

Editorial

esta nueva edición de Canal Apross, considero oportuno y necesario reflexionar sobre el Día Mundial de la Salud y, a su vez sobre el funcionamiento de APROSS. El 7 de abril se ha instituido como el Día Mundial de la Salud, conmemorando la creación de la Organización Mundial de la Salud, y el lema elegido para este año es "servicios de salud en situaciones de emergencia".

En el marco de este día, desde APROSS nos proponemos hacer hincapié en la prevención de la salud. En este sentido hemos dado comienzo a la ejecución de distintos Programas de Prevención. En 2007 se llevó a cabo el Programa de Prevención de Tabaguismo que tuvo un singular éxito. Hoy, encaramos nuevos Programas como el de Salud Renal, Salud Visual, Drogadependencia, Alcoholismo y Trastornos Alimenticios.

Por otro lado, han pasado cinco meses desde el pasado 1º de noviembre de 2008, fecha en que el gobernador Juan Schiaretti, cumplió con su promesa electoral de eliminar el gerenciamiento de Apross a través de las redes privadas y se posibilitó, además, la libre elección del médico y clínica por parte de los afiliados beneficiarios.

Con estas trascendentales decisiones políticas del Gobierno Provincial se abrieron varios interrogantes sobre el futuro de la Obra Social. La principal duda se centraba en determinar cuales iban a ser los efectos del cambio de sistema, el funcionamiento de la institución y si la estructura orgánica de APROSS iba a poder absorber sin conflictos, las funciones y servicios que venían desarrollando las redes privadas.

Hoy, con orgullo y satisfacción, queremos informarles que a partir del 1 de noviembre de 2008, hasta la fecha, se han sumado a la Obra Social más de 7000 prestadores y 300 clínicas y sanatorios a lo largo y ancho de la Provincia. Esto significa en la práctica, una mejora cualitativa y cuantitativa de las prestaciones a los afiliados y recuperar la confianza de los prestadores que vuelven al sistema. También es importante mencionar la actualización de los aranceles de una manera racional

El sistema de "libre elección" de los profesionales y centros sanatoriales está funcionando correctamente, y no obstante, las denuncias por cobros indebidos son investigadas y cuando ha correspondido se han realizado las sanciones correspondientes.

Finalmente me despido de todos ustedes informándoles que recientemente hemos adquirido equipos de comunicación de alta tecnología a los fines de fortalecer el sistema de Validación Integral de las Prestaciones, la nueva herramienta, que nos permite monitorear, controlar y garantizar la transparencia entre las prestaciones a los afiliados, clínicas y profesionales. También se suma la implementación de una nueva central telefónica interna y las reformas estructurales en el edificio de APROSS a fin de darle mayor funcionabilidad, comunicación y seguridad, para los trabajadores y afiliados. Por último, quiero hacer mención por el esfuerzo diario de los trabajadores de la Organización en brindar un buen servicio a los afiliados y el compromiso de mejorar en todas las áreas.

Dr. Gustavo Eduardo Núñez - Vocal del Directorio

Staff

Directorio

Presidente

Dr. Rodolfo Rodríguez

Vicepresidente

Dr. Enrique Massa

Vocales

Sr. Ricardo Budini

Dr. Gustavo Núñez

Sr. Walter Villareal

Dirección de la Revista

Gerente de Comunicaciones Diego Bollo

Producción v Redacción Periodística

Lic. Cynthia Simón Lic. Carolina Font

Dibujo y Humor

Roberto Di Palma

Fotografía

Luciano "Lucho" Scordo

Diseño gráfico

KvD

Comunicación y Diseño

Impresión

Offset Nis



Apross comparte el sentimiento de dolor que ha provocado el fallecimiento del Dr. Raúl Ricardo Alfonsín, ex Presidente de La Nación. Demócrata y hombre de bien que privilegió la paz y el diálogo como herramienta de construcción social.

Para poder acceder a esta publicación, solicite al departamento de Personal o Recursos Humanos que le entreguen frecuentemente Canal Apross, cada dos meses.

Además pueden escribirnos a comunicaciones.apross@cba.gov.ar para sugerirnos temas o suscribirse para recibir la revista por correo electrónico.

Sabías que...

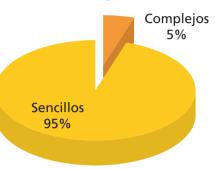
Con el objetivo de saber el nivel de atención v satisfacción que reciben los afiliados de Apross, desde la Organización se realizan constantemente encuestas dirigidas a los beneficiarios de la Obra Social. Una de la encuestas más recientes se realizó en marzo del 2009 y tuvo el fin de medir el grado de satisfacción de los afiliados que fueron intervenidos quirúrgicamente. El muestreo contó con un universo representativo del 100% de afiliados intervenidos quirúrgicamente (50% del sexo femenino y 50% masculino). De los intervenidos masculinos, un 20% correspondía a pacientes de hasta 9 años, un 20% de entre 11 y 59 años y 10% mayores de 60. De igual manera fue la muestra femenina, 20% pacientes de hasta 9 años, 20% de 11 a 59 años y un 10% de mayores de 60 años.

Los resultados obtenidos arrojaron resultados satisfactorios. El 98% de los afiliados que fueron intervenidos quirúrgicamente manifestaron que el trato recibido en la institución sanatorial fue cordial y amable. Por su parte, los datos demostraron que un 62% de las cirugías se realizó en Córdoba Capital, y el otro 38% en el interior Provincial. Además, el 75% de los pacientes respondieron que las cirugías fueron programadas, y el restante porcentaje afirmó que las intervenciones fueron por urgencias. Cabe aclarar, que solamente un 9% utilizó el Servicio de Emergencias, acotando que la asistencia del traslado hasta a la Institución fue muy buena.

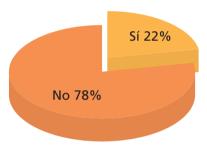
En lo que respecta a la atención brindada durante el proceso de internación, un 97% afirmó que estuvo conforme. Con el mismo porcentaje, los interrogados mencionaron que el Sanatorio o Clínica cubrieron sus expectativas, agregando que la información otorgada por los médicos sobre el tratamiento o el post- ¿Tuvo que realizar algún otro pago operatorio, fue de manera clara y precisa. Al consultarles si fueron informados sobre lo que le realizaron durante la intervención quirúrgica el 98% señaló

Sobre los trámites administrativos que tuvieron que realizar, un 95% opinó que fueron sencillos. Un 78% indicó que no tuvo que realizar algún otro pago extra, mientras que el 22% respondió que tuvo algún inconveniente

Los trámites administrativos para la internación, ¿cómo fueron?



extra, que no sean los coseguros?



Carta de Lectores

A partir del tercer número de Canal Apross, hemos incorporado la nueva sección para que participen nuestros afiliados. Los interesados en escribirnos deben hacerlo a comunicaciones.apross@cba.gov.ar y poner en asunto: "Carta de Lectores: Canal Apross". El requisito que estipulamos es que las cartas tengan un máximo de 110 palabras y sea claro, legible y respetuoso. Recuerden que pueden realizar sugerencias, agradecimientos, denuncias, entre otros.

MIRIAM TESSORE Localidad: Córdoba

Nº de afiliada: 2-23033309-00-2

"El 4 de marzo de 2009 pedí una ambulancia a domicilio a través del 0800 porque mi hija estaba con mucho dolor en la garganta y presentaba otros síntomas, -que resultó luego ser papera-. El problema fue cuando me dijeron que no podían enviarme el médico a domicilio porque estaba mi hija dada de baja de la Obra Social desde hacía dos meses. Aunque claro, nunca dejaron de descontarme el monto por ella."

Desde la Obra Social se tomaron las medidas necesarias y se solucionó la falla que tuvo el sistema y se dio nuevamente de alta al afiliado.

OLGA GREGORIO DE CARRANZA

Localidad: Del Campillo Nº de afiliado: 2-04486852-00- 2

"A los Sres Directivos de Apross

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes, a los efectos de agradecer todas las atenciones, que tuvo nuestra obra social Apross, con mi esposo Miguel Ángel Carranza, trasplantado de riñón recientemente en la ciudad de Córdoba.

En la clínica tuvo una atención espectacular, y lo que más me impactó de todo lo vivido, que no tuve que hacer, ni un sólo trámite.

Gracias, no tengo palabras para agradecer tanta solidaridad, empeño, dedicación, y atención.

En nombre de mi esposo y del mío, sólo decirles: Gracias Apross, por brindarnos tanto servicios. Infinitamente agradecida."

Sra. Olga Gregorio: Apross le agradece la consideración y palabras que manifiesta en su carta, sin embargo es necesario aclarar que la atención y cobertura que se le dio a su marido no es más de lo que corresponde que haga su Obra Social.

2 | canal apross canal apross | 3

Día Mundial de la Salud

ada año, el 7 de abril se conmemora el **Día** Mundial de la Salud, día que se celebra además, la creación de la Organización Mundial de la Salud. Todos los años, dicha Institución aprovecha la ocasión para fomentar la toma de conciencia sobre algún tema clave de salud mundial. En 2009 el tema elegido es "Servicios de salud en situaciones de emergencia" y el objetivo que se plantea es el de abordar un tema y ofrecer soluciones para mejorar la problemática planteada.

Para entender como surgen las catástrofes en el mundo, se debe indagar en primera instancia sobre el calentamiento que sufre en la actualidad el planeta. Este es uno de los indicadores que producen catástrofes en todo el mundo ya que la temperatura del planeta ha venido elevándose desde mediados del siglo XIX, cuando se puso fin a la etapa conocida como la pequeña edad de hielo.

Según el Intergovernmental Panel on Climate Change –IPCC–, durante el siglo XX la temperatura promedio de la atmósfera se incrementó

entre 0,4 y 0,8° C. Así también, las temperaturas en la troposfera inferior se han aumentado



entre 0.08 v 0.22° C por decenio desde 1979. Este crecimiento no sigue una ley lineal, sino que presenta fluctuaciones debidas a la variabilidad natural, siendo la más notable de ellas el fenómeno de El Niño. Durante el mismo periodo las temperaturas en la superficie terrestre muestran un incremento de aproximadamente 0,15° C por decenio.

Las posiciones de los científicos sobre el calentamiento global son dispares, y muchas están influidas por intereses económicos. En la actualidad el tema ha dejado de estar presente sólo en la comunidad científica para instalarse en el ámbito económico, político y principalmente en la opinión pública. Sin embargo, la comunidad científica internacional ha llegado a un consenso científico suficiente para exigir una acción internacional concertada para aminorar sus efectos, y, la posición mayoritaria es la defendida por el IPCC, que culpa a la actividad industrial y pide la disminución de emisiones de gases de efecto invernadero.

Alud en Tartagal

La Argentina no está ajena a las catástrofes mundiales, y uno de los casos actuales es el sucedido a principios de 2009 en la ciudad de Tartagal. Este año comenzó trágico en esta localidad ya que un alud arrasó con las calles de la ciudad de Salta y las personas afectadas perdieron entre otras cosas sus hogares y pertenencias, y, además luego de la tragedia han comenzado a instalarse epidemias que afectan a gran parte

No puede afirmarse que la tragedia podría haberse evitado, pero la ciudad tuvo antecedentes sucedidos en el 2005, que tendrían que



haberse tenido en cuenta, cuando ocurrió un hecho ron para ocasionar el desastre y el informe sugería similar al desbordarse el río Tartagal que arrasó con más de 150 viviendas.

Un año más tarde –2006– un grupo de científicos de la Universidad de Salta fue convocado por las autoridades locales para evaluar las razones del alud. Los resultados arrojaron una serie de factores: naturales y provocados por el hombre, que suma-

medidas de prevención para evitar situaciones simi-

La organización Greenpeace advirtió los hechos y atribuyó el alud a los desmontes realizados de manera descomunal y sin control en la provincia de Salta (2 millones de hectáreas de bosques nativos deforestados), y ya en 2006 habían sido taladas

609.323 hectáreas. Finalmente a fines de 2007 el Congreso de la SY DONDE Nación sancionó la Ley LOS ENCUENTRO. de Bosques N° 26.331. SAKOD Como ocurrió en ANDÁ AL 2006, este año Tarta-**APROSS** gal se hundió en el (QUE TIENE barro y aunque infor-LOS MEJORES PROFESIONALES) mes lo anunciaban, los desmontes no pararon. Consecuencias como el dengue hemorrágico y no hemorrágico son causas pos-tragedia que sufre la comunidad y, no se descartan posibilidades de que se sumen otras epide-



Ante cobro de adicionales, el afiliado debe comunicarse al 0800-888-2776 Opción 2 para realizar la denuncia, la misma puede ser anónima. Ayúdenos a eliminar el cobro de plus.

4 canal apross canal apross | 5

Una vida mejor

"Lara cumple años dos veces: El día que nació v cuando le realizaron el trasplante"



La pequeña afiliada Lara Villegas Heredia nació en la ciudad de Deán Funes un 4 de junio de 2005 y, a los 6 meses y medio de vida fue trasplantada de hígado en Buenos Aires. Su mamá, Yolanda Villegas tuvo la intención de donarle el órgano que necesitaba su hija, cuando milagrosamente apareció un donante. La historia es conmovedora ya que Larita (como le dice su mamá) es una niña que luchó desde los primeros días de vida. Su madre relata en esta entrevista como fue el inicio de esta historia que tiene un final feliz.

- ¿Cómo se enteraron que Lara buscar un gastroenterólogo. En Córdonecesitaba el trasplante?

- A los pocos días de nacer Lara comienza a ponerse amarillenta y los médicos le hacen unos análisis pensando que tenía una bilirrubina común, pero los resultados del laboratorio arrojaron que tenía una bilirrubina directa alta. Ante esto, el médico de cabecera la derivó a Jesús María donde le hicieron algunos estudios, análisis y ecografías y le diagnosticaron hepatitis neonatal. En ese momento me dijeron que era algo pasajero que se iba a ir solucionado, sin embargo, empezó con otros síntomas, así que le suspendimos el medicamento y nos vinimos a Córdoba a

ba notaron que tenía el hígado endurecido y le diagnosticaron bienes biliares, pero para confirmar el diagnóstico había que hacer una cirugía.

Se realizó la operación y cuando terminó, el médico me dijo que la operación había sido muy exitosa pero lamentablemente su hígado se había destruido y, para llegar a un trasplante era muy chiquita, y no sabían si en el futuro iba a poder llegar.

Recobré fuerzas y dije que Dios haga su voluntad ya que yo no podía hacer nada. La forma de ayudarla era que detrás de las lágrimas siempre poner una sonrisa, yo había luchado mucho



El 30 de diciembre de 2005, cuando el grupo médico le da el alta a Lara

- ¿Cómo estaba de humor Lara?

– Estaba bien de humor siempre fue una nena que a pesar de los problemas que tenía se la veía bien clínicamente, nadie podía imaginarse por los estados de gravedad que pasó, y ella estaba de buen humor hasta en los momentos más difíciles.

- ¿Cómo evolucionaba luego de la

- En la primera operación estuvo internada 15 días y tuvo una evolución muy favorable ya que ella seguía creciendo, desarrollándose pero cada vez estaba más amarilla

A los cinco meses, le hicieron una ecografía y me dijeron que había juntado líquido en el abdomen y esto significaba que las cosas se estaban agravando un poquito ya que no se le absorbía. Ante la situación crítica la tuvieron que internar para estabilizarla y, luego nos tuvimos que ir a Buenos Aires para hacer la evaluación de trasplante.

Hicimos todas las gestiones para trasladarla y la gran sorpresa fue que Lara había eliminado 800cm3 de líquido, así que ya mucho más tranquilos hicimos los trámites para llevarla a hacerle la evaluación. Allí, los médicos se sorprendían porque si bien tenía esta patología para ser trasplantada clínicamente estaba bien.

- Primero te habían dicho que era blanco para la navidad, que no lo pudo diferentes, límites, pero es una nena muv chica para ser trasplantada...

– Ellos apostaban a que creciera un poquito. Yo no quería que mi hija entrara en emergencia nacional, no quería que quedase con secuelas a nivel intelectual, y como existía la posibilidad del donante vivo, -que no ocurre con otros órganos- vo me ofrecí como donante para que no llegara a esa situación, y yo podía en principio hacerlo, pero tenía que hacerme una serie de estudios compatibles.

- ¿Cuándo les avisaron que había llegado el órgano?

– El 15 de diciembre tenía que hacerme los estudios de compatibilidad para ser donante en Buenos Aires, pero el 12 de diciembre me avisan que creían que había un órgano para Lara, y si había compatibilidad teníamos que estar en horas en Buenos Aires. Al día siguiente (por martes 13 de diciembre de 2005) nos llamaron y nos dijeron que vayamos urgente.

Teníamos mucha confianza que las cosas iban a salir bien, aunque todo era muy doloroso, muy fuerte. Me puse a pensar sobre el corazón grande que tiene la madre que donó el órgano para mi hija, fue una actitud que permitió que no murieran dos niños.

Cuando llegamos a Pilar vimos que ingresaba por la puerta de al lado el médico con el órgano, íbamos tranquilos hasta que se cerró la puerta del guirófa-

- ¿Cómo fueron esas horas?

- Fueron horas interminables, eternas, pero siempre tuve la esperanza que iba a estar todo bien. Salió el médico a las horas y dijo que estaba todo bien que ya le había trasplantado su hígado que estaba funcionando perfectamente, y que a la hora de visita de la terapia íbamos a poder verla.

- ¿Cómo evolucionaba?

- Cuando le sacaron el respirador, un día antes de la navidad Lara nos miraba y nos daba las manitos, ya la podíamos tocar. Le había comprado un vestido asumido que ella tiene capacidades ciente.

usar, pero con ese vestido blanco salió el 30 de diciembre de la clínica.

un rechazo los primeros días. Tuve una gran desesperación ya que había esperado toda una vida una hija y pasar por esta situación, por una cornisa, reconocer como evolucionaba, su color, su evolución era maravilloso.

normal que juega, corre, salta, se habla todo, intelectualmente es muy evolu-La evolución era buena pese a que hizo cionada, le gusta mucho la música, el arte. los instrumentos musicales.

- ¿Ella sabe que fue trasplantada?

 Le dijimos que fue trasplantada, que su hígado estaba enfermo y que tuvo que ser cambiando por un hígado



"Hay que ser fuerte porque la vida no es para los cobardes"

- ¿Cómo siguió Lara?

 El primer año fue muy duro, estuvimos en Buenos Aires haciendo controles todas las semanas, no podíamos movernos. Además, cuando le dieron el alta llegamos a Córdoba y tuvo un rechazo, le hicieron todos los estudios, la internaron y volvimos, y tuvo otra descompensación y la derivaron nuevamente a Pilar donde estuvo internada bastante tiempo. En noviembre de 2006 tuvo otro rechazo, estuvo internada varios días y fue la última vez que estuvo en Buenos Aires. El médico apostaba que después del año se iba a estabilizar y fue así, nunca más tuvo un rechazo.

- ¿Cómo es la vida de Lara hoy?

 La vida de Lara es prácticamente normal, con algunas limitaciones. Tengo

nuevo que estuviera sano, yo creo que en el futuro lo va a entender bien.

- ¿Querés darle un mensaje para padres que estén pasando por la situación que ustedes vivieron?

- Les digo que confíen en sus profesionales, que tengan fe, que mi hija es un ejemplo de un milagro vivo pese a mi escasa fe. Siempre a ese niño que hay que trasplantar hay que darle una sonrisa aunque después se de un llanto, pero es que hay que ser fuerte porque la vida no es para los cobardes. Lara cumple años dos veces al año, el 3 de junio cuando nace y el 14 de diciembre que le implantan el órgano nuevo, fue como volver a nacer.

También hay que tener confianza en su obra social porque en estos casos siempre nos ha respondido de manera efi-

Ante cobro de adicionales, el afiliado debe comunicarse al 0800-888-2776 Opción 2 para realizar la denuncia, la misma puede ser anónima. Ayúdenos a eliminar el cobro de plus.

6 I canal apross canal apross 7

Programa Preventivo Integral de Salud

on el objetivo de ofrecer un sistema de atención médica integral adecuada a los requerimientos específicos de los pacientes con enfermedades crónicas, la Administración Provincial del Seguro de Salud ofrece a este grupo de afiliados, la inclusión en programas de seguimiento acordes a su patología, accediendo de esta manera a beneficios diversos, con el propósito de colaborar con sus respectivos médicos en el cuidado integral del afiliado.

El tratamiento de las enfermedades crónicas y la gestión médica, implica desde la Obra Social un cambio de filosofía destinado a enfrentar el problema de base y no sus complicaciones esporádicas sintomáticas. Hoy, la tecnología que se dispone permite hacer realidad el proceso mediante el desarrollo de un sistema integral que identifique correctamente a los pacientes y a sus problemas de salud en forma completa, estratifique los riesgos que los mismos acarrean, fije metas



de tratamiento basadas en la mejor evidencia disponible y verifique su cumplimiento con frecuencias predeterminadas en forma proactiva.

En el programa se destacan aspectos relevantes tales como el seguimiento y control de la enfermedad y su tratamiento, la cooperación con médico tratante en cuidado del paciente, la autorización de recetas para los tratamientos prolongados, la detección temprana de enfermedades crónicas y la implementación de un programa educativo que involucra a los pacientes en el autocuidado.

El sistema monitorea el tratamiento que se le ha suministrado al beneficiario, sugiriendo los ajustes terapéuticos necesarios que permitan alcanzar los objetivos considerados como ideales para cada situación clínica. Cabe aclarar que, este sistema no interfiere con los tratamientos médicos suministrados por los respectivos médicos de cabecera sino que colabora con ellos, asegurando la implementación de las intervenciones terapéuticas, suministrando un historial evolutivo de las mismas y educando para involucrar a los pacientes y sus familiares en sus propios cuidados.

Modalidad del Programa

En una primera instancia, los pacientes que padecen enfermedades crónicas son incorporados al sistema mediante el empadronamiento que se realiza en el *Centro de Monitoreo*, lo que permite la estadificación y estratificación de riesgo. Luego de obtenidos y realizados estos informes, se realiza, desde el área, un relevamiento del tratamiento que reciben en ese momento.

Según estos datos, el sistema fija un esquema de seguimiento de visitas para

el control en la que se inspecciona la evolución de los parámetros de relevancia y, se emite al final de la etapa un informe impreso con el historial con los objetivos a alcanzar y recomendaciones de intervención según guías internacionales para que sean consideradas para su implementación por el médico tratante, quien juzgará la conveniencia o no, y decidirá la implementación de las mismas.

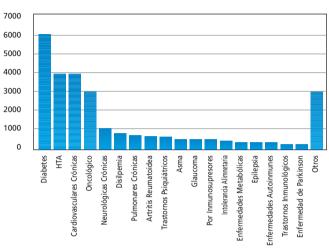
De esta forma el sistema de gestión de pacientes con enfermedades crónicas permite el control del tratamiento de la enfermedad de base, según los estándares de cuidados internacionales, promoviendo un contacto fluido y permanente entre el paciente y su médico para mantener el control de dichas patologías y así minimizar las complicaciones. Además, el sistema provee al médico tratante un historial evolutivo de su paciente sin la necesidad de imponerle mayor carga asistencial.

Como parte del programa, todos los pacientes son invitados a participar de una charla educativa donde se los instru-ye y explica sobre los diferentes aspectos —de acuerdo a la enfermedad que padece— mediante talleres teóricos y prácticos para el autocuidado.

En funcionamiento

Actualmente, Apross realiza el control y seguimiento para los pacientes que padecen, diabetes, hipertensión arterial, fibrosis quística, y se ha incorporado recientemente el Plan Materno-Infantil. Dentro de los programas crónicos se pueden destacar con gran éxito el de Diabetes e Hipertensión Arterial. Con respecto al primero en los dos últimos años Apross se contactó con 5.332 pacientes diabéticos, y del total 2.116

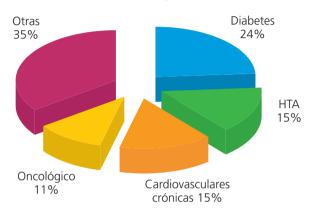
Cantidad de Pacientes por Enfermedad



asistieron a la reunión y luego formaron parte del Programa Integral de la Obra Social. Por su parte, con respecto al programa dirigido a los pacientes hipertensos que se realizó en julio de 2008, se contactaron a 2.679 beneficiarios de los cuales se concretaron 945 primeras citas para formar parte del programa.

Los afiliados que quieran recibir información para acceder a este tipo de Programa y consultar sobre sus alcances deben comunicarse al **0810-555-3226** o al **(0351) 4261780/1.**

Cantidad de Pacientes empadronados por patología



Día del Riñón: Mejor prevenir

En el marco del **Día Mundial del Riñón**, la Administración Provincial del Seguro de Salud junto a la Asociación de Prestadores de Hemodiálisis y Trasplantes Renales del Centro realizaron, el pasado 12 de marzo una conferencia en el Hotel de la Cañada en la que expusieron sobre la temática el Dr. Santos Depine, titular de la Fundación Vida Saludable y consultor de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Enrique Alciardi, presidente de la Sociedad Nefrología de Córdoba, el Dr. Marcelo Orias, Dr. Jorge Adbala y Dr. Hugo Ledesma de la Asociación de Prestadores de Hemodiálisis y Trasplantes Renales del Centro, el Dr. Osvaldo García Subdirector de Investigación y Desarrollo de Apross, entre otros.

El propósito del Día Mundial, es el de crear conciencia sobre la prevención de la enfermedad renal crónica, para evitar que las personas lleguen a instancias extremas, es decir que tengan





que realizar tratamientos de sustitución renal como la hemodiálisis o trasplante, ya que la enfermedad renal puede detectarse mediante el control de la presión arterial y sencillos análisis de orina y sangre

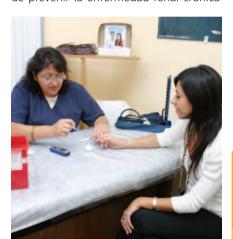
Los especialistas explican que, prevenir la enfermedad de riñón es fácil y tiene un bajo costo. Sin embargo, tratar la patología tiene un altísimo costo

En la actualidad, en el mundo 500 millones de individuos tienen algún problema de riñón, lo que implica 1 de cada 10 personas. En Argentina son 25.000 personas las que sufren esta enfermedad; mientras que, en Córdoba 2.200 personas se dializan y 400 necesitan trasplante.

8 | canal apross | 9

Programa de prevención

esde octubre de 2007 Apross implementó el Programa de Salud Renal que tiene el objetivo de realizar la detección, diagnóstico y seguimiento de los beneficiaros que presenten albuminuria y/o alteración de la función renal. La campaña, es destinada a la totalidad de los beneficiarios de la Obra Social, focalizando en aquella población detectada de estar en riesgo de enfermedad cardiovascular -incluyendo a los diabéticos, hipertensos, dislipidémicos, obesos, o con enfermedad renal detectada-. Según los especialistas, el propósito que hay que plantearse es el de crear conciencia a la sociedad sobre la importancia de prevenir la enfermedad renal crónica





para evitar llegar al extremo máximo como trasplante o diálisis.

La detección de la enfermedad renal es fácil y accesible, con sólo una muestra de orina v sangre puede detectarse.

A partir de marzo, en la sede de la Obra Social –Marcelo T. de Alvear 758– en el

horario de 8:30 a 14 horas los afiliados pueden realizarse los controles de prevención de manera gratuita donde se entrega el carné de control correspondiente. Además, los afiliados podrán comunicarse para realizar consultas al 0800-888- RENAL (73625).

En Córdoba 2.200 personas se dializan y 400 están a la espera de trasplante. De 8.30 a 14 horas en la sede central de Apross los afiliados pueden realizarse los análisis de control de las funciones renales de manera gratuita.

13 DF ABRIL

Día del Kinesiólogo

En www.apross.gov.ar o llamando al **0800-888-2776** los afiliados podrán consultar la cobertura para los sesiones de Kinesiología y Fisioterapia. En el caso que la clínica o profesional les cobre adicionales indebidos deben realizar la denuncia en el Colegio de Kinesiólogos ubicado en Obispo Salguero 415 ó llamando al teléfono 0351-4243399.



nes de las sesiones las realiza el profesional, Así como también cuando se solicita própor lo tanto el afiliado no debe recurrir a la rroga para la extensión del tratamiento.

Por su parte, se recuerda que las validacio- Obra Social para realizar ningún trámite.

Nuevas Instituciones Sanatoriales

A continuación se detalla el listado de nuevas instituciones que se agregaron a partir de diciembre (luego de la publicación de Canal Apross N° 2) y hasta marzo de 2009. Se recuerda que el listado completo pueden descargarlo de www.apross.gov.ar, o consultarlo al teléfono 0800-888-2776 durante las 24 horas los 365 días del año.

ARROYITO

CENTRO PRIVADO DE DIAGNOSTICO DRA. LESCANO Castro Barros 179 Tel. 03576-423880

CLINICA PRIVADA SAN JORGE Buenos Aires 999 Tel. 03468-401119

CORDOBA CAPITAL

CENTRO DE SALUD AGEPJ San José de Calasanz 279 Tel. 0351-4226743/ 4263557

CLINICA DE LA FAMILIA 25 de Mayo 881 esq Esquiú Tel. 0351-4251010

CLINICA INTEGRAL DE OJOS PRIVADA Humberto Primo 546 Tel. 0351-4235128/ 4223172

Av. Colón 350 Piso 1 Loc. 11 Tel. 0351-4233565/ 4227888

CENTRO DR. LAZARTE MICROCIRUGIA OCULAR Deán Funes 614 Tel. 0351-4232663/ 156371445

CENTRO RESONANCIA MAGNETICA Avacucho 20 Tel. 0351-4218971/ 4257641

CLINICA CENTRAL DE OJOS PRIVADA Marcelo T Alvear 77 Tel. 0351-4444440/ 4732624 **IMAGENES** Av Caraffa 2548 Tel. 0351-4899629/ 4871193

IMAX

La Rioia 757 Tel. 0351-4140729/ 155171729

INSTITUTO REUMATOLÓGICO STRUSBERG Av. Olmos 247 1° Piso Tel. 0351-4232054

DEAN FUNES

SANATORIO MODELO 9 de Julio 27 Tel. 03521-420545/ 422819

JESUS MARIA

CENTRO PRIVADO DE OJOS DR BUILACIO John Kennedy 229 Tel. 03525-421222/ 427684

RIO CUARTO

INSTITUTO

ONCOHEMATOLOGICO PRIVADO Pedernera 50 Tel. 0358-4644755/ 4649189

RIO SEGUNDO

CENTRO MEDICO PRIVADO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO SANTA CLARA Catamarca 940 Tel. 03572-423055

RIO TERCERO

CENTRO PRIVADO DE DIAGNOSTICO 12 de Octubre 290 Tel. 03571-420696/ 421275

Efemérides de Salud:

Marzo

8 de marzo: Día de la Mujer

Trabajadora.

25 de marzo: Día del Niño por Nacer.

Abril

7 de abril: Día Mundial de la Salud. 13 de abril: Día del Kinesiólogo.

Mavo

1º de mayo: Día del Trabajador. 15 de mayo: Día Internacional de la

28 de mayo: Día Internacional de Acción para la Salud de la Mujer. **30 de mayo**: Día Nacional de la

Donación de Órganos.

31 de Mayo: Día Mundial Sin Tabaco.

Servicio de Emergencias



En el caso que los afiliados necesiten utilizar el Servicio de Emergencias o médico a domicilio

deben llamar al 0810-777-2985

o al **0800-888-Apross (2776)** opción 1

Ante cobro de adicionales, el afiliado debe comunicarse al 0800-888-2776 Opción 2 para realizar la denuncia, la misma puede ser anónima. Ayúdenos a eliminar el cobro de plus.

10 | canal apross canal apross | 11

DENGUE

El dengue es una enfermedad viral trasmitida por la picadura de un tipo de mosquito (Aedes Aegypti) que se reproduce en lugares donde se acumula el agua. Al picar a las personas les provocan brotes epidémicos y luego de una ingestión de sangre infectante, el mosquito puede transmitir el virus después de un período de 8 a 12 días de incubación, de acuerdo a la tem-

contengan agua limpia, como latas, botellas, floreros, tanques, depósitos, entre otros.

¿Cómo reconocer el mosquito?

Es un insecto pequeño, de color oscuro con rayas blancas en el dorso y en las patas. Se encuentra dentro las viviendas y se desplaza junto a las personas.

Su alimentación es el néctar y jugos vegetales, y la hembra hematófoba pica a cualquier organismo vivo de sangre caliente.

Su capacidad de vuelo es de aproximadamente 100 metros y generalmente su ataque es silencioso, y pica en las piernas y tobillos.

Tipos de Dengue

El dengue no hemorrágico o común es leve y presenta síntomas como fiebres altas, dolores musculares, decaimiento, dolor de cabeza, y detrás de los ojos.

El dengue hemorrágico es peligroso y en algunos casos fatal y el infectado presenta síntomas hemorrágicos.

Síntomas

- ✓ Aparición de fiebre que puede estar acompañada de:
- ✓ Dolor de cabeza,
- ✓ Dolor de articulaciones y músculos,
- ✓ Náuseas, vómitos,
- ✓ Cansancio intenso,
- ✓ Aparición de manchas en la piel,
- ✓ Picazón,
- ✓ Sangrado de encías y nariz.

¿Cómo prevenir?

- Destruya los criaderos de mosquitos.
- Tape todo tipo de recipientes donde haya acumulación de agua.
- Limpié constantemente los recipientes de animales.



- Coloque hacia abajo
- latas.
- Aplique repelente en la piel y ropa.
- Coloque mosquiteros en su vivienda.
- Utilice camisas mangas
- síntomas concurra al



