

# NUESTRA VOZ

REVISTA DE LA FEDERACIÓN ARGENTINA DE DIABETES



## Villa Giardino Nuestro punto de encuentro



Nuevo Accu-Chek® FastClix.  
Ahora más pequeño y fácil de usar.

**6**  
LANCETAS

Más simple. Se usa con un solo click.  
Menos dolor. El pinchazo no vibra.  
Único. Con cartucho de 6 lancetas.

ACCU-CHEK®

**Un logro más para FAD...  
31° Congreso para Personas con Diabetes y Familiares:  
¡¡¡Misión cumplida!!!**

A Ustedes, que siempre están aquí:

Hablar de los encuentros que realiza la FAD a través de sus asociaciones miembros es, una y otra vez, *cruzar puentes entre soñar y poder hacerlos realidad*; y de eso se trata... idearlos, planificarlos y concretarlos.

Siempre con la mirada puesta en alcanzar lo que buscamos para cubrir las necesidades que existen, con la mirada puesta en los valores que como identidad tiene la FAD y que queremos transmitir a los participantes, y por sobre todo con la mirada puesta en fortalecer el intercambio de historias de vida con el conocimiento científico, esa maravillosa conjunción que permite crear aprendizaje para que el saber más en diabetes permita controlarla mejor.

Con cada acción que FAD propone, intentamos que la información de lo que llega al alcance de cada uno de ustedes, los motive para seguir en el camino del autocuidado.

Con cada encuentro en charlas, jornadas, eventos regionales y congresos, intentamos que sean ustedes mismos los que escriben el mejor capítulo del aprendizaje en grupo de pares.

Con cada logro que FAD concreta, intentamos que nos motive para seguir cruzando esos *puentes en los que las acciones para la comunidad pasen de ser ideales para convertirse en reales*.

Y esto se alcanza porque, a la hora de planificar, es teniéndolos a ustedes como eje y destinatarios de la tarea que la labor se hace más dedicada.

Los invito ahora, a dar vuelta esta página y encontrarse con el conocimiento médico y las experiencias de vida. Juntos, ¿qué mejor?

Un abrazo a cada uno y uno entre todos. Será hasta una nueva edición de nuestra revista, será hasta un nuevo encuentro en el que podamos mostrarles: ¡"cuando las acciones hablan de nosotros"!

Judit



**Prof. Judith Laufer**  
Presidente FAD  
Directora Sub-comisión de Educación FAD.  
[judit.laufer@fad.org.ar](mailto:judit.laufer@fad.org.ar)



COMISIÓN DIRECTIVA 2018

**PRESIDENTE**

Laufer, Judit (ADiLu)

**VICE-PRESIDENTE**

Luna, Jorge (DiEVi)

**SECRETARIA**

Romo, Andrea (ADiLu)

**PRO-SECRETARIO**

Lingiardi, Pedro (GADiF)

**TESORERA**

Villar Lucrecia (ADiLu)

**PRO-TESORERA**

Ichazo, Norma (ARoDia)

**VOCAL TITULAR**

1° Arce, Nicolás (AViADi)

2° De la Plaza, Marcela (ADiLu)

3° Flageat, Norberto (DiEVi)

4° Panozzo Menegay, Marcos (ACAD - Concordia)

5° Fernández, Norma (ARoDia)

**VOCAL SUPLENTE**

1° Gali, Christian (DiEVi)

2° Illanes, Nélica (ADDC)

3° Fernández, Noelia (LEADi)

**ÓRGANO DE FISCALIZACIÓN TITULAR**

1° Devolder, Gustavo (AViADi)

2° Ciappini, Mabel (DiEVi)

3° Merindol, María Rosa (ACarDi)

**ÓRGANO DE FISCALIZACIÓN SUPLENTE**

1° Echaniz, Eliana (ACarDi)

2° Juárez, Matías (GADiF)

**COMITÉ DE ASUNTOS LEGALES**

Director Dr. Christian Gali (DiEVi)

**COMITÉ CIENTÍFICO**

Director: Dr. Gabriel Lijteroff (AMadu)

**SUB-COMISIONES FAD**

**ACTIVIDAD FÍSICA**

Director: Prof. Nicolás Arce (AViADi)

**APOYO A NUEVAS ASOCIACIONES**

Director: Cdr. Gustavo De Volder (AViADi)

**ASUNTOS INTERNACIONALES**

Director: Dr. Gabriel Lijteroff (AMadu)

**EDUCACIÓN**

Directora: Prof. Judit Laufer (ADiLu)

**EVENTOS**

Pedro Lingiardi (GADiF)

**FINANZAS**

Dra. Marcela de la Plaza (ADiLu)

**PRENSA Y DIFUSIÓN**

Director: Ezequiel Giardelli (ACarDi)

**RED SOLIDARIA**

Director: Dr. Christian Gali (DiEVi)

**SECRETARIA ADMINISTRATIVA**

Tec. Mariela Bertini (AsDi)

Para recibir información de cómo ser  
Asociación o Grupo en Formación  
Miembro de FAD, enviar mail a:  
[nuevasociaciones@fad.org.ar](mailto:nuevasociaciones@fad.org.ar) o bien a:  
[presidencia@fad.org.ar](mailto:presidencia@fad.org.ar)

## EL ABC DEL EMBARAZO CON DIABETES

La gestación es uno de los temas que más temores genera en la sociedad con diabetes. Los jóvenes tuvieron una excelente charla sobre el tema, que aquí compartimos de forma abierta.

**E**l embarazo es, sin dudas, uno de los momentos más plenos de la mayoría de las mujeres; gestar vida y tener a ese bebé en brazos nos empodera y nos llena los días. Para que todo sea de la mejor manera, una mama con diabetes debe tener diferentes cuidados, tanto antes, durante y después de la gestación. Siempre que sea posible, planificar el embarazo es la primera consigna en toda mujer con diabetes que desee buscar un hijo. El tiempo ideal es un año antes, para modificar algunos hábitos que pueden ser nocivos y algunos medicamentos, tanto por boca como tipos de insulina que aún no han sido aprobados para utilizar durante la gestación.

Una de las primeras premisas que planteamos es que es una labor de a dos y que es muy importante si tiene pareja que la acompañe en el mismo proceso y modifique sus hábitos, por ejemplo una alimentación saludable familiar o una mejoría de medidas metabólicas como colesterol y sobrepeso y así acompañar en este proceso de planear un medio apto para que el bebe se desarrolle en toda su plenitud sin complicaciones.

### ¿Quiénes deben acompañar a una mama con diabetes?

Lo ideal es que sea un equipo, conformado por Obstetra o ginecoobstetra, médico clínico especializado en diabetes o endocrinólogo, educadora certificada en diabetes, nutricionista y obstétrica.

### ¿Con que hemoglobina glicosilada debemos empezar el embarazo y cuanto tiempo antes?

Tenemos que empezar con la mejor hemoglobina posible, siempre debajo de 7%, pero sin o con mínimas hipoglucemias y las guías sugieren que como mínimo tres meses antes de empezar a buscar el embarazo.

Consideremos que el momento de la concepción es fundamental, ya que allí comenzaran a formarse los órganos del bebe y por ello es prioritario que se encuentre en un medio de glucosa controlada.

### UNA DE LAS PRIMERAS PREMISAS QUE PLANTEAMOS ES QUE ES UNA LABOR DE A DOS Y QUE ES MUY IMPORTANTE SI TIENE PAREJA QUE LA ACOMPAÑE EN EL MISMO PROCESO Y MODIFIQUE SUS HÁBITOS.

#### ¿Cuáles son los pilares de tratamiento en este momento de la vida de la mujer?

El primer pilar consiste en EDUCACION DIABETOLOGICA, que su función es:

- Educar a las mujeres en la planificación del embarazo y la importancia del tratamiento ideal.
- Si utiliza insulina, conocer su efecto, saber la, aplicarla y conservarla correctamente.
- Saber interpretar y anotar los resultados de la glucemia capilar.
- Prevenir, actuar y saber en qué situaciones consultar al equipo médico cuando detecta una hiperglucemia y/o hipoglucemia.
- Integrar el tratamiento a su vida cotidiana de hábitos dietéticos, horarios y actividad habitual.
- Conocer la importancia de controles periódicos con su equipo médico y los diferentes especialistas.
- Realizar controles de fondo de ojo y microalbuminuria previos al embarazo para realizar un tratamiento precoz de alguna mínima complicación si fuera necesario.
- Capacitarse en la lactancia materna y en la elección del método anticonceptivo.
- Elegir, junto al equipo profesional, la forma de terminación del embarazo.

#### Con respecto al automonitoreo, ¿cuales son los controles ideales durante la gestación?

Un control óptimo implica 5 -6 determinaciones por día:

“ APRENDÍ QUE EL CORAJE NO ERA LA AUSENCIA DE MIEDO, SINO EL TRIUNFO SOBRE ÉL. EL VALIENTE NO ES QUIEN NO SIENTE MIEDO, SINO AQUEL QUE CONQUISTA EL MIEDO.”

NELSON MANDELA



pre-desayuno, pre y postalmuerzo, pre-merienda, pre y post cena. El medico definirá si las mediciones post comidas serán a 1 o 2 hs posterior.

Control y seguimiento: IDEAL

- Glucemia en ayunas: entre 70 y 90 mg/dl.
- Glucemia 1 h posprandial: entre 85 y 140 mg/dl.
- Glucemia 2 h posprandial: entre 80 y 120 mg/dl.

Es fundamental, en forma conjunta, evitar las hipoglucemias.

#### ¿Cada cuánto debe asistir a consulta con su médico diabetólogo durante el embarazo?

Las consultas deben realizarse cada 15 días hasta la 32ª semana (semana 30 según ALAD y según cada paciente) y luego semanalmente hasta la internación, siempre que no se presente ninguna patología concomitante que requiera controles más seguidos.

#### ¿Se deben medir cetonas, si es así, cuando?

Si, es importante realizar control de cetonas en orina en la primera orina de la mañana para evaluar cetosis de ayuno y si es positiva dialogar con mi médico para hacer algunos cambios alimentarios. Además realizar dosaje de cetonas con valores de glucosa mayores a 200 mg/dl o si presentamos algún descenso de peso.

#### ¿Con que seguimos el control metabólico durante el embarazo?

Los parámetros de control considerados de referencia son: los valores del monitoreo glucémico y la ausencia de hipoglucemias. Se utiliza la fructosamina ya que la hemoglobina glicosilada puede verse alterada por la anemia funcional que existe a lo largo del embarazo.

Trimestre	Fructosamina
Primer trimestre	Menor a 259 umol/l
Segundo trimestre	Menor a 231 umol/l
Tercer trimestre	Menor a 221 umol/l

#### Con respecto a la alimentación ¿qué sugerencias nos pueden dar?

Es importante consultar con un/a licenciado/a en nutrición para que nos haga un plan individualizado para cada momento del embarazo cubriendo las vitaminas y calorías necesarias para el desarrollo del bebe.

#### ¿Qué actividad física es la recomendada durante el embarazo?

La actividad física resulta especialmente útil para ayudar al control metabólico en las mujeres con diabetes. Los ejercicios no isotónicos en los que predomina la actividad de las extremidades superiores serían los que menos afectarían al útero, con menor riesgo de desencadenar contracciones o de disminuir su oxigenación. Pero siempre este debe ser un pilar individualizado que nos dirá cuál es el mejor ejercicio para cada una.

#### LA DIABETES NO IMPIDE BUSCAR Y DESARROLLAR UN BUEN EMBARAZO. PARA ELLO ES FUNDAMENTAL PLANIFICARLO Y CUIDARLO.

Dra. Lorena Lequi  
Medica- MP 4475  
Especialista en Clínica Médica

Dra. María Lidia Ruiz  
Morosini



INDICADO A PARTIR DE 4 AÑOS\*

VG 2018/



EN CUALQUIER  
MOMENTO Y  
LUGAR

## RECUERDOS QUE NO VOY A BORRAR...

Un puñado de fotos nos lleva, nuevamente, a lo que se vive en cada "Giardino". Momentos que perduran y esperan un nuevo año para volver a activarse y mutar en otras instantáneas...



### Sistema Flash de Monitoreo de Glucosa

Con el sistema FreeStyle Libre contará con toda la información necesaria para mejorar su tratamiento.

Para más información ingrese a:  
[www.freestylelibre.com.ar](http://www.freestylelibre.com.ar)



ADO 6710.16



\*Un adulto mayor de 15 años de edad es responsable de la supervisión, gestión y ayuda del niño en el uso del sistema FreeStyle Libre y la interpretación de sus resultados.  
ENSAYO ORIENTATIVO PARA LA AUTODETECCIÓN DE GLUCOSA EN LIQUIDO INTERSTICIAL O DE GLUCOSA Y CETONAS EN SANGRE, SIN VALOR DIAGNÓSTICO. ANTE CUALQUIER DUDA CONSULTE A SU MÉDICO Y/O FÁRMACÉUTICO.  
FreeStyle, Libre y otras marcas comerciales son marcas registradas por Abbott Diabetes Care Inc. en varias jurisdicciones.





Cada vez que somos elegidos,

la ciencia y técnica aplicadas alcanzan nuestra meta:



restablecer y preservar la salud de los pacientes.



## TATUAJES Y PIERCINGS

Una de las plenarias para jóvenes tocó temas como “sexo, drogas y rock and roll”, y entre otros varios, este que marcamos en la nota. Un poco de historia y los cuidados a tener.

Los tatuajes y piercing forman parte del “body art” o el arte de la decoración del cuerpo, que en la actualidad se han transformado en una práctica altamente difundida en todas partes del mundo y en personas de todas las edades. Incluye una serie de técnicas más o menos agresivas, pero en su mayoría permanentes y aunque parezcan algo muy actual son prácticas muy antiguas, empleadas por distintas culturas con fines muy variados: estéticos, religiosos, marca de identidad o de pertenencia a un determinado grupo, tribu o familia, castigo o señal de esclavitud.

### Un poco de historia

Se cree que el término «tatuaje» deriva de la palabra ta, del polinesio «golpear», o de la onomatopeya tau-tau, que imitaba el sonido que producía la percusión de un instrumento como sobre el estilete que graba la piel. El término piercing proviene del verbo inglés “to pierce” (perforar) y se define como la moda de perforar diversas partes del cuerpo. Se sabe que la práctica del tatuaje proviene de tiempos ancestrales, aunque no hay registros precisos de su origen ni de cómo se descubrió su proceso de realización. Los registros más antiguos de tatuajes fueron encontrados en el cuerpo de un cazador neolítico hallado en el interior de un glaciar y según fueron interpretados estaban realizados con finalidades curativas. También las momias egipcias del año 2000 a.C. presentaban algunos tatuajes, de formas y estilos simples, compuestos básicamente por líneas y puntos. Existen numerosos reportes de hallazgos arqueológicos donde se observan signos o pequeñas representaciones tatuadas. En América el tatuaje más antiguo se encontró en una momia perteneciente a la Cultura Chinchorro en la costa de Chile. Este tatuaje consiste en un bigote delgado sobre el labio superior de un hombre adulto (¿será el primer hípster de la historia?) Tanto el significado como los motivos de los tatuajes

fueron diferentes para cada época y cultura. Por ejemplo, el tatuaje egipcio estaba relacionado con un carácter sagrado o religioso, otros lo usaban para impresionar o causar sensación de temor al enemigo en las batallas. En culturas antiguas los esclavos o las personas que habían realizado algún delito eran marcados en señal de su condición frente a la sociedad. En Japón los yakuza, miembros de bandas del crimen organizado, expresaban su ideología a través del tatuaje corporal. El tatuaje fue ampliamente practicado entre marineros, convictos y miembros de clases sociales marginales durante la primera mitad del siglo XIX hasta llegar a nuestros días donde constituye una forma de arte y expresión difundida.

El uso piercings en forma de adornos corporales también es una práctica antigua. Los primeros registros datan de las tribus esquimales y se utilizaban para simbolizar el paso de niño a adulto. Hay numerosas tribus que todavía utilizan estos adornos para diferenciar castas culturales, jerarquías sociales o simplemente como decoraciones ornamentales o de carácter religioso. Podemos mencionar como practicantes de estas técnicas a las tribus indígenas que habitan a orillas del río Amazonas, los jíbaros y los masai de Kenia, entre otros. A partir de los años sesenta surgió la tendencia de usar adornos en sitios no convencionales, práctica fomentada por el movimiento punk. Poco a poco, esta práctica también comenzó a difundirse a todas las regiones y grupos etarios y sociales.

### Ahora bien, ¿qué pasa si tengo diabetes y quiero realizarme uno?

Si la persona con diabetes tiene un buen control glucémico, su enfermedad no debería ser un impedimento para realizarse un piercing o un tatuaje, siempre que sea en las condiciones adecuadas y tomando las precauciones necesarias. Aquí van algunos consejos, **antes de hacerse un piercing o un tatuaje:**

Buscar un lugar que nos de garantías y que reúna las condiciones

de bioseguridad necesarias. Hay una serie de infecciones que pueden transmitirse por punciones con agujas. Un ejemplo son las hepatitis o el VIH (virus de la inmunodeficiencia humana). La persona que realiza el tatuaje o piercing debe tener un protocolo de trabajo totalmente aséptico (las agujas en paquetes sellados y desechables, tintas en envases monodosis, uso de guantes, ropa adecuada y prohibición del consumo de alimentos y bebidas en el local). Observar, preguntar y asesorarse son ítems muy importantes en esta etapa.

Se debe tener un buen control glucémico tanto antes, como después de realizarse este tipo de procedimientos ya que el mal control puede generar riesgo de infecciones y mal cicatrización. Es importante recordar que algunos de estos procedimientos tardan hasta varios meses en cicatrizar lo que nos obliga a ser muy metódicos en el tratamiento de nuestra diabetes.

*No es recomendable hacerse tatuajes en las zonas donde se administre la insulina* ya que el mismo proceso inflamatorio del tatuaje puede generar alteraciones en la absorción y algunas veces mayor sensibilidad en el momento de la punción. *Otras zonas en las que tampoco se recomienda hacer un tatuaje, son las partes del cuerpo que tienen poca circulación de la sangre, como la parte inferior de las piernas, las nalgas, las muñecas, los tobillos y los dedos.*

### Mientras me realizo un piercing o tatuaje

Siempre comunicar a la persona que nos va a realizar el procedimiento que tienes diabetes. Hay que ir siempre acompañado. Podemos sentirnos mal en el momento y es importante que alguien en quien confiamos nos pueda ayudar. Ingerir hidratos de carbono un rato antes de la sesión para evitar la hipoglucemia. Debemos preguntar cuánto tiempo durará la sesión y tener a disposición azúcares de absorción rápida. Debes tener el glucómetro a mano por si hiciera falta. Por la impresión del pinchazo uno puede marearse y confundir los síntomas con una hipoglucemia.

### Los días posteriores

Una vez hecho el tatuaje o piercing, para evitar posibles complicaciones es recomendable mantener el tatuaje tapado las primeras 4 horas, para evitar la luz, el polvo y microorganismos infecciosos. Pasado este tiempo, dejar la

SI TENÉS DIABETES ANTES DE HACERTE UN TATUAJE O UN PIERCING ES NECESARIO QUE SE LO COMENTES A SU MÉDICO, PARA QUE ÉL PUEDA EVALUAR SI EXISTE ALGÚN RIESGO O LA NECESIDAD DE DARTE UN TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO PREVIO.

herida al aire libre, evitará infecciones por microorganismos anaerobios (son los que no utilizan oxígeno en su metabolismo y pueden provocar infecciones severas).

Durante el primer mes, debes limpiar la zona dos o tres veces al día con jabón neutro y agua tibia.

Y usar una crema específica para proteger la zona ya que su piel puede presentar menor respuesta inmunológica. Evita rascarte la herida y deje que las costras que vayan saliendo se caigan solas.

Controlar que el área del tatuaje o del piercing no se pone roja, duele, se inflama o segrega un pus. Si la piel presenta ese aspecto es probable que se haya infectado y convendrá ir al médico inmediatamente para iniciar el tratamiento adecuado. Si se tarda en acudir al médico, costará más controlar la infección y aumentarán los riesgos. Si se infectan el piercing o el tatuaje, deberás controlar con mayor frecuencia tus niveles de glucemia y de cetona en orina. Si los niveles de azúcar son altos y hay cetonas en sangre u orina, hay que acudir al médico inmediatamente.

Ingerir la cantidad de comida y líquidos adecuada a veces un piercing en el labio o en la lengua puede producir incomodidad a la hora de beber y comer durante algunas semanas. Esto puede hacer que sea difícil mantener los niveles de glucosa ajustados.

**Importante:** De todas formas, si tenés diabetes antes de hacerte un tatuaje o un piercing es necesario que se lo comentes a su médico, para que él pueda evaluar si existe algún riesgo o la necesidad de darte un tratamiento antibiótico previo. Esto puede evitar problemas y ayudarte a disfrutar mejor de tus decisiones.

Dr. Daniel Croatto  
MP 4475  
Especialista en Clínica Médica  
y Diabetes.  
Master en Enfermedades  
Cardiovasculares.



# MINIMED® 640G CON SISTEMA SMARTGUARD®

LA PRIMERA MICROINFUSORA DE INSULINA INTEGRADA CON MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA

VG 2018/



## MEJOR CALIDAD DE VIDA

Menos inyecciones que con las MID y flexibilidad en la configuración de la administración de insulina.

## TRATAMIENTO PERSONALIZADO

Calcula automáticamente y recomienda las dosis correctas de insulina para manejarla de una manera más práctica y precisa.

## PROTECCIÓN AVANZADA

Ayuda a prevenir más del 80% de los episodios de hipoglucemia sin aumento significativo de la hiperglucemia.

**Centro de Educación Medtronic Diabetes**  
Santos Dumont 3429 piso 5to CABA, Tel: 5277-2099  
[www.medtronicdiabeteslatino.com](http://www.medtronicdiabeteslatino.com) - [www.facebook.com/MasCercaArgentina](https://www.facebook.com/MasCercaArgentina)

© 2018 Medtronic. Medtronic, el logo de Medtronic y Otros, son, en conjunto, marcas registradas de Medtronic. Todas las demás marcas son marcas registradas de una compañía de Medtronic. Covidien es una compañía que forma parte del grupo Medtronic.

**Medtronic**

DIEVI y ADILU organizan...

**EL SABOR  
DEL ENCUENTRO  
7.8.9 DE DICIEMBRE**

**VILLA MARISTA  
LUJÁN - BUENOS AIRES**

**7mo  
encuentro  
regional de  
jóvenes con  
diabetes**

*inscripciones abiertas!*

marquieguih@gmail.com  
secretariadievi@gmail.com



**Comprometida con  
el progreso terapéutico**

**En beneficio del paciente**



Para mayor información  
de nuestros productos  
escanee el código QR o  
diríjase a nuestra página web:  
www.servier.com.ar

Servier Argentina S.A.  
Av del Libertador 5930 piso 8,  
C1428ARP C.A.B.A., Argentina.  
Tel.: 0800-777-SERVIER (7378437)

## PLENARIAS TODOS EN MOVIMIENTO

Desde la subcomisión de Actividad Física se dictó una plenaria masiva a todos los participantes del evento a la que denominamos "TODOS EN MOVIMIENTO". En la misma se abordó de forma teórico-práctica distintos conceptos importantes a la hora de realizar actividad física. Se trabajaron conceptos simples y claros, aplicables a personas de todas las edades con diabetes como así también a sus familiares.

Se desarrollaron conceptos como:

- Sedentarismo y sus consecuencia para la salud
- Actividad física y su importancia
- Actividad física y diabetes
- Entrada en calor y su importancia
- Parte central de una actividad
- Ejercicios aeróbicos
- Fortalecimiento muscular
- Actividades recomendadas para cuidar la salud
- Intensidad
- Vuelta a la calma y elongación
- Recomendaciones practicas antes de empezar
- Contraindicaciones

Todos estos conceptos fueron desarrollados de forma teórica y practica por 5 profesores de educación física de manera simultáneamente, buscando la interacción constante de todos los participantes del congreso presentes en la plenaria.

*"Desde nuestro punto de vista profesional y al estar todos muy relacionados con la diabetes, consideramos que la actividad física en un pilar importantísimo en el tratamiento de la diabetes (tipo 1 y tipo 2) y una herramienta muy útil en la prevención de la diabetes tipo 2 para las personas que están en riesgo de tenerla". "Este año, el tiempo no nos acompañó para trabajar al aire libre (hizo mucho frío el sábado a la tarde) por lo que adaptamos la tarea a un espacio cerrado donde la gente participo muy contenta".*

... CONSIDERAMOS QUE LA ACTIVIDAD FÍSICA EN UN PILAR IMPORTANTÍSIMO EN EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES (TIPO 1 Y TIPO 2) Y UNA HERRAMIENTA MUY ÚTIL EN LA PREVENCIÓN DE LA DIABETES TIPO 2 PARA LAS PERSONAS QUE ESTÁN EN RIESGO DE TENERLA

Desde hace varios años recae en la subcomisión de actividad física no solo la plenaria, sino que además en muchas oportunidades se dictaron cursos de capacitación para profesores de educación física, como así también tenemos a cargo y coordinamos todo lo relacionado a distintas propuestas de movimiento, como caminatas guiadas, clases de gimnasia al aire libre, prácticas deportivas y la novedad de los últimos dos años que es el espacio de actividad física adaptado para adultos mayores con el cual garantizamos que las personas más grandes y con algún impedimento también puedan hacer actividad física acorde a sus posibilidades.

Bajo el concepto de todas las edades, logramos que en los eventos de FAD haya siempre una propuesta acorde y disponible, garantizando a todos el poder realizar actividad física mientras dura el evento, cumpliendo así con la consigna de que en Villa Giardino, estamos "TODOS EN MOVIMIENTO".

**Prof. Nicolás Arce**  
Presidente de AVIADI. 1° Vocal  
de FAD. Dir. Subcomisión de  
Actividad Física FAD.  
Persona con diabetes tipo 1.





## PROGRAMA DE PACIENTES JUNTOS POR LA DIABETES

Creado para acompañarte en las indicaciones que tu médico te ha dado, respecto al control y tratamiento de tu diabetes.



**0800-888-8342**

Línea de atención gratuita.  
Lunes a Viernes de 9 a 18 hs

Tu médico es tu referente, asegurate de seguir sus indicaciones y visitarlo periódicamente.



**Educación Personalizada**

Programa de seguimiento personal por un equipo de educadoras licenciadas en Nutrición.

[WWW.JUNTOSPORLADIABETES.COM.AR](http://WWW.JUNTOSPORLADIABETES.COM.AR)



Desde 1923 **mejorando**  
la calidad de vida de los pacientes.



Brindamos una amplia gama de  
terapias y un constante apoyo a medida  
que las necesidades cambian.

**Lilly** | DIABETES

## ACCESO A LA NUEVA TECNOLOGÍA

El avance tecnológico permite nuevos recursos para el mejor tratamiento en diabetes. Pero no todas las prestaciones de salud están en sintonía con la Ley de Diabetes y, por ende, con las necesidades de los pacientes.

Cuando incorporamos todos estos adelantos y el derecho al acceso a los mismos con una cobertura del 100% -ya sea Obra Social, Prepaga y porque no el Hospital Público- la mayoría de los presentes se preguntaban cómo podían estar cubiertos, ya que en la realidad al pedir su inclusión, en muchos casos les plantean el tema que no están dentro del Programa Médico Obligatorio (PMO). La respuesta firme es la que tenemos como aval la Ley de Diabetes, con la incorporación del Art. 5, por la Ley 26914 que dice lo siguiente: “asegurar el acceso a una terapia adecuada de acuerdo a los conocimientos científicos, tecnológicos y farmacológicos aprobados” e “incluir en la cobertura los avances farmacológicos y tecnológicos, que resulten de aplicación en la terapia de la diabetes y promuevan una mejora en la calidad de vida de los pacientes diabéticos”. Como se dijo en la plenaria, la Ley garantiza el 100% de cobertura. En cuanto a que no está dentro del PMO, lamentablemente es así, debido a que el PMO se redactó en agosto de 2014 y estas tecnologías fueron posteriores a esa fecha (en su mayoría) y debido a ello es el fundamento que hacen las coberturas médicas para no incluirlas en su ámbito.

Cabe aclarar que el PMO es la garantía que brinda el Estado Nacional de la cobertura mínima para que las coberturas medicas puedan afrontar en casos de crisis, como ocurre actualmente (el Estado se hace cargo de todo lo que cubre el PMO) y todo aquello que no abarca debe garantizarlo las coberturas, al 100% como dice la ley... ¡¡ Aunque estén fuera del PMO!

La Ley de Diabetes fue sancionada por el Congreso de la Nación que avala la cobertura y la incorporación de las nuevas tecnologías; y, como dijimos, el PMO es la prestación mínima pero no la máxima, y lo que no está incluido deben -normativamente- hacerse cargo las coberturas médicas

Respecto a si afecta o no a los programas de salud (diabetes, en el caso que analizamos) la fusión del **Ministerio de Salud**

**con Desarrollo Social**, claramente no lo afecta, ya que el tema del PMO no se define por Ministerio sino por la Ley de Presupuesto (el actual rige hasta diciembre 2018) y el presupuesto 2018-2019, el cual aún no fue votado, incluye la continuidad de los PMO. Por lo tanto no hay peligro que este quede sin efecto. Además, todo lo que es por resolución ministerial y que reglamente una Ley, es ilegal que se lo elimine, lo cual de ocurrir -hipotéticamente- sería motivo de una medida judicial colectiva que cualquier ciudadano podría encarar y la Justicia fallar a favor de este.

Por ello y a raíz de lo que ocurre en los últimos meses, donde las coberturas médicas han reducido la entrega de tiras reactivas, o dejaron de cubrir una medicación o no cubren algún tipo de insulina, alegando que la nueva normativa lo dice, ES ABSOLUTAMENTE! No hubo, y no hay a la fecha, proyecto de reducir coberturas, así como tampoco se redujo cobertura por medio del PMO.

Por último, es importante que nuestra comunidad esté informada de lo que está ocurriendo, y que sepan que no están desamparados, ya que desde la FAD estaremos atentos a que en caso de modificarse el PMO -ya sea disminuyendo la cobertura o la desaparición total de esta-, presentaremos la conocida “Acción de Amparo Colectivo” que se aplica cuando hay un derecho que abarca a una comunidad específica y el Estado o un tercero lo han vulnerado, perjudicando a la misma.

**Dr. Christian Hernán Gali Nigro**  
Abogado – UBA  
Especialista en Derecho de  
Salud. Director de Asuntos  
Legales FAD.  
Presidente de DIEVI (Diabetes  
es Vida)



RECOMENDADA POR LA FEDERACIÓN ARGENTINA DE DIABETES.

**CREMA CORPORAL PARA PERSONAS CON DIABETES**  
**HIDRATA Y HUMECTA LA PIEL**  
**EFICACIA CLÍNICAMENTE COMPROBADA (\*)**

Mellitus Derm  
 Calidad al servicio de tu piel  
 info@mellitusderm.com.ar  
 LANZAMIENTO PRÓXIMAMENTE.

(\*)Test Cosmetoclínico en pieles de personas con diabetes.

**DIAGNÓSTICOS MÁS PRECISOS Y CONFIABLES**  
 iPro 2  
 CGM Profesional

Estudio médico retrospectivo que **mide de forma continua la glucosa**, identifica variabilidad glucémica y permite definir patrones.

Permite **ajustar el tratamiento** de manera individualizada ayudando a un **mejor control**.

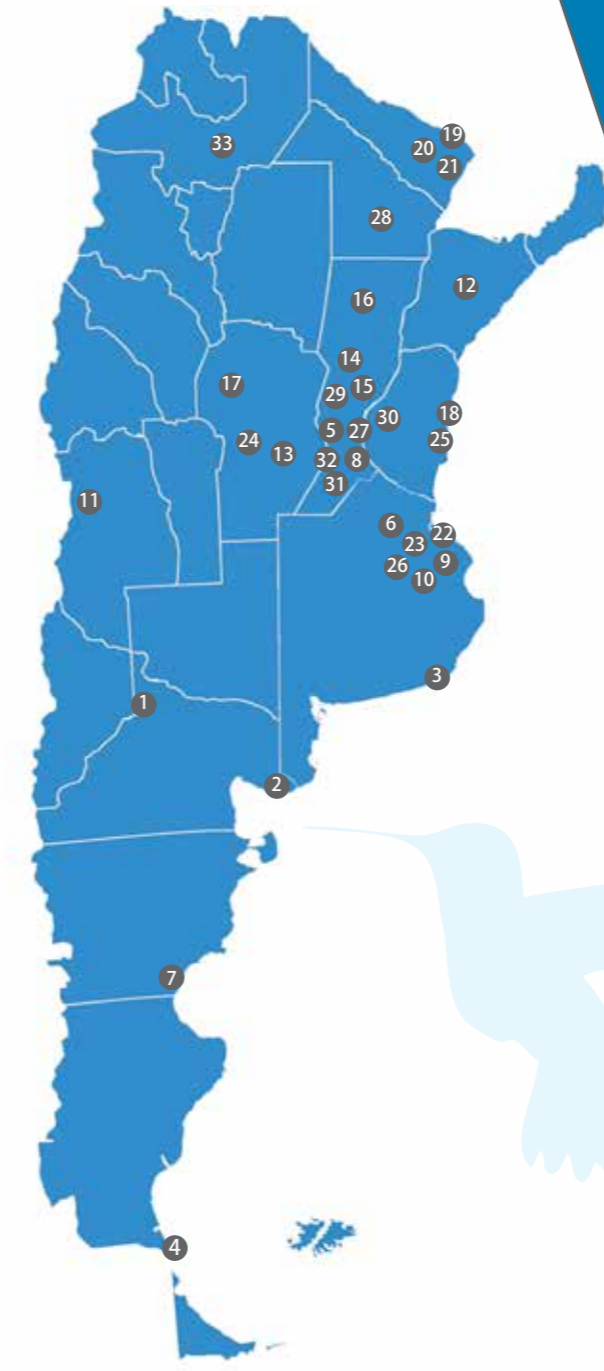
Provee de forma **clara y ordenada** en difentes reportes toda la información recolectada.

Centro de Educación Medtronic Diabetes  
 Santos Dumont 3429 piso 5to CABA, Tel: 5277-2099  
 www.medtronicdiabeteslatino.com - www.facebook.com/MasCercaArgentina

© 2018 Medtronic. Medtronic, el logo de Medtronic y Otros, son, en conjunto, marcas registradas de Medtronic. Todas las demás marcas son marcas registradas de una compañía de Medtronic. Covidien es una compañía que forma parte del grupo Medtronic.

**Medtronic**

## MAPA DE LAS ASOCIACIONES



### REFERENCIAS

1. ARODIA, General Roca (Río Negro)
2. AVIADI, Viedma (Río Negro)
3. NIÑOS Y JÓVENES C/DM, Mar del Plata (Buenos Aires)
4. ASPEDI, Río Gallegos (Santa Cruz)
5. AADIS, Sunchoales (Santa Fe)
6. ADILU, Luján (Buenos Aires)
7. ACADIA, Comodoro Rivadavia (Chubut)
8. FRADI (Rosario)
9. DIEVI, CABA
10. ADD, Buenos Aires
11. AMADI, Mendoza
12. ADIV-CORR (Gobernador Virasoro - Corrientes)
13. ASADD, Villa María (Córdoba)
14. ADDC, Rafaela (Santa Fe)
15. ASDI, Santa Fe
16. ASADI, Sunchoales (Santa Fe)
17. FUNGAD, Villa Carlos Paz (Córdoba)
18. ACAD, Concordia (Entre Ríos)
19. ACAD, Clorinda (Formosa)
20. ADIFOR, Formosa
21. GADIF, Formosa
22. APOYAR, La Plata (Buenos Aires)
23. ADILHE (Las Heras - Buenos Aires)
24. ADU, San Francisco (Córdoba)
25. CADISS, San Salvador (Entre Ríos)
26. AMADU, Monte Grande (Buenos Aires)
27. ACARDI, Carcarañá (Santa Fe)
28. ACHASODIA, (Chaco)
29. ADET, El Trébol (Santa Fe)
30. LEADI, Paraná (Entre Ríos)
31. ADIC, Asociación de Diabéticos Casilda (Santa Fe)
32. ADIC, Asociación Diabéticos del Departamento Caseros (Santa Fe)
33. PANDIS, Salta

### QUIÉNES SOMOS

NUESTRA VOZ es una publicación de la Federación Argentina de Diabetes (FAD), sin fines de lucro y de distribución gratuita para socios y adherentes a la FAD. Los editores no se responsabilizan por el contenido de las notas firmadas ni por las opiniones vertidas en las entrevistas. El contenido de las publicidades es exclusiva responsabilidad de los anunciantes. Prohibida la reproducción total o parcial sin autorización de la fuente.

Directora  
**Judit Laufer**

Jefe de Redacción  
**Ezequiel Giardelli**

Colaboración  
**Dra. Maria Lidia Ruiz Morosoni**  
**Dra. Lorena Lequi**  
**Prof. Nicolás Arce**  
**Dr. Christian Gali Nigro**  
**Dr. Daniel Croatto**

Render Foto y Video  
**Carlos Ortega**

Sugerencias  
[prensa@fad.org.ar](mailto:prensa@fad.org.ar)  
[www.fad.org.ar](http://www.fad.org.ar)

Diseño y diagramación





Nosotros corremos con diabetes  
*Equipo Profesional de Ciclismo*

team  
novo  
nordisk

## ***Nosotros somos*** Team Novo Nordisk

La misión del Equipo es **inspirar, educar y empoderar**  
a todas las personas afectadas por la diabetes.

