

- • PRESIDENTE
- Dr. Adrián Balbín**
- VICE-PRESIDENTE
- Dr. José Palombo**
- SEC. DE ORGANIZACIÓN
- Dr. Hugo Odone**
- SEC. DE HACIENDA
- Dr. Ricardo San Juan**
- SUB-SEC. DE HACIENDA
- Dr. Oscar Álvarez**
- SEC. DE RELACIONES INSTITUCIONALES
- Dr. Roberto Scarsi**
- SEC. DE RELACIONES PROFESIONALES
- Dr. Héctor Sainz**
- SEC. DE SISTEMAS DE SALUD
- Dr. Daniel Rava**
- SEC. DE OBRAS SOCIALES
- Dr. Mario Fichman**
- SEC. DE DEPORTES Y RECREACIÓN
- Dr. Fabián Azulay**
- SEC. DE INFORMACIÓN, PRENSA Y RELACIONES PÚBLICAS
- Dr. Oscar Corrado**
- SEC. DE ACCIÓN SOCIAL
- Dr. Jorge Larcamón**
- SEC. DE CULTURA Y CIENCIA
- Dr. Guillermo Brandt**
- VOCALES TITULARES
- Dr. Gustavo Bordenave**
- Dr. Enrique Quiroga**
- Dra. María Rosa Blasco**
- Dr. Carlos Ratto**
- Dra. Irene Rubio**
- Dr. Gustavo Martínez**
- Dr. José Luis Del Canto**
- REVISORES DE CUENTAS TITULARES
- Dr. Guillermo Beccari**
- Dr. Carlos Converti**
- Dr. Oscar Anoni**
- REVISORES DE CUENTAS SUPLENTE
- Dr. F. Mendyrzycki**
- Dr. Miguel Di Menno**
- MIEMBROS DEL TRIBUNAL DE HONOR TITULAR
- Dr. Julio Schcolnik**
- Dr. Jorge Bó**
- Dr. Arnaldo Sarubbi**
- MIEMBROS DE TRIBUNAL DE HONOR SUPLENTE
- Dr. Roberto Paladino**
- Dr. Aldo Castagnari**

- PRESIDENTE
- Dr. Adrián Balbín**
- COORDINADOR GENERAL
- Dr. Oscar Corrado**
- DISEÑO
- Mauricio Galimberti - CLISE**
- COLABORACIÓN PERIODÍSTICA
- Diego Videla**
- PUBLICIDAD
- 4292-6510 - clise@speedy.com.ar



Entidad acreditada en
Calidad de Gestión



Centro Especializado
para la Normalización y
Acreditación en Salud

Siempre que ingresamos en etapa de Campaña Electoral, comienzan todas las promesas, jubilación anticipada para todo el personal de salud por tareas desfavorables en el ámbito hospitalario; aumento de cuota para los sistemas de salud privados, relacionados a la paritaria del sector salud; promesas de no aplicación de normativas tributarias pensadas un día de traspaso.

Todo de la boca para afuera.

Cuanto de todo esto quedará escrito?

Cuanto de todo esto se vera reflejado en los hechos?

Cuanto de todo esto quedará en el olvido?

Será que tantas veces nos prometen y no cumplen?

Será que nos dejamos engañar?

Lo único que debemos plantear es que todo lo prometido se cumpla y dejen de ser palabras preelectorales.

Nuestras Instituciones están dispuestas a discutir la problemática del sector salud en todos sus aspectos. Del sector público; privado, y de la seguridad social.

Cuando tendremos interlocutores válidos sentados en la misma mesa?

Comisión Directiva

:: OSMECON E. ECHEVERRIA

PRÁCTICAS QUE NO REQUIEREN AUTORIZACIÓN

Se informa que las siguientes prácticas no requieren autorización previa y podrán ser facturadas tanto en planilla como en recetario de Federación:

- Citología exfoliativa oncológica (Pap)
- Coloscopia
- Electrocardiograma
- Todas las ecografías nombradas (Excepto ecocardiograma)
- Mamografías (senografía, proyección axilar y magnificación)
- Electroencefalograma (y con activación compleja)
- Audiometría
- Logaudiometría
- Impedanciometría
- Uretroscopia

:: INCREMENTOS VALOR COPAGO IOMA 2015

Comunicamos que **a partir del 1 de Mayo de 2015** los valores del copago a cargo del afiliado son los siguientes:

CATEGORIA B \$ 53.-

CATEGORIA C \$ 83.-

Convenio IOMA Lomas (490) únicamente. Alta Complejidad Códigos 88 Livianos

Se informa que a partir de la fecha los siguientes códigos serán autorizados en el momento con la presentación de la orden de Federación solamente. Los demás serán autorizados con el procedimiento habitual (Con planilla de Alta Complejidad y 24 hs. para su autorización)

- 88.01.01 Mapeo cerebral computado
- 88.02.01 Campo visual computarizado
- 88.02.03 Ecometría
- 88.02.06 Paquimetría, por ojo
- 88.02.16 Topografía corneal, por ojo
- 88.05.02 Espirometría computada
- 88.18.03 Ecografía de cadera R/N
- 88.18.04 Ecografía musculoesquelética
- 88.18.07 Ecografía transvaginal
- 88.18.20 Ecografía Doppler B y N vasos de cuello
- 88.18.21 Eco Doppler arterial periférico
- 88.18.22 Eco Doppler aorta y sus ramas
- 88.18.23 Eco Doppler venoso miembros inferiores
- 88.18.28 Eco Doppler cardiológico
- 88.34.03 Magnificación mamográfica (por lado)
- 88.34.70 Densitometría ósea de una región

:: ENTREGA DE FACTURACIÓN

Es indispensable realizar la entrega de la facturación los dos primeros días hábiles de cada mes, sin excepción, para poder cumplir con las fechas de entrega estipuladas y evitar así demoras en el cobro de las prestaciones.

Se reitera que la solicitud de arancel diferenciado para Osmecon Salud y cambios de Categoría para los planes Auris y Empresas deben ser solicitados mediante nota expresa por el profesional.

:: SERVESALUD

Comunicamos que el plan **N 10** de la Obra Social

Servesalud no tiene convenio para su atención.

FACTURACIÓN I.O.M.A. MOTIVOS DE DÉBITOS

Los motivos de débitos a aplicar a las facturaciones presentadas serán los siguientes:

- Falta de diagnóstico en el bono respectivo. El diagnóstico, sólo en el caso de prácticas, podrá suplirse acompañando adjunto la orden de prescripción del médico que solicita la misma indicando diagnóstico presuntivo.
- Falta de firma del afiliado en los bonos y/u órdenes.
- Falta de firma y sello del profesional que factura.
- Falta de la fecha y hora de la prestación.
- Presentación de tres (3) consultas o más, realizadas a un mismo afiliado por el mismo profesional y en mes aniversario, que no acompañe resumen de Historia Clínica y/o ficha clínica, donde se detalle fechas de consulta realizadas. Se exceptuarán las consultas obstétricas a partir de la 36ª semana de gestación indicando la semana correspondiente.
- Superposición horaria de las prestaciones.
- El lapso de tiempo entre una consulta y la siguiente no podrá ser inferior a veinte (20) minutos.
- Facturación de prestaciones a afiliados que no correspondan a la E.P.O. de la Institución que debe pagar el servicio al momento de la prestación.
- Enmiendas en los bonos que no hubieren sido salvados por el médico interviniente.
- Falta de identificación del afiliado en cuanto a su apellido, nombre y número de beneficiario.
- Falta de la orden de prescripción médica con el correspondiente diagnóstico en las prácticas ambulatorias.
- Falta de documentación avalatoria.
- Falta informe (excepto EEG-PAP-COLPO-RX comunes ECG-ERGOMETRÍA Y TESTIFICACIÓN TOTAL).
- Falta sello establecimiento en bonos de internación y planillas consultas guardias.
- Dos prestaciones iguales a un mismo paciente en el mismo día. En caso de resultar necesario, se deberá justificar con informe médico.
- Es causa de débito la facturación que supere los 90 (noventa) días corridos del momento de realizada la prestación quirúrgica o ambulatoria.
- Falta de impresión plantar del recién nacido en el protocolo del neonatólogo.
- Falta de protocolo quirúrgico en las prestaciones quirúrgicas (ambulatorias y/o internación).
- Se facturará y se liquidará la consulta del día del alta médica, siempre que esté justificado por escrito la evaluación diaria de ese mismo día, previa a la indicación de alta. Es motivo de débito si sólo figura como evaluación la palabra "alta" o "alta médica".



Instituto
Gastroenterológico Integral

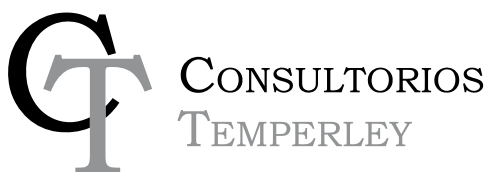
Dr. Iantorno Guido

Director Médico.
MP 26274

- Especialistas en Gastroenterología para adultos y niños
- Videoendoscopia Digestiva Diagnóstica y Terapéutica
- Polipectomía Videoendoscópica – Banding Esofágico
- Manometría Ano Rectal y Esofágica
- PH metría e Impedanciometría Esofágica de 24 hs.
- Test de Tolerancia a Fructuosa, Lactosa y Sacarosa
- Tratamiento de la Incontinencia Fecal y de la Constipación Crónica con Técnicas de Bio Feedback
- Tratamiento de transtornos del piso pélvico con electroestimulación

Horario de atención de 9 a 20 Hs.

Paso 480 - Lomas de Zamora // 42432476 - 4292-8843



CONSULTORIOS
TEMPERLEY

Alquiler de Consultorios para Profesionales de la Salud

Médicos – Psicólogos – Nutricionistas – Fonoaudiólogos

Av. Alte. Brown 3246 Temperley, Bs. As.

Tel.: 4292-8464 / 15-4161-8543

www.consultoriostemperley.com

Claves de un avance argentino contra el cáncer de páncreas.

En laboratorio, investigadores argentinos lograron alentadores resultados mediante el uso de un virus modificado genéticamente. La Revista entrevistó a uno de ellos, el doctor Eduardo Cafferata, quien habló de los orígenes del proyecto y de los desafíos futuros de una iniciativa que tuvo una enorme repercusión en la comunidad médica mundial.



La noticia resultó alentadora ni bien se hizo pública. En las páginas de una de las revistas de divulgación médica más prestigiosas, se supo que investigadores argentinos nucleados en el Instituto Leloir habían desarrollado un tratamiento innovador, en laboratorio: modificaron por ingeniería genética un adenovirus (causante habitual del resfriado común) y lograron inhibir en un 80 por ciento el crecimiento de cáncer de páncreas diseminado. Los profesionales pusieron a prueba su modelo experimental en animales –ratones y hamsters– y llegaron al punto máximo de las pruebas básicas de laboratorio, lo que se conoce como el “valle”, el punto desde el cual ya son indispensables otras etapas que insumen generalmente grandes inversiones.

El grupo de trabajo puso a punto el adenovirus al que llamó AV25CDC y es oncolítico: infecta y destruye específicamente las células cancerosas. “Los ratones tratados con este virus en

combinación con gemcitabina presentaron más del 80 por ciento de reducción en el tamaño del tumor, y después del tratamiento mostraron un regreso a los niveles normales de marcadores de toxicidad hepática. Estos hallazgos ofrecen una prueba conceptual para el uso combinado de AV25CDC y gemcitabina como una poderosa modalidad terapéutica en cáncer de páncreas”, dice el informe que se publicó en la *Clinical Cancer Research* y que, subraya, para poner en contexto, que “el cáncer de páncreas presenta una alta mortalidad: más de 200.000 personas mueren anualmente en el mundo por esta enfermedad, que, según datos obtenidos en Estados Unidos, es la cuarta causa de muerte por cáncer. Actualmente no hay disponible una terapia efectiva. La gemcitabina sigue siendo el estándar de tratamiento, y el tiempo medio de supervivencia no excede los 6,5 meses”.

El equipo viene publicando desde hace años en revistas internacionales

sus avances en cáncer con virus genéticamente modificados. Ha obtenido resultados para cánceres gastrointestinales y melanomas. Pero esta investigación sobre cáncer de páncreas es la que va más a fondo en su aproximación a la clínica. Los animales de laboratorio recibieron el tratamiento no sólo en forma local sobre el tumor, sino mediante inyecciones endovenosas, del mismo modo que serían tratados los humanos.

A diferencia de trabajos anteriores, los animales fueron seguidos durante varios meses y se constató que los resultados no revertían. Además, los investigadores dotaron a su virus de “un gen que produce una respuesta inmunológica”: es una “vacuna terapéutica”, para propiciar que el organismo luche contra el cáncer que padece. Así, el virus terapéutico actúa de dos maneras: por un lado, infecta selectivamente las células cancerosas, se mete en ellas y las destruye; por otro lado, estimula el sistema inmune.

La Revista se dirigió al Instituto Leloir y dialogó con el doctor Eduardo Cafferata, miembro del equipo de trabajo que conduce el jefe de Laboratorio de Terapia Molecular y Celular de la entidad, el doctor Osvaldo Podhajcer. En una extensa charla, Cafferata habló de los inicios del proyecto, se refirió a la actualidad de la iniciativa y planteó sus expectativas para que siga avanzando en el futuro.

¿Hace cuánto comenzaron con este proyecto?

Lo iniciamos hace más o menos seis años. Veníamos trabajando en cáncer de colon cuando se nos propuso abordar el enfoque en el cáncer páncreas, que está considerada como una enfermedad huérfana. Y como teníamos las herramientas y el antecedente de que habíamos desarrollado con éxito un virus que mata en laboratorio las células tumorales en el colon, nos lanzamos a la aventura, conformamos un grupo muy bueno de trabajo y comenzamos a diagramar los caminos a seguir.

¿Cómo fue el primer paso?

El inicio fue la toma del virus –típico de la gripe- y su modificación con genes específicos de las células pancreáticas tumorales. Se hizo todo un análisis para ver qué genes se expresaban fuertemente en una célula tumoral y no estaban en las células normales del páncreas. Y también hicimos un estudio para ver cómo modificábamos este virus para además de tener un gen que se active en la célula de cáncer de páncreas y no lo haga en la normal, infecte más a la célula tumoral y no infecte o infecte mucho menos a la célula normal. De esa combinación generamos lo que se llama el AV25CDC que probamos primero en cultivos celulares, y pasamos luego a ratones y a hamsters.

¿Qué se observó precisamente en estos animales?

Vimos que el virus no era tóxico, que se distribuía bien, se toleraba, y que funcionaba tanto en inyecciones intratumorales como sistémicas. Tomamos una

serie de parámetros bioquímicos, vimos que no había toxicidad hepática y no había modificaciones a nivel de la sangre, glóbulos rojos, etc.

¿Se habían hecho en otros países anteriormente enfoques similares?

Si, se ha llevado a cabo en Estados Unidos un ejemplo es el laboratorio de David Curiel, un iniciador en este camino de investigación -con modificaciones en los virus- aunque enfocado en otro tipo de tumores. También en varios países de Europa y China. Nosotros empleamos la misma herramienta pero para las características de nuestro proyecto.

¿El virus se combinó siempre con drogas?

Lo usamos solo y también combinado con la droga anti-neoplásica de uso común (Gemcitabina) Lo importante es que usamos una dosis menor a lo habitual tanto de virus como de droga porque vimos que había sinergia entre ambos y tenían efectos muy positivos, de una inhibición muy fuerte.

¿Por qué la elección de este tipo de virus?

Por las modificaciones que le hicimos infecta preferentemente a las celulares tumorales del páncreas y tiene la capacidad de ser muy agresivo e infectar a las células vecinas tumorales y matarlas también. Cuando llega a una célula que no es de tumor de páncreas o normal no se replica y no genera muerte. Y en el caso de los virus que tienen un gen que estimula la respuesta inmunológica, inducen al organismo a pueda defenderse y atacar a la célula tumoral.

¿Los sorprendieron los resultados?

Para el caso del páncreas, absolutamente. No esperábamos una respuesta tan buena, pero son datos que surgen de estudios en animales y es difícil predecir lo que sucederá en humanos. Es un indicativo sorprendente pero para tomar con cautela.

¿Qué tipo de modelo emplearon?

Nosotros generamos un modelo experimental ortotópico. Operamos al animal y le introducimos el tumor en el páncreas.

“ LA NO ESPERÁBAMOS UNA RESPUESTA TAN BUENA, PERO SON DATOS QUE SURGEN DE ESTUDIOS EN ANIMALES Y ES DIFÍCIL PREDECIR LO QUE SUCEDERÁ EN HUMANOS. ES UN INDICATIVO SORPRENDENTE PERO PARA TOMAR CON CAUTELA..”



Esperamos un plazo de tiempo y vimos que la mayoría de los tumores que se formaron fueron los característicos de la enfermedad, se generaron fusiones de órganos, observamos metástasis hepáticas. Y en el tratamiento de los animales, ya sea ratones o hamsters, se vió una reducción de casi el 80 por ciento de los tumores en el páncreas como en las metástasis en otros órganos con la terapia combinada de AV25CDC y Gemcitabina.

¿Qué desafío tienen ahora por delante?

Antes de pasar a la prueba en humanos queda un paso más. Estos virus fueron fabricados en el laboratorio pero no son aptos para usar en humanos. Ahora lo que hay que hacer es que una empresa, con la tecnología necesaria, lo transforme en un producto que pueda inocu-

larse para probar verdaderamente como funciona en humanos. Pero una vez que se elaboren, deben testearse primero en ratones, cerdos pequeños o monos – depende ahí de la legislación- para confirmar su efectividad antitumoral y que no es tóxico bajo condiciones de buenas practicas de laboratorio certificadas. De ahí sí se pasaría a probar con pacientes, en lo que se conoce como fase 1 con humanos.

¿En qué etapa se encuentran ahora?

Aún en la de conseguir los fondos para que se construya el virus en las condiciones de operatividad adecuadas, aplicadas a la preparación de suministros para el uso de ensayos clínicos que permitan probarse nuevamente en animales. Estamos abriendo un camino, porque no hay experiencia en la Argentina del uso de este tipo de virus.

Puntos de vista

“Los profesionales argentinos son muy reconocidos. Estamos a la par del mundo. Varios investigadores están a la vanguardia y trabajan en los lugares académicamente más prestigiosos. Luego de varios períodos muy negativos -con éxodo o incluso desaparición de investigadores-, en los últimos años se nota un cambio positivo, con el regreso de científicos, la creación del Ministerio de Ciencia, la mejora en los salarios y la disposición de mayores recursos a la experimentación. Hay, sin embargo, cosas por mejorar, pero el panorama es alentador”.

“Hemos aprendido mucho de la interacción con los médicos, mediante la participación en charlas o incluso observando filmaciones de intervenciones quirúrgicas en el Hospital Udaondo u otros hospitales. Nos enseñan y nos brindan herramientas fundamentales para que nuestro conocimiento sea el máximo posible a la hora de desarrollar nuestra tarea en el laboratorio”.

Lo que viene

El punto ahora es ver cómo se pasa a la etapa de mayor riesgo: la Fase 1 de ensayos clínicos con seres humanos, que se centra en evaluar posible toxicidad, en un grupo reducido de pacientes. Como dijo Cafferata, no hay experiencia en la Argentina sobre ensayos clínicos de Fase 1 con este tipo de virus. La Fase 2 evalúa eficacia terapéutica sobre una cantidad de pacientes relativamente baja y la Fase 3 requiere cantidades considerables de pacientes.

Al margen

Además de Podhajcer y Cafferata, del estudio también participaron los doctores Santiago Werbajh, Edgardo Salvatierra, Cecilia Rotondaro y Leonardo Sganga, todos miembros del Instituto Leloir. Pero además colaboraron investigadores del Hospital Curie de Buenos Aires y de las universidades de la Frontera de Chile y de Washington, en Estados Unidos. El proyecto fue financiado en Argentina por la Agencia Nacional de Promoción Científica y Tecnológica y por AFULIC de Río Cuarto, Córdoba.

Mirada personal

“ FUE UNA EXPERIENCIA ENRIQUECEDORA. DESDE NUESTRO LUGAR BUSCAMOS CAMINOS, RESPUESTAS, Y SI ES POSIBLE SOLUCIONES. SI ESTE PROYECTO SE TRANSFORMA EN ALGO POSITIVO, SERÁ MUY EMOCIONANTE. LUEGO DE TANTOS AÑOS DE ESTUDIO Y DEDICACIÓN, VER QUE LO QUE UNO HACE ES ÚTIL A LOS DEMÁS, ES LA MAYOR ASPIRACIÓN Y EL PREMIO SOÑADO. COMO DEVOLUCIÓN ADEMÁS AL PAÍS Y A LA SOCIEDAD QUE ME PERMITIÓ FORMARME EN LA EDUCACIÓN PÚBLICA”.

PERFIL DEL ENTREVISTADO

El doctor Eduardo Cafferata es bioquímico egresado de la Universidad de Buenos Aires. Hizo su doctorado en Biología Molecular y el post doctorado en el Instituto Leloir, donde trabaja actualmente. Es miembro del Conicet y en el área de investigación se ha especializado en la creación, análisis y estudio de los vectores adenovirales.



ACTIVIDADES DE LA CODIC

Talleres Estables 2015

Los invitamos a sumarse a nuestras propuestas para el presente año:

CURSO DE HISTORIA DEL ARTE

Alto Renacimiento: Rafael, Miguel Ángel, pintura veneciana. Manierismo. Barroco. etc.

Lunes de 20 a 21.30 hs.

Prof. Viviana Diez

Inscripciones y consultas:

Actividades Culturales 4244-1080 int. 29

TALLER DE IDIOMA INGLÉS

¿Está pensando en estudiar inglés?

Talleres desestructurados con módulos independientes

Organización: Wave A Splash of English

Martes y Jueves a partir de las 15 hs.

Prof. María Inés Sierra / 4244-1983

Inscripciones y consultas:

Actividades Culturales 4244-1080 int. 29

TALLER DE IDIOMA ITALIANO

Descubra la apasionante cultura italiana en todas sus expresiones
Nivel inicial y avanzado

Lunes de 16 a 20 hs.

Miércoles de 14.30 a 16.30 hs.

Prof. Olga Marrani / 4392-3375

Inscripciones y consultas:

Actividades Culturales 4244-1080 int. 29

TALLER DE IDIOMA FRANCÉS

NIVEL INICIAL Y AVANZADO

Jueves a partir de las 14.30 hs.

Prof. Elsa Vallarino / 4243-5550

Inscripciones y consultas:

Actividades Culturales 4244-1080 int. 29

TALLER DE MÚSICA

La música es una actividad que permite ser abordada desde diferentes planos, la producción y la apreciación.
Clases para niños y adultos.

Lunes, miércoles y viernes a partir de las 14.30 hs.

Prof. Ernesto Longa / 4244-9749

Para inscripciones y consultas:

Actividades Culturales 4244-1080 int. 29

TALLER DE CORO

Los invitamos a integrar el grupo coral institucional del CMLZ.

Miércoles de 19 a 22 hs.

Prof. Jorge Brossa / (15) 6405-5747

Inscripciones y consultas:

Actividades Culturales 4244-1080 int. 29

RECREACIÓN MUSICAL PARA MAYORES

Canciones y charlas donde se comparten músicas y recuerdos.

Viernes de 16.30 a 18 hs.

Prof. Jorge Brossa / (15) 6405-5747

Inscripciones y consultas:

Actividades Culturales 4244-1080 int. 29

HISTORIA DEL CINE

Análisis de las obras maestras del cine argentino y europeo. Grandes Directores: Stanley Kubrik (2001, Odisea del espacio. El resplandor. La naranja mecánica)

Martes de 17 a 19 hs.

Prof. Jorge Piccardo / 4238-0550

Inscripciones y consultas:

Actividades Culturales 4244-1080 int. 29

TALLERES DE TANGO Y MILONGA

El tango es un estilo musical y una danza rioplatense, bailar implica animarse a ser

Jueves de 20 a 21.30 hs.

Prof. Pablo Áraoz

Inscripciones y consultas:

Actividades Culturales 4244-1080 int. 29

TALLER DE TELAR

Clases de tejido en telar de peine, triangular y aborígen.

Martes de 15 a 17 hs.

Prof. Melba y Lucía Arias

4240-7272 / (15) 6030-4488

Inscripciones y consultas:

Actividades Culturales 4244-1080 int. 29

TALLER DE TEATRO

PRINCIPIANTES Y AVANZADOS

Clases para adolescentes y adultos.

Integración al elenco estable del

Grupo de Teatro del CMLZ.

Sábados de 15 a 19 hs.

Prof. Jorge López / 4293-4492

Inscripciones y consultas:

Actividades Culturales 4244-1080 int. 29

TALLER DE FOTOGRAFÍA

Manejo de cámaras digitales. Retoque digital. Introducción a la fotografía estenoapéica. Nivel inicial y avanzado.

Miércoles a partir de las 15 hs.

Prof. Jorge Cabezudo / 3532-5247

Inscripciones y consultas:

Actividades Culturales 4244-1080 int. 29

TALLER DE DIBUJO Y CARICATURA

(Orientado a Adolescentes y Adultos)
El dibujo es un medio de expresión artística. Dentro de las múltiples formas que puede abarcar, la caricatura aparece como una técnica que explora la exageración de las expresiones gestuales, de rostros y de cuerpos. El lápiz grafito o de color, el acrílico, las aguadas y el óleo serán algunas posibles técnicas al alcance de los aprendices para que puedan desarrollar un estilo singular en la personificación de sus trabajos.

Lunes y miércoles de 17.30 a 19 hs.
Prof. David / 11 5756-5639
Inscripciones y consultas:
Actividades Culturales 4244-1080 int. 29

TALLER DE DECORACIÓN DE INTERIORES

CURSO - TALLER
Potencie su creatividad. Descubra y desarrolle su propio estilo en decoración aplicando conceptos claros sobre color, texturas y telas.

Jueves de 18 a 20.30 hs.
Viernes de 13.30 a 16 hs.
Prof. María Elena Roura
Inscripciones y consultas:
Actividades Culturales 4244-1080 int. 29

TALLER DE ARTE PARA CHICOS

Transitemos juntos diversas propuestas que desafíen nuestra creatividad, que nos inviten a descubrir y conocer, a experimentar y comunicarnos a través del arte.

Jueves de 16 a 17.30 hs.
Prof. Mariana Samman
(15) 6575-1923 / 4244-2736
Inscripciones y consultas:
Actividades Culturales 4244-1080 int. 29

TALLER DE ARTES PLÁSTICAS

Dibujo, introducción al grabado, pintura (oleo, acuarela, técnicas mixtas) - exposiciones artísticas.

Jueves de 14 a 17 hs.
Prof. María Andrea Italiani
4244-1837 / 4244-1617
Inscripciones y consultas:
Actividades Culturales 4244-1080 int. 29

TALLER DE TAI CHI CHUAN

Disciplina china que a través de la meditación y de movimientos suaves y lentos armonizan el cuerpo y la mente.

Lunes de 14.30 a 15.30 hs.
Viernes de 18 a 19 hs.
Instructora: **Graciela Gómez**
4284-1892 / (15) 6375-3668
Inscripciones y consultas:
Actividades Culturales 4244-1080 int. 29

TALLER DE YOGA

Clases grupales de yoga terapéutico. Actividad psicofísica espiritual que nos ayuda a combatir patologías físicas y también a un descubrimiento del ser interior.

Lunes de 16 a 17 / Jueves de 18 a 19 hs.
Prof. Ana María Muollo / 4242-0210
Inscripciones y consultas:
Actividades Culturales 4244-1080 int. 29

TALLER DE NARRACIÓN ORAL ARCA.NO

Formación integral en el arte de la Narración Oral. NIVEL INICIAL Y AVANZADO. Para todo interesado en el arte de narrar a viva voz con ninguna o poca experiencia. Entrega de material teórico - práctico.

Lunes y Martes de 18 a 19 hs.
Prof. Liliana Bonel
Inscripciones y consultas:
Actividades Culturales 4244-1080 int. 29

TALLER CAFÉ CON LETRAS Y NOTAS

Somos un grupo de personas que se reúnen para compartir el placer de leer y escuchar cosas escritas por nosotros mismos o por esos autores que nos hacen el regalo de vencer el tiempo y el espacio.
Participación libre y gratuita.

Miércoles por medio de 16 a 18 hs.
Coordinadora: **Monique Heuvinck**
Inscripciones y consultas:
Actividades Culturales 4244-1080 int. 29

Para consultar por días y horarios disponibles, comunicarse con el Departamento de Actividades Culturales (4244-1080 int. 29) codic@cmlz.org

INVITAMOS A INTEGRAR EL GRUPO CORAL DEL CMLZ

Convoca a un contralto, un tenor y una soprano.
Nos encontramos los **miércoles a las 19.30 hs.** en Pasaje Gonzalez N° 53, Lomas de Zamora
Casa de la Cultura del CMLZ

Profesor: Jorge Brossa
Cel. (15) 6405-5747

VIERNES DE LA CODIC - Espectáculo Musical de los Viernes

La Belgranense
Big band jazz ensamble

20 músicos en escena

Variados estilos musicales:
Jazz, blues, música ciudadana, música de películas, música clásica.

Viernes 19 de junio a 20.30 hs.

Salón Yapeyú, Colombres 420 - L. de Zamora - Entrada un alimento no perecedero

@CURARTE



Stella Maris Gilbert
y **Fernando Mendyrzycki**
los invitan a compartir este espacio de diálogo todos los sábados a partir de las **12.00 hs. En AM 940 Radio Excelsior** de Buenos Aires.
www.amexcelsior.com.ar



Talleres literarios Macedonio Fernández 2015 - LECTURA Y ESCRITURA CREATIVA - Prof. Roxana Palacios

TALLERES Y CURSOS 2015, DE MARZO A DICIEMBRE:

TALLER DE ESCRITURA CREATIVA (inicia jueves 19 de marzo):

Narrativa: jueves de 17 a 18,30 hs.

Poesía: jueves de 18,30 a 20 hs.

TALLER DE LECTURA (Inicia miércoles 18 de marzo):

Mitos y arquetipos masculinos y femeninos de la literatura

Miércoles de 18 a 19,30 hs. - Duración 8 clases

Roxana Palacios es poeta y docente. *Libros editados por Ediciones del Dock: Marca sobre marca* (2001), *En el FueraCampo* (2004), *casa que ves caminar/the house you see walking* (2008), *saquemos a mamá del cielo* (2010), *Delta* (2012)

MÁS ALLÁ DEL ZAPPING: **LITERATURA PARA LA VIDA**, por Roxana Palacios

un Ciclo de Lectura en Doce Clases Borges-Eco-Cortázar-Kovadloff

Miércoles de 18,30 a 20 hs. **Inicia: junio de 2015** - abierta la inscripción

Lugar de encuentro: Círculo Médico de Lomas de Zamora, Colombres 420, L. de Zamora.

Más información en: 4244-1080 Int. 29 (Cultura) / (15) 6782-4551 (Roxana Palacios)
macedonianos@gmail.com (informes y consultas)

<http://tallermacedoniofernandez2010.blogspot.com> (programas completos de las actividades)

ALQUILO CONSULTORIO

Laprida 491

3 consultorios totalmente equipados

Consultas al (15) 6381-2735 • 4292-9574

Dra. Delia Martinez
Dr. Ramón Bañon Tortosa

**ANÁLISIS BACTERIOLÓGICOS
Y ALTA COMPLEJIDAD**



MARGARITA WEILD 1200 - LANUS
TEL.FAX **4225-0789 /4249-8651**
labdelsur@yahoo.com.ar



**Diseño +
Impresión**

PAPELERIA RECETARIOS
FACTURAS FOLLETERIA

25 de Mayo 263 • Temperley // 4292-6510

www.graficacalise.com.ar



Centro Neuropsicológico
para la niñez
y la adolescencia

• NEUROLOGÍA

Dr. Fernando Mendyrzycki

• PSICOLOGÍA

Lic. Natalia Silva

• PSICOPEDAGOGÍA

Lic. Claudia Collins

• FONOAUDIOLÓGIA

Lic. Claudia Rondeau

Pringles 376, Temperley, 4243-6177



Federación Médica del Conurbano

CONFERENCIA COMPARTIDA

“Geriatrización en los Sistemas de Salud” “Estrategias para lo que vendrá”

11 de Junio 2015 Hora: 13 hs.

Disertantes:

- Dr. Mario Fichman (Especialista en Clínica Médica y Geriátrica)
- Lic. Mónica Domínguez (Psicóloga y Experta en Discapacidad)
- Lic. Gustavo García (Psicólogo, Gerente de prestaciones de OSMECON Lomas de Zamora)

Coordinador:

- Dr. Carlos Rassetto (Auditor Médico de OSMECON L. de Zamora)

Temario:

“Introducción al tema y presentación conjunta de la mesa de Expositores,
Dr. Carlos Rassetto.

“El Adulto Mayor, circunstancias médico - sociales”, Dr. Mario Fichman.

“Discapacidad en la ancianidad”. Lic. Mónica Domínguez.

“Impacto económico en los Sistemas de Salud”. Lic. Gustavo García.

**Auditorio de la Federación Médica del Conurbano Bonaerense FEMECON.
Moreno 794. Piso: 8º. Ciudad Autónoma de Buenos Aires.**

**Inscripción: sin cargo en FEMECON en forma telefónica al 4343-3554 horario de 10 a 16 hs.
secretaría@femecon.org.ar.**

Cupo limitado a 40 participantes. Confirmar presencia antes del 10 de Junio 2015



Instituto Gastroenterológico Integral

Director Médico: *Dr. Guido Iantorno*

PASO 480 • LOMAS DE ZAMORA
TE. 4243-2476 • 4292-8843

- Consultorios externos - gastroenterología
- Clínica médica - cirugía general
- Cardiología
- Ecografías
- Gastroenterología pediátrica
- Hepatología
- Prevención y seguimiento de cáncer de colon y pólipos digestivos
- Proctología
- Nutrición

Estudios endoscópicos

- Videoesofagogastroduodenoscopia
- Videorectosigmoideoscopia
- Videocolonoscopia
- Polipsectomía endoscópica
- Tratamiento de várices esofágicas
- Colocación de balón intragástrico para trastornos de la obesidad

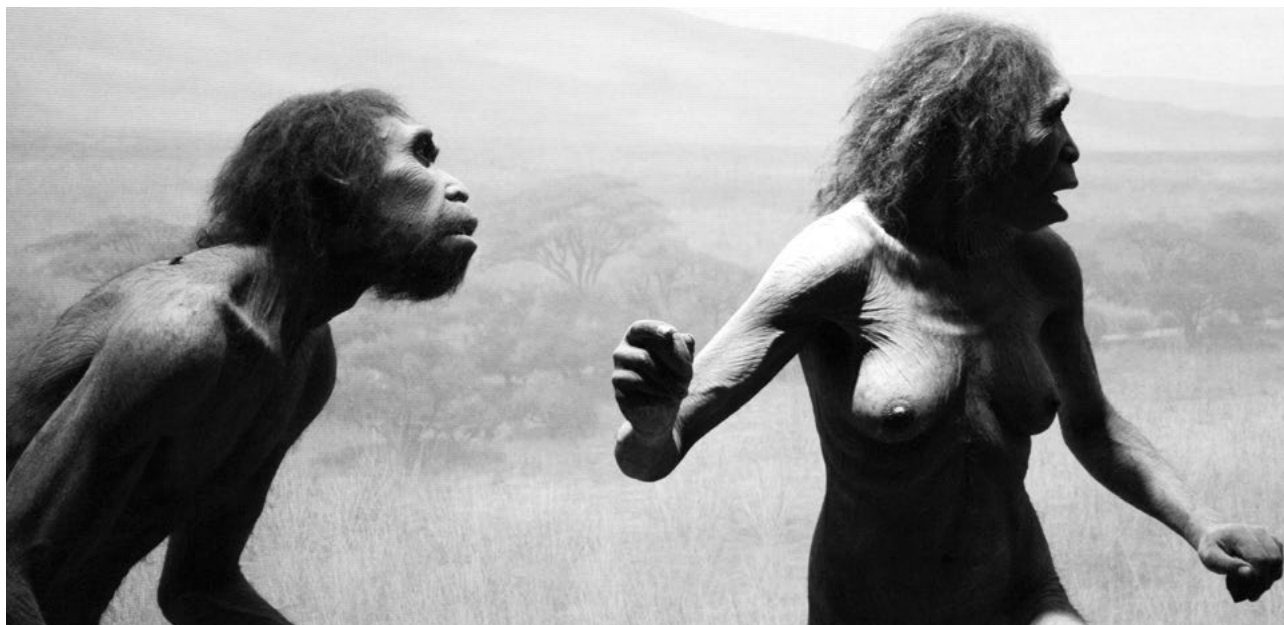
Estudios funcionales

- Manometría esofágica computarizada
- Manometría ano rectal computarizada
- Ph metría esofágica de 24 hs.
- Ph metría + impedanciometría esofágica de 24 hs.

Otros estudios:

- Estudio de intestino delgado con video cápsula
- Estudio anatomopatológico de biopsias endoscópicas
- Dilatación esofágica para tratamiento de acalasia
- Fotocoagulación de hemorroides
- Tiempo de tránsito intestinal
- Test del hidrógeno espirado para estudio de tolerancia a:
lactosa - fructosa - sacarosa y sorbitol
- Test de sobrecrecimiento bacteriano
- Tratamiento de neuroestimulación para incontinencia fecal
- Tratamiento de constipación con técnicas de biofeedback

El eslabón perdido



Con el propósito de encontrar restos humanos antiguos, un joven médico holandés llamado Marie Eugene Francois Thomas Dubois viajó a Sumatra en 1887. Hasta ese momento, los hallazgos habían sido accidentales; nadie había ido en busca de huesos humanos antiguos y Dubois, por sus antecedentes personales, tampoco era el candidato ideal a emprender semejante tarea deliberadamente.

Este holandés era un anatomista sin ninguna formación paleontológica. Además resultaba llamativo que su búsqueda se centrara en la Indias Orientales, y no en masas continentales pobladas desde hacía mucho tiempo. Parece que para Dubois resultaba suficiente atractivo que Sumatra estuviera plagada de cuevas, el ambiente en el que se habían encontrado hasta ese momento la mayoría de los fósiles de homínidos.

Dubois logró su cometido, y eso hace a su historia extraordinaria. Más aún si tenemos en cuenta que previamente era muy poco lo que se había encontrado. Apenas cinco esqueletos incompletos de neandertales, parte de

una quijada de procedencia incierta y seis humanos de la Edad de Hielo hallados por unos obreros ferroviarios en una cueva de un barranco llamado Cro-Magnon, en Francia.

De los especímenes de neandertales el mejor conservado estaba en Londres y lo habían descubierto unos trabajadores mientras extraían piedras en Gibraltar en 1948. Sorprendentemente su primera descripción oficial la hizo el geólogo William Solas 1907. Por lo tanto, el nombre y el crédito por el descubrimiento de los primeros restos humanos antiguos fueron para el valle de Neander, Alemania. En ese lugar, en 1856, unos trabajadores también de una cantera hallaron unos huesos que les llamaron la atención en un barranco sobre el río Dussel. Asombrados, se los entregaron a un maestro con inclinaciones en la historia de la naturaleza y éste, llamado Johann Karl Fuhlrott, supo que se trataba de un tipo nuevo de “ser humano”.

El episodio alentó controversias y discusiones. August Mayer, profesor de la Universidad de Bonn y que entonces

era muy influyente en el mundo científico, sostuvo que aquellos huesos pertenecían a un soldado cosaco mongol que herido en combate en 1814, se había arrastrado hacia esa cueva, donde finalmente murió. Lejos de allí, en Inglaterra, T. H. Huxley hizo un planteo lógico. Se preguntó: ¿cómo hizo este soldado herido para trepar veinte metros por la pared de un precipicio, desprenderse de la ropa y de los efectos personales, cerrar la entrada de la cueva y enterrarse 60 centímetros bajo tierra? De fondo, lo que subyacía era la dificultad para concebir, de parte de la mayoría de las autoridades en la materia, la posibilidad de que existieran testimonios humanos primitivos.

Antes de que Dubois zarpara para Sumatra, se había hallado un esqueleto en Perigueux, Francia. Se dijo que era de un esquimal, pero nadie pudo dar una explicación satisfactoria para explicar qué hacía un antiguo esquimal en el suroeste de Francia. Luego se sabría que se trataba de un antiguo cromañón. Dubois se lanzó a la aventura con este panorama de debate e incertidumbre.

Para cumplir su misión, las autoridades holandesas pusieron a su mando a 50 convictos que hicieron las tareas pesadas en Sumatra durante un año. De ahí fueron a Java, donde, en 1891, su equipo encontró una sección de un cráneo humano antiguo, que se conoció luego como el casquete de Trinil. Pese a tratarse de una pieza incompleta, bastaba para revelar que había pertenecido a alguien con rasgos no humanos pero dotado de un cerebro mayor al de los monos. Dubois le puso como nombre *Anthropithecus erectus* (luego se modificó por *Pithecanthropus erectus*) y sostuvo que era el eslabón perdido entre los simios y los humanos. Dubois dedujo correctamente que este espécimen caminaba erguido (paradójicamente se valió para ello de un fémur hallado también en la zona que en realidad no



Pithecanthropus erectus

tenía la misma antigüedad, según se supo más tarde) Además, basándose en los pocos elementos que tenía, hizo un modelo de cráneo completo. Dubois volvió a Europa en 1895 esperando que sus pares los recibieran con honores. Pasó lo contrario. Arreciaron las críticas hacia él por considerar sus conclusiones inexactas. Dubois permitió que en 1897 un prestigioso anatomista de la Universidad de Estrasburgo, Gustav Schwalbe, hiciese un molde de la bóveda craneal. Pero Schwalbe escribió una monografía que fue mejor recibida incluso que las conclusiones a las que arribó Dubois y

que le permitió dar una serie de conferencias como si él hubiera sido el padre del hallazgo. Para Dubois el dolor fue inmenso al punto que dejó todo así como estaba, recluyéndose en su cátedra de Geología en la Universidad de Ámsterdam. Durante las dos décadas siguientes, no dejó que nadie volviera a ver sus fósiles. Preso de la amargura, murió en 1940.

En 1924, un anatomista australiano que trabajaba en la Universidad de Witwatersrand, en Johannesburgo, recibió el cráneo de un niño, con la cara intacta, una mandíbula inferior y lo que se denomina un endomolde (molde natural del cerebro) Procedía de una cantera del desierto de Kalahari, en un área llamado Taung. Dart se dio cuenta que el cráneo era de una criatura anterior a la del hombre de Java descubierto por Dubois, que databa de hacía 2 millones de años y que los restos eran “asombrosamente humanos”. Dart corrió peor

vigor, pero fue en vano. Durante los cincuenta siguientes años, se dijo que el niño de Taung era un simio y nada más; incluso ni se lo mencionaba en la mayoría de los libros de texto. Dart insistió: se pasó cinco años escribiendo una monografía pero nadie quiso publicarla. El cráneo de Taung, unos de los máximos tesoros de la antropología moderna, es-



Niño de Taung

“ SE CREÍA ENTONCES QUE LOS SIMIOS Y HUMANOS SE HABÍAN SEPARADO MÍNIMAMENTE 15 MILLONES DE AÑOS ATRÁS EN ASIA. PENSAR QUE LOS HUMANOS HABÍAN SURGIDO EN ÁFRICA ERA INTOLERABLE...”

suerte que Dubois. Los cuestionamientos hacia él fueron aun más duros que los recibidos por el holandés. Se le enrostró no haber consultado a los especialistas renombrados del momento para llegar a sus conclusiones, falta de precisión científica, y por sobre todo que sus evaluaciones iban en contra de los criterios imperantes de la época.

Se creía entonces que los simios y humanos se habían separado mínimamente 15 millones de años atrás en Asia. Pensar que los humanos habían surgido en África era intolerable para la cátedra. Sin embargo, Dart recibió el apoyo de un paleontólogo escocés, Robert Broom, muy inteligente y de personalidad excéntrica, que residía en Sudáfrica, lo cual lo habilitó para estudiar el cráneo de Taung. Inmediatamente se dio cuenta que Dart no estaba equivocado y defendió a su colega con

tuvo muchos años haciendo de pisapapeles en el escritorio de una colega del científico australiano.

Cuando Dart anunció su hallazgo en 1924, se conocían cuatro categorías de homínidos antiguos: homo heidelbergensis, homo rhodesiensis, neandertales y el hombre de Java de Dubois. Pero con los años todo fue mutando. Al poco tiempo un aficionado canadiense, Davidson Black halló en una región de China un molar fosilizado y en base a él proclamó el descubrimiento del famoso hombre de Pekín. Black condujo más excavaciones y se encontraron más huesos, pero se perdieron en 1941. En paralelo, también en Java se produjeron nuevas noticias. Un equipo dirigido por Ralph von Koenigswald encontró otros restos primitivos que pasarían a conocerse como la gente de Solo. A medida que en otros sitios se suma-

ban nuevos hallazgos, surgían nuevos nombres. Para la década del 50, se conocían más de un centenar de nombres de homínidos. En 1960, y para dar un orden a las cosas, Clark Howel, de la Universidad de Chicago, sugirió que se hiciera una reducción del total a sólo dos géneros: *Australopithecus* y *Homo*; y que se racionalizaran muchas de las especies. Los hombres de Java y de Pekín pasaron a ser *Homo Erectus*. Pero eso no quedó ahí, porque la paleantropología siguió con nuevos conocimientos. En la década del cincuenta, por ejemplo, se descubrió el *Homo Habilis*, considerado por algunos como el eslabón perdido entre simios y humanos, aunque para otros ni siquiera es una especie diferenciada. A la vista está que las diferencias de opinión nunca han cesado. En la literatura científica actual se aceptan un total de 20 homínidos, pero no gozan siempre de la aceptación de todos. Los entendidos afirman que la causa para que esto suceda es la escasez de pruebas y que los huesos hallados no están distribuidos de un modo equitativo a lo largo del tiempo y del espacio. Aparecen a menudo por azar y de manera fragmentada. Lo cual, ha alimentado siempre debates, teorías, discusiones, ideas sometidas a la crítica, y muchas, pero muchas, dudas.

Lucy



Reconstrucción del cráneo de Lucy



En 1974, un equipo conducido por Donald Johanson halló en Etiopía el esqueleto del homínido más famoso del mundo. Se trata de un australopitecino de hace 3,18 millones de años conocido vulgarmente como Lucy, por la canción de los Beatles “*Lucy in the Sky with Diamonds*” que escucharon los investigadores la noche posterior al hallazgo. Johanson afirmó rotundamente en su momento que se trataba de nuestro ancestro

más antiguo. Lucy era pequeña, medía 1,05 metros, y se deduce que podía caminar y era buena trepadora. Del resto no se sabe nada. Es poco lo que se encontró del cráneo así que hay mucha controversia sobre el tamaño real de su cerebro, aunque se presume que era chico. De Lucy se sabe menos de lo que parece. Tampoco hay certezas de que se trate de una hembra.

DR. MARIANO ERASO
MP 220.826

Cirugía ginecológica
Video laparoscopia
Video histeroscopia

Sanatorio Juncal
Alte. Brown 2779 / Temperley
4239-8008

VIDEO HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA Y QUIRÚRGICA



DRA. OLGA M. CAPIZZI
M.P. 28356

NUEVA DIRECCION

**PORTELA 566 DTO. 1º - LOMAS DE ZAMORA - 4244-7307
URGENCIAS (15)-6356-8805**

**HOMENAJE
RECORDATORIO**

DR. ROMA DOMINGO NICOLAS

28-05-1942 / 25-05-2015

Con profundo pesar recibimos la noticia del fallecimiento del Dr. Domingo N. Roma prestigioso profesional del Partido de Lomas de Zamora donde actuó como especialista en Reumatología. Sus amigos y pacientes saludan a su familia en este momento tan especial.

Comisión Directiva CMLZ
Círculo Médico de Lomas de Zamora



**Se alquilan
consultorios**

- *Lomas Centro*
- *Psicología - Psiquiatría*
- *Psicopedagogía*
- *Con secretaria.*

Consultar: **4245-3897**
delfina.capsi@hotmail.com



CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS

Ortopedia y Traumatología

Dr. Enrique Civitarese

Cirugía Plástica y Reparadora

Dr. Fabián C. Azulay

Cirugía Vasculuar y Flebología

Dr. Adrián Balbin

Dr. Héctor Sainz

Cirugía Cabeza y cuello

Dr. Juan Venezia

Centro de Flebología y Fleboestética

CLÍNICA MÉDICA

GERONTOLOGÍA

Dr. Mario Fichman

PSIQUIATRÍA

Dra. Natalia Corrado

CIRUGÍA GENERAL

Dr. José Luis Del Canto

GINECOLOGÍA

Dr. Enrique Quiroga

**MEDICINA VASCULAR Y
FLEBOLOGÍA**

Dr. Oscar Maziej

Dr. Horacio Cersósimo

Dra. Laura Lapertosa

Loria 409 2A - Lomas de Zamora / Tel. 4292-8679/9372

ESPECIALISTAS

EN CIRUGÍA GENERAL

CIRUGÍA

VIDEOLAPAROSCÓPICA

Dr. Francisco Carril

MP. 26.680

Dr. José Palombo

MP. 26.405

Dr. Ricardo San Juan

MP. 220.758

SANATORIO JUNCAL

Av. Alte Brown 2779 • Temperley . 4239-8000

Dr. Miguel A. Valladares

ESPECIALISTA EN NUTRICIÓN

**CONSULTORIO
DE LA NUTRICIÓN**

Enfermedades de la nutrición

Laprida 767 1° B. Lomas de Zamora. 4245-8783
H. Yrigoyen 412. Monte Grande. 4281-5505

“Los violentos están pero se desenvuelven en condiciones de amparo”

Luego del episodio lamentable ocurrido en la cancha de Boca, que puso nuevamente en foco el problema de la violencia en el fútbol,

La Revista entrevistó al ex juez Mariano Bergés, referente desde hace muchos años en la lucha por dar soluciones y generar alternativas de cambios desde la asociación “Salvemos al Fútbol”.

Habló de la responsabilidad del poder político y de los dirigentes, pero también de la necesidad de que la “sociedad civil” sea más enérgica en el reclamo de medidas concretas.



¿El suceso lamentable en la Bombonera marca que tocamos fondo o que es un punto más del deterioro progresivo que existe en el fútbol argentino?

Creo si tenemos que optar entre ambas, me inclino en decir que refleja un paso más en el deterioro del problema. Esto que pasó en el Boca-River pasa todos los fines de semana, y yo diría que en algunos casos suceden hechos más graves. No es la primera vez que ocurre una agresión a jugadores. La diferencia es que esta última situación se produjo en un contexto espectacular y en una instancia fundamental de una copa internacional.

¿Lo ve como una instancia de quiebre?

Debería marcar un antes y un después y obligarnos a tomar decisiones que permitan generar mejoras y soluciones. Tenemos que tomarlo como un punto de inflexión, por la trascendencia que tuvo, por los implicados, las consecuencias, el trasfondo grave que descubre y por las sanciones que derivan directamente. Entre ellas que uno de los equipos, Boca, quede afuera de la competición, medida que personalmente celebro porque así lo prevé el reglamento. Es sano que aceptemos que debemos hacer cumplir las sanciones y nadie debe sentirlo esto como una acción que intenta

perjudicar a alguien en particular, en este caso Boca. Venimos de un proceso largo en el que nos acostumbramos a un manejo discrecional y personalista de la AFA bajo el gobierno de Julio Grondona, lo cual hacía que muchas veces se pasara por alto lo que establecía la reglamentación o, lo que es también nocivo, que se acomodaran los criterios de acuerdo a las circunstancias y las conveniencias. Por eso, que haya habido un castigo amparado en la ley es importante como punto de partida. Me pareció algo positivo de parte de la Conmebol. Lo que me parece significativo también es que pongamos en blanco sobre negro qué es un operativo de seguridad, qué alcances tiene y cómo debe organizarse. Qué significa, para qué se hace, por qué se contrata tanta cantidad de efectivos policiales, cómo interactúan éstos con la seguridad privada de los clubes...

El drama es que nadie se hace cargo. Los implicados se acusan mutuamente. No hay responsable. En definitiva, ¿a quién corresponde garantizar la seguridad?

El club local es el organizador del espectáculo y la responsabilidad de la seguridad es de la policía, aunque con desinformación nos quieran hacer ver lo contrario. Para aclarar las cosas, dos consideraciones puntuales: es el club el que afronta el gasto de la contratación de policías pero es el Estado a través del Ministerio de Seguridad quien dispone el número de efectivos que deben afectarse a cada operativo y es quién asume la responsabilidad. Por eso resulta llamativo que el gobierno intente desligarse del tema en general y por supuesto de aspectos particulares, como por ejemplo que se haya dejado a ambos planteles en el campo de juego tanto tiempo y no se los haya derivado con la policía por una salida más segura y, lo que es más grave aún, que no se haya desalojado a la gente que desde la platea arrojaba de todo a la cancha.

Ambos detalles demuestran inoperancia o desidia de las fuerzas de seguridad y no pueden aceptarse.

¿Por qué no se tomaron esas medidas?

Porque según el secretario de Seguridad Sergio Berni eran actividades que en principio debía hacer el personal in-

En ese caso la gente también colaboró...

Por supuesto, es una cuestión global. Cada uno es corresponsable. Pero obviamente en grados distintos. Estas situaciones tan lamentables como la que vivimos hace poco también nos debería empujar a ver cuántas otras cosas se hacen mal, muchas vinculadas con el



terno del club, ambo de lo cual luego se desdijo al explicar, de manera increíble, que no hizo actuar a la policía porque el conflicto había surgido de una controversia interna del club. Eso es algo inaudito, porque la responsabilidad de Berni es la de brindar orden a todos y no ser mezquino justificando su pasividad en un problema entre dirigentes. Por eso insisto que lo que pasó deber servir para que se empiece a trabajar en operativos que sean más eficientes. Y eso se vio inmediatamente cuando a la semana jugaron River y Cruzeiro y la policía preparó un operativo con seriedad y prolijidad, demostrando que si se quiere, las cosas pueden hacerse bien.

escenario en el que se desarrollan los espectáculos deportivos, que ponen a prueba de fuego la tolerancia de la gente cuando se la somete a condiciones indignas de todo tipo, de infraestructura, seguridad, del protagonismo nefasto de las barras.

A las que muchas veces también aceptan o festejan...

Es verdad, el simpatizante común suele tener un permiso tácito con el barrabrava, con el violento. Se los acepta como parte, e incluso en otras ocasiones de modos insólitos, como cuando los propios dirigentes depositan en los barras el control y la seguridad de los contin-

gentes de hinchas que viajan a ver a sus equipos al exterior. De no creer, pero es así.

Por eso es grave el panorama. Las causas son múltiples.

La seguridad es una cuestión compleja. Todos somos protagonistas desde el lugar que ocupamos. Pero está claro que la seguridad es potestad del Estado, y en el caso específico del fútbol es también esencial lo que hagan los dirigentes. Lo que ocurrió en la cancha de Boca es la consecuencia de malos manejos durante años respecto de la relación con las barras de José Barrita en adelante. La de Macri fue una gestión muy exitosa en lo económico y deportivo y, según dicen, sangrienta en las disputas entre las distintas facciones de los violentos por sacar tajada en los negocios.

Convengamos que es un problema generalizado en todos los equipos.

Es una realidad que lo vive todo el fútbol. En todos lados se cuecen habas y la dificultad es que el directivo además de festejar los éxitos deportivos, también se haga cargo que dentro de las instituciones funcionan violentos a los cuales o amparan, o cobijan o dejan hacer libremente.

¿Qué permitió que los violentos hayan crecido en su influencia dentro de los clubes?

En lo personal pienso que es un proceso que viene de hace mucho tiempo. Y el error, cuando suceden estos episodios lamentables, es poner solo el foco en los violentos, pidiendo simplemente sanciones sobre ellos y nada más. El problema no se acaba ahora metiendo preso al Panadero, el que le echó el gas pimienta a los jugadores de River. Esa es una visión un poco corta del asunto. Los violentos están pero se desenvuelven en condiciones de amparo. Porque como pasó en la Bombonera, se mueven casi organizadamente en un contexto que parece permeable a sus actos delictivos.

Pero los dirigentes dicen que están solos, que no pueden hacer nada sin decisión política. Como si los excediera, cuando todo parece indicar que son cómplices al menos de los barras.

Hay lugares en donde no me cabe ninguna duda de que los dirigentes son cómplices directamente. Le podría dar cientos de ejemplos de clubes en donde los directivos apañan a los violentos o a una facción en detrimento de otras, lo cual desemboca ocasionalmente en luchas sangrientas por la torta a repartir. Hay un negocio evidente, que podemos dividir en dos tipos, aquél que se refleja en los clubes llamados grandes y el que se refleja en los más pequeños. En éstos uno que desconoce el ambiente puede preguntarse qué interés podrán tener estos hinchas en instituciones en donde no hay un billete. Y la respuesta es sencilla: lo que su accionar genera desde los clubes es poder sobre el territorio, vinculaciones con la política del

“ ES SANO QUE ACEPTEMOS QUE DEBEMOS HACER CUMPLIR LAS SANCIONES Y NADIE DEBE SENTIRLO ESTO COMO UNA ACCIÓN QUE INTENTA PERJUDICAR A ALGUIEN EN PARTICULAR ”

municipio. Ahora bien, cuando hablamos de River, Boca, San Lorenzo y tantos otros de envergadura, los beneficios se multiplican a través de la reventa, los trapitos, la droga, los puestos de comida, etc.

¿Cómo se soluciona este problema?

En principio con decisión política, como ocurrió en Inglaterra con los hooligans. Y eso es competencia de los funcionarios, del Presidente, de los partidos de la oposición con representación legislativa. Debe bajar una determinación firme y decidida que emane sobre los resortes del Estado y se apliquen medidas para que la gente tenga conciencia de que se quieren dar soluciones. Pero la realidad es que yo nunca lo he visto.

¿Por qué no la ha habido?

Nunca ha habido soluciones concretas debido a ese vínculo que hablamos entre la política y los violentos, entre tantas razones. Y la verdad no veo posible un camino por ese lado.

Si se dejan de lado los discursos de ocasión y hay una decisión concreta, ¿ve alguna salida?

Yo creo que si se hacen ciertas cosas, en un campeonato anual podemos lograr avances significativos y más aún en el mediano plazo. Me refiero a lo policial, al accionar de las fuerzas de seguridad. Lo que no implica mano dura, como tampoco pasividad. Ni un extremo ni el otro. Hablo de efectividad, de hacer las cosas correctamente. De ser enérgico y firme, pero con mesura e inteligencia. Se trata de un ejercicio de autoridad competente. Con prevención, controlando el consumo de alcohol y drogas, manejando bien los ingresos y egresos, etc.

Pero eso no actuaría sobre medidas de fondo.

Esa es la primera parte que puede hacerse con decisión política. Acompañada también con otras medidas como el control impositivo y financiero de los clubes, la intermediación de la Inspección General de Justicia para que la AFA a su vez por estatuto fiscalice a los clubes. No puede ser que los clubes estén fundidos porque un grupo de dirigentes se llevó toda la plata. Debe haber sanciones y que paguen los que hacen negociados desde un cargo directivo. Para eso es indispensable una justicia más enérgica, menos morosa. Y el apoyo del Estado.

Hubo un dirigente como Cantero que

parece haber querido dar un cambio.

¿Usted creyó en él?

Cantero representó una voluntad de cambio, lo conozco y doy fe de eso. El intento lo hizo, pero en su campaña se le interpusieron dos escollos importantes. Las arcas de su club estaban exhaustas y acarrea el problema deportivo. Y por esa razones los simpatizantes de Independiente, que al principio lo acompañaron, después lo abandona-

ron. Fue sintomático sí como actuaron los demás dirigentes, tildándolo de inocente, dejándolo de lado. Lo de Cantero fue paradigmático y demostró que con las ganas de uno solo no alcanza, es imposible. Y además desnudó la gravedad del asunto que, a pesar de mi natural optimismo, por momentos genera impotencia. Repito que lo que sucedió en la cancha de Boca podría ser un punto de inflexión si aprovechamos la circuns-

tancia para cambiar en serio. Veo movimientos saludables, pero justamente no en los protagonistas principales, dirigentes y autoridades nacionales. No veo en ellos esa predisposición. Contra eso, los actores de la sociedad civil tenemos la obligación de ser más enérgicos y pedir soluciones sin falsas promesas.

Dr. Raúl Cabrejas

M.P. 22.722

CIRUGÍA VIDEOLAPAROSCÓPICA

Clínica Estrada: Flores de Estrada 5248
LUNES Y JUEVES: Tel.: 4239-7400

Consultorio Particular: Maipú 390 • Banfield
MARTES: Tel.: 4242-0571

OSMECON PLAN MEDICO Incorporó el beneficio de un par de cristales por afiliado y por año sin cargo. Consultar características de la cobertura en Secretaría.

OPTICA CANALS

ESPECIALISTAS EN ÓPTICA OFTÁLMICA
LENSES DE CONTACTO

ATENCIÓN AFILIADO A OSMECON PLAN MÉDICO

USTED Y SU GRUPO FAMILIAR GOZAN DEL SIGUIENTE BENEFICIO:

1 PAR DE CRISTALES BLANCOS MINERALES Ú ORGÁNICOS ➔ X AÑO - X PERSONA

★
Rangos: ESFÉRICOS HASTA 6.00 DIOPTRÍAS POSITIVAS O NEGATIVAS
ESFERO-CILÍNDRICOS HASTA 4.00 DIOPTRÍAS ESFÉRICAS
COMBINADOS CON 2.00 DIOPTRÍAS CILÍNDRICAS

NUEVO Y + AMPLIO SHOW ROOM
NUEVO Y + AMPLIO GABINETE CONTACTOLÓGICO
EXCLUSIVO!!! ➔ OPTI-KIDS

NUEVA DIRECCION

Gorriti 435 - L. 2 - Lomas de Zamora-Tel.4245-3599

Me gusta
facebook

www.facebook.com/opticacanals.1

ATENCIÓN // PSICOLOGÍA, PSIQUIATRÍA Y TERAPIA OCUPACIONAL

PSICOLOGÍA: Cognitivo Conductual Lic. Julieta Falsetto	Psicoanálisis Lic. Yésica Ferraro	Infantojuvenil Lic. Paula Martínez	PSIQUIATRÍA: Dra. Natalia Corrado	TERAPIA OCUPACIONAL: Lic. Paula Huertas
--	---	--	---	---

TRATAMIENTO INDIVIDUAL FAMILIAR Y GRUPAL | ADULTOS, ADOLESCENTES Y NIÑOS | CONTROL FARMACOLÓGICO

España 61, 1° piso, Lomas de Zamora • Tel. 4245-4954 // (15) 5501-9608

por Roxana Palacios

De Baltimore a Jerusalén en pleno siglo XXI

Durante Pentecostés viajé a Baltimore. Y por esas cosas inexplicables que nos pasan a los seres humanos, estuve en una fiesta judía, el Bar Mitzvah del hijo menor de unos amigos muy queridos que residen allá.

Emocionante la fiesta. Tres días de festejo para la iniciación de un chico de trece años, su entrada en la Ley de Dios, la Torá, que para nosotros es el Antiguo Testamento.

De modo que durante mi fiesta de Pentecostés estuve en una Sinagoga, rodeada de un mundo diferente del que habito.

Pensé en el origen de nuestro Pentecostés. En Jesús, que era judío. En el pueblo elegido y la Nueva Alianza que llega para toda la humanidad.

La cosa es así: los judíos celebraban una fiesta de agradecimiento por las cosechas cincuenta días después de la Pascua. De la Pascua judía, que es la celebración de la salida de Egipto, el fin de la esclavitud. Moisés, las aguas que se abren y el milagro que implica, siempre, la libertad de los hombres.

Así que Pentecostés pasó de ser una fiesta de cosechas a una acción de gracias por la Ley entregada a Moisés: el Monte Sinaí, las tablas que enseñaron al pueblo de Israel lo que Dios quería de ellos. Y el milagro que implica, siempre, el cumplimiento de la Ley. Y en mi Pentecostés: el Antiguo Testamento, en toda su plenitud, llevado en alto por un niño de trece años que deseaba comprometerse a cumplir los mandamientos de Dios Padre el resto de su vida.

“Mi Padre les dará otro Abogado, que estará con ustedes para siempre: el espíritu de Verdad” (San Juan 14, 16-17), dijo Jesús la última vez que comió con los doce discípulos.

Y después: “Les he dicho estas cosas mientras estoy con ustedes; pero El Espíritu Santo que el Padre enviará en mi nombre, ése les enseñará todo y traerá a la memoria todo lo que yo les he dicho.” (San Juan 14, 25-26).

Después de la Ascensión, estaban reunidos los apóstoles con María. Era el día de la fiesta de Pentecostés. Había una muchedumbre fuera y los apóstoles tenían miedo de salir a predicar. Repentinamente se escuchó un fuerte viento. Inmediatamente después, pequeñas lenguas de fuego se posaron sobre cada uno de ellos: quedaron inmóviles unos minutos y empezaron a hablar en lenguas desconocidas. Muchos eran los extranjeros y visitantes en Jerusalén porque de todas partes del mundo venía gente a celebrar la fiesta de Pentecostés.

Y cada uno oyó hablar a los apóstoles en su propio idioma. Y comprendieron a la perfección lo que ellos hablaron.

Ya no hubo temor. Los discípulos se diseminaron para predicar el nuevo mandamiento de Jesús, que no era otra cosa que el Amor.

El Espíritu Santo dio la fuerza. El viento, el fuego, la paloma son símbolos que revelan siete dones:

Sabiduría, entendimiento, ciencia, consejo, fortaleza, piedad, temor de Dios, que no es un temor de culpa y superstición como muchos piensan, sino un sano temor que previene, que advierte y guía hacia aquello que es conveniente para la elevación del espíritu.

Raro, siete dones en el Bar Mitzvah de Ari, el hijo de nuestros amigos, en mi oración, dentro de una Sinagoga, el día de Pentecostés.