chofer de otra ambulancia del municipio subiendo en la camilla a una nena con un pintorcito a cuadrillé verde. Como no había otro médico cambié de móvil, subí junto a la niña y comencé a atenderla.

Ella estaba muy dolorida y lloraba desconsolada, preguntaba por su abuelo presintiendo algo terrible, de lo que yo recién me estaba enterando.

Pude saber que los que discutían eran los conductores que habían chocado y que al desviarse el auto había embestido a un señor mayor y a su nieta que iban camino al Jardín de infantes.

Revisé a mi paciente, inmovilicé sus piernas, que estaban seriamente lesionadas, comprimí las hemorragias, le pedí a mi compañero que pidiera un segundo médico para que atendiera a los que habían chocado, y junto con una señora del barrio, testigo de lo acontecido, nos dirigimos al Hospital Vecinal.



Allí nos esperaban los pediatras de guardia en el shock room.

Me quedé sentado en una camilla vacía, digiriendo mi angustia y esperando que llegaran los padres de la chiquita. Al salir, Carlos el chofer de la ambulancia, mi compañero, me contó que el abuelo había fallecido y que los conductores no se habían dejado atender porque seguían más preocupados por sus autos que por las víctimas del accidente de tránsito. Me dijo algo de la intervención de la policía pero yo ya no lo escuchaba, estaba dentro mío pensando en la nena que ahora se debatía entre la vida y la muerte.

Llamé por la radio a la base para reportar lo sucedido y pedí que nos dieran un ratito para reponernos.

Quince minutos después salimos hacia un escenario distinto, con otro paciente en otra situación, del que ya no recuerdo nada.

A la noche, al terminar la guardia necesité volver a pasar por el lugar del accidente, las botitas seguían ahí, tal vez para no ser usadas nunca más.

**Dr. Guillermo Moschino**

Médico emergentólogo. Periodista Médico







## CURSOS



## Curso de Periodismo Médico y Temas de Salud

### Inscripción 2023

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

#### MODALIDAD VIRTUAL CON CLASES EN VIVO A TRAVÉS DEL CAMPUS ACADÉMICO

Módulo 1 – Radio desde 1 de abril hasta 27 de mayo. Profesor Pablo Tramezzani.

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](mailto:sapem.ama@gmail.com) ,

[egama@ama-med.org.ar](mailto: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

#### DURACIÓN

1 Año

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](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>





## PREMIOS HECTOR BERGIER

### Abierta la Inscripción - 2023



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 2022 y el 30 de octubre de 2023

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

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.

### MAYO 4

**Tema:** "La importancia de la comunicación en la salud pública"  
**Disertantes:** Lic. Amalia Dellamea, Lic. Ernesto Martinchuk, Dra. Roxana Botto  
**Coordinación:** Lic. Mariano Jehin

### JUNIO 1

**Tema:** "Los medios de comunicación y la contaminación ambiental por las colillas de cigarrillos"  
**Disertantes:** Dr. Mario Bruno, Dr. Mario Virgolini, Dr. Gabriel Fernández, Dra. Ana Matilde Israel, Dr. Daniel Rampa, Dra. María Petrucci, Dr. Ricardo Losardo, Coach Ontológica Paula Lammertyn.  
**Coordinación:** Lic. Ana María Zanutto



# REUNIONES Y TALLERES

SOCIEDAD ARGENTINA DE PERIODISMO MEDICO



## REUNIONES CIENTIFICAS

**JULIO**  
**6**

**Tema:** "Algunas claves sobre la comunicación"

**Disertante:** Dr. Antonio Ambrosini

**Coordinación:** Dr. Mario Bruno

**AGOSTO**  
**3**

**Tema:** "Comunicación de perspectivas innovadoras en cardiología" "Fulcro y torsión del miocardio helicoidal"

**Disertante:** Dr. Jorge Trainini

**Coordinación:** Dr. Mario Bruno

**SEPTIEMBRE**  
**7**

**Tema:** "Medicina Integrativa"

**Disertantes:** Dra. Cynthia Mac Donnell

Lic. Anabella Gonzalez

**OCTUBRE**  
**5**

**Tema:** "Visibilidad en los medios de la importancia de la familia en el acompañamiento de la persona con una enfermedad"

**Disertantes:** Lic. Mildred Tejana, Lic. María Laura Divi

Lic. Adriana Botto Alonso, Dr. Mario Bruno.

**Coordinación:** Dr. Mario Bruno

**NOVIEMBRE**  
**2**

Conmemoración de los 130 años de la Asociación Médica Argentina (AMA) y los 30 años de la Sociedad de Periodismo Médico (SAPEM). Inauguración de la muestra "Arte y Medicina". Colección Juan Cantafio, 250 tapas de revistas desde 1890 a la actualidad. La muestra permanecerá abierta de lunes a viernes de 14 a 20.30hs. Todos los días, de 19 a 20hs se realizará una actividad cultural a cargo de reconocidas personalidades, comenzando el 3.11 con la escritora Marta Olivieri postulada por Argentina para el premio Nobel de Literatura 2023.

**Disertantes:** Juan Cantafio

**Coordinación:** Dr. Mario Bruno

Participación del grupo coral ONCOLOCOS

**DICIEMBRE**  
**7**

Conmemoración del "Día del Médico".

Entrega premios Bergier

