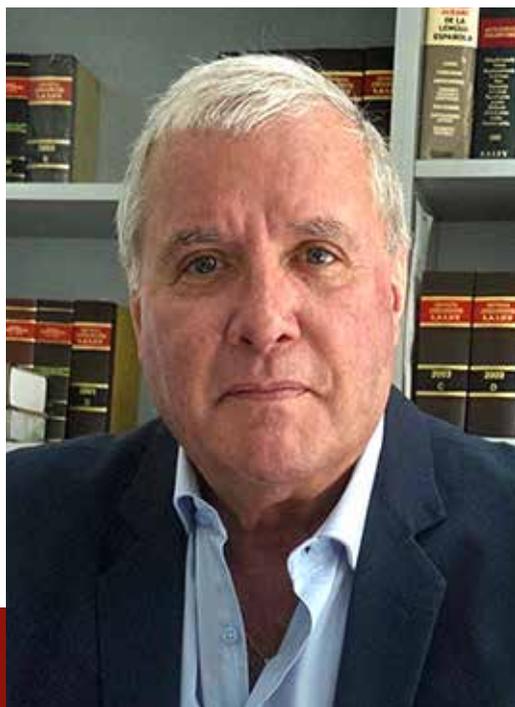


“FEMECON seguirá el camino de ser una entidad creíble, austera y dispuesta siempre al diálogo”

El nuevo presidente de la entidad repasa su recorrido profesional, su vocación gremial y los desafíos actuales del sector salud.



FEMECON tiene nuevas autoridades



La entidad celebró su Asamblea Anual Ordinaria y renovó el Consejo Directivo.

Congreso de COMRA y RAS

Acto médico, financiamiento y gremialismo: ejes del debate



FEMECON INFORMA

Director

Dr. Adrián Balbín

Jefe de Redacción

Dr. Abelardo Di Ludovico

Redacción General

María José Ralli

Redactora

Camila Balbín

Diseño Gráfico

Verónica Spitznagel

Informamos a los colegas
nuestra página de internet
y dirección de e-mail:

www.femecon.com

secretaria@femecon.org.ar

para publicar en Femecon informa:

femeconinforma@femecon.org.ar

Consejo Directivo / FEMECON

Presidente: Dr. Adrián Balbín

Vicepresidente: Dr. Edmundo Filippo

Secretario General: Dr. Carlos Grebín

Pro Secretario: Dr. Alberto Gómez

Tesorero: Dr. Marcelo Maucci

Pro Tesorero: Dr. René Vidal

Secretaria Gremial: Dra. Marta Franco

Secretario de Actas: Dr. Guillermo Villafaña

Vocal 1: Dr. Augusto Fulgenzi

Vocal 2: Dra. Rosario Vidal Próspero

Vocal 3: Dr. Roberto Cremona

Vocal 4: Dr. Anibal Funes

Vocal 5: Dr. Roberto Maluf

Vocal 6: Dr. Celso Lazo Amaya

Vocal 7: Dr. Enrique Arrigazzi

Vocal 8: Dr. Luis Serrano

Vocal 9: Dr. Walter Zaldúa

Comisión Revisora de Cuentas

Miembros Titulares

1. Dr. Abelardo Di Ludovico

2. Dr. Héctor Sainz

Miembros Suplentes

1. Dr. Marcelo Granata

2. Dr. Claudio Berra

Tribunal de Honor

Miembros Titulares

1. Dra. Clara Glas

2. Dr. Roberto Scarsi

3. Dr. Omar Medano

Miembros Suplentes

1. Dr. Enrique Quiroga

2. Dr. Daniel Koffman

Editorial

2

Crisis sanitaria y responsabilidad pública

La detección de lotes de fármacos contaminados constituye una alarma sanitaria de extrema gravedad que pone en riesgo directo la vida de pacientes y expone la vulnerabilidad de los sistemas de control y trazabilidad de medicamentos en nuestro país.

La seguridad de los fármacos es un pilar básico del sistema sanitario. Cualquier alteración en la cadena de producción y distribución se traduce en un riesgo que afecta la confianza de la población, erosiona la práctica clínica y socava la responsabilidad del Estado como garante de la salud.

La merma en recursos técnicos, humanos y presupuestarios en los organismos de control debilita de manera alarmante la capacidad de fiscalización. Hoy el sistema se encuentra expuesto a irregularidades que deberían ser imposibles en un marco regulatorio sólido y eficiente.

Desde Femecon expresamos nuestra profunda preocupación ante esta crisis y alertamos sobre la necesidad urgente de extremar los controles para proteger a la salud pública.

Nuestra Federación reafirma su compromiso con la seguridad de los pacientes y la integridad del sistema sanitario. Como entidad representativa de la profesión médica, asumimos la responsabilidad de señalar estas deficiencias y de acompañar a las autoridades en la búsqueda de soluciones.

Estamos convencidos de que solo con decisiones firmes, planificación sostenida y una coordinación efectiva entre organismos regulatorios, fuerzas de seguridad y profesionales de la salud, será posible recuperar la confianza social y evitar que hechos de esta magnitud se repitan.

ENTIDADES INTEGRANTES



FEMECON renovó autoridades



Tenemos el agrado informar que, en la Asamblea Anual Ordinaria celebrada el 05 de agosto de 2025, se procedió a la renovación del Consejo Directivo de la FEMECON quedando conformado para el período 2025 – 2027 de la siguiente manera:

Comisión Directiva

Presidente: Dr. Adrián Balbín
Vicepresidente: Dr. Edmundo Filippo
Secretario General: Dr. Carlos Grebín
Pro Secretario: Dr. Alberto Gómez
Tesorero: Dr. Marcelo Maucci
Pro Tesorero: Dr. René Vidal
Secretaria Gremial: Dra. Marta Franco
Secretario de Actas: Dr. Guillermo Villafañe

Vocal 1: Dr. Augusto Fulgenzi
Vocal 2: Dra. Rosario Vidal Próspero
Vocal 3: Dr. Roberto Cremona
Vocal 4: Dr. Anibal Funes
Vocal 5: Dr. Roberto Maluf
Vocal 6: Dr. Celso Lazo Amaya
Vocal 7: Dr. Enrique Arrigazzi
Vocal 8: Dr. Luis Serrano
Vocal 9: Dr. Walter Zaldúa



Comisión Revisora de Cuentas

Miembros Titulares

1. Dr. Abelardo Di Ludovico
2. Dr. Héctor Sainz

Miembros Suplentes

1. Dr. Marcelo Granata
2. Dr. Claudio Berra

Tribunal de Honor

Miembros Titulares

1. Dra. Clara Glas
2. Dr. Roberto Scarsi
3. Dr. Omar Medano

Miembros Suplentes

1. Dr. Enrique Quiroga
2. Dr. Daniel Koffman

Fentanilo contaminado: el Colegio de Médicos exige medidas urgentes ante la crisis sanitaria

La entidad declaró el Estado de Alarma y reclamó acciones inmediatas de la Justicia y el Gobierno para esclarecer lo ocurrido, garantizar la seguridad de los pacientes y reforzar los controles sobre los medicamentos.

El Colegio de Médicos de la Provincia de Buenos Aires declaró el Estado de Alarma frente a las graves consecuencias sanitarias derivadas de la circulación de una partida de fentanilo contaminado, y exigió medidas urgentes y efectivas para enfrentar la crisis.

«Frente a las graves consecuencias sanitarias desatadas por la partida de fentanilo contaminado, el Colegio de Médicos de la Provincia de Buenos Aires se declara en Estado de Alarma, al tiempo que reclama acciones urgentes y efectivas tendientes al esclarecimiento del hecho, y a garantizar una atención segura y de excelencia a la población», señaló la institución.

La entidad expresó su «plena voluntad de colaboración» y realizó un llamado a las autoridades judiciales «para determinar las circunstancias y los responsables del suceso», al mismo tiempo que pidió a los representantes gubernamentales «fortalecer los sistemas de control, fiscalización y trazabilidad de los medicamentos suministrados a la ciudadanía».

El Consejo Superior del Colegio recordó que «el pasado 16 de mayo –en los momentos iniciales de esta problemática– desde nuestra institución se emitió un alerta a las autoridades sanitarias advirtiendo sobre la peligrosidad de esta situación para la salud de la población».



En ese marco, consideró «imperioso que de manera urgente sean identificadas y retiradas las ampollas de fentanilo contaminado que pudieran estar en circulación dentro del sistema de salud».

Desde la entidad subrayaron que la crisis desatada por el fentanilo contaminado no solo pone en riesgo la salud de pacientes y profesionales, sino que también exige «respuestas inmediatas, coordinadas y efectivas» para restablecer la confianza en el sistema sanitario.

Incremento salarial para trabajadores de la Ley 10.471

Se logró un acuerdo paritario para los trabajadores comprendidos en la Ley de Carrera Hospitalaria 10.471, que regula las condiciones laborales del personal de la salud en la provincia.

La propuesta contempla un aumento del 5% en dos tramos, con un primer incremento en agosto y otro en octubre. Además, se incluyó una cláusula de revisión en septiembre y la reapertura de las negociaciones en octubre, para evaluar el avance de la inflación y ajustar los salarios en consecuencia.

A modo de ejemplo, el nuevo esquema salarial establece los siguientes montos:

_Ingresante con 36 horas, guardia y Bonificación por Trayectoria Formativa:

_Agosto: \$1.381.723

_Octubre: \$1.428.639

_Con 48 horas, dedicación exclusiva y la misma bonificación:

_Agosto: \$1.973.343

_Octubre: \$2.036.459

_Residente de primer año con guardias en zonas de baja cobertura:

_Agosto: \$1.398.294

_Octubre: \$1.458.504

De este modo, desde el gobierno aseguraron que buscan garantizar un ajuste salarial progresivo que acompañe la evolución del costo de vida y mantener la competitividad del sector sanitario en la provincia. Con la cláusula de revisión y la reapertura de paritarias se compromete a reanudar la negociación en los próximos meses.

Las entidades médicas defienden su autonomía y la profesión

En el marco de una coyuntura compleja para el ejercicio profesional en todo el país, la Confederación Médica de la República Argentina (COMRA), el Foro de Entidades Médicas del NOA (FOREMENOA), el Círculo Médico de Catamarca y las entidades confederadas difundieron una declaración conjunta en la que reafirman su defensa de las instituciones médicas provinciales y jurisdiccionales, su rol regulador y su autonomía frente al Estado.

El documento, emitido el 10 de julio de 2025 desde San Fernando del Valle de Catamarca, destaca el papel clave de estas organizaciones en la matriculación, certificación de especialidades, defensa del trabajo médico digno y la libre elección profesional, al tiempo que denuncia el destrato sistemático que enfrentan los profesionales de la salud en distintos niveles del sistema.

Las entidades llaman a sostener la unidad del colectivo médico, fortalecer las regulaciones autónomas y consolidar los espacios de formación académica como garantía de calidad para la atención de la población.



DOCUMENTO DE TRABAJO

La Confederación Médica de la República Argentina (COMRA), el Foro de Entidades Médicas del NOA (FOREMENOA), el Círculo Médico de Catamarca y todas las entidades confederadas, establecen:

1- Sólida y férrea defensa de las Entidades Médicas provinciales o jurisdiccionales, que:

a- Realizan otorgamiento y regulación de matrículas, certificación de especialidades a través de criterios científicos independientes, imparciales y autónomos.

b- Velan por los aspectos éticos/deontológicos de los médicos y de toda la profesión.

c- Trabajan en la celebración de convenios prestacionales en el subsector privado y de la seguridad social, que aseguran:

- Defensa conjunta del trabajo digno.
- Percepción de honorarios en tiempo y forma, en todo el ámbito provincial/jurisdiccional.
- Libre elección del médico por parte de los pacientes.

d- Se sustentan con el aporte de sus propios integrantes, sin intervención del Estado y por ende no involucra a sus finanzas, ni afectan el gasto público.

2- Reivindicación de la profesión médica en todos sus ámbitos. Somos testigos de la compleja consideración que suele dispensarse a los colegas médicos, que suele resultar en destratos sistemáticos, tanto en el aspecto prestacional a través de algunas obras sociales o prepagas, como también en el ámbito estatal y mediático en general.

Las entidades confederadas establecen una vez más que la profesión médica es un **acto de servicio**, en favor de la sociedad y no en contra de ella, que merece justa consideración como también honorarios y salarios dignos. Los honorarios médicos y las prestaciones de las obras sociales provinciales son los más bajos del sector

Seguiremos unidos, trabajando para fortalecer nuestras entidades médicas, sus profesionales y sus regulaciones autónomas, así como reforzar, apoyar y acompañar la formación académica de posgrado, haciendo énfasis en las residencias como base fundamental para asegurar la calidad de atención de toda la población tanto en el presente como en el futuro.

“FEMECON seguirá el camino de ser una entidad creíble, austera y dispuesta siempre al diálogo”

El nuevo presidente de FEMECON, el Dr. Adrián Balbín, repasa su recorrido profesional, su vocación gremial y los desafíos actuales del sector salud. Con más de cuatro décadas en la medicina asistencial, el dirigente relata su experiencia desde sus primeros pasos en el Círculo Médico de Lomas de Zamora hasta su reciente designación al frente de la Federación Médica del Conurbano.

¿Cómo fue su recorrido desde los inicios hasta asumir responsabilidades gremiales?

Me recibí en la Facultad de Medicina de la UBA en 1985 y comencé a recorrer este camino que lleva 40 años. El Hospital L.C. de Gandulfo de Lomas de Zamora, fue el lugar donde empecé a transitar mis primeros pasos como médico, paralelamente trabajaba en otros centros asistenciales de la zona. Me especialicé en Cirugía General, Cirugía Vasculor Periférica y Salud Pública. Sigo hasta la actualidad trabajando en Medicina Asistencial. Desde joven, a mis 27 años, comencé a incursionar en el Círculo Médico de Lomas de Zamora (CMLZ). Pasé por varios cargos hasta llegar a Secretario General y luego presidir la Institución. Hace varios años la Comisión Directiva del CMLZ me designa como consejero de la Federación Médica del Conurbano (FEMECON). Fui Vocal durante varios años trabajando fundamentalmente en la gestión de los convenios con el sistema de salud (obras sociales, institutos, mutuales, entre otros). En la última Asamblea

Anual de la FEMECON realizada el 5 de agosto de este año por unanimidad fui elegido para presidir la Institución. Un desafío enorme que me enorgullece.

¿Qué experiencias determinantes en su formación o práctica lo motivaron a involucrarse en la actividad gremial y asociativa?

Para mí siempre fue muy importante tener la posibilidad de ser interlocutor con el resto de los integrantes del Sector de la Salud, para generar debates y discusiones sobre las problemáticas del sector. Y siempre creí que las instituciones deben dar lugar a participar en los distintos espacios con la finalidad de brindar una mayor fuerza al sector. Sobre mi experiencia en FEMECON, diría que es un espacio en donde todos aprendimos, gracias a la impronta que generaron dirigentes anteriores, a discutir, consensuar, dialogar, llegar a acuerdos, ser transparentes, ordenados, confiables y por sobre todas las cosas, defender a los Médicos, que son finalmente a quienes representamos.





“FEMECON es un espacio en donde todos aprendimos, gracias a la impronta que generaron dirigentes anteriores, a discutir, consensuar, dialogar, llegar a acuerdos, ser transparentes, ordenados, confiables y por sobre todas las cosas, defender a los Médicos, que son finalmente a quienes representamos”.

“Estamos inmersos en una situación muy especial, la forma de poder mejorar cualquier costo en salud es administrar lo mejor posible el resto de las variables. La salud tiene muchos componentes y hay que hacer eficiente cada uno de ellos”.

Dentro de las principales preocupaciones del sector se destaca el aumento del costo de vida, deterioro de los honorarios médicos, y el rechazo al proyecto de ley que busca desregular la matriculación profesional ¿Cómo se enfrenta desde la Federación estos desafíos?

La Federación, tiene total conciencia que el Sector de la Salud fue sufriendo un deterioro por muchas razones, que si la institución no hubiese participado, hoy la crisis sería peor. Hay puntos en los que podemos trabajar y otros que no. Porque es la evolución y desarrollo de la salud, un adelanto fantástico pero costoso. FEMECON y todas las Entidades que la componen son de asociación voluntaria. Las que son obligatorias son por ley y necesitaría otra entrevista para explicar la necesidad de las Instituciones Médicas. Lo más preocupante es la proyección de los Sistemas de Salud hacia el futuro, y sobre eso debemos trabajar. Hoy estamos inmersos en una situación muy especial, la forma de poder mejorar cualquier costo en salud es administrar lo mejor posible el resto de las variables. La salud tiene muchos componentes y hay que hacer eficiente cada uno de ellos.

¿Podría compartir cuales son las propuestas más urgentes que viene impulsando FEMECON para proteger el ejercicio profesional?

La Federación desde hace años trabaja fuertemente en la mejora continua del honorario médico y va a continuar ese camino. Es necesario generar confianza en distintos ámbitos para poder crear más y mejorar condiciones de trabajo, con honorarios acordes al trabajo profesional.

Respecto al proyecto de ley que propone eliminar la matrícula obligatoria y dismantelar el sistema de colegios profesionales, ¿Cómo afecta esto a la ética, calidad profesional y defensa gremial?

En este punto creo que esta cuestión merece un intenso debate hacia dentro de las Instituciones y hacia fuera, porque muchos desconocen la verdadera importancia de tener entidades que protejan la profesión, el ejercicio de la misma y el cuidado de los que ya no ejercen.

¿Cuál es el rol que considera fundamental que tengan las autoridades públicas y las entidades médico-gremiales, para construir un sistema de salud más equitativo y eficiente?

Creo que es fundamental una mesa de diálogo con todos los sectores de salud involucrados, para definir los lineamientos para que en el futuro nos encontremos con una salud de excelencia. Nosotros seguiremos la misma línea que FEMECON viene sosteniendo desde hace muchos años, como una entidad creíble, austera, prolija, dispuesta siempre al diálogo y lo que pretendemos en la Institución es tratar de ser aún más participativos en la mesa de discusión con todos los sectores.

Acto médico, financiamiento y gremialismo: debates centrales en el VI Congreso Nacional de Salud

La Confederación Médica de la República Argentina (COMRA) y la Red Argentina de Salud (RAS) realizaron en forma conjunta el VI Congreso Nacional de Salud y el XXIX Congreso Anual de la RAS los días 28 y 29 de agosto en la sede de COMRA, en la ciudad de Buenos Aires con la participación de FEMECON.

Durante dos jornadas, destacados referentes del sistema sanitario nacional e internacional compartieron diagnósticos y propuestas frente a los principales desafíos del sector. Los ejes incluyeron el acto médico, el financiamiento, el rol del sistema judicial en salud y los nuevos horizontes del gremialismo en un contexto de incertidumbre.

El acto de apertura se llevó a cabo en el Salón Confederal y estuvo encabezado por los doctores Jorge Iapichino, presidente de la COMRA, y Jorge Yedro, presidente del Comité Ejecutivo de la RAS. Luego se realizó la conferencia internacional a cargo del Dr. Pedro Riega López, decano nacional del Colegio Médico del Perú, quien abrió el intercambio con una mirada regional.

El debate también puso sobre la mesa los nuevos desafíos de la digitalización de la medicina. Se habló de teleconsulta, historia clínica digital, big data, inteligencia artificial diagnóstica y cirugía robótica. Los expositores plantearon interrogantes aún abiertos: quién controla los datos, cómo se remunera la telemedicina y de qué modo se protege la dignidad profesional en entornos automatizados.

Todo marcha de acuerdo al plan

En su conferencia, el ex superintendente de Salud y titular de IPEGSA Rubén Torres, cuestionó críticamente la narrativa oficial de que “todo marcha según el plan” en el sistema de salud argentino, revelando una realidad mar-

cada por inequidades y fallas estructurales. A través de datos y análisis comparativos, Torres destacó la profunda desigualdad en el acceso a la atención, donde la calidad de los servicios y el gasto en salud varían entre diferentes grupos sociales, desde la clase media y los sectores pobres hasta los beneficiarios de obras sociales y medicina prepaga.

Torres subrayó las fallas técnicas del sistema de seguridad social, señalando la coexistencia desigual de obras sociales y prepagas y la insuficiencia del Fondo Solidario de Redistribución, factores que agravan la inequidad y dejan a los ciudadanos con una carga de gasto de bolsillo desproporcionada. Además, criticó la falta de transparencia y gobernanza, aludiendo a un “sottogoverno” que dificulta la implementación de soluciones efectivas y limita la acción estatal para equilibrar las diferencias regionales. La conferencia planteó un diagnóstico crítico pero también posibles soluciones: consenso sectorial para una gobernanza eficiente a nivel provincial, estándares comunes de atención y financiamiento, y un modelo de financiamiento mixto, que combine seguridad social, aportes públicos y privados, con pago por resultados y calidad, eliminando prácticas inequitativas. Torres cerró su presentación con un llamado a reformar profundamente el sistema de salud argentino, garantizando equidad y eficiencia para toda la población.





Gremialismo médico, entre la historia y la era digital

Uno de los momentos más relevantes fue la mesa titulada «Cruzar el Rubicón: representatividad y decisiones gremiales en tiempos de incertidumbre», coordinada por Marcelo Mingo de la COMRA. Con una introducción en clave histórica, Mingo trazó un paralelismo entre la decisión de Julio César de cruzar el Rubicón y la necesidad cotidiana de los médicos de tomar decisiones gremiales aun en escenarios adversos: «El trabajo gremial es esto: todos los días hay que cruzar el Rubicón, enfrentar los problemas y hacerlo con ética, porque quedarse como espectadores no es opción».

En ese marco, expusieron Elena de Matteo, secretaria de Asuntos Universitarios AMM, Jorge Coronel, presidente de la CONFEMEL, Ignacio Elliff de FEMEBA y Edmundo Filippo, vicepresidente de FEMECON y presidente de la Asociación de Médicos de San Martín y Tres de Febrero. Filippo destacó la vigencia del gremialismo como herramienta de organización y defensa de la profesión, subrayando que «la representatividad no es un concepto abstracto: se construye todos los días con participación y

compromiso, y es clave para sostener la dignidad profesional».

Por su parte, Jorge Coronel, reivindicó el rol histórico de la Confederación Médica en la defensa de los profesionales tanto en el ámbito público como en el privado. Reconoció, sin embargo, las limitaciones estructurales para constituirse en un sindicato nacional y planteó la necesidad de fortalecer la unidad entre las entidades. «La fuerza se manifiesta siempre cuando estamos todos unidos», sostuvo, y advirtió sobre un doble desafío: sumar a los jóvenes médicos que hoy se sienten alejados de la representación gremial, e incorporar con decisión la perspectiva de género en las instituciones. «Necesitamos gente joven que siga los pasos, que defienda las instituciones y que crea en ellas como entidades representativas. Si no logramos aprender de sus necesidades, nuestras instituciones van a ser cada vez más difíciles de sostener», afirmó.

La mesa concluyó con una reflexión común: el gremialismo médico enfrenta hoy el reto de adaptarse a la revolución digital sin descuidar los reclamos clásicos de honorarios y condiciones de trabajo.

Contexto de crisis

El panel de cierre, bajo el título «Situación del Sector Salud Argentino», reunió a representantes de distintos sectores: Hugo Magonza (UAS y CEMIC), Gabriel Montero (Fundación Favalaro) y Luis Scervino (IISSS). El debate se centró en un diagnóstico marcado por desfinanciamiento crónico, crisis salarial de los profesionales, desigualdad en el acceso y la necesidad urgente de un nuevo modelo con mayor participación del Estado.

Los expositores coincidieron en que el actual sistema de seguridad social atraviesa un fin de ciclo. El 9% del salario destinado a la seguridad social resulta insuficiente para sostener la cobertura, mientras que el incremento exponencial de los costos de salud (40.700% en 13 años y medio) contrastó con aumentos salariales muy por debajo de esa cifra (25.600% en el caso de enfermería).

Desde la perspectiva de los financiadores, se señaló la insuficiencia de los aportes privados y la imposibilidad de cubrir costos crecientes. Los prestadores institucionales describieron una situación crítica, marcada por la regulación de precios, la demora en los pagos y una inversión de roles que los deja soportando la mayor carga financiera. Los médicos, por su parte, advirtieron sobre una «situación catastrófica», con salarios que no alcanzan para cubrir las necesidades básicas y sin reconocimiento a la capacitación y dedicación profesional, lo que alimenta la emigración de talentos.

El cierre dejó planteada la urgencia de un nuevo modelo sanitario, con reducción de la fragmentación del sistema, una distribución más equitativa de recursos y una participación activa del Estado como garante del derecho a la salud. También se reclamó mayor transparencia, combate a la corrupción y un modelo federal que atienda las desigualdades regionales.

La conclusión del congreso determinó que sin consenso y acción concertada entre el Estado, los profesionales, los financiadores y la sociedad en su conjunto, el futuro del sistema de salud argentino seguirá en incertidumbre.

“Comunicar para cuidar”: la CIDCAM realizó un webinar sobre la calidad de la atención médica

El valor de la comunicación en salud y por qué es necesario entrenar competencias como la escucha activa, la empatía y la claridad.

La CIDCAM llevó adelante el webinar “Comunicar para cuidar: la calidad de la atención médica desde la comunicación”, a cargo de la Lic. Paula Jiménez, especialista en comunicación en salud y coordinado por el Lic. José Ryuk, del Área Científico Técnica de la organización, en una propuesta que convocó a profesionales de distintas áreas interesados en mejorar la calidad de los vínculos en el ámbito sanitario.

“La comunicación adecuada en salud es sinónimo de cuidado”, sostuvo Jiménez al tiempo que remarcó que se trata de un factor decisivo en la calidad de la atención y en los resultados sanitarios y enfatizó que “la comunicación no es innata, sino que debe ser aprendida y entrenada. Yo hago un especial énfasis en entrenar la escucha. No estamos acostumbrados a escuchar”, señaló.

En ese sentido, criticó la falta de formación en comunicación en las carreras médicas y especializaciones en salud: “Todavía no puedo entender cómo en la facultad de medicina no hay formación en comunicación en salud. Es una habilidad que debe aprenderse y entrenarse”, afirmó.

Jiménez destacó que una comunicación de calidad en salud requiere escucha activa, empatía y validación emocional. “La

comunicación verbal y no verbal son igualmente importantes. Además, la comunicación informal, el famoso ‘radiopasillo’, siempre va a abundar más que la formal. Por eso, las comunicaciones institucionales deben ser claras, eficaces, amables y oportunas”, explicó.

También subrayó que la comunicación es una responsabilidad compartida dentro de las instituciones: “Cada persona, desde quien recibe al paciente en la puerta hasta el médico o la enfermera, es responsable de comunicar de manera amable, respetuosa y efectiva. El comunicador social puede diseñar la estrategia, pero la comunicación efectiva depende de todos”.

Otro punto central de la exposición fue la comunicación en situaciones críticas, como los eventos adversos en el ámbito hospitalario. En este sentido, apuntó que “no se trata solo de decidir cómo nos vamos a comunicar, sino de elegir qué herramientas usar en una entrevista, cómo formular preguntas, cómo abordar al paciente y a su familia. Es necesario poner estas acciones en el marco de una planificación, porque además de necesario, es altamente beneficioso”, explicó. La especialista advirtió que la mala comunicación puede derivar en judicializaciones,



procesos que generan costos elevados, tiempo y sufrimiento para todas las partes. “Todo lo que contribuya a evitarlas es bienvenido”, resumió.

Beneficios de una comunicación efectiva
Finalmente, durante el webinar se repasaron los aportes que una buena comunicación brinda a las organizaciones de salud:

- Favorece la toma de decisiones informadas en la relación médico-paciente.

- Logra que los pacientes comprendan mejor su situación y participen en su cuidado.
- Fortalece la confianza y la adherencia a los tratamientos.

Mejora la coordinación entre los equipos de salud.

- Evita duplicidad de estudios y pérdida de información clínica.
- Permite elaborar planes preventivos y de contingencia frente a eventos adversos.

Bienestar en los equipos de salud: un eje clave para la calidad asistencial



En esta línea, Fundación Femeba impulsa un espacio de reflexión sobre el desgaste profesional y la construcción de entornos laborales más saludables. Durante el encuentro se abordaron aspectos conceptuales y metodológicos, las causas y manifestaciones del burnout, así como las estrategias grupales y organizacionales que podrían impactar en esta problemática.

El síndrome de burnout: una condición en aumento

Según Juan Dapuetto, especialista en medicina interna y psiquiatría, el bienestar laboral se entiende como un continuo. En su vertiente positiva, se manifiesta como compromiso, energía y concentración en las tareas. Su extremo negativo, el burnout, se caracteriza por agotamiento, cinismo e ineficiencia. La Organización Mundial de la Salud reconoce al burnout como un síndrome relacionado con el estrés laboral, cuando se superan los mecanismos de afrontamiento del profesional.

Siguiendo al especialista, el burnout tiene consecuencias tanto personales como profesionales. A nivel personal puede generar cansancio, irritabilidad, dificultades en los vínculos y abuso de sustancias. Profesionalmente, se traduce en disminución de la calidad asistencial, aumento

de errores, menor satisfacción del paciente, caída en la productividad y mayor rotación del personal. “Si uno no está en buenas condiciones puede incurrir en comportamientos no profesionales, lo que afecta la seguridad del paciente y la calidad asistencial”, advirtió Dapuetto.

En Argentina, el 91% de las personas trabajadoras afirma experimentar síntomas de burnout, según estudios recientes. La prevalencia en el ámbito de la salud ronda el 40%, con variaciones según la especialidad. Ante esta situación, el experto destacó la necesidad de identificar los factores que generan malestar y trabajar en la construcción de ambientes laborales saludables, basados en la seguridad, el sentido de pertenencia, el reconocimiento y la conexión con la misión institucional.

Estrategias para promover el bienestar

La psicóloga Mercedes Viera Azpiroz, integrante del Observatorio de Comportamientos Profesionales de la Facultad de Medicina, subrayó que el bienestar y el burnout forman parte de un mismo continuum, atravesado por estresores permanentes a los que cada persona responde de manera diferente.

A nivel grupal, las estrategias incluyen líderes comprometidos con el bienestar, es-

pacios de reflexión, comunicación asertiva, reconocimiento y alineamiento de los valores personales con los institucionales. A nivel individual, se recomienda destinar tiempo a actividades gratificantes, realizar ejercicio físico, desarrollar habilidades sociales y de comunicación, practicar autocuidado, regular emociones y modelar comportamientos saludables. Identificar las tareas que resultan más satisfactorias y dedicar al menos un 20% del tiempo laboral a ellas contribuye a prevenir el desgaste.

Compromiso institucional

Tanto Dapuetto como Viera Azpiroz coincidieron en que el primer paso para revertir la problemática es el compromiso de las organizaciones de salud. Esto implica la medición del bienestar laboral para priorizar intervenciones, conformar equipos multiprofesionales estables para definir estrategias y avanzar en la implementación de intervenciones que pueden ser tanto organizacionales como focalizadas en personas o grupos.

El bienestar laboral en los equipos de salud es un factor determinante para la calidad asistencial y la seguridad del paciente. Cuando las condiciones de trabajo generan desgaste, se ve comprometida la capacidad de brindar una atención segura y centrada en los pacientes.

El bienestar laboral en los equipos de salud es un factor clave para garantizar la calidad de la atención y la seguridad de los pacientes. Sobrecarga laboral, multiempleo, escasez de recursos y exposición constante al sufrimiento son algunos factores que generan estrés y agotamiento en los equipos de salud.

De auditar papeles a auditar con IA

La inteligencia artificial (IA) y la salud digital están cambiando la forma en que se audita, decide y gestiona en salud. Este fue el eje de la exposición de David Aruachán —ex viceministro de Salud, consultor y referente en salud digital— durante el XIII Congreso de SADAM, realizado bajo el lema “Inteligencia Artificial y Salud Digital: Transformando el Sistema de Salud”.

Aruachán partió de una escena conocida para cualquier auditor médico: la acumulación de historias clínicas imposibles de revisar en detalle, lo que históricamente obligó a analizar solo un pequeño porcentaje de casos. La IA, afirmó, viene a transformar ese escenario. “La IA no reemplaza el criterio médico, sino que lo potencia, actuando como un asistente que proporciona contexto y alerta sobre posibles problemas”, señaló.

Análisis en tiempo real

El especialista trazó una línea de tiempo que muestra la evolución de la auditoría médica: primero manual y limitada, luego apoyada en software de revisión, y actualmente en camino hacia la incorporación de herramientas de IA predictiva. Esta transición permite pasar del análisis de una muestra reducida al examen automatizado del 100% de los datos, con la capacidad de hacerlo en tiempo real. Los beneficios, destacó, son múltiples:

- _ **Mayor eficiencia** al automatizar tareas repetitivas.
- _ **Reducción de costos** operativos y de tiempo.
- _ **Mayor precisión** en la detección de in-

consistencias.

_ **Prevención de errores** mediante alertas tempranas.

_ **Identificación de patrones y tendencias** que podrían escapar al ojo humano.

“La IA es como un detector de metales que ayuda a encontrar problemas sin reemplazar el juicio humano”, graficó Aruachán.

Desafíos éticos y prácticos

El consultor también hizo hincapié en los desafíos que plantea la implementación de estas tecnologías. En primer lugar, la necesidad de evitar sesgos algorítmicos que distorsionen los resultados. En segundo lugar, garantizar la protección de datos sensibles de los pacientes, un aspecto central en cualquier iniciativa de salud digital.

Otro punto crítico es la capacitación del personal, ya que los equipos de salud y auditoría deben estar preparados para trabajar con herramientas digitales avanzadas y, al mismo tiempo, mantener el criterio clínico como factor decisivo en la interpretación de la información.

Durante la exposición se presentaron casos de éxito internacionales, donde la adopción de IA en auditoría médica mostró reducciones significativas de inconsistencias, mejoras en la calidad de los procesos y un ahorro importante de recursos. Estos ejemplos, explicó Aruachán, demuestran que la incorporación de la IA no es una promesa a futuro, sino una realidad en marcha.

Para las instituciones que evalúan dar este paso, el especialista propuso un checklist



de implementación, con preguntas clave que ayudan a medir la madurez digital de la organización y a guiar la elección de un sistema de IA:

- _ ¿El algoritmo ha sido validado en poblaciones similares?
- _ ¿Cuál es la tasa de falsos positivos y negativos?
- _ ¿Cómo se garantiza la protección y seguridad de los datos?
- _ ¿El proveedor ofrece soporte técnico

adecuado?

La IA aplicada a la auditoría médica se perfila como una herramienta estratégica para modernizar la gestión sanitaria. No sustituye al auditor, sino que amplía sus capacidades, liberándolo de tareas repetitivas para que pueda enfocarse en la estrategia, la toma de decisiones y la mejora continua de los procesos. “La IA no reemplaza el criterio médico”, concluyó Aruachán, “sino que lo potencia”.

Innovar: cómo transformar el presente y el futuro de la salud

La innovación se consolidó como el eje central del VII Congreso de Salud organizado por Adecra+Cedim en un encuentro que reunió a referentes de la medicina privada, autoridades nacionales y provinciales, especialistas y empresarios, que coincidieron en que la inteligencia artificial será el gran motor de cambio para un sistema que enfrenta desafíos estructurales y de financiamiento.

El presidente de Cedim, Marcelo Kaufman, abrió el congreso señalando que la inteligencia artificial es una herramienta de enorme valor para la salud, aunque sin reemplazar a los profesionales, y recordó que el ritmo tecnológico actual “puede comprimir siglos en décadas” y sostuvo que, en el sector, ese proceso “recién comienza”.

En esa línea, la periodista Martina Rúa explicó que innovar no se limita a lo tecnológico, sino que implica poner la creatividad y la colaboración en el centro de cada profesión y describió el escenario actual como un “Mundo Rubik” que obliga a pensar futuros posibles y a pasar de una cultura reactiva a otra proactiva.

El oncólogo Enrique Díaz Cantón profundizó en los avances de la inteligencia artificial aplicada a la medicina y defendió el concepto de “inteligencia aumentada” como futuro inmediato de la práctica clínica. Enumeró ejemplos concretos, desde diagnósticos hasta colonoscopias, y advirtió que, en poco tiempo, no incorporar estas herramientas en la práctica médica podría ser considerado mala praxis. La mirada legal la aportó Nicolás Bonina, especialista en derecho tecnológico, quien subrayó que no existe estrategia de inteligencia artificial sin una estrategia de datos sólida. Frente al aumento de ciberataques, sostuvo que la seguridad informática depende tanto de sistemas robustos como de la capacitación permanente de las personas, a quienes definió como “el eslabón más débil y más fuerte” de las organizaciones.

Desde otra perspectiva, Mariano Battistotti, experto en recursos humanos y divulgador tecnológico, invitó a repen-

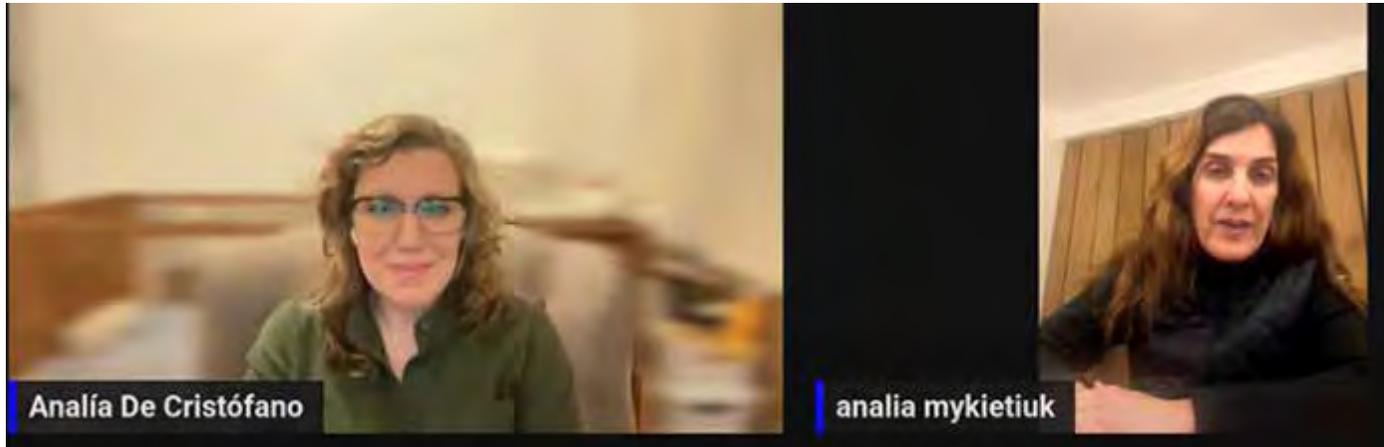


sar el liderazgo en la “era de la potencialidad”. Recalcó que lo transformador no es la tecnología en sí misma, sino el uso que se hace del tiempo que devuelve. “El futuro no será de quienes más sepan de tecnología, sino de quienes más sepan de humanidad”, afirmó.

La agenda política y económica también ocupó un lugar central. Los ministros provinciales Fernán Quirós (CABA), Ricardo Pieckenstainer (Córdoba) y Martín Regueiro (Neuquén) coincidieron en que la integración público-privada es indispensable para alcanzar mayor eficiencia. Quirós recordó que desde hace 15 años la inversión se mantiene estable mientras los costos crecen, lo que obliga

a encontrar espacios de complementariedad, y convocó a un “debate profundo” sobre las ineficiencias del sistema. Los empresarios de la salud privada abordaron los cambios en modelos de negocios y el impacto de un escenario de inflación controlada frente a costos prestacionales rezagados. El presidente de Adecra, Jorge Cherro, cerró el encuentro con el mensaje de que el futuro del sistema sanitario dependerá de cómo se logre integrar la innovación tecnológica, la gestión eficiente y la cooperación público-privada, siempre con la mirada puesta en la calidad de la atención y en un liderazgo centrado en las personas.

Infecciones respiratorias: cuándo, cómo y por qué diagnosticarlas



La Sociedad Argentina de Infectología (SADI) desarrolló un nuevo webinar destinado al personal de salud, centrado en un tema clave: las infecciones respiratorias y la importancia de su diagnóstico oportuno. La actividad, coordinada por la ex presidenta de SADI, Analía Mykietiuik, contó con la exposición de Analía de Cristóforo, jefa del Servicio de Control de Infecciones e Infectología Pediátrica del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Durante el encuentro, De Cristóforo destacó que las infecciones respiratorias representan una de las principales causas de consultas médicas, internaciones y uso de antibióticos, muchos de ellos innecesarios, lo que contribuye al desarrollo de resistencia antimicrobiana. Entre un 60 y 80% de estos cuadros son de origen viral, con variaciones según edad y presentación clínica.

Cambios en el diagnóstico post-COVID

La especialista subrayó que, a partir de 2020 y con los avances en métodos diagnósticos, se produjo un cambio de paradigma en el manejo de las patologías respirato-

rias. “Hoy vemos circulación de virus que antes considerábamos pediátricos, como el virus respiratorio sincicial, influenza o metapneumovirus, también en adultos”, explicó. En pediatría, las infecciones respiratorias afectan especialmente a menores de cinco años, con alta morbimortalidad y riesgo de internación. En el Hospital Italiano, por ejemplo, un 5% de los niños menores de un año afiliados a un plan de salud requirieron internación por virus respiratorio sincicial.

Diagnóstico estratégico

De Cristóforo enfatizó la importancia de un diagnóstico preciso, tanto para el manejo clínico como para prevenir la transmisión hospitalaria. El diagnóstico no solo permite un uso adecuado de antibióticos y antivirales, sino que también protege a pacientes vulnerables y al personal de salud.

En adultos, se prioriza la realización de pruebas en pacientes mayores de 65 años, con comorbilidades crónicas, inmunocomprometidos, embarazadas o institucionalizados. En pediatría, la estrategia es más amplia, inclu-

yendo a prematuros, menores de cinco años y niños con enfermedades respiratorias crónicas o inmunodepresión. Los métodos de diagnóstico más utilizados son:

- _Muestras altas: hisopado faríngeo u orofaríngeo, aspirado de secreciones.
- _Pruebas rápidas de antígenos: disponibles para influenza, virus respiratorio sincicial y SARS-CoV-2, con resultados en 15–30 minutos.
- _PCR multiplex en tiempo real: paneles que detectan múltiples virus, con alta sensibilidad y especificidad.

El uso correcto de estas herramientas permite identificar rápidamente la presencia o ausencia de patógenos, optimizar tratamientos, reducir costos hospitalarios y prevenir brotes intrahospitalarios.

Medidas de precaución y aislamiento

La transmisión de los virus respiratorios se produce principalmente por gotitas, aerosoles y fómites contaminados. Según el tipo de virus y la situación clínica, se aplican diferentes medidas de aislamiento:

- _Aislamiento por gota: para virus como influenza o adenovirus.
- _Aislamiento respiratorio: en procedimientos que generan aerosoles, como aspirados de secreciones, o para virus como SARS-CoV-2.
- _Aislamiento por contacto: para pacientes con virus respiratorio sincicial que también presentan diarrea u otras complicaciones.

De Cristóforo resaltó que estas precauciones protegen a los pacientes hospitalizados, a sus familiares y al personal sanitario, asegurando la seguridad del paciente y la calidad de la atención. Y reafirmó que un diagnóstico adecuado de las infecciones respiratorias es esencial para prevenir complicaciones, optimizar tratamientos y reducir la propagación de virus dentro de los hospitales. La combinación de técnicas modernas de laboratorio, criterios clínicos claros y medidas de aislamiento estratégicas constituye la base de un manejo seguro y eficiente de estas patologías.

Finalizó la primera etapa de capacitaciones a mediadores en salud

Se cerró la primera etapa de capacitaciones para mediadores en salud, en un encuentro que reunió a autoridades de la Superintendencia de Servicios de Salud, del Ministerio de Justicia de la Nación, referentes del ámbito académico, del Poder Judicial y del Legislativo. La jornada tuvo como objetivo analizar la implementación del Procedimiento de Mediación Prejudicial en Materia de Salud (PROMESA), establecido por el DNU 379/2025 y la Resolución Conjunta 1/2025.

A partir del 2 de septiembre, PROMESA comenzará a regir como una alternativa eficaz para resolver conflictos en salud sin necesidad de llegar a juicio. La iniciativa busca descomprimir el sistema judicial y garantizar a los beneficiarios un acceso más ágil y eficiente a las prestaciones médicas.

El superintendente de Servicios de Salud, Claudio Stivelman, destacó que PROMESA contribuye “con la sustentabilidad del sistema y ayuda a los jueces a que puedan tomar decisiones cuando verdaderamente correspondan y terminar los reclamos antes de que lleguen al Poder Judicial”. Además, subrayó la necesidad de ordenar las “situaciones grises” del sector para beneficio de los usuarios. Durante la jornada se debatieron ejes centrales como restablecer el diálogo ante el aumento de la judicialización en salud, promover soluciones consensuadas que reduzcan costos y amplíen la equidad, fomentar la mediación y la empatía como principios culturales, y consolidar la derivación judicial hacia la mediación como mecanismo de resolución de conflictos.

Con esta primera etapa, más de 1000 mediadores se suman a una estrategia que promete transformar la gestión de conflictos en salud, fortaleciendo la coordinación intersectorial y el acceso equitativo a los servicios médicos.

Salud en clave provincial: los 4 ejes que marcarán el debate



Los próximos 5 y 6 de noviembre, Salta será sede del IV Congreso Nacional COSSPRA, bajo el lema “Salud en Clave Provincial”. Organizado por las 24 Obras Sociales Provinciales, el encuentro reunirá a autoridades, expertos y decisores del sistema de salud para discutir los desafíos actuales de la seguridad social en Argentina.

El Congreso abordará cuatro ejes estratégicos: Modelo de Atención, Medicamentos, Salud Digital y Modelo de Financiamiento, con un enfoque en innovación, cobertura y sostenibilidad.

Por primera vez, el Congreso dedicará un espacio exclusivo a la Atención Primaria de la Salud (APS), una estrategia clave para mejorar la cobertura y eficiencia de las obras sociales provinciales.

Se presentarán experiencias internacionales, como el modelo Kaiser Permanent en Estados Unidos, y se debatirá con referentes del sistema público y de la seguridad social sobre cómo implementar la APS en Argentina para

fortalecer la equidad y la calidad de la atención.

El eje de Medicamentos analizará cómo garantizar el acceso a tecnologías costo-efectivas, medicamentos de alta demanda y de alto precio. En tanto, una representante del Fondo Nacional de Recursos de Uruguay compartirá su experiencia, y la discusión incluirá a la industria farmacéutica, seguridad social y agencias de evaluación de tecnologías, con foco en asegurar cobertura sin aumentar el gasto de bolsillo.

En cuanto a la transformación tecnológica y la digitalización del sistema de salud acelerado por la pandemia, el debate apunta a la irrupción de la salud digital y la Inteligencia Artificial y los nuevos desafíos en gestión y control.

Además, se abordarán experiencias en modelos predictivos de auditoría, interoperabilidad y seguridad informática, y cómo la incorporación de agentes de IA puede optimizar la gestión sanitaria y fortalecer la seguridad social

CARTELERA

SEPTIEMBRE 2025

TALLERES DE LA CODIC
Casa de la Cultura

2025

Virtual

Presencial



Informes e inscripción:

11-2336-9360

Nuevos Horarios

CLASES DE IDIOMA ITALIANO



Horario y modalidad
presencial o virtual a convenir.



TALLER DE MÚSICA



Prof. Ernesto Longa
Presencial: Casa de la Cultura
Lunes y miércoles de 14 a 17 hs.
Virtual: a convenir



TAI-CHI CHUAN, CHI KUN Y MEDITACIÓN



Prof. Dra. Liliana Carozza
Presencial: Casa de la Cultura
Martes de 11 a 12.30 hs.



CLASES DE IDIOMA INGLÉS - ENGLISH & FUN



Prof. María Inés Sierra
Horario y modalidad
presencial o virtual a convenir.



Por informes e inscripción comunicarse al 11-2336-9360

TALLERES DE LA CODIC
Casa de la Cultura

2025

TALLER DE LECTURA Y ESCRITURA CREATIVA "MACEDONIO FERNÁNDEZ"



Prof. Roxana Palacios
Presencial y Virtual: Casa de la Cultura
Jueves de 19 a 20.15 hs.
Cursos y seminarios de lectura.



HISTORIA DEL ARTE



Prof. Viviana Díez
Presencial:
Salón Yapeyú - Colombres 420
Lunes de 18.30 a 20 hs.



TALLER DE ARTES PLÁSTICAS



Prof. y Lic. María Andrea Italiani
Presencial: Casa de la Cultura
Jueves de 14 a 16.30 hs.
Dibujo, pintura e introducción al grabado. Exposiciones.



TALLER DE ARTES VISUALES PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES



Prof. Javier Mauro
Presencial: Casa de la Cultura
Martes de 15 a 16.15 hs.



TALLER DE TANGO



Prof. Viviana Maceri
Presencial: Casa de la Cultura
Viernes de 18 a 19.30 hs.



Por informes e inscripción comunicarse al 11-2336-9360

TALLERES DE LA CODIC
Casa de la Cultura

2025

Virtual

Presencial



LABORATORIO TEATRAL DE HUMOR



Prof. Jorge Cabral
Espacio de experimentación en actuación para adultos
con y sin experiencia.
Presencial: Casa de la Cultura
Sábados de 14 a 16 hs.



CLASES DE YOGA



Prof. Eduardo Guyot
La realización de Yoga es una herramienta efectiva
para mejorar el bienestar físico, mental y social.
Presencial: Casa de la Cultura
Martes y Viernes de 9 a 10.15 hs.



TALLER DE REDES SOCIALES



Prof. Sofia Becherini
Presencial: Casa de la Cultura
Introducción a las Redes Sociales
Lunes de 18 a 19 hs.
Gestión de Redes: Lunes de 19 a 20 hs.



MUSEO DE LA MEDICINA



Directora: Diana Walpan
Presencial:
Museo Casa de la Cultura CMLZ / Jueves de 14 a 16 hs.



Por informes e inscripción comunicarse al 11-2336-9360

FEMECON en Redes

Los invitamos a seguirnos en Redes Sociales: Instagram, Facebook, Twitter y LinkedIn.

Nuevas herramientas para construir comunidad y estar informados sobre todo lo que acontece a nuestra institución en particular y el sector salud en general.



femecon_federacion.medica



Federación Médica del
Conurbano



@FEMECONoficial



Federación Médica del
Conurbano

CARTELERA SEPTIEMBRE 2025



**Círculo Médico
de Matanza**

Actividades de
“Círculo Médico de Matanza”
Av. de Mayo 743 – R. Mejía

14/11 “JORNADA DE ACTUALIZACION EN FLEBOLOGIA”

Horario: 10 a 16 hs

Directores: Dres. Jorge Plaquin – Dr. Daniel Onorati

Coordinador: Kgo. Manuel Ovelar

Informes: donorati@hotmail.com

**El Centro de Medicos Jubilados (CE.ME.JU.MA)
realiza las siguientes actividades:**

Taller de Narrativa:

Jueves 15 hs., coordinado por la Sra. Cora Medina.

Grupo de Reflexión:

Martes 14 hs.

Taller de Pintura:

1° y 3° Martes de cada mes, 14.30 hs.

Informes e Inscripción: Tel. 4654-4237

Clara Brunsteins cbbunst@gmail

Cine Debate:

3° martes del mes a las 15 hs.

Coordina: Dr. Daniel Perez Volpe

Informes sobre actividades de CE.ME.JU.MA: 4654-4237 ó Fortunata Matina
matina07@gmail.com / Dr. Luis Saimon l556saimon@gmail.com / Dra. Marta Mendez

**cm
SI**
CIRCULO
MEDICO DE
SAN ISIDRO

Clases de Chi Kung

En CMSI
Dictadas por el Dr. Caraffa

Miércoles
18 hs.

Anotarse con la Sra. Laura Montes al 4707-4400 de L-V de 8-16 hs o por whatsapp al 113174-5451 o vía mail a cirmedico@cmsanisidro.org.ar

Federación Médica del Conurbano

Av. Belgrano 863 - Piso 6 - (C1092AAI) Cap. Fed.
Tel.: 4343-3554/3645

Asociación de Médicos de Gral. San Martín

y Tres de Febrero
Ayacucho 2366 (1650) - Gral. San Martín - Bs. As.
Tel.: 4753-9300 (lineas rotativas)

Asociación Médica de Almirante Brown

Macias 443 - (1846) - Adrogué - Bs. As.
Tel.: 4293-0857/1833

Círculo Médico de Matanza

Av. de Mayo 743 - (1704) - Ramos Mejía - Bs. As.
Tel.: 4469-6600

Círculo Médico de Lomas de Zamora

Colombres 420 (1832) Lomas de Zamora - Bs. As.
Tel.: 6089-4000

Círculo Médico de Morón, Hurlingham e Ituzaingó

Rep. Oriental del Uruguay 327 (1708) Morón - Bs. As.
Tel.: 4489-7500/7501/7502

Círculo Médico de San Isidro

Alsina 167 (1642) San Isidro - Bs. As.
Tel.: 4006-2300

Círculo Médico de Vicente López

Guillermo Marconi 1484 - (1636) Olivos- Bs. As.
Tel.: 4796-1313/4900

Agremiación Médica de Ezeiza

Pravaz 200 - Ezeiza - Bs. As.
Tel.: 4232-1036

Círculo Médico de Esteban Echeverría

Robertson 75 - Monte Grande - Bs. As.
Tel.: 4290-1910



SOMOS TUS MÉDICOS

OSMECON SALUD

Lomas de Zamora - Sáenz y Acevedo 0810-1227900

Monte Grande - Las Heras 607 - 4290-8100

Matanza - Av. De Mayo 743 - R. Mejía 4469-6600

Cañuelas - Av. Libertad 939 L. 1 - (02226)431311

Monte Grande - Las Heras 118 - 3750-3376

ASOC. MÉDICA DE ALTE. BROWN ADROGUÉ

Casa Central - Mitre 1077 - 2056-1507

Burzaco - Av. Espora y Almafuerde

Tel.: 4238- 4875

Guernica - Rucci 125

Tel.: (02224) 479506 / 479477

Lanús - Margarita Weild 1193 - 4241-2912

Longchamps - Av. Hipólito Yrigoyen 18345

Tel.: 4297-3292 o 4297-3567

San Vicente - 25 de Mayo 109 -

(02225) - 483264

www.samisalud.com

Centro de atención al socio: 0-800-333-6763

Facebook: /samisalud

e-mail: atencioalsocio@samisalud.com.ar

CIRCULO MÉDICO DE LA MATANZA

Ramos Mejía: Av. de Mayo 780

Tel. 4469-6500

Para publicar en estas páginas

Av. Belgrano 863 - Piso 6 - (C1092AAI) Cap. Fed.
Tel.: 4343-3554/3645