



OSMISS

Obra Social de Ministros, Secretarios y Subsecretarios



encontacto

PUBLICACION TRIMESTRAL DE NOVEDADES Y SUGERENCIAS PARA LOS AFILIADOS DE OSMISS

Año 5 | Nº 17 | Septiembre 2011

Visítenos en www.osmiss.org.ar y para sugerencias envíe un correo electrónico a info@osmiss.org.ar

CONTENIDO

INFOSALUD:

- LA MARGINACION DE LA TERCERA EDAD EN EL SISTEMA DE SALUD -

- HERNIA INGUINAL -
Descripción - Síntomas -
Diagnóstico

- FRACTURA DE CADERA -
¿Quiénes sufren fractura de cadera? Diagnóstico -
Tratamiento

- GASTRITIS -
Causas - Síntomas -
Diagnóstico - Tratamiento.

- ACTUALIZACION DE CARTILLA -

LA MARGINACION DE LA TERCERA EDAD EN EL SISTEMA DE SALUD

En términos de la importancia del sistema de salud para la tercera edad, ya se planteó en la publicación Nº 15 de ENCONTACTO (Riesgos de la tercera edad), la necesidad de debatir los derechos de los adultos mayores, en lo atinente a la necesidad de privilegiar su atención.

La discriminación se hace evidente, en el marco de lo que se cree es éticamente defendible por suponerse que la opinión general coincide para la toma de decisiones sobre situaciones de vida. Las decisiones difíciles a tomar en el sistema de salud no deberían superar el interés de las personas en particular ya que si ello ocurre las decisiones pueden estar influenciadas por múltiples razones.

Ya se conoce el déficit del sistema de salud, en cuanto a las posibilidades de solucionar todos los problemas y atender a todas las personas, por lo que es posible decir que falta una metodología adecuada para distribuir los recursos asignados al mismo, de manera más eficiente.

Es así que, los adultos mayores aportantes al sistema de salud son marginados de las posibilidades y necesidades de atención por una distribución injusta de los recursos. Ello, fundamentalmente, basado en criterios de rentabilidad económica más que en factores propios asignables a una adecuada atención de los adultos mayores, que ni siquiera contempla la retribución total de los aportes actualizados que fueron realizados hasta el presente por los mismos.

En términos económico-financieros la ecuación se invierte generando una distribución inequitativa de los recursos asignables al sistema de salud, alejando a la tercera edad de la posibilidad de satisfacer las necesidades reales para la atención integral de su salud.

Esta introducción general es planteada, a los efectos de analizar si es

URGENCIAS



5777-5555

0810-666-0911

24 HORAS

CENTRO DE ATENCION AL AFILIADO

0800-345-OSMISS (6764)

Call Center

24 HORAS

SEDE CENTRAL DE OSMISS

A. Alsina 943

2º Piso (CABA)

4334-6611 / 4334-6644

(continúa en página siguiente)

(continúa nota de tapa)

ético y normalmente aceptable en un sistema de salud que aquellos que transiten la tercera edad sean prácticamente marginados del mismo, como también preguntar qué es lo que el Estado debe garantizar a estos.

Es innegable que esta situación tenderá a agravarse con el crecimiento de la expectativa de vida.

En el futuro, la estrategia implementada hasta el presente no servirá para corregir la situación existente. De ahí que se requiera una nueva interpretación y replanteo del problema para lograr que la tercera edad sea considerada como un “período de oportunidad de vida” y no un “período de marginación”.

Se entiende así, que los derechos de los adultos mayores deben ser explicitados en términos de lograr, para la tercera edad, nuevos y variados cauces para seguir sirviendo a la sociedad, convirtiéndose en un aporte vital positivo para la misma, la que debería albergarlos sin ningún tipo de marginación, incluyendo, prioritariamente, la atención integral de la salud.

Ing. Néstor E. Fernández
Presidente

HERNIA INGUINAL

Descripción

Una hernia aparece cuando una sección del intestino sobresale a través de una zona débil de la pared abdominal. Se percibe como un bulto blando debajo de la piel donde se ha producido la hernia.

Específicamente, la hernia inguinal afecta al área de la ingle, cuando la sección del intestino penetra a través de un punto débil en el canal inguinal (una abertura de forma triangular entre las capas del músculo abdominal cercanas a la ingle).



Síntomas

Los síntomas más comunes de la hernia inguinal pueden ser:

- 1) Formación de un bulto en el área de la ingle, cerca del muslo
- 2) Dolor en el área de la ingle.
- 3) Obstrucción parcial o completa del intestino.

Los síntomas de la hernia inguinal pueden parecerse a los de otras condiciones o problemas médicos. Los movimientos y, en particular, los esfuerzos, agravan el cuadro.

Diagnóstico

El examen físico confirma la presencia de una hernia.

El bulto puede aumentar de tamaño al toser, inclinarse o ponerse de pie.

Los síntomas aquí descritos correspondientes a esta enfermedad pueden confundirse con los de otras patologías.

Para establecer un adecuado diagnóstico, consulte siempre a su Médico. El objetivo de esta publicación es informar y educar, por lo que las descripciones de las enfermedades aquí brindadas no sustituyen a una consulta profesional.

FRACTURA DE CADERA

La complejidad de la curación y rehabilitación de las fracturas de cadera las convierte en una prueba real y un marcador útil de la integración y la eficacia de la atención médica moderna.

La fractura de cadera es la causa más común de internación en las salas de emergencia traumatológicas.

En los países desarrollados, el tratamiento de la fractura de cadera requiere un trabajo multidisciplinario, desde el servicio de ambulancia y de emergencia y accidentes, pasando por los departamentos de radiología, anestesia, cirugía ortopédica, medicina y rehabilitación. Y cuando el paciente abandona el hospital, es probable que se necesiten los servicios médicos y sociales de la comunidad.

¿Quiénes sufren fractura de cadera?

La edad promedio de pacientes con fractura de cadera ronda los 80 años y cerca del 80% son mujeres. El riesgo anual de fractura de cadera está relacionado con la edad y alcanza el 4% en las mujeres mayores de 85 años.

La mayor parte de las fracturas de cadera son consecuencia de caídas o tropiezos. Sólo el 5% de los casos no presenta antecedente de lesiones. Las lesiones tienen un origen múltiple y reflejan el aumento de la tendencia a la caída, pérdida de reflejos de protección y mayor fragilidad ósea.

¿Cómo se diagnostican?

La mayoría de las fracturas de cadera se diagnostica por el antecedente de caída seguida de dolor en la cadera, imposibilidad para la marcha o la

rotación externa del miembro. Se confirma mediante una radiografía simple de cadera. Cerca del 15% de las fracturas de cadera son sin desplazamiento, con alteraciones radiográficas mínimas; casi el 1% de los casos no es visible en las radiografías requiriéndose otro tipo de examen. En la actualidad, las imágenes por resonancia magnética son el estudio de elección en estos casos.

Tratamiento

El primer paso es decidir entre el tratamiento quirúrgico y el conservador. En la actualidad, este último se usa en ciertos casos debido a su mal resultado y tiempo de internación prolongado. El tratamiento conservador de una fractura desplazada deja una cadera con impotencia funcional y dolorosa. Una fractura no desplazada puede ser manejada con analgesia y algunos días de reposo, seguidos de una movilización suave, pero el riesgo de desplazamiento posterior de la fractura es elevado, siendo preferible la fijación interna.

Rehabilitación

Es importante que el paciente y la familia conozcan el plan terapéutico elegido, junto con las recomendaciones para después del alta hospitalaria. Esto los ayuda a organizarse, como, por ejemplo, mudar la cama a la planta baja. Muchos pacientes con fractura de cadera temen quedar discapacitados y es importante que reciban las explicaciones necesarias para restablecer su estado de ánimo. La evaluación debe comprender la identificación de los impedimentos para la recuperación, objetivos realistas y una rehabilitación coordinada.

Conclusiones

La fractura de cadera es la lesión más común accidental en ancianos. La incidencia y las consecuencias en la salud pública y la economía aumentan paralelamente al envejecimiento de la población. La prevención y manejo de las fracturas de cadera comprende un amplio espectro de disciplinas. La mayoría de las personas requiere cirugía seguida de un período de rehabilitación. La complejidad de la curación necesaria para las fracturas de cadera las convierte en una prueba real y un marcador útil de la integración y la eficacia de la atención médica moderna.



GASTRITIS

La gastritis es una inflamación del revestimiento del estómago. Aunque el revestimiento del estómago es bastante fuerte y puede resistir ácidos fuertes, el beber demasiado alcohol, comer alimentos picantes o fumar puede determinar que el revestimiento se inflame y se irrite.

¿Qué causa la gastritis?

La gastritis puede ser causada por:

- Beber demasiado alcohol.
- Comer alimentos picantes.
- Fumar.
- Usar por tiempo prolongado medicamentos antiinflamatorios.
- Infecciones por bacterias como E.coli, Salmonella o Helicobacter pylori.
- Cirugía mayor.
- Lesiones traumáticas o quemaduras.
- Infección grave.
- Ciertas enfermedades como la anemia y el reflujo biliar crónico.

¿Cuáles son los síntomas de la gastritis?

Se enumeran los síntomas más comunes de la gastritis. Sin embargo, cada individuo puede experimentarlos de una forma diferente. Los síntomas pueden incluir:

- Malestar o dolor de estómago.
- Eructos.
- Hemorragia abdominal.
- Náuseas.
- Vómitos.
- Sensación de estar lleno o de ardor en el estómago.
- Sangre en el vómito o en las heces (una señal de que el revestimiento del estómago puede estar sangrando).

Los síntomas de la gastritis pueden parecerse a los de otras condiciones o problemas médicos. Siempre consulte a su médico para el diagnóstico.

¿Cómo se diagnostica la gastritis?

Además del examen y la historia médica completa, los procedimientos para el diagnóstico de la gastritis pueden incluir los siguientes:

- Endoscopia - durante el procedimiento, el médico introduce un tubo delgado con una cámara, llamado endoscopio, a través de la boca del paciente y hasta el estómago para examinar su revestimiento. El médico busca indicios de inflamación en el revestimiento y puede tomar una muestra diminuta del revestimiento para exámenes (se conoce como

- Exámenes de sangre (para medir el recuento de glóbulos rojos de la sangre y posiblemente detectar anemia, una condición en la cual no hay glóbulos rojos suficientes, lo cual puede causar gastritis).
- Cultivo de heces - busca indicios de la presencia de bacterias anormales en el tracto digestivo que pueden causar diarrea y otros problemas. Se recolecta una pequeña cantidad de heces y se envía al laboratorio por medio del consultorio del médico. En dos o tres días, el examen muestra si hay bacterias anormales; la presencia de sangre en las heces puede ser un signo de gastritis.

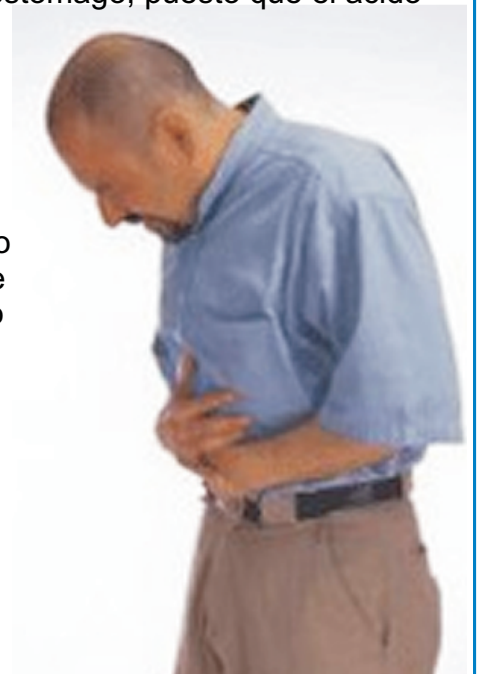
Tratamiento de la gastritis:

El tratamiento específico de la gastritis será determinado por su médico basándose en lo siguiente:

- Su edad, su estado general de salud y su historia médica.
- Su tolerancia a determinados medicamentos, procedimientos o terapias.

Generalmente, el tratamiento de la gastritis incluye antiácidos y otros medicamentos que ayudan a disminuir la acidez estomacal, a aliviar los síntomas y a estimular la curación del revestimiento del estómago, puesto que el ácido irrita al tejido inflamado.

A los pacientes también se les recomienda evitar comidas, bebidas o medicamentos que causan síntomas o irritan el revestimiento del estómago. Si la gastritis está relacionada con el fumar, se recomienda que deje de hacerlo.





A nuestros Afiliados:

Recordamos a nuestros afiliados que pueden ver la cartilla actualizada en nuestro website www.osmiss.org.ar, entrando a la sección cartilla de prestadores y siguiendo los pasos que le va solicitando el buscador.

También cuenta con la atención telefónica personalizada a través de nuestro 0800-345-6764 (OSMISS) las 24 hs., los 365 días del año, desde cualquier punto del país.

A continuación le presentamos una nueva ventana de búsqueda donde podrá localizar las farmacias en un mapa, pudiendo ubicar la más cercana a su domicilio.

Buscar en la cartilla de la web:


Entrar en la sección CARTILLA


1º Elija su PLAN.

2º Selecciones la ZONA.

3º Seleccione el tipo de PRESTACION.

MAPA DE FARMACIAS

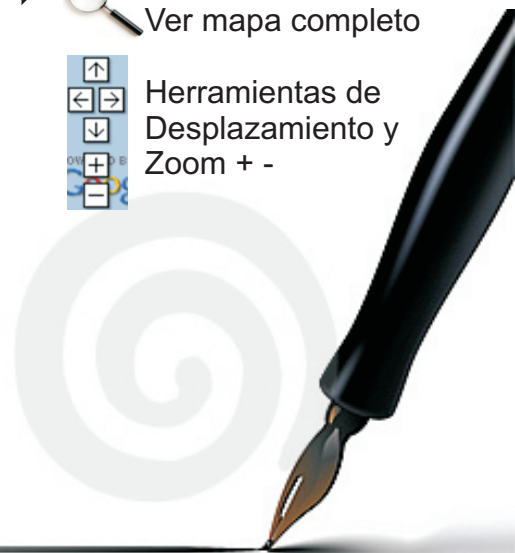
 Ver mapa completo

 Herramientas de Desplazamiento y Zoom + -

* Mapa disponible para Farmacias de Capital Federal y Gran Buenos Aires.

** Próximamente disponible para todo el país.

Si quiere mantenerse actualizado, visite nuestro sitio web. Encontrará todas las novedades de la Obra Social y todas las actualizaciones en nuestra cartilla de prestadores.





CONVENIO - OSMISS - La Mutualidad -



Programa Octubre- Noviembre

“Taller de Actuación”. Un espacio para compartir...

Día y hora: Todos los martes de 15 a 17 hs

Sala de teatro: Templum. Ayacucho 318

Lo Recomendamos!!!

Promoción y Prevención para la Salud

Programa: “Promoción de la Actividad física para adultos mayores”

Modalidad: Taller

Frecuencia: 4 encuentros de frecuencia quincenal de 3 hs

Lugar: OSMISS (Alsina 943- Piso 2º)

Días y horarios:

1º encuentro jueves 15 de septiembre- 14 a 17 hs

2º encuentro jueves 29 de septiembre- 14 a 17 hs

3º encuentro jueves 20 de octubre- 14 a 17 hs

4º encuentro jueves 3 de noviembre- 14 a 17 hs

Sugerencia

Visite nuestra pagina web www.mutualdelcirculopen.com.ar

Es un espacio que hemos creado pensando en usted. Podrá mantenerse actualizado de todas las actividades programadas (visitas guiadas, sorteos, cursos, etc), ver fotos en la “Galería de imágenes”; entretenerse con artículos varios y hacernos sugerencias y comentarios en el sector donde “los socios opinan”.

Y para aquellos socios que no cuentan con este medio, consulte la programación actualizada al teléfono 4393-1243 de L a V de 12 a 18 hs, que la Secretaría esta a su entera disposición.

Modificaciones de la Cartilla de Prestadores

Bajas

CUERPO ODONTOLOGICO
ODONTOLOGIA GENERAL Y ENDODONCIA

FUERTES MARIA JOSE
- Arenales 1670, 3º "C" - RECOLETA- CABA

FARMACIA

RIVADAVIA
- Rivadavia 399 - PARANA - ENTRE RIOS

Modificación

CLINICAS Y SANATORIOS

IMAC (CARDIOLOGIA)
- Moreno 2950 - BALVANERA - CABA - 5299-2900/2901

Recordatorio

PRACTICAS DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

IMAT (Ex DI RIENZO)
- CENTRAL DE TURNOS 4370-7600

IMPORTANTE

Señor/a Afiliado recuerde que frente a cualquier emergencia Usted dispone para su atención de un CALL CENTER (0800-345-6764) durante las 24 horas.

Para efectuar cualquier consulta, actualizar datos filiatorios, aclarar cualquier duda o inquietud, estamos a su disposición en nuestra Sede Social, A. Alsina 943 2º Piso, CABA, de Lunes a Viernes de 10 a 18 hs.