

Entrevistas

Carolina Amoroso:

“  
**Quizá mi vida errante  
explica mi fascinación  
por los desarraigos**”

Secretos, sabores y tendencias

*Dulces y deliciosas: cinco tortas con historia,  
presente y muchas versiones*

Ecomundo

*Techos verdes: naturaleza para mejorar nuestra  
calidad de vida y cuidar el medio ambiente*



# FEMEBBA

FEDERACIÓN MÉDICA  
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Brindando servicios  
a los profesionales médicos  
de la provincia.

Nos une el trabajo,  
nos une la vocación.  
**Somos Médicos.**



Informes: ☎ (0221) 439 1300 | @ sec-me@femeba.org.ar  
[www.femeba.org.ar](http://www.femeba.org.ar)

# FUNDACIÓN FEMEBBA

Promoviendo el desarrollo científico y proponiendo  
la educación continua, como aspecto esencial para  
el perfeccionamiento constante.

FORO DE LA SALUD Y  
LA CUESTIÓN SOCIAL

INSTITUTO  
FEMEBBA

EDITORIAL  
FUNDACIÓN  
FEMEBBA

COMISIÓN DE  
BIOÉTICA

PROGRAMA ARGENTINO  
DE MEDICINA PALIATIVA

FARMACOLOGÍA



En las últimas dos décadas, desarrollamos actividades docentes, de investigación y de  
extensión, dirigidas al profesional médico y al personal no médico dedicado a la salud.

Informes: ☎ (0221) 439 1395 | @ secretaria@ivf.fundacionfemeba.org.ar  
[www.fundacionfemeba.org.ar](http://www.fundacionfemeba.org.ar)



# Contenidos

06.

## ACTUALIDAD PROFESIONAL

Tu consultorio digital, la web que brinda información seria sobre la salud de los más chicos



22.

## NUESTRAS CIUDADES

Pellegrini: la tranquilidad de los paisajes rurales y la impactante belleza de Salamone



42.

## ENTRE COPAS

Bodegas y viñedos de la provincia de Buenos Aires: los que se animaron a recorrer otras rutas



12.

## LIFESTYLE

La lectura: una actividad solitaria, un encuentro y un amor compartido



28.

## SECRETOS, SABORES Y TENDENCIAS

Dulces y deliciosas: cinco tortas con historia, presente y muchas versiones



48.

## ACTUALIDAD TERAPÉUTICA

Uso de medicamentos durante el embarazo: los sí, los no y la prudencia ante todo

62.

## SALIDAS, CULTURA Y OCIO

Algo para ver: Cómo mirar un cuadro  
Algo para hacer: paracaidismo y parapente en la provincia de Buenos Aires



16.

## NUESTROS MÉDICOS

Dr. Roberto Pisani: "Yo siempre me definí así, soy médico rural"



32.

## ENTREVISTAS

Carolina Amoroso: "Quizá mi vida errante explica mi fascinación por los desarraigos"



52.

## ECO MUNDO

Techos verdes: naturaleza para mejorar nuestra calidad de vida y cuidar el medio ambiente



64.

## PERFILES

Marie Curie: dos nobeles, un triángulo y un círculo amoroso



38.

## TECNOLOGÍA

Comprar online: lo que hay que saber para estar seguros y evitar estafas



56.

## MUNDO FEMEBBA

Comisión Interhospitalaria FEMEBBA: creada para mejorar el trabajo de todos



## Staff

Director:  
Guillermo Cobián

Comité Editorial:  
Christian Márquez  
Diego Regueiro  
Norberto Melli  
Verónica Schiavina  
Alberto Cuyeu

Colaboradores:  
Julia Langoni  
Gabriel Negri  
Fernando Flores  
Martín Cañas  
Martín Urtauson

Coordinación:  
Dolores Massey

Redacción y Edición:  
Carolina Cazes

Directora de Arte:  
Bernarda Ghio

Impresión:  
Arte y Letras S.A.  
Av. Mitre 3027, Munro.  
Buenos Aires, julio de 2022.

La revista SOMOS MÉDICOS es propiedad de la Federación Médica de la Provincia de Buenos Aires. Editorial Fundación FEMEBBA.

Calle 5 n° 473 (41 y 42). La Plata. (1900).

[www.femeba.org.ar](http://www.femeba.org.ar)  
[somosmedicos@femeba.org.ar](mailto:somosmedicos@femeba.org.ar)

Nro. de Registro DNDA 5329309. Todos los derechos reservados. La reproducción total o parcial del material de la revista sin autorización escrita del editor está prohibida. El contenido de los avisos publicitarios y de las notas no es responsabilidad del editor ni expresa sus opiniones.



# Tu consultorio digital, la web que brinda información seria sobre la salud de los más chicos

*Los nuevos perfiles de pacientes y las necesidades de los médicos pediatras encuentran las respuestas y herramientas que estos tiempos requieren en [www.tuconsultorioidigital.com](http://www.tuconsultorioidigital.com). A través de la información confiable, seria y actualizada podemos construir una relación médico paciente más moderna que nos permita trabajar juntos para cuidar la salud de los chicos.*

El filósofo de la administración Peter Drucker afirmaba "Si quieres hacer algo nuevo, necesitas dejar de hacer algo viejo". Con esa idea un importante equipo de profesionales comenzó a gestar un portal web sobre pediatría. El proceso comenzó en mayo del 2017 y terminó de desarrollarse en octubre del 2019, cuando nació [www.tuconsultorioidigital.com.ar](http://www.tuconsultorioidigital.com.ar)

El sitio cuenta con tres secciones:

- Una sección abierta para la comunidad en general
- Una sección privada para profesionales médicos
- Una sección variable que permite la interrelación entre las anteriores

## Sección comunidad: crear y mantener al paciente correctamente informado

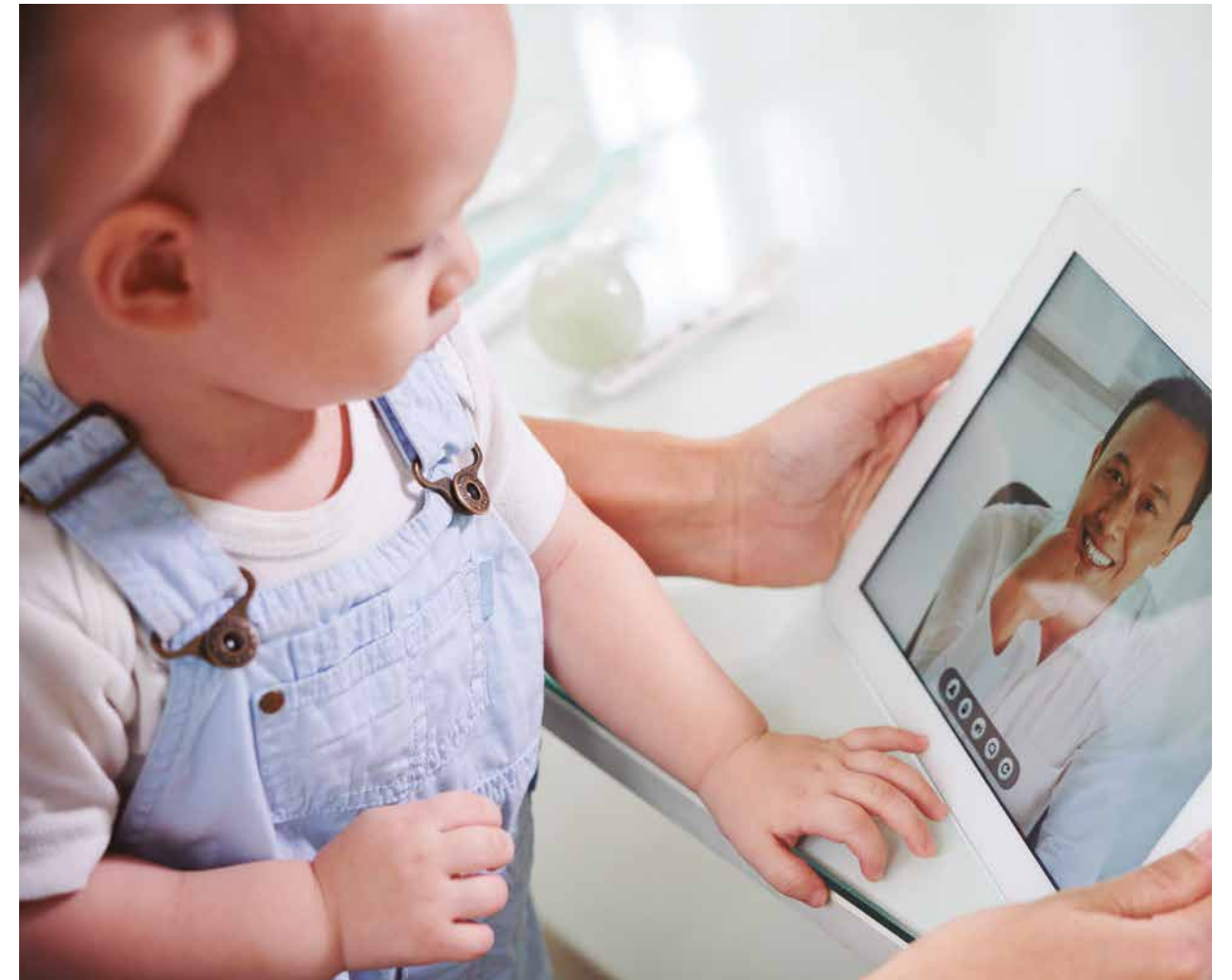
Sin duda la tecnología, la informática y, sobre todo, Internet cambió la vida de todos y también el perfil de los pacientes. Pero el comportamiento virtual de las personas no siempre es el adecuado. La navegación por páginas de salud no sustentadas científicamente crea una situación compleja en la relación médico paciente. Este es un fenómeno que ya fue

advertido hace varios años en diferentes países desarrollados.

Recientemente en una nota el The Wall Street Journal Europe decía "el buen paciente ya no es callado y pasivo, sino que está mejor informado sobre su enfermedad y contrasta dicha información con su médico u otros profesionales". En 2015, el sitio Doctoralia dirigido por Open Evidencie, una empresa derivada de la Universidad Oberta de Catalunya (UOC), publicó el 'Informe Doctoralia sobre Salud e Internet' y posteriormente Europa Express lo incluyó en una de sus páginas.

El estudio fue realizado simultáneamente en España, Italia, Francia, Brasil, Chile, México, Colombia y Argentina con una muestra de más de 3.500 encuestas en la esfera global y afirmaba que "más del 70% de los usuarios en España consulta con su médico los resultados encontrados en Internet".

En 2010, un estudio realizado por el laboratorio Pfizer revelaba que: "Estadísticamente 4 de cada 10 pacientes consultan Internet antes o después de la consulta médica". Mientras que otro estudio publicado por la agencia EFE aseguraba que "el 80,8% creen que su médico estaría dispuesto a conversar



acerca de la información encontrada en internet". Es decir que, luego de la visita virtual, la gran mayoría de los pacientes intercambian estos datos con las sugerencias dictadas por el profesional. Si esta información no es la correcta (así por lo menos lo expresa un informe de ONTSI donde a través de una encuesta descubrieron que el 79% de los pacientes estaban mal informados), el médico se encuentra en una situación comprometida ya que debe desecharlos y remitirse al punto enteramente científico. El paciente a veces lo acepta y otras lo pone en duda creando una situación difícil en su relación con el profesional.

## Información de calidad y trabajo en equipo

Esto es una realidad y es poco probable que los pacientes dejen de usar Internet como fuente de información sobre su salud. Así lo demuestra la encuesta realizada por la revista de atención primaria El Servier: el 63 % de los consultados (sobre 323 personas

de entre 14 y 75 años) afirmó que no dejaría de acudir a la web para consultar temas de salud.

Son pocas las alternativas que el profesional tiene a su alcance. La primera es aconsejar a los pacientes sobre cuáles sitios especializados conviene usar como fuente de información, algo que ya hace el 81% de los médicos en Italia y el 64% en Francia según el estudio de Doctoralia realizado en esos países. Otra alternativa es crear portales propios con buscadores como lo hacen instituciones, sociedades y hospitales en varias partes del mundo. En conclusión, existe un nuevo perfil de paciente, con más responsabilidad y con deseos de participar en los aspectos relacionados con su salud. Brindarle información de calidad a estos pacientes será de gran beneficio, tanto para ellos como para los médicos ya que, sin duda, les permitirá conformar un buen equipo de trabajo y ejercer un efecto positivo en su relación cotidiana.





Este es el gran objetivo de Tu consultorio digital. Y para eso cuenta con las secciones: novedades, enfermedades y afecciones, futura mamá y datos útiles, que se encuentran en la página de inicio del sitio.

En la sección comunidad, los pacientes encontrarán un servicio muy completo y beneficioso con información actualizada, calificada, con más hechos que opiniones, útil, lógica y sin contradicciones en los mensajes.

El sitio es amigable, su lenguaje es accesible, claro, poco técnico y adaptado para que cualquier persona pueda comprenderlo. Al final de cada tema, muchos artículos ofrecen enlaces a sitios de confianza y páginas prestigiosas que aportan más datos objetivos, para que los usuarios puedan acceder a una información plural de calidad.

La inclusión y elección de estos links no es arbitraria, sino fundamentada, tal como lo expresan importantes portales con este formato, ya que "evita que el paciente recurra a buscadores y termine en páginas no calificadas cuando se desea complementar la información del tema."

#### Sección privada para profesionales médicos: la información continua

En el portal, los médicos tienen un acceso privado al que acceden con un usuario y contraseña desde la solapa **ingresar**. Una vez completados los datos, se despliega un menú con dos secciones:

- Guía por edades
- Acceso médicos

La sección **Guía por edades** contiene 180 archivos de la guía que los suscriptores (nuestros pacientes) reciben mes a mes. Durante la consulta o control de salud, el médico puede acceder a esta información de forma ágil, rápida y sencilla y acordar con el paciente el material de lectura para ese mes como complemento de la consulta pediátrica.

#### La sección Acceso a médicos está conformada, a su vez, por dos secciones:

- Educación continua
- Físico/psicosocial

#### En la sección Educación continua, el pediatra contará con una serie de apartados con publicaciones semanales como:

- Últimas noticias mundiales: notas de la prensa mundial editadas en las últimas semanas.

- Abstracts: reseña sintética de títulos científicos.
- Artículos destacados: escritos completos de sitios y sociedades calificadas. También escritos de profesores y referentes nacionales.
- Reuniones de expertos: debates y opiniones de profesionales sobre un determinado tema señalado en un meeting. El médico puede solicitar su transcripción al correo del sitio: [info@tuconsultorioidigital.com.ar](mailto:info@tuconsultorioidigital.com.ar)
- Artículos interactivos: resalta las recomendaciones de temas de la práctica cotidiana. Antes de comenzar la actividad se evalúa un conocimiento clínico a través de una encuesta y su respuesta al finalizar la misma.
- El objetivo futuro es incorporar a la plataforma un sistema en donde un usuario pueda comparar su respuesta con las de sus compañeros antes del inicio de la actividad.
- Cuál es su diagnóstico: se presentan condiciones difíciles de diagnosticar, algunas de las cuales no son encontradas con frecuencia. Aquí también se pone a prueba la habilidad del pediatra en el diagnóstico y tratamiento.
- Comunicaciones breves: escritos en líneas.
- Evaluación pediátrica: un motivo de consulta en la práctica cotidiana de una especialidad con link de enlace.
- Casos clínicos: distintas situaciones de pacientes puestas como ejemplo con una presentación, una guía para su resolución y su comentario académico.
- Artículos de revistas contenidos de medios destacados y reconocidos mundialmente.
- Módulos: temas cotidianos de pediatría ambulatoria desarrollados por autores nacionales.
- Biblioteca activa: próximamente este apartado incluirá todos los artículos de comunidad y del sector médico publicados desde el inicio de la web.

#### La sección Físico/psicosocial está conformada por dos subsecciones:

- Temas de evaluación física contiene signos y síntomas, de acuerdo a la edad y por especialidad, sus causas, procedimientos iniciales para su primera orientación diagnóstica y links de artículos extraídos de páginas, sociedades o instituciones de referencia.
- Temas de evaluación psicosocial presenta los diferentes trastornos o eventos patológicos de las distintas esferas psicosociales (conducta, personalidad, hábitos alimentarios y evacuatorios, sueño, independencia, lenguaje, escolaridad y situación familiar entre otros) con sus respectivos tratamientos según las recomendaciones sugeridas por Psicólogos Pediatras, además de links a comentarios académicos.

#### Sección variable: interrelación entre el médico y sus pacientes.

Esta sección tiene como objetivo fundamental ser un complemento de la consulta para que pediatra y paciente puedan relacionarse y obtener importantes beneficios: el profesional encontrará dos secciones.

- Complemento de la consulta pediátrica

Aquí el médico puede invitar a sus pacientes a visitar, conocer y aprovechar gratuitamente los contenidos del sitio, no solo a través de la lectura del material del sector comunidad, sino también suscribiéndose para recibir una guía de crianza por edades.

Solo deberán registrarse y obtendrán una guía mes a mes desde los 0 hasta los 15 años con información seria y detallada tanto de las características cambiantes y evolutivas del crecimiento y desarrollo de los niños como también recomendaciones de vacunas, alimentación, estimulación, prevención de accidentes, etc. Es decir, todo lo que deben saber sobre la edad que atraviesa su hijo.

Cada archivo de la guía por edades contiene todo lo que conforma o debería conformar la totalidad de una consulta pediátrica en el control de salud, es decir, lo que los pediatras deberíamos sugerir y recomendar en la consulta a nuestros pacientes.

Esto, por supuesto, demandaría mucho tiempo. Cada día el paciente exige más información, por eso estas guías se convierten en el complemento ideal de la consulta.

Por otro lado, y en forma paralela, el pediatra optimiza su trabajo diario sin abandonar el consejo, la mirada, el calor humano y el razonamiento meditado de un buen profesional.

Otro objetivo con el que trabaja el sitio es la búsqueda de la participación del paciente, es decir, utilizando la web como medio, se busca generar una interrelación continua y cotidiana con el médico.

La Dra. Marta Díaz, fundadora y presidenta de la ONG "Información sin Fronteras", con más de 25 años de experiencia formando médicos y pacientes en la búsqueda de información sanitaria, asegura: "El paciente pediátrico quiere participar, tener un papel más activo, tomar decisiones en lo que afecta a la salud de sus hijos, demanda información rigurosa y accesible, busca en la consulta médica apoyo psicológico y social".

- Saber más sobre los pacientes

Los pacientes más activos y propensos al intercambio de información, nos permiten conocerlos,







comprenderlos y saber qué necesidades tienen y esto resulta de gran utilidad a la hora de generar consultas más provechosas, lazos más fuertes y una relación de trabajo común en el cuidado de la salud de los chicos. Por eso, en algunas de las guías por edades, los padres encontrarán tres cuestionarios de evaluación:

- Una encuesta psicomotriz
- Una encuesta de evaluación física
- Una encuesta de evaluación psicosocial

En cada una de ellas, los padres deberán consignar síntomas y eventos ocurridos en el niño en un determinado tiempo y que el pediatra no debe desconocer. Una vez completadas, estas evaluaciones deben remitirse al médico de cabecera impresas o en formato digital para ofrecerle información extra de gran utilidad.

Un programa le permite al médico o su asistente ingresar a las preguntas y elaborar automáticamente el informe con las distintas recomendaciones. Este programa puede solicitarse por correo electrónico o por teléfono.

#### Un equipo bien preparado

El sitio está coordinado por el pediatra, Dr. Luis Rossetti. El material científico tanto del sector comunitario como de la sección privada de médicos está a cargo de varios grupos de colaboradores. Tres pediatras radicados en el extranjero (que trabajan en instituciones con portales propios) envían diariamente las últimas publicaciones mundiales de sitios web, revistas o instituciones científicas destacadas. Además, una red provincial de pediatras reunidos en distintos comités de especialidades elabora artículos junto a pediatras subespecialistas, referentes locales y nacionales (titulares de departamentos y servicios del Hospital Garrahan, Hospital de niños Ricardo Gutiérrez, Hospital Elizalde (ex Casa Cuna) de Buenos Aires, Hospital de Niños de La Plata, Hospital Materno Infantil de Mar del Plata y Hospital Posadas, entre otros.)

El equipo cuenta también con la gran labor de licenciados en nutrición, fonoaudiólogos, terapeutas ocupacionales y psicólogos infantiles quienes trabajan principalmente en la actualización de la guía por edades.

10. Para tener una comunicación fluida el sitio cuenta con líneas telefónicas directas y el correo electrónico del sitio: [info@tuconsultorioidigital.com.ar](mailto:info@tuconsultorioidigital.com.ar) \*

través de los cuales es posible consultar ante cualquier duda o solicitar artículos completos.

#### Mucho más que un quienes somos

Tu consultorio digital tiene muchas características que lo definen y lo diferencian:

- Es la única plataforma nacional que edita publicaciones pediátricas en forma semanal, actualizada y con gran rigor científico.
- Difunde sus títulos por teléfono móvil y correo electrónico a más de 800 médicos y más de 1.500 suscriptores en su sección Comunidad.
- El material publicado y referido permite a los profesionales contar con una actualización continua, no solo a partir de lecturas, sino también participando en artículos interactivos con un formato inteligente y moderno de capacitación.
- En poco tiempo cosechó una confianza cada vez más creciente entre los colegas, uno de los objetivos fundamentales de cualquier publicación seria. Esta creciente aceptación se pone de manifiesto en las comunicaciones sugiriendo temas, solicitando recuerdo de sus contraseñas, participando de los artículos interactivos y de los retos evaluatorios.
- Esta aprobación del medio virtual también es esencial para que los pediatras compartan y recomienden a sus pacientes el ingreso constante a la web y la generación de una completa interrelación.
- Los usuarios de la sección Comunidad pueden acceder al sitio directamente en [www.tuconsultorioidigital.com.ar](http://www.tuconsultorioidigital.com.ar) y, de manera sencilla, disponer de la totalidad de las notas y artículos en forma gratuita y sin necesidad de suscribirse.
- Para facilitar una comunicación fluida, el sitio cuenta con redes sociales.
- Durante estos dos años y medio las distintas ediciones fueron manejadas con un alto grado de seriedad, responsabilidad, sostenibilidad y puntualidad.
- El trabajo se realiza a través de un gran equipo que suma el esfuerzo desinteresado de todos los colaboradores, un eficiente staff administrativo, de asistentes, redactores, correctores, diseñadores que trabajan con disciplina armonizando y concatenando cada parte de la publicación.
- El sitio cuenta además, con el aval y constante apoyo de la Federación Médica de la Provincia de Buenos Aires, pilar fundamental para seguir avanzando y perfeccionando cada contenido para poner a disposición de los médicos un recurso inteligente y moderno que permite aprovechar los avances de la tecnología en beneficio del médico y del paciente, generando un efecto positivo y sustentable en su relación cotidiana. \*

**FEMEBA**  
FEDERACIÓN MÉDICA  
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

## Seguro de Responsabilidad Civil Profesional Póliza Complementaria

- ▶ Es obligatorio contar con una póliza base, con un monto mínimo de Suma Asegurada de \$2.000.000

La póliza complementaria opera sobre la suma asegurada cubierta por la póliza base (contratada previamente por el profesional)

**FEMEBA otorga la póliza complementaria<sup>(\*)</sup>, con un monto de cobertura de \$2.000.000, en forma totalmente **GRATUITA****

Informes: ☎ (0221) 439 1300 | @ sec-me@femeba.org.ar  
[www.femeba.org.ar](http://www.femeba.org.ar)

(\*) Beneficio vigente solo para los médicos inscriptos en el listado de prestadores, habiendo suscripto el contrato de adhesión



# La lectura: una actividad solitaria, un encuentro y un amor compartido

*El amor por las palabras, por las historias, por los libros enciende un fuego sagrado en los amantes de la lectura. Esta actividad personal e íntima nos ofrece un sinfín de beneficios además de proporcionarnos una experiencia tan única como placentera.*

Por Carolina Cazes

**M**uchos años después, frente al pelotón de fusilamiento, el coronel Aureliano Buendía había de recordar aquella tarde remota en que su padre lo llevó a conocer el hielo".  
"La señora Dalloway decidió que ella misma compraría las flores."

Así comienzan Cien años de soledad, de Gabriel García Márquez y Mrs. Dalloway, de Virginia Woolf. Tal vez encontrarse con esos dos comienzos de novelas a lo largo de una misma vida sea una razón suficiente para amar la lectura.

12. Pero como si la sola belleza y el deleite por las palabras y las historias no fuera suficiente, la lectura tiene multiplicidad de beneficios. Leer favorece el aprendizaje no solo porque adquirimos conocimiento, sino porque aumenta nuestra concentración, reflexión, pensamiento crítico y memoria. Es especialmente importante en la infancia ya que despierta la curiosidad, activa el cerebro y alimenta la imaginación. El pensamiento va más allá del texto y se adentra en nuevos mundos, fomentando la capacidad de crear nuevas realidades. A nivel social la lectura mejora las habilidades de comunicación ampliando el vocabulario, mejorando la gramática y la ortografía, favoreciendo la adquisición de habilidades verbales, rapidez mental, toma de decisiones y confianza. La lectura permite empatizar porque nos invita a ponernos en la piel de otras personas,

ayudándonos a ser personas más abiertas, a compartir, conversar y enriquecer contactos. La lectura también es salud ya que retrasa el envejecimiento mental, consigue un cerebro activo y sano. Además, combate el estrés y el insomnio. Incluso se asocia con un menor riesgo posterior de demencia.

## Sobran las razones

Encontrar la posición es difícil; conseguir un buen rato de, al menos relativo, silencio también. Renunciar a la multitarea y enfocarnos en una sola actividad durante un buen período de tiempo tampoco es tarea fácil y la lectura necesita exclusividad, nos necesita completamente dedicados a ella. Sin embargo, los lectores estamos dispuestos a hacer todo tipo de esfuerzos por entregarnos, aunque sea un rato a las manos de un buen libro.

Muchos escritores y críticos citados por el blog Libropatas.com coinciden en que para escribir es necesario leer. "Como muchos otros que acabaron como escritores, -cuenta la ensayista Rebecca Solnit- desaparecí en los libros cuando era muy joven, desaparecí en ellos como alguien que entra corriendo en el bosque. Lo que me sorprendió, y aún me sorprende, es que había otro lado en el bosque de las historias y la soledad, que llegué del otro lado del bosque y allí conocí gente. Los escritores son solitarios por vocación y necesidad. A veces pienso que la prueba no es tanto el talento, que no es tan raro como la



gente cree, sino el propósito o la vocación, que se manifiesta en parte como la habilidad para soportar mucha soledad y seguir trabajando. Antes de que los escritores sean escritores son lectores, viviendo en los libros, a través de los libros, en las vidas de otros que son también las cabezas de otros, en un acto que es tan íntimo y sin embargo tan solitario".

Si para Solnit la lectura es un acto solitario, para Roberto Bolaño, el autor chileno de Los detectives salvajes, es riqueza y salvación. "Podría dar una respuesta aparentemente poética: "para no morirme", -afirmaba Bolaño en una entrevista en la "Revista de Libros" del diario chileno El Mercurio, en 2003- pero es falso, yo seguiría vivo y probablemente con mejor salud si no hubiera optado por la literatura. A mí la literatura me ha servido básicamente para leer. En el momento en que decido que voy a ser escritor, me pongo a leer. Y gracias a la literatura he podido leer libros maravillosos, increíbles, como encontrar

tesoros. Y en mi vida, que ha sido más bien nómada y de una pobreza extrema en ocasiones, el leer ha contrapesado esa pobreza y ha sido mi soberanía y ha sido mi elegancia. Podía estar en cualquier situación y si leía a Horacio, por ejemplo, el dandy, el que estaba viviendo por encima de sus posibilidades era yo, siempre. La literatura a mí me ha producido riqueza, es riqueza".

13. El crítico norteamericano, Harold Bloom, por su parte, ha publicado un libro llamado ¿Cómo leer y por qué?: "En definitiva, leemos -algo en lo que concuerdan Bacon, Johnson y Emerson- para fortalecer nuestra personalidad y averiguar cuáles son sus auténticos intereses. Este proceso de maduración y aprendizaje nos hace sentir placer, y ello es la causa de que los moralistas sociales, de Platón a nuestros actuales puritanos de campus universitario, siempre hayan reprobado los valores estéticos. Sin duda, los placeres de la lectura son más egoístas que sociales.



No se puede mejorar de forma directa la vida de nadie leyendo mejor o más profundamente. No puedo por menos que sentirme escéptico ante la tradicional esperanza de la sociedad, que da por sentado que el crecimiento de la imaginación individual ha de conllevar inevitablemente una mayor preocupación por los demás, pongo en cuarentena toda argumentación que relacione los placeres de la lectura personal con el bien común».

### El encuentro de los solos

A la crítica literaria, periodista, docente y escritora, Flavia Pittella, la lectura es una actividad que la acompaña desde la infancia: "Leo desde muy chica y creo que es porque me apasionan las palabras. Físicamente. Cómo se ven escritas, las tipografías, los carteles. Las palabras en línea. La locura del código. Y luego, claro, las palabras en mi cabeza, el efecto que tienen. Me muevo entre palabras, no tengo un mundo muy real fuera de las palabras que conforman el mundo. Leo porque no puedo evitarlo".

La lectura es, a priori, una actividad solitaria, pero ¿qué pasa cuando decidimos compartir la experiencia con otros solitarios? En la actualidad han surgido muchas formas de relacionarse a través de ese amor por los libros: clubes de lectura, influencers literarios, intervenciones lectoras en la calle, talleres, grupos y lecturas compartidas a través de redes sociales como Twitter son algunas de ellas. En una sociedad en la que hemos perdido la tribu, estas nuevas formas de leer nos congregan alrededor del libro, que se convierte en el gran hechicero de una época que busca en qué creer.

Flavia Pittella dirige "El tercer lugar" (@el\_tercer\_lu-

gar), un espacio cultural con una amplia oferta de actividades; entre ellas, talleres de lectura grupal. "La lectura compartida es el espacio en el que cada uno puede poner en palabras la experiencia personal e intransferible del acto de leer y ver qué les pasó a los otros. Muchas veces, la coincidencia es hermosa y auspicia el encuentro y la sensación de comunidad. Cuando la lectura es diversa, disidente, diferente, aparece la magia de la lectura compartida: eso otro que alguien más vio, lo que trae de su mundo, y completa la lectura con ideas impensadas, imágenes nuevas, nuevas lecturas. Leer en grupo es leer de nuevo, de cero, más profundo, más amplio", cuenta Pittella.

En las redes también existe toda una gama de alternativas que van desde las simples recomendaciones hasta lecturas conjuntas por Twitter, por ejemplo. "Las lecturas en Twitter funcionan bajo un hashtag que se define previamente, cuenta Natalia Baz, lectora voraz, quien desde hace unos años sigue estas lecturas. Hay un coordinador que define qué capítulos hay que leer cada día, cuáles son días de descanso, etc. La lectura de cada uno es solitaria, pero se desarrolla a un ritmo colectivo y cada participante comenta su opinión, sensación o consulta usando el #hashtag, que también sirve para encontrar los aportes de los demás lectores. Las lecturas compartidas por Twitter son gratuitas y no requieren inscripción, solo las ganas de leer y compartir, debatir, dialogar a través de la red. Es, sin duda, una experiencia enriquecedora".

Es que, en definitiva, tal como afirma Flavia Pittella, "leemos para saber que no estamos solos". \*



GRUPO  
**ábaco**

**ARQUITECTURA  
PARA LA SALUD**

**GRUPOABACO.COM.AR**  
INFO@GRUPOABACO.COM.AR







# Dr. Roberto Pisani: "Yo siempre me definí así, soy médico rural"

*Este año cumplió sesenta años de profesión. Durante todos ellos sumó experiencia y recolectó anécdotas. A través de su mirada y su testimonio conocemos parte de su historia que también es la historia de un modo de practicar la medicina y ver cómo algunas cosas cambian y otras permanecen.*

Fotos gentileza [www.conocelaprovincia.com.ar](http://www.conocelaprovincia.com.ar)

**Del Carril es una localidad del partido de Saladillo. Se encuentra 28 km al noreste de la ciudad del mismo nombre. Tiene unos 1.500 habitantes. Fue creada por decreto de Juan Manuel de Rosas en 1839, pero empezó a poblarse con la llegada del tren de la línea General Roca, en 1884. Después de muchos años sin funcionar, a principios de 2008 el tren volvió al servicio de cargas de oleaginosas. La pequeña estación tiene un típico estilo inglés y muchas remodelaciones. Un cartel enorme indica el nombre del pueblo. Era el centro de todo: desde la venta y compra de cereales, ganado y otros productos del lugar, hasta la llegada de los diarios matutino y vespertino.**

Allí llegó hace más de 60 años un joven médico iniciando su carrera y decidió quedarse. Con él hablamos para que nos cuente la historia de una vida dedicada a la profesión en medio del campo.

Nos saludamos y el Dr. Pisani se presenta a sí mismo: "Roberto Pisani, 81 años de edad, sesenta de profesión". Efectivamente, el 3 de mayo del corriente año, el doctor de Del Carril cumplió 60 años como médico. Dicen algunos lugareños que existe un dicho popular surgido entre los habitantes del pueblo que asegura que: "Antes de que te enfermes, ya está el Dr. Pisani asistiéndote."

Entusiasmado de darnos su testimonio, agrega: "Desde chico quise ser médico. Nunca tuve una idea, ni siquiera aproximada, de ser otra cosa. A los 15 años terminé el bachillerato en el Nacional Mariano Moreno de Buenos Aires y enseguida hice el curso preparatorio para ingresar a la Facultad de Medicina".

**¿Cómo nació esta vocación desde tan joven? ¿había otros médicos en la familia?**

No, absolutamente no. En mi familia no había ningún universitario. Mi padre era martillero público, pero no había llegado a terminar la escuela primaria, creo, y mi madre no había alcanzado a terminar la secundaria. Y bueno, me preguntaban qué quería hacer cuando fuera grande y todos me decían "pero qué va a ser médico este". Y yo me inscribí. Mi madre quería que me anotara en la escuela de comercio porque pensaba que tenía más posibilidades de trabajo. Y de prepo, me anoté en medicina. Y la carrera me dio muchas satisfacciones.

Mientras estudiaba gané un premio que se llamaba Carlos G. Sayago. Es un diploma y una medalla de oro al mejor alumno de Semiología en el Hospital de Clínicas en 1959, así que eso fue un empujón grande, en mitad de la carrera uno lo valora mucho.

**¿Terminó muy chico el secundario?**

Sí, el secundario lo terminé a los 16. Ingresé a la



carrera y la hice en cinco años. Terminé en mayo de 1962 con 21 años. Después estuve en el Instituto Modelo de Clínica Médica en el desaparecido Hospital Rawson. Y surgió la posibilidad de un trabajo en el interior. Yo no conocía nada, era nacido y criado en Buenos Aires. Pero me fui y llegué a este pueblo donde resido.

**¿Y cómo era el pueblo cuando usted llegó?**

El pueblo en esa época no llegaba 1.500 habitantes, era una localidad chica. No había luz eléctrica, no había agua potable, los teléfonos eran muy malos y los caminos eran bastante regulares. Ha-

bía 8 kilómetros hasta la Ruta 205, así que fue bastante entretenido, ¿no?, *recuerda entre risas*. Venir de golpe de las luces de Buenos Aires, de la calle Corrientes a un lugar así... Pero quedé atrapado enseguida; hice algunas amistades, empecé a tener una muy buena relación con la gente y aquí estoy 60 años después.

**¿O sea que toda su carrera usted la hizo en Del Carril?**

Sí, y todavía trabajo, ahora en forma acotada porque tengo un problema de salud. Estuve unos meses sin trabajar, pero el médico me dijo: "mirá, no te





viene mal trabajar algo". Así que aquí estoy. Tres veces por semana atiendo algunos pacientes. Gente que he atendido durante mucho tiempo, pacientes que he atendido durante varias generaciones, a los padres, a los abuelos y a los bisabuelos...

#### ¿Y cómo llegó a Del Carril?

Llegué con un compañero, otro médico que vino a la zona y él se radicó en Saladillo, que ya es una ciudad y yo me radiqué acá en el pueblo chico, en Del Carril y me asocié al Círculo Médico de Saladillo el 1° de febrero de 1966. Son esas cosas de la vida, alguien le hizo una propuesta y vinimos. En la Capital están todos, se quedan allá y bueno fue una patriada. Al principio pensaba que a lo mejor en seis meses o un año me tendría que volver a Buenos Aires, pero no fue así. Aquí conocí a mi esposa, me casé hace ya 55 años. Tengo una hija de 47 años en Buenos Aires y una nieta que es licenciada en Psicología que está en Capital.

#### ¿Qué infraestructura médica había en aquel momento?

En aquel momento todo dependía de Saladillo e incluso en Saladillo no estaban todos los especialistas, había un cardiólogo que iba una vez por semana, solo había

**Desde chico quise ser médico. Nunca tuve una idea, ni siquiera aproximada, de ser otra cosa.**

especialidades básicas: clínica, cirugía, gineco, obstetricia y pediatría. Y yo contaba acá con una salita de primeros auxilios, una unidad sanitaria con seis camas, así que internaba, me manejaba con mis propios pacientes y lo que no se podía hacer acá, lo derivaba. Poco a poco fui haciendo todo lo que era atención primaria. Un poco me sirvió que antes de recibirme estuve como practicante de guardia del hospital Zubizarreta y en esa época los practicantes hacíamos de todo, hacíamos anestesia, ayudábamos en cirugía... Uno atendía desde un edema de pulmón hasta una factura. Todo ese bagaje me sirvió muchísimo en la práctica activa acá en la localidad.

Yo recuerdo ahora cosas que habré hecho, cosas que no me gustaban, por ejemplo, obstetricia no me gustó nunca, pero tuve que hacerlo cuando no había otro remedio. En medio del campo con una lámpara de querosene, atendiendo un parto; o un edema de pulmón, con los elementos que llevaba en el maletín y sacarlo a flote... Incluso en situaciones de emergencia. Recuerdo que lo más peliagudo fue una vez que hubo un tiroteo con dos heridos

de bala y uno de arma blanca en la cabeza. Una mujer con una herida en el abdomen, otro hombre en el hombro y estaba solo y no tenía ambulancia en ese momento. Pedí dos ambulancias, cuando llegaron, tenía todos los enfermos ubicados en su camilla con suero, con las primeras curaciones y ya los cirujanos al tanto para el caso más grave que había que operar, fue tremendo, pero lo pude sobrellevar... solo con las enfermeras.

#### O sea que en la salita estaba usted y las enfermeras, pero usted era el único médico...

Sí, tenía media docena de enfermeras. En mi primera época había otro profesional y nos podíamos repartir. Eso fue hasta el año 78 que falleció. Del 78 hasta el 2011 quedé solo: 33 años. Ahora hay otra profesional que está trabajando en la localidad. Ella atiende todos los días. Y yo tres veces por semana, ya no salgo de noche, ya le dije a los pacientes, me merezco bajar el ritmo después de tantos años... *asegura riendo.*

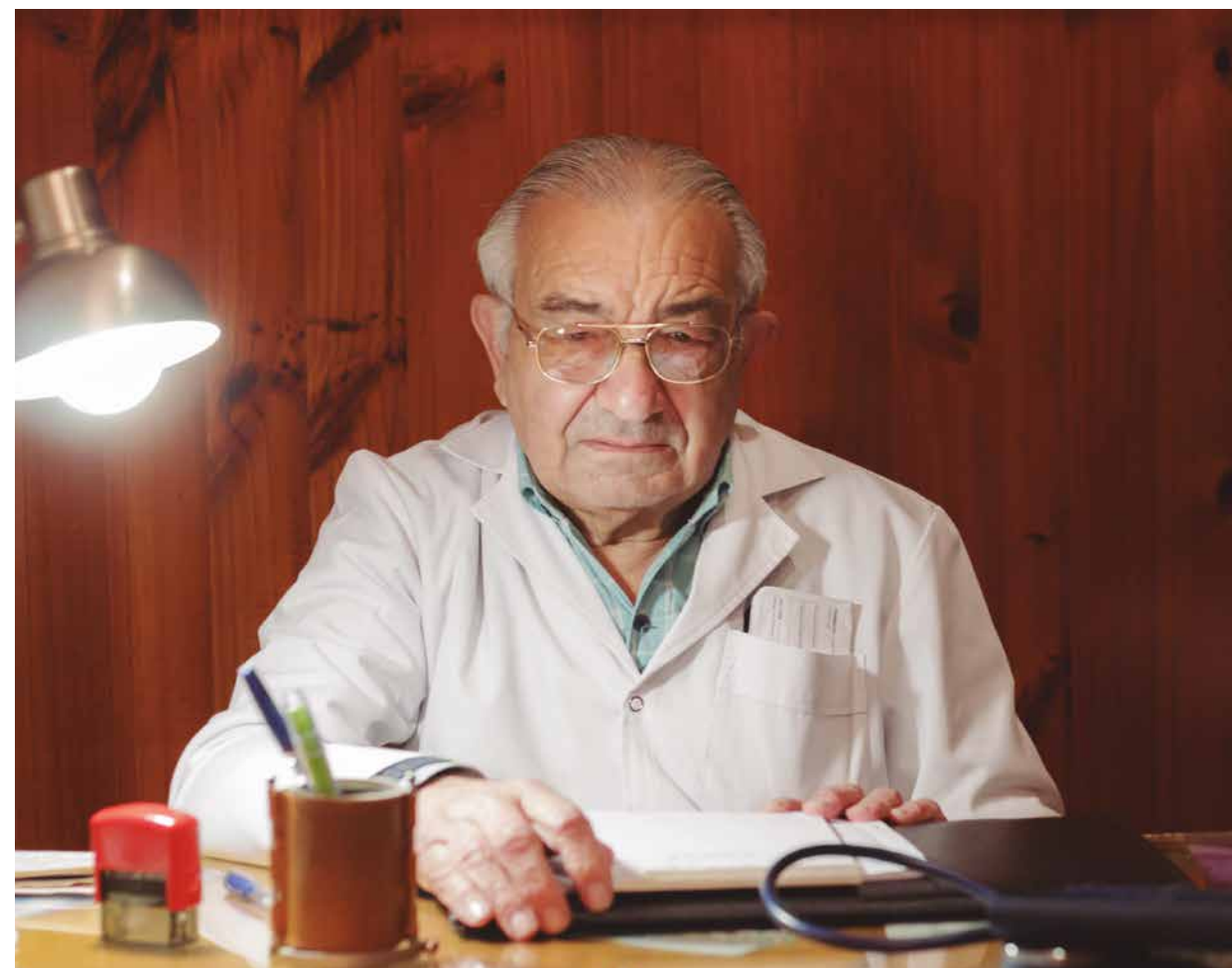
Ahora a la salita vienen distintos médicos dos o tres horas. Y hace unos años tenemos una ambulancia que facilitó mucho porque mientras llevamos al paciente, vamos haciendo las primeras atenciones de emergencia. Además, ahora la gente se acerca más a la consulta, hay teléfonos y tienen locomoción propia, pero en aquella época se hacía mucho domicilio. Salíamos en tractor cuando había inundaciones para ir a atender a los pacientes en un rancho, por ejemplo. La gente no podía venir a pie. Uno cuenta estas cosas y parece que hubieran pasado hace doscientos años, pero no, hace nada más que cuarenta años...

#### Era duro para la familia, esa disposición constante de salir a cualquier hora ¿no?

Lo voy a responder con una anécdota que la conté el día de los 50 años. Una vez, estaba de vacaciones en Brasil, mi hija tendría cinco años, estaba con mi mujer y les digo "espérenme acá, que voy a buscar el auto". Y mi hija me agarra la mano fuerte, y me dice "no, yo te acompaño porque ahora acá no hay ningún enfermo y puedo estar todo el tiempo con vos". Cinco años tenía, me dejó helado.

#### ¿Y cómo es esto de tener como pacientes a gente que uno conoce tanto?

Uno tiene la ventaja de que al conocer a la gente,



conoce su historial, sabe de qué se murió la abuela, qué enfermedades tuvo el padre o la madre, entonces todo ese interrogatorio previo que a veces es necesario, no hay necesidad de hacerlo y después, uno entra en la casa de la gente y termina siendo uno más, casi como de la familia... me invitaban a comer; hice un grupo de amistades muy lindo. Pero mis amistades en esos primeros tiempos tenían todos treinta y pico de años y yo tenía veintipico, éramos un grupo de 10 o 12 que nos juntábamos, nos íbamos de vacaciones juntos, íbamos al teatro a Buenos Aires y hoy solo quedan los nietos de casi todos ellos.

También hay gente humilde que se acerca porque tiene al chico con fiebre y uno sabe que no va a cobrar, ni lo exigiría. Eso siempre fue así, el que no podía pagar, no pagaba, pero las puertas del consultorio estaban siempre abiertas, las 24 horas y había quienes me pagaban con huevos o con gallinas o chorizos... Hoy se va perdiendo y no es igual, pero todavía es muy distinto a lo que es una

gran ciudad.

#### Usted tuvo una vocación muy fuerte, fue nombrado Ciudadano Ilustre, cumplió 60 años con la profesión, ¿qué fue lo mejor que le dio la medicina?

Me dio muchas satisfacciones. Cuando cumplí los 50 años de actividad, FEMEBA me dio un diploma como médico emérito, el Concejo Deliberante me designó ciudadano distinguido del partido, y el Intendente denominó la ruta de acceso a la localidad como Dr. Roberto Pisani, quizá eso fue un poco mucho, me dio un poco de vergüenza, *nos confiesa riéndose.* Cuando cumplí 50 años, también me hicieron una comida homenaje, había como 500 personas... Y todo eso le fue llenando la vida a uno.

#### ¿Y más allá de la medicina, qué le gusta hacer?

Me gusta mucho leer. Soy muy lector. Leo de todo, pero me gusta mucho la literatura nacional, los clásicos y la historia, me encanta la historia argentina, tengo pilas de libros. Y también mirar por televisión





los partidos de River.

**¿Y qué es lo que lo lleva a seguir practicando, qué es lo que disfruta de la medicina hoy?**

El contacto con la gente, *asegura categóricamente*. Yo creo que eso. Recién vino una mujer a atenderse; yo atendía a la madre y atendía a la abuela y atendía al padre y al abuelo y a la hija... Eso y el agradecimiento de la gente, con el asunto de mi enfermedad es un soporte, todo el mundo me pregunta, se preocupa...

**Tendrá muchas anécdotas...**

Muchas. Algunas divertidas. Tengo una de una mujer que se había fracturado la cadera, era en el medio del campo, la fui a ver, la íbamos a subir a la ambulancia para ir a sacar las radiografías, para ver si la operábamos, pero el traumatólogo decía que no, que ya no se podía operar. Entonces, le digo al hermano que van a necesitar una chata y el hombre se golpea la frente y me dice "tengo una chata, pero tiene las ruedas rotas", *nos relata riendo con*

*divertida nostalgia*. ¡¡La confundió con un auto!

**¿Y qué fue lo más lindo que le tocó hacer en estos años de profesión?**

Lo que me provocó una satisfacción grande fue un parto en una casa humilde. Fue en mis principios, el chico venía de nalga y yo no había hecho nunca un parto así. Cerré los ojos y empecé a pensar lo que había visto en los libros. Felizmente salió todo muy bien y pude mandar a la mujer y al chico al hospital. Y otro que me tocó hacer fue un parto séptico, un bebé que nació en el baño, por suerte me ayudó una enfermera. Como a mí no me gustaba la especialidad siempre fue a lo que más le temía. En esa época no había terapia intensiva, así que internaba pacientes terminales y los tenía acá haciendo todo lo posible para que tuvieran un final lo menos traumático posible y las familias te reconocen esas cosas.

En una oportunidad también me acuerdo del caso de una chiquita. Era gente que estaba paseando y el padre le había hecho una hamaca sobre el arro-



yo, y se le cayó encima del abdomen. Fue hace 55 años, una semana antes de mi casamiento. Me la trajo al consultorio y le diagnosticué hemorragia interna seguramente por ruptura de bazo, mandé por teléfono para que prepararan al cirujano y al anestesista y pedí sangre. Yo tenía un Renault Gordini, la cargué en el auto y la llevé los 86 km hasta Saladillo a lo máximo que daba el auto que eran 90 km/h. Y se salvó. El cirujano era el que fue gobernador de la provincia, el Dr. Alejandro Armendáriz. A la chica la encontré 15 años después en Buenos Aires y el padre le decía "mirá, este es el médico que te salvó".

**¿Y cómo diagnosticaba en aquel momento?**

Y, yo digo que el ojo clínico y a veces el teléfono. Si tenía una duda, llamaba a algún especialista.

**Yo pensaba, en eso que usted nos contaba sobre conocer a sus pacientes y su historia, ¿cómo pesa a la hora de tener que dar una mala noticia?**

Uno se acostumbra a todo, pero siempre recuerdo un caso de un amigo que murió joven de un infarto. Había que decidir cosas, por ejemplo, quién le decía

a la hija, una chiquita de ocho años, quién le decía al suegro que estaba en la otra habitación, había que encargarse de muchas cosas que, a lo mejor, a un médico de la ciudad no le toca hacer. Recuerdo que ese día llegué a casa y mi mujer me dijo "¡qué pálido estás! ¿qué te pasó?". Fue un golpe tremendo porque era muy amigo y tuve que ocuparme de todo eso... pero así es la vida del médico rural.

**¿Hoy es una especialización la de médico rural?**

En realidad, hay una especialización en medicina primaria. Después de la reunión de Alma Ata en Rusia donde se habló mucho de la medicina primaria, hubo un auge y en muchos países como en Estados Unidos, España o Inglaterra hay médicos especializados en atención primaria, que es exactamente lo mismo que lo que hace el médico rural, porque, en definitiva, en el campo se hace atención primaria siempre. En la ciudad también hay centros de atención primaria y no se diferencian mucho en lo que hacen uno y el otro.

Yo me siento muy orgulloso de haber sido eso, yo siempre me definí así: soy médico rural. \*



# Pellegrini: la tranquilidad de los paisajes rurales y la impactante belleza de Salamone

*Una localidad con mucha historia que ningún admirador de Salamone debería dejar de visitar. Sus circuitos rurales, los productos de sus emprendedores y la magia de la tranquilidad del campo prometen una estadía placentera y un descanso para disfrutar de las cosas más simples y desconectarse de todo.*

Por Carolina Cazes | Fotos: Municipalidad de Pellegrini y Carolina Cazes

Pellegrini a secas es el nombre de esta ciudad situada muy cerca del límite entre las provincias de Buenos Aires y La Pampa sobre la Ruta 5, muy usada de camino a la Patagonia. Las primeras menciones de la zona se remontan a los tiempos de la colonia, cuando aparecía nombrada como "la dormida", porque se utilizaba como un lugar de descanso en el camino real. Por aquellos tiempos se quiso construir un fuerte pero finalmente la idea no prosperó pues la zona estaba muy lejos de Buenos Aires.

Hubo que esperar hasta fines del siglo XIX para que, en 1897, se inaugurara la Estación Drysdale en la línea del entonces Ferrocarril Oeste, hoy Sarmiento. Joseph (o José) Norman Drysdale era un inmigrante escocés que confiaba en la región como zona provechosa para los cultivos y el ganado. El escocés contaba con 10.000 hectáreas alrededor de la estación y una gran visión de futuro. En 1899 le presentó a las autoridades provinciales el proyecto y los planos para la creación de un poblado en la zona que entonces se conocía como Médanos Redondos. Comenzó fundando una colonia agrícola de cuyas fincas se desprendería un pueblo, que

alojaría a los trabajadores y sus familias.

El 4 de abril de aquel año se remataron las tierras y así, en el actual Partido de Guaminí, surgió la Colonia Agrícola Drysdale. Entre 1906 y 1907, un grupo de senadores provinciales propuso la creación del municipio que llevaría el nombre de 3 de Febrero, como un homenaje a la batalla de Caseros. Sin embargo, el senador Costa propuso el nombre de Pellegrini en conmemoración del expresidente, recientemente fallecido.

En 1907, el poblado Drysdale recibió el nombre de Pellegrini. El pueblo se erigió como cabecera del partido homónimo. El 20 de octubre asumieron las autoridades municipales, con el Dr. Carranza Mármol como comisionado.

Durante las dos primeras décadas del siglo XX se produjo un importante crecimiento de la colonia con la gran corriente migratoria de la época. Llegaron inmigrantes españoles, italianos, portugueses y franceses, quienes se dedicaron al cultivo de las tierras, tal como había soñado Drysdale.







### Un gran lugar para vivir

"Pellegrini es un lugar pequeño, tendrá aproximadamente 7500 habitantes, asegura la Dra. María Alejandra Amigo, presidenta del Círculo Médico Pellegrini. Vivir aquí es muy tranquilo, uno gana en calidad en lo que es seguridad, acá se puede caminar tranquilo, todo queda cerca, para ir a trabajar uno se puede levantar media hora antes. Además, nos conocemos todos, nos saludamos en la calle".

En la ciudad, "hay un solo efector, el Hospital Municipal Guillermo del Soldato. Cuenta con consultorios de clínica, pediatría, ginecología, cirugía, traumatología, nutrición y kinesología; además tiene internación, quirófano, servicio de hematología, rayos, ecografía (2 veces por semana), mamografía (una vez al mes) y vacunatorio. Como apéndice tiene tres APS, una en el Barrio 1° de Julio, otra en De Bary y otra en Bocayuba", nos cuenta la Dra. Amigo.

Si un médico quisiera instalarse en la ciudad de Pellegrini y disfrutar la tranquilidad y belleza que la localidad ofrece, "tiene la posibilidad de trabajar en el hospital municipal y tener su consultorio privado (anotándose en el Círculo Médico nucleado en FEMEBBA). Tal vez lo ideal para instalarse acá es ser generalista o clínico, ya que las especialidades

básicas como pediatría, ginecología, traumatología o cirugía ya están cubiertas", afirma la doctora.

### Salamone también estuvo aquí

Entre 1936 y 1940 el arquitecto ítalo-argentino Francisco Salamone, realizó más de 60 obras en las provincias de Córdoba y Buenos Aires. Calzadas, mobiliario urbano, plazas y edificios públicos entre los que destacan los cementerios, mataderos y municipalidades marcan las huellas de este singular arquitecto. Pellegrini cuenta con una de las obras más imponentes y completas del llamado arquitecto de las pampas, quien además de diseñarlas las dirigió.

La municipalidad es impactante. Su torre de treinta y cuatro metros termina en un reloj que se ve desde las dos caras, un diseño único en la obra del arquitecto. Se puede recorrer el edificio y subir a la torre.

La Plaza San Martín es otra de las obras de este genio de la arquitectura, caminando por ella encontramos luminarias, pérgolas, bancos y un diseño geométrico sobre veredas bicolor, todo con el sello salamónico. La plaza está en el centro de la ciudad y además de la arquitectura es posible dis-

frutar de una parquización con árboles y flores de gran belleza.

### Y de pronto, el campo

El Partido de Pellegrini está formado por las localidades de Bocayuva, De Bary y la ciudad cabecera, Pellegrini. El paraje de Bocayuva está ubicado a 10 kilómetros de la ciudad. Allí espera un circuito pensado para que el visitante recorra la estación de tren como museo y los corrales, donde años atrás, se juntaba el ganado que se cargaba en los vagones para ir a Buenos Aires. A la visita se suma la capilla de Fátima con sus bellos mosaicos portugueses y una obra realizada en chapa por un artista local que homenajea a Juanita Bordoy, la famosa asistente de cocina de Doña Petrona C. de Gandulfo. Para darse un gusto se puede terminar el recorrido con unas empanadas en la casa/bar/almacén que llevan adelante Ignacia y Diana, con impronta correntina, donde además se aprecia un santuario dedicado al Gauchito Gil.

De Bary está ubicado a 15 kilómetros. Allí Oscar y Meli ofrecen sus especialidades en su campo La Hormiga donde se puede pasar el día y disfrutar una tarde noche de peña con guitarreada y baile.

Partiendo de la ciudad, un circuito de biciturismo

nos invita a entrar de lleno en el campo, recorrer la zona y divertirnos, pasando por la laguna Sanquicó, que significa "agua que salta o agua que brota" en mapuche. También es posible acceder a las distintas producciones de la zona como ganadería, huevos pastoriles, miel convencional y orgánica, y conocer los talleres de distintos artistas, ya sea quienes trabajan con chatarra, madera y alambre como plateros especializados en obras relacionadas a lo gauchesco como rastras, cuchillos y mates.

### Historia y religión

La historia está presente en Pellegrini. El Cine Teatro de la Sociedad Italiana es un edificio centenario creado por los inmigrantes italianos allá por el 1900. Tiene capacidad para más de 600 personas y es un centro cultural activo que genera el encuentro de toda la comunidad. Otro punto de unión con el pasado es el Centro Cultural y Museo del Inmigrante, un emblemático edificio restaurado para resguardar la historia de las familias de inmigrantes, que fueron los primeros pobladores de la localidad. El museo expone objetos de la vida de quienes dieron identidad a la ciudad.

La zona tiene tres iglesias que vale la pena conocer la Parroquia "Nuestra Señora del Carmen" y la Capilla "Nuestra Señora de Fátima" en Bocayuva, ambas







construidas en 1949, mientras que la Capilla Santa María, en la localidad de De Bary data de 1911.

#### Comer y disfrutar

Además de conocer y disfrutar los paisajes de la ciudad, Pellegrini también tiene una buena oferta gastronómica y un buen circuito de bares. "El Bosque ofrece pizza y lomitos muy buenos –recomienda la Dra. Amigo– mientras que Barrabás tiene minutas muy ricas. Otras opciones son el Club Huracán, la Terminal y el Club Atlético, para platos más elaborados hay que acercarse al restaurante que está en la ruta".

La noche de Pellegrini se llena de música y luces en los bares de la ciudad. Con una mezcla de diseños arquitectónicos, que distinguen a cada uno, ofrecen comidas más o menos elaboradas y la seguridad de pasar un buen rato.

La ciudad celebra dos fiestas tradicionales: "el 4 de abril se festeja el día de la colonia Drysdale y los puestos se instalan en la peatonal y el 20 de julio es el día de Pellegrini que se celebra con un campeonato de asadores. Cuando llega la primavera, en el mes de octubre tenemos la fiesta del huevo en De Bary", relata la Dra. Amigo.

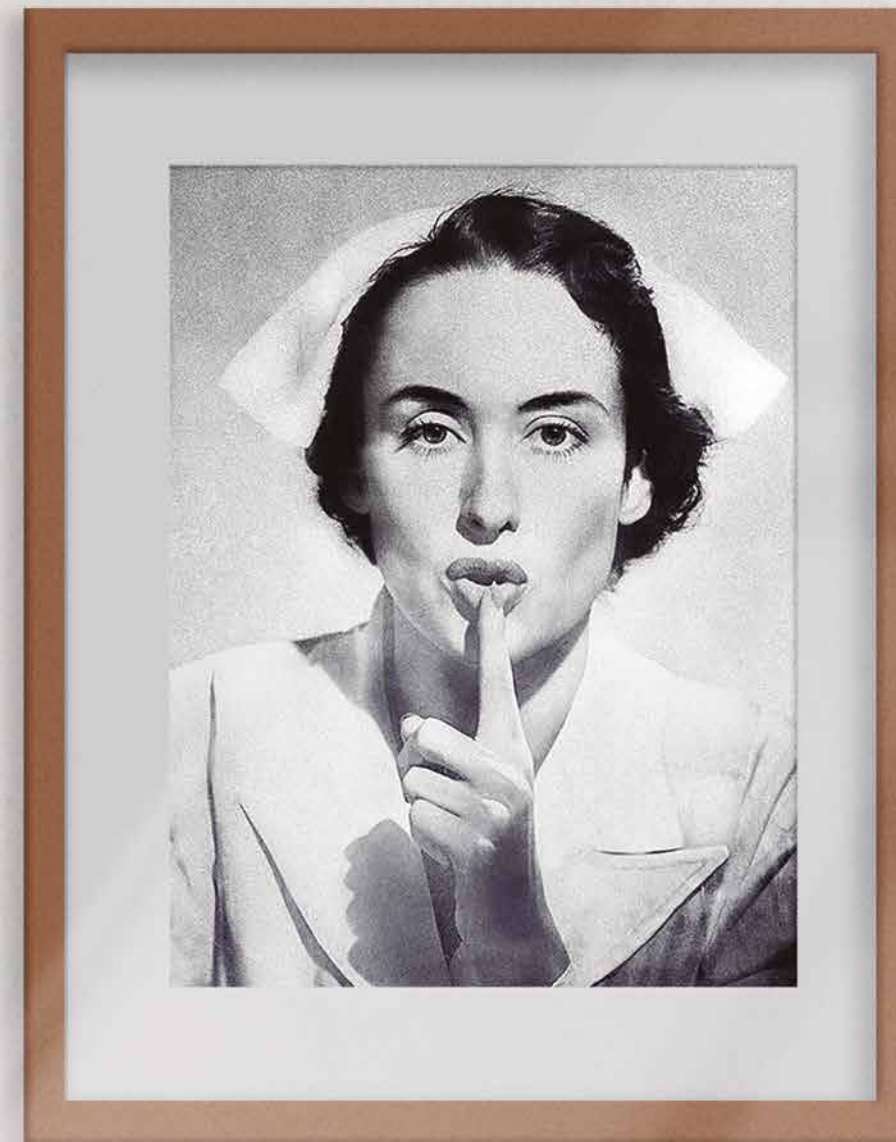
#### Llevarse un buen recuerdo

"Los artesanos y productores de la zona se agrupan en el Vagón de emprendedores un desarrollo municipal que les da la posibilidad de mostrar y vender sus productos. Está ubicado en la Ruta 5. Lugar estratégico por la gente que pasa camino al sur. Los productos son variados, hay artesanías en madera, tejidos, embutidos, mieles infundadas y más", nos informa la presidenta del Círculo Médico.

El vagón está formado por emprendedores pellegrinenses que comparten este espacio para mostrar sus creaciones. Ofrecen una gran variedad de productos elaborados con telas, tejidos, pinturas, maderas, cerámica, hierro y mucho más, sin dejar de mencionar los sabores únicos de Pellegrini que se pueden apreciar en los pasteles, alfajores, budines, la maravillosa gama de dulces y conservas y por supuesto en la variedad de chacinados que no pueden faltar. El lugar invita no sólo a ver las artesanías sino a compartir experiencias con los emprendedores.

Visitar Pellegrini seguro nos dejará un buen recuerdo. \*

Agradecimientos: Dra. María Alejandra Amigo,  
presidenta del Círculo Médico Pellegrini.



## La violencia verbal también es violencia

#### • Informes:

☎ (0221) 439 1362

✉ observatorioviolencia@femeba.org.ar

🌐 www.femeba.org.ar





# Dulces y deliciosas: cinco tortas con historia, presente y muchas versiones

*Historias de atletas griegos, cocineros de burdeles y preferencias de reyes nos llevan a conocer los orígenes de las joyas más dulces de la gastronomía. Cheesecake, Lemon Pie, Selva Negra, Tiramisú y Sacher duran poco en nuestras heladeras, pero mucho en la historia.*

Por Sebastián De Toma

**D** En los países de habla hispana encontraremos que las llaman pasteles, tartas o tortas; aunque últimamente se han popularizado sus denominaciones en inglés: *pie* o *cake*.

Su historia es inmemorial, pero hay algunas versiones que sobresalen. Tal vez porque son las más populares y consumidas en el mundo o porque alcanzaron un mayor prestigio. Pero hay algo que tienen en común y que las caracteriza: cruzaron rápidamente las fronteras de sus países de origen y hoy podemos encontrarlas en pastelerías de todo el mundo, en sus versiones originales o en otras miles similares.

## El Cheesecake, la más antigua de las clásicas

Hoy el Cheesecake es tal vez la más popular. Tiene muchísimas versiones y es la más antigua de las tortas clásicas. La más tradicional se prepara con queso Philadelphia y una cobertura de crema de frutas. Aunque hay versiones con ricota y otros quesos. También se le puede agregar huevo o crema de leche y suele ir acompañada de diversos tipos de frutas y frutos secos.

28.

La tarta de queso nació hace alrededor de 4.000 años, en la isla de Samos, en Grecia. Aunque, por

supuesto, no era lo que es hoy, sino un plato muy similar realizado en base a queso, harina y miel. Los historiadores griegos decían que este pastel era alimento de los atletas que participaban en los juegos olímpicos.

Cuando el Imperio Romano conquistó Grecia, uno de sus botines fue esta tarta que, aunque sustancialmente modificada, rápidamente llevó a Roma. Los romanos le agregaron huevo, la hornearon entre ladrillos calientes y le pusieron el nombre de *libuma*. Durante siglos Europa heredó esa tradición y siguió preparándola en diferentes estilos. Sin embargo, fue en Estados Unidos donde alcanzó la popularidad que hoy tiene.

En 1872 un fabricante quesero creó un queso suave y cremoso que denominó Philadelphia Cream. Todos señalan a un joven alemán llamado Arnolds Reuben, radicado en Nueva York, como el creador de la versión del cheesecake con este queso.

## Lemon Pie y una historia con merengue

Esta famosa tarta o pie se hace con una base de masa quebrada, un relleno de crema de limón y una cobertura de merengue. Los copos blancos



lo diferencian con su inmediato antecesor: la tarta de limón o *tarte au citron*, que era la versión clásica que corona aún los banquetes de la reina Isabel II de Inglaterra. Esta receta inglesa, denominada tarta shaker, se hizo rápidamente muy popular tanto en Francia como en Estados Unidos.

Todo indica que la crema de limón, la base de este clásico, se preparó por primera vez en Inglaterra en el siglo XVIII y que fue llevada a Estados Unidos en 1774 por un grupo de cuáqueros.

Las primeras recetas carecían del típico merengue por una razón económica: el huevo y el azúcar eran dos ingredientes demasiado caros para los tiempos del Estados Unidos colonial. El registro indica que la primera receta de Lemon Pie que se elaboró con una base de hojaldre, relleno de crema de limón y merengue data de 1806 y fue preparada por las sabias manos de una cocinera estadounidense

se de Filadelfia llamada Elizabeth Goodwell. Según parece, Elizabeth decidió aprovechar las claras de huevo sobrantes de la crema de limón y coronar la tarta con el brillante merengue. Otros historiadores sostienen, en cambio, que la receta original pertenece a un pastelero suizo llamado Alexander Freshe, quien en el siglo XIX combinó la crema de limón con el merengue italiano.

En Estados Unidos la tarta tiene su propio día: cada 15 de agosto se celebra el National Lemon Pie Day.

## Selva Negra de América a Europa y vuelta

La torta Selva Negra no sólo es un clásico, es además, la representante más genuina de la exuberancia en postres. Aunque las modas hoy ofrecen dulces más equilibrados y menos invasivos, esta especialidad sigue siendo parte del menú de cualquier pastelería alrededor del mundo. ¿Cuánto tendrá que ver el chocolate?

29.





Su nombre original es *Schwarzwälderkirschtorte*, que significa "Torta selva negra con cerezas" y lleva chocolate negro, kirsch, crema y azúcar.

La historia dice que la primera vez que se preparó fue a fines del siglo XVI, luego de que el chocolate hubiera cruzado el Atlántico y conquistado Europa, en la región de Baden - Württemberg, en la denominada Selva Negra alemana, una zona productora de frutos rojos, en especial cerezas, con las que se realiza un destilado doble y transparente llamado kirsch, empleado en la elaboración de la receta.

La publicación *The Gourmet Journal*, señala su paso por la alta cocina cuando, en 1915, el pastelero Joseph Keller preparó la torta para servirla en el Agner Café en la ciudad de Bad Godesberg. Otros dicen que el creador fue Erwin Hildenberg, en el Café Walz. La primera receta manuscrita es del año 1927.

Aunque es un postre típico de Alemania, también se lo considera como tradicional en Suiza, Italia y Austria, donde en vez de cerezas le agregan guindas. También pueden sustituir el tradicional licor kirsch por ron u omitir el agregado de cualquier licor, como sucede en ciertas versiones suizas.

#### Tiramisù, el puro placer

El Tiramisù es una delicatessen italiana, creada en la década de 1950 y difundida rápidamente por todo el mundo.

Nació en el noreste de Italia, en la región del Véneto. Nadie sabe si existe un autor, lo que algunas fuentes señalan es que nació en los burdeles de la región. La anécdota más certera la cuenta Arturo Filippini, presidente de la cadena de restaurantes Toulá de Milán, quien aseguró que cuando era joven, después de la guerra, se iba a los burdeles de Treviso con sus amigos y que allí los meseros les ofrecían a los clientes un

dulce diciendo con cortesía estas palabras: "Te doy una cosa que *te tira su*", lo que en castellano significa algo así como "tentempié". La idea era que los clientes consumieran un postre con muchos glúcidos y bastante energía que los preparara para la noche.

En principio el postre llevaba café, pero no mascarpone. La nueva versión se creó mucho más adelante, de la mano Del Toulá y de Filippini, con sus ingredientes definitivos: queso mascarpone, huevos y azúcar batidos, bizcochos Savoiardi mojados en café expresso y cacao en polvo. Esta torta hoy cuenta con una multitud de variantes y formas diferentes en todo el mundo.

#### Torta Sacher, de generación en generación

La Sacher es un clásico creado en Austria, se prepara con manteca, harina, huevos, mermelada de damasco, azúcar y mucho chocolate. La receta original pertenece al hotel Sacher de Viena y se conserva en el más absoluto secreto, aunque los pasteleros del mundo saben cómo imitarla.

Todo comenzó en el año 1832, cuando el príncipe Clemens Wenzel Lothar von Metternich encargó un postre especial para sus huéspedes. El jefe de cocina del palacio estaba enfermo y fue el joven aprendiz de 16 años, Franz Sacher, quien preparó este postre. El audaz repostero abrió, luego de 16 años, una pastelería llamada Demel en Viena donde lo ayudaba su hijo Eduard. El joven Sacher empezó a confeccionar la tarta de su padre en la forma que hoy se la conoce. En 1876, el heredero fundó el Hotel Sacher, que hoy sigue existiendo. Allí comenzó a vender la Sachertorte. Tras la muerte de Eduard Sacher, su esposa Anna continuó regentando el hotel.

A mediados del siglo XX, los herederos de Sacher, algunos dueños del hotel y otros de la pastelería Demel, disputaron ante la justicia la propiedad de la receta. La justicia dictaminó que ambos podían venderla, pero con distinto nombre. La Original Sachertorte desde ese momento pertenece al hotel y Damel la vende bajo el título Eduard Sacher-Torte. \*

## Arte y Letras e-evolución

+54 9 11 38186127 | omarecchia@arteyletras.com.ar

- IMPRESIÓN DIGITAL A DEMANDA • DATOS VARIABLES.
- EDICIÓN DE LIBROS EN BAJAS CANTIDADES • PAPELES ECOLÓGICOS.
- IMPRESIÓN SOBRE VINILO FORMATOS GRANDES • CENTROS DE COPIADO IN-VENIE.
- SOLUCIONES INTERACTIVAS PARA • COMUNIDADES PROFESIONALES.







# Carolina Amoroso: “Quizá mi vida errante explica mi fascinación por los desarraigos”

*Un cronista es una persona que escribe crónicas sobre hechos históricos que ha presenciado. La mirada, la originalidad, la fidelidad a los datos, la honestidad, el estilo cuidado y maleable, la voluntad de entrar en una conversación con los protagonistas y el decir algo nuevo y decirlo bien y de una forma nueva, es lo que convierte a un periodista en un excelente cronista. Y Carolina Amoroso, sin duda lo es.*

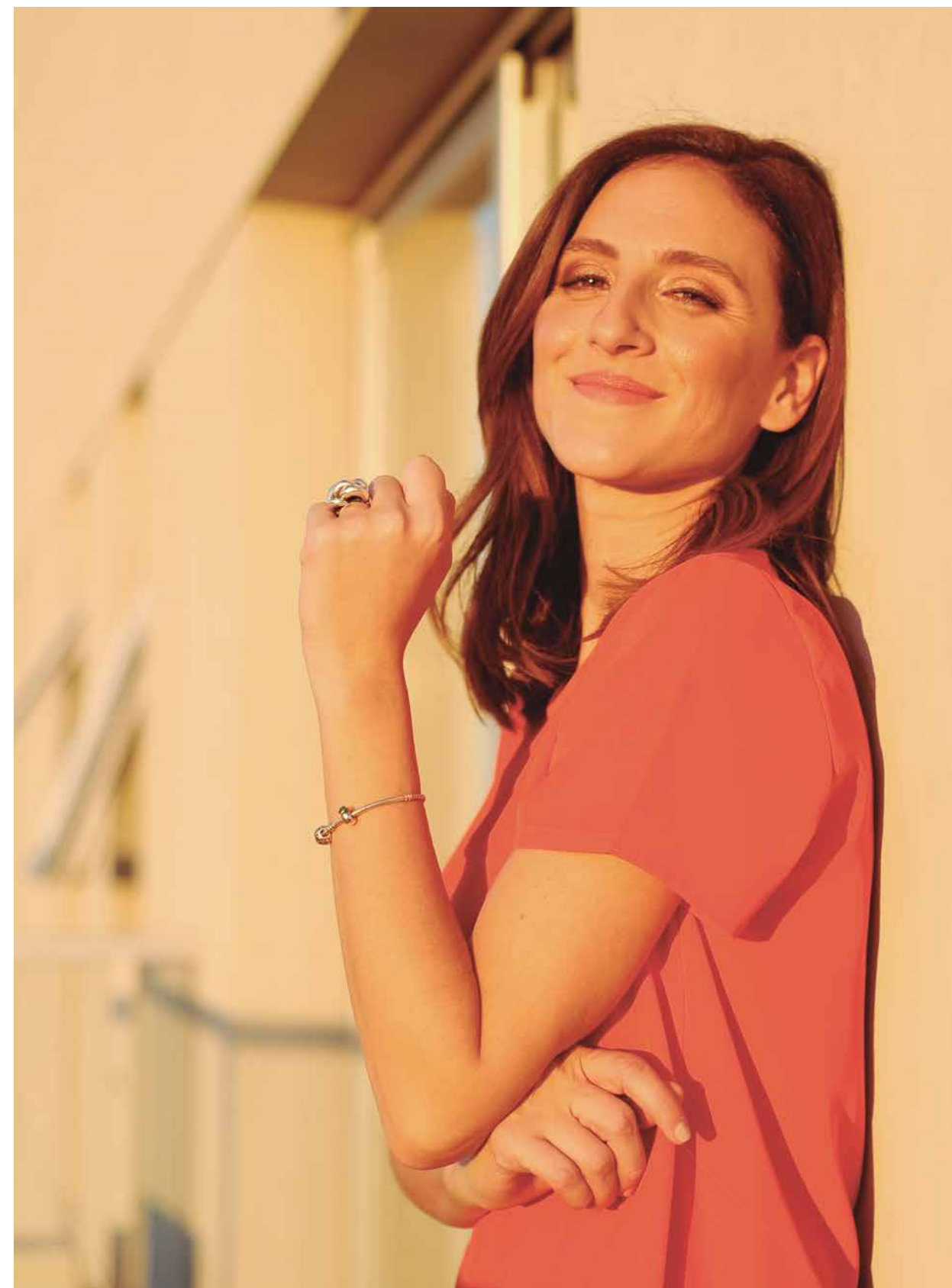
Por Tomas Balmaceda | Fotos: German Adrasti @adrasti

**L**a historia de Carolina Amoroso está marcada por valijas, kilómetros y pasajes. Creció en Brandsen, en la provincia de Buenos Aires, donde comenzó su educación en una amplia escuela que tenía un ceibo centenario en el patio. Pero cuando comenzaba a hacer sus primeras amistades, el trabajo de su padre la obligó a juntar sus cuadernos y juguetes en un equipaje para mudarse al frío de Río Gallegos, en donde su mamá le regaló una valijita “Juliana Periodista” que sería profética. La adolescente se estaba acostumbrando al viento patagónico cuando de nuevo debió reunir sus cosas en un bolso para subirse a un avión, esta vez rumbo al caluroso sopor del Caribe, en donde se enamoraría de la que considera su segunda patria, Venezuela. Una vez más sacó un pasaje e hizo sus valijas a comienzos del 2003 para instalarse en Buenos Aires, donde decidió probar suerte contando historias. Y hoy recorre el mundo contando y compartiendo lo que viven otros que, como ella, también deben abandonar sus tierras y seguir adelante. Las coberturas perio-

dísticas que realizó desde Ucrania, en medio de la guerra, o desde la selva en el Tapón de Darién, en Panamá, permitieron que argentinos y argentinas conocieran realidades duras y crueles que esta cronista de 36 años entiende mejor que nadie, pero que nunca se imaginó estando frente a una cámara de televisión.

“A mí me gusta pensar que haber vivido la vida en distintos lugares te genera cierto costumbramiento al desarraigo, pero lo cierto es que en el fondo es una suerte de herida fundamental que va con vos a donde sea que vayas, en cada paso. Es una suerte de añoranza, de ‘saudade’, como dirían los brasileños, que tenés por el resto de tu vida”, le contó la periodista a Somos Médicos con un dejo de nostalgia que es parte inseparable de su persona.

Para Amoroso ir de aquí para allá y armar bolsos y valijas de un momento a otro le ha dado una perspectiva única a la hora de retratar el drama contemporáneo de los migrantes: “Quizás mi vida







errante explica mi fascinación por los desarraigos en los demás. Por supuesto que hay una diferencia fundamental entre mi historia personal y las historias que yo cuento, que tienen que ver con el destierro y con el desplazamiento forzado, pero sí hay un denominador común, que es que cuando uno sale de los lugares que le dieron pertenencia hay como una parte de uno que deja de existir, que se queda ahí. Esa parte de uno mismo solo existe en la añoranza y en la nostalgia. Es por eso que, para mí, al menos en mi experiencia, el desarraigo me dio una gran capacidad para reconstruir a partir de fragmentos, para volver a organizar mi vida más allá de los contextos. Pero eso nunca quita el dolor que me acompaña a dónde voy”.

**Nada te prepara para cubrir una guerra. Todo lo que quise hacer, o al menos todo lo que intenté, fue estar a la altura, al menos a nivel humano.**

Desde que se consolidó como periodista especializada en temas internacionales, mientras mantiene su ciclo político en las noches de la señal de TN junto a Nicolás Wiñazki, Amoroso pasó muchas horas el aire transmitiendo, muchas veces en vivo y en directo, desde el lugar mismo donde ocurría el dolor: “Los husos horarios no suelen colaborar y quizá estás saliendo en el noticiero central cuando es medianoche en el sitio en el que estás. Me pasó en Ucrania, hacía móviles en plena madrugada y aunque en cámara la sensación era de calma y so-

siego, en realidad lo que se vivía en el aire era una electricidad total, una tensión por el miedo de que el silencio puede ser la antesala de una explosión o la muerte”.

“Ves a mujeres cargando bebés sin quizá tener claro a dónde están yendo, a padres que se despiden sin saber cuándo van a volver, personas que tratan de darle sentido a algo que en realidad no tiene ningún sentido, que le ponen fuerza y amor a algo que es desolador”, aseguró. Fueron sus crónicas sobre la invasión rusa a Ucrania las que la acercaron a más personas, pero su figura ya era familiar gracias a su trabajo primero en LN+, la señal de noticias del diario La Nación, y luego en TN, donde debutó en 2018 nada más y nada menos que compartiendo pantalla con el doctor Nelson Castro en un ciclo vespertino.

Y aunque su mamá la había animado de niña a que jugara a ser periodista, en realidad ese camino nunca había estado del todo claro. Cuando en 2003 se instaló con sus dos hermanos en Buenos Aires, mientras sus padres se mudaban de Venezuela a México, pensó que su camino estaría en la crítica cultural. Y eso fue lo que escribió hasta que en un momento de crisis personal y profesional recordó

que un profesor le había dicho que le veía “pasta” para comunicar en medios. Y decidió probar suerte, sin jamás imaginar que terminaría en una pantalla líder y como corresponsal de guerra.

Hoy, además de su trabajo en el canal de noticias, Amoroso tiene dos programas de radio y suele compartir sus experiencias en Twitter e Instagram, espacios donde se mueve con precaución: “Por un lado, las redes sociales pueden ser una buena fuente de información o un termómetro de cómo pegan las noticias. Esto, por supuesto, requiere separar la paja del trigo en un caudal de contenidos que no siempre son informativos. Pero para quienes trabajamos para contar la realidad de otras personas es una forma de conexión no sólo con historias sino también con la sensibilidad de quienes ven y siguen nuestro trabajo. En ese sentido es un vínculo súper importante porque profesionalmente me permite estar conectada. No sé si es el sitio en donde yo buscaría, por ejemplo, rigor periodístico, pero sí para conectar y amplificar”.

En su visión, no siempre son los grandes sucesos transmitidos en vivo los que marcan una cobertura: “Son muchísimas las cosas que te van quedando en la retina y en la memoria. Y muchas veces uno no lo entiende en el momento sino con el tiempo porque no son los eventos más grandilocuentes sino los pequeños. A veces el horror está en los detalles. Por ejemplo, nunca me voy a olvidar de una mujer de no más de 30 años que estaba haciendo la fila con nosotros en un supermercado con su hija de la mano, que atiende un llamado en su celular y empieza a gritar desconsoladamente. Nadie entendía qué sucedía, mucho menos mi equipo y yo que no conocíamos el idioma. Esta mujer tiró el vaso de café que tenía, cayó al piso, comenzó a arrancarse el cabello, gritaba... y a su lado su hija la miraba y lloraba. Después nos enteramos de que durante el llamado le dijeron que había fallecido su padre y esta mujer no lo pudo soportar”.

Sus primeras transmisiones en Ucrania fueron en pleno éxodo de quienes tenían la posibilidad y los medios para escapar del terror. “Lo mismo sucedía con los primeros toques de queda. Esos momentos previos donde ves el dolor, la humillación, la desesperación de las personas que muchas veces termina en peleas y discusiones”, recordó con dolor. Se trata de imágenes y de escenas, como la que vivió en aquel supermercado, que la acompañarán para siempre.







"Fue la movilización de personas más grande que se dio en el menor tiempo desde la Segunda Guerra Mundial. Nosotros salíamos en vivo desde rutas y caminos mientras veíamos a personas que estaban en el otro carril conduciendo desesperadas o que se quedaban sin combustible e iban dejando tirados sus autos y siguiendo a pie con lo que podían cargar. El dolor es muy fuerte y es una responsabilidad ser testigo de eso. Te da un aprendizaje y te transforma", puntualizó.

Son muchos los factores por los cuales Amoroso cree que su cobertura del conflicto bélico en Ucrania marcó un antes y un después en su vida: "Mi trabajo lo tienen que evaluar otros, no me gusta calificarme a mí misma pero sí te puedo asegurar que para mí ha sido una experiencia transformadora increíble. Nada te prepara para cubrir una guerra. Todo lo que quise hacer, o al menos todo lo que intenté, fue estar a la altura, al menos a nivel humano. Esa es la forma que encontré para contar con profundo

respeto el dolor de esas personas que estaban sufriendo un destierro, respeto por la realidad de las familias partidas por esa guerra en la que los hombres debían quedarse peleando mientras que las mujeres debían

**Me gusta pensar que haber vivido la vida en distintos lugares te genera cierto acostumbamiento al desarraigo, pero lo cierto es que en el fondo es una suerte de herida fundamental que va con vos a donde sea que vayas, en cada paso.**

escaparse con sus hijos en brazos". A pesar de que ya pasaron algunos meses, para la periodista el saldo de esos momentos aún es una incógnita: "En lo que más pienso hoy es en la memoria de la sangre. Uno ve en todas estas personas, en sus rostros y en sus testimonios lo que significa la actualización y la renovación de un trauma".

36. Pero el siglo XXI demostró en sus primeras dos décadas que no es necesaria una guerra para vivir el desarraigo del exilio. Amoroso tiene una relación muy especial con los centenares de miles de venezolanos que debieron dejar sus tierras en la última década y que recalaron en diferentes países, pero en especial en Argentina. Y es que aquella tierra la recibió cuando era una púber y nunca la podrá olvidar: "Venezuela fue mi hogar en la adolescencia. De algún modo se puede decir que mi despertar personal, mi primavera, por así decirlo, fue allí. Es la tierra en la que aprendí a bailar, donde conocí las rumbas, donde tuve mis primeras fiestas. Nunca me sentí extranjera en Venezuela. Y es por eso que es un país al que quiero mucho y que tiene un si-

tio privilegiado en mi alma. El dolor que siento hoy nace de esa gratitud porque en definitiva un país está hecho de su gente, por eso duele tanto ver a una Venezuela desmembrada, con seis millones de personas empujadas al éxodo. Venezuela es una parte enorme de mi corazón y también de mi identidad, de quién soy, por eso siempre digo que, con el permiso de los venezolanos, también siento que tengo un poco el alma tricolor".

Fueron estas experiencias las que la llevaron a escribir "Llorará. Historias del éxodo venezolano", su primer libro. "Es un humilde homenaje a la venezolanidad que me enamoró en los años en que vivía allá y también un homenaje a la enorme capacidad de reconstrucción de los venezolanos desplazados, migrantes de América Latina y de distintos lugares del mundo. Son personas que han tenido que empezar de nuevo, dejando atrás todo lo que constituye a su propia identidad: su casa, su familia, sus costumbres, su música, su comida... y lo han

hecho con un gran estoicismo y con un enorme sentido de la dignidad. 'Llorará' intenta honrar a ese quebranto que baila porque es el título de una salsa bellísima de Óscar de León que dice 'sé que tú no quieres que yo a ti te quiera siempre'. Creo que la alegría y la esperanza venezolana prevalecen incluso en las condiciones más tristes o más adversas. Es una esperanza de vida..."

Lanzada a cubrir historias dolorosas en nuestro país y en todo el mundo, Amoroso siente que siempre está aprendiendo de sus colegas: "En ocasiones en el periodismo los referentes son inesperados y vienen de otros campos, pero soy muy admiradora del trabajo de personas que han hecho muchísimo periodismo internacional o en zonas hostiles y de conflictos como Christiane Amanpour pero también la forma de entrevistar que tenía Oriana Fallaci, que podía acercarse al otro de una manera increíble. Y también tengo colegas que admiro y con los que pude entablar una amistad, como Ángel Sastre, un español que hizo un trabajo extraordinario en Siria y Afganistán o Joaquín Sánchez Mariño, periodista de Infobae que también tiene su propio proyecto periodístico personal. Valoro los periodistas que ponen su alma en juego y me siento identificada con esos valores". \*







# Comprar online: lo que hay que saber para estar seguros y evitar estafas

*Que el comercio electrónico nos hace la vida más fácil es un hecho. Pero también lo es que hay cosas a las que hay que prestarle atención para evitar ser estafados.*

Por Sebastián De Toma

El mundo de Internet es demasiado amplio y casi nunca se sabe quién o quiénes están detrás de cada publicación. El comercio pasó de ser algo que se hacía entre dos personas cara a cara o entre una persona y una empresa, con intermediación de algún empleado, a ser una relación prácticamente impersonal en la cual raramente se articulan conversaciones entre dos personas. ¿Esto realmente quiere decir que debe haber desconfianza? No; todo dependerá de qué precauciones se tomen.

## Estar atentos siempre es un buen consejo

Los principales problemas de seguridad en el comercio electrónico, según el sitio [www.getastra.com](http://www.getastra.com), un importante proveedor de seguridad informática, son:

**Compras en sitios falsificados:** los delincuentes crean versiones falsas de sitios web con nombres muy similares, incluso imitando sus gráficas y estilo.

**Alteraciones de sitios web:** muchas veces los ciber estafadores cambian el contenido de algunos sitios web y les incorporan algún link de desvío para hacer que el comprador cambie de sitio.

**38. Robo de datos:** el phishing y otras metodologías de apropiación de la identidad virtual son cada vez más utilizadas debido a la popularización de formas de pago digitales, la debilidad de las contraseñas

utilizadas y al escaso entrenamiento en seguridad virtual que tiene la población.

**Malwares, virus y fraudes en línea:** pueden afectar tanto a compradores como a vendedores. La contaminación de los aparatos electrónicos y las redes con este tipo de programas no sólo puede frustrar una compra, sino que pueden quedarse con los ahorros y endeudar a personas y empresas.

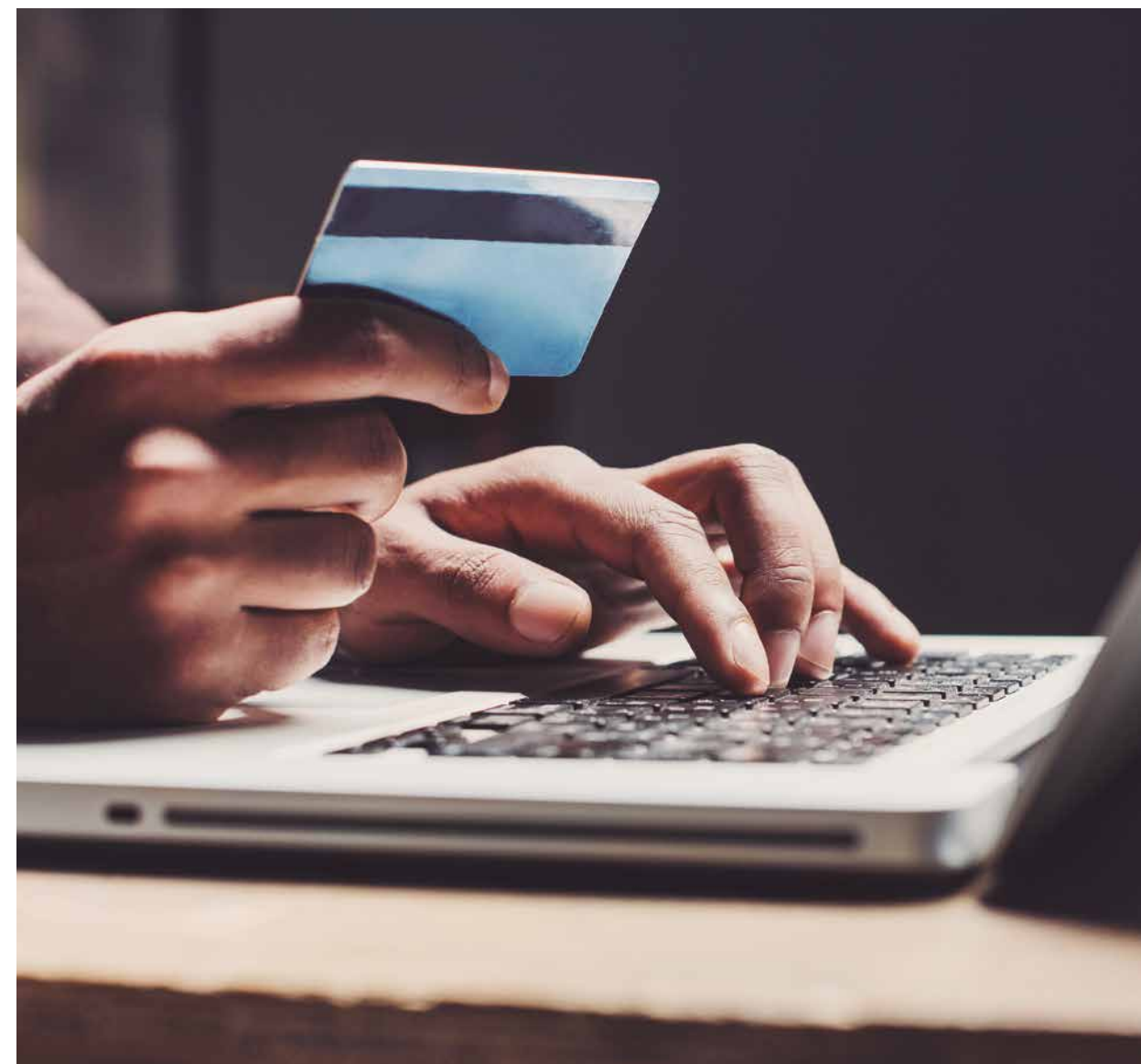
**Incertidumbre y complejidad del e-commerce:** a pesar de que las aplicaciones suelen ser sencillas, hay algunas actividades críticas. El pago y la entrega son dos puntos centrales y son las que mayores problemas traen.

Por todo esto resulta fundamental que, por un lado los comercios ofrezcan herramientas de pago de comprobada eficacia y transparencia y por otro, que tengan aceitados sus servicios de logística para que las entregas de mercadería se realicen en tiempo y en forma.

Las plataformas de compra suelen contar con espacios para calificar el servicio y es importante que los usuarios hagan uso de esas herramientas para guiar a otros consumidores.

## Cómo reducir el riesgo de estafas

Lo primero que hay que decir es que el riesgo siempre existe. Aún en las compras presen-



ciales, la posibilidad de quedar insatisfechos con el artículo adquirido existe. Puede estar fallado, ser de una calidad que no era la que esperábamos e, incluso, el comercio puede no cumplir con lo que prometió en términos de garantía o devoluciones.

Aunque desde las empresas de e-commerce siempre remarcan que las estafas con tarjetas de crédito, por ejemplo, son mucho más comunes en los comercios físicos, la realidad es que, por Internet, pueden darse situaciones complicadas. Los errores en las entregas pueden ser muy comunes, pero, en general, pueden resolverse. Más peligrosas son las compras de productos inexistentes o las estafas y robos de parte de ciberdelincuentes.

Para evitarlas hay organismos públicos, como la Defensoría del Público de la Ciudad de Buenos Aires y la Cámara Argentina de Comercio Electrónico (CACE), que dan algunos consejos.

## Sitios seguros

Lo primero que hay que entender es que el riesgo disminuye drásticamente si las compras se realizan a través de comercios reconocidos. Por supuesto que son muchísimas las empresas pequeñas que ofrecen sus productos de manera legal y honesta. Por eso, es clave seguir algunas precauciones.

En primer lugar, es importante hacer algo que pocas veces realizamos: leer los avisos de privacidad y revisar los términos y condiciones del sitio. Aunque

**39.**





suelen ser textos largos y muy técnicos, es la mejor forma de conocer los derechos que nos asisten como clientes. También reconocer a qué tipo de riesgos se enfrenta el comprador. Es muy posible que quienes se dedican a estafar no cuenten con este tipo de avisos o contengan errores.

Se aconseja ingresar a sitios web reconocidos o descargar apps de empresas de trayectoria o de empresas conocidas. Es fundamental conocer el dominio (la dirección web correcta) para no caer en la trampa de ingresar a un sitio "parecido" o un "clon". Son muy comunes las compras en sitios falsos que se parecen a los oficiales.

Sospechar de los sitios que no tengan "https" antes del dominio. Y también de aquellos que no anteponen un candadito, signo de que es un sitio seguro reconocido por el buscador.

Utilizar plataformas de pago o billeteras virtuales reconocidas. Fundamentalmente las ofrecidas por bancos o aplicaciones de venta con prestigio público.

Una precaución extra es googlear el sitio, verificar que sea real y leer aquello que se haya escrito sobre él.

### Tecnología segura

La seguridad personal también depende de las precauciones que tomemos puertas adentro de casa.

Por eso es aconsejable:

- Tener dispositivos seguros y actualizados y verificar que el antivirus esté al día.
- Aunque es un problema para muchos, es muy importante utilizar claves distintas y potentes, es decir, con factores de seguridad altos, para las cuentas. Sobre todo, en las plataformas y sitios donde se realizan las compras online.
- Nunca hacer compras utilizando servicios de wi-fi públicos.

### Medios de pago seguros

En los últimos tiempos, comenzaron a dispararse los fraudes a través de medios de pago digitales. Desde ESET, una empresa de ciberseguridad, señalan que el robo más común en este tipo de sitios es el phishing, es decir el robo de identidad. El delincuente se apodera de una cuenta ajena y realiza compras a nombre de terceros.

Para evitar esta práctica, en primer lugar, es fundamental mejorar la seguridad de acceso a estos sitios.

Fortalecer las contraseñas y utilizar alguna de las múltiples herramientas de seguridad que existen en el mercado y que ofrecen empresas especializadas.

No caer en la trampa de los mensajes con carácter de urgente enviados por WhatsApp o correo electrónico con la intención de forzarnos a revelar información confidencial, como claves de acceso y nombres de usuario.

Nunca hay que ingresar claves en links desconocidos, ya que las plataformas legales, como Mercado Pago, no las necesitan ni las solicitan para resolver inconveniente alguno y tampoco la solicitan vía mail, mensaje de texto o llamada.

### Es una cuestión de actitud

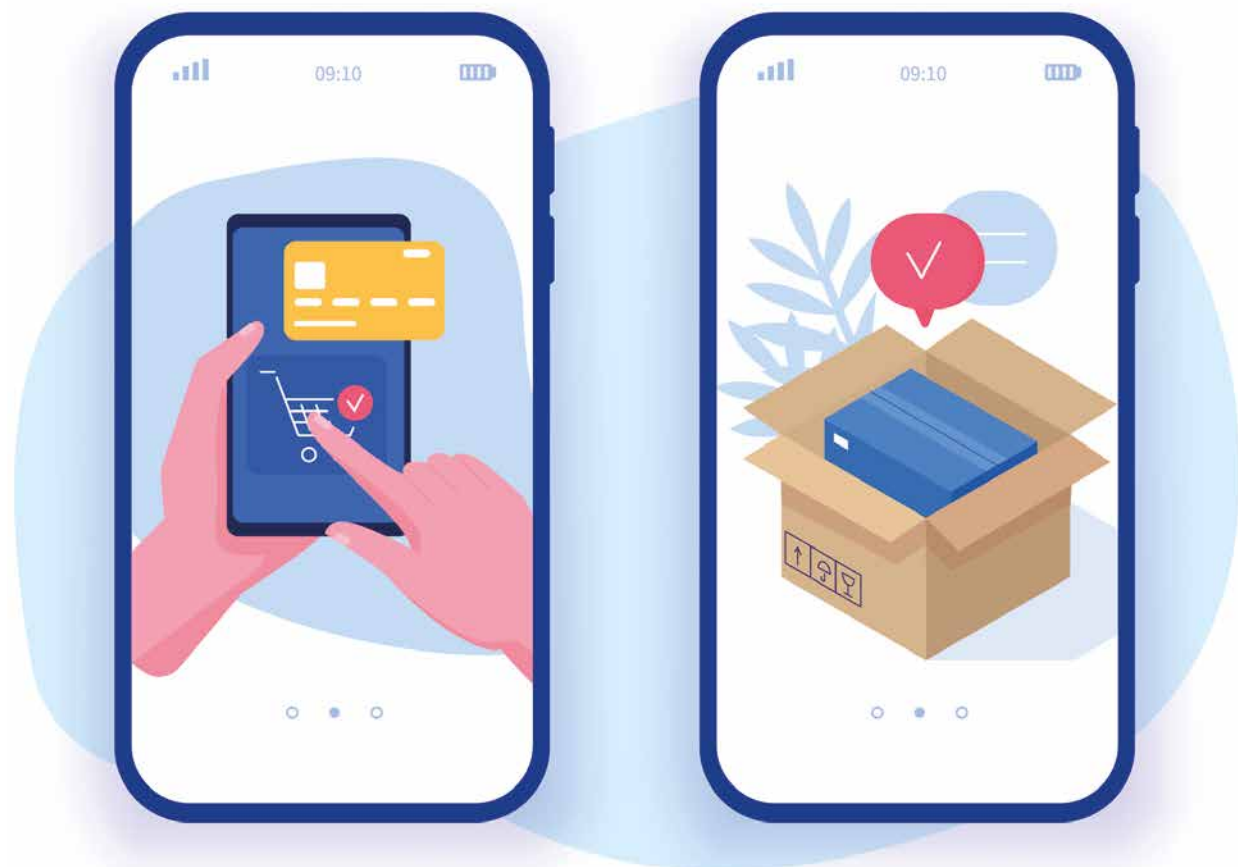
A todos nos puede pasar, pero el riesgo disminuye si se actúa inteligentemente y se investiga.

- No enviar por correo electrónico, redes sociales o por mensajes de teléfono los datos de la tarjeta y, mucho menos, los códigos de seguridad. En resumen, no hacer cosas que no haríamos en una compra presencial.
- Cuando alguien se contacte vía correo electrónico es muy importante tratar de verificar que la direc-

ción de correo sea del dominio del vendedor. En general, eso se puede controlar ingresando al sitio web de la marca o plataforma de venta. Lo mismo sucede con los contactos a través de redes sociales. Aquí lo importante es que, si se realiza una transacción comercial, se realice a través de vías legales y seguras.

- Sospechar de los llamados de urgencia, con alertas. Tomar el tiempo necesario para decidir correctamente.
- Evitar las fotos del DNI para comprobar la identidad. Solo mostrarlos para recibir la entrega.
- Evitar enlaces con propuestas milagrosas o irreales ya que suelen ser anuncios que normalmente son herramientas empleadas por ciberdelinquentes.
- Mirar con atención el aspecto visual del sitio: muchas veces se montan sitios apócrifos de apuro con la sola intención de estafar.
- Desconfiar de las ofertas que piden dinero por adelantado.

La cautela nos puede permitir gozar de todos los beneficios del comercio electrónico y disminuir sus riesgos al máximo. \*







# Bodegas y viñedos en la provincia de Buenos Aires: los que se animaron a recorrer otras rutas

*La industria resurge tras derogarse la ley que prohibía la producción vitivinícola en la región. Está dando excelentes vinos con personalidad y capaces de competir a nivel mundial. Poco a poco va naciendo la ruta del vino bonaerense con muchas opciones para descubrir.*

Por Sebastián De Toma

**N**No hace falta pensar en montañas para imaginar una ruta del vino. Esta bebida vive una nueva revolución en nuestro país y lo que antes solo veíamos al pie de los Andes cuyanos, hoy está presente en lugares que hasta hace poco eran inimaginables. Esta expansión geográfica tiene una razón: la derogación de la ley 12.137 que en 1934 había prohibido la producción de vid en varias provincias, entre ellas Buenos Aires.

En 1998 la restricción quedó sin efecto y a principios de este siglo comenzaron las iniciativas y se fueron descubriendo y redescubriendo terroirs en gran parte del país. En la actualidad ya son dieciocho las provincias en las que se elabora vino, según lo consigna el Instituto Nacional de Vitivinicultura (INV). A Mendoza, San Juan, La Rioja, Salta y Catamarca se sumaron Neuquén, Río Negro, Córdoba, La Pampa, Buenos Aires, Tucumán, San Luis, Chubut, Entre Ríos, Santiago del Estero, Misiones, Salta, Jujuy y Santa Fe.

42.

Nuestra vitivinicultura tiene más de cinco siglos de historia, integrando los saberes de los pueblos originarios con la tradición de los inmigrantes europeos, y representa la industria del sector más

importante de América del Sur. Comenzó a producirse en Santiago del Estero, a partir de las cepas Moscatel y Uva País, que venían de España. Su expansión fue de la mano de los jesuitas y hacia 1598 había viñedos en Córdoba, Santa Fe, Buenos Aires y Misiones.

Mendoza y San Juan se convirtieron en sitios clave, ya que por allí ingresaban las vides de Chile que ya contaba con una importante producción vitivinícola. Años más tarde, Domingo Faustino Sarmiento introdujo la cepa Malbec desde Francia, que se aclimató rápidamente con excelentes resultados. Hoy se ha posicionado como la cepa emblemática de la Argentina y cuenta con más de 43.000 hectáreas plantadas.

En la provincia de Buenos Aires, por su parte, los primeros proyectos vitivinícolas nacieron con la llegada de inmigrantes españoles e italianos que elaboraban su propio vino en sus quintas. Era una actividad productiva que también los conectaba con los sentimientos de su tierra natal. Al comienzo de este segundo milenio, empezó la segunda etapa de la producción bonaerense en el sudoeste de la provincia.



## Una apuesta a lo atípico que da sus frutos

La reactivación del negocio en el suelo bonaerense comenzó hace más de 20 años y ya son varios los lugares en los que actualmente se produce vino y se puede hacer enoturismo.

Algunas de las uvas tintas que se encuentran en la zona son malbec, cabernet sauvignon, tannat, cabernet franc y merlot, mientras que el grupo de las blancas encontramos chardonnay, sauvignon blanc, riesling y albariño.

Hoy los emprendimientos vitivinícolas bonaerenses son suficientes como para trazar una ruta del vino.

Entre sierras y campos, encontramos a una de las pioneras: la *bodega Saldungaray* a pocos kilóme-

tros de Sierra de la Ventana. Cuentan con siete vinos que comercializa en la misma bodega, en restaurantes y también a través de la web. En el lugar también es posible encontrar frutales, a partir de los cuales se elaboran mermeladas y una línea de cremas humectantes producidas con aceite de semilla de uva y fragancias. La bodega ofrece visitas y degustaciones.

Hacia el sur cerca de Bahía Blanca, en la localidad de Médanos, al norte del Río Colorado, exactamente a 39° de latitud sur, muy cerca del Océano Atlántico, *Al Este Bodega & Viñedos* fue uno de los establecimientos pioneros. Produce vinos de alta calidad desde el año 2000, sumándose al mapa vitivinícola de esta nueva región argentina productora de vinos.

43.





En la actualidad la producción de la bodega es de aproximadamente 60 mil botellas de vino al año, entre tintos, blancos, varietales y blend. Los vinos de Al Este Bodega & Viñedos se pueden adquirir a través de vinotecas, distribuidores, y online a través de su web: [bodegaaleste.com.ar](http://bodegaaleste.com.ar)

La bodega ofrece la posibilidad de desarrollar diferentes tipos de eventos como reuniones empresariales, fiestas familiares, almuerzos y cenas, casamientos, reuniones de grupos o sencillamente visitas para conocer algo diferente.

La bodega *Ita-Malal* está rodeada de un paisaje con mucho para ofrecer en las Sierras de Cura Malal, cerca de la localidad de Pigüé. Su altitud ronda entre los 450 y 500 MSNM y allí cultivan ocho cepas tintas (Cabernet Sauvignon y Merlot) y ocho de cepas blancas (Chardonnay y Sauvignon Blanc). Es un vino considerado "de altura" dentro de Buenos Aires. En *@itamalal* se puede conocer más sobre este emprendimiento.

La bodega *Myl Colores* eligió Coronel Pringles, no demasiado lejos de la Sierra de la Ventana para especializarse en la producción de un espumante rosa-

do. Observando la morfología del terreno, entre las sierras, a 100 kilómetros en línea recta al mar y con alturas que no superan los 350 msnm, sus fundadores no tardaron en comparar la región con terruños europeos por lo cual y luego de muchos estudios, dispusieron plantar: Chardonnay, Pinot Noir, Malbec y Tannat sumando un total de 2.5 hectáreas. El viñedo sigue las ideas de una plantación orgánica, aunque no está certificado. Está ubicado dentro de la estancia La Catalina y entre sus productos se destaca el espumante Myl Colores, un rosé extra brut con 15 meses de estacionamiento. El establecimiento realiza visitas organizadas previamente con el cliente vía Facebook o Instagram. Ofrece catas y degustaciones para grupos, una simple charla sobre el proyecto cuando alguien visita el campo para comprar alguna caja o, incluso, estadías en la estancia.

En 2008 se fundó la bodega familiar *Cordón Blanco*, en Tandil. Rodeada por un paisaje maravilloso y acompañada por la producción de embutidos local, produce cabernet franc, syrah, sauvignon blanc y merlot. Cordón Blanco ofrece visitas todos los días. La recorrida dura aproximadamente 2 horas y termina con una degustación. Más información: [www.cordonblanco.com](http://www.cordonblanco.com).



44.



No demasiado lejos de Tandil, en Balcarce, la ciudad de Fangio, encontramos la bodega *Puerta del Abra*, con viñedos plantados a 600 metros al pie de la sierra. El proyecto comenzó en 2013 con el objetivo de desafiar los supuestos y lograr un vino que represente la singularidad del terroir que le da origen. Ubicada en El Vallecito, en una zona desconocida para la viticultura, el establecimiento se construyó anteponiendo la eficiencia en el trabajo para una óptima producción y elaboración de vinos. Allí elaboran variedades poco comunes en Argentina como albariño, riesling, bonarda tannat, cabernet franc y pinot noir, y espumantes que se comercializan con la marca Insólito.

Junín es una región bonaerense completamente virgen para la producción vitivinícola. Nadie se imaginó que allí pudiera prosperar una bodega, por el tipo de suelo y clima que posee, más propicio para la agroganadería. Sin embargo, *Finca Las Antípodas* creyó en la zona con buenos resultados. El proyecto es incipiente y apuesta también al enoturismo con alojamiento, degustaciones y eventos especiales que se pueden seguir en su Instagram *@lasantipodasok*.

Cerca del mar, encontramos la *bodega Costa y Pampa*, creada por bodegas Trapiche para producir vinos con influencia marítima. Ubicada en

45.





las dunas de Chapadmalal, a solo 30 minutos de Mar del Plata. Está abierta a las visitas ofrece degustaciones y otras actividades relacionadas con el mundo del vino, con el albariño como uno de sus varietales más destacados. A diferencia del clima de montaña este clima costero cuenta con un intenso régimen pluvial, un clima frío y húmedo, y una menor amplitud térmica, entregando vinos más frescos y delicados, de gran complejidad aromática y buen volumen. La línea de vinos Costa y Pampa cuenta con distintas variedades: gewürztraminer, riesling, albariño, pinot grigio, pinot noir, chardonnay y sauvignon blanc. También producen dos espumantes: brut rosé y extra brut. La bodega ofrece degustaciones y recorridas.

Uribelarrea es un pequeño pueblo rural, allí, desde fines de 2017 la **Finca Don Atilio**, recibe a los visitantes y organiza degustaciones de sus vinos. Este viñedo de dos hectáreas posee características regionales similares a los viñedos de Uruguay y está

cultivado con varietales como syrah, merlot, sauvignon blanc, pinot noir y principalmente uvas tintas tannat, las que más se adaptan al clima de la región. La finca ofrece visita guiada y degustaciones con reserva previa.

Entre Cardales y Campana la **Bodega Gamboa** tiene un viñedo de 4 hectáreas que produce cabernet franc, pinot noir, malbec, pinot gris, y otras 5 cepas adicionales, sobre un suelo franco arcilloso. El entorno es un paisaje pampeano de gran belleza natural que incluye campo quebrado, vides, álamos y una laguna. En la bodega, los hermanos Gamboa ofrecen una experiencia completa, enológica y sensorial, para disfrutar, pasar un buen rato y conocer estos exquisitos vinos.

Las opciones son muchas y bien interesantes, ya sea para visitar los viñedos y bodegas o para conocer nuevos vinos de la provincia de Buenos Aires. \*



- ✓ Endoscopía
- ✓ Cirugía
- ✓ Docencia
- ✓ IMPROVe
- ✓ Crisis Resource Management
- ✓ Salud de la madre, del recién nacido, del niño y del adolescente
- ✓ Emergencias, Reanimación Cardiopulmonar y Trauma del Adulto

## No dejes de Capacitarte

¡Con nuestros programas de entrenamiento con simulación!

Contactanos

✉ [hola@inspirefemeba.com.ar](mailto:hola@inspirefemeba.com.ar)

☎ +54 9 221 437 8755



@inspirefemeba  
 Inspire Simulación Femeba  
 @inspirefemeba  
 @inspirefemeba





# Uso de medicamentos durante el embarazo: los sí, los no y la prudencia ante todo

*El uso de fármacos durante el período de gestación debe realizarse con estrictos controles para cuidar a la madre y al niño por nacer. Con información y tomando los recaudos necesarios, tanto antes como durante el embarazo, es posible obtener todos los beneficios de la farmacéutica moderna, disminuyendo al máximo los riesgos.*

**E**l uso de medicamentos durante el embarazo es un tema sobre el que es importante reflexionar para prevenir problemas tanto para las madres como para los bebés. En general se conoce poco sobre los efectos de la mayoría de los medicamentos en el embarazo ya que, por cuestiones éticas, las embarazadas no participan de los estudios clínicos que evalúan la seguridad y eficacia de los nuevos medicamentos. Sin embargo, muchas mujeres necesitan tomarlos durante el embarazo por problemas de salud como asma, epilepsia, hipertensión, depresión, u otros y, según el caso, dejar de tomarlos puede producir más daño que beneficio. Como contrapartida algunos medicamentos pueden causar defectos de nacimiento, pérdida del embarazo, nacimiento prematuro, muerte del bebé, o discapacidades del desarrollo. Por eso casi todas las mujeres deberán tomar una decisión sobre el uso de medicamentos antes y durante el embarazo.

Los efectos de un fármaco sobre la madre y el feto dependen de varios factores, incluidos el momento del embarazo y la dosis. Actualmente tanto los profesionales de la salud como el público son conscientes de los eventuales peligros de usar medicamentos en el embarazo o la lactancia. Sin embargo, por desconocimiento o desaprensión sobre las

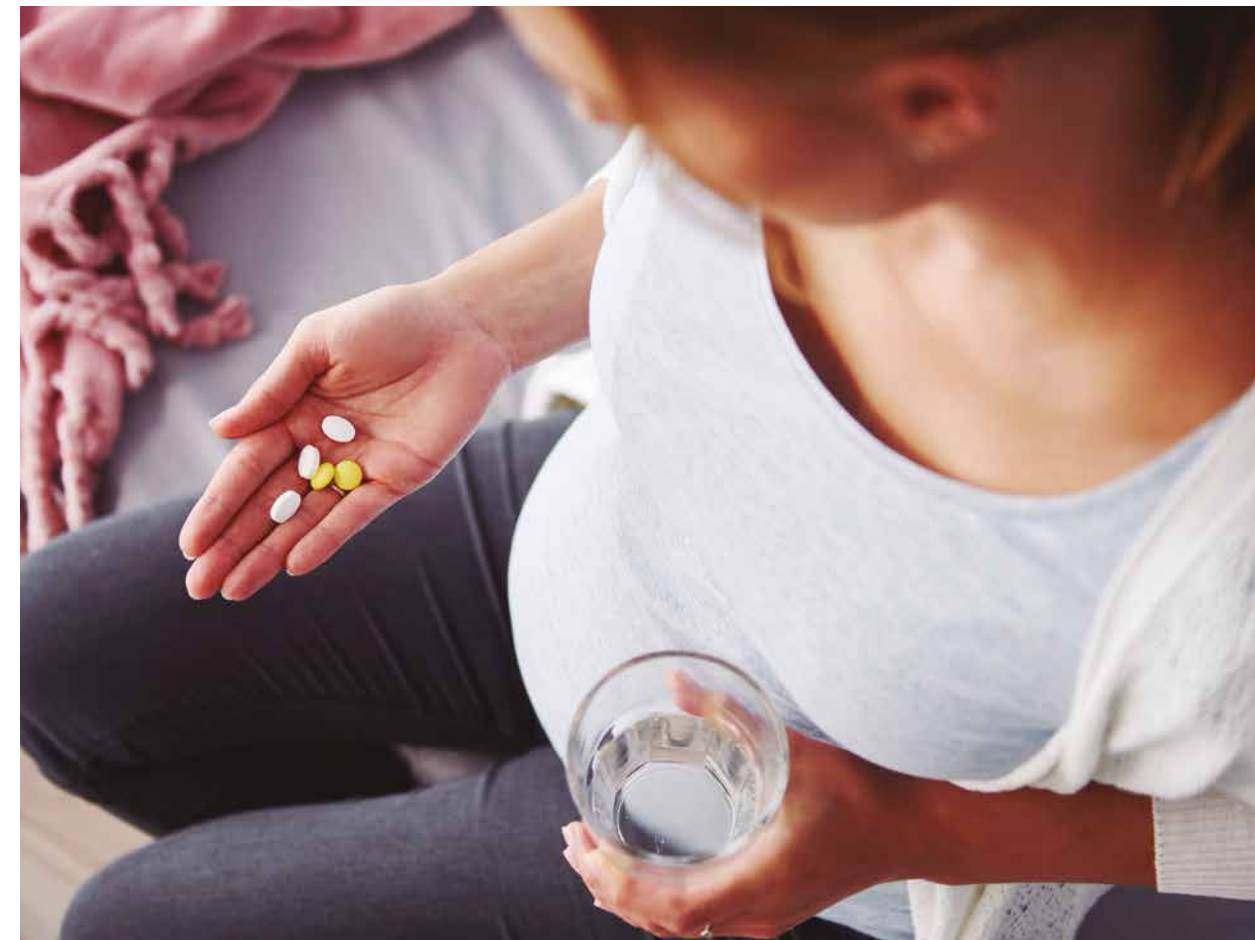
posibles consecuencias que se perciben remotas, a menudo falta la prudencia deseable.

Una investigación realizada en base a más de 1.300 embarazadas de la provincia de Buenos Aires encontró que el 81,9% había consumido medicamentos durante la gestación y el 21,5% había recibido al menos un fármaco considerado de alto riesgo por la agencia reguladora de medicamentos estadounidense (FDA).

#### **Posibles problemas: los fármacos en el embarazo**

Toda sustancia que alcance la circulación general de la madre llegará a la placenta, donde su pasaje al feto dependerá de las características de cada medicamento. La placenta y el hígado fetal pueden metabolizar numerosas sustancias y proteger así al feto. Estos mecanismos, sin embargo, pueden tener como resultado la generación de metabolitos activos, eventualmente tóxicos, como sucede con el etanol.

A priori, debe considerarse que casi cualquier medicación administrada a la madre alcanzará en alguna medida al feto y el tradicional concepto de "barrera placentaria" debe descartarse, tal como lo señalan los textos de referencia.



Una vez que alcanza la circulación fetal, el medicamento puede ejercer su acción tanto terapéutica como tóxica, así como afectar el normal desarrollo fetal dando lugar a teratogenia, que es la capacidad de una sustancia, agente físico u organismo de provocar un defecto congénito durante la gestación. Cuando se produce la teratogenia los mecanismos son a menudo múltiples y poco comprendidos; los efectos adversos de este tipo son poco predecibles y se establecen a partir de la investigación preclínica y, eventualmente, de la experiencia clínica posterior a la comercialización. La constitución genética individual y las circunstancias ambientales que acompañan la administración del fármaco también pueden contribuir al efecto final.

#### **El momento menos indicado**

Un factor crucial en la eventual teratogenia es el momento del desarrollo embrionario en el que sucede la exposición al medicamento. Durante las primeras dos semanas después de la fertilización el resultado de un efecto adverso es habitualmente la pérdida del embarazo, que puede incluso pasar

desapercibido. Las semanas siguientes hasta el final del primer trimestre son de rápido desarrollo del embrión, con definición de sus principales sistemas orgánicos, por lo que resultan especialmente vulnerables.

La duración de la exposición también es un factor determinante, si bien una sola toma puede ser suficiente. Durante el segundo y tercer trimestres del embarazo se produce el crecimiento y la maduración fetal; los defectos morfológicos mayores son más raros, pero puede afectar el peso al nacer y la funcionalidad, incluyendo el desarrollo mental y reproductivo.

Sobre el final del embarazo, los fármacos que recibe la madre y se difunden al feto pueden producir consecuencias indeseadas en la etapa neonatal. Esto puede deberse a la prolongación de su efecto, como ocurre con la dificultad respiratoria debida a depresores del sistema nervioso central; al desarrollo de un síndrome de abstinencia, como el que sigue a la interrupción de un opioide; o bien





a la inmadurez metabólica del recién nacido que -separado de su madre- no logra procesar adecuadamente los medicamentos residuales, como ocurre cuando el cotrimoxazol interfiere con el metabolismo de la bilirrubina en el neonato.

Sin perjuicio de todo lo dicho, cabe resaltar que en la práctica contemporánea las malformaciones atribuibles a medicamentos son sumamente infrecuentes. Un registro poblacional del estado de Utah sobre más de 270.000 nacimientos mostró un total de 2% de malformaciones congénitas, en el 80% de las cuales no se pudo encontrar una etiología específica. Menos del uno por mil de estas malformaciones (o una cada 67.500 nacimientos) se atribuyeron a medicamentos.

#### Evaluación del riesgo

El término teratogenia alude en primera instancia a las "malformaciones congénitas", definidas como las "anormalidades estructurales de origen prenatal que están presentes en el nacimiento y que interfieren seriamente con la viabilidad o el bienestar físico". Pero algunas consecuencias de los fármacos son funcionales o bioquímicas, más que estructurales, y quedan incluidas en el término más abarcativo de anomalías congénitas, que incluye también el retardo de crecimiento y la muerte fetal.

La frecuencia basal de malformaciones congénitas en la población general se estima en alrededor del 2-3%. ¿Cómo saber entonces si cuando se diagnostica una malformación, debe atribuirse a la exposición a un fármaco o si no existe relación causal? Dado que los ensayos clínicos para evaluar seguridad no serían éticos, el grueso de la información proviene de la experimentación animal y de estudios observacionales sobre poblaciones expuestas y no expuestas al fármaco.

Si una mujer está tomando determinados fármacos, es importante advertirle sobre los riesgos para el bebé en caso de quedar embarazada. También se debe recomendar el uso de métodos anticonceptivos eficaces durante el tratamiento. La anticoncepción puede prevenir la exposición accidental de un bebé a un medicamento durante el embarazo. Dado que al menos el 60% de los embarazos en Argentina no son planificados, los fármacos con potencial teratogénico deberían evitarse en todas las mujeres en edad fértil.

La FDA generó un sistema de categorías para caracterizar el riesgo de los fármacos durante el embarazo. Si bien el sistema fue reemplazado a partir del año 2014, sigue siendo de utilidad.

CATEGORÍA	DEFINICIÓN	EJEMPLOS DE MEDICAMENTOS
A	• En estudios con humanos, el medicamento se suministró a embarazadas y sus bebés no tuvieron ningún problema relacionado con el uso del medicamento.	• Ácido fólico • Levotiroxina
B	• No hay estudios concluyentes en humanos. Pero en los estudios hechos con animales, se dio el medicamento a hembras embarazadas y los bebés no mostraron problemas relacionados con el medicamento. o En estudios con animales, las hembras embarazadas recibieron el medicamento y algunos bebés tuvieron problemas. Pero en estudios con humanos, el medicamento se suministró a embarazadas y sus bebés no tuvieron ningún problema relacionado con el uso del medicamento.	• Algunos antibióticos como la amoxicilina. • Ondansetrón para las náuseas • Metformina para la diabetes • Algunos tipos de insulina usados para diabetes como la regular y NPH.
C	• No hay estudios concluyentes en humanos. En animales, las hembras embarazadas tratadas con el medicamento tuvieron algunos bebés con problemas. Sin embargo, algunas veces los beneficios del medicamento para las madres y bebés humanos pueden superar sus posibles efectos perjudiciales. o No se ha hecho ningún estudio con animales y no hay ningún estudio concluyente con mujeres embarazadas.	• Fluconazol para la candidiasis vaginal • Salbutamol para el asma • Sertralina y fluoxetina para la depresión
D	• Los estudios en humanos y otros informes indican que cuando las mujeres embarazadas toman el medicamento, algunos bebés nacen con problemas relacionados con el medicamento. Sin embargo, en algunas situaciones graves, los beneficios del medicamento para las madres y el bebé pueden superar sus posibles efectos perjudiciales.	• Paroxetina para la depresión • Litio para el trastorno bipolar • Fenitoína para convulsiones epilépticas • Algunos tratamientos de quimioterapia para el cáncer
X	Estudios o informes sobre humanos o animales indican que las madres que toman el medicamento durante el embarazo pueden llegar a tener bebés con problemas relacionados con el uso del medicamento. No existen situaciones en las que el medicamento pueda ayudar a la madre o al bebé que valga la pena ponerlos en riesgo. Estos medicamentos nunca deben administrarse a mujeres embarazadas.	• Isotretinoína para el acné quístico

#### Poner en la balanza para decidir

A pesar de esta problemática, hay momentos durante el embarazo en los que pueden aparecer síntomas y complicaciones que requieran el uso de medicamentos. Además, las mujeres embarazadas con patologías crónicas previas pueden requerir continuar con su tratamiento durante la gestación. En estos casos, el uso de fármacos debe guiarse por el principio de prudencia, considerando la relación beneficios/riesgos y las alternativas terapéuticas no farmacológicas. El uso de fármacos deberá limitarse a los estrictamente necesarios, por el menor tiempo posible, a la dosis eficaz mínima y en

lo posible como monoterapia, dando preferencia a aquellos con mayor experiencia de uso sobre los que llevan poco tiempo en el mercado. La información sobre si se debe evitar un medicamento durante el embarazo está disponible en el prospecto que lo acompaña.

No es aconsejable la automedicación, extendiendo las precauciones al uso de suplementos dietarios y de terapias complementarias. Y realizando la consulta al profesional antes del consumo. Aun así, las mujeres embarazadas no deben dejar de usar los medicamentos recetados sin consultar a su médico. \*





# Techos verdes: naturaleza para mejorar nuestra calidad de vida y cuidar el medio ambiente

*Hoy las tecnologías existentes hacen más simple y económicamente viable la posibilidad de tener un techo verde, tanto en viviendas como en edificios públicos o corporativos. Los beneficios son múltiples y por eso en muchos lugares son incluso un requisito en las nuevas construcciones.*

Desde muy chicos todos dibujamos la misma casita con el techito rojo. Pues bien, ya es hora de que cambiemos el rojo por un verde brillante, porque los techos verdes llegaron para quedarse. Pueden estar parcial o totalmente cubiertos de vegetación, pueden ser horizontales, inclinados o empinados lo importante es que son beneficiosos para nuestra vida y para el medio ambiente.

Los techos verdes o techos vivos son básicamente ecosistemas sostenibles, sistemas que permiten el crecimiento de vegetación en techos, terrazas o azoteas. En general es algo sencillo de realizar y aporta beneficios tanto en viviendas privadas como en edificios públicos o corporativos. Sus ventajas van desde lo estético, lo funcional y el bienestar hasta una importante función medioambiental.

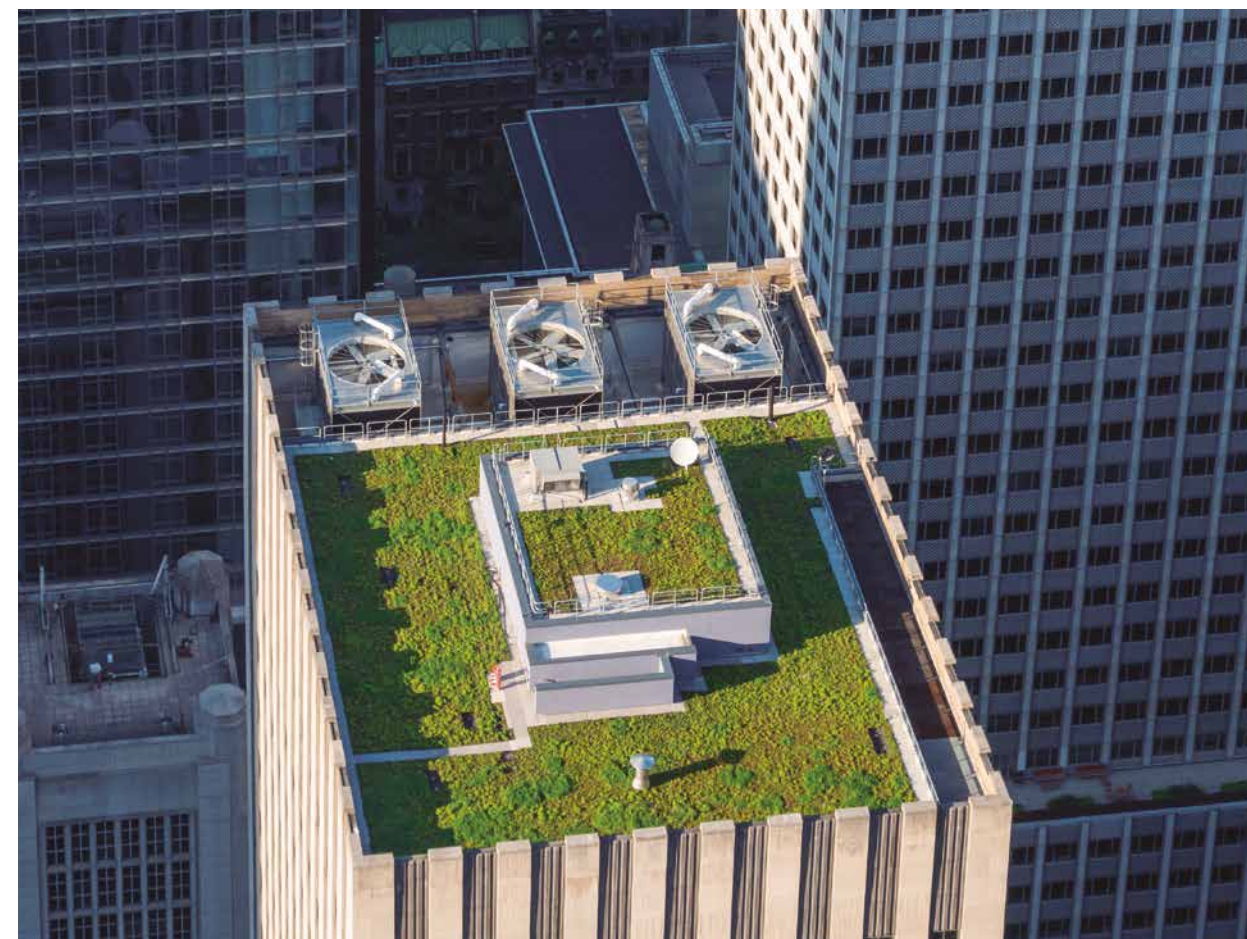
Estas instalaciones modifican, al menos en parte, lo que podríamos llamar "la piel de la ciudad" transformando lo que antes era cemento artificial y duro en vida y naturaleza. Contribuyen a que podamos tener ciudades más saludables y son una excelente e inteligente opción en el momento de diseñar edificios verdes en zonas urbanas.

52.

El techo verde puede devolver a los habitantes urbanos algo de lo que se perdió en pos del desarro-

llo, para lograr así un mejor uso de la ciudad, edificios más eficientes y considerar los ecosistemas como parte valiosa para nuestras comunidades.

Estas instalaciones son más antiguas de lo que creemos, los Jardines Colgantes de Babilonia son tal vez las más antiguas que conocemos, datan del siglo VI a.C. A lo largo de los siglos se siguieron integrando elementos vegetales en construcciones de todo tipo, desde los mausoleos romanos, pasando por edificios de la nobleza y el clero en la Edad Media hasta las viviendas vikingas, que las incorporaban como capa de aislante. Desde los años 60 del siglo pasado, el sistema cobró popularidad en Alemania, país que sigue siendo líder en el tema y que hoy cuenta con unos 13,5 millones de m<sup>2</sup> de techos verdes. En Estados Unidos desde los años 90 la investigación sobre el tema y su uso ha crecido, especialmente en colegios, edificios municipales y oficinas, pero encontramos ejemplos de edificios emblemáticos desde mucho antes, como el Rockefeller Center de Nueva York, construido en los años 30, que fue uno de los pioneros en implementar elementos ajardinados en la azotea. En la actualidad, la incorporación de cubiertas ajardinadas es una tendencia que crece que va acorde con la creciente construcción de edificios con certificaciones sostenibles que se lle-



va a cabo en el mundo. Las cubiertas ajardinadas se están convirtiendo en un valor para la mejora ambiental de los grandes ciudades.

Algunas ciudades, cuentan con planes de implementación como el *Pla de Verd i Biodiversitat* de Barcelona 2020 o el plan Madrid + Natural de la capital española. Otras ciudades como Copenhague obligan a los nuevos edificios a incorporar algún tipo de vegetación en la azotea, mientras que Francia permite elegir entre la incorporación de techos verdes o paneles solares.

## Más verde, más calidad de vida

Que la naturaleza tiene una serie de beneficios muy importantes sobre nuestra salud mental es algo sabido: ayuda a reducir el estrés, a aumentar la concentración y la autoestima, estimula la creatividad y una larga lista de etcéteras. Pero, además, un estudio dirigido por un investigador de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Boston (BUSPH), confirmó que también puede mejorar la función cognitiva.

Disfrutar un espacio verde donde antes solo había

cemento es ciertamente una manera de mejorar nuestra calidad de vida.

En la utilización de terrazas y azoteas para ubicar jardines, se emplea un sistema compuesto por un mínimo de tres capas. La primera capa es de aislamiento, la segunda es para el crecimiento de las plantas y la tercera es de irrigación.

La arquitecta Alba Gunjajevic, creó 60.40 Terraza Jardín, una empresa dedicada a realizar proyectos sustentables en el ámbito urbano. Los diseños y desarrollos de techos verdes de la empresa permiten convertir cualquier techado, en un espacio verde, sin filtraciones de humedad y por el cual es posible transitar y disfrutar. Gunjajevic dictó seminarios en el exterior y en el INTA. Además brindó, y brinda, numerosos talleres teórico-prácticos.

"El interés por los techos verdes se fue afianzando, hubo que pelear mucho, dado que fue muy difícil incorporar este concepto. Cuando hablaba de esto en el año 1999, no existía en la mentalidad ni por asomo. Decía cubierta verde y me preguntaban

53.





¿para las llantas de los autos? no había concepto para empezar hablar”, contó la arquitecta.

El sistema creado por 60.40 Terraza Jardín fue patentado en 1999 y más tarde, evolucionó en una nueva patente, que se otorgó en 2016 y es el concepto base del producto actual. Hoy 60.40 Terraza Jardín SA, es la empresa con más años en el mercado argentino.

En relación a los beneficios de las cubiertas verdes, Gunjajevic asegura que son muchos, desde una “disminución del efecto invernadero a nivel planeta, la isla de calor urbana a nivel ciudad (diferencia de temperatura entre áreas urbanas y suburbanas), y en los domicilios particulares, prolongan la vida útil de la impermeabilización”. El uso de los techos verde mejora la absorción de agua de lluvia ya que estos sistemas retienen hasta el 90% de las precipitaciones, buena parte es devuelta a la atmósfera, y el resto fluye en forma retardada. Esta ventaja es el motivo principal por el cual, en Berlín, actualmente existe la obligatoriedad de construcciones con techos ecológicos.

Actualmente 60.40 Terraza Jardín realiza obras “tanto en particulares, como en condominios y arquitectura institucional”.

En cuanto al mantenimiento es como en cualquier jardín tradicional: requiere corte, riego y fertilización. Además, la arquitecta explica que “Si uno se va de vacaciones y el césped se muere, se pueden reemplazar los panes. La recomendación es ir renovando parte de la tierra cada siete años, aunque con una buena fertilización no siempre es necesario”.



Las cubiertas verdes tienen otros beneficios para el bienestar de quienes las eligen:

**Menos ruidos:** el aislamiento acústico que producen los techos verdes contribuye a la reducción del estrés provocado por el ruido urbano y crean entornos más agradables.

**Ganar espacios:** los espacios ajardinados en las zonas urbanas permiten recuperar la conexión con la naturaleza y crear áreas de disfrute, además estos espacios revalorizan los inmuebles comerciales y residenciales.

#### Más verde para el medio ambiente

Además de todos los beneficios particulares y sociales para el bienestar, los techos verdes son un excelente aliado en el cuidado del medio ambiente por muchas razones:

- **Reducción del CO2 del aire:** las emisiones de CO2 generadas por las grandes ciudades son una importante causa del cambio climático. Teniendo en cuenta que 1m2 de cubierta verde puede absorber 5kg de CO2 al año, las mismas se convierten en una herramienta de gran valor para reducir esas emisiones, además de liberar oxígeno que mejora la calidad del aire.

- **Reducción del efecto isla de calor urbana:** las zonas urbanas suelen tener temperaturas más elevadas que las rurales debido a la absorción de calor de los edificios y las calles. La temperatura de una cubierta tradicional puede ser hasta 40°C más elevada que la de una cubierta verde. Según un estudio realizado por el Centro Tyndall para el Cambio Climático se necesita un 10% más de vegetación en las ciudades para mitigar el efecto isla de calor urbana.

- **Retención y depuración de aguas pluviales:** las cubiertas verdes absorben gran parte del agua de las lluvias, reduciendo la carga de los sistemas pluviales, lo que puede contribuir a limitar las inundaciones. Además, la biofiltración natural impide que los contaminantes y las toxinas lleguen a las corrientes y a los canales.

- **Mejor aire:** la vegetación de las cubiertas verdes recoge las partículas en suspensión provocando una acción positiva en el aire.

- **Más vida:** los techos verdes conforman un hábitat perfecto para varias especies y ayudan a reestablecer un ciclo ecológico alterado por las estructuras urbanas.

- **Ahorro energético:** la aislación térmica de los edificios ayuda a mantener el calor en el invierno y el frío en el verano, lo que permite una disminución en el uso de la energía. \*

# AvanTecno

Soluciones para tu oficina, para la vida del documento. Somos especialistas en impresión y digitalización de documentos.



Consultanos por soluciones a medida, alojamiento en nube, soluciones microsoft, en una o varias sedes!

Automatización de procesos y work flow de trabajo de medida. Extracción de metadatos inteligente.



E-mail: [ventas@avantecno.com.ar](mailto:ventas@avantecno.com.ar)

Teléfonos: +54 11 4342-9152 / +54 11 4345-0150/4055

Carlos Pellegrini 27, Piso 7 - Oficina G  
(C1009ABA) Capital Federal, Buenos Aires, Argentina

[www.avantecno.com.ar](http://www.avantecno.com.ar)

@avantecno.sa.7

@avantecnosa

@avantecno-sa



# Comisión Interhospitalaria FEMEBA: creada para mejorar el trabajo de todos

*Con más de 50 años de trayectoria, esta comisión desarrolla una importante tarea para que la calidad laboral de todos los trabajadores de la salud mejore de manera sistemática, cuidando y defendiendo los derechos de todos.*

La Comisión de Asuntos Hospitalarios de FEMEBA fue creada el 22 de abril de 1971 con el objetivo de promover la integración de comisiones similares en cada una de las Entidades Primarias. Las primeras acciones de la Federación en el campo hospitalario de la provincia de Buenos Aires se remontan a los comienzos de su existencia, y desde entonces desarrolla una gestión permanente en esta temática. En esos primeros años, la Comisión Interhospitalaria incluía a todas las Entidades Primarias de la provincia. Sin embargo, varios años después, algunas de estas Entidades Primarias del conurbano bonaerense se escindieron de FEMEBA y así nació la Comisión Interhospitalaria del Conurbano (CICO) a la cual posteriormente se sumó Mar del Plata. A partir de esa incorporación, comenzó a denominarse Comisión Interhospitalaria del Conurbano y Provincia (CICOP).

Actualmente ambas interhospitalarias conviven y trabajan para defender los intereses de los profesionales de la salud que desarrollan su labor en los establecimientos asistenciales del sector público.

56.

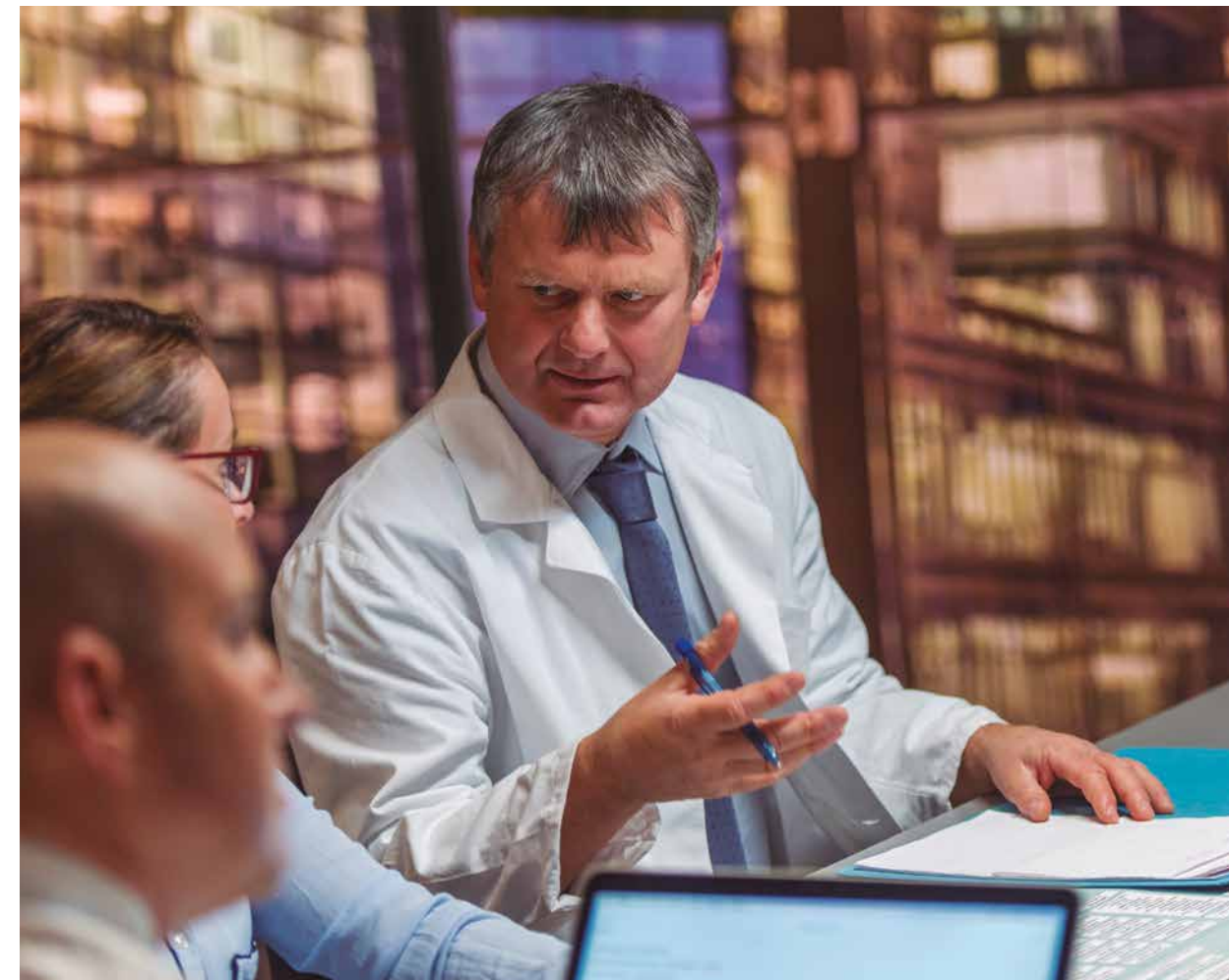
## El trabajo de la comisión hoy

El trabajo de la comisión es intenso y constante. "En la actualidad, la Comisión Interhospitalaria FEMEBA se reúne todos los meses con dirigentes

que representan prácticamente a todas las circunscripciones, nos informa el Dr. Ricardo Pilovich, coordinador de la Comisión. A partir de la pandemia de coronavirus Covid 19 las reuniones se llevan a cabo de manera virtual. En ellas se analizan aspectos referidos al quehacer hospitalario, tanto en el sector público provincial como en los municipios. Se abordan temas referidos a las condiciones laborales, a la situación salarial, a la violencia, al agotamiento prematuro y a los concursos, entre otros".

La Comisión asesora a los médicos en todos los aspectos relacionados con el trabajo hospitalario. Además, acompaña a los trabajadores de la salud en aquellos distritos donde se produce alguna situación de conflicto. Otra labor importante de la Comisión es el diseño de carreras hospitalarias municipales para aquellos municipios que optan por una normativa propia en lugar de adherirse a la provincial regulada por la Ley N° 10.471.

"Todos los colegas de las Entidades Primarias están invitados a sumarse a las reuniones de la Comisión, resalta el Dr. Pilovich. Los interesados en participar simplemente deben comunicarse con FEMEBA y se les enviarán los datos necesarios para acceder: fecha, hora, ID y contraseña de la reunión".



## Trabajando por la salud de la provincia

En su activo y participativo rol social en la salud, FEMEBA trabajó impulsando la creación de las Leyes 7.878 y 10.471. Esta última fue promulgada a fines del año 1986 y en su artículo 54 define la creación y los alcances de la Comisión Permanente de la Carrera Profesional Hospitalaria, integrada por representantes del Ministerio de Salud provincial y por entidades gremiales y colegiadas de jurisdicción provincial. FEMEBA es uno de los integrantes de esta comisión y como tal participa con voz y voto en las reuniones que se realizan semanalmente. Entre las funciones más destacadas de esta Comisión figura la de desempeñarse como tribunal de alzada en los concursos realizados en los establecimientos hospitalarios.

FEMEBA también integra otras importantes comisiones que funcionan en el Ministerio de Salud de la provincia. Entre ellas, la Comisión dedicada a tratar los problemas de violencia en los hospitales. La

pandemia puso de manifiesto como nunca la difícil realidad de los hospitales públicos y mostró crudamente las falencias y la fragilidad del sistema. Esta realidad solo fue disimulada por el arduo y eficiente trabajo de los recursos humanos profesionales y no profesionales que le hicieron frente a la situación atendiendo en la primera línea de batalla a la gran cantidad de contagiados. La entrega fue tal que, a algunos de esos colegas, lamentablemente, les costó la vida.

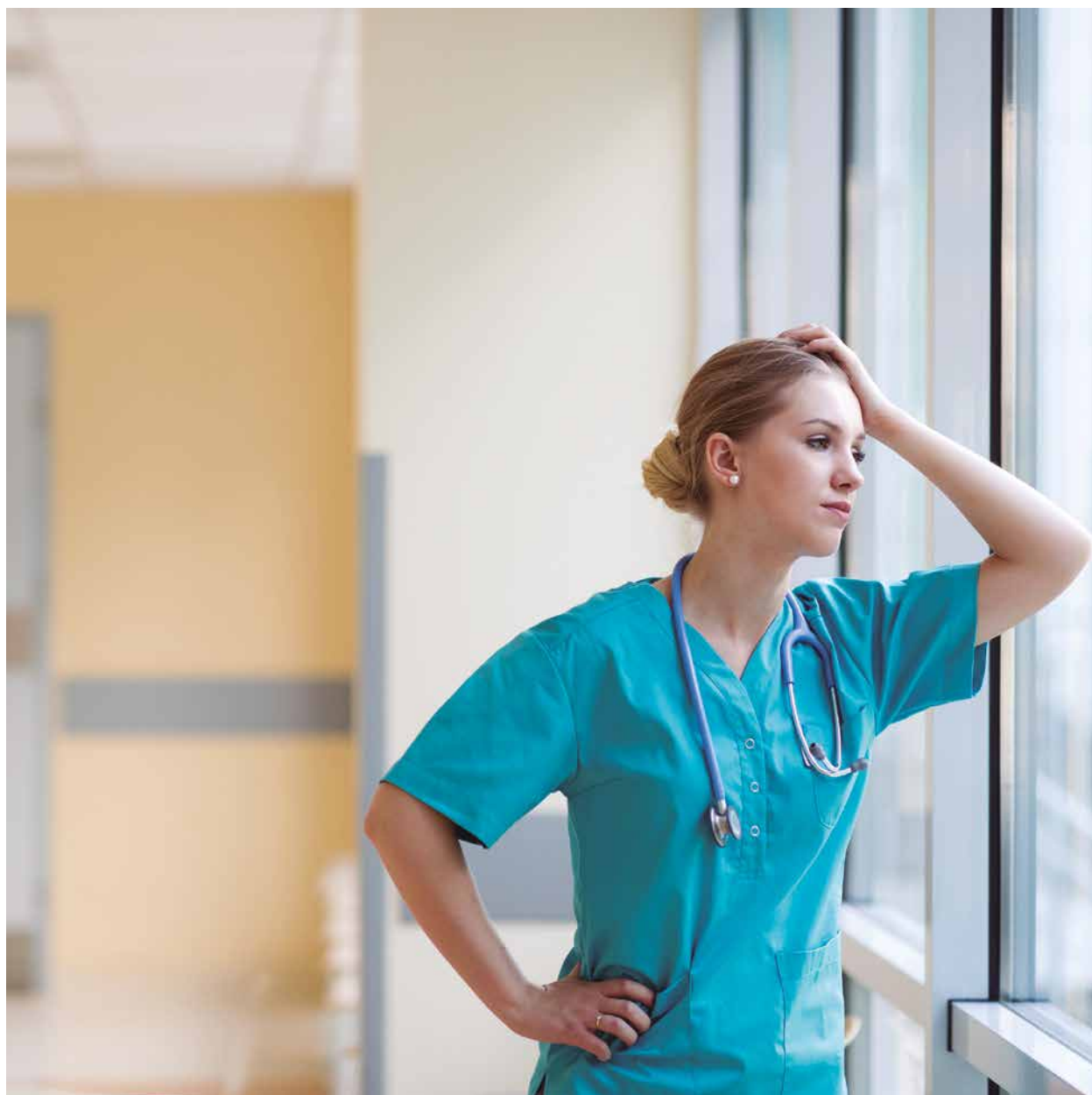
En la mayoría de los casos, la retribución salarial es magra y las condiciones de trabajo, malas. Esto tiene importantes consecuencias: por un lado, muchos de los profesionales más capacitados emigran buscando horizontes más prometedores, y por otro, los malos salarios generan una situación preocupante y cada vez más notoria: el pluriempleo con precarización laboral y el consiguiente impacto de esta realidad en la salud psicofísica de los profesionales.

57.





SEGUROS  
CAJA DE  
MÉDICOS



## Proteja su Entidad en Caja de Médicos Seguros

NUESTRA COMPAÑÍA HA DESARROLLADO LOS PRODUCTOS NECESARIOS PARA PROTEGER A DIRECTIVOS, AFILIADOS Y EMPLEADOS DE SU INSTITUCIÓN.

### SEGURO DE VIDA COLECTIVO PARA AFILIADOS

Otorgue un beneficio a los afiliados de su Entidad Primaria contratando un Seguro de Vida con nuestra Compañía de Seguros.

### SEGURO DE VIDA INTEGRAL PARA DIRECTORES DE ENTIDADES MÉDICAS

Amplia variedad de coberturas diseñadas específicamente para las necesidades de profesionales en ejercicio de funciones ejecutivas.

**Una trayectoria de más de 50 años en previsión garantiza el respaldo y la solvencia de nuestra compañía.**

Contáctese con nosotros a través del  
**0810 222 6797** o vía mail a través de  
[seguros@cajademedicos.com.ar](mailto:seguros@cajademedicos.com.ar)

**SSN SUPERINTENDENCIA DE  
SEGUROS DE LA NACIÓN**

Superintendencia de Seguros de la Nación  
Órgano de Control de la Actividad Aseguradora y Reaseguradora.  
0800-666-8400 - [www.ssn.gov.ar](http://www.ssn.gov.ar) - N° de inscripción: 0721

Otro aspecto sobresaliente en la realidad que se vive en los municipios es la escasez de recursos humanos. "Nos encontramos con la imposibilidad de cubrir algunas especialidades y con hospitales donde no se puede conformar un plantel de guardia para todos los días de la semana, generando un grave perjuicio para la población", afirma el Dr. Pilovich.

58.

Para acompañar a los profesionales de la salud, FEMEBA además impulsa el crecimiento del Sindicato Médico AMRA. Varios de sus dirigentes, integrantes de la Mesa Ejecutiva y del Consejo Di-

rectivo, ocupan cargos de relevancia tanto en la conducción Nacional como en las Seccionales de la organización gremial.

La realidad de nuestro país y de nuestra provincia es complicada, y por eso en FEMEBA se trabaja arduamente para intentar mejorarla desde todos los lugares en los que puede sumar su aporte para que médicos, trabajadores y otros profesionales de la salud puedan dedicarse a lo que siempre quisieron: darle a la comunidad un sistema de salud y una calidad de atención mejor cada día. \*





# Somos Médicos llega a la web para estar más cerca todos los días

*Cuando hace seis años comenzamos a planear el nacimiento de la revista Somos Médicos, teníamos un objetivo claro: estar más cerca y más unidos con todos los que formamos parte de FEMEBA. Decidimos iniciar un camino para brindar información y entretenimiento de calidad. Y llegar a todas las Entidades Primarias y a los profesionales que éstas agrupan. Y lo logramos. En estos años, la revista sumó secciones y temas de interés y tres veces por año viajó por la provincia.*

Hoy damos un nuevo paso para seguir creciendo. A la revista en papel se suma una versión web: [www.somosmedicos.org.ar](http://www.somosmedicos.org.ar), un sitio con todos los contenidos de la revista y mucho más.

El sitio web de Somos Médicos nos permitirá estar más y mejor conectados con todos los profesionales de la salud y con el público en general.

## En la variedad está el gusto

Al igual que en la revista, los contenidos estarán divididos en distintas y variadas secciones:

**Historias y entrevistas:** nos permitirá encontraremos con personajes e interesantes relatos de vida diferentes y singulares de distintos perfiles de personas. Cada nota nos llevará a descubrir y redescubrir personas no sólo famosas o importantes sino todas aquellas que tengan algo para contar que sea enriquecedor para los lectores.

**Estilo de vida:** nos invitará a disfrutar de los más diversos temas de interés general que

incluyen tendencias en diferentes áreas como tecnología, gastronomía y decoración entre muchas otras y también notas sobre viajes, ecología y una larga lista de etcéteras.

**Salud:** en esta sección contaremos con notas relacionadas a la profesión, pero también a la vida saludable, y a todo lo que se relaciona con este tema tan importante tanto para FEMEBA como para todos los profesionales y el público en general.

**Cultura y ocio:** quienes quieran ampliar sus saberes alrededor del mundo de la cultura y el entretenimiento, encontrarán muchos de sus intereses desarrollados en esta sección que hablará de todo lo que estos temas nos ofrecen desde el arte, la literatura, la música y el teatro hasta series y recomendaciones de entretenimiento para todos los públicos.

**FEMEBA:** desde esta sección estaremos presentes para contar un poco más de nosotros.

Estamos seguros de que conocernos mejor podrá ser de gran utilidad para que todos los profesionales puedan aprovechar más a fondo lo que una entidad como FEMEBA tiene para ofrecer.

Para completar el sitio, todos los números anteriores de la revista estarán disponibles en versión PDF para descargar o mirar online.

## Siempre nuevo, siempre más

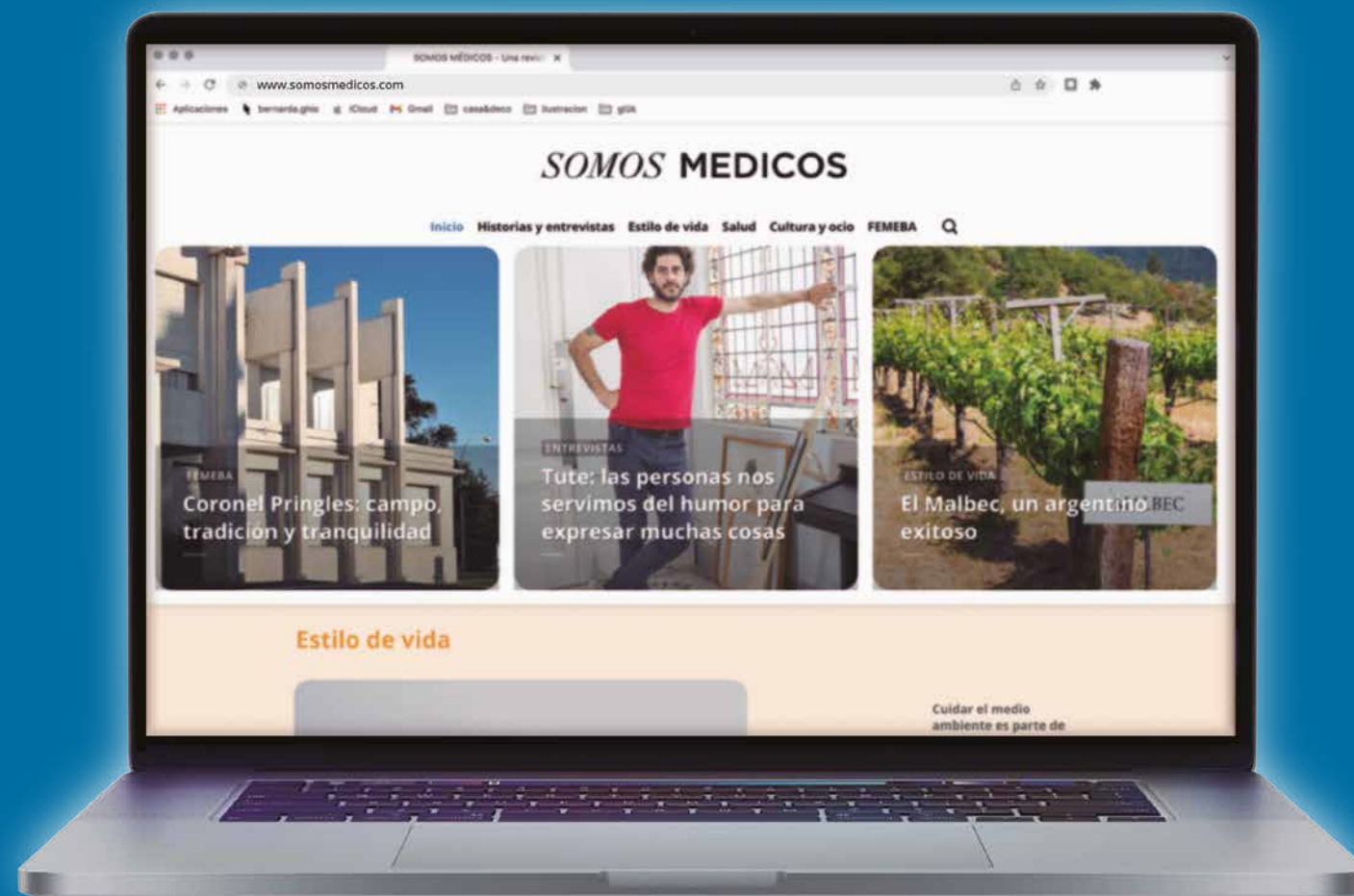
A los contenidos de cada número de la revista, que estarán presentes en el sitio, se irán sumando nuevos cada semana. De esta

manera, siempre habrá algo para descubrir. Además, los lectores del sitio podrán suscribirse y recibir las novedades por e-mail para no perderse nada.

El diseño y la interfaz son muy amigables y permiten acceder a todos los contenidos en cualquier momento, sin importar cuándo hayan sido publicados.

Estamos seguros de que este nuevo proyecto seguirá acercándonos un poco más cada día y que todos lo disfrutarán tanto como nosotros al hacerlo. \*

[www.somosmedicos.org.ar](http://www.somosmedicos.org.ar)







## Algo para ver: Cómo mirar un cuadro



El cuadro está ahí, al principio es el quien nos mira. Nos preguntamos cómo contemplarlo. En el portal *The Conversation*, el investigador Kit Messham-Muir escribió una guía para apreciar el arte en tres pasos. "Cuando vemos una obra de arte, una película o una publicidad, nuestro cerebro realiza un proceso complejo de lectura y significado en una fracción de segundo. Para apreciar el arte, la idea es ralentizar ese proceso".

### Paso uno: mirar

Detenerse, prestar atención a los detalles de la obra y preguntarse cosas como: ¿Qué medio o material es?

¿Una fotografía, un objeto, una pintura? ¿Cómo se ve? ¿Áspero y rápido? ¿Liso y suave? ¿Brillante? ¿Sucio? ¿Hecho con cuidado? ¿Precipitado?

### Paso dos: ver

"Mientras mirar es describir literalmente lo que tenemos enfrente, ver consiste en aplicarle un significado. Cuando vemos entendemos símbolos e interpretamos lo que está frente a nosotros", asegura.

### Paso tres: pensar

A partir de los pasos anteriores podemos interpretar una respuesta. Es un proceso subjetivo que busca organizar nuestra experiencia con la obra. "Gran parte de la información sobre el contexto está en esas pequeñas etiquetas aburridas que dicen el nombre del artista, el título del trabajo y el año", cuenta Messham-Muir.

Y agrega: "Visitar una galería de arte no es como recorrer un supermercado. No se trata de "cumplir". "No hay que mirar (o gustar) de todo. Intentar ver todo en una galería importante en una hora es como ir a un cine múltiple y tratar de ver las 12 películas en una hora corriendo de una sala a otra. Nada tendría sentido".

## Algo para hacer: paracaidismo y parapente en la provincia de Buenos Aires



Volar es un sueño de la humanidad desde hace miles de años. Y aunque hoy tenemos aviones veloces, el placer de recorrer el cielo sin motores nos sigue cautivando. El paracaidismo y el parapente nos permiten hacerlo. Y en la provincia de Buenos Aires hay una buena oferta para practicar estas disciplinas.

Lobos es la Capital Nacional del Paracaidismo y allí está *Skydive Lobos*, una de las escuelas más prestigiosas del país. Ofrece saltos de bautismo en tándem para principiantes, cursos de instrucción y vuelos para expertos. Toda la información está en [skydivelobos.com.ar](http://skydivelobos.com.ar)

En el *Aeródromo de Chascomús* también se puede realizar esta actividad. Ofrece saltos de bautismo, cursos de paracaidismo y entrenamiento para paracaidistas

deportivos. Para saber más visitá [paracaidismochascomus.com](http://paracaidismochascomus.com)

En el *Aeródromo de Mercedes* la escuela *Skydive Mercedes* ofrece saltos de bautismo, deportivos y cursos de paracaidismo. Toda la información está en [skydivemercedes.com](http://skydivemercedes.com)

*Parapente Mar del Plata* tiene sedes tanto en La Feliz como en Balcarce: Los Acanilados, Playa Serena o La Peregrina y La Barrosa. Ofrecen vuelos de bautismo con instructor y cursos para todos los niveles. Para más información entrar a [parapentemardelplata.com](http://parapentemardelplata.com)

En la ruta 9 en la zona de Pilar la escuela *Pinkfly* ofrece vuelos de bautismo y cursos. Para saber más: [pinkfly.com.ar](http://pinkfly.com.ar) Para quienes quieren tener la sensación, sin alejarse del piso, existe *Vuela*, túnel de viento en General Rodríguez. Permite suspenderse o volar en un túnel de viento como los que usan los astronautas.

## Algo para aprovechar:

Comunidad Femeba ofrece descuentos y beneficios en libros, comidas y mucho más para poder disfrutar placeres como los de esta página. Para saber más: [www.tarjetacomunidad.femeba.org.ar](http://www.tarjetacomunidad.femeba.org.ar)

# Creamos soluciones de inversión y financiamiento en los mercados locales e internacionales.

Contamos con un equipo de profesionales con experiencia y capacidad para escuchar, comprender y resolver sus necesidades.

## PUENTE

desde 1915

Gestión Patrimonial & Mercado de Capitales

0800-666-7836

0810-666-4717

[www.puentenet.com](http://www.puentenet.com)



# Marie Curie: dos nobeles, un triángulo y un círculo amoroso

No respetar, saltarse, pasar más allá de las normas o costumbres: transgredir. El verbo viene del latín *transgredior-gressum* que significa ir más allá. Y eso es lo que hizo Madame Curie en muchos y muy importantes momentos de su vida.

María Salomea Skłodowska, más conocida como Marie Curie, nació en Varsovia el 7 de noviembre de 1867. Sus inclinaciones y capacidades para las ciencias se vieron desde chica, pero en aquellos días no estaba permitido que las mujeres estudiaran en la universidad. Y por eso sus estudios se demoraron hasta que entró en la *Uniwersytet Latajacy*, una institución clandestina de educación superior que admitía mujeres entre sus inscriptos.

En 1891 Curie llegó a París y continuó sus estudios de ciencias y física en La Sorbona. Fue la primera de su clase. Cuando buscaba un laboratorio, encontró el amor: conoció a Pierre Curie.

64. "Cuando entré al salón, estaba parado entre las puertas abiertas de un ventanal. Se veía muy joven, aunque tenía 35 años. Me impresionó la expresión abierta de su rostro y el leve indicio de desapego en toda su actitud. Su hablar, lento y deliberado, su sencillez y su sonrisa, a la vez grave y juvenil, me inspiraron confianza. Nos volvimos a encontrar en la Sociedad de Física y en el laboratorio. Entonces me preguntó si me podía visitar... Pronto desarrolló la costumbre de hablarme sobre su sueño de una existencia consagrada enteramente a la investigación científica y me pidió compartir su vida. Nuestro trabajo nos acercó más y más, hasta que los dos estábamos convencidos de que ninguno de nosotros podría encontrar un mejor compañero de vida", cuenta la científica en "Marie Curie y la Ciencia de la Radioactividad", un texto de Naomi Pasachoff escrito

para el Instituto Estadounidense de Física (AIP, por sus siglas en inglés: American Institute of Physics).

Marie usó un vestido azul oscuro para casarse porque "No tengo vestido excepto el que uso todos los días. Si usted va a ser tan amable de darme uno, por favor, que sea práctico y oscuro, de tal manera que me lo pueda poner después para ir al laboratorio".

Los recién casados eligieron pasear en bicicleta por la campiña francesa como luna de miel. Del matrimonio de Marie y Pierre nacieron dos hijas, Irene y Eve, y un Nobel de Física. En 1903 se llevaron el codiciado galardón por sus estudios sobre la radiación.

"Al principio, Marie no fue incluida en la nominación. Pero cuando Pierre se enteró, se quejó y su nombre fue añadido. Así se convirtió en la primera mujer en recibir un Nobel", recuerda la fundación que intentaba rechazar a la científica por primera vez.



Tres años después, Pierre Curie murió tras ser atropellado por un carruaje. "Todo ha llegado a su fin, Pierre está durmiendo su último sueño bajo la tierra; es el fin de todo, todo, todo", escribió la científica en su diario.

Sin embargo, cinco años después, Marie ganaría su segundo Nobel, esta vez en Química.

## Segundo Nobel, segunda polémica

A pesar de la tristeza y de la sensación de final que Marie expresaba en sus diarios, la carrera científica de la viuda de 38 años siguió dando frutos. Tanto que, en 1911, se convirtió en la primera persona en recibir dos premios de la Academia Sueca. Esta vez, el de Química "por el descubrimiento del radio y el polonio, el aislamiento del radio y el estudio de la naturaleza y compuestos de este destacable elemento químico".

Sin embargo, Marie Curie estuvo a punto de perder su segundo galardón. Años después de la muerte de Pierre, la científica mantuvo una relación con un físico que había sido estudiante de su esposo. Su nombre era Paul Langevin, era más joven que ella, alto y elegante. Y además, era casado.

A pesar de que intentaron mantener la relación en secreto, la mujer de Langevin se enteró. Tres días antes de que Marie Curie recibiera su segundo premio Nobel, Madame Langevin declaró públicamente que ella y su marido tenían una relación amorosa y pidió el divorcio y la custodia de los hijos. La prensa tomó partido por la mujer despechada y convirtió a Madame Curie en la malvada de la historia. Pronto no sólo la atacaban por "haber seducido" a un hombre casado sino también por su origen polaco. Incluso hicieron una manifestación en su casa.

El comité del Nobel se alarmó. "Debemos hacer todo lo posible para evitar el escándalo y tratar, en mi opinión, de impedir que Madame Curie venga", señaló el bioquímico Olof Hammarsten. "Si viene y este asunto sale a la luz creará dificultades en la ceremonia y, particularmente, en el banquete. Sería muy desagradable y difícil para la realeza presente en la audiencia y no sé quién podría sentarse en la misma mesa con ella", agregó.

El premio Nobel sueco Svante Arrhenius le escribió a Marie: "Le ruego que se quede en Francia; nadie puede calcular lo que podría pasar aquí... Espero que diga que no quiere aceptar el premio antes de que en el juicio de Langevin se demuestre que las



acusaciones en su contra no tienen fundamento". Marie le contestó: "El premio me lo dieron por el descubrimiento del radio y el polonio. Creo que no hay ninguna conexión entre mi trabajo científico y los hechos de mi vida privada".

Albert Einstein también tuvo su opinión "¡Ve a Estocolmo! -le dijo. Estoy convencido de que debes despreciar este alboroto". Desafiante, Marie Curie, llegó a recibir su premio por sus descubrimientos. Ni en la ceremonia ni en el banquete en el que estuvo sentada junto al rey hubo incidentes.

En 119 años, el Premio Nobel fue otorgado 876 veces a hombres y 58 veces a mujeres. Tan sólo 22 han sido galardonadas en las categorías de Física, Química y Fisiología.

El matrimonio de Paul y Jeanne Langevin pudo llegar a un acuerdo fuera de tribunales. Pero la relación de Paul y Marie terminó en poco tiempo y quedó entre ellos una buena amistad.

Sin embargo, el destino quiso que, de alguna manera, la historia de Paul y Marie tuviera su revancha: muchos años después y de manera enteramente casual, la física nuclear Hélène Joliot se casaría con su colega Michel Langevin. Hélène era nada menos que la nieta de Marie y Pierre Curie y el abuelo de Michel no era otro que Paul Langevin. \*

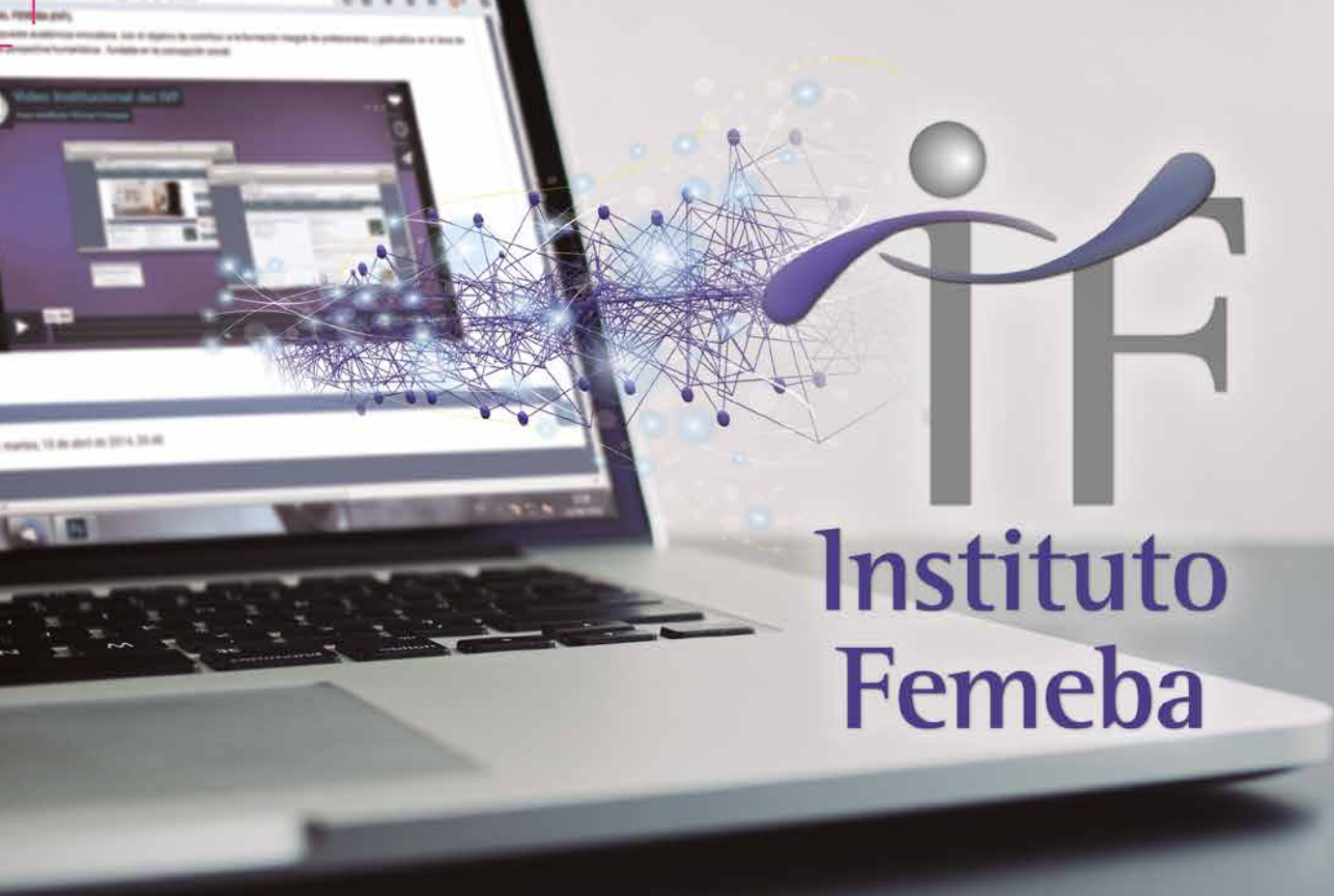




# Lazos FEMEBBA

Llegando ahí donde la medicina se ejerce día a día





**Instituto  
Femeba**

## Actualización de excelencia para profesionales en todo tiempo y lugar

Realice cursos cortos, diplomaturas y seminarios en las áreas de Salud Pública, Cuidado Paliativo, Bioética, Prevención de la Violencia, Liderazgo, Farmacología, Gestión en el área de la salud, y en distintas especialidades médicas.

Informes: ☎ (0221) 439 1395 | @ secretaria@ivf.fundacionfemeba.org.ar

[www.fundacionfemeba.org.ar/cursos](http://www.fundacionfemeba.org.ar/cursos)