



# OSMISS

Obra Social de Ministros, Secretarios y Subsecretarios



## NEWSLETTER

# encontacto

PUBLICACION  
TRIMESTRAL  
DE NOVEDADES  
Y SUGERENCIAS  
PARA LOS  
AFILIADOS DE OSMISS

### URGENCIAS

**DoctoRed**  
**(011) 4644-5000**  
**0800-333-6373**  
Las 24 Hs.

### CENTRO DE ATENCIÓN AL AFILIADO

Call Center  
las 24 HORAS  
**0800-333-6373**  
(011) 4334-6611/6644  
L-V de 10 a 18 hs.

### SEDE CENTRAL OSMISS

A. Alsina 943 - 2º Piso  
(CABA)  
(011) 4334-6611/6644  
L-V de 10 a 18 hs.

Visítenos en  
[www.osmiss.org.ar](http://www.osmiss.org.ar)  
para consultas o  
sugerencias envíe un  
correo electrónico a  
[info@osmiss.org.ar](mailto:info@osmiss.org.ar)



ORGANO DE CONTROL  
OSMISS - RNOS.: 002501  
0800 222 SALUD (72583)  
Roque Saenz Peña 530  
C.A.B.A.  
[www.sssalud.gov.ar](http://www.sssalud.gov.ar)



## EL FUTURO DE LOS ADULTOS MAYORES

Definida sobre la base del equilibrio económico y social, en el inicio de la primera década del siglo XX, se establecieron las políticas para el ordenamiento de la comunidad en relación a las etapas etáreas referenciales de la vida, según la expectativa existente en ese momento.

Dicho ordenamiento, basado en la pirámide poblacional existente entonces, con una esperanza de vida de 60 años, permitió dar factibilidad al funcionamiento de dicha sociedad.

En relación a los adultos mayores en nuestro país, este ordenamiento se estructura pasando legalmente a la pasividad a aquellos mayores de 60 años (para las mujeres) y 65 años (para los hombres).

Esta conformación social se basaba en considerar como menoscabadas sus fuerzas vitales y, por lo tanto, el rendimiento de las personas mayores para la sociedad, no juzgando a las mismas útiles en función de su productividad.

Esta minusvalía se justificaba en base a tres factores fundamentales:

1. La invalidez progresiva generada por el deterioro natural del organismo.
2. La acentuación de la morbilidad en las enfermedades crónicas.
3. Los problemas psicológicos y sociales (marginación) que aparecían vinculados con situaciones familiares y económicas, con la desaprobación de criterios de solidaridad social.

Dicho encuadre político del ordenamiento etáreo de la sociedad facilitó el equilibrio

económico financiero del funcionamiento social, aún cuando el devenir de la evolución social no fué tomado en cuenta.

Es así que, sobre los factores que producían el envejecimiento, en ese momento no existía una explicación o justificación adecuada y mucho menos la forma de detenerlo.

Sí es posible señalar hoy que la morbilidad de los adultos mayores está relacionada con la calidad de vida de la sociedad en la que el ser humano se desenvuelve y envejece.

Llegado al siglo XXI, dicha estructuración de la sociedad parece no coincidir con la conformación de la actual estructura etárea, donde ya en los países desarrollados se establece para los recién nacidos una expectativa de vida de 120 años como consecuencia de la mejor calidad de vida existente, fundamentalmente generada por:

1. Un menor deterioro natural del organismo y, el correlativo diferimiento de una posible invalidez.
2. Una disminución de la morbilidad en las enfermedades crónicas.
3. Criterios de solidaridad más arraigados nacionales.

Como se ve, las perspectivas actuales difieren sustancialmente de las planteadas en el paradigma de la primera década del siglo XX lo que conduce a la necesidad de establecer un nuevo paradigma para encarar la problemática de los adultos mayores en las sociedades que ellos integran; para ello, se deben eliminar, fundamentalmente, todas las políticas de marginación existentes en la actualidad.

**Continúa en la página siguiente...**



### Continúa la nota de tapa...

Se entiende que para evitar las contingencias existentes deben reorientarse los conceptos asignables en la actualidad a los adultos mayores, priorizándose:

1. La mantención máxima de la actividad psicofísica.
2. Lograr la rehabilitación psicofísica lo más completa posible.
3. Permitir una integración social y familiar lo más amplia posible.

Finalmente cabe señalar que hoy los adultos mayores constituyen un valioso recurso de vida para la economía en general, la sociedad y la familia. Sus aportes, a menudo hoy mal retribuidos, son de un valor importante para el desarrollo, debiendo recordarse que en la actualidad los adultos mayores (65 años o más) tienen igual porcentaje de participación en la "pirámide" poblacional que los menores de 15 años.

Con este marco referencial, OSMISS ha planteado a los efectos de posibilitar el cambio del paradigma para los adultos mayores y concretar la formulación del nuevo ordenamiento socio-económico, la definición de una política necesaria para implementar esta estrategia de reordenamiento económico social.

En este marco se propuso y se concretó la creación del FIPEM – Foro Interdisciplinario de Personas Mayores –, integrándose el mismo con la participación de las siguientes entidades:

- Departamento de Salud Pública de la Facultad de Medicina, U.B.A.
- Consejo Consultivo de la Sociedad Civil, Cancillería Argentina.
- Confederación General de Jubilados, Retirados, Pensionado y Adultos Mayores del País.
- Gerontólogos Argentinos Asociación Civil.
- Sociedad Argentina de Gerontología y Geriatria.
- Círculo de Ministros, Secretarios y Subsecretarios del P.E.N.
- Mutualidad del Círculo de Ministros, Secretarios y Subsecretarios del P.E.N.

**Ing. Néstor E. Fernández**  
**Presidente**



## ALZHEIMER



...no todas son malas noticias...



# ALZHEIMER

Estudios revelaron que la frecuencia de esta enfermedad cerebral incurable podría ser menor de lo previsto.

## Mirá las conclusiones:

a) Revelan algunos estudios que la frecuencia de esta enfermedad cerebral incurable, que afecta sobre todo a las personas mayores, podría ser menor de lo previsto, y su riesgo se reduciría si se retrasa la jubilación.

b) Mejor aún, los mayores de 90 años estarían incluso más alerta mentalmente que los nonagenarios de hace 10 años, indica un estudio realizado hace poco por investigadores en Dinamarca.

c) Aunque aún no existe un tratamiento eficaz para tratar o retrasar el Alzheimer -una enfermedad neurodegenerativa que provoca pérdida de memoria, una disminución de las funciones cerebrales y hasta una modificación de la personalidad-, investigaciones arrojan, al fin, algunas luces de esperanza.

d) Según un estudio británico publicado en la revista científica The Lancet, el porcentaje de personas de 65 años o mayores que padecen Alzheimer habría bajado en Gran Bretaña casi un 25% en un lapso de 20 años, pasando de 8,3% a 6,5%.

e) Los investigadores, dirigidos por la doctora Carol Brayne del Instituto de Salud Pública de la Universidad de Cambridge, compararon dos grupos de unas 7.000 personas en las mismas regiones de Inglaterra y Gales.

El primer estudio fue realizado a comienzos de los años 1990 y el segundo entre 2008 y 2011. En base a las estadísticas obtenidas en los dos estudios, los expertos concluyeron que el número de enfermos de Alzheimer en Gran Bretaña se elevó a 884.000 en el 2008, mientras que la cifra de afectados por el Alzheimer bajó a 670.000 en el 2011.

Las cifras provocaron optimismo al sugerir que 114.000 personas menos estarían afectadas por esa terrible enfermedad en el Reino Unido.

f) La noticia es tanto más importante cuanto que va en contra de una serie de proyecciones actuales: la mayoría de gobiernos europeos se dispone a elaborar programas específicos contra el Alzheimer que se basan en proyecciones que sugieren una fuerte alza del número de enfermos.

g) Otra buena noticia vendría de estudios que apuntan a que aplazar la fecha de jubilación contribuiría a retrasar el Alzheimer.

Esa es la conclusión de un estudio realizado por el Instituto francés de la Salud y la Investigación Médica (Inserm), cuyos resultados preliminares fueron presentados esta semana en Boston, en el nordeste de Estados Unidos, durante la Conferencia de la Asociación Internacional del Alzheimer.

Este estudio, que se realizó con 429.000 personas, concluyó que cada año adicional de trabajo después de cumplir los 60 años reduciría casi un 3% el riesgo de padecer esa enfermedad cerebral irreversible y progresiva, que destruye paulatinamente la memoria y las habilidades cognitivas.

"Nuestros datos demuestran que una edad tardía de jubilación está asociada a una disminución altamente significativa del riesgo de demencia",

h) Anteriores investigaciones epidemiológicas demostraron que personas que tienen un nivel alto de estudios o actividades estimulantes en el plano cognitivo tienen menos riesgo de desarrollar la enfermedad del Alzheimer.

"La hipótesis evocada con más frecuencia es que los estímulos (intelectuales) contribuirían a preservar la reserva cognitiva, retrasando así las consecuencias clínicas de anomalías cerebrales",

Más allá de la estimulación cognitiva, la actividad profesional permite mantener una red social, factor también asociado por ciertos estudios a "un menor riesgo de demencia".



## A nuestros Afiliados:



### CAMPAÑA DE ACTUALIZACION DE DATOS PERSONALES

#### Estimado afiliado/a:

Aprovechamos esta oportunidad para solicitarle que se comuniqué con la obra social para actualizar sus datos personales.

Queremos recordarles lo importante que se ha vuelto la información en los tiempos que corren, ya sea por la calidad de la misma o por la cantidad de medios en la que se la utiliza. Es por ello que, a lo largo del año 2015, estuvimos analizando las inconsistencias y actualizando la base de datos. Lamentablemente, detectamos que algunos afiliados tienen sus datos personales incorrectos o incompletos. En repetidas oportunidades intentamos establecer contacto directo con ustedes y nos encontramos con números de teléfonos fuera de servicio o erróneos, direcciones incompletas o inexistentes (por ej. actualmente es un terreno en construcción, por mudanza o es un local); lo mismo sucede con las casillas de correo que eventualmente se cerraron y nunca fueron informadas a la obra social.



Con el objetivo de cumplimentar las normas establecidas por la Superintendencia de Servicios de Salud, debemos informar a cada afiliado acerca de diversos temas, relacionados con la salud o notas sociales, etc.. De la misma manera, queremos entablar con cada uno de nuestros afiliados una relación de mayor confianza, en el acompañamiento del cuidado de su salud, a través de nuestra Newsletter con informes relacionados a diversas áreas de interés tanto psíquica, física, social, cultural, etc.

Siguiendo con nuestros lineamientos generales de respetar la privacidad de cada afiliado, en esta oportunidad le solicitamos, en la medida de sus posibilidades, sean Uds. quienes se pongan en contacto con nuestro sector de "Afiliaciones". De considerar que su información está desactualizada o si tiene la forma de comunicarse con algún conocido que no está recibiendo esta información, le pedimos que se comuniqué con nosotros, a través de nuestro mail o telefónicamente y actualice sus datos.

#### Datos de contacto:

Vía mail: [afiliaciones@osmiss.org.ar](mailto:afiliaciones@osmiss.org.ar) (Asunto: cambio de datos)

*\*Importante:* indentifíquese con su DNI o N° de afiliado.

Telefónicamente: (011) 4334-6611/6644

Personalmente: Adolfo Alsina 943, 2º piso. (recuerde traer una identificación)

Horario de atención: Lunes a Viernes de 10 a 18 hs.

Atte. Sector Afiliaciones.



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



# DENGUE, ZIKA Y CHIKUNGUNYA



## PREVENCIÓN

La principal medida es evitar la formación de criaderos de mosquitos.

Por eso...



- Eliminá los objetos en desuso que puedan acumular agua
- Poné boca abajo baldes, palanganas y bidones
- Tapá los tanques y recipientes para recolectar agua
- Rellená floreros y portamacetas con arena o tierra
- Colocá mosquiteros en puertas y ventanas

## SÍNTOMAS

Si tenés...

- Fiebre
- Dolor de cabeza y detrás de los ojos
- Fuerte dolor muscular o en las articulaciones
- Vómitos o dolor abdominal
- Sarpullido

**NO TE AUTOMEDIQUES Y CONSULTÁ AL MÉDICO**

**SUPERINTENDENCIA  
DE SERVICIOS DE SALUD**



Av. Pte. Roque Sáenz Peña 530,  
CABA (C1035AAN)  
0800-222-SALUD (72583)  
www.sssalud.gob.ar

 /sss salud  @sss salud

**PARA REPRODUCIRSE  
SOLO NECESITA AGUA QUIETA  
Y UN POCO DE SOMBRA**



**Campaña de  
Vacunación  
Antigripal 2016**

A partir del  
1° de Marzo

OSMISS, comienza su Campaña de vacunación antigripal 2016 a partir del 1° de marzo y brinda cobertura total sin cargo a aquellos asociados que se encuentren dentro de las siguientes situaciones (grupos de riesgo):

- Personas mayores de 65 años.
- Niños y niñas de entre 6 y 24 meses de vida.
- Personas con enfermedades cardíacas y/o pulmonares crónicas, incluso asmáticos.
- Personal o trabajadores de la salud.
- Personas con alteraciones de sus defensas inmunológicas, producidas por enfermedades o por la utilización de medicamentos (corticoides). También están incluidos los pacientes transplantados, diabéticos o con insuficiencia renal crónica.
- Mujeres embarazadas que se encuentren en cualquier trimestre de la gestación.
- Madres con niños de hasta 6 meses.

### Requisitos para la vacunación sin cargo:

- Encontrarse dentro de los casos detallados.
- Prescripción de cualquier profesional médico.
- Autorización de OSMISS (puede solicitarse por fax al (011) 4334-6644 (int. 12), personalmente, por mail a autorizaciones@osmiss.org.ar).

### Situaciones no detalladas dentro de los grupos de riesgo:

- Prescripción de cualquier profesional médico
- Autorización de OSMISS (puede solicitarse por fax al (011) 4334-6644 (int. 12), personalmente, por mail a autorizaciones@osmiss.org.ar).
- Las farmacias de cartilla le suministrarán la vacuna con el descuento del plan.

La aplicación de la vacuna queda a cargo del afiliado.

**NUEVO PROGRAMA PARA LOS ASOCIADOS DE LA MUTUALIDAD DEL CIRCULO DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS DEL P.E.N**

**ENCUENTRO CON EL ARTE DEL PASADO**

El objetivo de este curso es brindar al publico asistente un resumen de las principales manifestaciones artísticas que se desarrollaron en los albores de las civilizaciones mas antiguas y representativas del occidente y el oriente medio desde el periodo Neolítico hasta el final de la Edad Antigua. A través de la proyección analítica de imágenes, se buscara explicar las necesidades expresivas de las diversas culturas estudiadas tratando de establecer paralelismos y divergencias formales en la producción artística y arquitectónica dentro del marco cronológico y sociocultural correspondiente a cada una de ellas.

**Profesor:** Axel Libenson

**1º Encuentro:** Miércoles 9 de Marzo - 15 hs.

**Lugar:** Auditorio - A. Alsina 943 piso 5º of. 507

**Nota:** Este curso es prioritario y gratuito para los asociados de nuestra entidad. Debido a que el cupo es limitado, hemos determinado que los inscriptos que se ausenten 2 clases seguidas sin justificación , quedaran fuera del programa, sin excepción.

Los no socios que quieran pertenecer a este programa deberán abonar \$50 por clase y rige el mismo patrón de asistencia que para los asociados.

**Informes e Inscripción:** L a V de 12 a 18 hs al teléfono 4334-6611 (int. 17/18)

A continuación se adjunta programa de clases:

Para mayor información sobre todas las actividades, visite nuestra página web:

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

Casilla de correo:  
[mutualdelcirculo@gmail.com](mailto:mutualdelcirculo@gmail.com)

Teléfono: (011) 4334-6644  
(interno 17 y 18)



**ENCUENTROS CON EL ARTE DEL PASADO**  
Axel Libenson

Marzo: Los orígenes del arte antiguo  
Abril: Las primeras culturas en Egipto y Mesopotamia  
Mayo: Las primeras culturas mediterráneas  
Junio: El esplendor del arte egipcio

Agosto: Asiria, Babilonia y Persia  
Septiembre: El arte griego  
Octubre: La expansión del arte romano  
Noviembre: El primer arte cristiano y el fin del mundo antiguo



Mutualidad del Circulo de Ministros,  
Secretarios y Subsecretarios del P.E.N.

**FIPeM**

Foro  
Interdisciplinario  
para Personas  
Mayores



**IGUAL DIGNIDAD EN TODO EL CURSO DE LA VIDA**

Website // [www.fipem.org](http://www.fipem.org)  
Mail // [info@fipem.org](mailto:info@fipem.org)  
Facebook // [fipem.org](https://www.facebook.com/fipem.org)  
Teléfono // 4334-6637 Int.51