• 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 SUPLENTES
Dr. F. Mendyrzycki
Dr. Miguel Di Menno
• MIEMBROS DEL TRIBUNAL DE HONOR TITULAR
Dr. Jorge Bó
Dr. Arnaldo Sarubbi
Dr. Roberto Paladino
• MIEMBROS DE TRIBUNAL DE HONOR SUPLENTE
Dr. Aldo Castagnari

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

Entidad acreditada en Calidad de Gestión

CENAS Centro Especializado para la Normalización y Acreditación en Salud

NOVIEMBRE 2017

Recursos Humanos para la Salud (HRH) según la OMS es «proporcionar a todo el mundo acceso equitativo a un personal sanitario, formado, competente y que cuente con apoyo, con el fin de contribuir a alcanzar el grado más alto posible de salud.»

Una consulta en el año 2005, llevada a cabo por OPS en cinco países de las Américas, identificó claramente los desafíos críticos que enfrentan los países en el área de recursos humanos en salud.

Hasta apenas una década atrás la Argentina se autopercibía como un país adecuada y hasta excesivamente equipado en recursos humanos en el sector salud, probablemente a partir de datos constatables y relativamente privilegiados, en una perspectiva internacional, en la relación médicos por habitante.

"¿Cómo es que faltan médicos en un país en el que aparentemente sobran?".

No hay una respuesta exacta para esa pregunta; más bien un conjunto de hipótesis, varias de las cuales requieren, no solo constatación sino una adecuada medición del grado de contribución a este fenómeno.

Quizás se llegó a un exceso de medicalización de las funciones de producción en desmedro de otras profesiones de la salud, quizás la sobre especialización con monopolio de prácticas impulsa a redefinir las necesidades cuantitativas de médicos por habitante, quizás una mayor absorción del sector privado acompañado de una mayor concentración geográfica de los servicios de alta complejidad en este subsector participe del fenómeno, quizás la recuperación de la iniciativa en la construcción de hospitales públicos pone más en evidencia las dificultades o quizás la misma expansión de la oferta de residencias la pongan más de manifiesto cuando en determinados territorios y en determinadas especialidades las vacantes no alcanzan a cubrirse.

Bajos salarios, escasos recursos técnicos, situaciones de violencia institucional y social con agresiones de todo tipo a los profesionales de la salud y siguen las causas, en el área hospitalaria.

"Es un problema muy complejo. En algunos lugares, no hay plazas disponibles. Pero en otras instituciones, ofertan vacantes pero no brindan condiciones laborales que sean interesantes para que los médicos quieran hacer las residencias. Por ejemplo, hay especialidades como la neonatología, la pediatría o la anestesiología que tienen mucha demanda, pero tienen pocos residentes"

El sector privado (definido como «no gubernamental» y que incluye las corporaciones, fundaciones y universidades, nacionales y con fines de lucro, nacionales y sin fines de lucro, confesionales, y multinacionales) aporta una importante proporción de los servicios y productos de atención sanitaria en los países menos adelantados y menos desarrollados del mundo.

Sin embargo, es un hecho generalmente reconocido que un enfoque integral de mitigación de la crisis de recursos humanos para la salud debe dar cabida al sector privado. En los marcos de escasos recursos, el sector sanitario privado se basa en el fomento de un entorno propicio de recursos de la sociedad civil, financieros y operacionales.

Se desconoce cómo funciona esa relación entre la sociedad civil y el sector privado y cómo se pueden potenciar una ampliación a mayor escala de las respuestas innovadoras a la crisis de recursos humanos para la salud.

El sector privado los capta. ¿El sector público se olvida de cómo captarlos?

Esa es la cuestión. Quien quiera oir que oiga.

Comisión Directiva

Enfermedad Celíaca: descorrer el velo

El prestigioso gastroenterólogo Julio Bai habló en profundidad sobre diagnóstico, tratamiento, estudios recientes y estadísticas.

El doctor Julio Bai es una referencia mundial en gastroenterología. Tiene su Consultorio en Banfield, pero su intensa actividad lo lleva de un lado al otro, especialmente como conferencista o cuando lo invitan a exponer los alcances de las investigaciones que realiza con su equipo de trabajo. Acaba de participar del Simposio internacional de Enfermedades Celíacas en Nueva Delhi y del Congreso Mundial de Gastroenterología que se desarrolló en EEUU.

Después de una trayectoria tan extensa en el ámbito hospitalario, la docencia y el estudio parece enfocado últimamente en la investigación, en la búsqueda de las causas, en la paciente tarea de cotejar datos y profundizar en el conocimiento.

La Revista lo contactó por un propósito particular, la denominada Enfermedad Celíaca.

Habla pausado, y acude a ejemplos en forma permanente.

La complejidad de una patología sobre la cual se tienen más dudas que certezas, quizás lo lleve a detenerse en datos, en referencias pasadas, y obviamente en lo que está sucediendo. Ha tenido no pocos inconvenientes en su afán de poner luz en determinadas cuestiones, incluso con colegas. ¿La razón?; que tanto el sub diagnóstico de la enfermedad, como el sobre diagnóstico, obedezcan básicamente, entre otros motivos, al desconocimiento médico.

Desde hace mucho tiempo se sabe que un mínimo porcentaje de personas que sufren la enfermedad ha sido diagnosticada; la cifra promedio mundial estaría en el 10 por ciento, con algunas excepciones en países con eficiente control sanitario como Finlandia, por citar un caso.

Como contracara de un mismo problema, surge la realidad de que existe un alto porcentaje de diagnósticos erróneos.

Bai concluye en que “la falta de capacitación y de especialización en enfermedad celíaca de quienes realizan los estudios anatomopatológicos y de laboratorio que permiten su diagnóstico es, en definitiva, el origen de todo”. Y para rubricarlo dice que los secretos que anidan en el intestino delgado son difíciles de revelar, excepto a una mirada preparada.

Todavía parecen resonarle las críticas de cuando, hace unos diez años, presentó en un seminario los resultados de un estudio que impulsó para poner en contexto su idea.

Consistió en reevaluar a pacientes que habían recibido diagnósticos de enfermedad celíaca en centros privados. Al analizar las biopsias y los estudios serológicos realizados conjuntamente en el Hospital Udaondo, *se reveló que de ese total, sólo el 41 por ciento era realmente celíaco.*

Decir entonces que el error se debía subsanar con “mejor educación médica” no cayó del todo bien. “Se armó un revuelo bárbaro -recuerda-, había mucha bronca hacia mí porque había demostrado una falencia, pero nadie se tomó el trabajo de demostrar si estaba equivocado”.

¿Trajo alguna consecuencia aquel episodio?

Sí, por supuesto, de aquella tasa de error tan alta entre un diagnóstico y otro, pasamos a una reducción de ese margen casi a la mitad, lo cual revela que muchos asumieron que no estaban haciendo las cosas bien”.

La intolerancia al gluten, proteína presente en los alimentos, obliga a cri-

terios de diagnóstico determinados. Dos son fundamentales. La serología de anticuerpos y la biopsia. La clínica es variable. “La celiaquía se caracteriza por síntomas como la diarrea, el descenso de peso o la anemia, que son comunes a otras afecciones -respondió Bai-. Por otro lado, las pruebas serológicas a veces pueden dar negativo incluso en celíacos y, por eso, se deben complementar con una biopsia de intestino.” Además hay síntomas poco frecuentes como la constipación, el reflujo y freactiras frecuentes que no se piensan como enfermedad celíaca.

Como siempre, el buen camino en el procedimiento depende de la capacidad profesional y de los medios a disposición. Eso ya es claro según la opinión de Bai, conocedor como pocos del universo diverso de la enfermedad celíaca. Al punto que no siempre se presenta con el mismo rostro. En este punto, por ejemplo, aclara que “puede ser una enfermedad difusa que aparece desde el duodeno hacia abajo y va reduciendo su intensidad a medida que sigue en el intestino delgado, pero en muchísimos de los individuos que son no sintomáticos o escasamente sintomáticos la enfermedad es muy posible que se desarrolle en forma de parches.

¿Entonces?

Ahí es necesario tomar múltiples biopsias en lugares muy bien predeterminados. Actualmente se sabe que hay hasta una forma mínima de enfermedad celíaca que sólo compromete el bulbo duodenal y es tremendamente sintomático. Porque básicamente la enfermedad produce síntomas por una alteración en fenómenos de inmunidad y no por mala absorción como se creía antiguamente.

- Dr. Mendyrzycki: Hace diez años veía dos o tres chicos con síntomas de autismo por año. Ahora veo tres por semana. Quería preguntarle si hay alguna vinculación con la enfermedad celíaca.

Lo que puedo decir es que *no hay evidencia científica que lo demuestre*. En líneas generales sabemos que la enfermedad celíaca tiene una importante posibilidad de tener sintomatología neurológica (cefaleas, depresión), pero también generar trastornos neuropáticos periféricos, centrales, ataxia, por mencionar algunos.

De hecho, la enfermedad es autoinmune y esa autoinmunidad se dirige contra una proteína esencial en el organismo que se llama transglutaminasa; enzima esencial en el desarrollo de los huesos, los glóbulos rojos, el funcionamiento del cerebro.

- Dr. Mendyrzycki: ¿Y qué puede comentarnos sobre la microbiota que está tanto en el tapete?

La microbiota (flora intestinal) del tubo digestivo de los celíacos se altera con la reducción de algunas especies bacterianas importantes y un cambio en la relación entre bacterias que son antiinflamatorias respecto de otras que se empoderan y que son proinflamatorias. De ahí se conceptúa que parte de lo que les pasa a los enfermos celíacos tiene que ver con la participación de la microbiota. También se sabe que los enfermos celíacos tratados recomponen la flora bacterianas -obviamente sin llegar a hacerlo como las personas comunes-.

En relación a este tema ustedes hicieron un estudio, ¿no es verdad?

Sí, fue en el año 2013 y lo enfocamos en torno a una bacteria que se llama bifidobacterium infantis y juega un papel importante en la digestión. Conseguí que una empresa norteamericana me regalara lotes y los aplicamos al tratamiento con enfermos celíacos que seguían consumiendo gluten en importante cantidad. Vimos enseguida que al administrarles esa bacteria mejoraban notablemente en su sintomatología. Con este mismo criterio el año pasado publicamos un trabajo sobre las biopsias de un enfermo para ver qué cambios se estaban produciendo en la mucosa del intestino. Porque hasta ese momento se creía que la potencial forma de acción de los probióticos era la destrucción de la proteína de las harinas. En nuestra investigación demostramos que lo que cambia el bifidobacterium infantis esuna parte de la inmunidad, muy importante en la producción de síntomas, que se llama inmunidad innnata. El primer

> *“... un 20 por ciento de los productos denominados libres de gluten, tienen concentraciones por encima de lo permitido.”*

concepto que siempre aparece es que a pesar de que la persona dice hacer dieta libre de gluten, algo de la proteína se escapa durante la ingesta. Entonces, dado que el uso de probióticos es altamente efectivo en el manejo de los síntomas en la gente que consume mucho, hipotetizamos que obtendríamos muy buenos resultados en aquellos que consumen gluten en mínimas cantidades.

Se sabe que de la gente celíaca tratada hay un 40 por ciento que persiste con algunos síntomas. En este contexto se están hoy investigando nuevas drogas para llevar a la remisión clínica de estos pacientes.

Doctor, ¿cómo es posible que no se pueda controlar el consumo de gluten y se “escape” aunque sea en porciones mínimas?

Porque un 20 por ciento de los productos denominados libres de gluten, tienen concentraciones por encima de lo permitido.

O sea qué por más precauciones que se puedan tomar...

El riesgo es latente. Hay algunas precauciones que pueden tomarse a partir de la dieta libre de gluten natural, es decir, ingerir alimentos primarios que sabemos que no están contaminados (carnes, verduras, etc) Ahora bien, si yo compro un producto procesado, aun cuando tenga el logo “libre de gluten”, *se ha constatado que un 20 por ciento de los que están en el mercado transgreden el código alimentario*.

¿Tiene la gente conciencia de esto?

No, porque confía en lo que le venden.

¿De dónde proviene la responsabilidad?

Del procesamiento del producto. La industria alimentaria se vale de la harina como sustituto en la elaboración. Los empresarios están obligados por ley a presentarse al registro y certificar que los productos que lanzan al mercado están libres de gluten. Eso se hace al comienzo, pero luego, durante el año calendario, es probable que haya diez partidas diferentes del mismo producto. ACELA (Asociación Celíaca Argentina) periódicamente hace análisis y encuentra usualmente concentraciones de gluten por encima de lo autorizado en productos que supuestamente están en regla.

En este punto, Bai reconoce que la metodología para decir concretamente que alguien sigue consumiendo gluten es limitada.

¿Los anticuerpos no aumentan?

Si uno hace un control de anticuerpos periódico, apenas el paciente inicia la dieta libre de gluten, se empieza a apreciar la curva descendente. El problema es que si una persona viene hoy al consultorio y sus anticuerpos son positivos, la capacidad predictiva de los mismos es absolutamente alta. Revelan claramente que está consumiendo gluten. Pero si otro individuo viene y sus anticuerpos son negativos, no quiere decir que no esté consumiendo gluten. Hay ahí una falla en los anticuerpos.

Para finalizar, Bai hace hincapié en la necesidad de que si una persona asintomática recibe un diagnóstico positivo de la enfermedad, encare una dieta libre de gluten para evitar complicaciones futuras y, por sobre todo, “porque mejorarán notablemente su calidad de vida”.

¿El pronóstico para el paciente que hace dieta siempre es bueno?

No solo bueno, es óptimo. La cuestión es comunicar con claridad y llevar ese mensaje, especialmente para los padres que tienen chicos pequeños y padecen esta enfermedad.

Es fundamental un abordaje idóneo en el contexto de la familia entonces...

Hay que hacer docencia, apoyar al entorno, llevar optimismo. Haciendo las cosas bien, todo se normaliza y se resuelve. El celíaco tiene parámetros de calidad de vida exactamente iguales al de la gente común.

Puntos clave

- La enfermedad celíaca es provocada por el consumo del gluten en individuos genéticamente susceptibles.

- Es común en todo el mundo y afecta aproximadamente entre uno de cada 100 y uno de cada 300 individuos de la población. Esta prevalencia es significativamente mayor que la reconocida hace 20 años

- El riesgo de padecer enfermedad celíaca es mucho mayor en los familiares de primer grado (hasta 10%) y en menor medida en los familiares de segundo grado, y también en las personas con diabetes y otras enfermedades autoinmunes, síndrome de Down, y toda otra serie de enfermedades asociadas

- Los síntomas pueden dividirse en tres variantes:

Enfermedad celíaca clásica: principalmente síntomas gastrointestinales (diarrea, desnutrición, pérdida de peso, esteatorrea y edema secundario a hipoalbuminemia).

No clásica: en esta categoría, los pacientes pueden presentar síntomas gastrointestinales (dolor abdominal, síntomas de reflujo gastroesofágico, vómitos, estreñimiento, síntomas similares al síndrome de colon irritable, distensión abdominal, borborigmos, etc.), o síntomas no gastrointestinales, también conocidos como manifestaciones extra intestinales (sin síntomas gastrointestinales).

Enfermedad celíaca asintomática (también conocida en el pasado como enfermedad celíaca silenciosa): el paciente no declara ningún síntoma en absoluto, ni siquiera en respuesta a un interrogatorio detallado, a pesar de presentar una lesión intestinal característica.

Diagnóstico actual. En la práctica actual, el diagnóstico de enfermedad celíaca se basa en una biopsia intestinal diagnóstica y la presencia concomitante de una serología específica de la enfermedad celíaca positiva. La mayoría de los pacientes no necesita una segunda biopsia (post tratamiento) si responden satisfactoriamente al tratamiento específico; esas biopsias deben reservarse para pacientes en los que la primera biopsia y las pruebas serológicas no sean concluyentes

(por ejemplo, enteropatía seronegativa) o para pacientes que no responden pese a estar recibiendo una dieta estricta libre de gluten. Las provocaciones con gluten, en las que se vuelve a introducir el agente agresor en un paciente que está en una dieta restrictiva, deben reservarse para los pacientes que están recibiendo tratamiento, pero que tienen un diagnóstico dudoso.

(Tomado de la guía sobre Enfermedad Celíaca difundida por la Organización Mundial de Gastroenterología y elaborada por un equipo de profesionales a cuyo frente estuvo el doctor Julio Bai).

Maestro

El doctor Julio Bai es un prestigioso profesional, de alcance internacional. Recientemente, la Organización Mundial de Gastroenterología lo designó "Maestro" de la disciplina, una distinción que recae en aquellos que han dado enormes contribuciones tanto en el campo de la enseñanza, como la investigación y las actividades académicas. En su caso, se resalta su aporte y servicio en las regiones menos desarrolladas del planeta.

NUEVAS CREDENCIALES IOMA

Se informa que a partir del 1° de Noviembre de 2017, los afiliados de IOMA deberán utilizar la nueva credencial plástica para acceder a las prestaciones.

Los afiliados que no tengan dicha credencial podrán acceder de todos modos a las prestaciones, pero sólo si presentan su carnet de papel, el DNI y último recibo de sueldo.

Debido a esta etapa de transición pedimos su colaboración recordándole al paciente que debe retirar y activar su nueva credencial.

OSMECON SALUD

Plan Familia

HONORARIOS

Vigentes a partir de prestaciones correspondientes al mes de Marzo de 2017.

Consulta Básica: $ 230,00.-
Consulta con Arancel: $ 280,00.-
*** Incremento del 10% en prácticas**

Para obtener más información sobre facturación, visite nuestra página web: **www.cmlz.org**

Co-seguro Arancel Diferenciado IOMA

Vigentes a partir del 01/09/2017 los co-seguros a cargo del afiliado en consultorio son los siguientes:
Categoría B: $ 81,00.-
Categoría C: $ 163,00.-

Obra Social Personal de Escribanos (OSPEPBA)

Co-seguros en consulta a cargo del afiliado a partir del 1º de octubre de 2017
Categoría B: $ 20,00.-
Categoría C: $ 40,00.-

por Daniel Garcia Fioravanti
Cheff de cocina

Buena vida

La gama infinita de mezclas, ingredientes, recetas y texturas, cuando de cocina hablamos, nos lleva justamente a hacer foco hoy en la alimentación saludable.

La utilización de grasas saludables como los aceites, por ejemplo de oliva. Lo magro de las carnes y su punto adecuado de cocción, lo fresco de las verduras y su correcta manipulación al lavarlas para ser consumidas crudas o cocinarlas y la incorporación de legumbres y cereales a nuestra dieta. Mejorarán la calidad de nuestra alimentación llevando así una vida sana y alejada de problemas cardiovasculares o desequilibrios.

No podemos dejar de nombrar al desmedido uso de sal en nuestras preparaciones ya que para su reemplazo hablaremos de hierbas frescas o deshidratadas especias autóctonas o de otras etnias o jugo de limón y otros cítricos.

Plasmar nuestros deseos y sentimientos en un plato no es tarea fácil ya que la realización de una preparación depende de varios participantes irreemplazables como nuestros proveedores de confianza, la disponibilidad de las mercaderías intervinientes y fundamentalmente el tiempo para realizar nuestra obra maestra con seguridad y alegría.

La falta de tiempo para las realizaciones nos jugará en contra a la hora de pensar en hacer bien las cosas.
Una vez frente a nosotros tomaremos más tiempo para celebrar el banquete.

Sin hablar de codornices en salsa de champagne con verduras baby horneadas. Solo hablamos de un sándwich de pan negro semi-tostado untado con queso blanco y cigoulet con vegetales y atún. Quizá esta haya sido nuestra obra maestra del día. Igual de saludable e igual de gormet.

Es claro que al hablar de cocina hablamos del arte de combinar, ordenar, expresar, seleccionar y tantas otras acciones que al unirse dan forma a nuestro alimento. Fuente de la vida en mente y cuerpo.

Entonces si de arte hablamos colocaremos a nuestros platos a la par de las grandes obras de arte de los más importantes museos del mundo. Con la diferencia de que estas se hacen cuatro veces por día, para solo ser vistas por una o pocas personas por tan solo algunos minutos u horas.

Por eso es importantísimo generar el tiempo necesario a nuestra alimentación. Teniendo en cuenta todas las fases que intervienen: compras, seguridad, cocción y consumo.
Desde la neurociencia realizar y consumir nuestros alimentos genera endorfinas y aumenta el estado de emociones positivas del día a día. Derribando gran parte del stress que podemos padecer.

Entonces como cocinero solo me queda activar esa chispa que todos llevamos, en mayor o menor grado encendida, en nuestro quehacer diario, pero también en nuestro corazón. Que ni más ni menos expresarnos como verdaderos artistas para satisfacernos y satisfacer.

OSMECON SALUD
CIRCULO MEDICO DE LOMAS DE ZAMORA

FUNDACION MEDICA
Lomas de Zamora

CODIC
COMISIÓN DE DOCENCIA, INVESTIGACIÓN Y CULTURA

ACTIVIDADES DE LA CODIC

Talleres Estables 2017

Los invitamos a sumarse a nuestras propuestas para todo este año:

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

CURSO DE HISTORIA DEL ARTE

Siglo XIX: Realismo, Positivismo, Impresionismo
Monet, Renoir, Pizzarro. Monet, Renoire, Pizarro, Degas.
Neo impresionismo – puntillismo – Seurat
Post impresionismo: Cézanne, Van Gogh, Gauguin, Toulouse Lautrec. Simbolismo: Klimt, Moreau
Art Nouveau: Horta, Guimard, Gaudi.
Siglo XX Vanguardia: Fauve expresionismo, Budismo. etc.

Lunes de 20 a 21.30 hs.
Prof. Viviana Diez

TALLER DE IDIOMA INGLÉS

¿Está pensando en estudiar ingles?
Talleres desestructurados con módulos independientes
Coordina: Wave A Splash of English

Martes y Jueves de 15 a 16.30 hs.
Consultar por otros días y horarios.
Prof. María Inés Sierra / 4244-1983

TALLER DE IDIOMA ITALIANO

Descubra la apasionante cultura italiana en todas sus expresiones.

Lunes de 14.30 a 20 hs. Distintos niveles.
Prof. Claudia / 11 4076-6588

TALLER DE INGLES PARA NIÑOS

Para aprender inglés de forma divertida y reforzar lo aprendido en la escuela.

1º nivel: 1º y 2º grado - Lunes y Miércoles de 17 a 18 hs.
2º nivel: 3º y 4º grado - Lunes y Miércoles de 18 a 19.30 hs.
3º nivel: 5º y 6º grado - Viernes de 18 a 20 hs.

Prof. Viviana Fiasche / 3533-6830

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

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.

Miércoles y Viernes de 14.30 a 20.30 hs.
Distintos niveles.
Prof. Ernesto Longa / 4244-9749

LA GRAN ÓPERA EN DVD PANTALLA GIGANTE

Cada ópera se analiza durante dos clases. Presentamos el periodo a que pertenece cada obra, el autor y analizamos el argumento. Versiones de las arias más famosas por diferentes cantantes. Historia y análisis de las obras más famosas,

Ciclo 2017:
Óperas de Verdi, Puccini, Mozart y Rossini – Ópera actual

Jueves de 17.00 a 18.30 hs.
Prof. Jorge Piccardo.

RECREACIÓN MUSICAL PARA MAYORES

Canciones y charlas donde se comparten músicas y recuerdos.

Viernes de 16.30 a 18 hs.
Prof. Jorge Brossa / (11) 3277-3971

TALLERES DE TANGO Y MILONGA

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

Jueves de 20.00 a 21.30 hs.
Prof. Pablo Áraoz

TALLER DE ARTES PLÁSTICAS

Dibujo, Pintura e introducción al Grabado.
Exploración de diversas técnicas, materiales y soportes.
Introducción al análisis de obra. Exposiciones.

Jueves de 14 a 16.15 hs.
Prof. María Andrea Italiani
4244-1837 / (15) 6427-1941
maitaliani@yahoo.com.ar

TALLER DE TEATRO
Para principiantes mayores de 18 años
Sábados de 14 a 16 hs.

Para mayores con experiencia
Sábados de 16 a 19 hs.

Integración al elenco estable del Grupo de Teatro del CMLZ.
Prof. Jorge López / 4293-4492

HISTORIA DEL CINE
Repasamos las principales películas de todas las épocas. Analizamos a sus directores. Vida y carrera de los grandes actores.
1. Cine clásico (desde el mudo a la actualidad) El Padrino, El gatopardo, Intolerancia, Metrópolis, Cantando bajo la lluvia.
2. Cine Argentino actual: El Clan, El último Elvis, Voley y estrenos.
3. Debate acerca de lo que vemos y propuestas de los alumnos.

Martes de 17 a 19 hs.
Prof. Jorge Piccardo / 4238-0550

TALLER DE FOTOGRAFÍA
Manejo de cámaras digitales. Retoque digital. Introducción a la fotografía estenopeica. Nivel inicial y avanzado.

Mie de 15.30 a 17 hs. y Vie de 17 a 18.30. Nivel inicial
Mie de 17.30 a 19 hs. Video con fotos
Mie de 19 a 20.30 hs. Nivel avanzado
Viernes de 19 a 20.30 hs. Photoshop

Prof. Jorge Cabezudo / 3532-5247

MACEDONIO FERNANDEZ 2017
Taller de marzo a diciembre con intervalo de 15 días en junio.

Taller de creatividad literaria (narrativa y poesía)
Jueves de 17 a 18.30 hs. y de 18.30 a 20 hs.

Taller de lectura: Lectura e interpretación de textos.
Miércoles de 18.30 a 20 hs.
Incluye material teórico y de consulta.

Prof: Roxana Palacios / macedonianos@gmail.com

TALLER DE NARRACIÓN ORAL ARCA.NO
Conocer, manejar y difundir el maravilloso arte del cuento narrado a viva voz, las herramientas técnicas y los recursos individuales y socio-culturales acerca de la selección de cuentos y de su apropiación para la trasmisión oral. La preparación del narrador. Entrenamiento de los recursos corporales y vocales. Formación integral en el arte de la narración oral. Nivel inicial y avanzado.
Entrega de materiales teórico – práctico.
Muestra final con entrega de certificados.

Modalidad presencial – Duración: Un cuatrimestre.

Lunes de 18 a 20 hs.
Prof. Liliana Bonel / labonelcuenta2@gmail.com

TALLER DE TELAR
Clases de tejido en telar de peine, triangular y peine
Rápida salida laboral.

Martes de 15 a 17 hs.
Prof. Lucía Arias / 4240-7272 / (15) 6030-4488

TALLER DE TAI CHI CHUAN
Dirigido al público general y orientado a pacientes con problemas de vértigo.

Viernes de 15:00 a 16:30 hs.
Instructora: Graciela Gómez / (15) 6529-9335

TALLER DE RECICLADO
Aprender a reutilizar y reciclar materiales que habitualmente se tiran a la basura para darles un uso decorativo y utilitario.
Técnicas: desgastados, decapados, pátinas, decoupage, transferencia de imágenes, craquelado, uso de stencil, y sellos.

Martes de 17 a 19 hs.
Prof. Lucila Oliveto - Diseñadora de Interiores

TALLER DE GASTRONOMÍA
Talleres unitarios con temáticas diferentes una vez al mes.
Objetivo: lograr conocer técnicas y recetas gastronómicas para brindar herramientas útiles y aplicables con facilidad.
En un ambiente relajado, divertido y lleno de información.
Los concurrentes aplicaran sus ideas y conocimientos a recetas conocidas o a descubrir.

Chef. García Fioravanti Daniel

INSCRIPCIONES Y CONSULTAS A LOS TALLERES:
Depart. de Actividades Culturales: **4244-1080 int 29**

Museo de la Medicina

cmlz Círculo Médico

El Patrimonio cultural designa la herencia que corresponde a una comunidad y que como tal es protegida y comunicada tanto a las generaciones presentes como a las que vendrán.

Nuestro Museo es un homenaje a los profesionales de todas las ramas que dejaron su huella en nuestro distrito.

Lunes a Viernes de 14.00 a 16.30 hs.

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

VIERNES DE LA CODIC PRESENTA

ENCUENTRO CORAL

Coro Emanuel
Director: Hugo Muñoz

Coro Nijomay
Director: Daniel Landea

Coro del Círculo Médico de Lomas de Zamora
Dirección y arreglador: Jorge Brosa

Viernes 10 de noviembre a las 20 hs.

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

** Estamos incorporando Tenores y Bajos **

Prof. Jorge Brossa / (15) 6405-5747

ORGANIZA: cmlz Círculo Médico · CODIC · Fundacion Medica Lomas de Zamora

AUSPICIA: Municipio Lomas de Zamora

5 DE NOVIEMBRE

1° Feria Medieval

COLOMBRES 420, LOMAS DE ZAMORA

Recreacionismo Medieval

- Música en vivo
- Danza
- Gastronomía
- Muestra de combate
- Artesanos

ENTRADA LIBRE Y GRATUITA
Para toda la familia

Ingi
Instituto Gastroenterológico Integral

Dr. Iantorno Guido
Director Médico.
MP 26274

- Especialistas en Gastroenterología para adultos y niños
- Videoendoscopía Digestiva Diagnóstica y Terapeútica
- 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 Incotinencia 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

Alquilo Departamento en

Jurere Internacional
Florianopolis-Brasil

Contacto: Mónica
(15) 5795-5841

monivallejoest@gmail.com

MARINA V. SIMONETTA
LICENCIADA EN NUTRICIÓN (U.B.A.)
(H.Z.G.A. NARCISO LÓPEZ, Lanús Este)

NUEVA DIETA DE APORTE NORMOPROTEICO:
disminución rápida de masa grasa sin pérdida de masa muscular.
PRODUCTOS IMPORTADOS AVALADOS CIENTIFICAMENTE (Y)

CONSULTORIOS — nutrición proteica

CENTRO DE SALUD Y ESTETICA DRA. REY
M. Arrotea 598 (esq. Bolívar) L. de Zamora - Tel.: 4243-3619

PARTICULAR: Caseros 434, (e/ Díaz Velez y Olazabal) L. de Zamora
Tel.: 4243-7824 - Cel: 11 3150-2583 • mari_simonetta@hotmail.com

@CURARTE

PREMIO FARO DE ORO 2015-2016

Stella Maris Gilabert 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** y **Radio Malvinas FM 91.9.**
www.amexcelsior.com.ar

LUCHA CONTRA EL CÁNCER
LOMAS DE ZAMORA

DERMATOLOGÍA:
APOYO PSICOLÓGICO:
CONSULTAS Y ESTUDIOS GINECOLÓGICOS

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

HISTORIA I LA BATALLA DE LA VUELTA DE OBLIGADO

La defensa de las cadenas en el Paraná

El 20 de noviembre es el Día de la Soberanía Nacional. Se celebra en recuerdo de la resistencia de las fuerzas de la Confederación Argentina, en 1845, frente a la invasión de una flota anglo-francesa abrumadoramente superior.

"Hoy he visto lo que es un valiente. Empezó el fuego a las 9 y media y duró hasta las 5 y media de la tarde en las baterías, y continúa ahora entre el monte de Obligado el fuego de fusil (son las 11 de la noche). Mi tío ha permanecido entre los merlones de las baterías y entre las lluvias de balas y la metralla de 120 cañones enemigos.

Desmontada ya nuestra artillería, apagados completamente sus fuegos, el enemigo hizo señas de desembarcar; entonces mi tío se puso personalmente al frente de la infantería y marchaba a impedir el desembarco, cuando cayó herido por el golpe de metralla; sin embargo se disputó el terreno con honor, y se salvó toda la artillería volante.

Nuestra pérdida puede aproximarse a trescientos valientes entre muertos, heridos y contusos; la del enemigo puede decirse que es doblemente mayor; han echado al agua montones de cadáveres (...)

Esta es una batalla muy gloriosa para nuestro país. Nos hemos defendido con bizarría y heroicidad".

El testimonio pertenece al doctor Sabino O'Donnell, a quien algunos consideran como el primer cronista de guerra, por éste y otros comentarios que el revisionismo histórico transformó en mito como "la Batalla de la Vuelta de Obligado". Es justamente otro O'Donnell (Pacho), contemporáneo e historiador reconocido, quien se ocupó recientemente de esta contienda del siglo XIX que, a su entender, es una gesta patriótica en defensa de la soberanía nacional tan significativa como el cruce de Los Andes liderado por San Martín. La "Guerra del Paraná" -como dice que debe ser recordada- se desencadenó, en su opinión, principalmente por razones económicas originadas por la decisión de Juan Manuel de Rosas -entonces gobernador de Buenos Aires con atribuciones para manejar las relaciones internacionales en nombre de la Confederación Argentina- de poner trabas al libre comercio y navegación de los ríos interiores; medida que afectaba a las principales potencias de la época, Francia y Gran Bretaña. Ambas naciones buscaban por esa vía expandir sus mercados gracias al invento de los barcos de guerra a vapor que no dependían ya de los vientos para moverse en las aguas.

Lo que motivó el conflicto tuvo epicentro en la Banda Oriental (Uruguay) que estaba inmersa en una división interna entre dos caudillos, Manuel Oribe y Fructuoso Rivera. Rosas apoyó a Oribe (Federal) y Rivera, que se había apoderado del gobierno, contaba con la ayuda de Brasil. Con la colaboración del Restaurador, las fuerzas de Oribe sitiaron la ciudad de Montevideo. Gran Bretaña y Francia intermediaron -al verse afectados sus intereses comerciales en la región- e intimaron a que Rosas retirara su apoyo. Pero éste se rehusó. O'Donnell, en sintonía con otros historiadores, argumenta que incluso aquellos países europeos propiciaban que Corrientes, Entre Ríos y Misiones se independizaran formando lo que se hubiera llamado "República de la Mesopotamia".

El 20 de noviembre de 1845 se produjo el combate, en un recodo del Paraná a la altura de San Pedro, lugar propicio para que las defensas de la Confederación pudieran hacer frente a la abrumadora superioridad enemiga. Los datos oficiales indican que la flota europea estaba compuesta por 22 barcos de guerra con cañones de última

generación y 880 marinos, como parte de un cuerpo de avanzada a cuya retaguardia se le sumaban 92 buques mercantes.

Rosas encomendó la defensa a su cuñado, el general Lucio N. Mansilla quien, a falta de recursos, apeló al ingenio criollo. Hizo colocar a todo lo ancho del río una fila de barquitos sobre los cuales tendió tres hileras de cadenas gruesas, improvisando de este modo una osada malla de contención.

O'Donnell, en su libro *"El águila guerrera"*, dedica un capítulo al episodio y en un momento reproduce un supuesto diálogo entre Mansilla y Rosas.

- *Mansilla: Resistiremos hasta el fin, señor, pero será muy difícil vencerlos.*
- *Rosas: ¿Difícil?...imposible. Se trata de una aventura comercial, Mansilla. Tenemos que hacerles la mayor cantidad de agujeros posibles. Para que la expedición les de pérdidas. Esa será nuestra victoria.*

La resistencia, además de las cadenas, se complementaba con cuatro baterías de cañones sobre la ribera derecha del río. Y unos 2000 hombres en las trincheras, además de tropas del 2º batallón de Patricios. En el agua, para cuidar la línea de botes, estaba el bergantín Republicano -volado durante la refriega-.

Cuando los navíos invasores asomaron sus narices, se entonó el himno y luego vino la arenga de Mansilla a sus hombres: *"¡Vedlos, camaradas, allí los tenéis! Considerad el tamaño del insulto que vienen haciendo a la soberanía de nuestra Patria, al navegar las aguas de un río que corre por el territorio de nuestra República, sin más título que la fuerza con que se creen poderosos. ¡Pero se engañan esos miserables, aquí no lo serán! Tremole el pabellón azul y blanco y muramos todos antes que verlo bajar de donde flamea"*.

No viene al caso ahora profundizar en los hechos. Lo cierto es que luego de unas cuantas horas, y pese a la valiente resistencia, las fuerzas extranjeras hicieron pesar su poderío y lograron quebrar la valla de cadenas, aunque con pocas pérdidas humanas y algunas importantes averías en las embarcaciones. Hubo unos 250 muertos del lado de la Confederación y casi el doble de heridos.

El logro del objetivo de quebrantar la defensa de la Confederación a la altura de San Pedro, no se proyectó en una consecuencia positiva para las reales aspiraciones de Gran Bretaña y Francia, porque en su travesía hacia el norte, los navíos agresores hallaron más dificultades que beneficios para colocar sus productos y hacer negocios. La historiografía revisionista no duda en afirmar que la invasión al Río de La Plata fue un desastre militar, político y económico para los europeos.

El bloqueo inglés se levantó en 1847 y al año siguiente hizo lo propio Francia. Desde el viejo continente, San Martín escribió a Rosas felicitándolo por su decidida defensa de la soberanía.

El 20 de noviembre es el Día de la Soberanía Nacional en recuerdo de la batalla de la Vuelta de Obligado. Desde 2010 es feriado nacional en todo el país.

De Rosa a Rosas

José María Rosa, es uno de los historiadores que más defendió el legado del Restaurador. En su libro *"Rosas, nuestro contemporáneo"*, se refiere al suceso de Obligado de la siguiente manera: *"El gran talento político de Rosas se revela en esta segunda guerra contra el imperialismo europeo: su labor de estadista y diplomático fue llamada genial por sus enemigos extranjeros... (...)* Aunque resistir una agresión de la escuadra anglo-francesa formada por acorazados de vapor, cañones Peissar, obuses Paixhans, etc., parecía una locura, Rosas lo hizo. No pretendía con su fuerza diminuta –cañoncitos de bronce, fusiles anticuados, buques de madera- imponerse a la fuerza grande, sino presentar una resistencia para que "no se la llevasen de arriba los gringos". Artilló la Vuelta de Obligado, y allí les dio a los anglo-franceses una bella lección de coraje criollo el 20 de noviembre de 1845. No ganó, ni pretendió ganar, ni le era posible. Simplemente enseñó –como diría San Martín- que "los argentinos no somos empanadas que sólo se comen con abrir la boca".

El sable como legado

Cuando se enteró del ataque anglo-francés, San Martín le escribe a Rosas para ofrecerle sus servicios. La relación entre ambos, a la distancia, había sido frecuente. Ese vínculo es ambivalente de parte del militar. Por un lado, no deja de angustiarse cuando se entera de algún atropello o acto violento del Restaurador hacia alguno de sus amigos unitarios. Por el otro, a lo largo de su prolongado exilio, expresa en forma reiterada su beneplácito hacia el hombre que vino a poner orden y mano firme para acabar con la lucha intestina, con la anarquía. Lo que sí celebra sin ambiguedades es la actitud de Rosas en defensa de la soberanía. Por eso, luego de Obligado, en un apartado de su testamento hace constar que *"el sable que me ha acompañado en toda la guerra de la independencia de la América del Sur le será entregado al general Juan Manuel de Rosas, como prueba de la satisfacción que, como argentino, he tenido al ver la firmeza con que ha sostenido el honor de la República contra las injustas pretensiones de los extranjeros que trataban de humillarla"*.

D.V

Y este es un momento de ésos

Laura Prats está acostada de lado con la cara casi pegada a la pared de plástico. Es un plástico transparente, limpísimo, que no se empaña nunca porque Laura sólo puede respirar por la nariz. Así las cosas, puede ver el rostro de José detrás de una pared semejante.

José Rodríguez guarda cierta distancia de su pared, quizás porque apenas se ha movido: parece dormido, o algo preocupado si tenemos en cuenta el leve fruncir de su entrecejo. José aún no ha visto a Laura, pero pronto lo hará, ella está tan convencida que lo continúa observando con una paciencia religiosa. Después de todo, no tiene nada que perder, se ha pasado toda la vida esperando encontrar sus ojos.

Entretanto, la luz de la mañana se ha ido adueñando de la escena. Ahora Laura podrá entretenerse descubriendo lo moreno que es José, lo fornido que es (o lo gordo que está), sus abundantes cabellos negros y tiesos con ese peinado modelo punki. Ahora Laura podría...pero tampoco tiene ganas de descubrir nada, ni compararlo a José con ella misma: tan nacarada, tan menuda y poco vigorosa, tan rala de mechones rubios, tan azulados esos ojos casi violetas, casi bolitas de vidrio, aunque tan avizores como dos radares apuntando recto a los párpados venosos de José.

Ya hay demasiada luz. José siente por primera vez una picazón en forma de alfileres pinchándole la cara, la cabeza, y sobre todo los párpados que no aguantan y se separan para que el mundo (bueno, esto tal vez sea una exageración) adquiera una configuración, unos contornos, un estar en sus ojos renegridos. Sin embargo, pareciera que a José nada le llama la atención. De acuerdo que el lugar no es nada extraordinario, pero...¿será su juventud? Podría ser..., quien lo sabe...; en fin, no adelantemos los acontecimientos, más vale sacar conclusiones a partir de lo que realmente está ocurriendo: no es que José no se inmutara, sino que ahí está Laura, sus ojos a una distancia cualquiera porque para ellos es una dimensión nula, igual que para nosotros si estuviéramos en ese trance, en esas circunstancias. Sí, hay momentos en la vida (y éste es uno de ésos) en que no hay distancias, en que cero e infinito son lo mismo.

Conque José está así, también de costado. Se diría que está acabando de construir el puente tendido por Laura, pues no dejan de mirarse con tal intensidad que es difícil imaginar por dónde vuelan sus pensamientos; ¿podrá pensar? Seguramente a Laura le aflige la severidad del rostro de José, y más ahora cuando empieza a golpear con el puño izquierdo la pared de plástico. Claro, ella no sabe, por falta de antecedentes, que acaba de convertirse en la primera mujer en la vida de José, porque hasta este descubrimiento..., digamos sensual, su existencia no ha sido otra cosa que una soledad absoluta, egocéntrica, de una autocomplacencia irreductible.

En cambio ya son dos, y es evidente que no necesitan decirse nada, todos sus sentimientos virginales son una primicia condensada en ese par de miradas, fundidas en un incierto punto del universo recién edificado por cuatro ojos esclavizados; mutuamente, por supuesto. Debe ser por esta mezcla un tanto confusa de sensaciones: irrupción violenta de libertad

que inutiliza la voz y deja abolido el tiempo, que se han quedado inmóviles, como en éxtasis, sin siquiera parpadear. Pero ya se irán relajando, Laura apoya suavemente los nudillos de una mano en el plástico. Luce una pulsera preciosa, no porque sea de algún metal, o muy original (más bien diríamos que es bastante común), sino porque José, por un instante, se ha fijado en ella y fue suficiente: aflojó el entrecejo, separó ligeramente los labios y dejó asomar la punta de su lengua húmeda, rosada, como empujada por la avidez, ¿será porque en la pulsera solo dice Laura?

Lo raro -¿es raro?, ¿o es mágico?- es cómo tenemos la impresión de la impresión que provocó en Laura el cambio de semblante de José. Ahora hay en él una receptividad conmovedora, una especie de aquí estoy y no te defraudaré, ancestral, incorruptible, esa manera de disponer el alma para las causas comunes, o el amor, sin pensar en las consecuencias. Entonces Laura, impresionada, se relaja, ella tampoco esconderá sus sentimientos, segura de sí misma replica insinuando la punta de su lengua, despliega el meñique sobre la pared, y finalmente se da a conocer de a poco.

A José le tiembla la barbilla, brevemente pero le tiembla, además un ligero rubor asoma por su rostro. Seguro que está excitado, aunque bien podría ser ese dolor punzante en el centro del abdomen, una puñalada traicionera que nadie puede saber cuántas veces lo sumirá en la impotencia. Más, arbitrariedades al margen, uno tiende a insistir en que está excitado, pese a lo cual se lo ve contenido chupándose despacio, con fruición, el otro puño, entrecerrando lentamente los ojos hasta que a Laura le tiembla la mano de la pared, como si quisiera romperla o decir adiós y José vuelve a las trompadas con el plástico y Laura agita los brazos y empieza a llorar desgarradamente y José se desespera porque no puede llorar con el puño en la boca y babea y los dos patalean frenéticamente y se sacuden hasta tocar los plásticos con la frente y Laura ya cerró los ojos y José no y los dos lloran ahora con más fuerza que nunca y no tienen ni lágrimas y no entienden nada y no saben porqué y mucho menos en ese instante en que de repente Laura se aleja y José cierra los ojos porque a Laura la aleja una mancha blanca que separa las dos paredes de plástico que estaban prácticamente tocándose.

Para José -otra vez con los ojos como dos faros- es una mancha blanca, inmensamente blanca, de forma absurda; quizás crea que debería ser negra o de algún color sucio esa mancha que se lleva a Laura como quien arranca una gardenia de su maceta.

Y el llanto se va lejos, se hace débil, y él llora con más rabia aún, con hambre de vida, una vida que inicia en una soledad más tremenda a medida que el llanto de Laura Prats -de diez horas y cuarto y dos kilos novecientos, hija de Miguel y de Rosario- se va desvaneciendo por los pasillos mientras otra mancha eleva y envuelve a José Rodríguez, de ocho horas y cuatro kilos doscientos, hijo de Joaquín y de Carmina- y se lo lleva vaya uno a saber por qué pasillos de Dios.

Jorge Garralda

DíA DEL MÉDICO
CENA SHOW

LOS INVITAMOS A COMPARTIR UNA NOCHE
MUY ESPECIAL FESTEJANDO NUESTRO DÍA

EL VIERNES 24 DE NOVIEMBRE DE 2017 A LAS 21:30 HS.
EN EL YACHT CLUB PUERTO MADERO.

VALOR **$ 1500.-** *A descontar en 3 pagos de la liquidación*

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

- Videoesofagogastroduodenoscopía.
- Videorectosigmoideoscopía.
- Videocolonoscopía.
- Polipectomía endoscópica.
- Tratamiento de várices esofágicas.
- Colocación de balón intragástrico para transtornos 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.

por Roxana Palacios

Religiosa mente

Estos son los pensamientos de los hombres de todas las edades y de todos los pueblos; no son originales, no son míos solamente, si no son tuyos también, no son nada o casi nada. Son la hierba que crece donde hay agua y tierra, son el aire corriente que envuelve nuestro globo.

Walt Whitman

Aquí y ahora, después de haber leído un artículo de Leonardo Boff, inicio esta nota religiosamente: de manera puntual, con exactitud, con actitud religiosa, conducta, creencia y confianza. Porque en el habla popular, hacer algo religiosamente significa hacerlo con compromiso, con continuidad.

No está del todo claro cómo llegó hasta nosotros la palabra religión. Pero podemos rastrearla en su etimología desde *Corominas* como derivada de la voz latina *religiō*, *religiōnis*, y hasta formada por el prefijo re, que indica tanto "intensidad" como "vuelta a la cosa" -hacer algo de nuevo-; la raíz indoeuropea *leig* que da origen al verbo *ligare* y que se traduce como "ligar", "atar", "amarrar", y el sufijo *ion*, que significa "acción", "efecto fuerte". De modo que hasta aquí tendríamos algo así como "volver a atase fuertemente a algo o a alguien". Pero el debate no termina, y en Vox, diccionario de la lengua latina se traduce como *religiō*: conciencia escrupulosa; en Cicerón toma la raíz como originaria de *leggere* y la deriva hacia una "relectura" de los Textos Sagrados y San Agustín la eleva hacia la idea de "Volver a ligarse fuertemente a Dios". Ortega y Gasset opina que "Cuando el hombre cree en algo, cuando algo le es incuestionable realidad, se hace religioso en ello. *(…)* Lo contrario de *religión* es -para él- negligencia, descuido, desentenderse, abandonarse".

Hay cosas que hago religiosamente más allá de –o justamente por– mi Fe cristiana y estoy segura de que todos practicamos, de uno u otro modo, con o sin sistema de creencias en torno a lo *Divino*, acciones que son, para cada uno, *Sagradas.*

Hay una *actitud*: costumbres, rutinas, cierto accionar en lo cotidiano que algunos de nosotros cumplimos religiosamente -horarios, alimentación, descanso, cierto tipo de prevenciones, lecturas, compromisos laborales, familiares- más allá de las crisis económico financieras de los últimos 50 o 60 años, más allá de las consecuencias naturales de estas crisis -calentamiento global, amenaza de catástrofe previsible ecológica y humanitaria-, más allá incluso de que el paradigma "comunicación-poder-dominación" esté hoy articulado sobre su majestad, el occidente globalizado, que es casi lo mismo que decir corporativo. Una actitud que leo en las *Moradas* de Santa Teresa y que leo en los *Haiku* de Bashō, Busōn o Issa. Una actitud presente, es decir comprometida con el presente, con estas coordenadas que compartimos en el aquí y ahora de un instante que puede cambiar lo que vendrá.

Santa Teresa murió en occidente en 1581 y cien años después, en 1682, en oriente, Matsuo Bashō conocía a su maestro zen Buchō, de quien recibiría sus herramientas de actitud zen.

Me gusta la actitud zen y observo que mucha gente en Argentina busca caminos inspirados en otras culturas:

'¿Qué es el zen?', preguntó un discípulo a su maestro. Y éste respondió: 'el zen es las cosas cotidianas, cuando tienes hambre, comes; cuando tienes sueño, duermes'. '¿Pero no hacen eso mismo todos los seres humanos normales?' -volvió a preguntar el discípulo. 'Los seres humanos normales cuando comen piensan en otra cosa y cuando duermen, no pegan ojo porque están llenos de preocupaciones', contestó el maestro".

Santa Teresa, mística cristiana, doctora de la Iglesia católica, decía: "Cuando gallinas, gallinas, cuando ayuno, ayuno". Ser uno entregado al acto de comer y uno entregado al acto de dormir; uno entregado en el acto de dirigirse a otro, aun cuando sea virtualmente, es una actitud de presencia en el aquí y ahora individual y también comunitario. Empezar por hacer con máxima atención, religiosamente, las cosas más cotidianas como respirar profundo, caminar hacia alguien o algo, lavar un plato, escribir en un cuaderno, escuchar un audio por whatsapp, lleva al cuidado y a la prevención. Todo mi ser, todo tu ser en una acción, y en otra, y en otra. La lógica secreta del accionar sin interferencias utilitarias. Abrazar este tipo de actitud es una filosofía que nos está faltando a los occidentales. "Estamos siempre imponiendo nuestra lógica a la lógica de las cosas. Queremos dominar. Y llega un momento en que ellas se rebelan, como estamos constatando actualmente. Si queremos que la naturaleza nos sea útil, debemos obedecerla", son palabras de Leonardo Boff.

Producir, construir, crear con la máxima conciencia y en sintonía con el ritmo de la naturaleza no es imposible, es un proyecto que se puede desarrollar como cualquier otro proyecto, con las mismas técnicas, con los mismos dispositivos, con las mismas herramientas, pero diferente motivación, religiosamente.

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 OSMECÓN 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

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

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

Me gusta facebook www.facebook.com/opticacanals.1

DR. MARIANO ERASO
MP 220.826

Cirugía ginecológica
Video laparoscopía
Video histeroscopía

Sanatorio Juncal
Alte. Brown 2779 / Temperley
4239-8008

VIDEO HISTEROSCOPÍA
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

IPRIBA

BULIMIA Y ANOREXIA

Instituto Privado de Tratamiento
de Bulimia y Anorexia

Tratamiento Individual, Familiar y Grupal
Rehabilitación del hábito alimentario
Control farmacológico
Control nutricional 1/2 jornada - Jornada completa

Dr. Roberto Scarsi • Dra. Patricia Esmerado • Dra. Miriam López

GARONA 525 • LOMAS DE ZAMORA • 4243-4432 • www.ipriba.com.ar

Diseño + Impresión

PAPELERIA RECETARIOS
FACTURAS FOLLETERIA

25 de Mayo 263 • Temperley // 4292-6510 www.graficaclise.com.ar

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS

Centro de Flebología y Fleboestética

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

CLÍNICA MÉDICA GERONTOLOGÍA
Dr. Mario Fichman

CIRUGÍA GENERAL
Dr. José Luis Del Canto

MEDICINA VASCULAR Y FLEBOLOGÍA
Dr. Oscar Maziej
Dra. Laura Lapertosa
Dra. Valeria Urquiza

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 1º B. Lomas de Zamora. **4245-8783**
H. Yrigoyen 412. Monte Grande. **4281-5505**

Dra. Delia Martinez
Dr. Ramón Bañon Tortosa

ANALISIS BACTERIOLOGICOS
Y ALTA COMPLEJIDAD

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

Centro Neuropsicológico para la niñez y la adolescencia

- NEUROLOGíA
  Dr. Fernando Mendyrzycki
- PSICOPEDAGOGíA
  Lic. Claudia Collins
- PSICOLOGíA
  Lic. Natalia Silva
  Lic. María Inés Zamorano

Pringles 376, Temperley, **4243-6177**