

- 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. Mendrzycki

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

La gestión de los Sistemas de Salud, está atravesada por factores políticos y económicos con fuertes repercusiones para un amplio sector de la población que componen 6.000.000 de beneficiarios y cientos de miles de trabajadores del sector.

Es natural que así sea. Como también lo es el hecho de que esos factores de incidencia se interpreten y se gestionen de distintas formas. En definitiva siempre una misma realidad es pasible de distintas lecturas. Particularmente cuando se involucran conceptos como el de solidaridad entendiendo como tal que todos contribuyen al sistema, donde los sanos subsidian a los enfermos, los más jóvenes a los mas viejos. O el de equidad en cuanto a que todos reciban lo que necesitan.

Hasta la accesibilidad y la universalidad como parte de los ejes conceptuales de un Sistema de Salud pueden ser concebidos de distintas maneras.

El propio financiamiento en cuanto a origen y circuitos financieros acepta múltiples variantes.

Justamente lo que no resiste ningún sistema, sea estatal o privado, en nuestro caso el privado, con una fuerte intervención estatal, es justamente la falta de discusión, la política del hecho consumado y las acciones que irresponsablemente atentan contra la sustentabilidad del sistema.

Hace ya demasiado tiempo que estamos sometidos a la creciente presión de acciones legislativas que imponen prestaciones con prescindencia de las fuentes de financiamiento, potenciada por acciones judiciales en las que se nos obliga a proveer servicios no pocas veces injustificados cuando no descabellados.

A esta explosiva coctelera suele agregarse alguna dosis de amarillismo o demagogia mediática en la que inexorablemente se victimiza a quien reclama prácticas que nada tienen que ver con la evidencia científica, y además parece que se instaló definitivamente a nivel gubernamental la firme decisión de destruir el Sistema afectando, desde financiadores hasta prestadores negando sistemáticamente la realidad económico financiera del sector, en el que la base de financiamiento cada vez se aleja más de las necesidades reales.

Está claro, y hasta la misma ley lo prevé que el financiamiento del Sistema debe estar ligado a la estructura de costos.

Sin embargo el incremento de precios autorizado por el gobierno nunca acompañó la verdadera estructura de costos, con lo cual la brecha entre las necesidades del sector y el sustento para satisfacerlos, es cada vez mayor.

Si no se abre un plano de discusión racional en el que se puedan compartir distintas perspectivas en cuanto a la estructura del sistema y si no se acepta que los fenómenos económicos que nos afectan deben ser abordados con racionalidad, estaremos infligiéndole un daño el sistema del que no será fácil volver.

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)
- Colposcopia
- Electrocardiograma
- Todas las ecografías nombradas (Excepto ecocardiograma)
- Mamografías (senografía, proyección axilar y magnificación)
- Electroencefalograma (y con activación compleja)
- Audiometría
- Logoaudiometría
- Impedanciometría
- Uretroscopia

:: VALORES IOMA

Los valores del copago a cargo del afiliado son los siguientes:

CATEGORIA B \$ 40.-

CATEGORIA C \$ 63.-

:: 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.

**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

:: SERVES7ALUD

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 resúmen de Historia Clínica y/o ficha clínica, donde se detalle fechas de consulta realizadas. Se exceptuarán las consultas obstétricas a partir de la 36° 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".



> Envíos a domicilio

0800-333-6100
4248-6100/6300

Alem 1004 (esq. Monteagudo) Banfield

> horario de 8 a 22 hs.

“Los médicos generalistas no piensan en cáncer”

El oncólogo Raúl Giglio afirma que es indispensable una mejora en la formación médica para un abordaje preventivo y correcto a tiempo. En otro aspecto, dijo que la enfermedad no puede tratarse por un solo profesional, sino por un equipo interdisciplinario.



La Oncología es una disciplina dinámica. Los cambios son vertiginosos. A cada rato surgen nuevas evidencias, mejoras técnicas, fármacos más efectivos y menos dañinos. Lo que hoy es una certeza, quizás deje de serlo en meses. Por eso el doctor Raúl Giglio hace énfasis en la necesidad de abordar la enfermedad desde un equipo interdisciplinario, porque los resultados para el bien del paciente serán sustancialmente mejores. De este aspecto puntual nos habló, entre tantos otros, en una enriquecedora entrevista cuyos aspectos sustanciales compartimos.

¿Cuál es su mirada actual respecto de la enfermedad y la responsabilidad médica?

Actualmente hay que comprometer aún más a la comunidad médica en el tema. Nosotros los oncólogos lo que vemos es que aquello que resulta lo más importante, como ser el diagnóstico precoz, no se da siempre en la práctica.

Los médicos generalistas no responden rápidamente frente al cáncer. Y eso se traduce en el avance de la enfermedad sin el debido tratamiento a tiempo. En casi todos los casos de tumores -mama, colon, próstata, por citar algunos- no se ve que haya un pedido de estudios -mamografías, fibrocolonoscopias, PSA, etc- en tiempo y forma.

¿A qué se debe?

A varias causas. En principio a la educación médica, que se debe reforzar mucho. Segundo la accesibilidad a los métodos. Los pacientes que no tienen cobertura difícilmente accedan a estudios específicos. Y en tercer lugar, en ciertas ocasiones el propio paciente es reacio al tratamiento.

¿Qué panorama observa entre los profesionales?

Creo que hay que mejorar la formación médica, impulsar más cursos, concientizar en la necesidad de prescribirle al

paciente estudios fáciles de ejecutar y que brindan un gran beneficio a la salud. Todo lo que hagamos en virtud de la educación médica es vital, y más aun empezando por el pregrado, porque en esa etapa la oncología no está como materia y los distintos tumores se ven en cada una de las especialidades que se abordan en la carrera y que no son dictadas por oncólogos. En el segmento de postgrado, sin embargo, la Oncología está muy bien organizada en la Argentina, tiene una tradición valiosa. En el Instituto Roffo lo que hacemos son cursos para médicos generales e incluso viajamos a las principales ciudades del interior.

¿El panorama es igual en el interior? Totalmente, o quizás peor.

¿Qué rol cumple el Estado en este sentido?

El Estado a través del Instituto Nacional del Cáncer ha establecido algunas

prioridades referidas a los tumores más frecuentes, es decir, de cuello uterino, mama, próstata y colon. En ese sentido ha impulsado programas a nivel nacional cuyos resultados, obviamente, requieren de plazos y tiempo.

Dr. Corrado: La Oncología ha desarrollado avances extraordinarios. Lo que antes nos asustaba hoy lo vemos con una visión más auspiciosa y positiva.

El éxito está radicado en un diagnóstico precoz correcto y en un planteamiento del primer tratamiento adecuado. Todo eso contribuye a que el paciente se cure en mayor porcentaje en comparación a otras épocas. El pronóstico de los pacientes ha cambiado radicalmente si aquellas dos premisas de las que hablaba se cumplen.

¿Qué incidencia tienen los medicamentos?

Los fármacos son una pata del tratamiento. Antes en Oncología decíamos que había tres patas: la cirugía, la radiación y las drogas. Actualmente tenemos más patas, a raíz de la inserción de la inmunología –para responder por qué los tumores burlan el sistema inmune– por ejemplo. Pero básicamente el cambio obedece a que ahora el tratamiento de la oncología se aborda desde una perspectiva interdisciplinaria. Desarrollando verdaderos equipos de profesionales en los que radioterapeuta, oncólogo clínico, cirujanos y demás personas involucradas trabajan en conjunto. Últimamente la Oncología se ha complejizado mucho y no puede manejarse desde una sola especialidad. Treinta años atrás la manejaban solamente los cirujanos porque se pensaba que erradicando el tumor se erradicaba la enfermedad. Hoy se sabe que eso no es suficiente. Por eso la formación de equipos multidisciplinarios en instituciones grandes permite que los pacientes se beneficien porque los

tumores se analizan desde diferentes puntos de vista y en base a la discusión de los casos y la opinión de cada uno de los especialistas surgen mejores diagnósticos y tratamientos. La Oncología es inabarcable desde un punto de vista general porque los avances son muy rápidos e intensos. Es una disciplina muy

“ LA ONCOLOGÍA ES INABARCABLE DESDE UN PUNTO DE VISTA GENERAL PORQUE LOS AVANCES SON MUY RÁPIDOS E INTENSOS. ES UNA DISCIPLINA MUY DINÁMICA, POR LO TANTO LO QUE AFIRMAMOS COMO VERDAD HOY QUIZÁS EN SEIS MESES SEA PUESTO EN DUDA.”

dinámica, por lo tanto lo que afirmamos como verdad hoy quizás en seis meses sea puesto en duda. En consecuencia, los profesionales debemos estar atentos a todos esos cambios.

¿Se produjo algún cambio sustancial en la relación médico-paciente?

Lo que uno debe dedicarle al paciente es tiempo. La relación médico paciente es individual y personal. Dar malas noticias no es fácil, hay que tener muchos años de experiencia y la sabiduría para saber qué decir y qué no decir. Eso se logra a través del entrenamiento y de los años. Yo no veo cambios en ese sentido. Lo que sí veo es que los pacientes han cambiado, están más informados. Entonces vienen a veces con un conocimiento que no siempre es acertado. Es más difícil hacerle saber a un paciente que lo que ha leído es inadecuado que transmitirle una información nueva correcta. Cada médico tiene su propia técnica para tratar al paciente y hablar con él. En mi caso primero le pregunto qué conoce de su enfermedad, y a partir de ahí voy suministrado información paulatinamente viendo cómo se va generando el diálogo. Prefiero no hablar de cifras y estadísticas, impulso rápidamente el tratamiento, estimulo la eliminación de hábitos tóxicos, inculco aspectos higiénicos dietéticos, una buena alimen-

tación, descanso; y explico claramente la toxicidad de las drogas. Ahora bien, y yendo más a la respuesta a tu pregunta, yo creo que hubo un cambio y es que ahora se le dan mayores explicaciones al paciente. Antes no se le decía nada, y eso sucedía en casi todas las especializaciones. La diferencia ahora además es

que el paciente está tan informado que no acepta dócilmente que uno le diga que haga algo y punto. En la actualidad hacen muchas preguntas, indagan. Una primera consulta puede durar, por ejemplo, una hora y media promedio.

A pesar de los progresos, ¿persiste en el paciente la asociación directa entre cáncer y muerte segura?

En muchos casos sí, y hay que explicar cada situación en particular. Hay que ver cómo lo manejaron de entrada. Lo más probable es que no se le haya dicho nada y el paciente se imagine cualquier cosa, lo cual ocurre muy frecuentemente.

¿Es fundamentado el optimismo?

La historia reciente demuestra que debemos claramente tener una mirada esperanzadora, porque en los últimos cuarenta años hemos mejorado notablemente las cifras de supervivencia en cáncer. Nosotros curamos arriba del 55 o 60 por ciento de los cánceres que diagnosticamos. Antes eso era impensado. Todo ha confluído para eso: la mejoría en las técnicas quirúrgicas, en el tratamiento radiante, las drogas son más efectivas y menos tóxicas, los esquemas de prevención en aparatología son infinitamente mejores. Todo ha mejorado, no hay dudas, pero a pesar de eso estamos lejos.

¿Cómo está la Oncología argentina en comparación al resto del mundo?

Fuimos pioneros en Oncología y lo seguimos siendo. En Latinoamérica nos situamos a la vanguardia, a la par de Brasil que en los últimos años nos ha alcanzado y quizás superado en base a cantidad de profesionales y recursos económicos disponibles. Y estamos a

nivel del mundo. Vamos a Congresos y discutimos con nuestros colegas extranjeros de igual a igual. Sí es grande la diferencia con nuestros países vecinos -con la excepción hecha de Brasil-, que están muy atrasados en comparación a la Argentina. Estamos bien, pero podríamos estar mejor obviamente.

Qué dijo

Que los médicos generalistas deben comprometerse más en la prevención a través de un diagnóstico precoz.

Que es clave ante cada caso en particular un diagnóstico precoz correcto y un primer tratamiento adecuado.

Que la Oncología argentina sigue a la vanguardia en América Latina. Y está a nivel del mundo.

Que hay que formar equipos multidisciplinarios en los institutos. El cáncer no debe ser tratado por una sola persona.

Qué la gente tiene mucha más información que antes, pero no siempre esa información es la correcta.

PERFIL DEL ENTREVISTADO



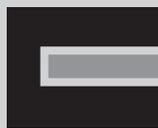
El doctor **Raúl Giglio** tiene 54 años y una larga trayectoria. Recibido en la Universidad de Buenos Aires, realizó su residencia clínica en el Hospital Fernández, y la residencia de oncología clínica en el Hospital Privado de Oncología. Desde 1989 es integrante del plantel médico del Instituto Roffo. Es investigador clínico, docente de post grado del Curso Superior de Medicina Oncológica de la UBA y desarrolla también su actividad en el Sanatorio Juncal.

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. 1° - LOMAS DE ZAMORA - 4244-7307
URGENCIAS (15)-6356-8805**



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
- Polipectomía 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

Neurociencias, presente y futuro

Hoy se habla mucho, y cada vez más, de estas disciplinas que de forma interdisciplinaria estudian el sistema nervioso en todos sus aspectos. La doctora Jéscica Ferrari, integrante de la entidad que conduce el prestigioso especialista **Facundo Manes**, explicó a La Revista las razones por las cuales las neurociencias evolucionan permanentemente y subrayó la incidencia que ejercen en diferentes áreas.



¿Hasta donde sabemos, el cerebro del hombre actual se desarrolló mucho en relación al que tenían los primeros seres humanos?

Sí, el desarrollo ha sido muy importante. Ya desde hace 2,5 millones de años el cerebro humano comenzó a aumentar de tamaño. Se cree que el australopithecus tenía un cerebro del tamaño de un chimpancé actual. Desde entonces, el tamaño del cerebro humano se ha triplicado, porque comenzó a expandirse la neocorteza (área más evolucionada de la corteza cerebral).

¿Qué factores influyeron básicamente?

Lo explica claramente la teoría evolutiva, y se cree que la evolución del cerebro humano se produjo principalmente por las presiones de selección ambiental (el clima, la dieta, la disponibilidad de

alimentos) y las presiones del entorno social (el tamaño del grupo, el cuidado de los padres). Todas estas cuestiones ambientales –elementos o circunstancias del contexto o realidad, impulsaron a la adaptación y evolución del hombre. Aunque, hay nuevas teorías evolutivas que dicen que la evolución del cerebro humano está limitada por factores internos de diseño y que la similitud geométrica en la organización funcional del cerebro entre especies podría deberse a un ancestro común en lugar de ser consecuencia de la respuesta a las condiciones ambientales específicas.

Como objeto de estudio, ¿desde el punto de vista científico cuándo empezamos a conocer más acerca del cerebro?

Hace más o menos 6000 años que co-

menzaron las investigaciones sobre el cerebro con las primeras trepanaciones (orificios en el cráneo), pero es evidente que en los últimos 50 años el avance fue infinitamente mayor al que hubo anteriormente. En esta etapa reciente se han conseguido logros valiosos y que abren un campo impresionante de estudio.

¿Este progreso se debe más que nada al avance de la tecnología aplicada o también influyeron de manera ostensible otros elementos?

Confluyen dos factores fundamentales. Uno es sin duda el desarrollo de la tecnología, y el otro es la integración de las diferentes disciplinas orientadas al tema, ya que cuando nos referimos a neurociencias justamente hablamos de un conjunto de disciplinas que trabajan

de forma interdisciplinaria y transdisciplinaria.

¿Qué nuevos descubrimientos aportó precisamente la tecnología?

La tecnología ayudó al progreso de las neurociencias en numerosos aspectos. Podemos hablar del aporte de la robótica, de la informática, y además de cómo avanzamos con las neuroimágenes. En este sentido en la actualidad podemos, a través por ejemplo de las resonancias magnéticas funcionales, conocer en el momento qué áreas del cerebro se activan cuando una persona toma una decisión o vivencia una emoción determinada.

¿Cómo definiríamos hoy a las neurociencias?

Como un conjunto de disciplinas muy variadas que estudia de forma interdisciplinaria el sistema nervioso. Pero estas disciplinas van desde especialidades que se dedican al estudio molecular del cerebro, sus bases químicas, físicas –Neuroquímica, Neurobiología–; las que se orientan al estudio estructural del cerebro, como la Neuroanatomía o al funcionamiento del cerebro como la Neurofisiología; especialidades que se ocupan de estudiar el comportamiento humano, las funciones cognitivas superiores como la memoria, el lenguaje, la atención, como la Neuropsicología; y también aquellas que se aplican al estudio de las enfermedades y los fármacos como la Neurofarmacología. Al principio todas estas disciplinas trabajaban por separado y se ocupaba de su área específica o algunas ni existían. El avance en la investigación, los progresos, hicieron que de a poco fueran integrándose y de ese modo el desarrollo de las neurociencias fue cualitativo. En definitiva, las neurociencias crecen en su contacto con otros campos científicos como la física, la química, la informática, la lingüística. Esa colaboración mutua favorece a su vez el crecimiento de cada una de esas disciplinas. Es interesante cómo en la actualidad, fenómenos

determinados y complejos, como por ejemplo la conducta humana, puede abordarse desde diferentes aspectos que nos permiten tener una visión más completa del objeto de estudio. Supongamos que queremos estudiar el déficit de atención. Se puede hacer una resonancia funcional viendo qué región del cerebro recibe más flujo sanguíneo, también un electroencefalograma para ver la actividad eléctrica del cerebro, o se puede estudiar conductualmente con una evaluación neuropsicológica y ver ciertos patrones por ejemplo, en la inhibición de respuestas; pero lo más importante para llegar a un resultado que enriquezca el conocimiento, la predicción y el tratamiento de esa patología es justamente integrar todos esos puntos de vista. Antes se abordaban fenómenos complejos como el de la conducta desde una sola área y se obtenía un resultado. Ahora, cuando se lo aborda desde los diferentes niveles y disciplinas que tienen las neurociencias, los resultados son mucho más productivos.

“ CREO QUE LAS NEUROCIENCIAS TIENEN UNA GRAN RELEVANCIA HOY POR EL AUMENTO CONSIDERABLE DE ENFERMEDADES QUE TIENEN QUE VER CON EL RITMO DE VIDA QUE LLEVAMOS -STRESS, ANSIEDAD- Y POR LA DEMANDA QUE EXISTE DE LA PROPIA GENTE PARA TENER INFORMACIÓN Y COMPRENDERLAS A PESAR DE SER ALGO COMPLEJAS.”

Desde este punto de vista, ¿cómo se produce la vinculación entre áreas?, ¿los profesionales de las ciencias aplicadas a la conducta son permeables a los enfoques que plantean las neurociencias?

Este punto es una cuestión esencial. Obviamente es muy particular según cada caso, pero yo creo, por lo que veo en mi experiencia personal, que los profesionales, cualquiera fuese su campo de acción, están cada vez más abiertos y perceptivos e interesados al aporte de las disciplinas ligadas a las neurociencias tanto en la faceta de la investigación como en la práctica clínica donde es más usual el tratamiento in-

terdisciplinario del paciente. Porque es algo constructivo, que lleva a una mejor resolución de los casos, a tratamientos mucho más efectivos y hace que todos aprendamos más de todos.

Supongo que esa realidad se plasma también en otros aspectos de la salud, la educación...

Totalmente. La neurociencia aplicada es un concepto que refiere al empleo del conocimiento que tenemos del cerebro para mejorar la salud, la educación, etc. Esta neurociencia aplicada es multidisciplinaria. La aplicación de las neurociencias al área médica y al estudio de las enfermedades -esclerosis múltiple, tumores cerebrales, parkinson, trastornos psiquiátricos, etc- es importantísima. Porque nos permiten conocer la fisiopatología de la enfermedad, es decir, cómo esa enfermedad produce daño a nivel cerebral y eso nos da las bases para intentar desarrollar tratamientos futuros.

¿A raíz de su desarrollo y resultados las neurociencias ocupan hoy el lugar que hace unas décadas tuvo la genética?

Puede ser. No hay duda de que las neurociencias cumplen en la actualidad un rol muy importante, como también sucedió y sucede con la genética tanto a nivel científico como social. Creo que las neurociencias tienen una gran relevancia hoy por el aumento considerable de enfermedades que tienen que ver con el ritmo de vida que llevamos -stress, ansiedad- y por la demanda que existe de la propia gente para tener información y comprenderlas a pesar de ser algo complejas.



“ LAS NEUROCIENCIAS ESTÁN ENTRE LAS DISCIPLINAS MÁS DINÁMICAS DE LA ACTUALIDAD, QUE MÁS CRECE, Y QUE MÁS SE DESARROLLÓ EN EL CAMPO DE LA INVESTIGACIÓN.”

¿Por qué cree que existe esa disposición de la gente?

Hay muchas patologías que impactan a nivel económico y social y eso la gente lo ve. Además hay gran cantidad de población en el mundo que está envejeciendo, vive más años, y esto aumenta el porcentaje de pacientes que padecen por ejemplo, enfermedades neurodegenerativas. En las consultas el paciente traslada esa preocupación.

¿Las neurociencias tienen un largo camino por recorrer? ¿No serán algo momentáneo?

Las neurociencias están entre las disciplinas más dinámicas de la actualidad, que más crece, y que más se desarrolló en el campo de la investigación. De todos modos, queda mucho por aprender y saber. Como suele ocurrir, a mayor conocimiento, son mayores las dudas que se presentan y más complejos los problemas a resolver.

¿Qué no sabemos todavía?

Nosotros sabemos que el cerebro trabaja en red. Frente a determinado estímulo, actúan y se activan un conjunto de neuronas. Todavía nos falta mucho por conocer acerca de cómo se producen esas integraciones, esos procesos. Por

ejemplo, de cómo se desarrollan pensamientos complejos, ideas, memorias, emociones, la toma de decisiones, y ni hablar de comprender las patologías cerebrales.

¿Esa importancia que tienen las neurociencias se traducen en mayores aportes económicos para su impulso?

En general, la investigación en neurociencias recibe cada vez más empuje desde lo económico tanto de los gobiernos como de ámbitos privados. Depende obviamente de la realidad de cada país porque hay líneas de investigación que son muy costosas.

¿Cuál es la realidad en la Argentina?

Acá tenemos grandes profesionales e investigadores, un recurso humano increíble. Quizás falte como en muchos países dinero para recursos y tecnología.

¿El hecho de que las neurociencias sean algo tan amplio y abarcador, dificultan que la gente comprenda claramente de qué se tratan realmente?

Coincido en que al ser tan variados los enfoques y las ramificaciones que tienen

las neurociencias, exista algo de confusión y que incluso a nosotros mismos, los especialistas, se nos haga también complejo explicarlas. Pero es muy valorable el interés de la gente por estos temas y el esfuerzo de los profesionales por intentar divulgarlos.

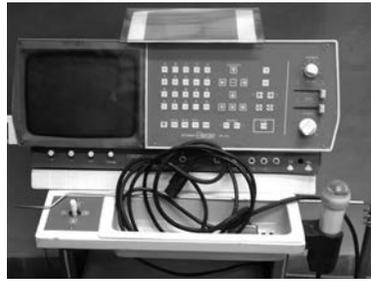
¿Estamos como se dice en el siglo del cerebro?

Yo creo que sí. En estos años van a haber descubrimientos muy importantes. Y uno de los campos en donde las neurociencias seguramente van a desarrollarse mucho es en la investigación de enfermedades neurológicas y psiquiátricas. También creo que tendremos muchas novedades en el campo de la Neurorobótica y la interface cerebro-computadora.

PERFIL DEL ENTREVISTADO

La doctora **Jesica Celeste Ferrari** es especialista en Neurología, integrante del Departamento de Neuropsiquiatría de INECO, entidad que conduce el doctor Facundo Manes. Allí la doctora Ferrari forma parte del staff del Departamento de Neuropsiquiatría y es Coordinadora Médica de la Clínica de DFT (Demencia Frontotemporal). Se graduó como médica en la Universidad de Buenos Aires con diploma de honor. Continuó su formación de posgrado en la Residencia de Neurología del Hospital General de Agudos “Dr. Teodoro Álvarez” de la Ciudad de Buenos Aires. Desde el inicio de su carrera profesional participa en múltiples actividades y reuniones científicas y es una activa investigadora en el área clínico-farmacológica. Ha presentado numerosos trabajos en congresos nacionales e internacionales, exponiendo trabajos originales y de revisión. Desarrolla tareas docentes de grado y posgrado en instituciones públicas y privadas.

Museo de la Medicina



“La memoria de los pueblos del mundo es de vital importancia

en la preservación de las identidades culturales, en la vinculación del pasado y presente y en la configuración del futuro”

UNESCO

Lunes a Viernes de 14.00 a 16.30 hs.

Casa de la Cultura - Pasaje González 53 L. de Zamora - cmlz@gmail.com

CAPSI

Se alquilan consultorios

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

Consultar: **4245-3897**

delfina.capsi@hotmail.com



CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS

Centro de Flebología y Fleboestética

CLÍNICA MÉDICA GERONTOLOGÍA

Dr. Mario Fichman

PSIQUIATRÍA

Dra. Natalia Corrado

CIRUGÍA GENERAL

Dr. José Luis Del Canto

GINECOLOGIA

Dr. Enrique Quiroga

MEDICINA VASCULAR Y FLEBOLOGÍA

Dr. Oscar Maziej

Dr. Horacio Cersósimo

Dra. Laura Lapertosa

Ortopedia y Traumatología

Dr. Enrique Civitarese

Cirugía Plástica y Reparadora

Dr. Fabián C. Azulay

Cirugía Vascular y Flebología

Dr. Adrián Balbín

Dr. Héctor Sainz

Cirugía Cabeza y cuello

Dr. Juan Venezia

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

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

SANATORIO JUNCAL

Av. Alte Brown 2779 • Temperley . 4239-8000

ACTIVIDADES DE LA CODIC

Talleres Estables 2015

**Los invitamos a sumarse a nuestras propuestas para el presente año:
INICIO DE ACTIVIDADES A PARTIR DEL 16 DE MARZO**

Con una doble naturalidad que nos caracteriza, los argentinos celebramos el comienzo del año el 1° de enero y lo empezamos en marzo. La CODIC no es ajena a esta doble naturaleza, y dará comienzo a las actividades de sus Talleres el **Viernes 20 de marzo, a las 20 hs.**, con la ya clásica disertación abierta al público de la **Profesora Viviana Diez**. Esta vez la excusa para reunirnos lleva el título *"De desgarros del cuerpo a los del alma: Bacon y Lucien Freud"*.

Como siempre, esperamos que nos acompañen y no se pierdan esta clase magistral que, sabemos, nos va deslumbrar.

A partir de esa fecha quedarán oficialmente inaugurados todos los Talleres que se anuncian en las páginas contiguas, y podrán recabar más datos llamando al CMLZ 4244-9485 int. 29, Sra. Marita.

Los esperamos.

CURSO DE HISTORIA DEL ARTE

Alto renacimiento: Rafael, Miguel Angel, pintura veneciana. Manierismo. Barroco. etc.
 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
 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
 Prof.: **Olga Marrani** / 4392-3375

Inscripciones y consultas:
 Actividades Culturales 4244-1080 int. 29

TALLER DE IDIOMA FRANCÉS

NIVEL INICIAL Y AVANZADO
 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.
 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.
 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.
 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
 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
 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.
 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.
 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 estenopeica. Nivel inicial y avanzado.
 Prof.: **Jorge Cabezado** / 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.
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.
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.

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.
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.
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.
Prof.: **Ana María Muollo** / 4242-0210

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.
Coordinadora: **Monique Heuvinck**

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.
Prof.: **Liliana Bonel**

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

los invitamos a presenciar la charla ilustrada de la prof. Viviana Diez

Tema:

DE DESGARROS DEL CUERPO A LOS DEL ALMA: BACON Y LUCIEN FREUD

Viernes 20 de marzo a 20.00 hs.

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

@CURARTE



Stella Maris Gilbert
y **Fernando Mendyrzycski**
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 - Duración 8 clases

Lugar de encuentro: Círculo Médico de Lomas de Zamora, Colombes 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)

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

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.graficaclise.com.ar



**Centro Neuropsicológico
para la niñez
y la adolescencia**

• NEUROLOGÍA

Dr. Fernando Mendyrzycki

• PSICOLOGÍA

Lic. Natalia Silva

• PSICOPEDAGOGÍA

Lic. Claudia Collins

• FONOAUDIOLÓGICA

Lic. Claudia Rondeau

Pringles 376, Temperley, 4243-6177

CUANDO UN AMIGO SE VA

CHAU JOSÉ

El 19 de febrero nos vimos sorprendidos por el fallecimiento de nuestro querido José Lago, una gran persona, amigo y dirigente.

José Lago se fue siendo Secretario General de la FEMECON, Presidente del Frente Médico Bonaerense y Presidente del Círculo Médico de Esteban Echeverría.

Fue también, jefe del Servicio de Obstetricia del Hospital Santamarina de Monte Grande.

Integró además la Comisión Multisectorial contra la Violencia Hospitalaria y trabajó incansablemente para encontrar una salida a la problemática.

Son virtudes destacables su entrega, su alto nivel intelectual, su aquilatada honestidad y su enérgica labor en defensa del profesional médico en cualquiera de los ámbitos donde este desarrollara su actividad.

Quienes tuvimos el placer de conocerlo sabemos que deja una huella profunda y un camino marcado para que otros retomem su senda y continúen su labor.

Aquellos que trabajamos junto a él valoramos su hombría de bien y su predisposición al diálogo, buscando siempre los consensos, sin ceder en sus convicciones, esto quitándole horas a su descanso y a su familia.



Nos deja un ejemplo a imitar y seguir, este camino constituye por sí solo un profundo y sentido homenaje a quién una cruel enfermedad no le permitió concluir su labor.

Desde esta página la **Comisión Directiva del CMLZ**, te despide afectuosamente y con profundo dolor.

Chau José

Dr. Osvaldo Cantarelli

La Comisión Directiva del Círculo Médico de Lomas de Zamora lamenta profundamente la pérdida del Dr. Osvaldo Cantarelli, médico togoginecologo del Partido de Almirante Brown, Dirigente de la Asociación Médica de Almirante Brown y compañero de trabajo en la Federación Médica del Conurbano (FEMECON).

Saludamos a su familia y amigos en este duro momento.

Comisión Directiva CMLZ

Dra. Elizabeth Landetcheverri

03-01-1957 / 28-12-2014

Dr. Emilio Boan

17-01-1937 / 18-12-2014

La Comisión Directiva del Círculo Médico de Lomas de Zamora lamenta profundamente el fallecimiento de la Dra. Elizabeth Landetcheverri y del Dr. Emilio Boan

Saludamos a sus familias y amigos en este duro momento.

Comisión Directiva CMLZ

Abraham Jacobo Fichtenbaum

20-04-1927 / 24-12-2014

Nos dio una profunda tristeza enterarnos de tu fallecimiento en vísperas de Navidad (24-12-2014).

Fuiste referente en múltiples aspectos y respetado profesionalmente, no te vimos nunca enojado, pero si preocupado cuando las cosas no eran lucidas o positivas para la realización de la practica médica y sobre todo en las hospitalarias, no había reunión, evento, asamblea, que "FICHO" no se hacia sentir o ponerse firme en todo lo que se refería a la realización de la atención para con el enfermo.

Nos acordaremos siempre de tu forma de pensar, de actuar y posesionarte para que las autoridades de turno no

interfirieran al profesional o al servicio de cirugía o a todo nuestro querido Hospital Gandulfo, donde desarrollaste tu especialidad de cirujano.

CHAU FICHO...

Te recordaremos siempre.
Un saludo a tus amigos y familiares
y el abrazo para siempre.

Comisión Directiva CMLZ

El tambor de Tacuarí

Detalles de la batalla que definió la incursión de las fuerzas de Belgrano en tierra paraguaya y el recuerdo de un joven de 12 años que pasó a la historia.

Consultamos al historiador Doctor Ricardo Vitiritti.



***Es un grupo de argentinos
el que marcha a combatir;
es la Patria quien los mueve
y es Belgrano su adalid.
Con la bala y con la idea
traen de Mayo el boletín;
y las selvas paraguayas
van abriendo al porvenir,
mientras juega con sus chismes
el Tambor de Tacuarí***

Será la faceta militar el flanco débil de Manuel Belgrano, en definitiva, un intelectual devenido en conductor de ejércitos por la fuerza de las circunstancias. Buenos Aires incluso llegó a pedirle que rinda cuentas o promovió su juzgamiento ante determinados tropiezos. Sus admiradores más acérrimos, en el otro extremo, lo enaltecen por su capacidad estratégica y política, y hasta por sus dotes de líder en la organización de grupos de combate en los que reinaba la inexperiencia y la falta de apego a las normas de conducta y convivencia.

No eran tiempos fáciles para Belgrano, es verdad, cuando partió bajo las órdenes de la Junta a poner en “fila” a los díscolos paraguayos, que, según nos recuerda el historiador Doctor Ricardo Vitiritti, “gobernado por el Coronel Bernardo de Velazco, no reconoció al primer gobierno patrio”. Fundador y director del Museo Manuel Belgrano, Vitiritti afirma que el prócer “sí tenía antecedentes militares suficientes desde las invasiones inglesas” como para llevar a cabo la misión con éxito. El ejército se reclutó en Buenos Aires y a medida que iba avanzando, se le iban a sumar habitantes de Entre Ríos y Corrientes por sobre todo. Uno de ellos tan sólo tenía 12 años y quedó en la historia por su actuación en la batalla de Tacuarí, en donde perdió la vida mientras guiaba a un coronel de corta vista batiendo el tamboril.

Pedro Ríos había nacido en Yaguareté-Corá -Corral de Tigres en guaraní-, hoy llamada Concepción. El pueblo entonces

estaba habitado por un puñado de pobladores españoles y nativos y la vida en el lugar giraba en torno al Oratorio de San Francisco de Asís que dependía del Curato de San Roque. No existen registros de su fecha de nacimiento, pero los historiadores se valen del testimonio del Gral. Celestino Vidal –quien como veremos tuvo mucho contacto con el chico- para calcularla en septiembre de 1798. La reconstrucción de cómo Pedro Ríos se une a las fuerzas patriotas la da con detalles el doctor Francisco Atenodoro Benítez, oriundo de Concepción, que en 1930 escribió el libro “Homenaje justiciero, la estatua al tambor de Tacuarí”. Parece ser que en la mañana del 26 de noviembre de 1810 se produjo la entrada del Ejército de Belgrano en Concepción. Belgrano, penetra en las calles del pueblo, y acompañado de parte de su plana mayor, se dirige a orar al oratorio, arrodillado ante el patrono de Yaguareté-Corá, que era entonces San Francisco de Asís. Al abandonar el oratorio para ir a visitar la escuela de primeras letras del pueblo, se encuentra en el atrio con algunos paisanos, quienes le solicitan incorporarse a las filas del ejército patriota, encontrándose entre ellos un niño de 12 años, Pedro Ríos, quien pedía insistentemente entrar al ejército. Belgrano duda al principio de llevar a ese niño a una expedición militar, pero el propio padre, llamado Antonio Ríos, dice: “No solo doy mi consentimiento, sino

tren en el territorio y se sometían a las trabas de la naturaleza. Velazco lo espera en Paraguarí, a pocos kilómetros de Asunción. Le deja a Belgrano el camino “pelado”, sin viveres ni ganado a medida que va atravesando pueblos. Al llegar al arroyo Ibañez, recibe noticias de que una fuerza superior en hombres lo espera a corta distancia. Belgrano sabe que no puede rehuir el combate, a pesar de la inferioridad numérica, porque es imposible retirarse hacia el Paraná, que había quedado muy lejos. La refriega se genera el 19 de enero, con un ataque sorpresivo de los patriotas que los pone en una situación de enorme ventaja, al punto que Velazco, que se creía perdido, se retira del campo de batalla. El doctor Vitoritti sostiene que “por esos lamentables hechos muy frecuentes en esos tiempos, la columna derecha del ejército al mando de Estanislao López comenzó a saquear y robar distrayéndose del combate, lo que debilitó al resto y permitió que los adversarios recompusieran sus filas”. Belgrano reconoce que el panorama se complica y ordena el repliegue en retirada. El balance es terrible, eliminándose la quinta parte de los hombres. En esa contienda perdida, se conoce la primera participación de Pedro Ríos. Se dice que forma parte del grupo que tiene la orden de fortificar las carretas del parque de armas y el hospital de campaña. Y que hace sonar su tambor cuando Belgrano ordena salir en auxilio de los hombres que habían

“ LAS COLUMNAS AVANZAN AL SON DEL TAMBOR QUE BATE PEDRO RÍOS QUIEN ADEMÁS SIRVE DE GUÍA AL COMANDANTE CELESTINO VIDAL –AFECTADO EN LA VISIÓN– ”

también ruego que lo acepte, porque yo, con mis 65 años de existencia, soy un hombre anciano y la entrega de mi hijo es la única ofrenda que puedo hacer a la Patria”. En diálogo con La Revista, el doctor Vitoritti asume que si bien la incorporación de menores a los ejércitos no era lo normal, “hubo otros casos, como el de Llavalle en las tropas de San Martín”, y aclara que se daba “porque las familias abrazaban la causa patriótica y no tanto por una necesidad particular”.

En diciembre de 1810 las fuerzas patriotas instalan su cuartel general en La Candelaria. Belgrano toma una decisión arriesgada: cruzar en ese tramo el río Paraná, unos mil metros con fuerte corriente. Hace para eso construir botes de cuero. Temía que los españoles lo esperaran agazapados del lado opuesto. Vitoritti rescata en este punto el modo en que ese cruce se produce, “en sentido diagonal y sin que se perdiera una sola vida”. El 19 de diciembre se registra el desembarco en tierras paraguayas y casi en forma simultánea se genera una pequeña refriega en la localidad de Campichuelo, donde es victoria patriota y se obliga al retiro de las tropas paraguayas en una zona interior de lagunas, bosques y montes. Velazco es un experimentado estratega y entiende que sacará ventaja si obliga a que los hombres de Belgrano se aden-

sido encerrados por el enemigo en la capilla de Paraguarí. Apesadumbrado, Belgrano desciende por tierra hasta los márgenes del río Tacuarí. Dos divisiones paraguayas van rodeando la zona. Comandadas por Fulgencio Yegros y Manuel Cabañas respectivamente y al mando, en total, de 3000 hombres. El Ejército del Norte tiene tan solo 400.

Los paraguayos finalmente atacan desde tres puntos a la vez. La lucha no es pareja. La ventaja del adversario es marcada en cantidad de combatientes pero también en artillería y recursos. A la hora, las tropas de Belgrano se reducen a la mitad, exactamente 325 hombres. Por comunicación, un oficial paraguayo lo intimó a rendirse. Pero aquel responde: “las armas del Rey no se rinden en vuestras manos, dígame Ud. a su Jefe que avance a quitarlas cuando guste”. Inmediatamente reagrupa a sus hombres y decide seguir dando pelea. Las columnas avanzan al son del tambor que bate Pedro Ríos quien además sirve de guía al comandante Celestino Vidal –afectado en la visión-. Las fuerzas patriotas toman por sorpresa a los paraguayos haciendo fuego durante varios minutos. Se produce entonces una dispersión enemiga y los paraguayos se repliegan en los montes. En el fragor de esa escaramuza, Pedro Ríos es alcanzado por dos proyectiles de fusil en



“ LO RECUERDO Y ME ESTREMEZCO. ME PARECE ESTAR VIÉNDOLO IMPASIBLE AVANZAR A MI LADO. YO LO HE VISTO CAER Y ABANDONÉ LA LUCHA PARA SOCORRERLO. MURIÓ DE DOS DISPAROS EN EL PECHO.”

el pecho, cayendo herido de gravedad y falleciendo minutos después, con heroísmo en el campo de batalla. El General Celestino Vidal decía hacia el final de su vida: “Lo recuerdo y me estremezco. Me parece estar viéndolo impasible avanzar a mi lado. Yo lo he visto caer y abandoné la lucha para socorrerlo. Murió de dos disparos en el pecho. Estoy seguro de que su muerte fue mi salvación, porque al detenerme, no caí como cayeron casi todos los del ala donde estábamos nosotros”.

En estas circunstancias sobrevienen los debates. Acerca de si aquella de Tacuarí fue una derrota, un acordado empate, o un triunfo patriota. Belgrano sabe que su incursión en Paraguay hay llegado a su fin, dada la realidad de sus tropas. Cabañas sabe de su superioridad en cantidad de hombres, pero tiene en frente una fuerza que en última instancia seguirá peleando. En ese contexto Belgrano le hace saber que su intención era auxiliar al Paraguay y no conquistarlo, pero que dada la oposición recibida y las consecuencias de los enfrentamientos, propone el cese de hostilidades. Cabañas acepta a condición de que las fuerzas de Belgrano abandonen la zona a la mañana siguiente. El doctor Vitiritti es de aquellos que sostienen que aquel de

Tacuarí fue un combate sin decisión. Y que Belgrano desplegó entonces su destreza política al redactar y hacerle llegar a Cabañas una propuesta de base para un tratado de paz entre Asunción y Buenos Aires; que incluía la liberación del comercio entre las dos capitales -de tabaco y yerba-, el envío de un diputado para incorporarse a la Junta de Gobierno instalada en Buenos Aires y que negociaría allí las indemnizaciones que debía pagar la capital por la guerra que había llevado a Paraguay. Hábilmente, condicionaba las indemnizaciones a la formación de una Junta autónoma y al reconocimiento de la Junta porteña.

Subraya Vitiritti que si bien es cierto que Belgrano no logró que Paraguay se incorporara a las Provincias Unidas del Río de La Plata, sí consiguió que allí se empezara a considerar seriamente la idea de independencia de España, la cual los paraguayos concretarían dos meses después.

Algunas crónicas históricas relatan que luego de ponerse de acuerdo, Cabañas y algunos de sus hombres acompañaron al ejército patriota en su retirada de suelo paraguayo. Y que antes de despedirse, se fundió en un abrazo con Belgrano.

RECUERDO

El 9 de marzo se celebra el día del “Niño Heroico Pedro Ríos, Tambor de Tacuarí”. En el centro de la Plaza 25 de Mayo de Concepción se encuentra emplazada una estatua en su homenaje. Fue donada por personal directivo y docente de la Escuela Graduada J. Alfredo Ferreyra de esa localidad, e inaugurada en el año 1929, durante la gobernación del doctor Benjamín S. González. Es una réplica de la existente en el Colegio Militar de la Nación, obra del escultor Luis Perloti, y fue fundida en el Arsenal de Guerra. Está montada sobre un pedestal de mampostería y tiene una placa homenaje del Círculo Militar, con la siguiente inscripción: “El Círculo Militar al Tambor Pedro Ríos, Muerto en el Combate de Tacuarí-9 de marzo de 1811”.

LUGAR

El Museo General Belgrano se encuentra en Vélez Sarfield, en la calle Saráchaga al 4906. Tiene cinco salas en donde se exhiben objetos, fotos y documentos firmados por el prócer. Posee un importante archivo y biblioteca con 1700 objetos de colección, entre los que se cuenta una de las primeras medallas argentinas acuñadas después de la Declaración de la Independencia Argentina en el Congreso de Tucumán. Para consultas llamar al 4671-6464.

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



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

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
LENTES 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

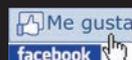
NUEVO Y + AMPLIO SHOW ROOM

NUEVO Y + AMPLIO GABINETE CONTACTOLÓGICO

EXCLUSIVO!!! ➔ OPTI-KIDS

NUEVA DIRECCION

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



www.facebook.com/opticacanals.1

LUCHA CONTRA EL CÁNCER

LOMAS DE ZAMORA

Ofrece a la comunidad los siguientes servicios:

CONSULTAS Y ESTUDIOS GINECOLÓGICOS
MAR. de 15 a 17 hs. / MIER. de 8 a 10 hs.
JUEV. de 13.30 a 15 hs.

DERMATOLOGÍA: JUEVES de 10 a 12 hs.

APOYO PSICOLÓGICO:
MARTES Y JUEVES de 10 a 12.30 hs.

AYUDA TERAPEÚTICA: LUNES de 10 a 12 Hs.

Informes: Alberti 190 Lomas de Zamora
4244-6104 - Lunes a Viernes de 9 a 15 hs.
lomas.lalcec@gmail.com
www.lalceclomas.org.ar

por Roxana Palacios

En esta dulce tierra

“Cufre -no la desdicha que fluía de lo que quizá fuese su sombra- habló: ¿Peleó contra toda esperanza, señor? Eso es, hoy, ser argentino”

“...en la certeza de que matar o morir, en ese Buenos Aires enfermo y mudo, eran jugadas de una misma mano”

Andrés Rivera

En un país tan querido como éste, donde a meses de la muerte de una persona todavía no se puede confirmar si fue asesinato o suicidio; en un lugar tan creativo como éste, donde poco después de estrenarse una película -que ensambla varios relatos orientados a manifestar, de un modo francamente hiperbólico, casi salvaje, la realidad del entorno nacional-, se produce en los hechos de la vida real una mimesis perfecta del relato de la corrupción y la impunidad; sin embargo, en esta tierra dulce y generosa también hay quien se compromete, cumple y se ocupa -con “c” de casa lo digo, y con el convencimiento de que hay muchas maneras creativas de resistir los atropellos, los abusos y toda la aparente ganancia de la corrupción- de crecer y no solamente dejar crecer sino de ayudar a crecer al prójimo. Y además, divertirse.

El título de esta nota es el título de una novela de Marcos Ribak, o mejor dicho, Andrés Rivera. Es sabido que el esquema básico de la narrativa es: “alguien le cuenta algo a alguien” Rivera organiza su novela, que participa de lo que algunos llaman *novela histórica*, en tres capítulos que comienzan con un homicidio. Otra vez, como tantas veces, la dicotomía sarmientina: *civilización y barbarie* en términos de delito político. Un hombre le cuenta a otro hombre una muerte, la de Manuel

Vicente Maza, tema que por otra parte, también abre la novela *Amalia*, de José Mármol. Y una fecha: 27 de junio de 1839.

No conocemos el nombre del narrador, pero sí la de su interlocutor, Cufre. Al finalizar el primer capítulo todo se desarma porque este personaje, el narrador, se suicida, comprometiendo así la posición de Cufre frente a los hombres de la Mazorca.

Para Cufre la única salida es el exilio. Pero se siente tan integrado a su sociedad, al logro de su profesión y a su ciudad natal, “*esa oscura e indescrptible pertenencia a un cielo, a un río, a unos muros, a una luz, a una lengua*” (Rivera 1984), que la idea del exilio no termina de convencerlo.

Ya no voy a seguir contando la novela. Sólo informarles acerca de éste y otros textos literarios que leeremos en los seminarios de lectura Macedonio Fernández a partir de mediados de marzo, y de los textos que todavía esperan ser escritos, ya sea para disfrutar, para contribuir a la estética de nuestro tiempo o para construir hechos literarios diferentes de los hechos de la vida y en los hechos de la historia.

Inscripciones:

**4244-1080 Int 29 - Sra. María del Carmen
(15) 6782-4551 - Prof. Roxana Palacios**