

LA REVISTA DE SALUD DEL **casmu**

# +cerca

Publicación bimestral del CASMU  
Distribución gratuita  
Año III - Nº 12 - Junio de 2014

*Leerla hace bien*



Volver a vivir: seguir capacitando  
es seguir salvando vidas



Implante anticonceptivo  
subdérmico



Suplementar con hierro los  
primeros dos años de vida



Asociación de déficit de  
vitamina D y anemia





**SIEMENS**

Visítenos en  
AACC/ASCLS  
Stand #509

## Cambiando vidas. Una prueba a la vez.

Siemens tiene respuestas que ayudan a entregar resultados oportunos y precisos para que los médicos puedan proporcionar el mejor resultado en el cuidado del paciente.

[siemens.com/changing-lives](http://siemens.com/changing-lives)

Diagnóstico: es el centro de la toma de decisiones. Cada día, los médicos dependen del poder de la ciencia para tomar las mejores y más informadas decisiones. Y cada día, sus pacientes dependen de los resultados de una prueba oportuna y precisa para vivir vidas más largas y más saludables. Por eso la excelencia clínica no es opcional, es un requisito.

Con nuestro amplio menú de ensayos, escalables soluciones multidisciplinarias para la transformación, la automatización del laboratorio y el poderoso sistema IT, Siemens se perfila en el futuro de la atención al paciente.

Nuestro amplio portafolio de pruebas y tecnologías se ha diseñado para ayudar a una detección temprana de la enfermedad y hacer más preciso el diagnóstico. Aprovechando nuestra experiencia en el estado de la enfermedad y los recursos educativos, usted puede estar a la vanguardia de la ciencia.

Juntos, tenemos las respuestas para cambiar vidas-una prueba a la vez. Aprende como en [siemens.com/changing-lives](http://siemens.com/changing-lives).

**Answers for life.**



## Autoridades Consejo Directivo CASMU - IAMPP

Presidente: Dr. Gustavo Bogliaccini

Vicepresidente: Dr. Raúl Rodríguez

Secretario: Dr. Jorge Pomi

Prosecretario: Dr. Luis Carriquiry

Tesorero: Dr. Juan José Areosa

Comisión Fiscal:

Dra. Walkiria Volonté

Dr. Prudencio de Pena

Dra. Estela Puig



LA REVISTA DE SALUD DEL CASMU

Junio 2014

Responsable:

Dr. Osvaldo Barrios (Gerente Comercial)

Coordinación: Carla Ascue

Colaboradores:

Dr. Horacio Rodríguez Dulcini

Revista **+cerca** es comercializada, diseñada e impresa por editorial Ideas Uruguay S.R.L. 25 de Mayo 555/Ofic. 511 - Tels. (00598) 2915 8911 - 2916 5790 - Montevideo, Uruguay. E-mail: [revistacasmu@gmail.com](mailto:revistacasmu@gmail.com)

El editor no se hace responsable de las opiniones vertidas por los colaboradores o entrevistados en sus artículos. Los artículos periodísticos que no están firmados, son producidos por la redacción de **+cerca**. El contenido publicitario es responsabilidad de los anunciantes.

Derechos reservados.

Prohibida su reproducción total o parcial sin el consentimiento de los autores y los editores.

Impresión: Empresa Gráfica Mosca

Depósito legal

## Sumario

### 6 BASE DE SALIDA

Volver a vivir...

### 10 SALUDARTE

Definitivamente, la risa es contagiosa

### 14 INFO CASMU

Incontinencia de orina de la mujer

### 18 ACTUALIDAD

Capacitación: una estrategia de mejora continua

### 20 GINECOLOGÍA

Orientación anticonceptiva y métodos de larga duración

### 24 ACTUALIDAD

Asociación de déficit de vitamina D y anemia en pacientes con hemodiálisis crónica

### 28 INFO CASMU

Casmu ofrece nuevos servicios previsionales

### 32 INFO CASMU

Casmu sigue creciendo en tecnología

### 34 INFO CASMU

Centro Médico Portones de Casmu

### 39 RINCÓN DE CHICOS

Hierro medicinal hasta los 2 años

### 44 GERIATRÍA

Adulto mayor: tomar precauciones en invierno

### 48 INFO CASMU

Coberturas 1727

### 52 INFO CASMU

28º aniversario de Comité de educación de Casmu

### 56 EVENTOS

Actividades sociales e institucionales

## JEFATURAS MÉDICAS

Departamento		
Anestesia		Dra. M <sup>a</sup> Walkiria Volonté
Cardiología	Ex Presidente del Fondo Nacional de Recursos	Dr. Enrique Soto
Cirugía General		Dr. Jorge Santandreu
Cirugía Pediátrica	Ex Profesor Adj. de la Clínica Quirúrgica Pediátrica de la Udelar	Dr. Alex Acosta
Cirugía Plástica	Profesor Agregado de la Cátedra de Cirugía Plástica	Dr. Mario Londinsky
Cirugía Torácica		Dr. José Maggiolo
Cirugía Vascular	Profesor Agregado de Cirugía	Dr. Carmelo Gastambide
Coord. Urgencia San. 1	Ex Profesor Adj. de Clínica Médica I de la Facultad de Medicina – Médico Internista	Dr. Javier Bat
Cuidados Paliativos		Dra. Ana Guedes
Diabetología		Dr. Antonio Javiel
Dir. de Medicamentos		Dr. Gustavo Burroso
Endoscopia Digestiva	Director del Programa de Cáncer Digestivo del MSP - Jefe del Centro de Cáncer Digestivo del Instituto Nacional de Cáncer – Profesor Asociado del Post Grado Endoscopia Digestiva de la Universidad Autónoma de México	Dr. Eduardo Fenocchi
Ginecología	Ex Profesor Titular de Ginecología y Obstetricia del Hospital de Clínicas	Dr. Mauricio Laufer
Hematología		Dra. Lina Foren
Hemodiálisis - IMAE	Profesor Adjunto de Medicina Preventiva	Dra. Laura Solá
Hemoterapia		Dr. José Surraco
Imagenología	Ex Profesor Adjunto de la Cátedra de Imagenología del Hospital de Clínicas	Dr. Daniel Macchi
Jefe U.N.E.		Dra. Estela Olano
Laboratorio	Profesor Director del Departamento de Patología Clínica Facultad de Medicina	Dr. Walter Alallón
Mamografía	Profesor Adjunto de Imagenología	Dr. Jorge Horvath
Medicina Intensiva		Dr. Alberto Deicas
Medicina Interna	Profesor Titular Grado V De la Cátedra de Neumología de la Facultad de Medicina	Dra. Ethel Meerovich
Medicina Preventiva y Capacitación	Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria (Udelar). Pds en Dirección de Empresas de Salud (Universidad de Montevideo). Profesor Asistente Clínico de Medicina Familiar de la Universidad del Sur de California. USA.	Dr. Horacio Rodríguez Dulcini
Nefrología	Ex Profesor Adjunto de la Cátedra de Nefrología del Hospital de Clínicas	Dr. Alejandro Ferreiro
Neonatología		Dra. Gabriela Guidobono
Neumología	Profesor Agregado Cátedra de Neumología de Facultad de Medicina - Jefe del Servicio de Neumología de ASSE - Hospital Maciel	Dra. María V. López
Neurocirugía	Profesor Adjunto Neurocirujano - Director Unidad Docente Hospital Maciel, Facultad de Medicina - Vicepresidente de la Federación Latinoamericana de Neurocirugía.	Dr. Edgardo Spagnuolo
Neurología	Director del Instituto Neurología Hospital de Clínicas, Facultad de Medicina - Profesor Titular de da Catedra de Neurologia del Hospital de Clínicas, Facultad De Medicina.	Dr. Ronald Salamano
Odontología		Dra. Gabriela Brovia
Oftalmología	Profesor Adjunto de Oftalmología - Miembro de la Sociedad Académica de Oftalmología	Dr. Adrián Antes
Oncología		Dr. Mario Notejane
ORL	Profesor Adjunto de Otorrinolaringología	Dr. Eduardo Munyo
Pediatría	Profesor Agregado de Pediatría de Facultad de Medicina	Dra. Stella Gutiérrez
Sicología Médica		Dra. Marisa Rubinstein
Traumatología	Profesor Agregado de la Cátedra de Ortopedia y Traumatología Pediátrica	Dr. Domingo Beltramelli
U.M.E.L.A.		Dr. Domingo Perona
Unidad Salud Mental		Dra. Sandra Chelle
Urología		Dr. Gustavo Malfatto
Urgencia Prehospitalaria	Médico Intensivista - Mdef de la Universidad de Montevideo - Director Centro de Prevención e Instrucción en Emergencia (AHA)	Dr. Santiago de los Santos
Unidad Anatomía Patológica	Grado II de la Cátedra de Anatomía Patológica del Hospital de Clínicas Facultad de Medicina	Dra. Andrea Astapenco
URAC	Especialista en Reproducción Humana	Dr. Roberto Suárez Serra

# Vamos a más en servicios, tecnología e infraestructura



## Dr. Osvaldo Barrios

Magister en Dirección de  
Empresas de Salud  
Gerente Comercial CASMU-IAMPP

**P**onemos nuevamente en vuestras manos, otra edición de nuestra revista “+cerca”, la cual materializa otro logro palpable del actual modelo de gestión institucional.

Y en línea con el título del editorial queríamos compartir con Uds. las últimas novedades acerca de los recientes logros institucionales para los afiliados. Por ejemplo, culminó el largo proceso de habilitación de los IMAE de cadera y de rodilla lo cual permite hoy día operar y rehabilitar a todo aquel afiliado que lo necesite, en nuestras instalaciones y con nuestros técnicos de primerísimo nivel, posibilitando a quien es intervenido recuperarse en un entorno con una gran contención, profesionalismo y humanismo.

Asimismo, el esfuerzo y compromiso constante de CASMU por mejorar la calidad de sus servicios médicos, quedó de manifiesto una vez más, ya que su departamento de Nefrología fue reconocido con la certificación UNIT del Sistema de Calidad, de acuerdo con la norma UNIT-ISO 9001:2008.

Este certificado, otorgado en conjunto con las entidades internacionales AENOR e IQNET, toma en cuenta los resultados de gestión del servicio, la satisfacción de los usuarios, la capacitación del personal, la protocolización de los procesos y la introducción de nuevas tecnologías.

En este sentido, el departamento de Nefrología ha impulsado un plan de mejora del sector que incluyó la incorporación de nuevos equipamientos de hemodiálisis, la optimización de sus procedimientos diagnósticos y terapéuticos, y la realización de talleres para todo el personal de servicio.

Nuestros objetivos se enmarcan en una política institucional de optimización de servicios, que no solo se logra a través de la incorporación de tecnologías, sino que, además, requiere la educación permanente del personal y el establecimiento de protocolos de funcionamiento, aspectos fundamentales que deben estar al servicio de una mejora integral

El departamento de Nefrología de CASMU es el primero del rubro en Montevideo en ser certificado en gestión de calidad por UNIT. Sabido es que establecer la calidad en prestación de servicios es algo sumamente complejo, porque existen aspectos intangibles que están en juego. Nos enorgullece haber recibido este certificado, ya que establece que cumplimos estándares internacionales y a la vez nos incentiva a continuar manteniendo la calidad técnica y humana de la prestación. Vaya nuestra felicitación para el Jefe del Dpto. Dr. Alejandro Ferreiro y todo su equipo.

Por último, queríamos compartir con Uds. la grata noticia de que al llamado de empresas constructoras para la construcción de la nueva Emergencia, Sanatorio y blocks quirúrgicos, se presentaron seis de las más prestigiosas y destacadas empresas del medio por lo que luego de realizadas las evaluaciones técnicas, finalmente estaría comenzando la obra en tres meses.

Plasmando en realidades ideas y sueños, el CASMU avanza, y con él avanzamos todos.

Hasta la próxima.

# Volver a vivir...



Dr. S. de los Santos  
Director Pre Hospitalario

**M**uchas veces todos damos cosas por sentadas y suponemos que todos los constructores son capaces de hacer buenos puentes, que todos los abogados son especialistas en derecho constitucional, o que por haber pasado por la Facultad de Medicina o las distintas escuelas de enfermería todo el personal de salud está entrenado en emergencias. Nada de esto es cierto.

El porcentaje de médicos entrenados en resucitación cardiopulmonar (RCP) antes de recibirse, es ínfimo (no forma parte de la currícula) y el de licenciados y auxiliares de enfermería es algo mayor pero pequeño.

## Hay más de 1500 DEAs instalados y miles de ciudadanos sin instrucción médica, entrenados en RCP y uso del DEA

Hoy es más fácil encontrar un gondolero de supermercado entrenado en RCP y uso de un desfibrilador semiautomático externo (DEA) que un médico(a) o un enfermero(a).

Este hecho, curioso, preocupante pero absolutamente cierto, se ha dado por la existencia de la ley 18360 de acceso público a la desfibrilación. Esta ley y su reglamentación han establecido desde 2008 en qué lugares debe o se sugiere que exista un DEA y personal entrenado en RCP y su uso.

Muchas empresas uruguayas (shoppings, fábricas, grandes y pequeñas superficies, algunas dependencias del estado, algunos equipos de fútbol, comercios), adelantándose incluso a la fiscalización del MSP, instalaron DEAs y capacitaron a su gente. Queda mucho por hacer, pero hay más de 1500 DEAs instalados y miles de no médicos, no licenciados, no enfermeros, es decir, ciudadanos sin instrucción médica, entrenados en RCP y uso del DEA.

### Volver a vivir 1

Julio era (es, gracias a la empresa en la que trabaja y a sus compañeros) trabajador de Oxiteno, fábrica de productos químicos situada en las afueras de Montevideo. Tenía (tiene, gracias a la empresa en la que trabaja y a sus compañeros) 26 años cuando el 14 de febrero de este año fue a trabajar como todos los días. Al poco rato no se sintió bien y cayó muerto delante de sus compañeros. Meses antes la fábrica había capacitado a su personal y adquirido un DEA. Lo asistieron, y luego del episodio y de usar el desfibrilador, Julio resucitó sin secuelas neurológicas y se trasladó al CTI del CASMU. Fue dado de alta luego de diagnosticarle y tratarle un trastorno cardíaco del que nada se sabía y había sido el origen del paro cardíaco. Falleció el 14 de febrero a los 26 años. Volvió a vivir el 14 de febrero gracias a quienes capacitaron a sus compañeros y a la disponibilidad del DEA en la fábrica.

Esta historia que parece de ciencia ficción pero es la más pura realidad, no es la única desde que el Consejo Nacional de Resucitación (CNR) ha difundido la necesidad de capacitarse en RCP y saber operar un DEA (taller de apenas 4 horas dirigido a todo público).

Varios uruguayos de los aproximadamente 3000 al año, que hacen un paro cardíaco extra hospitalario, han sido salvados en los últimos 5 años por ciudadanos en sus lugares de trabajo, supermercados, e inclu-



Interior del Centro CASMU Bulevar

so en medio del campo gracias a gauchos entrenados por 1727 / CASMU en la Rural del Prado todos los años.

### Volver a vivir 2

Salomón falleció el 17 de marzo de este año mientras esperaba una consulta común y corriente en el Centro CASMU de Bulevar Artigas y Guaná. Tenía (tiene, gracias al personal del Centro CASMU y a quienes los entrenaron) 79 años. Meses atrás, CASMU decidió comenzar a cumplir con la ley 18360 y colocó DEAs en sus policlínicos descentralizados, en su policlínico de 8 de octubre, y comenzó a capacitar personal sanitario y no sanitario en RCP y uso del DEA, como lo establece la reglamentación de la ley 18360. (Todo el personal médico y no médico de una institución que presta servicios de atención médica, debe estar capacitado en RCP y uso del DEA, en cursos acreditados por el CNR).

Se podría argumentar que el personal que asistió a Salomón incluía un par de doctoras, una Lic. en Enfermería y un par de auxiliares de Enfermería y que por tanto esto podría no ser una noticia.

Falso, es un notición, no solo para el CASMU sino para el país. A kilómetros de un CTI, y mucho antes que una emergencia móvil, con sus manos y el DEA, resucitaron un ser humano.

Con o sin capacitación, hace apenas un año, tanto Salomón como Julio, no hubiesen resucitado sin secuelas

## Seguir capacitando es seguir salvando vidas



Las resucitadoras



Usuarios de todas las edades capacitándose en CASMU IAMPP



Entrenando niños y adultos en CASMU IAMPP



Supervisoras administrativas de CASMU IAMPP entrenándose en RCP y uso del DEA.

neurológicas o simplemente no hubiesen resucitado. Con mucha suerte y si la unidad de emergencia móvil llegaba en tiempos razonables, hubiesen recuperado circulación espontánea en un porcentaje que no llega al 20 %. De ese 20% que recupera circulación espontánea en el extra hospitalario, apenas el 1% vuelve a su casa sin secuelas neurológicas.

Como dijimos, es un notición que ese equipo sanitario transformara esos números muy pobres en los que Uruguay maneja hoy gracias a la ley y los esfuerzos de varios grupos de capacitadores. Un ciudadano que sufre un paro cardíaco extra hospitalario y es asistido por comunidad uruguaya entrenada y con disponibilidad de un DEA, tiene más de 50% de posibilidades de recuperar circulación espontánea y más de 50% de posibilidades de volver a sus tareas y a su familia con su cerebro intacto.

La disponibilidad del DEA en el policlínico de Bulevar y Guaná y la capacitación del personal, permitió a Salomón ser trasladado lúcido pocos minutos después por 1727 Emergencias al lugar de internación que resolvió su problema cardíaco agudo.

Felicitemos a las Dras. Sandra Sosa y Susana Passaro, a la Lic. Patricia Meneses y a las AE. Paola Aguilar y Evelin Leal por su desempeño.

Seguir capacitando es seguir salvando vidas.

Un reconocimiento especial a Pablo López y Gaspar Reboredo, instructores en RCP básica del Centro de Prevención e Instrucción en Emergencias (CEPRIE), institución acreditada por el CNR, que capacitaron a los resucitadores de estos relatos.





La dieta  
del **93%**  
de los **uruguayos**  
adultos es  
deficiente en  
frutas y verduras\*

**Supradyn**  
te permite lograr  
una **nutrición**  
**adecuada** cuando  
no te es posible  
corregir la dieta.

**SIN**  
**AZUCAR**



ATENCIÓN PERSONALIZADA  
**08002104**  
www.bayer.com.uy

(\*) Fuente: PORCENTAJE DE ADULTOS QUE COMERON MENOS DE 5 PORCIONES DE FRUTAS, VERDURAS Y HORTALIZAS POR DÍA: 93%; 1ª Encuesta Nacional de Factores de Riesgo de ECNT (ENF. CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES). MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. Dirección General de la Salud, Montevideo, 1 de junio de 2007

L.UY.CC.03.2014.0083



**Bayer**

## Jarabe de Risas

# Definitivamente, la risa es contagiosa

Payasos hospitalarios:

Palín Botiquín (Federico Leone) y  
Dra. Margarita (Mariam Ghougassian)

Comunicadora: Verónica Terán

Coordinadora del programa Jarabe de Risas:  
Rasia Friedler

**A**l llegar al quinto piso del CASMU 1, no hay nada que anuncie que esa tarde será diferente, salvo las miradas expectantes de los niños y del personal. En el largo pasillo hay silencio, solo se escucha el bajo dialogar de las enfermeras a lo lejos, interesadas en la ficha médica de alguno de los niños, niñas y adolescentes internados ese día en el sanatorio.

En la sala de los médicos sucede algo diferente. Cada jueves no hay solo doctoras y enfermeras





que intercambian información y puntos de vista sobre la situación clínica de los pacientes, también hay risas que se escuchan como un susurro desde afuera. Son las voces de Palín Botiquín y de la Dra. Margarita, autoproclamada dueña del CASMU, que se están preparando para salir y alegrar la tarde de los pacientes internados.

Mirar a Palín y a Margarita arreglarse es todo un espectáculo. Ambos llevan sus trajes de clown. Él viste pantalón verde y lila que combina con su camiseta y una corbata amarilla que hace juego con sus tirantes sueltos. La Dra. Margarita luce un vestido rojo combinado con unas medias rosadas. Palín saca de su cartuchera plateada sus maquillajes, colorete en los cachetes, la nariz roja y pinzas en el pelo. Los dos se colocan sus lentes de doctor y, luego de escuchar atentamente el pase médico y hacer la higiene de manos, empiezan el recorrido. La Dra. Margarita dice que prefiere que no le digan dueña del CASMU porque no quiere alardear, pero igual lleva un gafete con su nombre, lo que causa mucha gracia a las enfermeras y acompañantes con los que se encuentra en el pasillo.

Al verlos caminar por allí, una niña se ríe a carcajadas, grita a viva voz "¡Payaso!" y los aplaude. En su risa se nota las ganas que tiene de que los dos payasos recorran las habitaciones en que se encuentran rápidamente para que lleguen a la suya y así poder disfrutar de su compañía y mostrarles sus juguetes. El recorrido no se puede hacer en orden porque cuando la Dra. Margarita y Palín están yendo a la habitación 501 y 502 son interceptados por Mateo, quien está en brazos de su madre. Es tanta la emoción de ese bebé de seis meses que tiene a Palín atrapado con sus manos, que no le suelta el dedo por más esfuerzo que éste haga.

Mateo no deja de mirarlo, su carita y sus ojos brillan de alegría, así que saltándose los formalismos, los payasos hospitalarios van directo a la habitación donde él está y ahí se encuentran también con Román, un niño grande y fuerte de dos años, que se pone un poco tímido con la presencia de estos doctores tan coloridos y risueños. Román se esconde bajo los brazos de su padre, pero eso no impide que Palín y la Dra. Margarita le hagan bromas, y aunque el niño quiere hacerse el serio, deja entrever una sonrisa.



Ha llegado el momento de ir a otra habitación. Para despedirse, Palín toca con su trompeta la canción de la Pantera Rosa. Mientras tanto, Mateo lo sigue mirando fascinado. "Adiós", les dicen los dos a los niños que quedan contagiados de sus risas.

Ahora sí, a empezar por el principio, el cuarto de Julieta, quien no parece estar muy cómoda en un principio con los payasos. Ellos respetan su espacio y solo conversan y le hacen gestos divertidos desde lejos. Ella responde moviendo la cabeza, mientras abraza a su peluche, el muñeco favorito que la acompañó al hospital. Es un gusano azul, como el de Alicia en el País de las Maravillas. Palín, para entretenerla, le muestra su vaca de jardín y Margarita dice que la alimentan con dulce de leche.

La nena se pone a reír.

Entre los artefactos utilizados para jugar con los niños internados, los payasos llevan un carrito con ruedas que encontraron junto a la puerta de la Sala Médica. Margarita y Palín casi causan una coalición con el carrito de la limpieza y la enfermera que está en el mostrador, que no para de reír, le dice a Margarita que como ella es la dueña del CASMU, debe pedir que pongan un semáforo en el pasillo. En el cuarto de al lado está Stefanie, quien no pone mucha atención a los payasos porque está enfrascada en la novela de la tarde, entonces Margarita y Palín empiezan a interpretar una novela. Margarita quiere ser la villana y la historia va tomando color hasta que logran que Stefanie actúe con ellos, sumándose a ese elenco tan particular.

Los amigos payasos montan una feria en la puerta de la habitación de al lado. Nicolás, al oír el alboroto fuera de su habitación, se levanta de la cama de un salto y corre a ver qué es lo que allí ofrecen. El ofrecimiento va desde una pelota hasta un dinosaurio. Palín saca nuevamente a su vaca de jardín y empieza todo un coloquio sobre si las vacas pican o muerden y una señora que pasea por el corredor le corrige y le dice que patean. Todos quedan satisfechos con la respuesta. La abuela que ha respondido correctamente la respuesta pide a Palín una foto y él empieza a hacer una sesión fotográfica en el pasillo. Enfermeras, doctoras, niños y adultos ríen sin parar al ver las poses del caballero.

Ha llegado el momento de visitar a Victoria y Leonel. La niña está despierta y mira intrigada a los dos personajes. Leonel duerme, pero no por mucho tiempo ya que se despierta para ver qué ocurre a su alrededor. Al encontrarse con los payasos no sabe qué hacer. Entonces Palín se le acerca para quitarle y ponerle el chupón, Leonel se ríe, Margarita tiene en sus brazos a Victoria, ella también se ríe y le toca la cara a la payasita que ha entrado en su cuarto.

Ahora vamos a visitar el último cuarto donde están Matías y Silene, la misma niña que se puso tan alegre al ver a los payasos hospitalarios. Su espera ha terminado, ahora están su habitación. Matías les enseña sus juguetes Puki y su Mono Felipe, que le están haciendo compañía en su estadía en el sanatorio. Silene está casi curada, pronto la darán de alta y está toda agitada, saltando y jugando. Los peluches, los globos y los cuentos iluminan la habitación. Ahora Palín y Margarita hacen ruidos de animales, ha llegado el zoológico al hospital: hay elefantes, tigres, gallinas y monos, los niños y sus padres se ríen a más no poder. Por unas horas la sala de internación dejó de ser un lugar de silencio y dolor para ser un sitio de

risas, un circo improvisado con payasos y animales, un momento donde no solo los niños disfrutaban, sino también sus acompañantes, el personal de salud y los auxiliares de limpieza. Un pequeño oasis entre las preocupaciones constituido por risas, juegos, pelotas, dinosaurios, músicas de trompeta y dramatizaciones de estos amigos payasos que liberan por un rato a los niños, niñas y adolescentes internados de los juegos electrónicos, la televisión y los muñecos a pilas, estimulándolos a desarrollar su imaginación. Y aunque luego todo vuelva a la rutina del sanatorio hasta la semana siguiente, la presencia de los payasos hospitalarios brinda a los pacientes una herramienta fundamental para manejar la ansiedad de la internación: el sentido del humor. No solo ellos se benefician, también los acompañantes y el equipo de salud, payasos incluidos, que tienen cada jueves una nueva oportunidad de aprender sobre las perspectivas de los pacientes del entorno hospitalario y su situación al observarlos, participar de sus juegos y reír junto a ellos. Definitivamente, la risa es contagiosa.



## CON GIROS REDPAGOS, ESTAR EN DOS LUGARES A LA VEZ, ES POSIBLE.

EN CUALQUIERA DE LOS MÁS DE 360 LOCALES REDPAGOS DE TODO EL PAÍS, PODÉS ENVIAR Y RECIBIR DINERO DE FORMA FÁCIL Y SEGURA.

La incontinencia de orina de la mujer

# Un verdadero problema de salud



Dr. Gustavo Luis Malfatto  
Jefe Departamento de Urología  
CASMU-IAMPP  
Jefe Urólogo de la Policlínica de  
Piso Pélvico

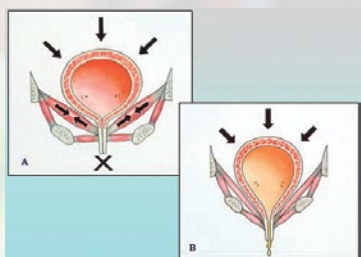
El CASMU-IAMPP ofrece a sus abonadas una policlínica de piso pélvico que funciona en el policlínico de 8 de Octubre y atiende a las pacientes que son derivadas por ginecólogos, urólogos, geriatras, neurólogos, etc., a los efectos de una asistencia especializada y buscando los mejores resultados para mejorar la calidad de vida de nuestras pacientes y permitir su total integración a sus actividades normales en la medida de lo posible.



**E**l aparato urinario está formado por dos sectores: el sector alto (riñones y uréteres) que se encarga del filtrado de la sangre, la producción y transporte de la orina hasta el sector bajo constituido por la vejiga, esfínteres y uretra.

En condiciones normales el aparato urinario bajo almacena la orina durante una lenta fase de llenado donde el músculo de la vejiga o detrusor se relaja a medida que se hace necesario y el mecanismo del esfínter vesical se cierra firmemente para evitar la salida de orina. Al llegar a una capacidad adecuada se invierte el mecanismo abriéndose el esfínter para que una fuerte y breve contracción del detrusor expulse completamente la orina de la vejiga hasta que quede vacía. Todo este ciclo se cumple varias veces al día, en general sin necesidad de mayor control voluntario salvo el necesario para vaciar en el lugar y circunstancias adecuadas.

Se denomina incontinencia urinaria a la pérdida involuntaria de orina, la cual provoca una repercusión social o higiénica en la paciente. Puede ser tan discreta que la persona afectada la tolere sin consultar al médico siquiera, o lo suficientemente intensa como para requerir el uso de protección en forma más o menos permanente.



La repercusión en la vida social de la paciente es notoria, ya que puede llegar a evitar cualquier relación social por el temor a ser descubierta por el olor de la orina, algo que le provoca desde estrés o ansiedad a depresión. Actualmente se considera que padecerá incontinencia el 30% de las mujeres adultas y la mitad de las mujeres ancianas. La Asociación Española de Urología calcula que, solo en España, la incontinencia urinaria afecta a unos tres millones de mujeres.

No hay cifras en nuestro país, pero sin duda han de mantenerse las proporciones que se observan en otras partes del mundo. Cuando se considera la inversión personal e institucional derivada de esta condición, se comprende fácilmente por qué constituye un significativo problema económico y de salud pública.

Los diagnósticos con los que se cuenta ahora para

detectar la causa de la incontinencia urinaria son más precisos y las opciones de tratamiento más efectivas, por lo que hay que romper la barrera de la vergüenza y acudir al médico o al urólogo en busca de una solución que repercutirá indudablemente en una clara mejoría de la calidad de vida.

### Síntomas y factores de riesgo de la incontinencia de orina

El síntoma principal de la incontinencia urinaria, y el que define a este problema, es la pérdida involuntaria de orina, la que puede acontecer al toser, estornudar, realizar algún esfuerzo físico o al mantener relaciones sexuales (con los trastornos que ello acarrea!) Dependiendo del tipo de incontinencia, la pérdida de orina será de mayor o menor volumen. En algunos casos puede acompañarse de dolor o infecciones de orina o lesiones en la piel de los genitales que se repiten con asiduidad.

Los factores que implican riesgo de sufrir una incontinencia de orina son múltiples, como haber tenido parto vaginal, la menopausia o haber sufrido una histerectomía (extirpación quirúrgica del útero, total o parcial). Otros factores de riesgo de incontinencia urinaria, son la edad avanzada, la obesidad, el estreñimiento, presentar una movilidad reducida, padecer ciertas enfermedades como la diabetes o el Alzheimer, o ingerir fármacos diuréticos.

### Tipos de incontinencia de orina

a) *Por disminución de la presión intrauretral originada por un fallo del mecanismo esfinteriano*

Esta es la forma más frecuente. Se denomina **incontinencia de esfuerzo o de estrés**, y consiste en la pérdida de orina involuntaria que se produce al practicar esfuerzos (tos, risa...). Se puede corregir mediante cirugía. En este caso la pérdida de orina es pequeña e inmediata al esfuerzo. La micción o las pérdidas son prácticamente nulas durante la noche salvo alguna circunstancia de esfuerzo.

b) *Aumento en la actividad de los músculos de la vejiga*

**Inestabilidad del detrusor (micción imperiosa)**. Esta es la segunda causa en el orden de frecuencia de la incontinencia urinaria. Se produce por inestabilidad del músculo detrusor de la vejiga. En ocasiones se relaciona con el esfuerzo, aunque también puede aparecer sin causa evidente. Entre la realización del esfuerzo y la pérdida de orina hay un pequeño intervalo de tiempo; la paciente es capaz de llegar a un lavabo cercano, y gracias a ello los episodios de depresión son menores que en otros tipos de incontinencia. Durante la noche, la micción obliga a la paciente a levantarse unas tres

o cuatro veces. En otros casos puede deberse a una infección urinaria. Es la inflamación del epitelio interno de la vejiga la que ocasiona la hiperactividad muscular. La imperiosidad también puede ser provocada por un estímulo psicosomático, por estímulos sociales y/o ambientales. Este tipo suele resultar indoloro, es frecuente y aquí se puede establecer un tratamiento médico con medicamentos muy efectivos.

**Incontinencia psicógena:** es poco frecuente. Se produce por un esfuerzo inconsciente y muchas veces detrás de esta condición hay problemas psicológicos importantes que el médico debe valorar adecuadamente.

### Diagnóstico de la incontinencia urinaria

Lo más importante para diagnosticar la incontinencia urinaria es realizar una historia clínica completa. La exploración física debe prestar especial atención a la sensibilidad anal y perianal, para lo cual debe llevarse a cabo un tacto rectal. Una prueba sencilla, pero de gran interés clínico, consiste en hacer toser enérgicamente al paciente cuando éste tiene llena la vejiga. Esta prueba debe hacerse en varias posiciones: de pie, tumbado boca arriba y tumbado lateralmente. En todos los tipos de incontinencia hay escape de orina, pero en el caso de la micción imperiosa es mucho más intensa cuando el paciente se encuentra de pie. Se recomienda un análisis de orina y un estudio urológico o gineco-lógico a todo paciente con incontinencia urinaria. En la mayoría de los casos debe realizarse una ecografía, una

prueba muy sencilla y poco invasiva, que proporciona mucha información sobre el estado de la vía urinaria y las posibles malformaciones de la misma.

La visión endoscópica de la uretra y la vejiga (cistoscopia) descartará la asociación de la incontinencia urinaria a otras lesiones.

La uretrocistografía es una prueba que también suele realizarse con cierta frecuencia. Consiste en colocar una sonda de muy fino calibre y sin dolor en la uretra de la paciente y administrar contraste y realizar varias radiografías (el contraste se ve de color blanco intenso en ellas).

En contados casos realizamos una urografía intravenosa que es una prueba sencilla que permite ver los riñones y la vía urinaria para detectar posibles lesiones como fístulas, malformaciones o tumores, que podrían ser los responsables de la incontinencia urinaria.

También puede requerirse la realización de un estudio dinámico del aparato urinario bajo que es denominado estudio urodinámico; en él se colocan finas sondas en la uretra de la paciente y se procede a llenar la vejiga con suero fisiológico y se va monitoreando en forma constante la presión y el comportamiento de la vejiga y el esfínter, así como las sensaciones miccionales durante el llenado de la vejiga y el vaciado de la misma; este estudio puede brindarnos información muy valiosa en el momento de decidir cuál es el mejor tratamiento para cada situación particular ya que cada tipo de incontinencia es susceptible de un tratamiento diferente.

### Tratamiento de la incontinencia urinaria

Para el tratamiento de la incontinencia urinaria, en primer lugar deben realizarse técnicas de comportamiento, como son la reeducación vesical y el entrenamiento de la continencia. Para ello se requiere que la paciente tenga sus funciones cerebrales plenamente conservadas y que esté motivada.

**La incontinencia de esfuerzo** tiene un tratamiento fundamentalmente quirúrgico, la incontinencia de urgencia, en cambio, suele tratarse con distintos fármacos. En el caso de que ambos tipos se presenten asociados en el mismo paciente, deberá realizarse en primer lugar la cirugía, aunque persistirá una pequeña pérdida de orina que será necesario tratar con medicamentos. La tasa de éxito de la cirugía de corrección para la incontinencia urinaria es de aproximadamente 90%.

Para **la incontinencia de urgencia** se emplean fármacos anticolinérgicos que favorecen la retención urinaria como son la oxibutina, y el flavoxato. Estos medicamentos pueden presentar algunos efectos adversos como confusión, agitación, sequedad de boca e hipotensión. La estimulación eléctrica es otra opción con resultados cada vez mejores.





# Cotidian

Bienestar y protección todos los días



## No importa quién, cómo y cuándo, los problemas de incontinencia hoy tienen protección gracias a Cotidian.

De acuerdo a la cantidad de orina emitida en cada micción involuntaria\* existe un producto Cotidian acorde:

Incontinencia leve y moderada: de 0 cc a 150 cc - Productos utilizados: Apósitos y Sabanillas



 = 200 cc de absorción

Incontinencia Fuerte: más de 150 cc - Productos utilizados: Pañales y Pants



 = 200 cc de absorción

\* Promedio de una micción completa es de 300 cc.

Departamento de Capacitación CASMU

# Una estrategia de mejora continua



Dr. Horacio Rodríguez Dulcini  
Departamento de Capacitación

**E**l capital más importante con el cual cuenta nuestra organización, son las **personas** que día a día **trabajan**, para brindar satisfacción a los usuarios de nuestros servicios.

Con esta filosofía, CASMU cuenta con un Departamento de Capacitación cuyo objetivo es implementar estrategias de desarrollo profesional y humano tendientes a la mejora continua de los conocimientos, habilidades, actitudes y aptitudes de todo su personal.

Nuestra línea de trabajo apunta a fortalecer aquellas áreas del quehacer diario, que tienen relación con la comprensión de las dificultades que afectan a nues-

tros pacientes y su familia, sea desde la prevención y mantenimiento de la salud hasta situaciones de mayor complicación.

Durante los últimos tres años más de 6.000 participantes, entre médicos y no médicos han totalizado 43.000 horas de capacitación a lo largo de 300 cursos y talleres.

En lo que hace a 2014, hemos iniciado por cuarto año consecutivo el Programa de Capacitación Profesional sobre el personal médico, que tiene por objetivo aumentar la capacidad de resolución de problemas, así como mantener actualizados los conocimientos acorde a los últimos avances científicos a nivel internacional.

Ejemplos de ello son las actividades periódicas que se realizan con los médicos generales y diversas especialidades, tales como cardiología, oncología, dermatología, diabetología, psiquiatría, odontología, traumatología, urología, imagenología, fisiatría, neonatología, medicina intensiva, laboratorio, nefrología, enfermería, nutrición, etc.

Todo ello acompañado de la implementación de la Historia Clínica Electrónica, lo que se suma a la formación



“La verdad en la medicina es una meta que no se puede alcanzar y todo cuanto está escrito vale mucho menos que la experiencia de un médico que piensa y razona”

Rhazes 860-932 DC

Más de un 80% de los médicos del CASMU ya han sido capacitados y utilizan la Historia Clínica Electrónica



La satisfacción de nuestros socios, constituye el principal objetivo



en destrezas para su utilización en beneficio de los socios.

Sobre el personal no médico contamos con programas que abarcan desde la atención al usuario, habilidades de comunicación, mejoramiento de la gestión, aplicación de tecnologías informáticas, actualizaciones en áreas específicas, entre otras.

Es de destacar que, en el marco de liderazgo en el que CASMU está ubicado, contando con el mejor laboratorio automatizado del país, la implantación de la tecnología digital para el procesamiento de imágenes radiológicas y el centro de hemodiálisis más grande, también estamos impulsando la formación de nuestros profesionales en el área de la **investigación clínica**, al mismo nivel que los países europeos, a través de cursos específicos que permitan contribuir al desarrollo de nuevos conocimientos para el mejoramiento de la salud de las personas.

**Nuestro desafío permanente es la búsqueda de las mejores estrategias, que nos permitan mantenernos a la vanguardia de la excelencia, en todos los niveles de prestación que se brindan en nuestra Institución.**



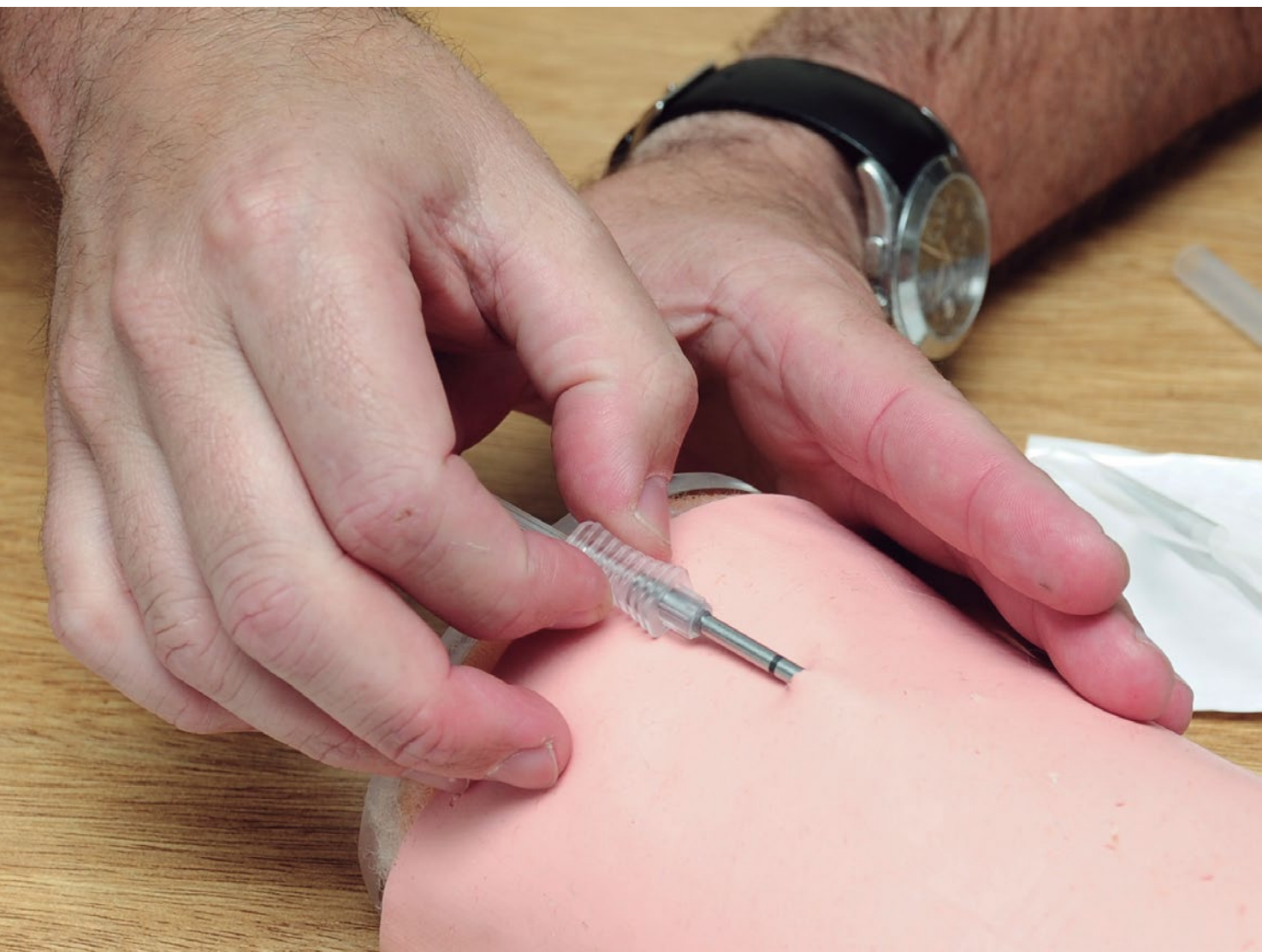
# Orientación anticonceptiva y métodos Implante anticonceptivo subd



Dr. Rafael Aguirre  
Profesor Adjunto Clínica  
Ginecotológica "C" Facultad de  
Medicina. UDELAR  
Coordinador Servicio Salud Sexual y  
Reproductiva CASMU IAMPP

**E**l ejercicio pleno de la sexualidad es un derecho humano básico reconocido por Organización de las Naciones Unidas (ONU) y la Organización Mundial de la Salud (OMS). Esto requiere, según establece la OMS, un "enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener relaciones sexuales placenteras y seguras, libres de coerción, discriminación y violencia."

Como parte integral de los derechos sexuales y reproductivos está el derecho básico de todas las parejas



# de larga duración érmico

Realizar, dentro del abordaje integral de la salud sexual y reproductiva, un proceso de orientación anticonceptiva centrado y protagonizado por cada mujer, hombre o pareja, es esencial. La orientación, basada en un diálogo interpersonal, permite que hombres y mujeres, auxiliados por el saber técnico del profesional que orienta, tomen las decisiones más adecuadas sobre su futuro reproductivo, de acuerdo a sus necesidades, preferencias, condiciones médicas y proyecto de vida.

Este proceso solo tendrá un impacto realmente efectivo si el servicio ofrece una amplia variedad de métodos anticonceptivos eficaces que cubran las necesidades de toda la población, incluyendo las jóvenes y adolescentes, que sean ofrecidos por profesionales capacitados asegurando una atención de alta calidad.

El ofrecer una amplia gama de métodos anticonceptivos es un aspecto clave. No existe un método anticonceptivo ideal para toda la población. Todos los métodos anticonceptivos tienen ventajas y desventajas, siendo que el método anticonceptivo ideal no existe ya que implicaría ser 100% efectivo, 100% seguro, usable y aceptable por todos los individuos (que son variables en cuanto a sus características individuales y creencias), accesible, fácil de usar, gratuito y reversible.

Solo es posible identificar cuál es el método anticonceptivo más elegible para cada individuo, entendiendo por tal el método que más ventajas y menos desventajas presenta para ese usuario, teniendo en cuenta su salud, estilo de vida, necesidades anticonceptivas, etc.

Un aspecto relevante es que la eficacia de un método anticonceptivo está influenciada por su facilidad de uso. Cuanto más cuidados requiere el uso de un método, su eficacia teórica (la observada en estudios clínicos), más difiere de su eficacia real o de uso común (la observada cuando el método lo usa la población en general). Un ejemplo claro se puede observar con

las píldoras anticonceptivas orales, que son muy eficaces (tasa de embarazo de menos de 1% en un año) cuando se usan de manera correcta y consistente, y de alrededor de 8% en uso común (expuesto a errores de toma, vómitos, etc.).

Por esa razón, en la orientación la usuaria o el usuario deben entender que la eficacia del método, o dicho de otra forma, la posibilidad de que acontezca un embarazo no planeado con el método dependerá de la manera como se lo utiliza.

En el caso de los métodos reversibles de larga duración (DIU e Implantes) y en los métodos permanentes quirúrgicos (ligadura tubaria y vasectomía), la eficacia será muy poco o no influenciada por la manera como se usan.

En los métodos de larga duración, como los implantes o el DIU, la eficacia teórica observada en estudios clínicos es prácticamente igual a la eficacia en uso común.

Actualmente, el único método anticonceptivo reversible de larga duración disponible en Uruguay es el dispositivo intrauterino (DIU), que no cubre las necesidades de todas las usuarias que desean este tipo de métodos, sabidamente más eficaces y con mayor con-





tinuidad de uso que los métodos de corta duración.

Por esa razón, desde el MSP, se tomó la decisión de evaluar la ampliación de la variedad de métodos de larga duración disponibles incluyendo un método hormonal, los implantes subdérmicos de levonorgestrel.

Este método, desarrollado en los Estados Unidos en 1966, actualmente está registrado y en uso en más de 50 países. La amplia experiencia acumulada con el método muestra que es bien aceptado por la población, de alta eficacia, duración del efecto durante cinco años y sin riesgos para la salud.

Su uso lleva más de 30 años y ha demostrado su seguridad y eficacia, siendo considerado un método anticonceptivo esencial en la canasta de métodos que debe ofrecer un país

Los implantes anticonceptivos subdérmicos son pequeños cilindros o cápsulas de plástico, cada uno del

tamaño de un fósforo, que liberan una hormona similar a la progesterona producida por el organismo de la mujer. No contienen estrógeno, por lo que se pueden utilizar durante la lactancia y en usuarias a quienes no se les recomienda métodos con esta hormona.

Su mecanismo de acción se basa en inhibir la ovulación y alterar el moco cervical ciclo, lo que dificulta el ascenso de los espermatozoides al útero. Se trata de uno de los métodos más eficaces y de mayor duración: la probabilidad de embarazo es de menos de 1 embarazo cada 100 mujeres que utilizan los implantes el primer año (5 por 10.000 mujeres). Esto significa que 9.995 de cada 10.000 mujeres que utilizan implantes a lo largo del año no quedarán embarazadas. Dado su uso sencillo, su eficacia teórica y de uso rutinario es similar

No hay demora para la recuperación de la fertilidad después de retirar los implantes.

Se trata de un método que puede usar cualquier mujer (no importa su edad) que, después de la orientación, escoge usar implantes y hay certeza razonable de que no está embarazada, siempre que no tenga alguna condición médica que haga que el método no sea recomendable en ese momento, de acuerdo a los criterios médicos de elegibilidad de la OMS. La única contraindicación absoluta para su uso es que la mujer presente un cáncer de mama actual, siendo un método, en principio, no elegible en algunas situaciones de salud graves y poco frecuentes (mujeres con cirrosis, infarto, trombosis, accidentes cerebrovasculares, etc.)

Su uso luego del parto (6 semanas después del mismo) es seguro y no afecta la lactancia materna.

La inserción del implante es de fácil realización, pero debe ser efectuado por un profesional capacitado. Se coloca en la cara interna del brazo, por debajo de la piel (ver figura) previo anestesia local.

El efecto colateral más frecuente son los cambios en los patrones de sangrado menstrual, siendo el sangrado menos intenso, irregular o infrecuente lo más probable. Esto no suele afectar la salud y reduce el riesgo de anemia por deficiencia de hierro. La infección en el sitio de inserción o la expulsión es muy poco probable

La remoción del implante se puede hacer en cualquier momento, pero requiere personal capacitado.

Dadas estas características diferenciales se evaluará, por parte del MSP, si la población uruguaya considera al mismo un método que debe integrarse a la oferta de anticonceptivos disponibles en los prestadores de salud. Para ello se evaluará la aceptabilidad del implante en usuarias seleccionadas de 14 centros de salud dependientes de ASSE. Se realizará un seguimiento de las mismas por un año, de forma de obtener información que permita la introducción definitiva del método y realizar recomendaciones para optimizar este proceso.

*"Quiero disfrutar de mis nietos  
como disfruto hoy de mis  
hijos."*

## La osteoporosis se puede combatir.

Urufarma pone a tu alcance un medicamento para el tratamiento y prevención de fracturas provocadas por la osteoporosis.

Con una única toma mensual,  
aumenta la densidad  
mineral ósea.

Consultá a tu médico



# Asociación de déficit de vitamina en pacientes en hemodiálisis crónica



Prof. Adj. Dra. Laura Sola  
Jefe Centro de Hemodiálisis - CASMU

“En el Centro de Hemodiálisis del CASMU se realizó un estudio, con el objetivo de encontrar cuáles eran los niveles de vitamina D en pacientes y sobre todo qué relación tenía con la anemia y el hiperparatiroidismo. El estudio encontró que más del 90% de los pacientes en hemodiálisis tenían niveles extremadamente bajos de vitamina D”.

---

1 Centro de Hemodiálisis Crónica de CASMU.  
2 Departamento de Laboratorio de CASMU.

---

La vitamina D es una vitamina que se puede encontrar en pequeñas cantidades en algunos alimentos, como los pescados grasos (sardinas y atún), pero la mayor parte de lo que el cuerpo absorbe (80%) se obtiene por la exposición a la luz solar.

La mayor necesidad de vitamina D se presenta en los dos extremos de la vida, en la niñez y en el adulto mayor. En los niños la vitamina previene y trata el raquitismo. En el otro extremo de la vida, la vitamina D se usa para la prevención y el tratamiento de la debilidad ósea (osteoporosis), y con ello para la prevención de caídas y fracturas.

Recientemente se han descrito otros efectos de la vitamina D que tienen implicancia en la sobrevivencia de las personas (aunque no universalmente demostrados),



La vida en las ciudades, la menor exposición laboral a la luz del sol, así como la menor exposición recreativa, el uso de protectores solares, ha llevado a que una proporción de la población tenga niveles bajos de vitamina D





# D y anemia

como son efectos sobre la inflamación, de protección cardiaca y para prevención de algunos cánceres.

Los estilos de vida moderna, la vida en las ciudades, la menor exposición laboral a la luz del sol, así como la menor exposición recreativa, el uso de protectores solares, todo ello ha llevado a que una amplia proporción de la población tenga niveles bajos de vitamina D (llamado también deficiencia de vitamina D).

Una vez ingresada al organismo, para que pueda cumplir adecuadamente con su función, la vitamina D debe pasar por una activación a nivel renal. Esto determina

La vitamina D es muy necesaria para nuestro organismo. Se encarga de la fijación del calcio y otros minerales a nuestros huesos. Nuestro organismo la fabrica a través de la exposición a los rayos solares

que los pacientes con enfermedad renal, además de presentar el déficit del sustrato de vitamina D tienen una disminución de la forma activa.

La enfermedad ósea que presentan los pacientes con enfermedad renal se denomina hiperparatiroidismo..

De las distintas formas de la vitamina D, la más estable y que permite una medida más fiel es la 25 vitamina D o vitamina D nativa, siendo sus valores normales mayores a 30 ng/ml.

Por otro lado, los pacientes en diálisis tienen deficien-

## DESINFECCIÓN ESTÉS DONDE ESTÉS

Elimina el 99,99% de las bacterias y virus\*



**Lavanda**  
( 280 mL, 1.000 mL)

**Aloe Vera**  
( 280 mL)

**Clásico**  
( 280 mL, 1.000 mL)

- ✓ Bactericida y Viricida.
- ✓ Uso cosmético.
- ✓ After shave.
- ✓ Higiene de manos sin agua y sin toallas.

No se evapora. 100% utilizable.  
No irrita ni seca la piel.



\*Determinación de la actividad bacteriana basado en la Norma UNE 1040/2006.



cia de otra hormona que participa en la formación de glóbulos rojos (eritropoyetina) lo que los predispone a tener frecuentemente anemia.

En el Centro de Hemodiálisis del CASMU se realizó un estudio, con la aprobación del Comité de Ética y el consentimiento de los pacientes, intentando encontrar cuáles eran los niveles de vitamina D en estos pacientes y sobre todo qué relación tenía con la anemia y el hiperparatiroidismo.

De hecho este estudio, encontró que más del 90% de

los pacientes en hemodiálisis tenían niveles extremadamente bajos de vitamina D. Los pacientes que presentaban los niveles bajos de vitamina presentaron con mayor frecuencia anemia, hiperparatiroidismo y más frecuente necesidad de haber sido internados por alguna causa.

Creemos que este estudio se suma a otros que se están haciendo en otras partes del mundo, mostrando la necesidad de seguir investigando cuáles son los efectos de la falta de vitamina D, y cuál es la relación con otras complicaciones como las señaladas (anemia e hiperparatiroidismo). Esto permitirá buscar una solución para las posibles complicaciones que presentan con tanta frecuencia estos pacientes.

Para ello se necesita probar que el tratamiento (con la administración de colecalciferol que es la forma más frecuentemente usada de 25 vitamina D) logra mejorar la anemia de estos pacientes y/o el hiperparatiroidismo.

Una ventaja adicional del uso de esta medicación, es su bajo costo, accesible para toda la población, incluso en países en desarrollo con menores recursos que Uruguay.



# LOS SUPERHÉROES DEL INVIERNO

tabcin<sup>®</sup>  
**plus**

B  
A  
Y  
E  
R

RÁPIDOS - POTENTES - EFECTIVOS  
**ANTIGRIPALES**  
DE BAYER

Tabcin Plus es el antigripal de rápida acción. Su presentación es X20 cápsulas blandas de gelatina. Tabcin Plus es analgésico, antifebril, descongestivo y expectorante.

Rápido y efectivo alivio de los síntomas gripales.

Venta bajo control médico recomendado.



LUYCC65-2014-0096

**FÓRMULA.** Cada cápsula blanda contiene paracetamol 250 mg, clorhidrato de fenilefrina 5 mg, guaifenesina 100 mg. Excipientes: polietilenglicol 400, propilenglicol, povidona, agua purificada USP, gelatina, sorbitol/glicerina especial, metilacetato de sodio, amarillo de quinolina, carmin líquido. **INDICACIONES:** lea detenidamente esta Información. Tabcin Plus Rápida Acción está indicado para el alivio sintomático de dolores (de cabeza, musculares) leves a moderados, alivio de estados gripales y/o resfríos, facilitar la expulsión de las secreciones (expectoración) y reducir la fiebre. **COMO USAR ESTE MEDICAMENTO:** Ver: "Advertencias y Precauciones". Tome las cápsulas, sin masticar, con un poco de líquido. **Adultos y niños mayores de 12 años:** 2 cápsulas cada 6 a 8 horas. Dosis máxima recomendada: diaria 8 cápsulas por día. **Niños menores de 12 años:** contraindicado. **CONTRAINDICACIONES:** Hipersensibilidad conocida al paracetamol, fenilefrina, guaifenesina o a cualquiera de los componentes de la fórmula. No debe usarse el tratamiento en pacientes a quienes el ácido acetilsalicílico u otros analgésicos, antiinflamatorios les produzcan asma, rinitis, urticaria o reacciones alérgicas severas. Úlcera péptica activa. Antecedentes de úlcera recurrente. No administrar en caso de enfermedad hepática, hepatitis vírica, trastorno renal o alcoholismo. No tome esta medicación si Ud. está recibiendo o recibirá en las últimas dos semanas medicación que contenga drogas del grupo de los simpaticomiméticos/inhibidores de la monoaminooxidasa (MAO) (ciertas drogas para la depresión, trastornos psiquiátricos, emocionales o para la enfermedad de Parkinson). **Contraindicado durante el embarazo.** **Contraindicado en niños menores de 12 años.** Ver: "Advertencias y Precauciones". **ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES:** El paracetamol (acetaminofeno) y la fenilefrina se encuentran contenidos en otros medicamentos antigripales, por lo que existe riesgo de que el paciente que consume simultáneamente más de un fármaco exceda, sin advertirlo, la dosis máxima recomendada de los mismos. Leer los rótulos y prospectos de todos los que esté tomando para verificar si contienen paracetamol y/o fenilefrina. Si tiene dudas, consulte a su médico y/o farmacéutico. Administrar con precaución a los pacientes con antecedentes de enfermedades del tracto digestivo superior, por la posibilidad de gastritis, úlcera péptica o sangrado gastrointestinal. El paracetamol puede producir daño hepático cuando se ingiere en sobredosis. La ingesta del paracetamol puede alterar ciertas pruebas de laboratorio (análisis de sangre fundamentalmente). Si usted consume 3 o más vasos diarios de bebida alcohólica consulte a su médico antes de tomar este medicamento. No ingiera otra especialidad medicinal que contenga paracetamol conjuntamente con este producto. No tome esta medicación sin antes consultar al médico si se encuentra en período de lactancia, si es mayor de 60 años o si sufre de enfermedad coronaria, hipertensión arterial, enfermedad vascular severa, diabetes, enfermedad tiroidea, dificultad urinaria por agrandamiento de la glándula prostática, hipertiroidismo, enfermedad hepática, pancreática o alcoholismo. Se advierte que los pacientes mayores de 60 años son más propensos a padecer efectos adversos sobre el sistema cardiovascular y el sistema nervioso central. Antes de utilizar Tabcin Plus Rápida Acción informe a su médico y/o farmacéutico la medicación que está tomando y si está tomando medicación recetada para la depresión, para ciertos trastornos psiquiátricos, emocionales o para la enfermedad de Parkinson. Previo a una cirugía, informe a su médico o dentista que Ud. está medicado con fenilefrina. La fenilefrina puede producir un resultado falso-positivo en pruebas antidoping de dopaje en atletas. **NO TOMAR POR MÁS DE 5 DÍAS SI EL DOLOR PERDURÓ O MÁS DE 3 DÍAS PARA LA FIEBRE O SI APARECEN NUEVOS SÍNTOMAS. CONSULTE A SU MÉDICO.** Si usted está tomando algún medicamento por alguna enfermedad crónica, consulte a su médico antes de ingerir este producto. Si usted está tomando algún medicamento o está embarazada o dando el pecho consulte a su médico antes de ingerir este medicamento. **INTERACCIONES:** Si usted toma anticoagulantes, anticonvulsivos u otro antiinflamatorio consulte con su médico antes de ingerir este producto. No debe ser tomado simultáneamente con ciertos medicamentos simpaticomiméticos/MAO (Ver: "Contraindicaciones"), compuestos tricíclicos y ciertos agentes anestésicos. **REACCIONES ADVERSAS:** Erupciones cutáneas, alteraciones en la sangre (disminución de plaquetas, agranulocitosis, anemia), alteraciones cardíacas (de conducción, taquiarritmia), alteraciones hepáticas, hipertensión arterial, alteraciones renales, cefaleas, sudoración excesiva, palidez, náuseas, vómitos y malestar gástrico. En individuos sensibles a dosis altas puede presentarse nerviosismo, mareos y/o insomnio. **SOBREDOSES:** En caso de sobredosis, concurrir al hospital más cercano o comunicarse inmediatamente con el CIAT (Tel. 2) 1722. **CONSERVACIÓN:** Almacénalo a temperatura ambiente inferior a 25°C. No almacenar en la heladera. Proteger de la luz solar directa. Este medicamento, como cualquier otro debe mantenerse fuera del alcance de los niños. Ante cualquier duda consulte con su médico y/o farmacéutico. \* Marca registrada de Bayer AG, Alemania. Fabricado en: Marquet 591, Loma Hermosa, Pta. d'Estas y acondicionado en Paq. Industrial Ptas BtAs por Bayer S.A. En Uruguay: representado, importado y distribuido por Bayer S.A. Paysandú 1203 Montevideo, Rep. M.S.P. N° 43573. Fecha aprob. toxt: 26/10/12. Dte. Tec.: Ql. Alinne Galbarini. Venta bajo control médico recomendado. Servicio de información personalizada: 0800 2104.

Ser previsor es una muestra de amor y de responsabilidad para quienes cuentan con nosotros

# Casmu ofrece nuevos servicios previsionales



Continuamos apostando a brindarle un excelente servicio previsional a nuestros afiliados, por eso próximamente le ofreceremos nuevas opciones



Fernando Rodríguez Santana Gonçalves

## ¿Qué es el Servicio Previsional?

Prever es prepararse para el futuro, es planificar un entorno de bienestar para los que más queremos y para nosotros mismos. Previsional es un servicio que pretende resolverle la incertidumbre económica y de procedimiento (el qué hacer) que se presenta cuando

un ser querido fallece; de manera previsiva y con antelación al hecho. Con el pago periódico y sucesivo de una pequeña cantidad de dinero, Ud. tiene derecho a que nuestro Sistema Previsional, asuma los elevados precios de un servicio funerario cuando uno de los afiliados al Sistema fallece. Eso le permitirá estar tranquilo en esa eventualidad, en cuanto al gasto económico que representa esa situación; contando además con el apoyo de un grupo de profesionales que le facilitarán la realización de una despedida digna y adecuada al ser fallecido. En resumen: es una decisión que se toma en el presente y le permite perpetuar la memoria de sus seres queridos, mantener la unidad familiar, elegir con tranquilidad, analizar costos, definir plazos y formas de pago. "Cuando compramos un paraguas, no lo hacemos para que llueva, sino para cubrirnos en el eventual caso de que caiga agua".

## El Mercado

Hoy el mercado con respecto a este servicio cuenta con muchas ofertas y posibilidades, ya que cada una de las empresas **fúnebres cuenta con sus propias** previsoras o se han asociado para conformar un pool. Esto es bueno, ya que a la hora de tomar una decisión tenemos parámetros para comparar, siempre y cuando lo hagamos comparando lo comparable y la calidad con respecto al precio; de ser así, sin lugar a dudas nosotros contamos con un Sistema Previsional, considerado como el de mejor calidad del mercado y que guarda una relación con los precios standard de otras previsoras. El gran diferencial lo hace que todos los componentes de nuestros servicios son de alta calidad, los mismos son prestados por la empresa Abbate y Cía., que cuenta con el complejo velatorio más moderno de Montevideo en la calle Tomás Basáñez 1277, otro ubicado en la calle Domingo Aramburú 1679 y **próximamente estará inaugurando un nuevo** complejo en la zona de La Teja, como forma de que nuestros afiliados que viven en esa populosa zona de La Teja y el Cerro, cuenten con una nueva opción. Otra gran diferencia, es nuestro Panteón Social, no solo por su calidad constructiva, sino por su ubicación estratégica en el Cementerio del Buceo.

## Actuales opciones de ser

Actualmente la prestación de los servicios del Sistema Previsional, se realiza a través de tres modalidades denominadas CASMU 1, 2 y 3, las que se diferencian **básicamente** por los elementos que componen cada uno de ellas y por su precio.

## Casmu ofrece nuevos servicios

En función a los diferentes requerimientos de nuestros afiliados, entendimos necesario ampliar la gama de servicios que brinda el Sistema Previsional, para dar satisfacción a esa demanda, brindándole la posibilidad de escoger un plan de previsión que se acomode a sus necesidades y acorde a sus posibilidades económicas. En tal sentido, próximamente estará disponible el **Casmu Exclusive** y la posibilidad de adquirir parcelas en el **Cementerio Parque Jardín Los Fresnos de Carrasco**.

## Casmu Exclusive

El valor agregado de esta nueva cobertura que le propone CASMU, es que además de incluir un servicio **fúnebre de alta gama, Ud. contará con un espacio exclusivo** en el Cementerio Británico.

## Breve reseña histórica del Cementerio Británico de Montevideo

El primer Cementerio Británico -también llamado Inglés- estaba donde hoy se encuentra la Intendencia



de Montevideo, en 18 de Julio y Ejido. Era un predio alejado de la ciudad amurallada y fue adquirido al inglés Juan Hall en 1828 por el Cónsul Británico Thomas Hood para este fin social. Es el primer y único cementerio privado de la capital. Se le denominaba el cementerio Protestante, con tumbas de ingleses, alemanes, franceses y de todos aquellos no aceptados en el camposanto católico de Montevideo.

El predio fue expropiado en 1884 por el presidente Gral. Máximo Santos para construir un Palacio de Gobierno luego de años de tratativas con el gobierno británico, pues era territorio inglés. Con el crecimiento urbano, las costumbres burguesas y las diferentes enfermedades masivas -la fiebre amarilla y el cólera-

los cementerios comenzaron a ser alejados de las ciudades a partir de 1870 en todo el mundo. La actual ubicación del Cementerio Británico nace en 1875, en un terreno expropiado para la sociedad inglesa, en un nuevo y lejano lugar para la época: el Buceo. Inicia allí sus actividades en 1885 con un espacio parquizado y enjardinado frontal, único en nuestra ciudad, con una capilla, oficinas, caballerizas y un predio con carácter propio donde los sepulcros son parte de un destacado entorno paisajístico. Hoy es un cementerio abierto a todas las creencias religiosas. Allí descansan muchas figuras relevantes de nuestra vida social e historia nacional y mundial. Su riqueza patrimonial en obras de arte, esculturas y de personalidades lo destacan en un legado que conecta pasado y presente de la memoria urbana de Montevideo.

### Adquisición de parcelas en Cementerio Parque Jardín Los Fresnos de Carrasco

A través de un convenio con el Cementerio Parque "Jar-



dín Los Fresnos de Carrasco", hemos obtenido un sector del mismo para uso exclusivo de CASMU. Con este convenio, estamos incorporando un sistema único en el mercado, consistente en la posibilidad de que Ud. adquiera una parcela con tres niveles en dicho cementerio, abonándola hasta en 12 años. De esta forma, Ud. está solucionando una situación a perpetuidad, que es el derecho de uso para siempre del nivel o la parcela, para el adquiriente y sus descendientes, a diferencia de los cementerios públicos, en los cuales hay vencimientos luego de unos años.

### El Parque

Ubicado estratégicamente a apenas 20 minutos de Montevideo y a 2 km. del Aeropuerto Internacional de Carrasco, el Parque Jardín Los Fresnos de Carrasco goza de una topografía tan particular y hermosa, que sus suaves colinas naturales le otorgan una singular privacidad, lo que lo hace uno de los cementerios parque más hermosos del país.

En su génesis fue concebido y desarrollado cuidando especialmente el entorno, manteniendo trazos sobrios en su infraestructura edilicia interna y externa. Sus 12 hectáreas ponen el énfasis en espacios abiertos y democráticos, por igualitarios, que hacen a la esencia del entorno. Las líneas paisajísticas tenues y suavemente onduladas, en armonía con el espacio original, se mantienen como sello distintivo. Es esencial esta armonía con lo natural, significando un homenaje a nuestra peculiar cultura. En este contexto el desafío es mantener el equilibrio entre sobriedad, integración con el medio y privacidad, sin la utilización de ornamentos vanos o ajenos a nuestra idiosincracia.

Un lago artificial de 245 metros de largo y 5 metros de profundidad, embellece aún más el parque y constituye una reserva de 10 millones de litros de agua. Este lago, junto al sistema de riego computarizado, permite enfrentar épocas de sequía que podrían afectar el esplendor y el verde natural.

El Parque Jardín Los Fresnos de Carrasco es cercano, apacible, sereno, respetuoso; un lugar concebido para lograr un íntimo contacto con la paz y la naturaleza. Como reza su lema: "Un lugar de sosiego natural para encontrar una voz de otros tiempos".

Pensando en usted y para su comodidad, a partir de mediados de junio estaremos ubicados en Abreu 2452.  
Teléfono: 2487 5333.  
Internos: 2954 y 2768.



Parque Jardín

# Los Fresnos de Carrasco



Sereno, distinguido y campestre, ubicado estratégicamente, a solo 20 minutos de Montevideo y a 2 km del Aeropuerto Internacional, el Parque Jardín Los Fresnos de Carrasco goza de una topografía tan exclusiva y hermosa, que sus suaves colinas naturales le otorgan una singular particularidad. Es el Parque elegido por quienes aprecian cada detalle de la naturaleza y buscan el refugio que brinda un estilo individual.



Visítenos en: [www.losfresnos.com.uy](http://www.losfresnos.com.uy)

# Casmu sigue creciendo en tecnología



El sistema se focaliza en la persona, concentrando todos sus datos, relaciones y vínculos comerciales en un solo lugar, desplegando en forma rápida y accesible, en función de los permisos de acceso, una visión global de toda la información recopilada del individuo mostrando online una cuenta corriente detallada de todas las interacciones con la institución y permitiendo tomar las acciones que sean necesarias en el momento desde un único lugar, alimentándose de los sistemas administrativos y asistenciales, evitando la duplicación de la información y facilitando la gestión y operación.

El sistema se diseñó para proveer flexibilidad, por lo que la institución está hoy en condiciones de ofrecer a sus afiliados nuevas facilidades como diferentes opciones de pago para los diferentes productos y nuevas ofertas de productos; e implementa una base sobre la cual podemos empezar a brindar nuevas funcionalidades directamente a los usuarios, como la consulta online de la cuenta corriente personal a través de la página web del CASMU.



Ing. Martín Pazos

**M**anteniéndose en línea con el objetivo de brindar una mejor y más eficiente atención a sus afiliados, CASMU continúa incorporando y actualizando la tecnología que soporta su operación diaria.

En este marco aprovechamos esta oportunidad para informarles que sobre fines del año pasado, se puso en funcionamiento un nuevo sistema modular para centralizar y fortalecer la gestión administrativa permitiendo facilitar la interacción con nuestros afiliados.

Este sistema centraliza y pone a disposición en tiempo real en cualquier parte de la institución la información que estaba previamente distribuida o redundante en otros sistemas, o que por los flujos requeridos para su procesamiento, demoraba en ciertos casos hasta meses en estar disponible.

En cuanto a lo que hace a la gestión interna, el sistema facilita mediante la automatización de muchas tareas que eran realizadas en forma manual, por ejemplo mediante la incorporación del concepto de "condiciones". La nueva aplicación permite definir condiciones lógicas en lenguaje natural del estilo "ES MENOR y FONASA", cuyo cumplimiento se evalúa dinámicamente al modificarse la situación de cada uno, por ejemplo al cambiar su estado Fonasa o la edad, o el sistema evalúa y otorga en forma automática los beneficios, precios y prestaciones que correspondan en función de lo configurado para cada situación. Esto redundará en que la situación real del afiliado se actualice en forma dinámica, beneficiando a los mismos al agilizar el procesamiento y evitando posibles errores y demoras humanas en el proceso.

Partiendo de este punto, los primeros impactos visibles al afiliado se empiezan a ver.

Ya se está enviando un nuevo estado de cuenta que se reparte reemplazando a lo que era la factura anterior, permitiendo recibir un detalle de los conceptos por los que se está abonando, a qué persona y período corresponde cada uno. Actualmente el afiliado de zona recibe un estado de cuenta que incluye los conceptos pendientes



de cancelar al momento en el que el mismo es emitido, con el que se puede realizar el pago en las redes de cobranza habilitadas (cajas CASMU, Abitab y Redpagos). Es importante remarcar que al operar el sistema a tiempo real, el estado de cuenta mencionado es una foto en un momento del tiempo de la cuenta corriente. Si con posterioridad a la emisión del estado de cuenta el afiliado realiza un pago o un consumo, el saldo impreso puede diferir con respecto al que se informe al momento de realizar el pago.



Por otro lado, al estar online, el pago se refleja en el momento en que se realiza el cobro, y los sistemas por lo tanto pueden evaluar la habilitación en forma inmediata evitando la necesidad de solicitar autorizaciones para acceder a los servicios en espera de que el pago sea informado y procesado.

Otra funcionalidad que ya está disponible a los afiliados es el acceso a su cuenta corriente a través del sistema de autogestión del sitio web [www.casmu.com](http://www.casmu.com)

Todos los afiliados que cuenten con su contraseña para el acceso al Sistema de Autogestión, pueden acceder a visualizar su cuenta corriente detallada. Para ello desde el sitio web institucional, deben ingresar como normalmente desde el menú Información para Socios, en la opción Acceso Socios.

En caso de no contar con usuario y contraseña pueden solicitarla en los mostradores de Atención al Cliente o en cualquiera de nuestras Upecas y Centros Médicos.

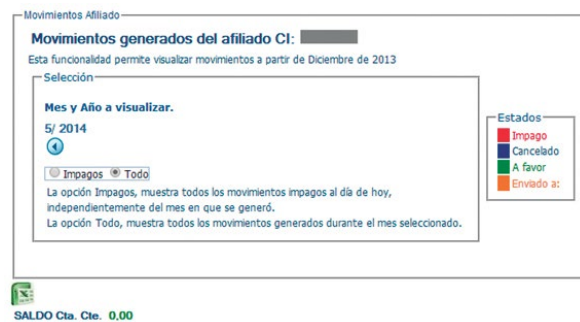
Una vez ingresado al sistema, en el menú de autogestión aparece la nueva opción:



[Agenda](#) [Resultados de Laboratorio](#) [Cuenta Corriente](#) [Mi Perfil](#) [Cerrar Sesión](#)

donde se despliegan todos los movimientos de la

cuenta corriente con el correspondiente detalle del mes seleccionado.



Si se desea, se podrá seleccionar la opción Impagos, que despliega en pantalla todos los movimientos que están en ese estado a la fecha, cualquiera sea el mes de generación de dichos movimientos.

La aplicación también posibilita exportar los movimientos que se están visualizando en pantalla a una planilla de cálculo.

Es importante mencionar que el nuevo sistema de gestión fue desarrollado por personal de la institución con un importante esfuerzo en un proceso que llevó más de dos años y aún continúa, donde se tuvieron que modificar decenas de sistemas y subsistemas para centralizar la información y luego alimentarse todos de esta nueva fuente.

Durante la implantación y puesta en funcionamiento del nuevo sistema hubo dificultades que afectaron a los afiliados, causadas por la complejidad de la migración y la cantidad de aplicaciones y tecnologías a integrar. Se hicieron todos los esfuerzos posibles para minimizar esta situación pero hubo impacto, por lo que aprovechamos esta oportunidad para nuevamente agradecer la paciencia de quienes se vieron afectados por los mismos.

Estamos en un proceso de cambio permanente, trabajando para brindarles mejores servicios, les seguiremos informando de las novedades a medida que se vayan incorporando.



## GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS

### Tercerizamos camilleros y enfermeros

#### CATERING EMPRESARIAL

El lanzamiento de la nueva unidad de negocios es el catering empresarial, contamos con un staff de reconocidos profesionales para brindar un servicio responsable y de nivel calificado.

# Centro Médico Portones de Casmu

Bolivia 2345

Dra. Ana María Piccone

Los objetivos del Centro Médico son:

- *Brindar la atención a los socios en forma oportuna, accesible con el mayor nivel de calidad optimizando los servicios prestados, dando la máxima satisfacción al cliente interno y externo, tanto a consultorio como a domicilio.*
- *Asegurar, gestionar y controlar el normal desarrollo de los diferentes programas de salud dispuestos por el Ministerio de Salud Pública (Metas prestacionales), promoviendo el cumplimiento de los mismos.*
- *Integrar la Institución Casmu IAMPP a las redes comunitarias existentes en las diferentes zonas, promoviendo acciones para mejorar el nivel de la salud en la población.*



Responsable:  
Directora  
Dra. Ana María Piccone



Supervisor Administrativo  
Zoraima Píriz



Licenciada en Enfermería  
Doris Scaldaferrri

Creado en junio de 1988 como UPECA La Cruz, pasando a la ubicación actual, UPECA Portones a partir de junio de 1997

Depende jerárquicamente de la Dirección de Atención Descentralizada y tiene:

- Médicos del Primer Nivel de Atención
- Administración
- Enfermería



Idear e implementar nuevas acciones para desarrollar la mejora continua e ir acompasando los cambios en el Sistema Integrado de Salud para asegurar los estándares de calidad en el Servicio.

## Médicos del Primer Nivel de Atención

### MEDICINA GENERAL:

Dra. Julia Galzerano  
Dra. Patricia Oficialdegui  
Dr. Dante Pereyra  
Dra. Karen Piedrahita  
Dra. Araceli Pino  
Dra. Beatriz Sosa

### PEDIATRÍA:

Dra. Andrea Lewkowicz  
Dra. Ana María Piccone  
Dra. Natalia Santini

### CARDIOLOGÍA:

Dr. Oscar Maldonado  
Dra. Alicia Panzacchi  
Dra. Rosario Santucci

### DERMATOLOGÍA:

Dra. Hilda Cáceres

### ENDOCRINOLOGÍA:

Dra. Gabriela Esmoris  
Dra. Anabel Pereira  
Dra. María Close

### FISIATRÍA:

Dra. María Estela Mancebo

### GASTROENTEROLOGÍA:

Dra. Gaby Buenavida  
Dra. María Antonieta Pessolano

### GINECOLOGÍA:

Dr. Gabriel De Feo  
Dr. Richard Viera  
Dra. María Teresa Zuccarino

### NEFROLOGÍA Y NEFROPREVENCIÓN:

Dra. Cristina Sehabiague

### NEUROLOGÍA:

Dr. Fernando Riera

### OTORRINOLARINGOLOGÍA:

Dr. Joaquín Montero

### PSIQUIATRÍA:

Dra. Loreley Gómez  
Dr. Gonzalo Rivero

### PSIQUIATRÍA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES:

Dra. Mercedes Pazos

### REUMATOLOGÍA:

Dra. Vilma Chijani

### POLICLÍNICA ADOLESCENTES:

Dra. Ana Piccone (Pediatria)



Dra. Julia Galzerano (Medicina General)  
Dra. María Zuccarino (Ginecología)  
Dra. Mercedes Pazos (Psiquiatría Infantil)

**TUTORES DE RESIDENTE DE MEDICINA FAMILIAR:**

Dra. Ana María Piccone  
Dr. Richard Viera

**DOCENTE HONORARIO DE FACULTAD DE MEDICINA,  
CURSO MATERNO INFANTIL, COMUNIDAD TERCER  
DÍA:**

Dra. Andrea Lewkowicz  
Dra. Ana María Piccone

**ENFERMERÍA:**

**HORARIO de ATENCIÓN: LUNES a VIERNES de 8 a  
19:30  
SÁBADOS de 8 a 12**

- Realiza curaciones, inyectables, lavados de oídos,  
controles previos a las consultas de Medicina general,  
Pediatria, Nefrología y Endocrinología.

- Realiza los controles de Pediatría, Medicina General,

Ginecología, Endocrinología y Nefrología, peso, talla y  
toma de presión arterial.

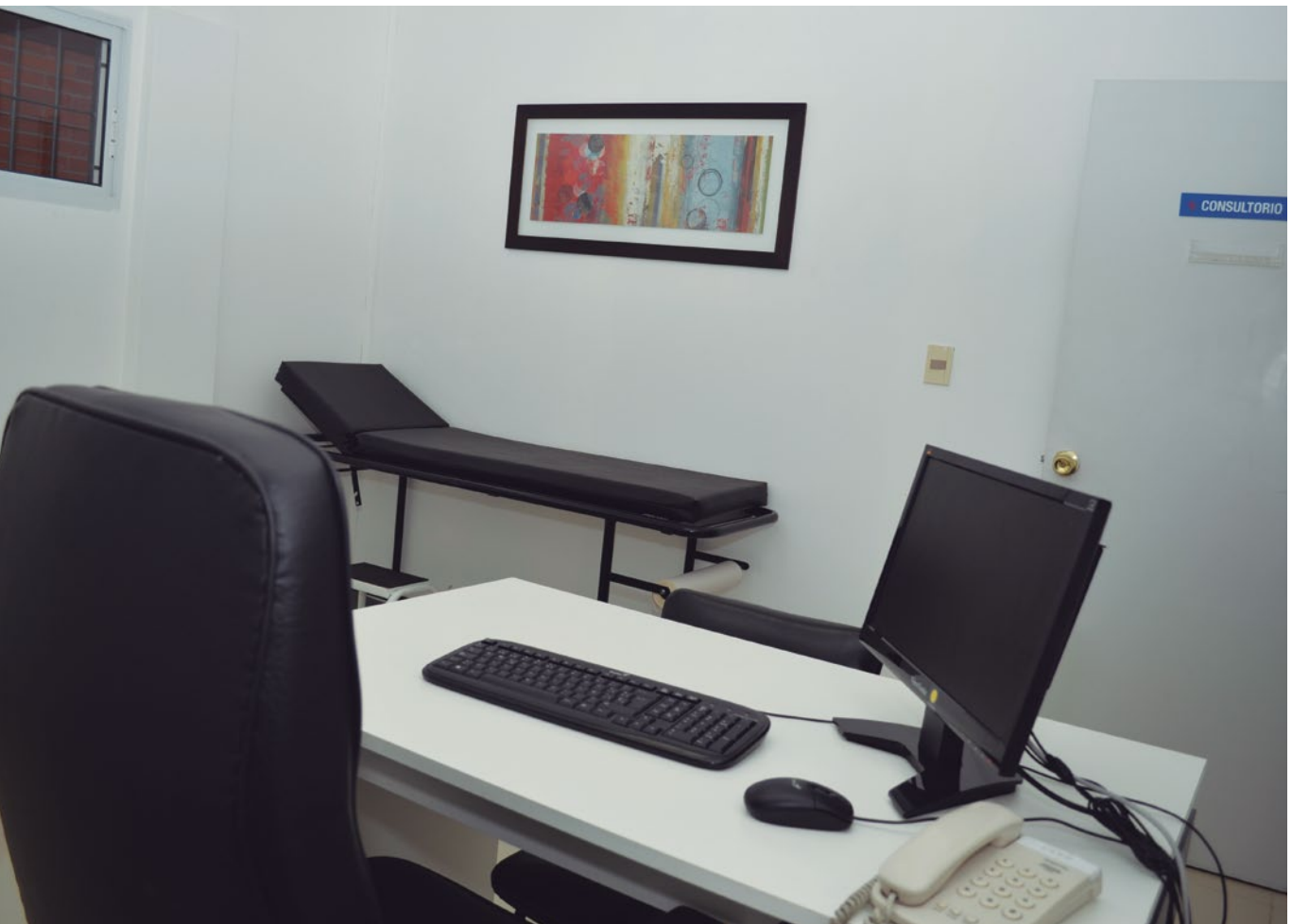
- Agenda y realiza lavados de oídos. Se realizó curso  
de entrenamiento en lavado de oído.

- Coordina atención de recién nacidos en lactancia  
materna con Lic. Laura Fassio.

- Coordina atención en Centro CAIF para programa de  
Estimulación temprana a niños entre 0 y 2 años.

**Integra y controla los programas que fundamenta  
el Sistema de Salud como son:**

1. Plan Aduana: se realiza el seguimiento de los  
niños de 0 a 3 años (control de peso talla y  
perímetro cefálico). Los niños que no vienen al  
control según las metas se los llama y agenda  
nuevamente
2. Atención integral a la embarazada que  
concurren al C.M. Portones: peso, toma de P/A y  
control de ficha obstétrica actualizada
3. Atención integral a la embarazada: nos envían



# YO



## TRIBUFF

Previene el infarto de miocardio



UN COMPRIMIDO DIARIO

**TRIBUFF 100 mg.**  
30 y 60 comprimidos  
**TRIBUFF 325 mg.**  
14 y 28 comprimidos

[www.urufarma.com.uy](http://www.urufarma.com.uy)



todos los meses la lista de las embarazadas, de acuerdo al CCZ que corresponda, se realiza el seguimiento telefónico. Se le explica en qué consiste el programa y se le informa de los recursos que brinda la institución.

4. Adulto mayor: Carné del adulto mayor, nuevo y renovación.
5. Adolescentes: Hoja Sistema Informático del Adolescente (nuevo y renovación) y Carné del adolescente.
6. Nefroprevención: Controles de usuarios que concurren a la consulta y seguimiento de los que ingresaron al P.S.R. (Plan de Salud Renal).
7. Screening: peso, talla, P/A, cintura.
8. Realiza la adjudicación de Médico de Referencia asignado por el usuario

Personal: 1 nurse  
4 enfermeros

### Otros servicios que se brinda en el Centro Médico Portones:

#### ADMINISTRACIÓN:

HORARIO ATENCIÓN: LUNES a VIERNES de 8 A 20

- CAJAS (cobro órdenes, medicamentos, cuota mensual y atrasadas)
- FARMACIA (dispensación medicación agudos, tratamientos prolongados y paquetes)
- AUTORIZACIONES
- LABORATORIO: 3 veces a la semana – Ingreso procedimientos espontáneos
- AGENDA
- RECEPCIÓN FISIATRÍA A DOMICILIO (médicos y tratamientos)
- RECEPCIÓN TRASLADOS EN AMBULANCIA

EL PERSONAL ADMINISTRATIVO CONSTA DE:

1 supervisor  
2 cajeras  
5 oficiales administrativos  
1 adm. rotativo zona sur con base en esta políclínica

#### LABORATORIO

LUNES de 6:30 a 9:30  
MARTES y JUEVES de 6:30 a 10:30

El usuario se agenda previamente en administración de cualquier centro médico, por el call center 144 o a través de la página web. El resultado lo retira en cualquier centro administrativo o a través de la página Web con un PIN que puede ser

solicitado en la Administración.

#### NUTRICIONISTA

LUNES de 8:15 a 14  
MIÉRCOLES de 8:15 a 15

SE AGENDA PERSONALMENTE O A TRAVÉS DEL 144

#### PAP Y COLPOSCOPIA

2º y 4º VIERNES de CADA MES de 9 a 12  
1º y 3º SÁBADO de CADA MES de 9 a 12

Las usuarias pueden **agendarse personalmente o a través de los teléfonos 2604 4377 y 2604 5212**. El resultado se entrega en el mismo centro.

#### LOCAL PORTONES

El local cuenta con:

- Farmacia
- Enfermería
- 7 consultorios (uno destinado a pediatría y su anexo con cambiador y balanza, uno a ginecología y otro a laboratorio)
- 4 salas de espera
- 1 espacio para la caja y la supervisora
- 3 baños
- 2 vestuarios
- 1 comedor

### Reformas y mejoras

En el correr del año 2013 se proyectó una ampliación de la políclínica debido al incremento de consultas generada por la necesidad de los usuarios y el cumplimiento de metas.

La misma consta de la construcción de 2 consultorios nuevos generando reformas en la parte administrativa y enfermería, relocalizando los mismos.

Se creó un vestuario femenino y uno masculino.

Se adecuó la administración y farmacia.

Se ampliaron las salas de espera.

En lo que respecta a la farmacia se ha aumentado el stock de medicamentos, se incorporaron el programa de crónicos. Se cuenta con medicación de heladera, entre las cuales está la insulina, un debe que teníamos con los abonados.

En relación al aumento de horas médicas, ingresaron dos médicos de medicina general, una endocrinóloga a partir del mes de mayo y a partir del mes de marzo aumentó en dos horas de consulta de ginecólogo.

# ¿Por qué es importante suplementar con hierro en los primeros dos años de vida?



Dra. María Noel Tanzi  
Pediatra Gastroenteróloga  
Supervisora Internación Pediátrica del  
CASMU

**E**l hierro es un nutriente clave para el crecimiento, fundamentalmente para el desarrollo del sistema nervioso y del sistema inmunitario que nos protege contra las infecciones.

Su disminución en el organismo provoca ANEMIA, que es el problema nutricional más frecuente y más grave tanto en países desarrollados como en aquellos en vías de serlo.

Estudios realizados por UNICEF en varios países del mundo han demostrado una relación entre la defi-



Hay alimentos cuyo hierro se absorbe mejor si se ingieren con otros llamados facilitadores como las carnes, frutas (naranja, kiwi, pomelo, ananá) o vegetales. En ocasiones, aun con alimentos ricos en hierro, o fortificados con hierro es imprescindible la suplementación medicamentosa



**ciencia de hierro y la atención, la memoria y la capacidad de aprendizaje en niños pequeños, siendo este proceso irreversible.**

La causa más frecuente de la disminución del hierro en el organismo es el aporte insuficiente para cubrir las necesidades fisiológicas.

El hierro depositado durante el embarazo es el que cubrirá las necesidades del niño nacido de término durante los 4 a 6 meses de vida; y si es alimentado con leche materna la absorción del hierro se ve favorecida en estos primeros meses.

Luego de los 6 meses, las necesidades de hierro aumentan, siendo máxima a los 2 años. Por otro lado, los depósitos se agotan por lo que pasa a ser importante el consumo de productos ricos en hierro en forma diaria.

Existen alimentos como la carne (vaca, pollo, pescado, hígado, riñón) cuyo hierro es fácilmente absorbido por el organismo y otros como lentejas, garbanzos, poro-





tos, vegetales verdes, cuyo hierro se absorbe mejor si se ingieren con otros alimentos llamados facilitadores como las carnes, frutas (naranja, kiwi, pomelo, ananá), vegetales (tomate, repollo, coliflor, papa, boniato).

Por el contrario hay otros alimentos que impiden la absorción del hierro de la dieta: las grasas, yema de huevo, trigo, arroz; té, café, mate, cocoa; vegetales como espinaca y orégano, y el calcio de la leche de vaca.

Sin embargo, aun ofreciéndole al niño alimentos ricos en hierro, o fortificados con hierro (como algunas leches de vaca y fórmulas infantiles), no se logran cubrir los requerimientos necesarios en los niños entre los 6 meses y 2 años. Por lo tanto es imprescindible la suplementación medicamentosa.

Por último, también deben suplementarse a partir del mes los niños pretérminos o los que nacieron con un peso menor de 3000 g. Los demás a partir de los 4 meses.

En todos los casos, se suplementará con hierro medicinal hasta los 2 años.



### Conozca ahora su puntaje en la Prueba de Control del Asma (ACT™)

La siguiente prueba puede ayudar a las personas que tienen asma (a partir de 12 años de edad) a evaluar el control de su asma.



**Paso 1:**

Haga un círculo alrededor del puntaje de cada pregunta y escriba el número en el casillero de la derecha. Por favor, responda con la mayor sinceridad posible. Esto le ayudará a usted y a su médico a conocer el estado en que se encuentra exactamente su asma.

	Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia su asma le impidió completar sus tareas habituales en el trabajo, los estudios o el hogar?					PUNTAJE
<b>Pregunta 1</b>	Siempre <b>1</b>	Casi siempre <b>2</b>	Algunas veces <b>3</b>	Pocas veces <b>4</b>	Nunca <b>5</b>	<input type="text"/>
<b>Pregunta 2</b>	Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia sintió falta de aire?					
	Más de una vez por día <b>1</b>	Una vez por día <b>2</b>	De 3 a 6 veces por semana <b>3</b>	Una o dos veces por semana <b>4</b>	Nunca <b>5</b>	<input type="text"/>
<b>Pregunta 3</b>	Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia los síntomas de asma (silbidos en el pecho, tos, falta de aire, opresión en el pecho o dolor) le despertaron durante la noche o más temprano que de costumbre por la mañana?					
	4 o más noches por semana <b>1</b>	De 2 a 3 noches por semana <b>2</b>	Una vez por semana <b>3</b>	Una o dos veces <b>4</b>	Nunca <b>5</b>	<input type="text"/>
<b>Pregunta 4</b>	Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia usó su inhalador de efecto inmediato o se hizo nebulizaciones (por ejemplo, clenbuterol, fenoterol o salbutamol)?					
	3 o más veces por día <b>1</b>	1 ó 2 veces por día <b>2</b>	2 ó 3 veces por semana <b>3</b>	Una vez por semana o menos <b>4</b>	Nunca <b>5</b>	<input type="text"/>
<b>Pregunta 5</b>	¿Cómo calificaría el control de su asma durante las últimas 4 semanas?					
	Para nada controlada <b>1</b>	Mal controlada <b>2</b>	Algo controlada <b>3</b>	Bien controlada <b>4</b>	Totalmente controlada <b>5</b>	<input type="text"/>

**Paso 2:** Sume su puntaje para obtener el total.

TOTAL

**Paso 3:** Conozca el significado de su puntaje. No olvide consultar con su médico.

**Puntaje: 25 – ¡Felicitaciones!**

Usted ha tenido un **CONTROL TOTAL** sobre su asma durante las últimas 4 semanas. No ha tenido limitaciones ni síntomas relacionados con el asma. Si se producen cambios, consulte a su médico.

**Puntaje: 20 a 24 – Cerca del objetivo**

Su asma puede haber estado **BIEN CONTROLADA**, pero no **TOTALMENTE CONTROLADA** durante las últimas 4 semanas. Su médico puede ayudarlo a conseguir un **CONTROL TOTAL**.

**Puntaje: menos de 20 – Lejos del objetivo**

Su asma puede **NO HABER ESTADO CONTROLADA** durante las últimas 4 semanas. Su médico puede recomendarle un plan de acción para ayudarlo a mejorar el control de su asma.

Contribución a la salud de los pacientes de GlaxoSmithKline Uruguay S.A.

**CONSULTE A SU MÉDICO**

©2002, by QualityMetric Incorporated. Asthma Control Test is a trademark of QualityMetric Incorporated.



## Laboratorio Gramón Bagó lanzó al mercado *Sensi Femme*

En Uruguay se diagnostican 1800 casos de cáncer de mama por año. En promedio 5 mujeres por día son diagnosticadas, se trata del tumor más frecuente entre las personas de sexo femenino. De todos los cánceres diagnosticados en mujeres el 25% corresponden a mama, y es éste quien se cobra más vidas.

El diagnóstico tardío es una de las principales causas por las que mueren casi dos mujeres por día; Uruguay ocupa el triste primer lugar en muertes por cáncer de mama de Latinoamérica y figura entre los primeros lugares en incidencia y mortalidad por esta enfermedad a nivel mundial.

El 75 % de los cánceres de mama ocurren en mayores de 50 años y el 25% restante en mujeres menores de 50 años (450 mujeres).

Los programas de screening han demostrado que el diagnóstico precoz determina una reducción en la mortalidad y permite una mejor calidad de vida. Mientras más temprano se detecta el cáncer de mama, mayores son las posibilidades de que el tratamiento sea exitoso.

Una de las acciones más simples y eficaces es la realización mensual del autoexamen de mamas a partir de los 25 años y de forma complementaria la realización de mamografía bianual entre los 40 y 59 años de edad cuando los estudios sean normales y no se presenten factores de riesgo mayores.

El autoexamen rutinario ayuda a la mujer a conocer la estructura normal de sus mamas lo que la capacita para detectar cualquier anomalía que pudiese presentarse. **Un elevadísimo porcentaje de los cánceres de mama pueden ser curados, siempre que se detecten a tiempo.**

En búsqueda de facilitar la realización de este examen físico y de aumentar su eficacia es que se desarrolló *Sensi Femme*.

*Sensi Femme* es un guante especial que contiene un aceite mineral entre sus capas de poliuretano. Esta combinación aumenta la sensibilidad al

tacto de 3 a 6 veces y facilita, además, la realización de movimientos suaves y sin fricciones. De esta forma permite a la mujer detectar de forma rápida y precisa cualquier formación desconocida de hasta el tamaño de la cabeza de un alfiler o grano de azúcar.

Por tanto, *Sensi Femme* aumenta la percepción al tacto de los tejidos mamarios y logra una autoexploración más efectiva y sencilla resultando especialmente útil cuando el tacto con los dedos resulta doloroso o poco preciso.

Un estudio realizado por el departamento de Biotecnología de la Universidad de Alicante demostró que el empleo de *Sensi Femme* aumenta, en más del 90% de los casos la sensibilidad del tacto 3 veces más de lo normal, mientras que en más del 50% de los casos aumenta la sensación hasta 6 veces.

Otra conclusión que se obtuvo del resultado fue que cuanto más pequeño es el tamaño de la partícula, más capacidad tiene el guante *Sensi Femme* de magnificar la sensibilidad táctil, lo que lo hace muy apropiado para la detección precoz de pequeños bultos mamarios.

La tasa de mortalidad en el cáncer de mama ha venido disminuyendo desde hace ya un par décadas, gracias a mejores tratamientos y, por sobre todo, a la detección temprana.

Es importante que la mujer incorpore el hábito de autoexaminarse las mamas mensualmente ya que aproximadamente de cada siete nódulos mamarios, cinco son descubiertos por la paciente de manera casual. Mediante el autoexamen podemos apreciar que no haya ningún bulto extraño, retracción de la piel o del pezón, secreciones por el pezón, cambios en el color o textura de la piel de la mama.

*El autoexamen no reemplaza las visitas periódicas a tu ginecólogo, así como la realización de mamografía.*

Novedoso  
y único

# La detección precoz de cualquier alteración mamaria es la mejor opción



# Sensi femme

Porque tu tranquilidad  
es la de toda la familia

## VENTAJAS DE SENSI FEMME?

- Aumenta de 3 a 6 veces la sensibilidad del tacto.
- Facilita una palpación más uniforme, sin resistencias ni roces.
- Aumenta la precepción de los tejidos mamarios.
- Permite que el autoexamen mensual resulte más efectivo y sencillo.
- Es especialmente útil cuando la palpación resulta dolorosa o poco específica.

La autoexploración significa prevención en el cuidado de la salud.

El autoexamen no reemplaza las visitas periódicas a tu ginecólogo, así como la realización de mamografías



Gramón Bagó de Uruguay S.A. • Av. J. Suárez 3359, Montevideo • [www.gramonbago.com.uy](http://www.gramonbago.com.uy) • ☎ 0800 1856

Adulto mayor



# Tomar precauciones en invierno



El frío y la humedad aumentan la vasoconstricción, estrechez del árbol bronquial a nivel pulmonar que lleva a enfermedades respiratorias: crisis de broncoobstrucción



Dr. Gustavo Arioli  
Médico Geriatra

**E**l adulto mayor está más expuesto a hipotermia por aumento de sensibilidad al frío, por tener un metabolismo disminuido, por tener enfermedades crónicas.

El invierno trae cambios de temperatura, lluvias y aumentos de humedad. Es cierto que existen grupos etarios más vulnerables a estas condiciones, como por ejemplo los niños y adultos mayor (en particular este grupo) y es por ello hay que tomar precauciones.

Adultos mayores son personas que por su envejecimiento tienen un sistema inmune en senescencia (es decir, con menos reactividad y mayor lentitud), son personas que en general presentan dolencias crónicas.

Es importante para evitar complicaciones propias de esta estación, mantenerse informado de la situación meteorológica, saber la sensación térmica existente (en lo posible tener un termómetro en casa).

El frío provoca alteraciones en el organismo, por ejemplo vasoconstricción (estrechez) de los vasos sanguíneos, lo que lleva al aumento de la presión arterial, más en pacientes hipertensos. También provoca aumento de la viscosidad sanguínea que lleva a aumento o desencadena enfermedades cardiovasculares. (bronco espasmo). El frío produce hipotermia es decir la pérdida del calor corporal y si es severa puede llevar a la muerte.

Las bajas temperaturas aumentan el número de consultas ambulatorias, aumenta el número de ingresos



Se debe tener la vacuna  
contra la gripe y la  
antineumocócica

hospitalarios y los fallecimientos. Existe un fenómeno de aclimatación y adaptación al entorno que depende del tipo de invierno (el nuestro es muy difícil porque existen variaciones de temperatura muy importantes en el período, incluso dentro del mismo día, lo que obliga al organismo a cambiar su sistema de regulación); depende de los hábitos alimenticios; depende del sistema de calefacción (nuestro país no está adaptado para presentar aislaciones apropiadas). Existen estudios científicos internacionales que con temperaturas menores a 6° C aumenta la morbimortalidad. Destacamos nuevamente que los adultos mayores expuestos al frío pueden sufrir congelación o hipotermia.

Existen zonas más expuestas, manos, orejas, cabeza, nariz. El adulto mayor está más expuesto a hipotermia por aumento de sensibilidad al frío, por tener un metabolismo disminuido, por tener enfermedades crónicas. El metabolismo es la fuente de generación de calor, en éste incide el ingreso de alimentos (en general en las personas mayores está disminuido) y la actividad física corporal (también disminuida en las personas mayores). Por tanto, como precaución para el invierno los adultos mayores deben consumir alimentos calientes, en especial líquidos calientes, sopas, caldo, té, leche, café Y EVITAR ALIMENTOS HELADOS. Varias colaciones al día pequeñas y calientes. Abrigarse con prendas que eviten al máximo la pérdida de calor, camisetas pegadas al cuerpo, calcetines, guantes. Tener varias capas





de ropa fina como cebolla que actúan como aislante.

Se recomienda evitar las actividades al aire libre, más si hay viento, el agotamiento físico, el frío sobrecarga el corazón y en particular en hipertensos.

Si se realizan actividades en el exterior evitar permanecer mojados, el agua enfría el cuerpo más rápidamente. Usar calzado antideslizante, en invierno ya que hay más humedad, más lluvia. Evitar las aglomeraciones en espacios cerrados, ya que es allí donde existe mayor difusión y contagio de enfermedades (en especial respiratorias). Se debe tener la vacuna contra la gripe y la anti-neumocócica. Lograr un aislamiento térmico en la vivienda, puertas, ventanas con una temperatura ideal de 21° C de día y 18° C de noche, debiendo tomar precauciones con las estufas por intoxicación con monóxido de carbono, por la posibilidad de generar incendios. Debe aumentarse gradual y progresivamente los movimientos ya que músculos y articulaciones que no trabajan se endurecen, atrofian y pueden conducir a la torpeza progresiva e invalidez. Se debe realizar ejercicios suaves del cuello, brazos y piernas, ejercicios respiratorios todos los días con inspiraciones profundas y expiraciones lentas y completas para mejorar la dinámica respiratoria, debe hacer ajustes de la medicación por el médico tratante, por ejemplo el frío aumenta la presión arterial, hay que ajustar los medicamentos para evitar las exacerbaciones de patologías pulmonares.

El adulto mayor está más expuesto a hipotermia por aumento de sensibilidad al frío, por tener un metabolismo disminuido, por tener enfermedades crónicas.



**DePuy Synthes**

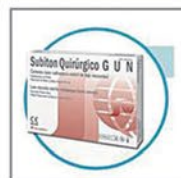
COMPANIES OF Johnson & Johnson



**QUINELATO**



**Subiton Laboratories**



**resimpex S.A.**

Representante Exclusivo

8 de Octubre 2355 - Of. 2001 - CP 11.200 - Montevideo - Uruguay

Telefax: (+598) 2408 9317 - 2408 9214 - 2401 2868

Web: www.resimpex.com.uy - E-mail: resimpex@adinet.com.uy

COBERTURAS 1727

# Cobertura de espectáculos públicos y privados

1727, cubre el 90% de los espectáculos realizados en Montevideo



Con Marck Anthony



Jorge Lombardo  
Jefe Comercial en Casmu

Paralelamente, desde hace 14 años trabaja en el armado y coordinación de todo tipo de eventos, lugares físicos que se realizan, estructuras asistenciales, medidas preventivas previas y durante, sistemas de asistencia rápida, coordinación de traslados y medidas de desborde, coordinación con Bomberos, Policía, Tránsito, Seguridad Privada, IMM, INAU, ASSE, CECEOED (Centro de coordinación de emergencia departamental), Producción, etc. En todos estos años hemos ido descubriendo perfiles profesionales en los departamentos de Choferes, Enfermería, Médicos, Cabina, Comercial y RRPP, piezas claves para el éxito y rendimiento del servicio al espectador.

Desde hace 15 años fue creada la Emergencia Móvil 1727. Como política de difusión y de hacer conocer el nuevo servicio que brinda Casmu, Emergencia Móvil 1727 empieza a cubrir espectáculos públicos y privados logrando de esta manera estar cerca de la gente y generar reconocimiento de marca y tipo de asistencia.

Nuestras primeras coberturas fueron CARNAVAL, SEMANA CRIOLLA Y EXPO PRADO.

CARNAVAL, actualmente 1727, sigue cubriendo el encuentro popular más largo, que reúne en 45 días más espectadores que el propio fútbol.

Se arrancó en noviembre con MURGA JOVEN, luego DESFILE DE LAS PROMESAS, CONCURSO CARNAVAL DE LAS PROMESAS, ELECCIÓN de REINAS, DESFILE DE



18 DE JULIO, DESFILE ESCUELA DE SAMBA, DESFILE DE LLAMADAS, CONCURSO CARNAVAL y terminamos a mediados de marzo con la entrega de premios.

SEMANA CRIOLLA, se viene cubriendo desde hace ya 13 años. Allí 1727 protege a los JINETES, PERSONAL DE CAMPO y más de 500.000 personas que visitan durante la semana el Prado.

Cuando recién se empezó con este tipo de actividades hubo mucho trabajo, porque tuvimos que ganarnos la confianza de los jinetes, ya que los accidentes pueden llegar a ser graves.

Gracias al trabajo de todos estos años hemos logrado que todos se vayan de las Criollas con curso de reanimación, uso del desfibrilador y maniobras de primeros auxilios, con grandes resultados satisfactorios ya que año tras año nos cuentan sus experiencias en momento de aplicar lo aprendido y que incluso han ayudado a salvar una vida.

Además de las riesgosas jineteadas, hay una gran demanda del público que por diferentes problemas de salud consultan en la policlínica.

EXPO PRADO, al igual que Carnaval y Criollas, es de aquellos eventos en los que 1727, no puede faltar. Durante 10 días de setiembre protegemos más de 500.000 personas, entre ellos muchos niños que visitan con su escuela la muestra y que aprovechamos para darles charlas de prevención, por ejemplo en la parte Odontológica y buenos hábitos alimenticios.

Para los adultos todos los años definimos una temática distinta y que colabore con disminuir los riesgos de enfermedad, como controles de presión, glicemia, vacuna contra la gripe, etc.

Como verán, nuestras actividades son variadas y extensas: arrancamos tempranamente cada año con el CARNAVAL en noviembre, termina en marzo y seguimos en abril con las JINETEADAS y en setiembre terminamos con la EXPO.



Con Calle 13



Con el Cuarteto de Nos



Con Emiliano de NTVG



En el Prado



En el la Rural del Prado



Con Paul Mc Cartney



Con One Direction

## Otras coberturas

Gracias al buen desempeño y profesionalidad en los eventos anteriores, 1727 se ganó la confianza de los productores uruguayos y extranjeros, llegando al día de hoy a cubrir el 90% de los espectáculos realizados en Montevideo, lo que llevó a estudiar, en particular, cada espectáculo y armar la estructura ideal.

En los últimos años cubrimos recitales desafiantes e históricos, con exitoso resultado final:

Cobertura del Festejo del Bicentenario, con más de 350.000 personas en las calles del centro.

Todas las FIESTAS X, desde las canteras del Parque Rodó, hasta el Parque Batlle y la última en el Parque Rossevelt.

Los espectáculos en la antigua estación AFE, El Asado más Grande del Mundo en el Prado. Cubrimos todos los recitales de grupos uruguayos entre otros La Vela, NTVG, Buitres, Trotsky, El Cuarteto, Rada, Tabaré Cardozo, Montevideo Tropical, etc.

Renombrados y famosos del exterior como Sabina, Serrat, Chayanne, Ricky Martin, Marc Anthony, Calle 13, Charly García, Calamaro, Tan Biónica, Silvio Rodríguez, Vicentico, Caetano Veloso, Violeta, Diego Torres, etc.

Históricos como Slash, Elton John, Aerosmith, Guns´N Roses, Chuck Berry, Toto, Alan Parson, Bryan Adams.

Los más recientes, Paul Mc Cartney, One Direction, David Bisval, Fito Páez, Dyango, Megadeth, Buitres, Rod Stewart, Buitres 25 años.

En futuras ediciones, publicaremos distintas anécdotas y detalles de las próximas coberturas.



Con Ricardo Arjona

# Todo el mundo, una única agencia

Las ofertas más convenientes con el mejor servicio de Buquebus Turismo

HASTA  
**12**

PAGALO EN 12 CUOTAS SIN RECARGO  
CON TODAS LAS TARJETAS  Santander

## Nuestro destino del mes: Cuba

### HABANA Y VARADERO

7 NOCHES |    

Aéreo MVD/HAB/MVD. 2 noches de alojamiento en La Habana con Desayuno (Melia Habana o similar). City tour en La Habana. 5 noches de alojamiento en Varadero All Inclusive (Sol Sirena Coral o similar). Seguro de cancelación y seguro de asistencia en viaje. Todos los traslados Visa de CUBA.

Precio por persona  
en base doble desde **USD 1.771**

*No incluye tasa de embarque en Cuba por 25 pesos cubanos, que se debe abonar en el Aeropuerto a la salida.*

Comprando la promo a Cuba o cualquier otro paquete al Caribe o Europa, participá del sorteo por pasajes en BQB Líneas Aéreas en nuestra nueva ruta diaria a Santiago de Chile.

Sorteamos  
pasajes en

**BQB**  
LINEAS AEREAS

  
**COSTA  
URBANA**  
SHOPPING

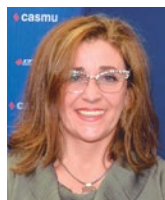
  
**BUQUEBUS**  
TURISMO

Costa Urbana Shopping, LOCAL 21, Sector Norte, planta baja. Av. Glannattasio km 21, Canelones, Ciudad de la Costa. | Abierto todos los días de 10 hs. a 22 hs. | Tel.: 2683 3000 | Mail: [costaurbana@bqturismo.com.uy](mailto:costaurbana@bqturismo.com.uy)

 Seguinos en  
Facebook /bqb.uy

TARIFAS ESTÁN SUJETAS A MODIFICACIÓN SIN PREVIO AVISO Y SUJETAS A DISPONIBILIDAD DE CUPOS PARA CADA SALIDA. NO VÁLIDA PARA SEMANA DE TURISMO, VACACIONES DE JULIO, NI VACACIONES DE SEPTIEMBRE. TODAS LAS TARIFAS ESTÁN EXPRESADAS EN DÓLARES AMERICANOS, POR PASAJERO EN BASE A HABITACIÓN DOBLE. HASTA 6 CUOTAS SIN RECARGO: OCA, VISA, DINERS, MASTERCARD, AMEX, CABAL, CREDITEL, PASSCARD, TARJETA D. HASTA 12 CUOTAS SIN RECARGO: VISA Y MASTER DEL BANCO SANTANDER. | EL SORTEO DE LOS 6 PASAJES SE REALIZARÁ EN EL LOCAL DE LA PROMOCIÓN EL DÍA 30/05/14 A LAS 17 HS, ENTRE TODOS LOS PASAJEROS QUE HAYAN ADQUIRIDO UN PAQUETE EN BASE DOBLE A CUBA, CARIBE O EUROPA CON UN MÍNIMO DE 07 NOCHES Y PRESENTADO LA REVISTA DE SALUD DEL CASMU + CERCA., LOS PASAJES SON VÁLIDOS PARA VIAJAR EN 2014, SUJETO A DISPONIBILIDAD. NO VÁLIDO EN FERIADOS, VACACIONES Y TEMPORADA. | OP. RESP.: MARÍA EUGENIA BRUSCHI BURIANO LEG 1415.

# 28° aniversario de Comité de Educación de Casmu



Lic. Laura Batista

El Departamento de Enfermería de Casmu ha sido históricamente reconocido en nuestro medio por dedicar gran esfuerzo a la formación continua y educación permanente de su personal, profesionales y auxiliares, de manera interdisciplinaria. Desde 1986, en el Departamento de Enfermería, se encuentra integrado el Comité de Educación; este año celebramos el 28° aniversario de dicho comité.

## Departamento de Enfermería

### Misión

Brindar cuidados de enfermería en forma humana, oportuna, segura y continua a usuarios, familia y comunidad a través de la planificación de procesos de atención y recursos humanos calificados, fortaleciendo la administración de los servicios para asegurar la prestación de cuidados de calidad con calidez .

### Visión

Ser un Departamento de Enfermería con fortalezas en la administración de sus recursos, que permitan la óptima calidad de las prestaciones de los usuarios. Mantener la formación y desarrollo continuo del personal, facilitando los procesos de enseñanza y aprendizaje y su integración a la práctica cotidiana.

Pilares de la Gestión de Enfermería basados en calidad, en la mejora continua, en la comunicación, en la educación incidental y programada, en hacer énfasis en un trato humano al usuario y una atención segura, continua y oportuna.

## Nuestra historia

En el año 1986 un grupo de Licenciadas de Enfermería comenzó a reunirse en forma honoraria para organizar formalmente eventos educativos dedicados al personal profesional y operativo de enfermería, habiendo identificado la necesidad en los sectores asistenciales; poco a poco se fue consolidando el grupo y comenzaron a realizarse programas anuales planificados a través del estudio de las necesidades del usuario, de los planteos del personal, del avance tecnológico y otros. Se realizaron diferentes instancias educativas, charlas, cursos, seminarios, etc. Paulatinamente fue creciendo y en el año 1990 se consolidó el Comité de Educación de Enfermería, como estructura educativa formal de la Institución, contando con una Jefatura de Comité de Educación y logrando formalizar las instancias de formación continua.

La Institución Casmu es pionera en este emprendimiento y los únicos con una estructura consolidada, los equipos de trabajo se concentran en el comité según su especialidad para formar parte de los programas anuales que incluyen diferentes metodologías de formación. Cada especialidad analiza las necesidades

educativas y los profesionales de Enfermería de la salud realizan las propuestas educativas.

En el área de la salud los cambios son frecuentes y la actualización del personal es indispensable para sostener el nivel de calidad técnica y científica de los dos niveles de enfermería, profesional y auxiliar, así como la adecuación de los cuidados al abonado. Nuestro trabajo fue creciendo en cantidad y calidad, la organización se fue desarrollando y comenzaron a realizarse convenios con organismos educativos de nuestro medio, públicos y privados. De esta manera se fortaleció la educación en nuestra Institución de salud. Se generaron espacios donde se intercambiaron proyectos y de los cuales se beneficia nuestra comunidad.

El comité de Educación de Casmu integró y es integrado hoy por profesionales de importante trayectoria académica. Profesionales con formación cuaternaria, maestrías, postgrados y especializaciones de las diferentes áreas de la salud, siendo referentes en la comunidad.

De las actividades que se han realizado se destacan la revisión y realización de Manuales de Procedimientos, Protocolos de Actividades, Normas. Los mismos son de



uso interno y externo a la Institución, de publicación nacional e internacional. Se han realizado: Manual de procedimientos de Enfermería, Manual de Control de Infecciones Intrahospitalarias, Protocolos de actividades de los procedimientos de enfermería específicos, Manual de Gestión de residuos intrahospitalarios, Compendio de medicación y su administración, Higiene ambiental.

Además se realizan en los servicios folletos informativos para los abonados, de cada una de las áreas espe-

# El Cafetería Arca

2º piso, ex sala de actos  
**CASMU 1** (Colonia y Arenal Grande)

## Disfrutá hoy de todas nuestras promos

Las promociones son exclusivas de cada local

Sub-suelo  
**CASMU 2** (8 de Octubre y Abreu)



Promo CASMU1  
Torta + Coca Cola 600 + Alfajor



Promo CASMU2  
1 Sandwiches caliente + Coca Cola 600





cíficas, con la revisión periódica de los mismos.

El equipo de Enfermería ha publicado en varias oportunidades, en congresos, nacionales e internacionales, trabajos de investigación y proyectos, habiendo ganado premios en diferentes áreas, como terapia intensiva, hemato-oncología, medicina interna, traumatología, cirugía, atención primaria de salud, nefrología.

La planificación anual para educación a nivel primario de salud para usuarios se sustenta en las metas propuestas por el MSP, además recabando la información de los usuarios, se evalúan las necesidades de la comunidad, solicitando por ejemplo en los liceos a los estudiantes el tema que quieran trabajar, etc. Así tenemos planes educativos de Materno Infantil, educación a usuarios con patología renal, con patologías cardiovasculares, portadores de diabetes, obesidad en adultos, niños y adolescentes, factores de riesgo cardiovascular, hipertensión, adicciones, siempre integrados al equipo multidisciplinario.

La planificación anual de la formación de personal se realiza identificando en las diferentes áreas las necesidades a través de la observación en la tarea cotidiana, los planteos del personal, los avances tecnológicos, la necesidad de adiestramiento, la generación de nuevos servicios, la orientación de personal en los servicios especializados, y los cursos para cambio de categoría del personal por laudo.

Las diferentes instancias educativas y científicas se lle-

van a cabo por diferentes métodos, talleres, cursos, seminarios, encuentros, etc.

Los temas son, Enfermería básica y diferentes especialidades, es así que se realizan cursos de atención al usuario, médico-quirúrgico, usuarios con patologías médicas, nefrología, terapia intensiva, oncología, hematooncología, diabetes, materno infantil, pediatría, neonatología, emergencia, traumatología, cirugía, adicciones, violencia doméstica, urología, ginecología, obstetricia, block quirúrgico, patología mamaria, cirugía de tórax, politraumatizado y las que se identifiquen como necesarias.

Una de las tareas más importantes del comité es la de promocionar, orientar y acompañar la investigación en enfermería, realización de proyectos, participación en congresos, seminarios, y eventos científicos nacionales e internacionales. Las/os profesionales de la salud de Enfermería del Casmu han presentado trabajos y conseguido premios en varias áreas, a lo largo de estos años por ej: en medicina interna, salud comunitaria, nefrología, servicio de emergencia, servicios prehospitalarios, traumatología, cirugía, neonatología, nutrición, nefrología, terapia intensiva.

En el desarrollo de los convenios con otras instituciones educativas se generó un convenio con UdelaR (Universidad de la República) en el que existían intercambios académicos, de la misma manera se llevó a cabo intercambios académicos con UCU (Universidad Católica del Uruguay).

Es relevante destacar que lo que realmente sostuvo el comité de educación fue la energía individual de cada una de las colegas, el afán de mantener el nivel de capacitación propio, del equipo de enfermería, del personal todo, con el fin de sostener el mejor nivel sanitario de los abonados, la familia y la comunidad; de lograr la motivación por un medio proactivo como lo es la educación.

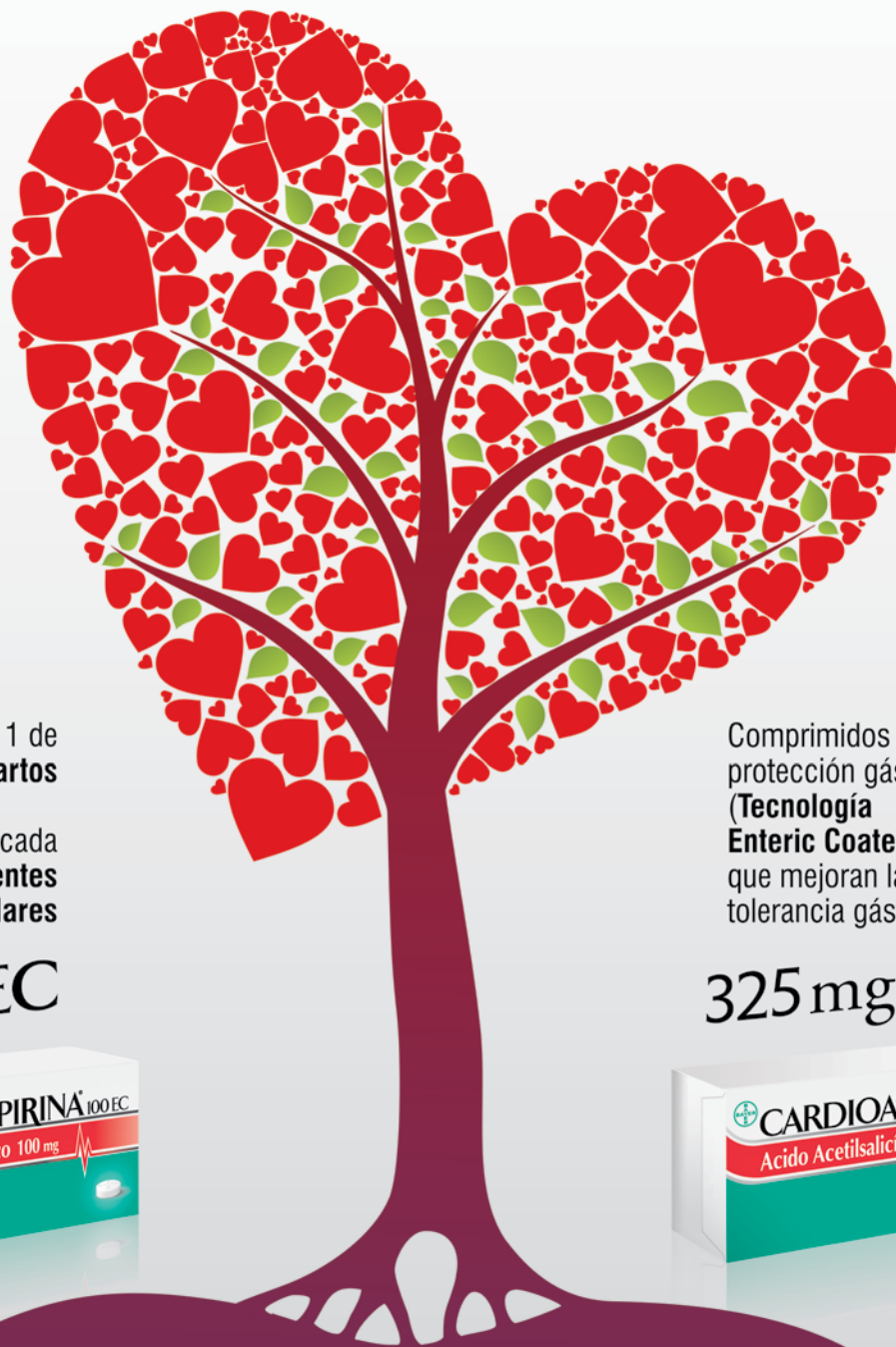
Todas las Enfermeras/os que participamos en estas actividades lo hacemos de manera personal, preparando los eventos, realizando investigación bibliográfica, etc.

Siempre se sostuvo la actividad del comité de educación, aun en los años más difíciles de la salud en el ámbito nacional.

Por lo tanto cabe destacar la concepción de que es un comité que mantuvo sus actividades, su presencia, su perseverancia, desde el sentir respetuoso, comprometido, serio y responsable por la educación de la Enfermería a lo largo de su trayectoria.

Es así que este año recordamos y homenajeamos a las fundadoras de este comité, quienes han creado y mantenido con compromiso y responsabilidad los valores que sostienen la profesión, bajo una visión profesional y de nivel académico.

# Tecnología Enteric Coated, mejora ampliamente la tolerancia gástrica.



Previene 1 de  
cada **3 infartos**

Previene 1 de cada  
**4 accidentes**  
cerebrovasculares

**100 mg EC**



Comprimidos con  
protección gástrica  
(**Tecnología  
Enteric Coated**)  
que mejoran la  
tolerancia gástrica

**325 mg EC**



# CARDIOASPIRINA®

## Más prevención, más vida.

Por mayor información dirigirse a Dpto. Médico 0800 2104 o a nuestros prospectos.

La institución homenajeó a su equipo de profesionales y conmemoró el

## CASMU celebró el Día Internacional de la Enfermería



En el marco de la conmemoración del Día Internacional de la Enfermería, CASMU llevó adelante un evento especial para homenajear a su equipo de enfermeros y festejar el 28º aniversario de su Comité de Educación, dedicado a la capacitación del personal del rubro.

Durante el encuentro, que contó con la participación de autoridades de la institución y representantes de la Asociación Latinoamericana de Escuelas y Facultades de Enfermería, se entregó un reconocimiento especial a los profesionales de la enfermería que desde la fundación del Comité, en 1986, han asegurado la formación permanente e interdisciplinaria de sus colegas.



“El objetivo del Comité, el primero que comenzó a funcionar en Uruguay a nivel de los prestadores privados de salud, es proporcionarle al personal un espacio para mantener actualizados sus conocimientos científicos, técnicos y humanos, con la finalidad última de estar en condiciones de brindarles una atención eficiente y cálida a los pacientes”, comentó la jefa del Departamento de Enfermería de CASMU, Laura Batista.

Asimismo, Batista destacó que “durante estos 28 años, la energía de cada una de los colegas y el afán de mantener el nivel de capacitación del equipo fueron cimientos fun-



## 28° aniversario de su comité de educación en el área

damentales para asegurar el crecimiento constante del Comité”.

La jornada conmemorativa también incluyó la realización de una mesa redonda en la que representantes del Departamento de Enfermería contaron sus experiencias y debatieron sobre los desafíos actuales y futuros de la formación en el área.



LA PROMO  
**EXTRAORDINARIA**  
SECOM

**¡HASTA 22 MESES DE BENEFICIOS!**

Informate ahora mismo por el **0800 4584** sobre los impresionantes beneficios que te ofrece esta promoción de SECOM.

Vas a ver que tener la mejor compañía es mucho más fácil y tiene grandes ventajas.



Este sector es el primero a nivel capitalino en recibir el reconocimiento

## Departamento de Nefrología de CASMU obtuvo certificado de calidad de UNIT

El esfuerzo y compromiso constante de CASMU por mejorar la calidad de sus servicios médicos, quedó de manifiesto una vez más, ya que su departamento de Nefrología fue reconocido con la certificación UNIT del Sistema de Calidad, de acuerdo con la norma UNIT-ISO 9001:2008. Este certificado, otorgado en conjunto con las entidades internacionales AENOR e IQNET, toma en cuenta los resultados de gestión del servicio, la satisfacción de los usuarios, la capacitación del personal, la protocolización de los procesos y la introducción de nuevas tecnologías.

En este sentido, el departamento de Nefrología ha impulsado un plan de mejora del sector que incluyó la incorporación de nuevos equipamientos de hemodiálisis, la optimización de sus procedimientos diagnósticos y terapéuticos, y la realización de talleres para todo el personal de servicio.

“Nuestros objetivos se enmarcan en una política institucional de optimización de servicios, que no solo se logra a través de la incorporación de tecnologías, sino que, además, requiere la educación permanente del personal y el establecimiento de protocolos de funcionamiento, aspectos fundamentales que deben estar al servicio de una mejora integral”, afirmó el jefe del departamento de Nefrología, Dr. Alejandro Ferreiro.

El departamento de Nefrología de CASMU, agregó, es el primero del rubro en Montevideo en ser certificado en gestión de calidad por UNIT. “Establecer la calidad en prestación de servicios es algo sumamente complejo, porque existen aspectos intangibles que están en juego. Nos enorgullece haber recibido este certificado, ya que establece que cumplimos estándares internacionales y a la vez nos incentiva a continuar manteniendo la calidad técnica y humana de la prestación”, concluyó



Dr. Alejandro Ferreiro recibe el reconocimiento



Dr. Jorge Pomi, Dr. Alejandro Ferreiro, Lic. Pablo Anzalone, Cra. María Ana Porcelli, Ing. Fernando Gómez, Dr. Luis Carriquiry, Dr. Juan José Areosa



## CASMU realizó un taller para jóvenes por el Día Nacional de la Resucitación Cardíaca

En conmemoración del Día Nacional de la Resucitación Cardíaca, que se celebró el domingo 11 de mayo, CASMU y 1727 Emergencias llevaron adelante una capacitación en primeros auxilios en la que participaron varios grupos de escolares y liceales del barrio La Unión.

Durante el taller, realizado en el policlínico CASMU de 8 de Octubre con la colaboración del Centro de Prevención e Instrucción de Emergencias (CEPRIE), profesionales médicos y de enfermería instruyeron a los jóvenes en técnicas de reanimación cardiopulmonar básica y en el uso de desfibriladores automáticos.

Según el coordinador de CEPRIE, Pablo López, se estima que unas 15 personas por día experimentan parada cardíaca súbita, de los cuales entre el 75% y el 80% ocurren en el domicilio del paciente. Asimismo, López explicó que si a esos pacientes se les efectuara masajes cardíacos antes del arribo de la emergencia móvil, ocho de cada diez personas podrían sobrevivir al episodio cardiorrespiratorio.



Gracias al taller, enmarcado dentro del programa de concientización social y apoyo comunitario de CASMU, los jóvenes también tuvieron la oportunidad de familiarizarse con el interior de una ambulancia de apoyo vital avanzado y con el funcionamiento de diversos equipos e insumos médicos.

## Casmu realizó un taller de primeros auxilios en el Liceo Jubilar



En el marco de su política de sensibilización y apoyo comunitario, el 13 de mayo pasado CASMU organizó un taller especial sobre primeros auxilios en el que participó una veintena de alumnos del Liceo Jubilar, ubicado en la Cuenca de Casavalle.

Durante la jornada, liderada por profesionales de CASMU y del Consejo Nacional de Resucitación, los

jóvenes adquirieron conocimientos sobre resucitación cardíaca, utilización de desfibriladores y maniobras básicas de asistencia inicial a traumatizados.

“El objetivo principal de estas actividades es concientizar sobre la importancia de asistir a una persona mientras se aguarda la llegada de la emergencia móvil, ya que, en muchos casos, esa ayuda puede ser determinante para salvar la vida de los pacientes”, explicó Santiago de los Santos, director de CASMU/1727 Emergencias.

De los Santos también señaló que el entrenamiento comunitario contribuye a reducir las posibilidades de daños neurológicos cuando se producen paros cardíacos.

Por su parte, Matías Folgar, coordinador del área de ex alumnos en el Liceo señaló, “Un curso de primeros auxilios es vital para saber qué hacer ante una situación de emergencia médica. El taller fue dinámico, muy didáctico y permitió a los alumnos contrastar la teoría con la práctica”.

La actividad organizada por Casmu estuvo dirigida a urólogos, ginecólogos, médicos generales, geriatras y enfermeros

## Curso de Uroginecología



De izquierda a derecha, Dr. Gustavo Garrido, Dr. Gustavo Malfatto, Profesor Dr. Paulo Palma, Dr. Mauricio Laufer

Ante el aumento sustancial de consultas vinculadas a patologías uroginecológicas, Casmu organizó un curso para profesionales de la salud, con la participación de expertos nacionales y extranjeros.

Más del 50% de las mujeres mayores de 40 años padece algún tipo de incontinencia y las consultas médicas vinculadas a patologías uroginecológicas han aumentado sustancialmente en los últimos años.

Ante esta realidad, y con el propósito de mejorar la capacitación de los profesionales uruguayos, CASMU organizó el pasado 21 y 22 de marzo un curso que contó con la participación de expertos nacionales y extranjeros, quienes analizaron los tratamientos y técnicas de vanguardia para tratar esas patologías.

El panel encargado de las exposiciones estuvo a cargo de representantes de las tres clínicas

ginecológicas de la Facultad de Medicina de la Universidad de la República, el profesor de Urología de la Universidad de Campinas (Brasil), Paulo Palma; el Jefe del Departamento de Disfunción Miccional de la Universidad de Buenos Aires (Argentina), Gustavo Garrido; el Jefe del Departamento de Urología de CASMU, Gustavo Malfatto, y Mauricio Laufer, reconocido ginecólogo y obstetra de la institución.

“Si bien las técnicas que aplicamos en Uruguay para el tratamiento de cuadros uroginecológicos son correctas, existen nuevas prácticas que debemos adoptar. Por eso es muy importante generar encuentros con expertos del exterior tan destacados como los que disertaron en este encuentro”, explicó Malfatto.

La actividad estuvo dirigida a urólogos y ginecólogos, y también a médicos generales, geriatras y enfermeros interesados en la temática.

## CASMU y Fundación SaludArte celebraron el 2º aniversario de su programa “Jarabe de Risas”



*Dr. Juan José Areosa, Psic. Rasia Friedler, Dra. Stella Gutiérrez, Dr. Osvaldo Barrios, Sr. Omar Rodríguez Velázquez*



En un festejo colmado de diversión, color y alegría, CASMU y la Fundación SaludArte conmemoraron el segundo aniversario del programa “Jarabe de Risas”, una iniciativa única en su tipo dentro del sistema mutual nacional, diseñada para amenizar la recuperación de niños y adolescentes en internación pediátrica, mediante la organización de juegos y espectáculos humorísticos.

La iniciativa, orientada a reducir el estrés y la ansiedad de los jóvenes en recuperación, festejó su aniversario en un evento especial que se llevó a cabo en el Hall Cívico de Costa Urbana Shopping, donde decenas de niños del Instituto del Niño y Adolescente (INAU) y alumnos de la Escuela 226 de Lagomar disfrutaron de las intervenciones de actores y animadores.

Asimismo, los invitados tuvieron la posibilidad de apreciar una muestra especial de fotografías y dibujos, inspirados en las actividades desarrolladas durante la implementación del programa. La exposición permaneció abierta al público hasta el 30 de mayo.

Priorizando el bienestar psíquico y anímico en la recuperación de los jóvenes, el programa introduce el humor, la música y las artes plásticas en las salas de CASMU, para generar un clima que favorezca el restablecimiento de los pacientes.

“Jarabe de Risas logra brindarles contención emocional a los niños y estimula su creatividad durante las internaciones. Este programa también contribuye con la atención asistencial, ya que ayuda a facilitar el bienestar de los pacientes, aliviando sus dolencias a través de la libre expresión y la distensión”, resaltó la directora ejecutiva de SaludArte, Rasia Friedler.

Según una encuesta realizada a 100 familias vinculadas con la iniciativa, el 71% de los padres o acompañantes que participaron de las intervenciones afirmó

que el trabajo de los artistas y animadores ayudó al proceso de recuperación. Por su parte, la mitad de los niños consultados destacó a la actuación de los payasos como el elemento que más disfrutaron durante el período de internación.

“Los resultados del programa han sido excelentes y nuestro objetivo es continuar trabajando como lo hemos hecho y aún más, porque el trabajo de los payasos terapéuticos no solo influye en el bienestar de los niños, sino también en el de la familia y del personal de salud”, señaló la doctora Stella Gutiérrez, jefa del Servicio de Pediatría de CASMU.

“A través del arte, los niños hospitalizados han tenido la posibilidad de transformar una difícil experiencia y capitalizarla a su favor, desarrollando su creatividad y fortaleciéndose como personas”, agregó Friedler, quien, además, agradeció el apoyo brindado por las empresas Fujifilm, Globilín, Infantozzi Materiales y Superfiestas para implementar el programa junto a CASMU.

La Fundación SaludArte, integrada por artistas, arteterapeutas, estudiantes y profesionales de la salud, también ha llevado el humor y la alegría a varios hospitales públicos de la capital.

## “Agite-caminata” en el Parque Rivera



El día jueves 3 de abril en la tarde se realizó la “agite-caminata” en el Parque Rivera. Dicha actividad consistió en una entrada en calor y movilidad articular con música, una caminata aeróbica y luego elongación y vuelta a la calma con música. Participaron aproximadamente 200 personas. El objetivo de la actividad fue promover los beneficios de la actividad física regular, estimular a su realización y promover la integración de los adultos mayores y sus organizaciones.

La organización y convocatoria estuvo a cargo de la Red de Adultos Mayores de Malvín Norte-La Cruz de Carrasco integrada por varios efectores de salud de la zona y organizaciones de la comunidad. Por Intendencia Municipal de Montevideo: Área social del CCZ n° 8; Policlínicos Odontológicos de JPV zona 3 y Dr. Fco Pucci de MESA 1 t Policlínica de INVE 16. Por la Red de Atención del primer Nivel de la Administración de los Servicios de Salud del Estado: Centro de Salud La Cruz de Carrasco; Policlínicas Dr. M. Liberoff y Delmira Agustini; Por CASMU-IAMPP: Centros médicos Malvín Norte y Portones. Organizaciones de adultos mayores participantes: Club La Alborada de EE 71, Club de Abuelos de EE 70, Grupo de adultos mayores R. Tálce de VICMAN, Club de adultos mayores La Virgen, Grupo MESA 1, Comité de Jubilados y Pensionistas de JPV zona 3, Grupo Charrúas del Lago del Centro Diurno dependiente del CCZ 8 de la IMM.

La actividad fue declarada de interés municipal por el Municipio E y contó con la colaboración de OSE, CUTCSA, CASMU-IAMPP, el colegio St. Patrick's y el Club Malvín.

La red se reúne mensualmente y tiene como finalidad



intercambiar información sobre recursos y actividades destinadas a los adultos mayores y promover la participación socio-comunitaria y la integración de los adultos mayores a los grupos y de éstos entre sí.



# I° COLOQUIO URUGUAYO DE ENFERMERÍA

Aportes y desafíos de los enfermeros y enfermeras al cuidado seguro e integral de la salud

28 y 29 de octubre de 2014 en la **Sala Azul** de la **Intendencia de Montevideo**

ORGANIZA

**opciónmédica**



## CUPOS LIMITADOS

Hasta el 31 de julio \$ 900

**1er Coloquio Uruguayo de Enfermería.** Un evento que se proyecta como un espacio de encuentro, discusión y crecimiento para las enfermeras y enfermeros uruguayos, conscientes de su relevancia profesional e impacto en el cuidado de personas, familias y comunidad.

### TEMAS

- Aportes y desafíos de los enfermeros y enfermeras al cuidado seguro e integral de la salud
- Panel temático: Calidad en la atención de salud, salud laboral y seguridad de los cuidados.
- Actualización en intervenciones seguras en el paciente diabético: Cuidados de enfermería y nutricionales.
- Aportes y desafíos de los enfermeros y enfermeras en el manejo de las heridas en el cuidado convencional y crítico.
- Continuidad entre el hospital y la comunidad en el manejo de heridas y otros cuidados.

**INVITADA EXTRANJERA: Dra. María Cristina Cometto**

### EXPOSICIÓN

14 stands de diferentes metrajes  
Promoción de productos, servicios,  
carreras y y cursos

### CONGRESO

Espacios para discusión  
Panel temático  
Actualizaciones y/o ponencias  
Trabajos libres  
Presentación de libros y revistas

coloquiodeenfermeria@gmail.com  
Tel. 2916 5790 / 2915 8911

Con  
**Crisplan**  
se puede!



Sentirse bien  
está al alcance  
de todos



0800 8181  
CrisPlus

[www.crisplus.com.uy](http://www.crisplus.com.uy)

Calidad  
al alcance  
de todos



Urufarma