





ameju
ASOCIACION DE MEDICOS JUBILADOS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES



Editorial

Hemos cumplido un año de puesta en marcha de esta Comisión Directiva y es necesario hacer un balance de nuestra gestión ante los médicos jubilados y/o pensionados, socios o no de Ameju.

Como lo manifestamos en varias oportunidades nuestros objetivos son muy claros. En 1er. lugar la gestión ante nuestra Caja y en esa gestión, un diálogo permanente con la Presidencia y el Directorio.

Seguimos gestionando nuestras necesidades de mejorar nuestra retribución y Ameju presentó una propuesta al Directorio para la próxima Asamblea de la Caja. Reiteramos el pago del aguinaldo completo y de acuerdo a lo expresado por el Sr. Presidente, el mismo se está discutiendo a nivel del Directorio y podría ser aprobado en forma inmediata.

Se le solicitó al Presidente, para que nuestros afiliados conozcan mejor el funcionamiento de la Caja, que brinde explicaciones sobre su funcionamiento y presupuesto, como así también detalles de inversiones. Esas explicaciones se dieron en principio con la participación del Sr. Presidente Dr. Campeni y asesores, en las Jornadas de San Nicolás y para la reunión de Comisión en Tandil está invitado el Sr. Presidente y el Director del Distrito 8, 9 y 10 para plantear la realidad y manejo de la Caja por el Directorio.

Es nuestro deseo continuar con estos diálogos, poder ser escuchados y seguir esforzándonos, para un mejor pasar de nuestros jubilados y pensionados.

Otro objetivo que ésta Comisión Directiva cumplió con total éxito, fue la realización de las 7mas. Jornadas de Ameju en la ciudad de San Nicolás. Las mismas contaron con una gran acogida por nuestros socios de toda la Provincia, donde se desarrollaron temas de gran interés para nuestra edad y pudimos disfrutar de esa hermosa ciudad, del cariño de todos los integrantes del Centro de Médicos Jubilados y Pensionados de San Nicolás, que para ésta oportunidad, cumplió con creces los objetivos y expectativas que nos propusimos.

Otro de los objetivos, fue realizar reuniones de la Comisión Directiva fuera del ámbito de nuestra sede en La Plata. La primera fue en el mes de Mayo en La Matanza y la próxima será en la ciudad de Tandil.

Estas reuniones son abiertas y todos los afiliados del Centro pueden participar, interiorizarse del funcionamiento de la Institución y de los temas que nos preocupan. En la próxima reunión de Tandil rendiremos un homenaje al cumplirse un año de su fallecimiento, al Dr. Héctor Torrenti, ex vicepresidente de Ameju.

Nuestra área cultural se sigue desarrollando con intensidad por intermedio de la Subcomisión respectiva y está culminando un nuevo concurso literario.

Nuestra misión es seguir bregando para brindar a jubilados y pensionados una respuesta a sus necesidades económicas, culturales y de esparcimiento; para ello apoyamos las actividades de todos los Centros.

Dr Carlos Milone.
Presidente

SUMARIO

Revista **ameju** Foto de Tapa: Consejo Deliberante de Lanús.

- | | | | |
|----|--|----|--------------------------------------|
| 03 | Editorial. | 24 | Propuesta de un trabajo conjunto. |
| 05 | ACCIONES y ACTIVIDADES. | 26 | Actividades del Distrito X. |
| 06 | ÚLTIMO MOMENTO.
Reunión de Ameju en Tandil. | 27 | Crisis Mundial. |
| 07 | Crónicas de actividad de la Comisión.
Directiva de Ameju. | 30 | Federación de Asoc. de Jubilados. |
| 09 | Crónica de las VII Jornadas de Ameju. | 32 | La imagen del anciano en la Pintura. |
| 11 | Apertura de las
VII Jornadas de San Nicolás. | 35 | Longevidad y Previsión. |
| 12 | Presentación del Arq. Eduardo
Schmunis en la jornadas de AMEJU. | 38 | Enretenimientos. |
| 16 | MESA: Longevidad y Salud. | 39 | Una Poesía. |
| 17 | Una Actitud Positiva. | 40 | Rincón Literario. |
| 18 | "El Valor Curativo de la Risa". | 43 | Memoria y Balance. |
| 20 | Hablan los Centros. | 46 | Haberes Jubilatorio y Pensionarios. |
| 21 | Clase Pasiva. Beneficio Jubilatorio. | 48 | Humor. |
| | | 50 | Carta de Lectores. |

AMEJU ■ COMISIÓN DIRECTIVA 2011 - 2013

PRESIDENTE Dr. Carlos Alberto Milone ■ **VICEPRESIDENTE** Dr. Edgar Quintana ■ **SECRETARIO GENERAL** Dr. Gustavo Núñez Wittoeck ■ **PROSECRETARIO** Dr. Jorge Slutzky ■ **TESORERO** Dr. Norberto Zubiri ■ **PROTESORERO** Dr. Livio Rofi ■ **SECRETARIO DE ACTAS** Dr. Héctor Pomini ■ **VOCALES TITULARES** La Plata: Dr. Ruben Avila - Avellaneda: Dr. Oscar Galli - Lomas de Zamora: Dr. Luis García Jiménez - Alte. Brown: Dr. Oscar Vena - Lanús: Dr. Livio Rofi - Berazategui: Dr. Atilio Michelini - Matanza: Dr. Jorge Slutzky - Morón/Ituzaingó: Dr. Antonio Fiorentino - Norte: Dr. Jorge Beilis - San Nicolás: Dr. Juan Carlos Campanella - Pergamino: Dr. Esteban Stepanian - Tandil: Dr. Mario González Tellagorry - Mar del Plata: Dr. Fermín De Schant - Necochea: Dr. Juan Carlos Mansilla - Bahía Blanca: Dr. Oscar Mele - Capital Federal: Dr. Pedro Oizerovich ■ **EL TRIBUNAL DE HONOR TITULAR:** Dr. Hugo Wouters, Dr. Aida Barbato, Dr. Jorge Martín, Dra. María Teresa Rodríguez Rico, Dra. Leonor Tucci - **SUPLENTES:** Dr. Nestor Vigo, Dr. Armando Arroyo ■ **COMISIÓN REVISORA DE CUENTAS TITULAR:** Dr. Juan Carlos Solari, Dr. Isaac Fresco, Dr. Jorge Pombo - **SUPLENTES:** Dr. Juan Carlos Ruggiero, Dr. Carlos Díaz.

COLABORAN EN ESTA REVISTA LOS INTEGRANTES DE LA SUBCOMISIÓN DE CULTURA Y EDUCACIÓN:

Dr. Carlos Milone
Dr. Gustavo Núñez Wittoeck
Dra. Delia Boan
Dra. Sara Iajnuik
Dra. Virginia Viguera

DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN:

D.C.V. Luján Musante • Te: 15 503.9650

IMPRESIÓN

Imprenta San Juan • Te: (0221) 482-5898

ameju
ASOCIACIÓN DE MÉDICOS JUBILADOS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Dirección:
Calle 55 N° 485 C.P. (1900) La Plata
Prov. de Buenos Aires

Tel/Fax:
(0221) 483.9845 / 482.7276

e-mail: amejuba@ciudad.com.ar
Sitio Web: www.ameju.com.ar

LOS ARTICULOS PUBLICADOS EN ÉSTA EDICIÓN NO NECESARIAMENTE REFLEJAN LA OPINIÓN DE LA DIRECCIÓN DE AMEJU.

A CCIONES Y ACTIVIDADES



- **LA COMISION DIRECTIVA** REITERA EL SUBSIDIO POR MEDICAMENTOS. DESTINA MENSUALMENTE \$3000 PARA SUBSIDIAR MEDICAMENTOS A LOS AFILIADOS QUE LO SOLICITEN. SE REQUIERE RECETA DEL MÉDICO Y RECIBO DE LA FARMACIA. SE REALIZA DE LA SIGUIENTE FORMA: HASTA \$100, EL 30%, CIFRAS MENORES A \$100, EL 50%.

FOTO DE TAPA • CONSEJO DELIBERANTE • LANÚS

El edificio, que mostramos es el del **Concejo Deliberante de Lanús**.

Era al principio una residencia particular, luego fue la **primera Sede de la Municipalidad**. Ahí el **1° de enero de 1945 se proclamó la autonomía del partido de “4 de Junio”**, que en la actualidad se llama Lanús, con la asistencia del presidente Farrell, de Perón etc.

En ese momento asumió el primer Intendente Juan Piñeiro.

En la actualidad funciona el Concejo Deliberante, ya que poco después el edificio Municipal se trasladó a la calle 25 de mayo y actualmente funciona en el Palacio Municipal de la Avenida Hipólito Irigoyen.

Recordamos que **Lanús lleva el nombre de un descendiente inmigrante francés** quien castellanizó su nombre que era Lanusse y compró varias hectáreas de tierras en la zona.

Quería fundar un pueblo, para lo cual construyó su casa quinta sobre el Camino Real (hoy Hipólito Irigoyen) **Contribuyó en la traza de caminos, hizo construir la Capilla de Santa Teresa** que es el oratorio más antiguo. **También cedió tierras para la construcción de la estación ferroviaria en 1867. Creó además el hipódromo que se llamó Circo de Santa Teresa inaugurado en 1873 y cerrado en 1904.**

ÚLTIMA NOTICIA!

AMEJU convoca a su ya traicionada Fiesta de Fin de Año, también en conmemoración del Día del Médico para el viernes 14 de diciembre de 2012.

El almuerzo se realizará esta vez en los salones del Aero Club de La Plata, en Diag. 74, bajando la Autopista a la izquierda, camino a Punta Lara, a las 12 y 30 hs.

Aparte del almuerzo, oportunidad propicia para el encuentro y la camaradería, **habrá entrega de premios a los ganadores del Concurso Literario “Relatos para Compartir”, se entregará la placa al Galeno Ilustre del año, una plaqueta de agradecimiento a los organizadores de las VII Jornadas de San Nicolás. Como siempre sorteos y algún musical. Reservas a Gabriela.**

¿YA ENTRÓ A NUESTRA WEB?

En el deseo de poder tener una comunicación más fluida con nuestros asociados jubilados y pensionados como así también con aquellos colegas jubilados y pensionados no socios de AMEJU (Asociación de Médicos Jubilados de la Pcia. de Bs.As.), se pone en vigencia nuestro sitio web.

Todos los jubilados y pensionados tendrán la oportunidad de interiorizarse de las actividades que desarrolla AMEJU, ya sea política y/o cultural, como así también todo tipo de información de sumo interés para los adultos mayores, la misma permitirá a su vez, escuchar y valorar la opinión de nuestros jubilados www.ameju.com.ar

INVITAMOS A TODOS LOS SOCIOS A COLABORAR CON ARTÍCULOS, POESÍAS, OPINIONES, CARTA DE LECTORES, SUGERENCIAS, FOTOGRAFÍAS, ETC.

ÚLTIMO MOMENTO

Ya al cierre de la Revista incorporamos una foto y una referencia acotada de la **Reunión de AMEJU en Tandil**. Después de la reunión de Comisión se presentaron dos charlas a cargo de las **Dras. Sara Iajnuik y Virginia Viguera** sobre Nuevos Proyectos de Actividad y luego con la presencia del **Dr. Edgardo Enriquez**, Secretario del Directorio de la Caja de Médicos de la Provincia de Buenos Aires, se efectuó una muy aclaratoria sucesión de preguntas y respuestas acerca de nuestras **Jubilaciones y Prensiones** como así también del estado financiero de la Caja. En una publicación aparte se detallará todo lo hablado y se subirá a la web de Ameju.



Terminada la reunión se dio paso al emotivo homenaje al **Dr. Hector Torrenti**, al cumplirse un año de su fallecimiento. Con palabras del **Dr. Milone** se descubrió una placa en el hall del **Centro Médico de Tandil**. *La foto muestra ese momento.*



CRÓNICAS DE ACTIVIDAD DE LA COMISIÓN DIRECTIVA DE AMEJU

DESDE AGOSTO HASTA LA FECHA(15-10-2012)

LUEGO DEL ÉXITO DE LAS VII JORNADAS DE AMEJU DE SAN NICOLÁS DONDE EL DIRECTOR DE LA CAJA DE PREVISIÓN Y SEGURO MÉDICO HABLO SOBRE EL ESTADO ACTUAL SE LA CAJA JUNTO A SU CONTADORA EXPLICÓ SOBRE LAS PROPIEDADES QUE TIENE LA CAJA Y SU UTILIDAD. AMEJU HA REALIZADO GESTIONES ANTE DICHA CAJA.

■ 18-9-2012:

Se envía una nota a la Caja al Director de la misma **Dr. Tomás Campenni** para hacerle conocer nuestra propuesta sobre el valor de nuestras retribuciones, el que deberá ser tratado en la próxima Asamblea de la CPySM. En un párrafo dice: *“Nuestra propuesta para los valores a fijarse a partir del próximo mes de noviembre debería ser de un **20% de aumento** sobre el total de nuestras retribuciones, básico y sobreasignaciones. Así mismo le manifestamos que el **12%** acordado a partir del mes de mayo debe considerarse como complemento de lo dispuesto por a Asamblea del 2011 para cubrir la inflación del segundo semestre del año. Es de esperar que nuestra propuesta sea considerada en la próxima Asamblea”.*

■ 20-9.2012:

Se envía una nota de agradecimiento a la **Caja de Previsión y de Seguro Médico** por la concurrencia del **Director Dr. Campenni** a las VII Jornadas de AMEJU en San Nicolás y por el apoyo económico que nos brindó la Institución.

■ 26-9-2012:

Nota dirigida al Presidente de la Caja Dr. Tomás Campenni poniendo en su conocimiento que que AMEJU tiene programada una reunión el **8-11-2012** en Tandil. **La misma se desarrollará en el Circulo Médico de esa ciudad con la siguiente metodología:**

- **9.30 hs.:** Reunión mensual de **Comisión Directiva**.
- **11.00 hs.:** Exposiciones de la **Dra. Virginia Viguera, Dra. Sara Iajnuk** y colaboradores.
- **11.45 hs.:** Directores de la Caja planteando la situación actual de la misma, respuestas a los planteos de los jubilados y participación de activos en eventos de **la Caja**.
- **13 hs.:** Homenaje al **Dr. Torrenti** a un año de su fallecimiento.

Esta Presidencia de acuerdo a lo conversado con Ud. desearía contar con la presencia del **Sr. Presidente** como de así también con los **Sres. Directores de los distritos VIII,**

IX, y X, con los cuales ya conversamos y dejaron comprometidas sus presencias a no ser que otras actividades del Directorio se los impida. Así mismo lo invitamos a participar del acto de homenaje a **Dr. Torrenti** (se ha transcripto lo principal de esa nota).

■ 28-10-2012:

ASAMBLEA DE AMEJU.

Se elige presidente de la misma al **Dr. Vena**.

Se inicia la Asamblea, se lee el acta de la reunión anterior y luego la contadora da lectura al Balance de la Entidad. Aprobando el mismo. En él surge la existencia de un ahorro en dólares. Se propone pensar que hacer con eso, darles un destino inmobiliario u otro, y se deja la inquietud para la próxima reunión. Luego se hace difícil la continuación del normal desenvolvimiento de **la Asamblea** en sus puntos prefijados, pues se entabla una nueva disquisición de algunos integrantes sobre la actualidad de la Caja, de la modificación de la ley y otros, cosa que no estaba prefijada. Luego de lograr volver a los temas a tratar aclara el **Dr. Milone** que todo lo tratado sobre **la Caja y a la Com. Directiva** lo a reclamado a la misma como se aclara en cada reunión, en la lectura de las notas enviadas a la Caja por la Com. Directiva.

■ 12-10.2012:

REUNIÓN MENSUAL.

En esta ocasión presidida por el **Vicepresidente Dr. Quintana** debido a la ausencia del Dr. Milone por el fallecimiento de su Sra. madre. Por ese acontecimiento el Dr. Quintana envía condolencias al **Dr. Milone** y pide un minuto de silencio.

Luego de ese homenaje a la madre del Dr. Milone prosigue la reunión mensual con la aclaración del Dr. Quintana a los presentes que se seguirá en forma ordenada el orden del día dejando d lado las apreciaciones sobre temas que no están estipulados. No por eso dejen de emitir los presente su opinión sobre lo temas a tratar. La reunión sigue por los carriles normales, aprobándose el informe de tesorería dado por **Dr. Zubiri**. Luego se informa sobre la existencia de un ahorro en dólares, que propone la **Dra. Iajnuik** usarlos para un emprendimiento inmobiliario. Ejemplo cocheras y averiguar si se puede usar su usufructo. El abogado de la Institución dice que no hay inconveniente. Le propone a la Dra. Iajnuik presentar la moción por escrito ante la **Comisión Directiva** y decidir en la próxima reunión.

■ Aguinaldo:

Ante las reiteradas solicitudes de **Ameju**, el **Directorio aprobó el pago del aguinaldo completo, básico más sobre asignación**. Se resolvió el pago de la siguiente manera: **Diciembre de 2012**: sobre asignación \$575 para las jubilaciones y \$431,25 para las pensiones; en **Junio de 2013**, **Diciembre de 2013**, **Junio de 2014** las mismas cantidades, es decir recién en **Diciembre de 2014** se cobraría el aguinaldo completo.

Ameju seguirá gestionando para tratar de abreviar esos pasos. ■

CRÓNICA DE LAS VII JORNADAS DE AMEJU

SAN NICOLÁS • SETIEMBRE DE 2012

En un clima de cordialidad y alegría, que ya caracteriza las Jornadas que cada 2 años realiza **Ameju**, se llevaron a cabo las **VII Jornadas en la ciudad de San Nicolás de los Arroyos**. En primer lugar es de destacar el trabajo, el esmero y la amabilidad desplegada por el del lugar.

Jubilados y pensionadas no dejaron nada sin preparar. Esto contribuyó a que la estadía y actividades fueran agradables y efectivas a pesar del tiempo lluvioso que nos acompañó los días de las Jornadas pero que no lograron empañar las mismas. **Fue declarado de Interés Municipal y el Intendente de San Nicolás, Dr. Ismael Pasaglia participó de la Apertura de las mismas.**

La Dra. Delia Boan hace una Crónica detallada del desarrollo con los temas abordados. Yo solo quiero resaltar algunas cosas que me parecieron significativas.

Es destacable que los Centros, llevaran trabajos preparados sobre las características de las actividades que desarrollan y que mostraron a través de encuestas, Power Point o relatos. Algunos son publicados en ésta Revista. El tiempo es

muy tirano en estos casos y sin duda nos hubiera gustado disponer de una jornada más larga para que todos los centros se expresaran y se intercambiaran experiencias. Sin duda será un aprendizaje para la realización de las próximas Jornadas. **El Dr. Milone cerró esa participación aclarando algunas de las preguntas que surgieron.**

La Dra. Leonor Tucci llevó a las Jornadas, en una resumida pero clara exposición, el actual desempeño y desafío de la Federación de Centros de jubilados profesionales de la Prov. de Bs. As..

La solvencia y calidez de los temas aportados por invitados como el Lic. Julio Gambina que nos dejó un panorama muy claro acerca de la economía mundial, y de la incidencia de la longevidad en la Previsión Social. Claro, aunque difícil y preocupante. (un resumen en ésta Revista)

La Lic. Carmen De Grado nos sumergió en el arte con los longevos como protagonistas, en un lenguaje ameno y mostraciones interesantes.

Fue impactante la participación del Lic. Alejandro Dinamarca

con su despliegue de aparatología aplicada a la música y su rápida historia de los Papelonos en todo el país, charla que culminó con la actuación de los Papelonos locales que hicieron emocionar a la concurrencia por el despliegue de vitalidad. Otro invitado, el Arquitecto Eduardo Schmunis, nos mostró con mucha claridad el porque de algunas reformas que deberán tener en cuenta las reformas o los nuevos edificios en los que viven Adultos Mayores que contemplen las limitaciones de estos en cuanto a accesibilidad, cuidados y confort.

Anny Guerrini, socia de Bahía Blanca nos acercó a la vida y obra de un escritor que los bahienses consideran de Eduardo Mallea y nos dejó con el deseo de leer o en muchos casos releer alguna de sus obras.

En el caso del representante de San Nicolás, Dr. Luis A. Galicia, fue muy claro al remarcar la importancia que tiene el deporte y la actividad física en el Adulto Mayor. La Mesa acerca de Longevidad y Salud, un clásico ya de toda Jornada, trató de mostrar las características de los Adultos Mayores desde su calidad de vida, su actitud positiva como herramienta para envejecer bien y la importancia tanto creativa como curativa del humor y de la Risa. Esa estuvo formada por las Dras Delia Boan, Sara Iajnuik y Virginia Viguera, las 3 médicas jubiladas, y miem-

bros de la Comisión de Cultura y Educación de Ameju.

En el caso del Presidente de la Caja de Médicos de la Provincia de Bs. As. desplegó datos, estadísticas que mostraron la situación sin duda floreciente de las finanzas de la Caja. Varias preguntas surgieron del público y que trataron de contestar entre él y su condatadora.

Para concluir, toda la parte logística de las Jornadas, hoteles elegidos y atención en los mismos, el esmero en el Cóctel de Bienvenida como en la cena de despedida, todo fue muy bien preparado y los números artísticos que eligieron para ambas cosas fueron de un muy buen gusto.

Como siempre la presencia en todos los detalles de la Secretaria Administrativa de Ameju, nuestra Gabriela, cubrió todos los detalles de acreditación, atención y cuidado durante toda la Jornada.

Quiero por último invitarlos a que accedan a nuestra **Página Web**, que está muy bien diseñada por la Lic. **Luján Musante** y tiene mucha información. **Se entra por:**

www.ameju.com.ar

RECORDAR QUE EL 30 DE OCTUBRE CIERRA LA RECEPCION DE RELATOS Y QUE LOS RESULTADOS ESTARÁN, JURADO MEDIANTE, EN LA 2DA. SEMANA DE NOVIEMBRE. ■

Subcomisión de Cultura y Educación.

APERTURA DE LAS VII JORNADAS DE SAN NICOLÁS

EN EL AUDITORIO MUNICIPAL DE LA CIUDAD DE SAN NICOLÁS DE LOS ARROYOS SE REALIZÓ LA APERTURA DE LAS VII JORNADAS DE AMEJU.

Se inició con las palabras del **Dr. Carlos Milone**, Presidente de la Asociación de Médicos Jubilados de la Provincia de Bs. As.

El Dr. Milone comenzó diciendo que una vez más le tocaba presidir las Jornadas de **Ameju** y lo hacía con mucho orgullo. Decía que en la agenda están las retribuciones de nuestros jubilados y pensionados. Tenemos un fluido diálogo con la **Caja de Previsión y Seguro Médico**. Además se tiende al apoyo de los 16 Centros de la Provincia a través de la Revista bi anual. Y la reciente Web para poder estar mejor comunicados. Luego de agradecer a todas las organizaciones que colaboraron para estas Jornadas, especialmente mencionó al **Centro de San Nicolás de los Arroyos**, a sus jubilados y pensionados y cedió la palabra

al Dr. Zubiri.

El **Dr. Norberto Zubiri** dio la bienvenida a los jubilados y pensionados. Agradeció a la Municipalidad, por el apoyo recibido, a la Comisión de AMEJU por haber confiado en San Nicolás para que sea sede de las **VII Jornadas**.

Hizo mención a la importancia de romper con la dicotomía activo-pasivo: son distintas actividades.

Luego el Intendente de San Nicolás, el **Dr. Pasaglia**, agradeció también a AMEJU por haber elegido a San Nicolás como sede de las Jornadas y también al Dr. Zubiri por el esfuerzo desarrollado en la preparación de las mismas.

La estadía estuvo muy bien programada y a pesar del clima adverso se pudieron realizar las visitas como **Museo, Siderurgia, Basílica de San Nicolás**. La apertura contó en su cierre con la actuación, magnífica del Coro estable bajo la dirección del **Prof. Gonzalo Martín**. ■





AMEJU

PRESENTACIÓN DEL ARQ. EDUARDO SCHMUNIS EN LA JORNADAS DE AMEJU DEL 6 Y 7.9.2012 / SAN NICOLÁS

Los seres humanos vivimos en un espacio y en un entorno denominado **Hábitat humano**. Este Hábitat humano está determinado por condicionantes geográficos, históricos, económicos, sociales y políticos. Según su ubicación y cantidad de habitantes es designado como **Hábitat urbano o Hábitat rural**. Para el INDEC de nuestro país, es Hábitat urbano aquel superior a **2000 habitantes**. El Hábitat rural es denominado agrupado cuando tiene entre **1999 y 500 habitantes**; y es denominado **disperso**, cuando tiene menos de **500 habitantes reunidos o dispersos en el ámbito rural**.

Las **Personas Mayores de Argentina** son altamente urbanas: el **92%** de ellas viven en ciudades de más de **2000 habitantes**. Este proceso de urbanización es un fenómeno mundial de rápido aumento y vale para todos los grupos etarios.

Así como han aumentado los años de vida de las personas, no ha mejorado proporcionalmente la calidad de vida de las personas mayores, especialmente en relación con los espacios que habitan o utilizan, sean sus viviendas, otros edificios, el espacio público, las áreas de recreación y el

transporte. Ello es verificable por la **reducida Accesibilidad al Medio Físico** que aún existe en nuestros entornos.

La Accesibilidad al Medio Físico expresa el más alto nivel de eliminación de todos aquellos obstáculos e impedimentos que dificultan el estar o circular a todas las personas, independientemente de su edad, género, condición física o mental. **La Accesibilidad implica que no deben existir barreras físicas**, que son aquellas que existen en el entorno material y que por sus características dimensionales o morfológicas, constituyen un impedimento para la autonomía y la independencia de todas las personas. La eliminación de las barreras físicas comprende la de las barreras arquitectónicas, urbanísticas, las del transporte y las de la comunicación (sea esta verbal o no verbal).

La eliminación de las barreras mencionadas constituye un hecho muy importante, especialmente por la incidencia de las caídas que se produce en la vida de las personas mayores. **Datos de la Oficina Panamericana de la Salud / OMS indican que el 70 % de ellas se producen en las viviendas y el 30% restante en el espacio públi-**

co y en el transporte. Estos datos estiman que se produce un **40%** de mortalidad en mujeres y un **20%** de mortalidad en hombres, todos de 65 años y más, por caídas en las viviendas. Se supone que existen valores superiores por ocultamientos y subregistros. Las heridas no mortales indican un **84%** de fracturas de caderas y un **16%** en cabeza y extremidades.

Datos de 1995 indicaban que según la tipología de las viviendas, las Personas Mayores vivían en:

• Casas	73,50%
• Departamentos	18,60%
• Viviendas precarias	7,00%
• Inquilinatos	0,60%
• Hoteles y pensiones	0,10%
• Locales no construidos para habitar o viviendas móviles	0,30%

Y según la forma de tenencia, las viviendas eran:

• Propias	80%
• De alquiler	6%
• De familiares	12%
• Otras formas	2%

(Datos: Secretaría de Seguridad Social de la Nación, 1995)

Dentro del **2%** arriba indicado, podemos considerar a las **114.000 personas mayores de 65 años** que vivían en residencias geriátricas (datos del 2007), residiendo **90%** de ellas en residencias privadas y **10%** en residencias públicas.

La gran mayoría de las viviendas de las Personas Mayores de nuestro

país forman parte del **déficit habitacional nacional**, que es básicamente cualitativo. Esto significa que suelen estar en malas condiciones de habitabilidad, bajo o nulo mantenimiento y por supuesto, con barreras arquitectónicas de todo tipo. Esta situación depende de la antigüedad de las mismas y de los escasos recursos económicos para mejorarlas.

Si las caídas constituyen hechos importantes y evitables en la vida de las Personas Mayores, debemos prestar mucha atención a la eliminación de las barreras que mencionáramos antes.

BARRERAS ARQUITECTÓNICAS:

Son los **obstáculos o dificultades que presenta el entorno construido que pueden afectar a todas las personas** (especialmente a aquellas con discapacidad) **y a su seguridad**, en sus desplazamientos en edificios públicos o privados, sean estos de vivienda, para el trabajo, para la educación, para la atención de la salud y para la recreación.

Las barreras arquitectónicas son los pisos con **desniveles superiores a 2 cm**, rotos o resbaladizos; **alfombras sueltas** y con pelo superior a 2 cm; **pasillos y escaleras sin pasamanos**; **escaleras de tramos curvos**; **escaleras rectas sin descansos intermedios** cada no más de 10 alzadas; **falta de medios alternativos de las escaleras**, como las rampas, ascensores, plataformas elevadoras de sillas de ruedas y las sillas montaescaleras; **anchos de pasillos y puertas** que impidan circular y girar a una silla de ruedas; la

mala iluminación; los cables sueltos; las instalaciones eléctricas, sanitarias, de gas y de climatización, defectuosas o mal ubicadas.

BARRERAS URBANÍSTICAS:

Son los **obstáculos o dificultades que existen en el espacio urbano público o privado**, que pueden afectar a todas las personas (especialmente a aquellas con discapacidad) y a su seguridad, en sus acciones de estar o transitar por veredas, calles, avenidas, plazas, parques, sitios históricos y turísticos.

Son barreras urbanísticas las **veredas y pavimentos rotos**, resbaladizos, desnivelados, disgregados o pulverulentos; también lo son las **rejajas y canaletas con más de 2 cm de separación entre sus componentes**; los **toldos por debajo de 2 m de altura**; los **mostradores, heladeras y freezers, cajones, etc. que sobresalen de la línea de edificación**.

Se debe incluir entre ellas al **mobiliario urbano que presente dificultades o impedimentos para su uso**, es decir, que no sea accesible. Está constituido por kioscos de diarios, de flores y de información turística; paradas de transporte público, bebederos y baños públicos, cestos de basura, bancos de plaza, señalización general, semáforos, iluminación pública, etc.

También constituyen barreras la **falta de rampas en las esquinas, y la de refugios intermedios en calles o avenidas muy anchas**.

BARRERAS EN EL TRANSPORTE:

son los **obstáculos o impedimentos**

que se presentan en los medios de transporte colectivos o individuales, de corta, media o larga distancia, sean terrestres, subterráneos, aéreos, fluviales o marítimos, que impiden el acceso, egreso y transporte seguro a las **Personas Mayores y a las personas con discapacidad. Incluyen paradas y centros de transferencia de transporte, además de los vehículos que transportan a las personas mencionadas**.

Las soluciones o la eliminación de las barreras arquitectónicas, urbanísticas y en la comunicación no alcanzan a tener efectividad si no se resuelven conjuntamente con las del transporte, que se **ha constituido en un muy serio problema en nuestro país**.

Distintas circunstancias han impedido el cumplimiento de leyes y decretos en la materia y seguimos estando muy atrasados en sus cumplimientos.

BARRERAS EN LA COMUNICACIÓN:

Son los **obstáculos o impedimentos que se presentan en el medio ambiente y en los medios de comunicación, verbales y no verbales, que impiden la comunicación y la comprensión de mensajes o informaciones necesarias para las Personas Mayores y para las personas con discapacidad acústica o visual**. Ellas son los ruidos, la **iluminación defectuosa, la velocidad, la distancia, las tipografías alfanuméricas inadecuadas y sin contraste entre figura y fondo, la falta de nasalizaciones en lenguaje Braille y las fallas o deficiencias de los medios utilizados para la transmisión**

de los mensajes: teléfonos, micrófonos, altoparlantes, televisores, carteles luminosos inadecuados, etc.

La **señalización**, como parte de la comunicación, ayuda a eliminar las barreras urbanísticas, dando información, general o particular, advirtiendo sobre obstáculos o peligros.

Eliminar las barreras en las comunicaciones posibilita la presencia permanente y sin exclusión de las Personas Mayores en el espacio público y la utilización segura de los medios de transporte.

BARRERA ARQUITECTÓNICA:

Escalera peligrosa por **no tener pasamanos de los dos lados y por tener materializadas las alzadas. Veredas enteras, no resbaladizas, son accesibles para todas las Personas Mayores,**



aún aquellas con discapacidad, eliminando así algunas barreras urbanísticas.

BARRERAS EN EL TRANSPORTE:

Vagones inaccesibles a Personas Mayores, con o sin discapacidad, constituyen unas de las barreras más importantes y riesgosas en el transporte. ■

MESA: LONGEVIDAD Y SALUD

DRA. DELIA BOAN



COMENZÓ LA DRA. DELIA BOAN REFIRIÉNDOSE A LA CALIDAD DE VIDA.

DECÍA QUE:

Longevidad es una prolongación de la esperanza de vida que ha aumentado en forma admirable. Por lo cual se



necesitan estrategias para transcurrirla de la mejor manera posible. *“Hay que demostrar que a través de la educación, para un buen envejecer, se puede lograr una mejor Calidad de Vida”.*

Según la OMS, *“La Calidad de Vida es la percepción personal de un individuo de su situación de vida, dentro del contexto cultural y de valores en que vive y en relación a sus objetivos, expectativas, valores e intereses.”*

SUS PILARES SON:

- 1)• Prevención de salud.
- 2)• Aumento de la autoestima y autocuidado.
- 3)• Resiliencia.
- 4)• Buena ocupación del tiempo libre.
- 5)• Humor y risa.
- 6)• Estimulación de la memoria y reminiscencia. Y como necesidad básica el AFECTO. *Pues el Adulto Mayor es mas vulnerable.* ■

Churchill fue primer ministro de Inglaterra hasta los 81 años

VII JORNADAS SAN NICOLÁS • SEPTIEMBRE DE 2012

UNA ACTITUD POSITIVA PARA UN ENVEJECER SALUDABLE

DRA. VIRGINIAVIGUERA
VIRGINIAVIGUERA@GMAIL.COM

LA LONGEVIDAD HA AUMENTADO La Esperanza de vida incluye cada vez a más personas.

Hablamos de posicionarnos en esta etapa. Tomar conciencia del proceso que se vive con sus cambios, limitaciones y todo el potencial que se tiene para desarrollar.

¿QUÉ ES EL ENVEJECIMIENTO?

Un proceso de crecimiento natural, gradual, inexorable, con cambios biológicos, psicológicos y sociales y determinado por el tiempo.

¿QUÉ ES UNA ACTITUD POSITIVA?

Es una buena disposición, duradera, adquirida por la experiencia, de procesos cognitivos, afectivos y conductuales acerca de una actividad, persona, circunstancia.

Ej.: Como reaccionamos frente a una noticia, una persona, una situación, un pensamiento, una emoción, un cambio.

Buscando la solución y no la derrota.

Si apreciamos el medio vaso lleno o solo vemos el medio vacío.

Indagando recursos individuales o di-

rectamente lo vemos como perdido y sin solución.

La actitud positiva o negativa se va construyendo como un hábito y en tanto hábito puede ser cambiado. De ahí la importancia de reflexionar sobre el tema.

EL MAL HUMOR Y EL BUEN HUMOR

El Humor como actitud frente a la vida. El mal humor generado por la realidad produce:

- desesperanza • inseguridad
- desasosiego • impotencia • pesimismo • apatía.

¿CÓMO ES EL QUEJOSO?

- Piensa que el mundo está en su contra.
- Se lamenta, se queja de todo, exige, demanda, reprocha.
- Siempre la “culpa” está afuera de él.
- Usa la queja como forma de dominar al otro, lo hace sentir culpable de su “infelicidad”.

Una actitud positiva se aprende, el manejo del humor también.

Es muy saludable aprender a reír.

CONCLUYENDO:

DECIMOS QUE EL DESARROLLAR LA CAPACIDAD DE DAR CABIDA AL HUMOR POSIBILITA:

- Una actitud creativa, con uno mismo y con el otro.
- Atenúa los dramas y los problemas de la vida.

Así se puede enfrentar mejor la realidad, con una dosis mayor de resiliencia, sin tener que doblegarse por ella y al contrario salir beneficiados de esa situación. ■

Gracias!

ASOCIACIÓN DE MÉDICOS JUBILADOS DE LA PCIA.
DE BS. AS. • VII JORNADAS • SAN NICOLÁS
5 AL 7 DE SEPTIEMBRE DE 2012

“EL VALOR CREATIVO Y CURATIVO DE LA RISA”

DRA. SARA IAJNUK
MÉDICO GERIATRA-DOCENTE UNIVERSITARIA
iajnukdistefano@netverk.com.ar

La Risa y el Humor

Son manifestaciones humanas que pueden rastrearse desde hace milenios.

Se han estudiado desde diferentes disciplinas, la filosofía, las letras, la psicología, la antropología y la fisiología.

Los griegos...

El “**placer psíquico**” es el mayor de todos los placeres mentales, ya que es causado por la Creatividad, la Cultura y el Arte.

Platón

La risa es un “**ejercicio valioso para la salud**” los órganos funcionan mejor cuando somos felices.

Aristóteles-

Tipos de Humor

Humor comercial vendidos por los medios de comunicación (dura escasos momentos).

Humor racional nos permite aprender y reír al mismo tiempo en situaciones adversas

Humor terapéutico (risoterapia) aplica “**técnicas**” para contrarrestar senti-

mientos negativos)

Risoterapia

Es la tendencia actual de la Medicina de rescatar la Risa y el Humor como recurso terapéutico para superar las dolencias.

Técnicas de la Risoterapia

- Ejercicios de respiración
- Ejercicios de relajación
- Expresión corporal
- Diferentes juegos
- Diferentes bailes
- Masajes (tailandés)

- Talleres en salas de Hospitales públicos y privados
- Escuelas de la Risa.

Beneficios de la Risa

- Cambia la actitud frente a la vida.
- Mejora el estado emocional.
- Desarrolla alegría y optimismo.
- Logra liberar tensiones.
- Abre la percepción.
- Mejora la capacidad de relacionarse con el entorno.



- Jo..Jo..”**risa sorpresiva**” asombro pero con gusto.
- Ju...ju ..”**risa jovial**” entusiasmo y buena predisposición .

El Poder Curativo de la Risa **Efectos físicos**

- Mejora la creatividad
- Fortalece el sistema inmunológico
- Tiene efecto analgésico
- Incrementa la capacidad pulmonar
- Es contagiosa

Sonrisa

Expresión facial. Tipos:

- “**Sonrisa de Duchenne**”o “**sonrisa genuina**” ligera (boca cerrada) normal (con labios a punto de separarse).
- “**Sonrisa profesional**” cordialidad.
- “**Sonrisa sardónica**” tétanos.

Formas y Tipos de Risa

- Emocionales contagiosas, emiten sentimientos positivos, explosiva.
- Nerviosas despectiva, desesperada, patológicas (tumores, Alzheimer).
- Ahogada prejuiciosa.
- Cínica o sarcástica.
- Burlona desacreditar a otro.
- Múltiples.

Formas y Tipos de Risa

- Ja... ja... “**risa natural**” alegre, risueña”.
- Je...je..”**risa nasal**” irónica no transmite alegría.
- Ji...ji..”**risa inocente**” espontánea, sin reparos.

- Ejercicio cada carcajada pone en marcha 400 músculos
- Limpieza las lágrimas limpian y lubrican los ojos.
- Oxigena la piel y los pulmones.
- Analgésica libera sedantes naturales del cerebro.
- Rejuvenecedora tonifica los músculos de la cara.
- Facilita el sueño generando una fatiga sana.

Efectos psicológicos de la Risa

- Elimina el estrés, las endorfinas y la adrenalina elevan el tono vital
- Alivia la depresión permite ver el lado positivo de las cosas
- Exteriorización de las emociones y sentimientos como necesidad de liberar energía

“Me río por no llorar”

Forma sabia de disfrutar la vida en tiempos de adversidad

Hay que tener claro...

El buen Humor es un “**arte**” que todo ser humano puede desarrollar y transformar en salud

Es necesario, estudiar, cultivar y cuidar el humor, entendiendo que no es lo cómico sino la “posibilidad de percibirlo”. ■

HABLAN LOS CENTROS:

• CIUDAD DE LA PLATA •

MESA COORDINADA POR LA
DRA. VIRGINIA VIGUERA

En primer lugar participó el Centro Distrito I de La Plata, lo hizo a través de su presidente, el Dr. Juan Carlos Álvarez Gelvez quien dijo:

Nuestra contribución tiene como principal enfoque, analizar las funciones y objetivos de las entidades que nuclean a jubilados y pensionados, incluyendo AMEJU y los Centros que lo integran. No son pocas las instituciones que se apartan de los fines de su creación ya sea cumpliéndolos a medias o directamente modificándolos substancialmente.

De ello resulta que los asociados no encuentran la razón de ser del organismo al que pertenecen y renuncian a su condición de tales y otros se niegan a incorporarse, ya que no sienten representados cabalmente en lo que consideran que son sus expectativas, derechos y necesidades. Si bien las definiciones van a la zaga de lo que pretenden representar, debemos hacer el esfuerzo para señalar las características y por tanto las funciones que de-

ben cumplir AMEJU y los Centros locales.

Considero- y no deja de ser materia opinable_ que deben definirse como una típica organización de carácter gremial, muy distinta por cierto de los sindicatos que agrupan a los trabajadores, ya que las diferencias de nuestra profesión y la modalidad de su ejercicio, difiere nítidamente de cualquier otra actividad.

Las agrupaciones de jubilados y pensionados no deben ser una mini universidad, un ateneo literario, un club social ni una agencia de turismo. Por lo tanto, nuestra dirigencia debe tener como objetivo: Representar a los socios para defender sus legítimos intereses. Únicamente fijando con claridad esa meta y definiendo como y contra quien se lucha, se podrá vencer la desconfianza de los que hasta ahora dudan en integrar nuestros organismos de jubilados. ■

Miguel Angel asumió la dirección de las obras en San Pedro a los 71 años

CLASE PASIVA GOCE DEL BENEFICIO JUBILATORIO

• **CE.ME.JU. ALTE. BROWN** •

DR. OSCAR VENA

LA CAJA EN CIFRAS

(al 30-jun-2012)

CLASE ACTIVA: 51.819
(Varones: 54,5 % - Mujeres: 44,5 %).

- **Edad promedio de ingreso al sistema:** 31 años.
- **Edad promedio de los afiliados:** 47 años (Varones: 50 años – Mujeres: 44 años).

CLASE PASIVA: 9.677
(Relación: 5,35).

- **Acceso a la Jubilación Ordinaria:** 70 años.
- **Acceso a la Jubilación Extraordinaria:** 60 años.

GOCE DEL BENEFICIO JUBILATORIO:

- **Jubilados:** 10 años / **Pensionados:** 15 años.

Los datos proceden de fuentes confiables. Los números son interpreta-

dos por el Actuario, que debe asesorar ante el dilema “*entre los activos que cada vez quieren aportar menos y los jubilados, que cada vez quieren recibir más*”. En cambio, las palabras, además de su valor gramatical (eti mológico, semántico, etc.) tienen una componente emocional y social, al decir de Borges “*de profundo contenido humano*”, y puede ser empleada con otro significado, por error o transformada eufemísticamente en “*una opinión muy simplificada de algo o alguien*”, como un clisé (estereotipo): este lema suele ser riesgoso, pues pone el acento en la sugestión y no en la persuasión, y eso es peligroso para la actitud crítica.

La esencia del trabajo es tratar de entender qué se quiere decir con “**CLASE PASIVA: Goce del Beneficio Jubilatorio**”.



CLASE: orden en que se ubican las personas o cosas según su naturaleza, condición o importancia: es una categorización o estratificación en base a distintos valores, sociales, económicos, culturales.

ASIENTO CONTABLE DE LAS CUENTAS CORRIENTES

HABER: retribución periódica por Servicios o Trabajos Personales en la etapa “económicamente productiva”.

DEBE: (Deuda Pasiva): **OBLIGACIÓN** a restituir a una persona como **PENSIÓN** (por jubilación o vejez), generalmente en la etapa “económicamente **NO productiva**”.

Se llama “**CLASE PASIVA**” a las personas que reciben este tipo de pensiones.

Nosotros no constituimos ningún tipo de “**clase**”; apenas somos un conjunto de personas (casi homogéneo en virtudes y pesares) que reciben dichas pensiones (por jubilación o vejez). En cuanto al concepto “**pasivo**” es una terminología de contabilidad (asiento contable), del que recibe periódicamente una “**deuda pasiva**”.

Este adulto mayor aporta o ahorra durante 35 años, para retirarse de su labor y obtener del sistema el mismo valor económico de los que se hallan en actividad (salario diferido). Ese dinero aportado no le pertenece a él ni a la Institución, sino a la Seguridad Social, como hecho solidario intra e intergeneracional. Tampoco le pertenece al Estado.

Por lo tanto no “**goza**” ningún beneficio, ni recibe subsidio y mucho menos una limosna:

es un **DERECHO**, contemplado en la Declaración Universal de los Derechos Humanos (artículo 25-1).

“El adulto mayor es sujeto de derecho y no solo beneficiario de la asistencia.”

JUBILAR: eximir de función, empleo trabajo:

- a) por imposibilidad (enfermedad)
- b) por largos servicios en su actividad tradicional

Se ingresa en la etapa económicamente “**no productiva**”.

JUBILACIÓN: instituto legal (con marco constitucional: **Art. 125** [Constitución Nacional], **Art. 40** [Constitución de la Provincia de Buenos Aires] y **Ley de Caja 6.742 / 1964 y 12.207 / 1998**).

*Picasso murió a los 93 años
mientras preparaba dos exposiciones*

Se relaciona con **“jubileo”**: solemnidad o fiesta pública que celebraban los judíos cada 50 años: en ese año sabático se descansaba, se restituían las fincas y predios vendidos o enajenados y se ponían en libertad a los esclavos. El término proviene del hebreo **“jöbel”**, nombre del cuerno cabrío utilizado como instrumento sonoro para avisar al pueblo la iniciación del año del jubileo.

Otra versión refiere que deriva del latín **“jubilare”**: lanzar gritos de júbilo o alborozo (regocijarse de satisfacción al dejar de trabajar).

TRABAJO: se relaciona con **“esfuerzo”** (“ganarás el pan con el sudor de tu frente”) o “dolor” (“trabajo de parto”).

Proviene del verbo **TRIPALIARE = TORTURAR**

Tripalium (tres / palos): era un cepo o yugo que se colocaba al que realizaba tareas (generalmente esclavos o presos); además de las condiciones en que ellas se desarrollaban.

Dejar de trabajar era desprenderse del yugo = **Júbilo**

La revisión del estereotipo: **“Clase Pasiva: Goce del Beneficio Jubilatorio”** puede transformarse peyorativamente en: **“Pandi-lla de viejos holgazanes que disfrutan al recibir el Servicio de una ayuda pecuniaria por ese dulce far niente”** aunque puede ser más elegante establecer que es un **“Grupo de Adultos Ma-yores, que con dignidad y austeridad, reciben regularmente como derecho institucional, una deuda pasiva, en la etapa eco-nómicamente no productiva”**.

COLOFÓN: **“Por que el cielo azul que tu ves, no es cielo ni es azul”** lástima que no sea verdad tanta belleza. ■

PROPUESTA DE UN TRABAJO CONJUNTO DE TODOS LOS CENTROS DE MÉDICOS JUBILADOS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

• CIUDAD DE MAR DEL PLATA •



Plata, presentamos un proyecto, donde **AMEJU** solicite a **la CAJA** un subsidio unicamente para aquellos jubilados y pensionadas asociados que por reales causas económicas no pueden cubrir en forma total o parcial los costos de Hogares de día, o internaciones en Geriátricos o Gerontopsiquiátricos.

La Caja de Previsión y Seguro Médico de la Pcia. de BS, As. En su artículo 2° dice “**La caja es autárquica y tiene por objeto organizar y administrar un sistema de previsión y seguridad social fundados en los principios de SOLIDARIDAD profesional complementado con la EQUIDAD que relaciona los aportes efectuados con los Beneficios percibidos.**”

Nosotros **CEMEJU** Mar del

Por el principio de **EQUIDAD** de la Caja deben quedar afuera aquellos jubilados de buenas situaciones económicas, muchos poseen dos o más jubilaciones, o pensiones y con ingresos extras, que no haga necesario el subsidio.

Es de destacar que **IOMA** que es la Obra Social que cubre a la mayoría de los jubilados no tiene cobertura de Geriátricos, **SOLAMENTE POR RECURSO EXTRAORDINARIO MUY DIFÍCILES CON**



Encuestadora) en los meses de octubre y abril cuando se efectúa la supervivencia obligatoria.

- **Datos personales.**
- **Situación económica.**
- **Datos habitacionales.**
- **Datos sanitarios.**
- **Recreación y esparcimiento.**

SEGUIR. Debemos recordar que un **30-35%** poseen solo una jubilación, la de la Caja de Médicos. Hemos buscado antecedentes pero solo se cuenta con escasas estadísticas, las pocas que existen muestran una tasa de internaciones **2 a 2,5 %**, en mayores de 60 años. Si la Caja tiene **5000 Jubilados y Pensionadas**, la probabilidad sería de 100 internaciones en toda la Provincia. Es necesario conocer el número de ellos que necesitan ayuda. CEMEJU Mar del Plata posee **320 asociados**, debería tener **10 internados**, solo conocemos a **2 casos**, si en la provincia hubiera **100 internados** aproximadamente **solo 20** necesitarían ayuda.

NUESTRA PROPUESTA ES LA SIGUIENTE :

I) PARTICIPACIÓN DE ASISTENTE SOCIAL, CEMEJU de Mar del Plata propone el siguiente cuestionario (Realizado por una

SUGERENCIAS PARA CEMEJU. Acompaña aparte la encuesta completa, que puede ser modificada por cada CEMEJU.

II) Los datos conseguidos por cada CEMEJU los presentará a AMEJU.

III) AMEJU determinará los resultados obtenidos, con todo esto, se elevarán a la Caja Solicitando este nuevo beneficio.

IV) la Caja determinará, de ser aceptado, con sus Médicos Auditores y Asistentes Sociales aquellos Jubilados o Pensionadas que se les puede acordar el nuevo beneficio.

Pensamos que de ésta manera respetamos, los principios de **SOLIDARIDAD** y **EQUIDAD** de la Caja. ■

SECRETARIO - PRESIDENTE
DR. JOSÉ MARÍA ESTEVEZ POGGI
DR. FERMIN DE SCHANT

X JORNADAS DE AMEJU EN SAN NICOLAS



Actividades del Distrito X Puertas Adentro

• CIUDAD DE BAHÍA BLANCA •

PROGRAMA PERMANENTE DE AUMENTO DEL NÚMERO DE SOCIOS.

- **ACTOS CULTURALES:** Música - Letras - Artes Plásticas - Bailes, etc.
- **SALIDAS GRUPALES:** Museos, Empresas, Viajes Turísticos, Jornadas, etc.
- **CURSO ANUAL DE HISTORIA ARGENTINA.**
- **CURSO ANUAL DE HISTORIA DEL ARTE.**
- **CURSO ANUAL DE ARTES PLÁSTICAS.**

ACTIVIDADES DEL DISTRITO X PUERTAS AFUERA

Enriquecer relaciones y trabajar juntos con:

- **CAJA:** Actualización de los Haberes de Jubilados y Pensionados.

- Transmitir inquietudes de los Jubilados y Pensionados.
- Debatir permanentemente temas de interés común.
- Optimizar el cobro de los aportes de los colegas activos.

- **COLEGIO:** Integración en los grupos de Bioética.
 - Interesar al Colegio en optimizarlos aportes a la Caja.
 - **Actos Culturales:** Ciclo de Cine Mudo (con pianista en vivo).
Mesa Coordinadora de Colegios Profesionales de la Provincia.

- **A.M.B.B:** Mejorar nuestro lugar físico de Reuniones de **CEMEJUPBB.**
 - Solicitud de soporte material para nuestras variadas actividades.
 - Difusión de nuestro accionar a través de su Área de RRPP.
 - Ciclo de Conferencias Médicas orientadas al Adulto Mayor:
 - Memoria • Sueño • Caídas • Enfermedades Cardiovasculares • Patología Esquelética • Patología de Vías Urinarias, etc. ■



CRISIS MUNDIAL, LONGEVIDAD Y PREVISIÓN SOCIAL

POR: JULIO C. GAMBINA¹

Constituye un dato de la realidad la crisis de la economía mundial en curso (2007-12) y las políticas regresivas de ajuste que se procesan principalmente en el norte desarrollado del capitalismo. Vale recordar que esas políticas fueron moneda corriente en el sur del mundo, América Latina especialmente, en las **dos últimas décadas del Siglo XXI**.

Uno de los ejes de los ajustes se asocia al deterioro de los ingresos de los trabajadores jubilados y pensionados, con el agravante económico que la buena noticia de prolongación de la vida se afronta con penurias de ingresos para atender las crecientes necesidades de la población mayor.

Otro aspecto preocupante es la **tendencia a un mayor desempleo entre los jóvenes**, afectando seriamente los fondos previsionales actuales y la situación a futuro de la población mayor. Es un dato preocupante en la perspectiva de las necesidades por salud y mayor longevidad prevista.

La continuidad y permanencia de la crisis mundial exige un debate a fondo sobre las tendencias contemporáneas en el mundo del trabajo, con demoras al ingreso laboral de la población juvenil, con desempleo estructural y deterioro de los fondos de previsión social. **La longevidad creciente exige de la sociedad una discusión sobre como sostener una mejora en la calidad de vida de la población mayor**, la que incide en la del conjunto de la sociedad.

DISCUTIR EL TRABAJO

Entre los desafíos para pensar está la de **la disminución de la jornada de trabajo para dividir el trabajo social** necesario entre toda la población en condiciones de trabajar. Claro que al mismo tiempo se debe asegurar mejoras en el ingreso de los trabajadores, sea en forma directa o indirecta vía educación o salud pública, especialmente entre los mayores, necesitados de nuevos conocimientos

¹ Doctor en Ciencias Sociales, UBA. Profesor de Economía Política, Universidad Nacional de Rosario. Presidente de la Fundación de Investigaciones Sociales y Políticas, FIS-YP. Integrante del Comité Directivo del Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales, CLACSO.

y asistencia sanitaria para afrontar los nuevos tiempos que supone la mayor expectativa de vida.

No es como muchos sugieren una cuestión individual, de ahorrar para mejor vivir en los últimos años de la vida. **Es una cuestión social, que involucra a todas las generaciones que deben preocuparse por el bienestar de los actuales y futuros jubilados y pensionados.**

Queremos insistir en el carácter social del fenómeno a partir del carácter del trabajo para la producción de riqueza, de bienes y servicios, siendo el trabajo el organizador de la vida. El problema es cómo distribuir la riqueza socialmente generada. Esa es la razón para contrarrestar las argumentaciones al “sálvese quien pueda” que preside el razonamiento hegemónico en nuestro tiempo.

En el debate argentino hace tiempo que predomina el pensamiento neoliberal que deteriora el ingreso de los trabajadores jubilados y pensionados. **De casi 7 millones de jubilados nacionales, más del 70% perciben el ingreso mínimo.** La tendencia es en el mismo sentido cuando desde las autoridades nacionales se demanda a las jurisdicciones provinciales que se lleve adelante al “**armonización**” de los sistemas provinciales con el de la Nación. Los ingresos previsionales en las provincias son sustancialmente mayores a los de la Nación, y la presión oficial nacional apunta a la adecuación de una tendencia creciente por el achatamiento de la pirámide de ingresos previsionales.



La realidad es de deterioro de los ingresos, cuando la realidad de prolongación de la vida exige discutir nuevas perspectivas sobre el trabajo activo y pasivo, tanto como la contribución de la sociedad en una discusión para dejar de considerar a la longevidad como un problema y se lo asuma como una nueva dimensión de la vida.

SALIR DE LA LÓGICA AJUSTADORA PARA ORGANIZAR OTRA SOCIEDAD

El problema de la crisis es que las clases dominantes sostienen una lógica de ajuste permanente para defender los privilegios derivados de las ganancias y la acumulación de capitales. La crisis opera como un chantaje sobre la mayoría empobrecida de la población, entre ellos, los jubilados y pensionados.

Es curioso como la sociedad avanza en desarrollos tecnológicos y productivos, tal el caso de una producción agraria que produce para satisfacer necesidades de **12.000 millones de personas, y habitando el planeta unos 7.000 millones, la FAO reconoce que 1.000 millones sufren hambre.** La explicación se encuentra en que buena parte de la producción se destina en la “**agro energía**” para alimentar máquinas antes que personas. Son referencias a una crisis mundial que combina el problema alimentario con el energético, agravando la situación ambiental por el creciente uso productivo de hidrocarburos y tóxi-

cos. Por ello es que la crisis es más que financiera o económica, y la calificamos como estructural, sistémica, del capitalismo y por lo tanto de la civilización contemporánea.

Las propuestas de solución a la crisis transitan el camino del salvataje de bancos y empresas y la penuria para la mayoría de la sociedad, entre otras, con sugerencias de extensión de la jornada laboral y disminución de los ingresos previsionales. **En las condiciones de la Argentina se asegura que no existe la posibilidad de asignaciones del 82% del salario del activo**, utilizándose los fondos previsionales para garantizar la demanda de capital de las empresas privadas o del Estado para afrontar los pagos del endeudamiento. Sin embargo, puede pensarse en términos alternativos y asegurar que la sociedad contemporánea genera los recursos suficientes para satisfacer las necesidades de toda la población. Claro que ello supone pasar de la lógica de la ganancia a la de la satisfacción de las necesidades.

En la producción agraria supone abandonar la lógica asumida de sustentar los objetivos de las transnacionales de la alimentación y la biotecnología por otros basados en una propuesta de **“soberanía alimentaria”**, con epicentro en abastecer con producción local y familiar, cooperativa y comunitaria las necesidades de alimentos de la población nacional, de los países vecinos y contribuyendo a resolver el problema mundial del hambre.

Al mismo tiempo, significa mutar



de la lógica de **“explotación de los recursos naturales”** que supone la **mega minería a cielo abierto a una concepción sobre la naturaleza de “bienes comunes”**, que saquen de la mercantilización global a una producción extractiva que sea pensada para satisfacer necesidades de nuestros pueblos más que ganancias para las transnacionales mineras.

Se trata de organizar la producción industrial para satisfacer demandas del conjunto social antes que el proceso actual de **“armaduría”** organizada por las transnacionales en base a salarios bajos y cuantiosos recursos naturales a disposición del proceso de acumulación capitalista de las transnacionales.

El desafío es construir otro mundo posible. Otra economía para otra sociedad, con calidad de vida y donde la longevidad creciente sea motivo de satisfacción y disfrute. Es el debate por un nuevo orden socioeconómico, cultural, que otorgue sentido a una salida de la crisis mundial en contra del ajuste promovido por las clases dominantes. Es una perspectiva por la emancipación social. ■

Buenos Aires, septiembre de 2012



FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE JUBILADOS DE CAJAS DE PREVISIÓN PARA PROFESIONALES BONAERENSES.

DRA. LEONOR TUCCI

Después de 5 años de vigencia de la Federación de Asociaciones de Jubilados de Cajas de Previsión para Profesionales Bonaerenses, hemos adquirido suficiente experiencia para elaborar propuestas que abordan la realidad de nuestras profesiones y su incidencia sobre el sistema jubilatorio del que dependemos actualmente.

La Primera organización denominada **“Coordinadora” núcleo a las Asociaciones de Abogados Jubilados, Escribanos, Médicos, de la Ingeniería, Arquitectura, Maestro Mayor de Obras y Agrimensores, Odontólogos, Ciencias Exactas, Farmacéuticos”**.

Acompañando al **Dr. Galano**, quien dejara la Presidencia de Ameju, consideramos que a pesar de contar con un Reglamento, se pretendía lograr una Ley que permitiera contar con jubilados en los Directorios de Cajas Provisionales.

Insistimos que sin contar con

Personería Jurídica no tendríamos suficiente legalidad para plantear proyectos. Por lo que durante **2004/2005** se trabajó en ello y en **2006** la obtuvimos, con renovación de autoridades cada dos años.

A partir del 2006, se desarrollaron Jornadas tratando la situación financiera provisional de cada Entidad, así como la elaboración mediante comisión integrada por el Presidente de cada Asociación de Jubilados, del Proyecto de Ley, con asesoramiento de los abogados de cada una de las entidades. Lograda ella se presenta en el **año 2010** a la Comisión Provisional de la Cámara de Diputados de la Pcia. de Bs.As.

Durante cada año realizamos Jornadas, donde relevantes profesionales, incluso presidentes y ex presidentes de Cajas, investigadores sociales, economistas y arquitectos trataron temas vinculados a adultos mayores.

En la Universidad de La Plata, realizamos una Jornada y expre-

samos los cambios y ampliación de carreras universitarias y su futura incidencia en las instituciones profesionales actuales.

Participamos en las **Jornadas de Amejú de Tandil, Mar del Plata, La Plata, Adrogué, San Nicolás y en la invitación realizada por la Asociación de Médicos Jubilados de Bahía Blanca, en el día del médico y en la Cámara de Diputados.**

Con el fin de no comprometer a las Asociaciones de jubilados y perturbar sus relaciones con sus respectivas Cajas, nuestras reuniones semanales se realizan en la

actualidad en la Asociación, que nos provee del Salón del Directorio.

El 15 de Noviembre realizaremos nuestra 8va. Jornada en la entidad mencionada, con la participación de los presidentes de cada Asociación, con el fin de definir los objetivos del próximo año.

La propuesta desde la **Presidencia de la Federación** es integrar Comisiones de Trabajo, a nivel local y provincial.

Por lo que el tema se analizará en la **Jornada Provisional el 15 de Noviembre a las 9,30 hs. en la Asociación Odontológica.** ■

JORNADAS DE SAN NICOLÁS

DURANTE LA TARDE DEL JUEVES 6/9/2012, CONTAMOS CON LA PRESENCIA DEL PRESIDENTE DE LA CAJA DE PREVISIÓN Y SEGURO MÉDICO DE LA PCIA. DE BS. AS., DR. TOMÁS C.CAMPENNI, QUIEN CONCURRIÓ A LAS JORNADAS, COMO EXPOSITOR, ACOMPAÑADO POR EL DIRECTOR DEL DISTRITO IV, DR. LUIS MAZZUOCOLO, POR EL DIRECTOR DEL DISTRITO V, DR.ALEJANDRO KLAPENBACH Y POR LA CONTADORA BETINA FIORINCINO.

LA EXPOSICIÓN DEL DR. CAMPENNI, FUE ACOMPAÑADA DE GRÁFICOS EN PANTALLA, SOBRE TODAS LAS ESTADÍSTICAS, INGRESOS Y EGRESOS Y ESTADO PATRIMONIAL DE LA INSTITUCIÓN.

AL FINAL DE ÉSTA, EL SR. PRESIDENTE DE LA CAJA RESPONDIÓ AMABLEMENTE A PREGUNTAS REFERIDAS A LA INSTITUCIÓN QUE LE EFECTUARON QUIENES SE ENCONTRABAN PRESENTES EN ESA CHARLA, PARTICIPANDO DE LAS JORNADAS; MÉDICOS JUBILADOS, PENSIONADOS. TAMBIEN RESPONDIERON QUIENES ACOMPAÑARON AL DR. CAMPENNI.

LA IMAGEN DEL ANCIANO EN LA PINTURA Y LOS TÉRMINOS PARA DENOMINARLOS: ANCIANO, VIEJO, TERCERA EDAD.

LIC. CARMEN DE GRADO

Breve síntesis para la Revista de AMEJU. Presentado en las Jornadas de San Nicolás de los Arroyos 2012.

Habiéndose convertido la imagen en un medio de divulgación por excelencia, considerando la importancia del arte en nuestro tiempo, quisiera unir el conocimiento que surge de la observación de obras pictóricas a problemas que se plantea la Psicogerontología en relación a cómo denominar al hombre longevo de hoy: anciano, viejo, de tercera edad, jubilado, geronte, adulto mayor, joven viejo, viejo joven.

Desde los clásicos renacentistas hasta nuestros días se han seleccionado ochocientas pinturas que muestran la imagen de un anciano siendo ellas más frecuentes hasta el siglo XVIII, disminuyendo notablemente en el XX. Esta es una muestra de esa investigación.

Veamos lo que dice un diccionario:

Anciano, na: dicese del hombre

o la mujer que tiene mucha edad
Viejo, ja: dicese de la persona, cosa
o animal que tiene mucha edad.

La palabra viejo, como vemos, se utiliza también para animales o cosas.

En un Diccionario antiguo judaico castellano:

Anciano: nominación poética para designar a Dios, la expresión para indicar que es anterior a todo y que está investido de sabiduría y benignidad. Es el que tiene el saber sobre los orígenes.



LA CREACIÓN.
- CAPILLA SIXTINA MIGUEL ANGEL -

Efectivamente lo que vemos en las pinturas de los siglos XV y XVI es a Dios representado como un anciano.

Aún en el siglo XVIII, tres siglos después de la de Miguel Angel, William Blake, realizaba la siguiente ilustración de la Biblia, particularmente del texto Proverbios 8, 22-28 refiriendo a la Sabiduría y a Dios donde la Sabiduría dice: *Yavé me creó primicia de su camino, antes que sus obras más antiguas, desde el principio, antes que la tierra. Cuando no existían los abismos fui engendrada, cuando no había fuentes cargadas de agua. Antes que los montes fuesen asentados, antes que las colinas fui engendrada. No había hecho aún los campos, ni el polvo primordial del orbe. Cuando asentó los cielos allí estaba yo, cuando trazó un círculo sobre la faz del abismo...*

Tengamos en cuenta que en la antigüedad la vejez confiere prestigio sobrenatural. Aquel cuya edad le acerca al más allá es el mejor mediador entre este mundo y el otro. Por esto los personajes bíblicos tienen cientos de años, se les otorgaban a manera de premio.

La imagen del anciano va per-

diendo reconocimiento y fuerza a partir del siglo V a C. Elihu es joven y les da un discurso a los ancianos que han sido incapaces de defender la justicia divina. Esto es expresado en Job 32, 1-9: *Soy pequeño en edad y vosotros sois viejos, por eso tenía miedo, me asustaba el declararos mi saber. Me decía yo, hablará la edad, por muchos años enseñarán sabiduría. Pero en verdad es el espíritu del todopoderoso lo que hace inteligente. No son sabios los que están llenos de años ni los viejos los que comprenden lo que es justo.*

En el mundo griego hay muchas referencias a la vejez aún cuando el número de personas mayores no era significativo y no constituía un problema social.

Hesíodo, en Los trabajos y los días, siglo VIII a C decía: *La triste vejez habitaba en el vestíbulo de los infiernos, junto al terror, el hambre, la enfermedad, la indigencia, el agotamiento y la muerte... Pandora esparció las crueles enfermedades que la vejez acarrea a los hombres... Ni siquiera la eternidad tiene valor alguno si va acompañada de la vejez.*

Aristóteles en Etica a Nicómaco siglo V a C decía:

Los viejos son avaros, no conocen la amistad desinteresada, sólo buscan lo que puede satisfacer

Goethe a los 82 años

terminó la última parte de su Fausto

sus necesidades egoístas, el amor desaparece por causa del hastío...

Platón en La República se inspira en Céfalo, un hombre venerable y anciano que reflexiona sobre la vejez y hablando con Sócrates le dice: ***“¡no es la vejez Sócrates sino el humor de la gente! Cuando se tiene prudencia y se es complaciente tampoco la vejez nos hace importunos, mientras que en el caso contrario tanto en la vejez como en la juventud cualquier persona puede llegar a ser insoportable.*** Lo esencial de esta argumentación consiste en sacar el acento de los años acumulados y ponerlo en la prudencia, el humor o la **“actitud”**, como diríamos hoy.

Una obra renacentista que muestra el mundo griego y anterior ya que pone sabios de distintos tiempos compartiendo el saber de Grecia, es La Escuela de Atenas de Rafael. En esta obra aparecen muchos hombres renombrados, algunos de ellos que vivieron muchos años para esa época: Sócrates 60, Platón 81, Aristóteles 63, Pitágoras 80 o 90, Heráclito 60, Diógenes 90.

Muy reiteradas serán las pinturas que muestran santos del Cristianismo y ya en el siglo XVIII burgueses, autoridades u hombres comunes de los pueblos. Todos ellos ligados a la denominación **anciano**.

Muchas serán también las obras que refieren en forma explícita a la **Tercera Edad** mostrando tres perso-

nas de distintas edades, entre ellas un mayor. Generalmente llevan el título de Las Tres Edades de la Vida. Muchas de ellas llevan una enseñanza o reflexión sobre la vejez como es el caso de esta obra de Tiziano pintada cuando el era muy mayor y donde realiza su autorretrato, se lo ve como un anciano, de perfil. En el fondo hay una leyenda en latín que dice: ***A partir de la experiencia del pasado el presente actúa en forma prudente para no errar en acciones futuras.***

En nuestros tiempos ya no hablamos solo de tres edades sino de cuatro y a veces hasta cinco generaciones contemporáneas.

En cuanto a la palabra viejo está siendo muy utilizada y ha adquirido también una connotación positiva, puede ser utilizada también en sentido afectuoso.

Tal vez el secreto de un envejecimiento saludable hoy se logre no tanto con poner la mirada en el pasado sino involucrándose con lo nuevo y con los problemas que las nuevas generaciones tienen que afrontar, buscando formas de transmitirles vivencias y valores de todos los tiempos.

Incluyo para terminar esta obra de nuestro pintor argentino Antonio Berni, ya más reciente que las anteriores que hemos visto, donde se ve a los mayores en estrecha relación, en la misma búsqueda que los más jóvenes.■

LONGEVIDAD Y PREVISION

PONENCIA PRESENTADA EN LA REUNIÓN CIENTÍFICA
ORGANIZADA POR LA SAGG.

DR. CARLOS MILONE

Como Presidente de los Médicos Jubilados de la Pcia. de Bs.As., me corresponde hoy plantearles a Uds. cual es la realidad del médico ante su jubilación que quiero pensar que no difiere sustancialmente del resto de los mortales que se jubilan, pero si como ocurre en otras profesiones, el médico está obligado a jubilarse cuando trabaja en relación de dependencia de acuerdo a las leyes en vigencia no así a nivel de su trabajo profesional, porque hasta la fecha quien rige la matrícula de Médico, en la Pcia., el Colegio de Médicos, no pone un límite por edad ó una evaluación técnica o psíquica para desempeñarse en la profesión y **es así como hoy vemos a colegas que han pasado los 80 años y siguen trabajando.**

Deberíamos aquí evaluar los factores que llevan a los colegas médicos a seguir en su profesión hasta los últimos días de su existencia terrena. Pero antes **quisiera dejar bien en claro, que yo no estoy capacitado para decir si un colega por tener 75**



u 80 años está o no en condiciones para seguir ejerciendo su profesión, porque tenemos infinidad de ejemplos de colegas longevos con una capacidad y lucidez extraordinaria. Tal vez aquí deberíamos preguntarnos porque muchos médicos cumplidos sus años de aportes que marca en la Pcia. la Caja de Médicos, continúa trabajando; a mi criterio existe varios factores. **En primer lugar, soy consciente que hay colegas que asumen la profesión como un sacerdocio, y su vida es exclusivamente la medicina.** En muchos casos son esos colegas que cuando uno les pregunta, no te parece que ya tienes edad para jubilarte, te contestan, y qué hago si dejo de trabajar. Otros porque piensan que jubilarse es fir-

mar su propio certificado de defunción.

Pero una gran mayoría, como así lo vemos a diario, no deja de trabajar porque la retribución que va a recibir a fin de mes como médico jubilado de la Caja de Previsión y Seguro Médico de la Pcia. de Bs.As. es muy magra, y en este punto quisiera detenerme y poder contarles la realidad actual del jubilado y pensionado de la Caja en la Pcia. de Bs.As.

Hoy la Caja tiene como afiliados activos 50.323, de los cuales 21.966 son mujeres, 38.357 son varones. Esa población de activos hoy oscila entre 22 años y más de 80.

En lo referente al pasivo hoy la Caja de médicos su número es de 9.346, en donde se incluyen jubilaciones ordinarias, extraordinarias, pensiones, jubilaciones por edad avanzada y reciprocidad jubilatoria.

La relación activo-pasivo es la que indica la cantidad de afiliados activos de la Caja por cada pasivo y al cierre del último ejercicio 30/6/2011 era de 5-38.

Rápidamente y a grandes rasgos quiero plantear que la Caja desde su creación hasta hace aproximadamente 18 años, se rigió para el pago de jubilación y pensiones por un galeno provisional que fijaba el Colegio de Médicos de la Pcia. de Bs.As., a partir del año 1993 fue la Asamblea ordinaria de la Caja de Médicos que cada año debe fijar ese valor y con ello comenzó un gran problema que a mi criterio todavía perdura y en cada Asamblea y es el

eje central de las discusiones. Al fijar ese valor la Asamblea, el mismo rige para pagar a jubilados y pensionados de acuerdo a la cantidad de galeno estipulado previamente, como así también los aportes de los Médicos activos de acuerdo a su categoría.

Ante esa realidad y otras cuestiones económicas, importante agregadas, durante casi 6 años esos valores fueron inamovibles, lo cual llevó al jubilado a cobrar una jubilación muy magra que oscilaba entre los \$700 y una pensión con un valor del 75% de esa cifra.

A partir de la Asamblea de Caja del año 2005, donde este problema hizo eclosión, comenzó un mejoramiento importante sobre todo en base a sobre asignaciones que mejoran sustancialmente la retribución del jubilado. Pero en cada Asamblea se vuelve a replantear el mismo problema, con la fijación del valor del galeno en lo que atañe a la jubilación y aporte del activo, lo que llevó en cierta manera a un enfrentamiento entre activos y pasivos.

Los jubilados quieren cobrar más, los activos no quieren que les aumenten sus aportes.



Pablo Casals estrenó su Himno a las Naciones Unidas a los 94 años

Hace unos años, en la década del 60, los médicos que, hoy teniendo la dicha de estar vivos, comenzábamos nuestro andar por la Medicina y conjuntamente nacía la Caja de médicos, muy pocos ó ninguno pensaba en la jubilación, creo que por instinto muy poca gente a la edad de 30 ó 40 años piensa en la jubilación y en una gran mayoría ven la quita en los sueldos para aporte jubilatorio como algo no deseado, y en el caso especificado de los médicos muchos decían el buen pasar me lo organizo yo.

Creo que hoy existen factores que han variado mucho, la realidad de los años 60 y 70.

En primer lugar la situación económica ya no solo de nuestro país si no a nivel mundial, el mejoramiento del stand de vida y el aumento significativo de la longevidad, problema hoy crucial en nuestra sociedad, que en corto tiempo traerá un serio problema en la financiación del sistema.

Hemos observado en este último tiempo como varios países europeos han prolongado la edad para acceder a la jubilación. **“El privilegio de vivir muchos años, para el sistema provisional mundial habrá de traer serio inconveniente”** que como siempre sehabrán de agudizar en países subdesarrollados y que no tomen a tiempo ese problema que estará a la vuelta de la esquina.

Yo creo que el haber jubilatorio como médico jubilado de la Caja de Médicos en la Pcia. Bs.As. de ninguna manera

proporciona estabilidad, pero no debemos de olvidar la otra realidad que vive el médico en la Pcia. de Bs.As., cual es que de su gran mayoría tiene una jubilación del estado provincial, lo cual permite si una cierta estabilidad contando los dos haberes. **Creo que el problema se plantea con total agudeza a nivel del médico que hoy debe subsistir exclusivamente con el haber de la Caja de Médicos y los pensionados, por los valores que perciben.**

Pero debemos ser optimistas, como ha sucedido en estos últimos años. Por la gestión de nuestra Institución se consiguió revertir en gran medida la situación y mejorar sustancialmente nuestras retribuciones.

Pero es el colega en actividad, el cual deberá entender que si la ley biológica se cumple como a la fecha se proyecta, los que hoy cuentan entre 25 y 35 años tienen la gran posibilidad de llegar a los 100 años, es decir más de un cuarto de su vida la pasaron jubilados. Por todo ello debemos tomar conciencia de la importancia de los aportes a la Caja durante su actividad profesional para poder disfrutar de una estabilidad que hoy ponemos en discusión. ■

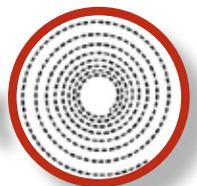


Sopa de letras 1...

- 1- Son nombres de personas, los que debemos marcar con rojo en esta sopa de letras.
 - 2- Todos deben tener en algún lugar la letra **i**.
 - 3- Escríbalos debajo de la cuadrícula.
- Ayuda:** Son 18. 11 de Mujeres y 7 de Varones.

I	D	A	R	I	C	A	R	D	O
M	C	N	R	P	R	I	T	A	G
I	E	I	A	I	S	A	B	E	L
R	C	B	M	R	E	L	I	R	G
T	I	A	I	I	I	U	U	I	S
A	L	L	R	S	L	C	C	I	A
I	I	I	O	M	A	U	I	O	F
I	A	P	A	T	R	Y	C	I	A
D	I	A	N	A	L	E	C	I	A
J	H	I	G	N	A	K	I	O	F

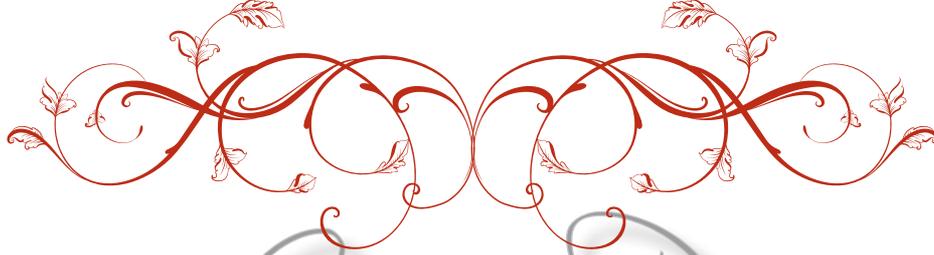
Ejercicios de asociación



Asociar a partir de la palabra dada, otras 3 o más palabras

Ayuda: UVA: vid - vino - fruta - pasa - racimo - vendimia - parral

- 1- **Olvido:**
- 2- **Afecto:**
- 3- **Gato:**
- 4- **Envejecer:**
- 5- **Memoria:**
- 6- **Navidad:**



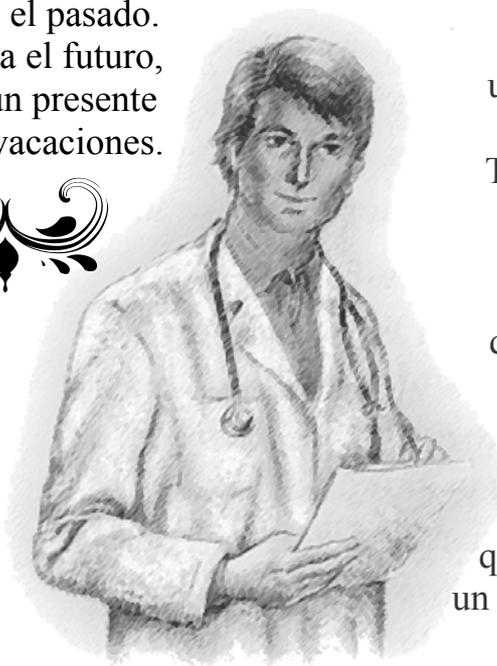
Una Poesía...

- VICTORIA ESPERANZA ANTÓN -

Vejez

Es esa edad
de tolerancia
por agotamiento.
La edad de perdonar
o de hacer el intento.

La vejez es tan definitiva
Ya no tienes proyectos.
Esperanzas,
sabes que para fines
el tiempo no te alcanza.
No haré de mi vejez
el velatorio
de tantos sueños muertos
de tantas ilusiones.
Ya descarté el pasado.
Me descarta el futuro,
Puede ser un presente
de niño en vacaciones.



No me duelen la muerte ni el olvido

Podéis creerme:
Nunca tramité
un pasaje al Paraíso.

Todo lo que necesito
es un terrenal.
ayudante de Dios,
de batas blancas
que alivie este dolor
tan material.
Solo eso espero
que no entiendo
por cierto
que pueda doler tanto
un cuerpo medio muerto.



LA PRIMERA DENTISTA DE FORMOSA

POR AZUCENA SALPETER.

Rosa Molina de Salpeter, tucumana ella, gringo él. Nació el 27/11/1902, pero sin dudas, era mujer del siglo XXI. Se recibió de odontóloga en la Universidad N. de Córdoba siendo además, primera violinista de esa Universidad. Apenas recibida, se presentó al gobernador de Tucumán para pedirle trabajo, según sus propias palabras; "soy hija dilecta de esta provincia y quiero trabajar para el progreso". Inmediatamente fue nombrada en el Hospital Ferroviario. Bailarina de tango y charleston, ganó todos los concursos del pago. Manejó (sin saber manejar) un Buick convertible 1929 que por supuesto lo terminó estrellando contra un árbol en el Parque 9 de Julio.

En 1936 se casó con el gringo Mario y fueron de luna de miel a San Antonio de los Cobres, en Salta. Antes de regresar a Tucumán, se les ocurrió co-

nocer Formosa. Fueron, pero cuando llegaron a Formosa el trencito de trocha angosta tuvo algún desperfecto y demoró más de la cuenta en regresar a Salta. Tras recorrer el pueblo saltando zanjones, entre polkas y ranas, decidieron quedarse. Pidieron por telégrafo que les mandaran el consultorio desde Tucumán, alquilaron una casa en la esquina de Belgrano y Maipú y colgaron el cartel de DENTISTA. Con la madera del embalaje mi padre hizo la mesa familiar, es decir, se establecieron. A pesar del paludismo, alguna que otra víbora o araña pollito, allí empezó a trabajar mi madre. Al poco tiempo, mi padre construyó la casa de Maipú 156 donde nacimos mi hermana y yo y donde funcionó a pleno el consultorio. Muy buena amazona, por esos días salía a cabalgar con mi padre y en más de una ocasión fue a atender algún caso de urgencia a domicilio. Recuerdo que en su valijita de primeros auxilios en donde llevaba el instrumental, siempre había una ampolla de suero antiofídico, por las dudas.



EDUARDO MALLEA.

POR ANNY GUERRINI. BAHIA BLANCA.



Eduardo Mallea nace en Bahía Blanca el 14 de agosto de 1903, en la antigua casona de la calle Lamadrid, donde en la actualidad funciona una radio. Hijo de Manuela Artiria y de Narciso Mallea, médico que llega a nuestra ciudad, en ese entonces pujante aldea perfilándose como la gran urbe del presente. El Dr. Mallea tuvo una destacada actuación tanto como director del Hospital Municipal como su sencillez en hacer las visitas domiciliarias en sulky o trayendo el progreso en el área de salud al importar de Inglaterra en 1907 el primer aparato de Rayos X conocido por estos lares. Es aquí en Huecuvu (la tierra del diablo) como la llamaron sus primeros habitantes, donde los vientos de los cuatro puntos cardinales se enseñorean de sus calles, que Eduardo Mallea transcurrirá su infancia y adolescencia. Este atractivo y taciturno muchacho pasaba sus tardes frente al Hotel Muñiz de la calle O'Higgins, observando a la gente, imaginando sus vidas, sus luchas, su soledad. A esos seres de la "Argentina invisible" dedicaba su tiempo y espacio. Tiempo y espacio que lo marcaron

definitivamente. Testimonio vivo que plasmará en casi toda su obra. "La bahía del silencio", "Simbad", pero sobre todo en "Todo verdor perecerá". Así Bahía Blanca, Ing. White y mucho de la vida y la geografía cotidiana de estos lugares quedaron para siempre en los anales de la literatura. En 1916 se establece en Buenos Aires para proseguir con sus estudios, más tarde comenzará la carrera de Derecho, pero muy pronto fue conquistado por la literatura y el periodismo. En 1922 entra a trabajar en el diario La Nación y llegará a ser director del Suplemento Cultural durante veinticuatro años. Y también director de la prestigiosa revista "Sur" de Victoria Ocampo. En 1935 obtiene en prosa el Primer Premio de la Municipalidad de Buenos Aires y en 1945 el Primer Premio Nacional y la Faja de honor de la SADE (Sociedad Argentina de Escritores). Años más tarde fue nombrado Embajador de la Argentina ante la Unesco. La Argentina de Mallea sufre una desconcertante mutación, producto del aluvión inmigratorio ya que la Argentina post- inmigratoria no volverá a ser la de antaño, pues-

to que la nueva sangre trae consigo las ideologías imperantes en el Viejo Mundo de la post-guerra. Izquierdas y derechas, conmociones sociales y luchas que se concentrarán primero en el socialismo y el anarquismo para confluir en los '40 con el naciente peronismo. El hombre que escribe "Historia de una pasión argentina", tocado por la cultura del viejo continente que conocerá en 1928, planteará el problema del "ser" y del "aparentar". Problema materializado en nuestro país por un mundo ministerial, constituido por falsos progresistas que concilian un nacionalismo de expresión violenta y solemne con una gestión de fuertes empresas capitalistas extranjeras. Para Mallea esta argentina visible es lo falso que no oculta la grandilocuencia demagógica. Nos dice "Su género es el discurso, su seducción más importante la publicidad, no siempre venales pero subyugados por la venalidad. Para estos cándidos siniestros lo medular es la acción, lo razonable es lo que se sostiene a gritos y lo decente es lo que se acomoda a los prejuicios que desde el balcón llaman dignidad". Los seres de la argentina visible han perdido su naturaleza esencial para transformarse en lo que quieren parecer. Ante esta argentina "visible" él iza la otra, la "invisible", esa que late oculta y humillada, heredera de los hombres que lucharon contra los

conquistadores españoles, la que se forjó bajo las ideas de grandes pensadores. esa donde el hombre de medios se impone al hombre de fines. Porque Mallea siempre valorizó la búsqueda, el camino antes que los fines últimos. El quería un país construido por creadores y no por especuladores. Esa donde surge el hombre del interior, el que vive en contacto con la naturaleza que le permite acentuar su verdadera personalidad y no sólo su apariencia. Estos seres silenciosos y profundos que también suelen habitar las grandes ciudades son los que constituyen la esperanza de un futuro con identidad y de un país como nación. Eduardo Mallea fallece el 12 de noviembre de 1982 en la ciudad de Buenos Aires, seguramente extrañando a su ciudad de los vientos y puerta a un sur promisorio, donde "vio la primera luz de su tierra en una bahía argentina del atlántico". Porque Bahía Blanca marcó su vida, su pasión y su sentimiento, él estaba esperanzado en el surgir de un nuevo hombre argentino. Un hombre comprometido con los valores de la honestidad, la fe, la justicia, esa verdadera esencia rayando la santidad, pero siempre con los pies sobre la tierra, esta tierra grande y generosa que es nuestra Argentina. (Resumen de exposición sobre el mismo tema de las VII Jornadas de AMEJU). ■

MEMORIA & BALANCE

MEMORIA

MEMORIA AMEJU PERIODO 1ª/7/2011 AL 30/06/2012

DURANTE EL PERÍODO MENCIONADO SE REALIZARON 9 SESIONES ORDINARIAS, LA DEL MES DE MAYO DE 2012 EN RAMOS MEJÍA, SEDE DEL CEMEJU MATANZA.

EL RESTO EN LA SEDE CENTRAL DE LA PLATA.

EL 2/8/2011 SE REALIZARON, AUSPICADAS POR LA CÁMARA DE DIPUTADOS, EN LA SEDE DEL ANEXO, DE LA CÁMARA, LAS JORNADAS SOBRE LONGEVIDAD Y PREVISIÓN, CON GRAN CANTIDAD DE CONCURRENTES E IMPORTANTES EXPOSITORES.

LA COMISIÓN DE AMEJU, DADA LAS DIFICULTADES EN FORMAR UNA NUEVA COMISIÓN, PRORROGA EL MANDATO DE CEMEJU AVELLANEDA, POR UN AÑO, PARA LLAMAR A ASAMBLEA ELABORARÁ UN NUEVO ESTATUTO Y UNA NUEVA COMISIÓN DENTRO DEL PLAZO ESTIPULADO.

Se envían notas a la Caja de Previsión y Seguro Médico solicitando la unificación de las jubilaciones y pensiones, en una única cifra.

Se promueve un concurso literario para todos los asociados interesados.

Se concreta la elección de un logotipo para ameju, del que se carecía hasta la fecha (9/9/2011).

El 30/9/2011, a las 11 hs. se realizó la Asamblea extraordinaria, para dar cumplimiento a las observaciones formuladas por la Dirección Provincial de Personas Jurídicas, a la reforma estatutaria aprobada por la Asamblea extraordinaria del 8/4/2011. Se elimina el término filiales reemplazándolo por Centros y el resto de las modificaciones, siendo refrendados por la Asamblea. Siendo las 12,15 hs., se continúa con la Asamblea ordinaria de representantes poniendo a consideración la memoria y balance del período 2010-2011 y la elección de nuevas autoridades para el período 2011-2013.

Lectura y consideración del Acta de la Asamblea anterior, siendo aprobadas por unanimidad.

Dado que se ha presentado una sola lista para el cambio de autoridades se procede a proclamar a la Lista Tradicional (blanca) siendo conformada de la siguiente manera:

Presidente:	Dr. Carlos Alberto Milone
Vicepresidente:	Dr. Edgar Quintana
Secretario:	Dr. Gustavo Nuñez Wittoeck
Tesorero:	Dr. Norberto Zubiri
Sec.Actas:	Dr. Héctor Pomini
Vocales Titulares:	Dist.I Dr. Ruben Avila
Distrito II	Dr. Livio Rofi
Distrito III	Dr. Jorge Slutzky
Distrito IV	Dr. Pedro Beilis
Distrito VI	Dr. Juan Carlos Campanella

Distrito VIII	Dr. Mario González Tellagorry
Distrito IX	Dr. Fermín De Schant
Distrito X	Dr. Oscar Mele
Capital Federal	Dr. Pedro Oizerovich
Rev.Ctas Tit.	Dr. Juan carlos Solari
“ “	Dr. Isaac Fresco
“ “	Dr. Jorge Pombo
Rev.Ctas.Supl.	Dr. Juan Carlos Ruggiero
Tribunal Honor Tit.	Dr. Hugo Wouters
“ “	Dra. Aída Barbato
“ “	Dr. Jorge Martín
“ “	Dra. María T. Rodríguez Rico
“ “	Dra. Leonor Tucci
Trib.Honor Supl.	Dr. Néstor Vigo
“ “	Dr. Armando Arroyo

En el mes de Octubre se envía nota a la Caja de Previsión y Seguro Médico, previa a la Asamblea anual de la misma, solicitando que el monto de la **jubilación debe estar entre \$4.800 y \$ 5.000 para jubilados y el 75% para pensionados.**

Se aprueban nuevos montos para la cuota societaria a partir del **1º/12/2011** (jubilados **\$30** y pensionados **\$22**)

El día **2/12/2011** se realiza el almuerzo de Camaradería y fin de año, donde se entregan los premios al concurso literario. Reconocimiento a los Dres. José Galano, Osvaldo Orduna y Pedro Oizerovich, como ex presidentes.

Designación del socio, elegido Galeno Ilustre del año, correspondiendo al Dr. Arnaldo Fiorini, de Bahía Blanca.

Se envía nota a la Caja de Previsión y Seguro Médico solicitando se pague un aguinaldo completo y nueva recomposición de haberes en el mes de Marzo de 2012.

En la primera reunión de **Comisión del año 2012**, se procede a elegir el **Prosecretario, Dr. Jorge Slutzky y Protesorero, Dr. Livio Rofi**. En la misma reunión se pone en vigencia el nuevo Estatuto aprobado por Personería Jurídicas, recomendando a los Centros la adecuación de sus Estatutos, el de **Ameju**, encargándose el **Asesor Legal, Dr. Epele**, confeccionar un modelo único para todos los Centros.

En la misma reunión, se elige a la ciudad de San Nicolás, como sede de las Jornadas del actual año, estableciéndose la fecha de realización, el **5/6/7 de Setiembre de 2012**.

Durante al año 2011, se hicieron dos publicaciones (Revista de Ameju) en los meses de Junio y Noviembre, de acuerdo a las posibilidades económicas de la Institución.

Se propone la creación de una página web en Internet, para hacer llegar información a los aociados que tengan computadora e Internet.

Se solicita a la Caja de Previsión y Seguro Médico, un aporte para las jornadas a realizarse en San Nicolás, siendo este pedido aceptado, dando como apoyo la suma de **\$10.000**.

Además **la Caja otorgó un aumento del 12% en jubilaciones y pensiones.**

A partir del mes de Junio de 2012, Ameju había solicitado un **15%**, en el mes de Abril.

Se solicita por nota al Presidente de la Caja , las modificaciones propuestas a la Legislatura de los art. 35 y 42 de la Ley 12.207.■

BALANCE

AMEJU: EJERCICIO ECONÓMICO N° 35, FINALIZADO EL 30/06/2012
ESTADO DE SITUACION PATRIMONIAL

ACTIVO CORRIENTE

Caja	6271,74		
Caja Moneda Extranjera	469840,44		
Bancos	157800,55		
Cuotas Sociales a cobrar	93128,00		
Préstamos a Cobrar	3670,00	730710,73	

ACTIVO CORRIENTE

Bienes de Uso	281680,12		
(Amort.Acumul.Bienes de Uso)	-120687,48	160992,64	891703,37

PASIVO CORRIENTE

Cargas Sociales a Pagar	8644,61		
Cuotas Centros a Pagar	118014,50		
Ingresos Cobrados por Adelan.	11000,00	137659,11	

PATRIMONIO NETO

Superavit Acumulado	685981,74		
Superavit del Ejercicio	68062,52	891703,37	

ESTADO DE RECURSOS Y GASTOS

RECURSOS:

Cuotas Societarias	1022659,00		
Compens de Gs. CEMEJUP L.P	4772,97		
Dif. Cambio Moneda Extr.	43657,74	1071089,71	

GASTOS:

• Ayuda Económica a los Centros	435110,50
• Reuniones,Homenajes,Cultura	220580,92
• Sueldos Pagados	126464,00
• Cargas Sociales	71029,57
• Publicaciones y Propaganda	41627,90
• Honorarios Pagados	25520,00
• Gastos de Administración	23681,58
• Reparación y Mantenimiento	14161,35
• Gastos Bancarios	14841,35
• Franqueo	11086,53
• Servicios Públicos	11586,68
• Amortización Bienes de Uso	6030,51
• Seguros	1306,30
	-1003027,19
• Superávit del Ejercicio	68062,52

LA ASAMBLEA DE LA CAJA REALIZADA EL 27 DE OCTUBRE DE 2013 RESOLVIÓ ELEVAR EL GALENO A \$ 19,50 A PARTIR DE NOVIEMBRE/2012 Y A \$ 21, A PARTIR DE MARZO DE 2013. A SU VEZ COMENZAR CON EL PAGO DEL MEDIO AGUINALDO SOBRE EL SUBSIDIO ESPECIAL EN 4 SEMESTRES A PARTIR DE DICIEMBRE DE 2012. SE ACOMPAÑA LAS PLANILLAS CORRESPONDIENTES.

HABER JUBILATORIO PERÍODO NOVIEMBRE/2012 A OCTUBRE/2013

GALENO \$ 19,50 Y \$ 21
Jubilación: 140 Galenos
Carga Familia: 20 Galenos

	V. Galeno	Monto \$	C. Flia.	SET	Subsidio Especial	Sobreasig.	TOTALES
Nov-12	\$ 19,50	\$ 2.730,00	\$ 390,00		\$ 2.300,00		\$ 5.420,00
Dic-12	\$ 19,50	\$ 2.730,00	\$ 390,00	\$ 1.365,00	\$ 2.300,00	\$ 575,00	\$ 7.360,00
Ene-13	\$ 19,50	\$ 2.730,00	\$ 390,00		\$ 2.300,00		\$ 5.420,00
Feb-13	\$ 19,50	\$ 2.730,00	\$ 390,00		\$ 2.300,00		\$ 5.420,00
Mar-13	\$ 21,00	\$ 2.940,00	\$ 420,00		\$ 2.300,00		\$ 5.660,00
Abr-13	\$ 21,00	\$ 2.940,00	\$ 420,00		\$ 2.300,00		\$ 5.660,00
May-13	\$ 21,00	\$ 2.940,00	\$ 420,00		\$ 2.300,00		\$ 5.660,00
Jun-13	\$ 21,00	\$ 2.940,00	\$ 420,00	\$ 1.470,00	\$ 2.300,00	\$ 575,00	\$ 7.705,00
Jul-13	\$ 21,00	\$ 2.940,00	\$ 420,00		\$ 2.300,00		\$ 5.660,00
Ago-13	\$ 21,00	\$ 2.940,00	\$ 420,00		\$ 2.300,00		\$ 5.660,00
Sep-13	\$ 21,00	\$ 2.940,00	\$ 420,00		\$ 2.300,00		\$ 5.660,00
Oct-13	\$ 21,00	\$ 2.940,00	\$ 420,00		\$ 2.300,00		\$ 5.660,00
TOTALES		\$ 34.440,00	\$ 4.920,00	\$ 2.835,00	\$ 27.600,00	\$ 1.150,00	\$ 70.945,00

Promedio: \$ 5.912,08

HABER PENSIONARIO PERÍODO NOVIEMBRE/2012 A OCTUBRE/2013

Pensión:	105	Galenos
Carga Familia:	20	Galenos

	V. Galeno	Monto \$	C. Flia.	SET	Subsidio Especial	Sobreasig.	TOTALES
Nov-12	\$ 19,50	\$ 2.047,50	\$ 0,00		\$ 1.725,00		\$ 3.772,50
Dic-12	\$ 19,50	\$ 2.047,50	\$ 0,00	\$ 1.023,75	\$ 1.023,75	\$ 431,25	\$ 5.227,50
Ene-13	\$ 19,50	\$ 2.047,50	\$ 0,00		\$ 1.725,00		\$ 3.772,50
Feb-13	\$ 19,50	\$ 2.047,50	\$ 0,00		\$ 1.725,00		\$ 3.772,50
Mar-13	\$ 21,00	\$ 2.205,00	\$ 0,00		\$ 1.725,00		\$ 3.930,00
Abr-13	\$ 21,00	\$ 2.205,00	\$ 0,00		\$ 1.725,00		\$ 3.930,00
May-13	\$ 21,00	\$ 2.205,00	\$ 0,00		\$ 1.725,00		\$ 3.930,00
Jun-13	\$ 21,00	\$ 2.205,00	\$ 0,00	\$ 1.102,50	\$ 1.102,50	\$ 431,25	\$ 5.463,75
Jul-13	\$ 21,00	\$ 2.205,00	\$ 0,00		\$ 1.725,00		\$ 3.930,00
Ago-13	\$ 21,00	\$ 2.205,00	\$ 0,00		\$ 1.725,00		\$ 3.930,00
Sep-13	\$ 21,00	\$ 2.205,00	\$ 0,00		\$ 1.725,00		\$ 3.930,00
Oct-13	\$ 21,00	\$ 2.205,00	\$ 0,00		\$ 1.725,00		\$ 3.930,00
TOTALES		\$ 25.830,00	\$ 0,00	\$ 2.126,25	\$ 20.700,00	\$ 862,50	\$ 49.518,75

Promedio 11/11 al 10/12	\$ 4.126,56
-------------------------	-------------

En el caso de las Pensiones se consideraran las cargas que correspondan

Humor

¿Nos reímos un poco?

DEBIDO A LAS PROTESTAS DE GRUPOS FEMINISTAS QUEJÁNDOSE QUE LOS CHISTES DE GALLEGOS SÓLO SON DE HOMBRES, AQUÍ VAN LAS OCURRENCIAS DE LAS GALLEGAS:

- **VENANCIA:** ¡¡¡ya sé porque estoy engordando, es el Shampoo!!! Hoy me dí cuenta de que en el envase dice "para dar cuerpo y volumen"; así que desde hoy empiezo a bañarme con lavaplatos, que dice "disuelve la grasa, hasta la más difícil".

- **MARIJOSE:** ¿Sabes quién fue Juana de Arco? - pues, Una drogadicta;
- ¿De dónde sacaste eso? - Pues del libro, dice que murió por heroína.

Señorita VENANCIA: ¿Qué opina usted del papanicolau?

Responde:

- Sinceramente me caía mejor el papa Juan Pablo segundo.

- **La GLORIA dice:** me dijo el doctor que me tomara 3 muestras de orina, pero nada más me tomé 2, sabe horrible!!!!

- **¿QUÉ OPINAS SOBRE LAS HIPOTECAS, JOSEFA?**

- Bueno me parece una excelente idea que los hipopótamos tengan donde bailar....

- **¡LE COMUNICAMOS QUE SU AVIÓN VIENE DEMORADO!!!**

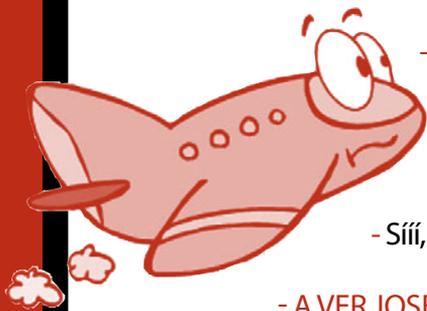
- Hay qué lindo, ese es mi color favorito....

- **¿JOSEFA VISTE EL SEÑOR DE LOS ANILLOS?**

- Sííí, pero no le compré nada...

- **A VER JOSEFA... ¿SIMÓN BOLÍVAR MURIÓ EN...?**

- "fermo"....



HumOR HumOR

DICE JOSEFA:

- ¿Qué pasa con el facebook? Me dice "su clave es incorrecta", entonces pongo "incorrecta" pero ¡no abre!!!.



UN CURA EN LA IGLESIA DICE:

- Hoy confesaré a todas las devotas.

Se levanta Josefa y pregunta:

- y las que vinimos en sandalias... ¿cuándo nos toca?

JOSEFA SALE CORRIENDO Y GRITA:

- "Auxilio, me robaron mi camioneta".

Un señor se acerca y le pregunta...

- ¿4 X 4?

- Mmmmmm... 16... pero ahora ayúdeme.



SEÑORITA JESUSA:

- ¿Qué opina usted sobre la gelatina?

- Bueno en realidad no sé qué decir. En mi escuela sólo conocí



la "Y" griega y la "I" latina, pero la "G" latina nunca supe de ella, a lo mejor no fui ese día a clases..

¿DE QUE ME QUEJO SI TENGO DE TODO?!

• Tengo **Plata** en los cabellos • Tengo **Oro** en los dientes • Tengo **Arena** en los riñones
• Tengo **Azúcar** en la sangre • Tengo **Cataratas** en los ojos • Tengo **Cristales** en el pis
• Tengo **Piedras** en el hígado • Tengo **Platino** en las prótesis • Tengo **Plomo** en la sangre
• Tengo **Agua** en las rodillas • Tengo **Hierro** en las articulaciones. Y sobretodo Tengo una **fuentes inagotable de Gas Natural!!!** ¡Nunca pensé que a partir de los 50 se pudiera llegar a tener tanta riqueza! Si hoy levantaste los brazos, doblaste las rodillas, giraste el cuello y todo hizo CRACK!, no estás viejo... **estás CROCANTE!**

HumOR
HumOR
HumOR
HumOR

Cartas de Lectores



Siempre comienzo mis escritos, con frases de alguien a quien respeto y admiro. En éste caso cito un fragmento de Benedetti.

DEFENSA DE LA ALEGRÍA

“Defender la alegría como una trinchera / defenderla del caos y de las pesadillas / de las ausencias breves y las definitivas / defender la alegría como un atributo...”

LA ALEGRÍA DE LOS PAPELNONOS..

Ese fué el origen de mi emoción, de mis lágrimas.

Irrumpieron como un rayo luminoso y enérgico, en la sala donde estábamos cómodamente apoltronados, para brindarnos una lección inolvidable de orgullo y vida.

Me sacudieron, me hicieron sentir más vital que nunca, me regalaron una flor, tan bella como el brillo de sus ojos. Me pregunté qué habían dejado atrás, qué pasado atesoraban en sus mentes, qué sueños habían cumplido y cuáles se habían frustrado.

Actuaron, nos regalaron su música, sus bailes y su histrionismo, con la sabia actitud, de quien todo lo ha vivido... o no?.

Pensé también en quienes los estimularon y condecoraron con la única premisa posible. La de defender la ALEGRÍA, como algo inevitable, dejando afuera el caos, la tristeza, la soledad, brindándose por entero, hacia nosotros, con una conmovedora lección de amor y desinterés. Alguién dijo: “Es necesario promover, que puede hacer cada quién y que consecuencias tendría no hacer nada”.

Organizar una base así, implica educación y compromiso.

No significa decirle a cada quién en qué creer, significa aprender de la gente y con la gente”.

Es obligación ética, del que sabe: Dar... y recibir como agradecimiento, no como pago, una sonrisa, un motivo para vivir, una lágrima.

Fanny B. de Slutzky

PD: Agradezco profundamente, haber podido disfrutar, de las 7 ° Jornadas de Amejú.

VII JORNADA
SAN NICOLÁS 5 A 7
SEPTIEMBRE DE 2017



ameju VII JORNADAS
SAN NICOLÁS 5 A 7
SEPTIEMBRE DE 2017



SAN NICOLÁS



VII JORNADAS AMEJU SAN NICOLÁS • SEPTIEMBRE 2012

ameju
ASOCIACIÓN DE MÉDICOS JUBILADOS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Calle 55 N° 485 C.P. (1900) La Plata • Prov. de Buenos Aires

Tel/Fax (0221) 483.9845 / 482.7276

e-mail amejuba@ciudad.com.ar

Website www.ameju.com.ar