



AUSPICIAN



XXXIV CONGRESO DE MEDICINA GENERAL EQUIPOS DE SALUD Y ENCUENTROS CON LA COMUNIDAD



TUCUMÁN
15 AL 18 DE NOVIEMBRE
2019

Complejidades en salud:
Formación, responsabilidad
y política para fortalecer
los lazos sociales.

PROGRAMA

www.famg.org.ar

FAMG
 @FAMedGral
 FAMEDGRAL
 Federación Argentina de Medicina General FAMG

XXXIV CONGRESO DE MEDICINA GENERAL EQUIPOS DE SALUD Y ENCUENTROS CON LA COMUNIDAD



TUCUMÁN 2019
15 AL 18 DE NOVIEMBRE
FACULTAD DE PSICOLOGÍA

*Complejidades en salud:
Formación, responsabilidad
y política para fortalecer
los lazos sociales.*

UBICACIÓN DEL CONGRESO

Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Tucumán

Av. Benjamín Aráoz 800

MAPA DISPONIBLE EN: <http://famg.org.ar/index.php/infogeneral2019>



Bienvenida

XXXIV Congreso
de Medicina General
Equipos de Salud y
Encuentros con la Comunidad
San Miguel de Tucumán
15 de Noviembre de 2019

Bienvenidos al XXXIV Congreso Nacional FAMG.

Estamos celebrando un encuentro que, en la historia de las sociedades científicas de la República Argentina no tiene precedentes, un evento que aglutina a profesionales de varias disciplinas de trabajadores y trabajadoras del primer nivel de atención con fuerte predominio público, que es auto gestionado y autofinanciado por los propios asistentes y que contempla además la participación de personas de la comunidad, estudiantes y en muchas ocasiones colectivos de organizaciones civiles, en forma continuada desde hace 34 años...

Aquí se escuchan voces de espacios gremiales, de periodistas, políticos, académicos, comunidades originarias, escritores, trabajadores, que conjugan un sinfín de expresiones que tienen como objetivo problematizar, reflexionar, actualizar, analizar la situación de la salud en nuestras comunidades.

Esto sucede de este modo porque, para nuestra Federación, la salud es una construcción social que es consecuencia de la interacción de varios factores, donde no solo los estilos de vida individuales condicionan el proceso salud enfermedad, sino las determinaciones sociales, el acceso a servicios, agua potable, trabajo, salario digno, empleo estable, que van tejiendo y determinando el predominio de un estado de salud o de enfermedad.

A todo esto, las políticas públicas que deben equilibrar la balanza, por acción u omisión hacen su parte, pues en momentos como los que estamos viviendo estos últimos años, el Estado ha reducido su accionar y ha dejado librado a las reglas del mercado la atención en el sistema de salud.

Es en gobiernos como los actuales en donde los programas que proveen de insumos renovables o no renovables son recortados, donde acciones generadas por equipos interdisciplinarios que son discontinuados en sus relaciones laborales o morigerados sus salarios no se pueden efectuar, donde la apertura de nuevas actividades o incorporación de equipamiento, queda fuera de las planificaciones.

Es en los escenarios de trabajo estatales, es donde más se evidencian este tipo de situaciones que colocan a la población más vulnerable en un contexto sensiblemente agravado en lo general, y de su salud en particular.

Un párrafo aparte merece la situación del Ex ministerio de Salud de la Nación reducido a una Secretaría situación que solo había sucedido en contextos de dictadura en nuestro país. Desde acá, al igual que lo hicimos el año pasado, solicitamos el retorno a su condición de ministerio para dirigir y planificar políticas públicas de salud a todo el país.

Igual mención debemos hacer de la situación de las residencias médicas y de diferentes disciplinas de financiamiento nacional que han tenido serias dificultades para percibir sus salarios en tiempo y forma al igual que el otorgamiento de cupos en pos de especialidades afines a la Atención Primaria, lo que se traduce en una quita de derechos.

Como ustedes saben, habitualmente en un "congreso médico" no se habla de estas cosas, porque en los congresos médicos lo habitual es estudiar nuevos medicamentos, conocer nuevas tecnologías para diagnóstico, discutir algoritmos de tratamiento o a lo sumo compartir alguna experiencia ante casos de raras enfermedades.

Pues es cierto que lo enunciado anteriormente no es algo que este mal, solo que simplemente para nosotros es incompleto, no alcanza.

Para FAMG, la Salud es un Derecho, no es mercancía. No es algo a lo que podemos acceder por nuestra capacidad de pago o aportes contributivos al sistema. Es un deber del Estado garantizarla y últimamente hemos visto deterioro más que garantía.

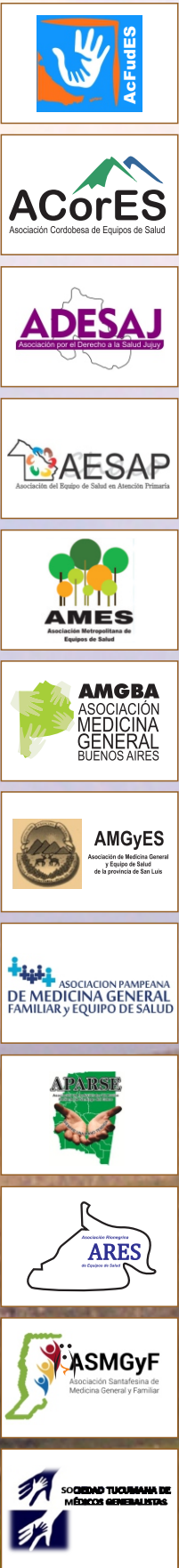
Sumemos al escenario local la realidad latinoamericana donde hay crecientes disputas y manifestaciones sintomáticas en varios países por el menoscabo de los derechos y la calidad de vida de sus poblaciones.

En nuestro XXXIV Congreso les proponemos acompañen la Federación como un espacio colectivo, interdisciplinario, diverso, pero por sobre todas las cosas, en el compromiso por contribuir a mejorar la salud de las personas y sus comunidades.

Sean ustedes bienvenidos a este movimiento que es la Medicina General y el equipo de salud, un espacio que busca problematizar realidades, compartir propuestas, interpelarnos, de construirmos, y por sobre todas las cosas, elaborar estrategias que nos ayuden a ampliar derechos para nuestras comunidades.

Dr. Adrián Alasino
Presidente FAMG 2015-2019

Salones	11:00 hs.	13:00 a 13:45 hs.	14:00 a 15:30 hs.	15:45 a 16:45 hs.	17:00 a 19:00 hs.
Anfiteatro	ACREDITACIÓN	APERTURA DEL CONGRESO	La entre mesa: Alimentación y salud. <i>Dra. Patricia Aguirre.</i> <i>Period. Soledad Barruti.</i> <i>Dr. Roberto Aiziczon (STMG)</i>	CURSO INTRA CONGRESO Día 1	Diabetes en APS. La Diabetes desde una visión integradora. <i>Coordinación general: Dra. Fernanda Rodríguez</i>
Aula 5			CHARLA Sexualidad en la 3ra. edad. <i>Dra. Amelia del Sueldo Padilla.</i> <i>Dra. Ana Herrera de Budeguer.</i> <i>Sexología en APS (AMES)</i>	ACTUALIZACIONES BREVES ● Rol de la dieta infantil en la prevención de la alergia de los alimentos. <i>Dra. María Florencia Herrera Bornes</i> ● Rastrear o no rastrear. Bacteriuria asintomática en las embarazadas. <i>Dra. Sofía Victoria Gürtler. Dra. Josefina Chiodi</i> ● Dermatitis atópica en niños 2019. <i>Dra. Sofía Victoria Gürtler. Dra. Josefina Chiodi</i>	18:00 hs. PRESENTACIÓN DEL LIBRO "Una historia social de la comida". <i>Prof. Patricia Aguirre</i>
Aula 6			Deconstruyendo el control del niñx sano. <i>Dr. Daniel Lozza. San Luis</i>	CONVERSATORIO Medicina General y complejidad. ¿Cómo vemos los generalistas esta relación compleja? <i>Dr. Gerardo Fabre. Santa Fe</i>	MESA DEBATE Medicinas integradoras complementarias y tradicionales. <i>Dra. Vivian Camacho</i> <i>Dra. Ana Taboada (Ayurveda)</i> <i>Dra. Cinthia García (Yoga)</i> <i>Coordina: Dr. Mauricio Uehara</i>
Aula 7			TALLER Cuidados paliativos pediátricos en APS. Abordajes y desafíos para los equipos de salud. <i>Dr. Fernando Lizárraga</i>	MESA DEBATE Sistema Único de Salud vs. Cobertura Universal. <i>Dr. Jorge Rachid. Dr. Pablo Yedlin (Dip. Nacional)</i>	CHARLA Atención integral de personas con diversidad sexual. <i>Dra. Fabiana Reina</i>
Aula 8			EXPOSICIÓN Acupuntura. <i>Dr. Mauricio Uehara</i>	CHARLA El rol del odontólogx en el contexto actual de Sífilis. <i>Equipo de salud bucal AMGBA</i>	TALLER Y cómo se completa? Taller sobre el correcto llenado del informe estadístico de defunción. <i>Dra. Elena Sarrouf</i>
Aula 9			Salud y Memoria. <i>Sara Mrad. Madre de Plaza de Mayo. Tucumán</i>	CHARLA TALLER	Masculinidades y patriarcado. Repensándonos en colectivo <i>Dr. Agustín Barúa Caffarena (Paraguay)</i>
Biblioteca					DESTREZAS Con Cupo Colocación de implantes sub dérmicos anticonceptivos de larga duración. <i>A cargo del Programa Provincial de SSYPR, Sistema Prov. de Salud de Tucumán</i>



ASOCIACIONES MIEMBROS DE FAMG

www.famg.org.ar

FAMG

@ FAMedGral

FAMEDGRAL

Federación Argentina de Medicina General FAMG

Salones	8:00 a 10:00 hs.	10:15 a 11:45 hs.	12:00 hs.	12:30 a 13:30 hs.	13:30 a 14:15 hs.	14:30 a 16:00 hs.	16:15 a 18:45 hs.	19:00 hs.
Anfiteatro		Espacio de encuentro Interculturalidad y Salud. Compartiendo experiencias Latinoamericanas. <i>Dra. Vivian Camacho (Bolivia)</i> <i>Nación Diaguita (Tucumán Argentina)</i> <i>Comunidad Qom. Comunidad Wichi</i> <i>Coordina: Dr. Daniel Morales</i>	ACTO DE APERTURA DEL CONGRESO	MESA CENTRAL 1 Fortalecer los lazos sociales con políticas emancipadoras. <i>Dr. Gianni Tognoni. Epidemiólogo.</i> <i>Mg. Nydia Farhat. Fundadora de la Fundación NADIA.</i> <i>Dr. Eduardo Nieva. Cacique comunidad indígena Amaichá del Valle.</i> <i>Dr. Víctor Orellana. Sociedad Tucumana de Médicos Generalistas.</i>	RECESO	EXPOSICIÓN Municipio saludable. <i>Intendente de la Municipalidad de Tafí Viejo.</i> <i>Dr. Javier Noguera.</i>	VIDEO DEBATE Proyección de fragmentos de la Película: Que sea Ley. <i>Dir. Juan Solanas.</i> <i>Panelistas: Dra. Soledad Deza , Psic. Alicia Stolkiner y Dra. Viviana Mazur</i> <i>Moderan: Dr. Santiago Martínez y Dra. Pilar Galende.</i>	ASAMBLEA ASOCIACIONES PROVINCIALES
Aula 1	TALLER Lactancia materna y cultura de Salud. <i>PHD Josefina Quintero Fleites (Cuba)</i>			DESTREZAS Salud visual y manejo de patologías Oftalmológicas en APS. <i>Centro Oftalmológico Che Guevara.</i>		CHARLA Control prenatal como espacio de Adoctrinamiento. <i>Francisco Saracen . Lic. en Obstetricia.</i>		
Aula 2	TALLER Detección de trastornos del desarrollo en el Primer Nivel de Atención. <i>Dra. Analía Juárez y Ana Karina Richa. Tucumán.</i>			MESA PANEL Atención en diversidad desde la Multidisciplina. <i>Dr. Fabián Vera del Barco (Filósofo).</i> <i>Dr. Miguel Castillo (Psiquiatra).</i> <i>Dra. Soledad Deza (Abogada).</i> <i>Dra. Fabiana Reina (Médica).</i>		ACTUALIZACIONES BREVES ● Rastreo de Violencia de pareja para mujeres. <i>Dra. Micaela Alurralde. Dra. Nicole Crimer.</i> ● Bronquiolitis: Trayamiento basado en la evidencia?. <i>Dr. Sebastian Sguiglia. Dra. Celia Iñurrategui.</i> ● Actualización manejo médico del aborto inducido. <i>Dra. Natalia Mandel.</i>		
Aula 3	DESTREZA Detectar la fragilidad en Adulto Mayor. <i>Dr. Juan Kiruz y Residencia de Geriatria. Hospital Avellaneda. Tucumán.</i>			CHARLA Desafíos y perspectivas de la medicina rural en el futuro. <i>Dr. Miguel Baronetto.</i> <i>Dr. Arturo Serrano. Dr. Juan Pablo Sauro</i>		DESTREZAS Otorrinolaringología en APS. <i>Dr. Álvaro Páez.</i>		
Aula 4	EXPOSICIÓN Uso medicinal del Cannabis. <i>Dra. Abigail Grosvald. Dr. Facundo Álvarez.</i> <i>Dr. Agustín Muñoz. Endocannabinólogos. Tucumán.</i>			MESA PANEL Interrupción Legal del Embarazo. Una mirada desde la integralidad. <i>Fundación Mujeres por Mujeres.</i>		EXPOSICIÓN Equipos de Salud mejorando accesibilidades. <i>Área Programática Gral. Pico. La Pampa..</i>		
Aula 5	CHARLA Métodos anticonceptivos de larga duración. <i>Programa provincial de Salud Sexual. Tucumán.</i>			TALLER Recuperando el espacio sagrado del parto. <i>Coordina: Dra. Vivian Tatiana Camcho Hinojosa.</i>		CONVERSATORIO “Toc, toc ¿Dra. tiene un segundito?”. Subjetividades en juego ante una demanda que no para. <i>Dra. Luciana Astegiano. Dra. Natalia Assmann.</i> <i>Dra. Diana Schenone.</i>		
Aula 6	CONVERSATORIO El rol del Equipo de Salud y el cuidado desde la perspectiva de género. <i>Dra. Andrea Obregón. Santa Fe.</i>			MESA PANEL Cuidados paliativos. 1°, 2° y 3° Nivel de Atención. ¿Continuidad en el proceso de atención?. <i>Dr. Maximiliano Muller. Dr. Fernando Lizárraga.</i> <i>Dra. Silvana Rivero.</i>		TALLER Donación voluntaria y habitual de sangre: una responsabilidad social, un compromiso colectivo. <i>Dra. Sofía Elías Colombres.</i>		
Aula 7	Salud intercultural como un campo disputado. <i>Dr. Matías Stival. Antropología UNR.</i> <i>Lic. Leonardo Martínez. Ministerio de Salud Santa Fe.</i>			CHARLA Uso racional de medicamentos en APS. <i>Cátedra de Farmacología UNT.</i>		TALLER Toma de decisiones compartidas en el consultorio de Medicina General y Familiar.. <i>Dr. Horacio Boggiano. Dra. Karin Kopitowski.</i>		
Aula 8	CURSO INTRA CONGRESO - Día 2 Diabetes en APS. La diabetes desde una visión integradora. <i>Coordinación general: Dra. Fernanda Rodríguez.</i>			JORNADAS DE LA COMUNIDAD				
Aula 9	TALLER La historia clínica como herramienta legal. <i>Dra. Soledad Deza.</i>			JORNADAS DE RESIDENTES				

Salones	8:00 a 10:00 hs.	10:15 a 11:45 hs.	12:00 a 13:30 hs.	13:30 a 14:15 hs.	14:30 a 16:00 hs.	16:15 a 18:45 hs.		19:00 hs.
Anfiteatro		PRESENTACIÓN DEL LIBRO La clínica y la gestión de la Medicina General. <i>Dr. Darío Montenegro. Dr. Juan Hermann.</i>	MESA CENTRAL 2 Trabajar con responsabilidad en el contexto actual. <i>Dr. Marcos Arias. Abogado.</i> <i>Dra. Andrea Macías. Médica General.</i> <i>Prof. Fabiola Salerno Schmuck y Facundo Sebastián Quinteros. Mesa comunitaria de acción y prevención sobre Hantavirus. Epuyén.</i> <i>Dra. Andrea María Lascano. Sociedad Tucumana de Médicos Generalistas.</i>	RECESO	La formación de lxs Médicxs Generalistas. <i>Comisión Nacional de Residentes.</i>	EXPOSICIÓN Consumo problemático de sustancias. Una mirada desde la Salud Pública. <i>Dr. Alberto Trimboli.</i>		ASAMBLEA FAMG ELECCIONES
Aula 1	TRABAJOS CIENTÍFICOS Y EVALUACIÓN DE AFICHES	CURSO INTRA CONGRESO Metodología de la investigación mixta. <i>Dra. Érica Montaña.</i>			TALLER Desarrollo profesional y continuo de la Medicina Familiar y General del SPS. <i>Dr. Horacio Boggiano.</i>	DESTREZAS SBO. Valoración clínica y aerosol terapia. <i>Programa Provincial de Enfermedades Respiratorias.</i>	18:00 hs. Entre lo comunitario y lo millennial. “Mapeo Colectivo y Digital”. <i>Centro de Salud N° 10. San Martín. Prov. Buenos Aires.</i>	
Aula 2		CHARLA Efecto Mariposa, trabajo comunitario y solidario como herramienta para el Desarrollo Humano. <i>Dr. Juan Pedro Arabarco. Buenos Aires.</i>			TALLER PERFORMÁTICO De construyendo-nos. Prostitución: Violencia o Trabajo. <i>Prof. Sonia Sánchez. AP Élida Deanna. La Pampa.</i>	MESA PANEL Salud, género y abordaje de la violencia desde las políticas públicas. <i>Dra. Pilar Galende. Dra. Érica Montaña. Lic. Eva Fontdevila.</i>		
Aula 3		TALLER Alimentación Ayurveda terapéutica. <i>Dra. Ana Taboada. Tucumán.</i>			EXPOSICIÓN Beneficios del Yoga para embarazadas y pacientes con diferentes patologías. <i>Dra. Cynthia García.</i>	TALLER Pacientes informados y activos. MAPEC en la práctica. <i>Dr. Horacio Boggiano.</i>		
Aula 4		Sexología para qué? Desafíos actuales en el abordaje de las sexualidades por los equipos de salud. <i>Dr. Federico Bordón. Santa Fe.</i>			La territorialidad como escenario de Actuación. Compartiendo experiencias. <i>AMGyES y Área Operativa Alta Montaña.</i>	TALLER Medidas no farmacológicas en el tratamiento del dolor crónico. El papel de la Acupuntura. <i>Dr. Carlos Muggeri.</i>		
Aula 5		TALLER Calculadoras de Riesgo Cardiovascular global en el consultorio de Medicina General y Familiar. <i>Dr. Horacio Boggiano. Dra. Karin Kopitowski.</i>			CHARLA ASIS: Una herramienta de intervención comunitaria y de educación para la salud. <i>Sebatían Loinaz. Sofía Bernat. Facundo Novello. Manuel Fonseca. Sebastián Murúa.</i>	16:15 a 17:45 hs. TALLER Consultorio Integral-Integrado. <i>Lic. Yohana Albornoz. San Luis.</i>	17:30 a 18:30 hs. CHARLA Has recorrido una largo camino, muchacha. <i>Dra. Pamela Berta Acosta. Zapala.</i>	
Aula 6		EXPOSICIÓN Abordaje integral sobre los embarazos en la adolescencia. <i>Programa Nacional del Adolescente.</i>			CHARLA Cambiar la mirada. Parto respetado. <i>Lic. Inés Díaz.</i>	EXPOSICIÓN Chaco. Experiencia de trabajo territorial en APS. <i>Dr. Daniel Morales.</i>		
Aula 7		CHARLA El barrio, la salud y la enfermería en la actualidad. <i>Lic. Mercedes Albornoz. AMES.</i>			18:15 hs. CHARLA Salud Colectiva y Región. <i>Frente Ciudadano NOA. Comisión de Salud Instituto Patria.</i>	CONVERSATORIO Dimensiones para pensar la complejidad en Salud: el lugar de la formación de los trabajadores, el rol del equipo de salud en el cuidado de la población y la micropolítica como instrumento transformador. <i>Odontología Crítica FAMG.</i>		
Aula 8		EXPOSICIÓN Barreras para el acceso para los abortos permitidos por la Ley. Singularidades locales y estrategias federales (ILE). <i>Dra. Lorena Córdoba.</i>			MESA PANEL Discusiones sobre el derecho al aborto. <i>Dra. Julia Gatica. Dra. Nerina Azpeitia. Dra. Soledad Deza. Lic. Alicia Stolkiner.</i>	CURSO INTRA CONGRESO AMEU como herramienta del acceso a ILE en el 1º nivel de atención. <i>Organiza: Grupo de referentes de SSYR FAMG e IPAS. Coordina Dra. Viviana Mazur.</i>		
Aula 9		EXPOSICIÓN 1000 días y 1 oportunidad: El futuro en nuestras manos. <i>O.S.PE.CON y Centro de sal. Municip. “Dr.R Carrillo” Dra María Julia Yanicelli Lic. M.Carolina Courel.</i>			Salud Socio Ambiental. <i>FAMG.</i>	CHARLA - TALLER Cuidados para cuidar validando los cuidados entre el equipo de salud. <i>Dr. Agustín Barúa Caffarena. Paraguay.</i>		

Salones	9:30 a 11:30 hs.	12:00 a 13:30 hs.	13:30 a 14:15 hs.
Anfiteatro	TALLER ¿De qué hablamos cuando hablamos de abordajes comunitarios en Salud? <i>Lic. Marisa Quijano.</i> <i>Lic. Johana Albornoz.</i> <i>Lic. Juan Miguel Flore.</i> <i>Lic. Juan Nicolás Escudero.</i>	MESA CENTRAL 3 Formarnos con el saber de Otros y por el Otro. <i>Alicia Stolkiner. Lic. en Psicología, especializada en Salud Pública con orientación en Salud Mental.</i> <i>Dra. Vivian Tatiana Camacho Hinojosa. Promotora de Parto Natural y Humanizado y Partería Ancestral. Comunicadora Indígena.</i> <i>Dr. Adrián Alasino. Director de la Escuela Superior de Medicina UNMdP.</i> <i>Dra. Mónica Guaycochea. Asociación Medicina General y Equipos de Salud. San Luis.</i>	ENTREGA DE PREMIOS CIERRE DEL CONGRESO
Aula 1	EXPOSICIÓN Impactos en el sistema sanitario a partir de una gestión rural unidireccional de 30 años. <i>Dr. Arturo Serrano.</i>		
Aula 2	VIDEO DEBATE Ley Ejercicio Profesional de la Obstetricia. <i>Lic. Carolina López. Lic. Pía Aguilar.</i> <i>Lic. Lorena Montañez. Tucumán.</i>		
Aula 3	EXPOSICIÓN La erótica diversa: sexualidades y diversidades funcionales. (¿discpacidad?). <i>Dr. Federico Bordón. Santa Fe.</i>		
Aula 4	CONVERSATORIO Cátedra Libre de Salud Comunitaria. <i>Sabrina Andrade, Julieta Chocobar y Brenda Coria.</i>		
Aula 5	CURSO INTRA CONGRESO. Cupo 30. RCP Básico. <i>Dr. Javier Ordoñez.</i>		
Aula 6	TALLER Mitos y verdades sobre la alimentación vegana. <i>Dra. Luciana Cabrera Bachmann.</i>		
Aula 7	TALLER De sensibilización al personal de salud en el acompañamiento de muerte gestacional y perinatal. <i>Lic. Mariana Rodríguez Cabral.</i>		
Aula 8	MESA PANEL Agricultura sustentable. <i>Carlos Aragón. INTA. Tucumán</i>	11:00 hs. MESA PANEL Colombia y Venezuela. Experiencias internacionales en APS. <i>Coordina: Dr. Adrián Alasino.</i>	
Aula 9	ACTUALIZACIONES BREVES Desde lo programático en la conducta suicida en Tucumán. <i>Programa Provincial.</i>		

CURSOS INTRACONGRESO

DIABETES EN APS. La diabetes desde una visión integradora.

Duración: 2 días.
Viernes 15/11 de 15:45/18:45 hs.. Sábado 16/11 de 10/12hs.

Consultas y preinscripción:
a Dra. Rodríguez ferro385@hotmail.com

Costo: \$ 200.-
CUPOS LIMITADOS

DESTINATARIOS

- Estudiantes de Medicina.
- Médicos en formación (residentes de Medicina Familiar y General).
- Médicos en APS.
- Médicos de cabecera (PAMI).
- Licenciados en Nutrición.
- Licenciados en Educación Física (que trabajen en el área).
- Licenciados en Enfermería.
- Licenciados en Psicología.
- Asistentes sociales.
- Agentes sanitarios.

MODALIDAD: Presencial.
Viernes 15/11: 15.45 a 19.
Sábado 16/11: 10 a 12 hs.

LUGAR: Facultad de Psicología (UNT).

COORDINADORES
Dra. María Lidia Ruiz. Dra. Fernanda Rodríguez.

FUNDAMENTO TEÓRICO

La diabetes es una grave enfermedad crónica que se desencadena cuando el páncreas no produce suficiente insulina (una hormona que regula el nivel de azúcar, o glucosa, en la sangre), o cuando el organismo no puede utilizar con eficacia la insulina que produce. La diabetes es un importante problema de salud pública y una de las cuatro enfermedades no transmisibles (ENT) seleccionadas por los dirigentes mundiales para intervenir con carácter prioritario.

En las últimas décadas han aumentado sin pausa el número de casos y la prevalencia de la enfermedad. Según las estimaciones, 422 millones de adultos en todo el mundo tenían diabetes en 2014, frente a los 108 millones de 1980. La prevalencia mundial (normalizada por edades) de la diabetes casi se ha duplicado desde ese año, pues ha pasado del 4,7% al 8,5% en la población adulta. Ello supone también un incremento en los factores de riesgo conexos, como el sobrepeso o la obesidad. En la última década, la prevalencia de la diabetes ha aumentado más deprisa en los países de ingresos bajos y medianos que en los de ingresos altos. En 2012, la diabetes provocó 1,5 millones de muertes. Un nivel de glucosa en la sangre superior al deseable provocó otros 2,2 millones de muertes, al incrementar los riesgos de enfermedades cardiovasculares y de otro tipo. Un 43% de estos 3,7 millones de muertes ocurren en personas con menos de 70 años. El porcentaje de muertes atribuibles a una glucemia elevada o la diabetes en menores de 70 años de edad es superior en los países de ingresos bajos y medianos que en los de ingresos altos. La última Encuesta Nacional de Factores de Riesgo informa que en la Argentina la diabetes ya alcanzó una prevalencia del 12%.

El punto de partida para vivir bien con diabetes es un diagnóstico precoz: cuanto más tiempo se tarda en diagnosticar la diabetes, peores pueden ser las consecuencias para la salud. Por tanto, en los entornos de atención primaria de salud debería ser fácil acceder a medios de diagnóstico básicos, como los análisis de sangre para determinar la glucemia. Es necesario establecer sistemas para la derivación del paciente desde el facultativo al especialista y viceversa, puesto que los pacientes necesitarán evaluación o tratamiento periódicos especializados en caso de complicaciones. En el caso de las personas ya diagnosticadas con diabetes, existe una serie de intervenciones costo-eficaces que pueden mejorar sus resultados, independientemente del tipo de diabetes que tengan. Entre las intervenciones cabe citar: el control de la glucemia, mediante una combinación de dieta, actividad física y, de ser necesario, medicación; el control de la tensión arterial y los lípidos para reducir el riesgo cardiovascular y otras complicaciones; y exámenes periódicos para detectar daños oculares, renales y en los pies para facilitar la introducción temprana de tratamiento. La gestión de la diabetes puede reforzarse mediante normas y protocolos. Las iniciativas para mejorar la capacidad de diagnóstico y tratamiento de la diabetes deberían aplicarse en el contexto de la gestión integrada de las enfermedades no transmisibles a fin de obtener mejores resultados. Por lo antes expuesto, es que consideramos necesaria la formación académica continua en Diabetes de los Equipos de Salud.

PROGRAMA

ACTUALIZACIÓN DE DATOS Y CONCEPTOS.

- Epidemiología. El impacto global de la Diabetes a nivel mundial y en nuestro medio. Encuesta Nacional de Factores de Riesgo.
- Importancia de la Educación Diabetológica, como base del tratamiento.
- Conformación de Equipos, para la atención de personas con diabetes.

INSULINIZACIÓN EN APS.

- Criterios para iniciar insulino terapia.
- Esquemas basales.
- Técnica de inyección de insulina y automonitoreo glucémico.

EVALUACIÓN DE LOS PIES.

- Semiología completa de los pies.
- Detección de lesiones de los pies.
- Detección del pie de riesgo.

TECNOLOGÍA APLICADA A LA DIABETES. APP EN DIABETES.

- Testimonios de pacientes expertos.

ENTREVISTA MOTIVACIONAL. ADHERENCIA.

- Herramientas y estrategias.
- Lenguaje.
- Abordaje psicológico. GAM.

NUTRICIÓN.

- Taller de Conteo de Hidratos, nivel inicial.

METODOLOGÍA DE TRABAJO

- Exposición teórica mediante power point.
- Espacio para preguntas y respuestas.
- Relato de experiencia del Equipo de Diabetes del Hospital Nicolás Avellaneda.

CURSOS INTRACONGRESO

Introducción a la METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN MIXTA DISEÑO COMBINADO

Duración 1 día: domingo 17 10:00/12:00 hs..

Consultas: Dra. Erica Montaña ericamontana@gmail.com

Teléfono de contacto: 02954-15331064

CUPO MÁXIMO 25 PERSONAS.

Destinatarios/as

Todas las disciplinas integrantes del equipo de salud.

A cargo de: Dra. Érica MONTAÑA Dra. en Trabajo Social

RESUMEN

Enfoque mixto, cuantitativo-cualitativo o cualitativo-cuantitativo, proceso, ventajas, bondades del enfoque, planteo de un problema de investigación en la metodología mixta. Selección de muestras. Combinación de recolección y análisis de datos.

ASOCIACIÓN A LA QUE SE REFERENCIA

Secretaría de Asuntos Científicos de FAMG, Comité Científico.

APaMGFES - Asociación Pampeana de Medicina General, Familiar y Equipo de Salud.

RCP BÁSICO

Duración 1 día: Lunes 18/11 de 9/12 hs.

Consultas: Dra. Gloria Torres glorianoemi_torres85@hotmail.com

CUPO MÁXIMO 30 PERSONAS.

AMEU como herramienta del acceso a ILE en el 1er. Nivel de Atención

Duración 1 día: Domingo 14:30 hs.

Consultas e inscripción: tallerameutucuman@gmail.com

Costo: Sin costo.

CUPO MÁXIMO 50 PERSONAS.

Organizado por: Grupo de Referentes de SSyR de la FAMG. E IPAS

Auspicio: IPAS.

Coordina: Viviana Mazur.

Docentes facilitadoras: Sandra Formia Médica Ginecóloga / Paula Botta Médica Generalista. Sta Fé .

DOCUMENTOS FAMG MANIFIESTO 2018:

“LA SALUD EN TIEMPOS DE AJUSTE”

Al cierre del XXXIII Congreso de Medicina General, Equipos de Salud y Encuentros con la Comunidad, realizado en CABA en noviembre de 2018, la realidad sanitaria nacional nos exigió una contundente reflexión. Al final del Congreso fue leída como Manifiesto que denominamos “La Salud en Tiempos de Ajuste”. Decíamos:

La Federación Argentina de Medicina General (FAMG), que integra y representa a los equipos de salud del primer nivel de atención (...), manifiesta que el tema de la salud y la organización de un Sistema Nacional de Salud, orientado en base a la estrategia de atención primaria de la salud, continúa sin ser hasta ahora prioridad de ningún gobierno, ni se ha dado un debate nacional al respecto. Los intentos realizados en distintos momentos históricos por algunos gobiernos democráticos, han fracasado por la influencia de intereses corporativos, y las actuales políticas económicas y sanitarias están profundizando la inequidad y la segmentación de la atención de distintos grupos de población.

(...) no se ha recuperado el papel rector del Estado sobre el sector salud y se continúa subsidiando al sector privado y a la seguridad social. Por último, la comunidad no tiene voz ni voto en las decisiones referentes a la organización de los subsistemas de salud.

(...) Las líneas de intervención de los actuales decisores de las políticas de salud se encuentran direccionadas por el financiamiento de organizaciones internacionales, lo que constituye una gran contradicción ya que nos condiciona, nos endeuda y nos impide una reorientación de los recursos financieros.

Ante la iniciativa del Gobierno Nacional denominada "Cobertura Universal de Salud o CUS", implementada como eje político básico en la salud nacional, la FAMG reitera su absoluto desacuerdo y preocupación. La FAMG propone un sistema de salud integral e integrado, financiado por el Estado y fuertemente regulado como garante del derecho a la salud, accesible, equitativo y humanizado.

La FAMG, también expresa su más enérgico repudio a la decisión tomada por el gobierno nacional de rebajar de rango al Ministerio de Salud de la Nación al nivel de Secretaría, quedando bajo la órbita del Ministerio de Desarrollo Social, medida que debe reverse en forma urgente.

Sostenemos el derecho a la salud y, por ende, las políticas públicas que lo garanticen, las que deberán asegurar:

- 1. La APS como estrategia central del sistema de salud*
- 2. La integralidad como un concepto medular del trabajo en salud*
- 3. La participación social, ciudadanía y construcción de actores sociales como roles centrales.*
- 4. El reconocimiento de la diversidad y saberes con los que hay que vincularse para construir una nueva concepción de salud.*
- 5. El enfoque relacional como base para una práctica nueva donde la subjetividad e intersubjetividad sean materia prima para la emancipación.*

Hoy, ya definida la llegada de un gobierno de otra orientación política, volvemos a manifestar nuestra profunda preocupación por el estado actual del Sistema Nacional de Salud, el que requerirá de una atención especial de las nuevas autoridades para que sea la base de la recuperación de derechos de nuestra población, principalmente de los sectores más vulnerables que se han multiplicado en el marco de políticas neoliberales implementadas desde 2015.

Nos ponemos a disposición de quienes nos gobernarán, a nivel nacional y de las provincias, para que juntos podamos decir que **“otra salud es posible”**.

Ver documento completo en:

<http://famg.org.ar/index.php/noticias/noticias-famg/669-la-salud-en-tiempos-de-ajuste>

Las Residencias de Medicina General que comenzaron en los años 80's, tenían una duración de tres años. El concepto inicial fue la rotación por las cuatro clínicas básicas: clínica médica, pediatría, tocoginecología y cirugía. En algunos casos en el tercer año se hacían experiencias en centros de salud u hospitales rurales. La gran mayoría se instalaron en hospitales de alta o mediana complejidad. La situación era desordenada. Las provincias recibían de Nación los fondos para los cargos de residentes de medicina general, pero no había programa, instructores, coordinadores ni nadie que supiera qué hacer con estos profesionales que estaban bajo su responsabilidad. En noviembre del 84' residentes de varias regiones del país participaron de una reunión en Santa Fe, convocada por Arturo Serrano. Luego de ese encuentro se dio inicio a una seguidilla de reuniones en diferentes puntos del país (San Luis, Rosario, Tucumán, Santa Fe y localidades de la Provincia de Buenos Aires). El sábado 17 de agosto de 1985, en el Centro Oncológico de Excelencia de Gonnet, La Plata, se realizó la Asamblea Constituyente de la Asociación Argentina de Medicina General (AAMG). En septiembre del 86' se organizaron las Primeras Jornadas Científicas Nacionales en Tucumán.

Conformar una institución democrática tuvo sus desafíos. En el inicio del gobierno de Menem, se empieza a discutir que para realizar las Jornadas Nacionales (luego convertidas en Congresos) se hacía necesario contar con el financiamiento de los laboratorios de medicamentos.

También, en pleno auge del neo-conservadurismo de Menem en los 90's comienza la "venta" del hospital de autogestión, con gran despliegue de argumentos y una fuerte promoción de su implementación. Las convicciones lejos de las industrias que lucran con la salud prevalecieron, cumpliendo a la fecha 34 Congresos autogestionados.

Los intentos por alcanzar un funcionamiento más federal y democrático llevaron a que en 1997, en Rosario, se tomara la trascendental decisión de conformar una Federación, la que se constituye legalmente en 2007.

En 2003, en El Bolsón, se redactó el primer documento FAMG que marcó historia: la declaración de El Bolsón es una guía que cada día tiene más vigencia para definir el Sistema de salud que se requiere.

En abril del 2007, en las XIV Jornadas Nacionales de Residentes en Bariloche la Mesa Directiva Nacional (MDN), comienza a acompañar estos eventos. En esa ocasión se crea la Comisión Nacional de Residentes (CNR) y en 2009 se les otorga voz y voto para participar en las decisiones de la MDN.

Esto pone de relieve la importancia de las residencias en la vida institucional.

En los 34 años de historia FAMG, la lectura crítica de la realidad ha permitido la renovación de luchas y debates, la inclusión de nuevas lógicas, herramientas y actores y el sostenimiento de "lo innegociable". Esta lectura crítica seguirá posibilitando la transformación de las realidades de nuestras comunidades. Una realidad mercantilizada y corrupta, que obstaculiza la construcción de sistemas de salud estatales donde los profesionales del primer nivel de atención se mantengan en el tiempo y constituyan la base de un trabajo sostenido que mejore sustantivamente la salud de la comunidad a su cargo.

Repasando los discursos inaugurales de los últimos congresos y haciendo un recorrido por los Lemas representativos en estos treinta y cuatro, sumados a los documentos FAMG 2003, 2006, 2007, 2008, 2014, 2015, 2016 y 2018 (ver en www.famg.org.ar), es notorio que se ha generado la demanda y las líneas políticas para que el Estado nacional asuma su rol de contralor de las acciones de salud. Estas demandas y líneas políticas han sido expresadas siempre en forma clara e independiente. No sólo como diagnósticos y declaraciones



BREVE HISTORIA

sino participado, también, en espacios nacionales, provinciales y municipales.

En los últimos años se ha realizado una férrea defensa del derecho a la salud que se ha visto amenazado con las políticas neoliberales implementadas.

El trabajo del equipo de salud y la participación comunitaria, identitarios de la medicina general, impulsada desde los inicios de la FAMG, sigue siendo una apuesta de trabajo, no solamente desde lo micro, en el cotidiano, sino fundamentalmente en los espacios de convocatoria, donde trabajadores de salud y comunidad discuten y debaten políticas y programas.

Respecto de la especialidad Medicina General/Familiar el panorama es difícil. Solamente se están cubriendo el 35 % de las vacantes de residencias médicas ofrecidas; los escenarios laborales son precarios y obligan a los generalistas a migrar a prácticas hegemónicas.

Se hace necesario intervenir en el pregrado con el debate de los distintos modelos de atención de la salud en el contexto socio-histórico actual, de manera que le permita al graduado posicionarse al momento de elegir una especialidad.

Conformar en el Primer Nivel de Atención unidades docentes para todas las disciplinas profesionales y técnicas que la APS requiere y, además, reflexionar sobre nuevos paradigmas de formación de posgrado para obtener un capital humano adecuadamente capacitado y fuertemente comprometido con el cuidado de la salud de la comunidad.

Se debe fortalecer la búsqueda continua de un pensamiento crítico nacional con los mismos valores de 1985:

Independencia económica;

Autonomía en la toma de decisiones;

Defensa de la APS como estrategia;

Equipo de salud como parte del sistema y como generador de políticas públicas;

La participación comunitaria;

El sostenimiento de la prevención y promoción de la salud, no la sola defensa de la cobertura de servicios de salud; como un fin en sí mismo para alcanzar una vida saludable para todos.

LA FAMG ADHIERE A UN PLAN NACIONAL DE REDUCCIÓN DE USO DE AGROTÓXICOS



La Federación Argentina de Medicina General (FAMG), cuenta con el Grupo de Trabajo en Salud Socio Ambiental (SSA), que se constituyó durante el desarrollo del XXVI Congreso de Medicina General de Mar del Plata, en octubre de 2011.

Los objetivos iniciales fueron: 1) formarse en SSA; 2) compartir y difundir información en temáticas de SSA; 3) compartir con equipos de salud de todo el país percepciones, saberes, experiencias locales, propuestas en SSA; 4) articular con ONG, Universidades, organizaciones médicas/equipos de salud comprometidos con la salud socioambiental de las poblaciones, movimientos sociales, asambleas, foros y redes de salud; y 5) trabajar en proyectos de investigación-IAP-epidemiología comunitaria, formación en SSA, impulso y adhesión de propuestas de prevención de daños en SSA.

Tomando como base palabras del epidemiólogo ecuatoriano, Jaime Breilh, quien dice: "Construir la defensa y la promoción de la vida concibiendo a la salud como vivir bien, vivir sano, bajo los principios fundamentales de la vida: sustentabilidad soberana, relaciones solidarias, modos de vivir y trabajar saludables y bioseguros". Es necesario tomar partido ante la problemática de los agrotóxicos, más en un país como el nuestro, fuertemente agroexportador, que deja a los pobladores rurales desprotegidos y seriamente afectados en su salud.

La Red Universitaria de Ambiente y Salud (REDUAS), Médicos de Pueblos Fumigados, propone adherir a un Plan Nacional de REDUCCIÓN de USO de AGROTÓXICOS, iniciativa que ya se está aplicando en algunos países europeos y que en Brasil se intenta impulsar como Ley nacional.



Algunos de los fundamentos expresan:

"Argentina consume más de 500 millones de litros de agrotóxicos que generan una carga de exposición (...) que es mucho más alta en las zonas agrícolas donde las tasas de cánceres, malformaciones congénitas, autismo, hipotiroidismo, asma, etc. son varias veces superiores a las de las ciudades donde no se fumiga. Necesitamos transformar esta realidad y desarrollar un Plan para reducir el uso de agrotóxicos en el país que no deja de aumentar cada año. Un Plan que a medida que disminuya el consumo de agrotóxicos vaya desarrollando una agricultura de base agroecológica."

"El Objetivo de esta propuesta es reducir, gradual y continuamente, la promoción, disponibilidad, acceso y uso de agroquímicos para disminuir la carga de exposición en la población argentina, sobre todo en las zonas agrícolas y reducir así el riesgo y el daño para la salud colectiva."

"Simultáneamente, reconvertir las prácticas agrícolas desde una matriz sostenida en el uso de agrotóxicos hacia una agricultura libre de venenos y de carácter agroecológica. El Programa Nacional de Reducción de Agrotóxicos cuenta con instrumentos de incentivación al No Uso de Agrotóxicos, para que los productores se incorporen al Programa, y se complementa con asistencia técnica del INTA y la extensión agronómica universitaria para sostener la producción sin agrotóxicos, con metas de cumplimiento específicas".

En la misma sintonía, se expresa la Declaración de Pueblos Fumigados de Córdoba 2019 que exige urgentes medidas de prohibición del uso de agrotóxicos.

La FAMG rescata la militancia y compromiso de su grupo de Salud Socio Ambiental y adhiere en nombre de sus asociaciones miembros a la propuesta de un Plan Nacional de Reducción de Uso de Agrotóxicos.

La FAMG asimismo proclama que debe protegerse al ambiente de las nefastas consecuencias de la megaminería tóxica a cielo abierto, la extracción de petróleo avasalladora de territorios (con graves consecuencias para las poblaciones), los polos petroquímicos contaminadores de los cursos de agua y del ambiente, la deforestación indiscriminada, el uso masivo del agua para actividades industriales y mineras que llevan luego a la contaminación del aire, el suelo y el subsuelo, y todas las acciones con las que, pocas empresas en nombre del progreso y el desarrollo, condenan a la gran mayoría de la Humanidad a un presente y un futuro de autoexterminio, y no sólo de los seres humanos, sino también de la biodiversidad y toda forma de vida.

MESADIRECTIVANACIONAL
FEDERACIÓN ARGENTINA DE MEDICINA GENERAL
ASOCIACIONES MIEMBROS