

OCTUBRE 2023
Nº63

RSALUD

UNA VISIÓN SOBRE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL
EN SALUD Y MEDIO AMBIENTE

PERSONAJE
FORTUNATO
BENAIM
Padre de la
medicina
del quemado

CIENCIA
Vacuna
contra
el Chagas

MARIHUANA

SIN LUZ AL FINAL DEL TUNEL

Sabemos que el consumo de drogas es un problema mundial. La Argentina no es la excepción. Entre las sustancias más discutidas y controvertidas se encuentra la marihuana, cuya expansión es tema de debate en la sociedad argentina y ningún gobierno, hasta el presente, se ha mostrado eficaz para detenerla



Somos integrantes de la cadena de suministro de medicamentos, equipamiento e insumos médicos y tenemos un **compromiso integral con la salud y bienestar** de la población Argentina.



**JUNTO A VOS, MEJORANDO
LA CALIDAD DE VIDA.**



A series of horizontal lines for writing, positioned to the right of the doorway illustration.

DESDE 1995
AL SERVICIO
DE UNA
ACTUALIZACIÓN
PERMANENTE
Y RESPONSABLE EN
SALUD
Y SEGURIDAD
SOCIAL



FESS
FUNDACIÓN DE ESTUDIOS
PARA LA SALUD
Y LA SEGURIDAD SOCIAL



ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

José Andrés Pacheco de Melo 3081 - Ciudad de Buenos Aires - 4805-5759



Vení por más.



#USALIZATE



Detrás de nuestro hashtag **#USALIZATE** hay una universidad con más de 60 años de trayectoria, un campus para estudiar al aire libre, más de 30.000 alumnos formándose como profesionales, un Programa de Inserción Laboral para que comiences a trabajar en lo que elegiste, más de 70 carreras para encontrar la tuya, y más...

Descubrí todo lo que hay detrás de nuestro hashtag **#USALIZATE** en www.usalivate.com.ar

Te esperamos en



usalivate.com

0-800-333-USAL



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Ciencia a la mente y virtud al corazón



TODOS SOMOS RESPONSABLES

EDICION N° 63
OCTUBRE 2023



RSALUD
STAFF

Dirección periodística

Antonio Ambrosini

Secretaría de redacción

Ximena Abeledo

Redacción

Luciana Kairuz

Relaciones Institucionales

María del Rosario Martínez

Consejo editorial

Carlos H. Nápoli

Patricio Martínez

Diseño

Silvana A. Segú

Consejo Académico

Marisa Aizenberg

Mabel Bianco

Mario Félix Bruno

Florencia Brandoni

Pablo Canziani

Carlos Garavelli

Jorge César Martínez

Juan Carlos Ortega

Graciela Reybaud

Alfredo Stern

Rubén Torres

RSalud es

una publicación

de MAAB S.A.

Av. Córdoba 1111

Ciudad de Buenos Aires

Argentina

www.rsalud.com.ar

info@rsalud.com.ar

Registro de propiedad
intelectual: en trámite.

Hecho el depósito que marca la .

Todos los derechos reservados.

La reproducción total o parcial

del material de la revista

sin autorización escrita del editor

está prohibida. El contenido

de los avisos publicitarios y

de las notas no es responsabilidad

del editor ni expresa sus opiniones

SUMARIO

10

NOTA DE TAPA

MARIHUANA

SIN LUZ AL FINAL DEL TÚNEL

Sabemos que el consumo de drogas es un problema mundial. La Argentina no es la excepción. Entre las sustancias más discutidas y controvertidas se encuentra la marihuana, cuya expansión es tema de debate en la sociedad argentina y ningún gobierno, hasta el presente, se ha mostrado eficaz para detenerla.

16

PERSONAJE

FORTUNATO BENAIM PADRE DE LA MEDICINA DEL QUEMADO

El Doctor Fortunato Benaim, “padre” de la medicina del quemado, murió hace algunas semanas a la edad de 103 años. Reconocido mundialmente, dejó un legado extraordinario tanto en sus cientos de discípulos como en las instituciones ejemplares que creó e impulsó. La FESS reconoció su valioso aporte con el Premio a la Trayectoria otorgado en 2019.



@RevistaRSalud



RSALUD



@RSaludRevista

24. HISTORIAS

Lucha contra el maltrato infantil

26. PREVENCIÓN

Colesterol alto: un riesgo “silencioso” para la salud

30. ANIVERSARIOS

Concientización sobre el Crecimiento Infantil

34. SALUD

Mitos y verdades sobre la leucemia

36. NOVEDADES**38. SALUD**

Entrenar, aún en la tercera edad

40. CIENCIA

Desarrollan una vacuna para prevenir y tratar el Chagas

42. DERMATOLOGÍA

Psoriasis, la enfermedad inmunológica

45. NUTRICIÓN

¿Por qué cuesta bajar de peso?

48. INICIATIVAS**52. PREVENCIÓN**

Cómo cuidar la visión

56. SALUD

¿Qué es la enfermedad de Gaucher?

58. AGENDA



La Salud en la Agenda Política

La Fundación de Estudios para la Salud y la Seguridad Social (FESS) organiza su 12° Jornada sobre Responsabilidad Social en Salud y Ambiente.

Bajo el lema “**La Salud en la Agenda Política**”, el encuentro será el miércoles **8 de noviembre, a partir de las 9 horas**, en el Auditorio de la Facultad de Medicina de la Universidad del Salvador (Av. Córdoba 1601, CABA).

En esta ocasión, referentes de los principales espacios políticos debatirán sobre el futuro del sector salud en el país.

Inscribite acá:

<https://jornadafess2023.eventbrite.com.ar>

Todas las ediciones se encuentran disponibles en nuestra web www.rsalud.com.ar

 También podés seguirnos en nuestras redes:



<https://www.linkedin.com/company/rsaludrevista>
<https://www.linkedin.com/company/fundacionfess>



@revistarsalud

<https://www.instagram.com/revistarsalud/?hl=es>



FESS

FUNDACIÓN DE ESTUDIOS
PARA LA SALUD
Y LA SEGURIDAD SOCIAL

info@fess.org.ar



TIEMPOS DIFÍCILES

La nota de portada aborda el avance del consumo de drogas, particularmente de marihuana en la Argentina. Es un fenómeno mundial, pero nuestro país ha conocido una expansión que le da un desgraciado liderazgo. No sólo se trata de los problemas físicos y sociales que acarrea, sino de la implicancia en todos los órdenes de la vida: la educación, la seguridad, la economía, la política.

El panorama es aún más angustiante cuando se advierte que las políticas públicas para evitar la proliferación del consumo son inconsistentes y erráticas. A ello hay que agregar que cada vez más se advierte la baja percepción social de los riesgos en la salud. Incluso, para algunos no parece ser un estigma su consumo y los medios –especialmente el cine y la televisión– mucho contribuyen en ese sentido.

En el caso de los adolescentes la situación es crítica. Se estima que el inicio en el consumo se ubica entre los 13 y los 15 años. Y cuan-

do se torna regular parece muy difícil poder afrontar su tratamiento. Por otro lado, y un poco confunde el escenario, es que se sostiene que para ciertas patologías estas drogas tendrían un efecto positivo. La ciencia no se pone de acuerdo, pero las voces que lo alienan pueden ocasionar lecturas equívocas.

En cuanto al personaje elegido, RSalud le dedica el reconocimiento al Padre de la Medicina del Quemado, Fortunato Benaim. Quien ya fuera premiado en vida por su aporte a la Excelencia Médica por FESS hace siete años atrás. Murió a los 103 años, lúcido y activo, con una trayectoria merecidamente obtenida en el país y en el resto del mundo.

Esta edición también presente otros artículos muy interesantes. La valiosa gestión de la Fundación “Dignamente” y su compromiso en la lucha contra el maltrato infantil. El que aborda la importancia del entrenamiento en la tercera edad o el trabajo de investigación sobre “los mitos y verdades” sobre la Leucemia. Siga leyendo, no se va a arrepentir. 



**Algunos
adolescentes pueden
comenzar a probar
la marihuana
a partir de los
13 o 14 años**

MARIHUANA

SIN LUZ AL FINAL DEL TÚNEL

Sabemos que el consumo de drogas es un problema mundial. La Argentina no es la excepción. Entre las sustancias más discutidas y controvertidas se encuentra la marihuana, cuya expansión es tema de debate en la sociedad argentina y ningún gobierno, hasta el presente, se ha mostrado eficaz para detenerla.

ANTONIO AMBROSINI

El gravísimo problema del narcotráfico al mismo tiempo, extiende tentáculos hacia las fuerzas de seguridad, la justicia, la economía, en fin. Rosario es claro ejemplo de cómo pueden corromperse las instituciones. Pero no es una muestra, es una mancha de aceite que se extiende al resto del territorio nacional. Claro que no es un tema fácil. Es complejo y multifacético. Hay quienes aseguran que su legalización y regulación cuidadosa podrían ser un paso importante hacia una política más efectiva y equitativa que aborde este desafío de manera más adecuada. El caso uruguayo puede ser una experiencia a tener en cuenta. No obstante, cualquier escenario político debe considerar las características del país, sus restricciones legales, los aspectos sociales y los organismos de ejecución y control.

Consumo de Marihuana en Argentina

El consumo de marihuana en Argentina tiene una larga historia que se remonta a principios del siglo XX, cuando la planta fue introducida en el país. Durante muchas décadas, su uso fue marginado y estigmatizado, y la marihuana fue considerada una droga peligrosa. Sin embargo, en las últimas décadas, ha habido un cambio gradual en la percepción pública de la marihuana, y su consumo no adquiere los rasgos oprobiosos de medio siglo atrás.

El inicio del consumo de marihuana entre los adolescentes puede variar según el país, la región y otros factores. Sin embargo, en muchas partes del mundo, incluyendo Argentina, es común que algunos adolescentes experimenten con marihuana durante la adolescencia temprana o media. Algunos adolescentes pueden comenzar a probarla a partir de los 13 o 14 años, mientras que otros pueden hacerlo más temprano o más tarde.

Es importante destacar que el inicio del consumo de marihuana en la adolescencia está relacionado con una serie de factores, como la disponibilidad de la droga, la presión del entorno, la baja percepción de riesgo y la influencia de factores familiares y sociales. Es fundamental que los padres, educadores y profesionales de la salud estén atentos a los signos de consumo de sustancias y brinden una educación adecuada sobre los riesgos asociados con la marihuana y otras drogas para ayudar a prevenir su uso temprano y promover estilos de vida saludables.

Como se dijo, en Argentina, es común que algunos adolescentes comiencen a probar marihuana a partir de los 13 o 14 años. A pesar de las (ineficientes) campañas contra su consumo, hay un ambiente sociocultural que lo instiga. El impacto, por caso, del cine y la televisión dónde las adicciones atraviesan en forma transversal a todas las clases sociales no parece colaborar al respecto.

Es importante tener en cuenta que el consumo de marihuana, especialmente en edades tempranas, puede tener efectos negativos en el desarrollo cognitivo y emocional de los jóvenes. Por esta razón, es fundamental brindar educación sobre los riesgos asociados con el consumo de marihuana y otras drogas, así como fomentar una comunicación abierta entre padres, educadores y adolescentes para ayudar a prevenir el consumo temprano y promover comportamientos saludables.

Políticas inconsistentes

Las políticas gubernamentales en Argentina en relación con la marihuana han sido inconsistentes y cambiantes a lo largo de los años. En 2020, se aprobó la Ley de Cannabis Medicinal, que permitió el uso terapéutico de la marihuana y la regulación de su producción y distribución para fines medicinales. Sin embargo, el uso recreativo de la marihuana sigue siendo ilegal en la mayoría de los casos.

En 2017, el Parlamento argentino aprobó una ley que permitió el cultivo de cannabis con fines medicinales, pero la norma se reglamentó recién en noviembre de 2020. La empresa Cannava, creada en 2018 con una inversión pública de unos 20 millones de dólares, cuenta con sistemas tecnológicos de cultivo de cannabis, procesamiento y elaboración farmacéutica. "Una exhaustiva auditoría técnica y regulatoria que llevó adelante la ANMAT durante dos años dio como resultado la inspección final satisfactoria que motiva esta habilitación nacional de Cannava como establecimiento elaborador de cannabis medicinal, el primero del país", informó la sociedad en un comunicado.

La compañía ya elaboraba y comercializaba en Jujuy desde finales de 2021 un producto derivado de cannabis para tratar la epilepsia y también dolores crónicos, ansiedad y síndromes gastrointestinales, entre otros usos medicinales. A partir de la habilitación de la ANMAT, Cannava se pueden comercializar ese y otros productos en todo el territorio de Argentina.

Un informe de la ONU destaca que Argentina tiene una alta prevalencia de consumo de marihuana, cocaína y éxtasis

Argentina ocupa el segundo lugar en el ranking de países con mayor consumo de drogas psicoactivas de la región

No hay evidencia científica sólida que respalde el uso de la marihuana para tratar el autismo

Algunos medicamentos basados en cannabis se están probando en pacientes con esclerosis múltiple

38%
de los argentinos el consumo de marihuana tiene una baja percepción de riesgo

Liderazgo funesto

Argentina ocupa el segundo lugar en el ranking de países con mayor consumo de drogas psicoactivas de la región, después de Uruguay. Así lo afirma un informe realizado por la Universidad Católica Argentina (UCA), que muestra el aumento del número de casos en el país, en comparación con América Latina. La muestra abarca a las sustancias legales e ilegales: alcohol, cocaína, marihuana, éxtasis, psicofármacos, entre otras.

El informe mundial sobre las drogas 2022 de la ONU también destaca que Argentina tiene una alta prevalencia de consumo de marihuana, cocaína y éxtasis, entre otras sustancias. El podio de los tres países con mayor prevalencia anual de consumo de marihuana —la droga más consumida en la región— es primero Uruguay (14,6%), Chile (13,33%) y Argentina (8,13%)². En cuanto al consumo de cocaína, Argentina se ubica en el cuarto lugar (1,6%), después de Chile (2%), Uruguay (1,8%) y Brasil (1,7%). Respecto al consumo de éxtasis, Argentina ocupa el tercer puesto (0,4%), detrás de Chile (0,6%) y Uruguay (0,5%).

Esta oscuridad e inconsistencia en las políticas gubernamentales ha favorecido un redituable mercado negro, lo que hace difícil controlar y regular el consumo de marihuana. Esta anomia normativa, además, plantea preocupaciones sobre la calidad y seguridad de los productos disponibles en ese “mercado”.

En el caso de los jóvenes una serie de factores inciden para su consumo vaya en crescendo:

- **Disponibilidad:** La marihuana está ampliamente disponible en el mercado negro, lo que facilita el acceso para los adolescentes.
- **Presión de Grupo:** Los adolescentes a menudo están influenciados por sus pares y pueden sentir presión para probar la marihuana como parte de la búsqueda de la aceptación social.
- **Desinformación:** La falta de educación adecuada sobre los riesgos asociados con la marihuana puede llevar a una percepción errónea de que es una droga inofensiva.

Los expertos en el tema señalan que el consumo de marihuana es percibido como una forma de experimentación, rebeldía o búsqueda de placer, que no implica mayores riesgos que el tabaco o el alcohol. También se asocia con valores positivos como la libertad, la creatividad o la espiritualidad. No obstante, algunos sectores lo consideran una conducta desviada, peligrosa o inmoral, que puede conducir al consumo de otras drogas más dañinas o al fracaso escolar o profesional.

También podemos considerar otras causas subyacentes: el estrés, la ansiedad, la depresión o la falta de apoyo familiar

pueden llevar a los adolescentes a recurrir a la marihuana como una forma de automedicación.

Consecuencias

Claro que esto no es gratuito. Entre otros problemas podemos citar los efectos cognitivos: el consumo de marihuana durante la adolescencia puede afectar el desarrollo cognitivo y las funciones cerebrales, especialmente la memoria y la toma de decisiones. Vale recordar que los jóvenes son más vulnerables a la adicción a la marihuana, y su consumo regular puede aumentar el riesgo de dependencia a largo plazo.

Asimismo, el consumo de marihuana se ha relacionado con problemas de salud mental, como la ansiedad y la depresión, especialmente en aquellos con predisposición genética. El jefe de Toxicología del Hospital Fernández, Carlos Damín detalla que, según el lugar donde se metaboliza el consumo de drogas se pueden afectar tanto el páncreas como el hígado: “La cocaína puede producir un infarto en cualquier región del cuerpo tanto en el cerebro como en el intestino, y la marihuana genera alteraciones hormonales; todas las sustancias alteran directamente a todo el cuerpo. Por su parte, las sintéticas tienen un impacto cardiovascular muy importante y hemos visto casos conocidos de personas muertas, como los que ocurrieron en fiestas electrónicas”, enfatizó.

A este panorama se suma el hecho de que para el 38% de los argentinos el consumo de marihuana tiene una baja percepción de riesgo. Incluso muchos padres —entre los 30 y 50 años— se subestiman sus efectos, son consumidores de marihuana y no advierten el peligro de convertir en adictos a sus propios hijos.

¿Qué hacer?

Los expertos dan una serie de prevenciones para enfrentar el creciente consumo de esta droga:

- **Educación Preventiva:** Implementar programas de educación efectivos en las escuelas que proporcionen información precisa y objetiva sobre los riesgos asociados con la marihuana.
- **Apoyo a la Salud Mental:** Mejorar el acceso a servicios de salud mental para adolescentes y proporcionar herramientas para enfrentar el estrés y la ansiedad de manera saludable.
- **Intervención Temprana:** Identificar y abordar los factores subyacentes que pueden llevar al consumo de marihuana, como el estrés familiar o los problemas emocionales, a través de servicios de consejería y apoyo.
- **Regulación:** Considerar políticas de regulación y control que permitan un enfoque más efectivo en la prevención y

**Junto a vos,
a lo largo de tu vida.**

osde

www.osde.com.ar



Existen prestaciones obligatorias de cobertura médico asistencial, infórmese de los términos y alcances del Programa Médico Obligatorio en la siguiente dirección de Internet: www.buenosaires.gob.ar. La Superintendencia de Servicios de Salud tiene habilitado un servicio telefónico gratuito para recibir desde cualquier punto del país consultas, reclamos o denuncias sobre irregularidades de la operatoria de traspasos. El mismo se encuentra habilitado de lunes a viernes de 10 a 17 horas, llamando al 0800-222-SALUD (72583) - www.sssalud.gob.ar - R.N.O.S. 4-0080-0, R.N.E.M.P. (Prov.) 1408.

la reducción de riesgos, en lugar de la criminalización de los adolescentes que consumen marihuana.

El consumo de marihuana tiene implicaciones sociales y de salud significativas. Por un lado, la criminalización del uso de marihuana ha llevado a la detención y persecución de individuos, especialmente de comunidades marginadas, lo que ha contribuido a la sobrepoblación carcelaria.

Algunos optimistas

En términos de salud, además de los efectos negativos, hay quienes sostienen que en ciertos campos puede tener un impacto positivo. Por un lado, se afirma que la marihuana tiene propiedades terapéuticas que pueden aliviar síntomas en pacientes con ciertas enfermedades.

Las propiedades medicinales de cannabis y el uso clínico de sus componentes son temas de investigación, pero a la vez de controversia en el mundo de la medicina y las ciencias.

En un estudio en humanos de 10 fumadores de marihuana VIH-positivos, los científicos hallaron que las personas que fumaban marihuana comieron mejor, dormían mejor y experimentaron un mejor estado de ánimo. Otro pequeño estudio de 50 personas encontró que los pacientes que fumaron cannabis tuvieron menos dolor neuropático.

La marihuana medicinal y algunos de los productos químicos de la planta se han utilizado para ayudar a pacientes con Alzheimer. Una investigación encontró que disminuye algo de la conducta agitada que los pacientes pueden exhibir. En un estudio de células, los analistas hallaron que se ralentizó el progreso de los depósitos de proteína en el cerebro. Se cree que esos depósitos pueden ser parte de lo que causa la enfermedad de Alzheimer, aunque aún no se sabe a ciencia cierta qué causa la enfermedad.

Un estudio de 58 pacientes que utilizan derivados de la marihuana encontró que tenían menos dolor causado por la artritis y que dormían mejor. Otra revisión de estudios llegó a la conclusión de que la marihuana puede ayudar a combatir el dolor causado por la inflamación.

Pero vale insistir: los estudios son contradictorios. Algunos trabajos celulares mostraron que fumar marihuana podría dilatar las vías respiratorias, otros pacientes experimentaron una sensación de opresión en el pecho y la garganta.

Los estudios en animales mostraron que algunos extractos de la marihuana pueden matar ciertas células cancerígenas. Otros estudios de células muestran que podría detener el crecimiento del cáncer, y con ratones, el THC, el ingrediente psicoactivo de la marihuana, mejoró los efectos de la radiación sobre las células cancerosas. La marihuana también puede prevenir la náusea que a menudo acompaña un tratamiento de quimioterapia.

Investigaciones hechas sobre los cannabinoides concluyeron que se puede lograr un "efecto analgésico sustancial". Algunos medicamentos basados en cannabis, como Sativex, se están probando en pacientes con esclerosis múltiple y se utilizan para tratar el dolor del cáncer. El medicamento fue aprobado en Canadá y en algunos países europeos. En otro estudio, que incluyó a 56 pacientes, los científicos observaron una reducción del 30% del dolor entre los que fumaban marihuana.

Con respecto al autismo, algunos expertos afirman que



El consumo de marihuana se ha relacionado con problemas de salud mental, como la ansiedad y la depresión

no hay evidencia científica sólida que respalde el uso de la marihuana o sus componentes para tratar el autismo de manera efectiva. Si bien hay algunos informes anecdóticos y estudios preliminares sugieren que ciertos componentes de la marihuana, como el cannabidiol, podrían tener efectos beneficiosos en algunos síntomas asociados al autismo, estos hallazgos aún no están respaldados por suficiente evidencia científica. La investigación en este campo es limitada, y se necesita más investigación antes de poder afirmar con certeza si la marihuana o sus derivados son seguros y efectivos para el tratamiento del autismo.

Es importante destacar que el uso de la marihuana en la población autista, especialmente en niños y adolescentes, puede tener efectos secundarios no deseados y riesgos para la salud a largo plazo.

Hacia una Política Más Efectiva y Equitativa

Para abordar el consumo de marihuana de manera más efectiva y equitativa, Argentina podría considerar diversas estrategias:

- **Legalización y regulación:** Considerar la legalización del uso recreativo de la marihuana y su regulación, similar a lo que se ha hecho en varios estados de los Estados Unidos y otros países. Esto permitiría un mayor control sobre la calidad y la seguridad de los productos, así como la generación de ingresos fiscales.
- **Prevención y educación:** Implementar programas de prevención y educación sobre los riesgos y beneficios del consumo de marihuana, dirigidos a jóvenes y adultos. Esto ayudaría a tomar decisiones informadas sobre su uso.
- **Despenalización:** Reducir las penas para delitos relacionados con la marihuana y enfocar los recursos judiciales en delitos más graves.
- **Apoyo a la salud mental:** Garantizar que las personas que experimentan problemas de salud mental relacionados con el consumo de marihuana tengan acceso a servicios de tratamiento y apoyo adecuados.

Lo cierto es que no hay garantías sobre cómo resolver el tema. En una ocasión, el polémico filósofo español Antonio Escohotado afirmó: "La guerra contra las drogas se terminó hace años. Eso se nota en la reducción del presupuesto de las diversas brigadas de estupefacientes de diferentes países. Se ha impuesto de forma más o menos explícita la política de reducción de daños en materia de drogas. La cruzada contra las brujas no se acabó con un decreto diciendo «nos hemos equivocado», se acabó entre susurros. Y así es como se acabará la cruzada contra las drogas, entre susurros. Nunca se ha conseguido que una cruzada del tipo que fuere contra el librepensamiento, la homosexualidad, la brujería o las drogas terminase explícitamente".

No sabemos si lo dicho por Escohotado es así. Lo que sabemos es que hay un largo camino por delante antes de poder coordinar respuestas efectivas frente al consumo de marihuana y de otras drogas. ^{RS}

En 2017 el Parlamento argentino aprobó una ley que permitió el cultivo de cannabis con fines medicinales



Fuentes: Ambito Financiero. Eduardo Lavorato. 18/06/23. La pandemia aumentó el consumo de sustancias, tanto de las consideradas 'legales' como de las ilegales. Sociedad Argentina de Cardiología. La Nación. Cecilia Zolezzi. CNN:10 enfermedades para las que la marihuana medicinal podría ser beneficiosa. Por Jen Christensen. 18/05/16.La cannabis y sus propiedades: Uso clínico para abordar el Autismo y la Epilepsia. Autismo Presente. 14/10/22

emergencias



Tu vida es lo que más nos importa.
Te ayudamos a vivirla mejor.

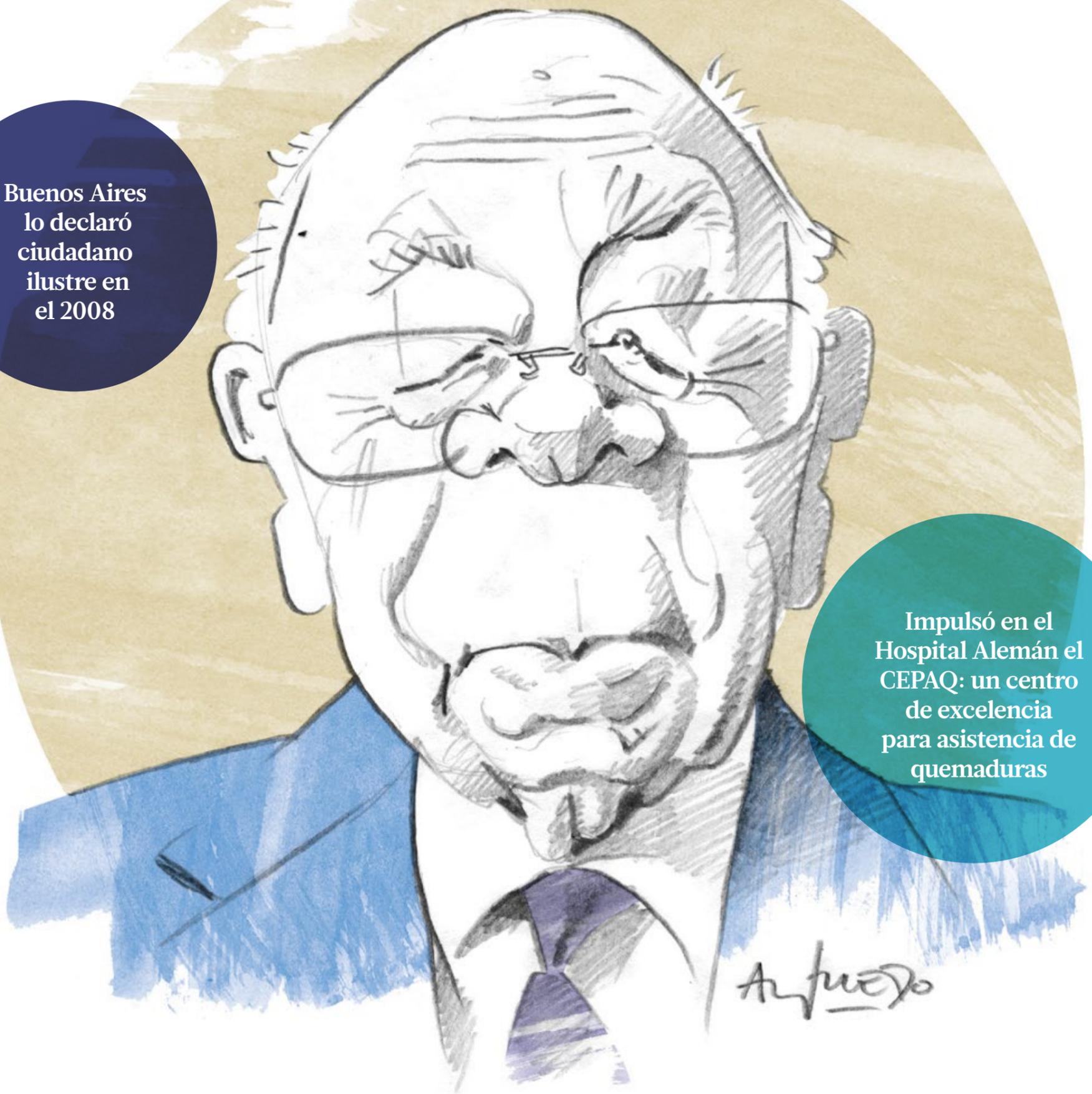
 @emergenciasok

 /emergencias

 /emergencias

 www.emergencias.com.ar

Buenos Aires
lo declaró
ciudadano
ilustre en
el 2008



Impulsó en el
Hospital Alemán el
CEPAQ: un centro
de excelencia
para asistencia de
quemaduras

El Doctor Fortunato Benaim, “padre” de la medicina del quemado, murió hace algunas semanas a la edad de 103 años. Reconocido mundialmente, dejó un legado extraordinario tanto en sus cientos de discípulos como en las instituciones ejemplares que creó e impulsó. La FESS reconoció su valioso aporte con el Premio a la Trayectoria otorgado en 2014

FORTUNATO BENAIM

Padre de la medicina
del quemado

**Fue el director
del Instituto
del Quemado
durante
28 años**

**Se especializó
en cirugía y en
1948 ingresó
a trabajar
al hospital
Argerich**

“**D**octor Benaim, ocúpese de los quemados”. La orden provino de Arnoldo Yódice, jefe del servicio de cirugía del Hospital Argentina hace más de 70 años e –indudablemente– fue más que cumplida. Se había producido un incendio en un conventillo de La Boca y cuando llegaron los pacientes no había quién los atendiera. La oportuna orden del jefe fue un vuelco en la carrera de ese entonces joven médico bonaerense. Lo introdujo en una especialidad médica poco abordada e investigada. Desde aquél lejano año de 1948, el hijo de aquel paciente siguió agradeciéndole a Benaim lo que había hecho por su padre.

Fortunato nació en la ciudad de Mercedes, provincia de Buenos Aires, el 18 de octubre de 1919. Tras terminar el secundario, llegó a la Capital para estudiar medicina en la Universidad de Buenos Aires. Allí cursó junto a su hermano José, quien que luego se especializó en neurocirugía. Otro de sus hermanos se recibió de ingeniero y se dedicó al mantenimiento de las estructuras de los hospitales.

Se especializó en cirugía y en 1948 ingresó a trabajar al hospital Argerich. Su relación con la especialidad de atender a personas con quemaduras, como se recordó, fue resultado del azar. Ya como médico retirado, recordó ese momento en una nota publicada por la Universidad Católica Argentina: “Para mí eso fue una orden del jefe, un desafío y una oportunidad: Cumplí con la orden, acepté el desafío y aproveché la oportunidad”.

Luego de esa primera experiencia en el Argerich empezó a dedicarse al tema con mucha pasión. Benaim llegó a ser director del Instituto del Quemado durante 28 años. Allí formó decenas de discípulos. Su tesis con la que obtuvo el título de Doctor en Medicina (1952) describió los resultados obtenidos con el injerto de piel en esa primera experiencia en el hospital de La Boca. Lo calificaron con un sobresaliente y la Asociación Argentina de Cirugía la consideró el mejor trabajo científico del año.

Universidad de Texas

Benaim fue becado en Estados Unidos. Así se entrenó en el tratamiento del quemado con autoinjertos de piel en la Universidad de Texas, cirugías complejas y usó de homoinjertos en el Hospital Barnes de la Universidad de Washington y vascularización de los injertos cutáneos en la Universidad Cornell.

Al poco tiempo de su regreso ganó por concurso la di-

Bio

FORTUNATO BENAİM

- Nació en la ciudad de Mercedes, provincia de Buenos Aires, el 18 de octubre de 1919
- Obtuvo el título de Doctor en Medicina en 1952
- Tenía dos hijos, cinco nietos y un bisnieto
- Murió a los 103 años, en 2023

rección del Hospital de Quemados de Buenos Aires, jerarquía que ejerció durante casi tres décadas. Convirtió a la institución en un modelo para todo el mundo. Estimuló a colegas e intensificó el estudio y tratamiento de las quemaduras.

En los noventa, por un convenio con el Hospital Alemán, impulsó en ese ámbito el CEPAQ: un verdadero centro de excelencia para asistencia de quemaduras, dotándolo de un equipamiento especializado que él mismo diseñó: para facilitar el traslado de los pacientes, que deben ser curados con frecuencia, y aliviar el trabajo del personal de salud, ideó una cama especial, “que tiene una camilla superpuesta que se separa de la cama gracias a un sistema eléctrico que se activa apretando un botón, con lo cual se pueden sacar las sábanas y dar vuelta el colchón sin tocar al enfermo. Esa cama con la camilla se saca al pasillo, donde hay un riel con una grúa, toma la camilla con el paciente, lo desplaza para llevarlo al área quirúrgica y lo devuelve. El prototipo está a disposición de quienes quieran utilizarlo”, contó hace unos años.

Siempre hizo gala de una vitalidad envidiable. Le gustaba el violín y hacia el final de su vida aprendió a tocar piano en forma autodidacta. También se asegura que fue un gran bailarín de tango. Tenía dos hijos, cinco nietos y un bisnieto. Cuando se le pedía la receta para tener larga vida y con plenitud, recomendaba: “Tener una mujer con la que uno se entienda. Es lo mejor que le puede ocurrir a uno de entrada, pero si no, hay que buscarla. A mí me costó tres matrimonios. Y hace ya 40 años que estoy con ella. Y en segundo lugar, tener proyectos y realizarlos”.

Antes de jubilarse, creó la Fundación del Quemado. Desde esa organización, formó el primer banco de piel del país. Eso no fue todo, también organizó el primer laboratorio para cultivo de piel para los quemados graves a partir de tejido del propio paciente.

La enfermedad Quemadura

“Lo que hay que entender bien es que la palabra quemadura sola no dice mucho. La quemadura, que es lesión, no es mayormente importante, lo que sí es importante es la enfermedad quemadura”, explica Benaim en un texto que fue publicado en el sitio de la Universidad Católica Argentina.



Fue fundador de la Federación Ibero-latinoamericana de Cirugía Plástica y la Sociedad Internacional de Quemaduras. Además, Benaim era miembro de la Academia Nacional de Medicina (ANM).

Muy poco tiempo después, la Facultad de Medicina de la UBA lo distinguió como Profesor Honorario de cirugía. En la Universidad del Salvador fue designado Profesor Consulto en cirugía reparadora y de patología y tratamiento de las quemaduras y sus secuelas. También trabajó como vicedecano de la Facultad de Medicina de la UCES. Buenos Aires lo declaró ciudadano ilustre en el 2008.

Su tarea le valió y le vale destacados reconocimientos en instituciones profesionales. Al cumplir 100 años se convirtió en el primer miembro de la Academia Nacional de Medicina (ANM) en recibir su distinción en vida. Fue vicedecano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UCES, profesor honorario de Cirugía (UBA) y maestro de la medicina argentina. El Rotary Club de Buenos Aires lo reconoció con los más altos honores. Recibió premios nacionales e internacionales, como la condecoración con la orden Bernardo O'Higgins, otorgada por el gobierno de Chile, entre otras muchas. En ocasión del 150º aniversario de la fundación de LA NACIÓN, el doctor Benaim fue distinguido como uno de los diez argentinos ilustres en materia de Innovación.^{RS}

Le gustaba el violín y hacia el final de su vida aprendió a tocar piano en forma autodidacta

UN AMBIENTE CUIDADO ES FUNDAMENTAL PARA EL DESARROLLO DE UNA VIDA SALUDABLE



Biota cuenta con un laboratorio donde se producen especies nativas, algunas en peligro de extinción.

CEAMSE

β BIOTA

Ingeniería Ambiental |    ceamse.gov.ar

La Fundación Benaim ofrece, desde 1981, atención integral a los quemados

El Centro de Excelencia para la Asistencia de Quemaduras funciona en el Hospital Alemán

REPRODUCIMOS LA ENTREVISTA REALIZADA POR RSALUD EN LA EDICIÓN NÚMERO 16

FOTOS DE MATÍAS DE LEIS CORREA

FORTUNATO BENAİM

Un incansable de 95 años

Es uno de los referentes en quemaduras más importantes del mundo. Participó de tragedias como las de Lapa y estuvo al frente del Instituto del Quemado por casi 30 años. Desde la Fundación Benaim y la Academia de Medicina trabaja en prevención e investigación. En sus tiempos libres toca el piano y el violín

XIMENA ABELEDO

Legó de Mercedes junto con su hermano para estudiar medicina en la Ciudad de Buenos Aires. “Para mí nada de lo que hice fue difícil. Siempre pensé en positivo. Volvería a hacer todo de nuevo”, resume Fortunato Benaim, de 95 años, en un alto de su cargada agenda.

Entre dos y tres veces por semana asiste a la fundación que lleva su nombre, una entidad privada sin fines de lucro que desde 1981 ofrece atención integral a los quemados, única en su tipo en el país. “Preparo material de la Fundación como presidente y ejecuto todo lo que hay que hacer a nivel administrativo y contable. Nos faltan fondos suficientes para pagar un director ejecutivo, por eso este trabajo es incansable”, reconoce Benaim sin dejar que un sabor amargo se pose sobre la realidad, sino poniéndole pasión a cada cosa que hace.

Siempre de punta en blanco, impecable con su traje y corbata, acompañado y cuidado por su esposa -y a la

vez asistente- que siempre lo interrumpe por algún llamado, o para avisarle que lo espera un remis para ir a una entrevista en radio.

La Fundación Fortunato Benaim ha creado y puesto en funcionamiento su Centro de Excelencia para la Asistencia de Quemaduras (C.E.P.A.Q.) en el 4° piso del Edificio en Torre del Hospital Alemán de Buenos Aires y cuenta con su Banco de Piel y su Laboratorio para Cultivo de Piel, invalorable recursos actuales para el tratamiento de las quemaduras extensas y profundas (destrucción total de la piel).

“Este centro asistencial surgió de un convenio firmado en 1997. Voy una vez por semana y dirijo un grupo profesional con guardia permanente todos los días del año. Si bien ya no atiendo pacientes ni tengo consultorio, me vienen a consultar en casi todos los casos”, explica el doctor desde su cálido estudio, rodeado de fotos, cuadros, premios y recuerdos de su larga trayectoria.

Los que más se destacan son el premio Evans, otorgado por la Asociación Americana de Quemaduras (1980); el Whitaker, que le adjudicó un jurado internacional por concurso (1988); y el Tanner-Vandeput (1990) que -cada 4 años y por concurso- entrega la Sociedad Internacional de Quemaduras durante su congreso mundial.

Benaïm estuvo al frente del Instituto del Quemado por casi 30 años y con sus colegas fue referencia en toda Latinoamérica sobre los más avanzados tratamientos para quemaduras graves. “Hace más de 50 años, en 1961, me tocó asistir con un grupo de profesionales a las víctimas de un incendio que se produjo en Brasil. Sucedió en un circo y hubo más de 1.000 víctimas; escuchamos el pedido de auxilio por radio y fuimos con un equipo móvil integrado por 15 profesionales, con la ayuda de la Fuerza Aérea que nos trasladó. Nos quedamos ahí dos semanas, no se puede perder el tiempo cuando suceden este tipo de tragedias”, recuerda con detalle Benaïm.

Para el especialista, los primeros 30 minutos de producida la lesión son críticos. Lo más rápido que se puede llegar a las manos de un profesional es clave para actuar rápido y con precisión. Si bien los accidentes domésticos son preocupantes, para Benaïm los más graves se producen en las industrias, en las catástrofes o explosiones, casi siempre por fallas humanas.

“En un accidente doméstico lo mejor es enfriar la lesión con agua corriente, porque disminuye la inflamación y el dolor. Pero lo más importante es acudir a un centro de salud. Uno de los casos más graves que me tocó atender fue la tragedia de Lapa”, refiere Benaïm e informa que, por año, unas 2.000 personas son atendi-

BANCO DE PIEL

Fue inaugurado en 1992 por la Fundación Benaïm. Ha sido el primero en el país en realizar esta tarea científica de avanzada que permite reproducir la piel humana en el Laboratorio. Con un trazo de piel de 2 cm. por 2 cm. (el tamaño de una estampilla) tomado del paciente que requiere la realización de un injerto de su propia piel, el cultivo en el laboratorio permite obtener en un plazo de 15 días una cantidad de láminas epidérmicas suficientes como para cubrir todo el cuerpo.

PROCESO DE CULTIVO DE PIEL

- ❶ Obtención de la biopsia
- ❷ Separación de la Epidermis de la Dermis
- ❸ Colocación de Epidermis en el frasco especial para la separación de sus células (procedimiento enzimático)
- ❹ Siembra de las células sobre lamina de Laserskin



Las quemaduras producidas en explosiones, tragedias e industrias son las más graves

Interviene en las quemaduras un equipo de distintas especialidades, dirigidos por un cirujano



PREMIO OTORGADO
POR FESS
Y RSALUD

El 5 de noviembre de 2014 Fortunato Benaim recibió el Premio Excelencia Médica por parte de la Fundación FESS y Rsalud. La distinción reconoció su contribución al conocimiento de las quemaduras en más de 200 publicaciones, entre las cuales se destaca el libro “60 Años dedicados a la Medicina del Quemado – Recuerdos autobiográficos y aportes científicos”.

Según el especialista, los primeros 30 minutos de producida la lesión son críticos



Hoy existen avances para salvar la vida a personas con el 80% de su cuerpo quemado

das por quemaduras. Si bien no todos los episodios son graves, un 10 % requiere internación.

“Por suerte tenemos los recursos en la actualidad para salvar vidas de personas que tienen el 80% de su cuerpo con quemaduras”, asegura “Tito” Benaim, como le dicen sus íntimos.

Funcionar como un violín

Además de dominar su especialidad y ser un referente mundial en el tratamiento de quemaduras, Benaim dedicó gran parte de su vida a aprender a tocar el violín y el piano. “Apenas tengo un poco de tiempo libre me pongo a tocar música. Mis preferidos son Beethoven, Mozart y Chopin; sobre todo los conciertos para piano y orquesta”, dice mientras se le encienden los ojos con notas musicales.

Y, justamente, al igual que una orquesta, que debe funcionar a la perfección para producir sonido, el equipo de salud necesita coordinar distintas especialidades para salvar vidas de pacientes con quemaduras.

“Lo mismo pasa en un equipo de fútbol: no sirven las individualidades y tiene que haber un director de orquesta. Los músicos que intervienen son enfermeros, kinesiólogos, asistente social, psicólogos, cirujanos plásticos y médicos terapeutas”, agrega el doctor.

De hecho, desde el área de educación de la Fundación existe un programa docente en el que se capacita a quien puede dirigir este equipo, por ejemplo el cirujano. “Con el respaldo de la UCES hemos dictado una maestría y un curso para preparar al coordinador del grupo interdisciplinario, que puede ser un clínico o un cirujano. Lamentablemente es muy difícil encontrar gente que quiera especializarse en quemaduras porque lleva muchos años de trabajo y estudio y se paga muy poco”, asegura Benaim.

El doctor fue el encargado de organizar en 1974 el Congreso Mundial de la especialidad en la Argentina.

“Reunimos 1.000 especialistas de todo el mundo y tuve el privilegio de liderarlo”, recordó. El primero se había realizado en 1960, en Estados Unidos, y si bien se repetía cada dos años, los continuos avances y el interés en los tratamientos empujaron para que el Congreso se repitiera todos los años.

Otro de los ámbitos donde “Tito” Benaim y su equipo ponen acento en la prevención es en las escuelas. “Es muy importante que los chicos sepan cuáles son las acciones peligrosas y los lugares de riesgo dentro de la casa, y que lleven ese mensaje a sus familias para que se multiplique”, señala.

La Fundación cuenta con iniciativas creativas como la comedia musical “Lo prudente no quita lo valiente” que se presenta en todo el país y está dirigida a niños de primaria. Es un disparador para que se debatan temas de prevención con los maestros. Este año, incluso, “queremos reanudar una acción comunitaria de ayuda solidaria, que consiste en el armado de una delegación de profesionales que dan clases en distintas ciudades para formar especialistas en quemaduras. También hacemos participar a bomberos y rescatistas para atender urgencias.



Por año se producen 2.000 casos de víctimas quemadas, de las cuales un 10% requiere internación

Es difícil encontrar profesionales que se quieran especializar en quemaduras

Se realizan campañas de difusión en escuelas y en el interior del país

El aprendizaje nunca termina

Como tantas otras personas de su generación que mantienen la vitalidad y la mente despierta, Fortunato Benaim se actualiza con las últimas tendencias en la materia e integra distintas comisiones de la Academia Nacional de Medicina de Buenos Aires. “Esta mañana estuve en la Academia, en la Comisión de Medicina Humanitaria que yo presido -cuenta mientras realiza el reportaje-. Estamos preparando, por ejemplo, un protocolo para lograr el primer trasplante de cara en el país”, se entusiasma el doctor, y agrega que también participa en las áreas de docencia y prevención de la Academia.

Los jueves, en tanto, participa de una reunión informal con sus colegas y colabora con las comisiones de cirugía, ética y asuntos profesionales. Aporta ideas también para un ciclo cultural vinculado a distintos actos científicos. “Por ejemplo, una actividad sobre grandes pinturas vinculadas a la medicina, o realizadas por médicos pintores o escultores. O sobre músicos famosos que han pasado por graves enfermedades. Es importante mantener contacto incluso con otras academias como de derecho, ciencias morales, políticas y periodismo.

En investigación, Benaim trabaja actualmente en trabajos clínicos y experimentales sobre clínica, modificaciones de la glándula tiroidea en quemados graves, o un protocolo para contrarrestar la presión inflamatoria sistémica. En ratas estamos probando de qué manera podemos neutralizar la reproducción bacteriana en tejidos quemados. 

UN CENTRO PENSADO PARA EL PACIENTE

La Fundación Benaim cuenta con un Grupo Interdisciplinario para la Asistencia de las Quemaduras (GIPAQ); y una planta física con instalaciones y equipamiento especial que permita al grupo profesional tratar toda la gama de afecciones vinculadas a las quemaduras.

En este sentido, la Fundación puso en marcha la creación de un programa de obras y habilitación de servicios para contribuir con el progreso científico local a través del Centro de Excelencia para la Asistencia de Quemaduras (CEPAQ). Este Centro se caracteriza por contar con un diseño de arquitectura hospitalaria que, para servicios de este tipo, recomienda asegurar la asepsia en todos sus ambientes. Para ello se pensaron tres áreas de circulación: una libre, un pasillo periférico que permite a los visitantes ver a los pacientes a través de ventanas que comunican con las habitaciones de internación o hablar con ellos por teléfono sin necesidad de ingresar al área aséptica; otra área restringida en la que se encuentran las habitaciones de internación, la sala de cirugía y otras dependencias que conforman una Unidad Funcional; y, por último, el área de Internación compuesta de habitaciones individuales equipadas para la atención de pacientes críticos.

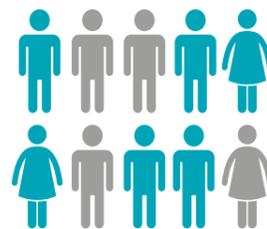
Como parte de la innovación propuesta en el diseño, a la cabecera de cada cama se instaló un panel con todos los elementos de control y señales de alarma utilizadas en Terapia Intensiva para garantizar la vigilancia de la evolución. Además, una cámara de video transmite la imagen de cada paciente a una pantalla ubicada en el Office de Enfermería para mantener un control permanente del estado de los pacientes internados.

Uno de los lineamientos de la Fundación asevera que el tratamiento integral de un paciente con quemaduras requiere no solo de la atención primaria, sino también de los cuidados de un grupo profesional interdisciplinario integrado por: cirujanos, clínicos, anestesiólogos, kinesiólogos, nutricionistas, psicólogos y enfermeros. Su trabajo mancomunado debe enfocarse en, además de reparar las lesiones ocasionadas por el accidente, otorgar al paciente los medios para su total recuperación y reintegración social. Para cumplir con esta última etapa de la asistencia, la Fundación Benaim instauró un Centro de Rehabilitación Integral en la sede de la Asociación Pro-Ayuda al quemado (APAQ). Educación Física, Fisioterapia, Kinesiología, Musicoterapia, Plástica y Artesanías, Psicología y Terapia Ocupacional son algunas de las disciplinas profesionales ofrecidas por APAQ en el marco de asistencia social.



Compromiso en la lucha contra el maltrato infantil

De estudiante en problemas a finalista de un premio por su compromiso social. Ese es el camino que recorrió Heriberto Roccia, quien creó *Dignamente*, una fundación que lucha contra el maltrato infantil en Argentina



6 de cada 10 niños o niñas sufren maltrato físico o psicológico de parte de sus madres, padres o cuidadores

La historia de Heriberto (Beto) Roccia, es tan paradójica como real. De quedar libre en el colegio secundario a finalista del prestigioso Premio Abanderados 2023, la iniciativa de Fundación Noble que reconoce cada año a aquellos argentinos que se destacan por su impacto social.

La distinción llegó por su lucha contra el maltrato infantil mediante la creación de las Escuelas Dignamente, únicas en Argentina, ya que para terminar con el maltrato, no sólo asisten los menores de 2 años sino que ponen el foco en educar a sus padres o cuidadores que viven en barrios vulnerables de Santiago de Estero y Córdoba.

Según la ONU, 6 de cada 10 niños o niñas sufren maltrato físico o psicológico de parte de sus madres, padres o cuidadores. Las consecuencias son devastadoras, ya que pueden alterar el desarrollo del cerebro y repercutir en el crecimiento físico, cognitivo, emocional y social del niño o niña.

Un giro inesperado

A sus 17 años, si bien tenía muy buenas notas, el cordobés era bastante inquieto y bullicioso. Pero en su último año, llegó al límite permitido en conducta, por lo que quedó libre.

Así lo relata Beto: “Como yo no podía ir a clases, mis amigos me dijeron que los espere afuera en el kiosco que nos juntábamos siempre, para levantarme un poco el ánimo. Voy yendo y cuando paso frente a la escuela me chiflan de adentro: Beto, ayúdame a cargar unas cajas. Era una persona que limpiaba la escuela y era muy amigo mío. Le ayudé a cargar en la camioneta y junto con un fraile franciscano me pidieron que les ayude a descargarlas en un barrio muy

vulnerable. Como tenía que hacer tiempo hasta que salieran mis amigos, fui. Ni bien llegamos se me tiran arriba como 5 niños pidiendo por favor que sea su profe para el torneo del fin de semana. Lo que esos niños no sabían es que yo no era profe de nada, ni siquiera los conocía y estaba ahí de mera casualidad. Pero como estaba tan bajoneado me dieron un motivo para hacer algo distinto el fin de semana. Así que fui y salimos campeones, una locura”. Sintió que, dada su forma de ser, podía aportar mucho para que la comunidad, que estaba rodeada de carencias, empiece a estar mejor.

Mientras estudiaba en la universidad conoció a Sol y, de novios, ayudando en el barrio, notaron algo muy preocupante. “Los peques convivían con mucha violencia física o psicológica, sufrían el maltrato, y a eso se le sumaba que muchas de sus madres, padres o cuidadores no tenían herramientas para hacer frente a esas situaciones”, detalla Sol. Y así nació *Fundación Dignamente*.

Con el propósito de terminar con el maltrato infantil, crearon un modelo para intervenir en los barrios: la escuela Dignamente. Para luchar contra el maltrato, ponen el foco en educar a los adultos responsables. “Mientras los niños y niñas menores de 2 años asisten diariamente a las salas de primera infancia, los adultos participan una vez por semana de los encuentros educativos que la fundación organiza. Allí no se brindan pautas de crianza exitosa, sino que mediante estrategias integradoras, lúdicas y participativas, se aprenden nuevos hábitos”, explica Beto. Además de estos encuentros grupales, las familias cuentan con un espacio individual de escucha mediante terapia psicológica profesional, donde se trabaja cómo se sienten, el comportamiento o el padecimiento. ^{RS}



Más info en www.firma.dignamente.org o en su Instagram oficial: @dignamenteok

Equipamiento y Sistemas de Salud con **Tecnología Médica Avanzada**



SALUD DIGITAL



CUIDADOS
CRÍTICOS



QUIRÓFANO Y
ESTERILIZACIÓN



ULTRASONIDO



DIAGNÓSTICO
POR IMÁGENES



DIGITALIZACIÓN
Y PACS



CUIDADO
RESPIRATORIO
Y SUEÑO



SOPORTE TÉCNICO
CERTIFICADO

PHILIPS

GETINGE ✱

ARJO

KONICA MINOLTA

ATOM

Gimmi

ResMed

yuwell



Contactanos

www.agimed.com.ar



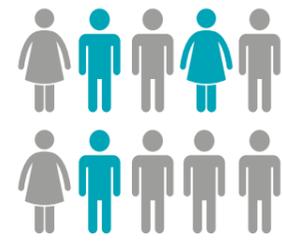
[linkedin.com/company/agimed-arg](https://www.linkedin.com/company/agimed-arg)



info@agimed.com.ar



(+54 11) 4573 6600



3 de cada 10 personas
mayores de 18 años
tienen niveles de
colesterol LDL
más altos que lo
aconsejable

Colesterol alto: un riesgo “silencioso” para la salud

Según datos de la 4° Encuesta Nacional de Factores de Riesgo, en Argentina, 3 de cada 10 personas mayores de 18 años tienen niveles de colesterol LDL más altos que lo aconsejable³

La enfermedad cardiovascular es la primera causa de muerte a nivel global, generando más muertes que el cáncer, la diabetes y las enfermedades respiratorias crónicas⁵. Se estima que unos 18 millones de personas fallecen por año y este número está en aumento, estimándose casi 24 millones de muertes para el año 2030⁶. En el mismo sentido, en Argentina causa aproximadamente 100 mil decesos anuales, lo que implica unas 280 muertes por día y representa la principal causa de muerte prematura en ambos sexos (35% en hombres y 28% en mujeres), y primera causa de muerte prevenible en el país⁴.

Si bien se trata de una problemática multifactorial, hay robusta evidencia que demuestra el rol causal del colesterol LDL en la enfermedad cardiovascular⁷. Sin embargo, se trata de una problemática silenciosa: “el aumento de los niveles de colesterol no tiene síntomas específicos” advierte el doctor Pablo Corral, médico especialista en medicina interna, lipidólogo, docente de la Universidad FASTA y presidente de la Sociedad Argentina de Lípidos. “Muchas veces, la manifestación inicial del aumento de los niveles de colesterol es la muerte súbita, como complicación de un infarto de miocardio o cerebrovascular”, afirma Corral.

El colesterol es una grasa (lípidos) que se encuentra en todas las células del cuerpo y que es necesaria para la producción de hormonas, de vitamina D, la generación de energía y para que cada célula del organismo funcione correctamente⁸. Solo el 25% del colesterol está relacionado con la dieta, el resto lo fabrica el propio organismo⁹. La alimentación saludable puede no ser suficiente para que los pacientes de alto riesgo alcancen sus metas de colesterol-LDL¹⁰.

El colesterol, al ser una grasa, debe ser transportada dentro de partículas denominadas lipoproteínas; hay dos tipos principales de estas partículas: las lipoproteínas de baja densidad (LDL, por sus siglas en inglés), y las lipoproteínas de alta densidad (HDL, por sus siglas en inglés)¹¹. Cuando el nivel de colesterol-LDL en sangre es alto, puede acumularse en las paredes arteriales creando lo que se conoce como placa de aterosclerosis¹¹ o ateroma, el cual restringe el flujo sanguíneo. La enfermedad cardiovascular aterosclerótica se refiere a una variedad de enfermedades causadas por el desarrollo de estas placas¹¹. Debido a que las placas se acumulan silenciosamente, el riesgo de sufrir un evento cardiovascular no es detectado hasta que ocurre un ataque cardíaco o un infarto cerebral. La enfermedad cardiovascular aterosclerótica genera el 85% de las muertes cardiovasculares a nivel global¹¹.

“La división entre colesterol bueno y malo es incorrecta. Se ha utilizado durante muchos años, pero el colesterol-LDL no es ni bueno ni malo. Por tener colesterol-HDL alto (el colesterol llamado erróneamente “bueno”) uno no está protegido de las enfermedades cardíacas. No es un factor protector cardiovascular.”. La afirmación del Dr. Corral se sustenta en un estudio científico publicado en 2020 que afirma que no todo el colesterol bueno es saludable y la presencia de partículas grandes se podrían asociar a un mayor riesgo de infarto de miocardio¹².

“La evidencia científica ha demostrado desde hace más de tres décadas la relación causal entre los niveles de colesterol -especialmente el transportado en la LDL- y la enfermedad cardiovascular de origen isquémico. Debemos recordar que la enfermedad coronaria y el infarto agudo de miocardio isquémico es la principal causa de mortalidad a nivel mundial. En nuestro país oca-



Se debe controlar el sobrepeso, evitar el consumo de alimentos poco saludables, el sedentarismo, el tabaquismo y las pocas horas de descanso

siona 1 de cada 3 muertes. La evidencia demuestra que cuanto más bajos sean los niveles de colesterol LDL, más beneficios se encontrarán en función de la prevención y tratamiento de la enfermedad cardiovascular aterosclerótica”, grafica el experto.

Un factor de riesgo que se puede modificar y tratar

Son numerosos los factores modificables que pueden generar un alto nivel de colesterol LDL, entre ellos, el sobrepeso, el consumo de alimentos poco saludables, el sedentarismo, el tabaquismo y las pocas horas de descanso. Según datos de la 4ª Encuesta Nacional de Factores de riesgo, “3 de cada 10 personas mayores de 18 años tienen niveles de colesterol LDL más altos que lo aconsejable”³.

“La genética es uno de los factores más importantes, aunque es el único que no es modificable” explica Corral. “También pueden existir otras causas, aunque secundarias como la ingesta de algunos medicamentos o el cursar otras patologías, como el hipotiroidismo, la enfermedad renal o la hepática”.

Si bien todos los pacientes deben controlar sus niveles de colesterol según sea indicado por su médico de cabecera, “aquellos pacientes con antecedentes familiares de eventos vasculares ateroscleróticos precoces, como por ejemplo un infarto agudo de miocardio o un ACV isquémico, deben ser estudiados en forma sistemática, exhaustiva y precoz. También, aquellos pacientes con enfermedades inflamatorias crónicas

Los niveles altos de colesterol LDL son considerados el principal factor de riesgo de la enfermedad cardiovascular aterosclerótica (aterosclerosis)

La aterosclerosis no presenta síntomas hasta que una arteria se estrecha demasiado o por completo¹, generando una emergencia médica²

La genética es uno de los factores más importantes, aunque es el único que no es modificable



MARCUS AURELIUS

280

personas se estima que mueren por día por enfermedad cardiovascular, siendo la principal causa de muerte en nuestro país ⁴

25%

del colesterol está relacionado con la dieta, el resto lo fabrica el propio organismo ⁹

(artritis reumatoidea, psoriasis, lupus), infecciones crónicas (VIH), y los enfermos renales y diabéticos, los cuales son clásicos ejemplos de pacientes con alto riesgo cardiovascular, donde es imperativo el control estricto de los valores de colesterol”.

En el mismo sentido una de las principales conclusiones arribadas en el Foro de Colesterol realizado entre 2021 y 2022 en Buenos Aires en el marco de la “Iniciativa Argentina para la prevención del infarto agudo de miocardio”, “es la necesidad de plantear una reducción de los niveles de colesterol LDL en las personas que ya han sufrido un evento cardíaco en pos de evitar un nuevo episodio cardíaco”. En Argentina, solo uno de cada tres pacientes cardíacos cumple con las metas de control de colesterol establecidas por la Sociedad Argentina de Cardiología, pero en el caso de los pacientes de muy alto riesgo cardiovascular este porcentaje disminuye a un 16%¹.

“Todo paciente deberá evaluarse en el contexto de su riesgo cardiovascular y de esta manera se definirán los objetivos a alcanzar de niveles de colesterol-LDL y se optará por la terapéutica acorde a esta meta. Los medicamentos que se utilizan para controlar los niveles del colesterol son seguros y eficaces. Es importante destacar que, una vez controlado el nivel de colesterol-LDL, se debe continuar con la medicación por tiempo indefinido”, concluyó el especialista. ^{RS}

Referencias:

1. World Heart Federation. Foro de colesterol, iniciativa para la prevención del infarto agudo de miocardio. <https://world-heart-federation.org/wp-content/uploads/Argentina-Cholesterol-Call-to-Action-8-June-2022.pdf>
2. National Heart, Lung and Blood Institute; Atherosclerosis. <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/aterosclerosis>. Consultado el 31 de agosto de 2023.
3. 4° Encuesta Nacional de Factores de Riesgo. https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-01/4ta-encuesta-nacional-factores-riesgo_2019_principales-resultados.pdf. Consultado el 31 de agosto de 2023.
4. Documento de posición de la Sociedad Argentina de Cardiología: Enfermedad Cardiovascular en tiempo de COVID-19. <https://www.sac.org.ar/institucional/documento-de-posicion-sac-fca-enfermedad-cardiovascular-en-tiempos-de-covid-19/> Consultado el 31 de agosto de 2023.
5. Global Health Metrics. <http://www.healthdata.org>. Consultado el 9 de junio de 2023.
6. McClellan M, Brown N, Califf RM, Warner JJ. Circulation. 2019;139(9): E44-E54.
7. Ference BA, et al. Eur Heart J. 2017;38(32):2459-2472
8. Mach F et al. Eur Heart J. 2020; 41:111-88
9. Cha D, Park Y. Nutrients. 2019 Apr; 11(4): 846.
10. Ference BA, et al. J Am Coll Cardiol. 2018;72: 1141-1156.
11. Goldstein JL, Brown MS. Cell. 2015;161(1):161-172.
12. Prats A, Sayols-Baixeras S, et al. Metabolism. 2020 Nov; 112:154351



Nota: Material desarrollado por Novartis Argentina S.A. La información contenida en él es únicamente informativa y educativa.



Visita nuestra Sede

Y conoce el Centro de Dermatología y Estética y el Gimnasio que funcionan en el 5 to. y 4to. Piso.



Obra Social

Venezuela 1146 CABA

PRÁCTICAS EN NUESTRA SEDE CENTRAL

En Venezuela 1146 (CABA) podrás realizarte los siguientes estudios:

- Ecodoppler cardiaco
- Ecografías
- Electrocardiograma
- Espirometría
- Holter
- Presurometría

TURNOS:
Teléfono: 5032-8300
WhatsApp: 113 6911479
Correo: turnos@ospaña.com.ar



Una Obra Social al cuidado de tu salud

SERVICIO DE ECOGRAFÍA

La última tecnología en imágenes está en Consultorios OSPANA. En Sede Central (Venezuela 1146, CABA) puedes solicitar turno para:

- Abdominal y hepato-bilio-pancreática.
- Renal, vesicoprostatica y vesical.
- De partes blandas y tiroides.
- De hombro, pared abdominal, muscular e inguinal.
- Testicular.
- Ginecológicas: pélvica, transvaginal, mamaria.
- Obstétrica doppler y 4D.



Una Obra Social al cuidado de tu salud



APERTURA

NUEVO GIMNASIO

.....

Gympoint






Equipamiento de última tecnología
Excelentes instalaciones

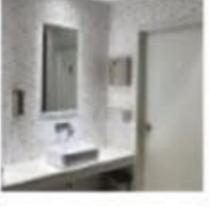






- **THERMOBIKE**
Adelgaza - Tonifica - Revitaliza.
- **Clases de Pilates**
- **Clases de Yoga**
Personalizadas



Venezuela 1146 - Piso 4°
Lunes a viernes 8 a 20 hs.
Sábado 8 a 13 hs.

📞 11 5799 74498 ✖



BELLECIA

CIENCIA & BELLEZA



DEPILACIÓN MEDICA LASER
elysion-pro



DERMA TOLO CICAS



MAPEO HD



DESPEDITE DEL ESTRÉS

MASAJES
DESCONTRACTURANTES
ARMONIZACIÓN
REIKI



DEJÁ QUE EL FRIÓ
TRANSFORME TU FIGURA



Especialistas destacaron la importancia de realizar controles pediátricos regulares

Día internacional de la Concientización sobre el crecimiento infantil

Detectar a tiempo los trastornos de crecimiento puede contribuir al diagnóstico y tratamiento oportuno de varias enfermedades

En ocasión del Día Internacional de la Concientización sobre el Crecimiento Infantil, que se conmemora cada 20 de septiembre, la Asociación Civil Creciendo, una organización que acompaña a niños con trastornos del crecimiento y a sus familias, advirtió, junto con diferentes especialistas, sobre la importancia de llevar a los niños al pediatra de manera periódica, inclusive cuando están sanos. Esto permitirá, entre otros aspectos, supervisar sus índices de crecimiento en altura, que es un indicador de salud general. Si en los controles el médico detecta un problema de crecimiento, podrá diagnosticar precozmente la causa e indicar el tratamiento adecuado.

“Los niños tienen que ir a los controles pediátricos ‘en salud’. Allí, el médico los pesará, medirá su estatura y graficará una curva de crecimiento”, describió la Dra. Ana Keselman, pediatra endocrinóloga y médica de planta de la División de Endocrinología del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez. Y añadió: “El crecimiento es un indicador de salud general. Si se ve alterado, hay que ver qué está sucediendo”.



En algunos casos, el crecimiento de los niños es afectado por la deficiencia de la hormona de crecimiento, lo que puede tratarse con una terapia de reemplazo. Pero existen otras patologías que también alteran la curva de crecimiento infantil.

La Dra. Marta Ciaccio, pediatra endocrinóloga y jefa del Servicio de Endocrinología Pediátrica del Hospital Juan P. Garrahan, detalló que “hay causas nutricionales, como la enfermedad celíaca; también puede deberse a hipotiroidismo o enfermedades crónicas intestinales,

renales, respiratorias, cardíacas o hematológicas. Otra razón posible es el retardo de crecimiento intrauterino. Sabemos que del total de niños que nacen con bajo peso para la edad gestacional, entre el 10% y el 15% no recupera la talla genética y puede necesitar un tratamiento”.

El retardo de crecimiento intrauterino, una condición que en Argentina afecta al 7,3% de los niños[1] -es decir 1 cada 14 recién nacidos-, consiste en que el bebé deja de crecer durante la gestación. Actualmente, existen métodos de diagnóstico (ecodoppler y ecografías) para identificar esta afección antes del nacimiento.

“La causa más frecuente del retardo de crecimiento intrauterino es un problema placentario, que ocurre cuando, por algún motivo, la placenta no nutre bien al feto. Otras causas están relacionadas con las madres: si están desnutridas, si son madres muy jóvenes o madres niñas. El consumo de cigarrillos, alcohol y otras drogas durante el embarazo, algunas virosis y los embarazos múltiples también son posibles causas”, añadió la Dra. Ciaccio.

Por su parte, la Dra. Keselman, se refirió a otros factores que alteran el crecimiento de los niños, como “la desnutrición primaria, es decir la falta de nutrientes”, y los “trastornos genéticos o cromosómicos como los síndromes de Turner, de Noonan o de Prader- Willi, entre otros; muchos de estos síndromes presentan una prevalencia superior a la que registra el déficit de hormona de crecimiento”, remarcó.

La medición regular y precisa del peso y la estatura es la mejor herramienta para la detección temprana de los trastornos de crecimiento, lo que -a su vez- permite un diagnóstico precoz de la enfermedad de base que los genera y la indicación de un tratamiento oportuno.

“Un niño con celiaquía necesita una dieta libre de gluten, en un niño desnutrido hay que evaluar el manejo nutricional. En cambio, si es hipotiroideo, necesitará hormona tiroidea; la terapia con hormona de crecimiento, en cambio, se indica tanto ante la falta de producción de dicha hormona por parte del organismo del niño/a como en otras condiciones puntuales”, comentó la Dra. Keselman.

El Ministerio de Salud de la Nación indica que los controles pediátricos deben realizarse con una frecuencia que va cambiando a medida que los niños crecen: los recién nacidos reciben un primer control entre los 7 y los 10 días de vida; los bebés de entre 1 y 6 meses, reciben controles todos los meses; luego, entre los 6 meses y el año, los chequeos se realizan cada 2 meses. Cuando los niños tienen entre 1 y 2 años, deben concurrir al pediatra cada 3 meses; luego, entre los 2 y los 3 años, cada 6 meses y, a partir de los 3 años, 1 vez por año.[2]

Otras situaciones

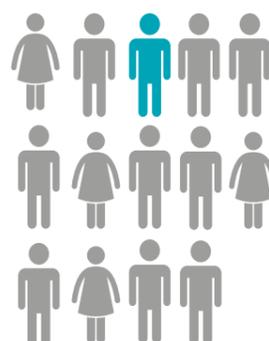
Además de la medición periódica de la estatura por parte del pediatra, hay señales que podrían indicar que un niño o niña tiene un problema de crecimiento, a las cuales el entorno familiar puede estar atento.

“Si gasta la ropa antes de que le quede pequeña, si es mucho más bajo o baja que los otros nenes o nenas de su edad, si lo confunden con un niño o niña de menor edad, si es más bajo que sus hermanos menores y, cuando pasa el tiempo y el ruedo del pantalón no cambia, es importante consultar al médico”, afirmó Inés Castellano, presidenta de la Asociación Civil Creciendo.

Si bien es habitual la diferencia de estatura entre niños de la misma edad, existen tablas de crecimiento validadas que utilizan los pediatras que establecen cuáles son los parámetros normales, teniendo en cuenta la etapa de la vida -abarcando desde el nacimiento a los 19 años- el peso y el género.[3]



Entre las patologías que alteran el crecimiento infantil se encuentran la celiaquía y el hipotiroidismo



El retardo de crecimiento intrauterino afecta a 1 cada 14 recién nacidos en Argentina

De acuerdo con el Manual de Crecimiento elaborado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la etapa que va del nacimiento y los tres años, es decir la primera infancia, “se caracteriza por un crecimiento rápido”; mientras que, en la segunda infancia, que llega hasta el comienzo de la edad puberal, “la velocidad de crecimiento se mantiene constante”. Luego, en la etapa de “aceleración o empuje puberal”, ocurren “rápidas transformaciones” que incluyen “crecimiento del esqueleto y de los músculos y de la cantidad y distribución de la grasa”. [4]

“El trastorno en el crecimiento puede presentarse en cualquier momento a lo largo de la vida. Por ejemplo, un niño que crecía normal, a partir de un momento baja la velocidad de crecimiento; si eso se da en forma sostenida durante al menos seis meses, merece una evaluación por parte del pediatra, quien, si es necesario, lo derivará al especialista, es decir a un pediatra endocrinólogo”, explicó la Dra. Ciaccio.

Es importante detectar los trastornos de crecimiento no sólo por la necesidad de tratar las patologías que los desencadenan, sino también porque la baja estatura puede traer consecuencias negativas para el niño o el adolescente en el aspecto psicosocial, como dificultades de adaptación que, a su vez, acarrear bajo rendimiento escolar y malestar emocional.

“La desventaja en la altura en comparación con sus pares puede afectar a los niños tanto desde lo emocional como en lo social y durante toda su vida. Nos han llamado personas adultas lamentando no haber hecho un tratamiento a tiempo. En la actualidad, afortunadamente, hay más posibilidad de acceder a un tratamiento”, destacó Castellano.

En los casos en los que la indicación es suplementar con hormona de crecimiento, la medicación debe indi-

ACERCA DE LA ASOCIACIÓN CIVIL CRECIENDO

La Asociación Civil Creciendo, creada en septiembre de 1987, está integrada por un grupo de padres de niños y adolescentes que, por distintas patologías orgánicas que inciden directamente sobre el crecimiento, presentan en común la característica de la baja talla.



Más info en:

www.creciendo.org.ar
correo@creciendo.org.ar

carse cuando se hace el diagnóstico de la deficiencia de la misma; en otros síndromes, como el retraso de crecimiento intrauterino o el síndrome de Turner, a partir de los 3 a 4 años y en otros varía de acuerdo al síndrome y estado del paciente. Dependiendo la patología de base, el tratamiento está contemplado por el Plan Médico Obligatorio (PMO).

“Con los tratamientos, nuestro objetivo no es solo la talla final, sino también que durante la infancia tengan una estatura normal y una buena calidad de vida”, concluyó la Dra. Ciaccio. ^{RS}

Referencias: [1] Arch Argent Pediatr 2018;116(5). DEIS 2017
 [2] Los controles de salud | Argentina.gob.ar
 [3] https://www.sap.org.ar/docs/profesionales/Libreta_Salud_SAP.pdf
 [4] <https://iris.paho.org/handle/10665.2/3123>



También puede tener origen en algunas enfermedades crónicas y la falta de hormona de crecimiento



ASOCIACIÓN MÉDICA ARGENTINA

Av. Santa Fe 1171 - Ciudad autónoma de Buenos Aires
Argentina - Teléfono 5276-1040

www.ama-med.org.ar

El trasplante de células madre demostró ser curativo para algunos pacientes

Mitos y verdades sobre la leucemia

Septiembre es el mes de concientización sobre el cáncer en la sangre, en el cual también se conmemora el Día de las Leucemias, una oportunidad para echar luz y derribar los mitos más frecuentes sobre esta enfermedad

“**L**a leucemia es el cáncer más peligroso de todos”; “la leucemia es hereditaria siempre”; “el limón con sal produce leucemia”; “solo los niños pueden padecer leucemia”, y la lista sigue. Son todos mitos sin aval científico alguno.

¿Qué es la leucemia? Es un tipo de cáncer que afecta a las células sanguíneas. Suele ser más frecuente en adultos mayores a 55 años, pero también es el más común en chicos menores de 15 años.[1] Esta enfermedad surge cuando una célula de la médula ósea sufre una mutación y genera un descontrol en la producción de células anormales, que desplazan a las células sanas de la médula (plaquetas, glóbulos rojos y blancos).[2]

De acuerdo con el tipo de célula que afecte, la leucemia puede ser de dos clases: linfocítica (el cambio se genera en los linfocitos) o mieloide (el cambio es en la célula mieloide, que forma los glóbulos y plaquetas).[3] A su vez, puede ser crónica (puede tener un diagnóstico y tratamiento con más tiempo) o aguda (requiere urgencia de tratamiento).[4] Si bien los síntomas son inespecíficos, algunos de los

que pueden presentarse son[5]: fiebre, cansancio, infecciones, pérdida de peso sin razón, inflamación de ganglios linfáticos, sangrado y formación de hematomas con facilidad y dolor en los huesos. Si surgen algunos de estos síntomas con persistencia, es importante realizar una consulta con el médico.

Algunos mitos para derribar

❶ La leucemia solo afecta a los niños: **FALSO**

La leucemia es el cáncer infantil más común y representa 1 de cada 3 casos de cáncer, pero los niños (menores de 16 años) representan una proporción muy pequeña de todos los pacientes con leucemia. De hecho, dos tercios de los pacientes con leucemia tienen más de 65 años.[6]

❷ La leucemia es hereditaria: **FALSO**

Si bien algunos factores genéticos aumentan el riesgo de leucemia infantil, la mayoría de estas no están vinculadas a ninguna causa genética-hereditaria conocida.[7]

3 Se sabe cuál es la causa de la leucemia: FALSO

Aún se desconoce qué causa una leucemia, pero se sabe que hay un cambio en las células, que provoca un descontrol de la producción de células anormales.[8] Hay algunos factores de riesgo, pero no necesariamente generan leucemia. Entre ellos, se pueden mencionar tratamientos oncológicos previos, trastornos genéticos, exposición a ciertas sustancias químicas, antecedentes familiares de leucemia, entre otros.[9]

4 El tratamiento de la leucemia hace caer el cabello: NO SIEMPRE

Hoy, varios tipos de leucemia son tratadas con terapias orales y no con quimioterapia. Estos tratamientos cuentan con mejor perfil de seguridad y no ocasionan caída de cabello.[10]

5 La leucemia no tiene cura: FALSO

El tratamiento y pronóstico dependen de cada tipo de leucemia. Algunas requieren de tratamiento intensivo y, en pacientes capaces de tolerarlo, pueden lograrse resultados alentadores. Para otras se han desarrollado terapias específicas con las que se puede controlar la enfermedad por muchos años.

Por otra parte, el trasplante de células madre, que implica la transferencia de células sanas de plasma de un donante, demostró ser curativo para algunos pacientes. Inclusive, si bien no es considerada una cura, muchas personas con leucemia linfocítica crónica han logrado que la enfermedad no regrese luego de dejar de recibir medicación.[11]

Seguramente existan otros mitos, pero lo esencial es siempre despejar cualquier duda o inquietud con un profesional médico. Como otros tipos de cáncer, la leucemia puede ser tratable y dicho tratamiento debe ser definido, en conjunto, por el médico oncohematólogo y el paciente. 

REFERENCIAS

- [1] Instituto Nacional del Cáncer de los Estados Unidos (NIH). Leucemia - versión para pacientes. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/leucemia>. Última revisión: 31/8/2022
- [2] Mayo Clinic. Leucemia - Síntomas y causas. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/leukemia/symptoms-causes/syc-20374373>. Última revisión: 31/8/2022
- [3] Fundación Cáncer (Fuca) Leucemias. Disponible en: <https://fuca.org.ar/leucemias>. Última revisión: 31/8/2022
- [4] Fundación Cáncer (Fuca) Leucemias. Disponible en: <https://fuca.org.ar/leucemias>. Última revisión: 31/8/2022
- [5] Mayo Clinic. Leucemia - Síntomas y causas. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/leukemia/symptoms-causes/syc-20374373>. Última revisión: 31/8/2022
- [6] Leukaemia Care. Información sobre cáncer de la sangre. Mitos alrededor de la leucemia. Disponible en: <https://www.leukaemiacare.org.uk/support-and-information/information-about-blood-cancer/blood-cancer-information/leukaemia-myths/> Consultado el 25-8-23
- [7] Cancer.org. Risk Factors for Childhood Leukemia. Disponible en: <https://www.cancer.org/cancer/leukemia-in-children/causes-risks-prevention/risk-factors.html>. Última revisión: 31/8/2022
- [8] Leukemia & Lymphoma Society. Disponible en: https://www.lls.org/sites/default/files/file_assets/sp_leukemia.pdf. Última revisión: 31/8/2022
- [9] Mayo Clinic. Leucemia - Síntomas y causas. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/leukemia/symptoms-causes/syc-20374373>. Última revisión: 31/8/2022
- [10] Leukaemia Care. Información sobre cáncer de la sangre. Mitos alrededor de la leucemia. Disponible en: <https://www.leukaemiacare.org.uk/support-and-information/information-about-blood-cancer/blood-cancer-information/leukaemia-myths/> Consultado el 25-8-23
- [11] Asociación ALMA. Día Mundial de la Leucemia: 10 mitos y verdades para tratarla a tiempo. Disponible en: <https://asociacionalma.org.ar/2021/09/04/dia-mundial-de-la-leucemia-10-mitos-y-verdades-para-tratarla-a-tiempo>. Última revisión: 31/8/2022



Para más información sobre la leucemia, visitar el micrositio web

www.cuidarnosjuntos.com.ar

www.pfizer.com.ar

Suele ser más frecuente en mayores de 55 años, y es el más común en menores de 15 años

UN TOQUE DE CONCIENCIA

En el mes de sensibilización sobre el cáncer de mama, y de la mano del programa preventivo “Un Toque de Conciencia”, Prevención Salud –la prepaga de SANCOR SEGUROS– llevó a cabo una charla gratuita y abierta en la ciudad de Mar del Plata. La disertación estuvo a cargo del Dr. Lisandro Benítez Gil, miembro del cuerpo de profesionales del Centro de Mastología de Rosario.



NUEVAS AUTORIDADES

Merck, empresa de ciencia y tecnología, nombró a Marcelo Ponte como nuevo Director General del Grupo Merck Argentina y Gerente General del negocio de Healthcare de Merck para el Cono Sur (Argentina, Uruguay, Bolivia y Paraguay). Desde enero de 2021 y hasta esta fecha el ejecutivo se desempeñó como Director de la Unidad de Negocio Oncología.



JORNADA SOBRE CÁNCER DE PULMÓN

La Embajada del Reino Unido en la Argentina, con el apoyo del Hospital Británico y AstraZeneca, reunió especialistas para conversar sobre la importancia de tener políticas de salud de detección temprana para lograr un mejor tratamiento y calidad de vida para los pacientes con cáncer de pulmón.



ALIANZA SOLIDARIA

En el marco del Día Mundial de la Alimentación, Rappi anunció su alianza con Red Plato Lleno, una organización sin fines de lucro que trabaja para rescatar alimentos en excelente estado que, por diversas razones, salen de la cadena de comercialización, con el fin de entregarlos de manera gratuita en comedores comunitarios en Buenos Aires y alrededores.

Más info en

<https://www.platolleno.org/buenos-aires.html>

NUEVO MEDICAMENTO PARA EL COLESTEROL

Gador anuncia el lanzamiento de un nuevo fármaco para disminuir el colesterol sin efectos secundarios a nivel muscular como son las mialgias (dolores musculares). Es apto para pacientes con intolerancia a las estatinas y para aquellos que no logren los objetivos del control del colesterol, pese a recibir otros tratamientos, disminuyendo los eventos cardiovasculares como el ataque cardíaco o cerebrovascular (ACV).

CAMPAÑA SOBRE LA HEPATITIS C

La Asociación Buena Vida lanza la campaña 'Yo voto curarme la hepatitis C', la cual incluye testeos gratuitos en hospitales públicos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y el Gran Buenos Aires, hasta mediados de noviembre. Dicha asociación también acompañará con el seguimiento posterior de los pacientes que den positivo.



CONGRESO ANUAL DE CARDIOLOGÍA

Organizado por la Sociedad Argentina de Cardiología (SAC), del 19 al 21 de octubre se realizó en Buenos Aires el 49° Congreso Argentino de Cardiología, considerado el encuentro científico de habla hispana de la especialidad más importante del mundo y el 4° a nivel internacional entre los países occidentales. Más info en

www.congreso.sac.org.ar

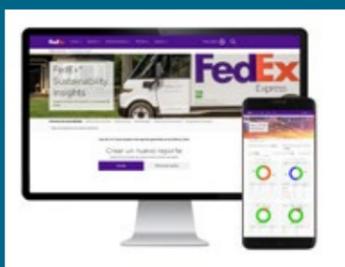
HERRAMIENTA PARA MEDIR EMISIONES

FedEx Express presenta FedEx® Sustainability Insights (FSI), una herramienta que permite a los clientes acceder información sobre

las emisiones de sus envíos elegibles dentro de la red de FedEx, para los servicios internacionales de FedEx en Argentina. Los clientes podrán utilizar estos datos para tomar decisiones informadas sobre su estrategia de envíos, con el fin de reducir sus emisiones.

Más información en

<https://www.fedex.com/es-ar/about/sustainability/carbon-footprint-insights.html>



CUIDADO ONLINE

Mediante la plataforma digital Chequeatucolon.com.ar, creada por especialistas argentinos, más de 11 mil personas detectaron que tenían riesgo moderado o alto de desarrollar cáncer de colon. Esta herramienta digital de acceso público fue lanzada en marzo de 2022..

Más info en

<http://chequeatucolon.com.ar/>



PARA A PACIENTES Y CUIDADORES

La Roche-Posay presenta una plataforma para acompañar a pacientes con cáncer y a sus cuidadores. El 80% de los pacientes bajo tratamiento contra el cáncer confirman que el cuidado y el acompañamiento los ayuda a transitar la enfermedad, por eso, la marca presenta un e-learning con contenido vinculado a la salud mental, skincare, nutrición y manejo del dolor.

Más info en

<https://www.cancer-support.com/es>

HUMANIZANDO LA SALUD

Laboratorios Teva lanzó en Argentina los Premios 'Humanizando la Salud', con el objetivo de reconocer iniciativas que promuevan una atención más humana e integral enfocadas en pacientes y cuidadores. Ahora comienza el proceso de votación abierta al público en general, donde se podrá elegir tres proyectos de los 6 finalistas.

Más info en

<https://forms.office.com/r/MrRrFCVjAW>

NOVEDADES



Mantener la masa muscular es vital para lograr la independencia y calidad de vida

Es clave realizar micromovimientos: pararse a buscar las cosas, levantar peso, caminar

Entrenar, aún en la tercera edad

Conocida como sarcopenia, la pérdida de masa muscular es un problema que afecta al 80% de los adultos mayores a nivel mundial. Especialistas explican la importancia de mantenerse activo y realizar un entrenamiento integral

Según un estudio realizado en Estados Unidos, entre un 75 y un 80% de la población de adultos mayores no realiza actividad física. Esta falta de movilidad es el escenario perfecto para que se desarrolle la “sarcopenia”, una condición de debilitamiento y pérdida de la masa muscular esquelética en el cuerpo.

La sarcopenia puede aparecer desde los 20 años y se profundiza con el avance de la edad, con consecuencias más visibles desde los 60 años. Caminar, hacer ejercicio y mantenerse activo es el único método para prevenir la disminución de la musculatura en el cuerpo. Sin embargo, dado que el síntoma es la pérdida de movilidad, puede ser difícil dar el primer paso.

“Lo primero que ataca la sarcopenia son las piernas, te deja tirado en una silla. Si no hacés ejercicio, te inmoviliza; en ese sentido, es más grave que muchas otras enfermedades y afecta a un 80% de la población mundial”, indica el profesor de educación física, Jorge González Guedes.

A partir de la jubilación, la pérdida muscular afecta la calidad de vida del adulto. “El cuerpo tiene 3 bombas que ayudan a mover la sangre: el corazón, los músculos y las plantas de los pies, que están tan vascularizadas que generan retorno de sangre desde las piernas. Si pasás mucho tiempo sentado, no hay retorno al corazón”, explica González Guedes.

Los especialistas ponen el acento en la importancia de los “micromovimientos, es decir, no quedarse quietos en casa, pararse a buscar las cosas por sí mismos, levantar

peso, caminar, y todo lo que sume a mantener la actividad. En sintonía, comenzar un entrenamiento de la mano de un profesional es la manera de evitar el avance de esta condición.

“Hoy en día, el entrenamiento de fuerza es tendencia dentro de los gimnasios. De hecho, las salas de musculación son el espacio más usado por los usuarios de centros de fitness, inclusive por las mujeres que siempre tuvieron muchos prejuicios sobre el trabajo de fuerza”, destaca Guillermo Vélez, organizador de Mercado Fitness Buenos Aires.

En este sentido, los profesionales indican que el entrenamiento debe ser integral y personalizado para mantener la calidad de la masa muscular de forma equilibrada. En la actualidad, muchos jóvenes realizan rutinas o entrenamientos de moda enfocados en aumentar glúteos, o tonificar una zona en particular; esto puede traer consecuencias en el corto y en el largo plazo para la movilidad.

Sin duda, la tendencia de “entrenadores tiktokers” está creciendo en los gimnasios. Si bien es una forma atractiva y cómoda de mantenerse en contacto con el ejercicio, no hay que descuidar la importancia de un profesional que adapte la rutina a las condiciones particulares de cada cuerpo y objetivo.

Tomar consciencia de la importancia de mantener en forma la masa muscular es vital en todas las etapas de la vida, y en la tercera edad cobra especial valor para mantener la independencia y la calidad de vida. Desde el lugar de los profesionales, es indispensable ofrecer espacios cómodos que brinden seguridad y confianza al adulto mayor para acercarse y comenzar a mejorar su condición. **RS**

ACLIBA

Asociación de Clínicas y Sanatorios Privados
de la Provincia de Buenos Aires - Zona II

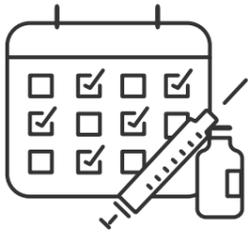
Miembro fundador de



ASOCIACIONES DE CLINICAS Y SANATORIOS FEDERADAS

www.aclife.com.ar

Lavalle 51 of. A
Avellaneda (B1870CCA)
Tel. 4201-7181 Líneas rotativas
acliba2@aclife.com.ar



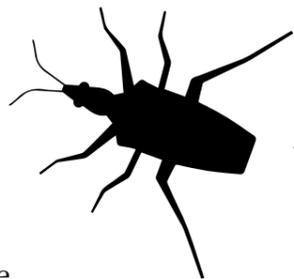
Es una enfermedad olvidada que afecta sobre todo a los pobres

En Argentina se estima que hay 1.3 millones de personas infectadas



Desarrollan una **vacuna** para prevenir y tratar la **enfermedad de Chagas**

El proyecto del CONICET, dirigido por Emilio Malchiodi, fue distinguido con el **Premio César Milstein 2023** a la Investigación en Biotecnología con Impacto en la Salud



Un equipo de especialistas del CONICET fue distinguido con el Premio César Milstein 2023 a la Investigación en Biotecnología con Impacto en la Salud, que otorgan el CONICET y la Fundación Pablo Cassará, por un proyecto para el desarrollo de una vacuna profiláctica y terapéutica contra la enfermedad de Chagas. El proyecto, denominado CRUZIVAX, cuenta con un importante financiamiento de la Comunidad Económica Europea, que le destinó 8.4 millones de euros, y además de su pata argentina, incluye la colaboración de diez grupos de investigación de siete países de Europa.

“Es muy importante desarrollar desde Argentina una vacuna contra la enfermedad de Chagas, porque al ser una enfermedad muy olvidada, debido a que está prácticamente limitada a Latinoamérica y afecta principalmente los pobres, no hay empresas que estén dispuestas a invertir el dinero que se necesita para su desarrollo, porque posiblemente no reporte suficientes beneficios. Entonces, si no nos ocupamos nosotros, probablemente no se ocupe nadie”, indica Emilio Malchiodi, líder del proyecto, investigador del CONICET y director del Instituto de Estudios de la Inmunidad Humoral Prof. Dr. Ricardo A. Margni (IDEHU, CONICET-UBA), y a continuación agrega que en Argentina se estima que hay 1.3 millones de personas infectadas y cerca de mil bebés por año contraen la infección por la vía materno-fetal.

La enfermedad de Chagas es causada por el parásito *Trypanosoma cruzi*, cuya infección se transmite principalmente a través del *Triatoma infestans*, un

insecto vulgarmente conocido como vinchuca que se alimenta de la sangre de mamíferos silvestres, domésticos y seres humanos. Además de la vía vectorial, la infección también puede transmitirse mediante donaciones de sangre y órganos, de madres a hijos (vía congénita) y a través de la ingesta de alimentos contaminados por el parásito. En la actualidad se calcula que entre 7 y 10 millones de personas en el mundo están infectadas por *T. cruzi*, la gran mayoría de las cuales se concentra en zonas endémicas de veintiún países América Latina, incluida un área de la Argentina que se extienden desde el centro hacia el norte del país, donde tiene su mayor incidencia. Se estima que esta patología tiene en el mundo unos 56 mil nuevos casos cada año y produce más de 10 mil muertes. Se calcula, además, que en todo en el mundo unas 100 millones de personas se encuentran en riesgo de infección y que anualmente unos 9 mil bebés heredan la enfermedad de sus madres.

Actualmente, y desde hace décadas, la enfermedad de Chagas puede tratarse con los medicamentos benznidazol y nifurtimox. Aunque estas drogas son muy eficaces para eliminar al parásito al comienzo de la infección (etapa aguda), su eficacia disminuye en la fase siguiente (etapa crónica) –que es cuando se diagnostican la mayoría de las infecciones–, en la que el *T. cruzi* ya se encuentra refugiado en los tejidos musculares y no tan expuesto a la acción de los fármacos. Aunque en los pacientes crónicos, el tratamiento antiparasitario puede frenar la progresión de la enfermedad y evitar la transmisión de madre a hijo, cerca de un tercio de estos pacientes presentan alteraciones cardíacas y un diez por ciento, alteraciones digestivas, neurológicas

Cerca de mil bebés por año contraen la infección por la vía materno-fetal

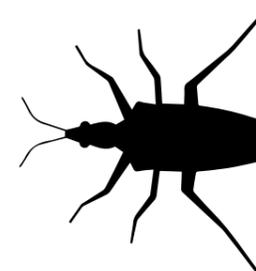
Se calcula que entre 7 y 10 millones de personas en el mundo están infectadas por T. cruzi



El proyecto cuenta con un importante financiamiento de la Comunidad Económica Europea

CONICET Fotografía/ Verónica Tello

El equipo dirigido por el investigador del CONICET Emilio Malchiodi fue distinguido por un proyecto que busca desarrollar una vacuna contra la enfermedad de Chagas.



o combinadas. Hasta el momento no existen vacunas aprobadas para evitar la infección o tratarla.

El equipo de Malchiodi en el IDEHU y en el Instituto de Investigaciones en Microbiología y Parasitología Médica (IMPAM, CONICET-UBA) hace ya dos décadas que acumula experiencia en la búsqueda de desarrollar una vacuna contra la enfermedad de Chagas, que permita tanto evitar que ocurran nuevas infecciones, como tratar a las personas que conviven con el parásito.

CRUZIVAX tuvo su punto de partida en junio de 2019 y al poco tiempo se vio momentáneamente interrumpido por la pandemia de COVID-19 y las consecuentes medidas de aislamiento y distanciamiento social. No obstante, dado el estado de avance, Malchiodi espera que la formulación vacunal desarrollada pueda comenzar a ser probada en seres humanos dentro de los próximos dos años.

El proyecto actualmente en curso incluye toda la etapa preclínica y la primera fase (fase 1) de los ensayos clínicos en humanos. Lo etapa preclínica abarca desde el desarrollo y producción del antígeno y del adyuvante, con una calidad que cumpla con los estándares de las buenas prácticas de laboratorio (GLP, por sus siglas en inglés) y las buenas prácticas de manufactura (GMP; por sus siglas en inglés), hasta su testeado en tres especies animales: ratones, perros y monos. A esto se suman los estudios de toxicidad en otros modelos animales y el desarrollo de la formulación que será probada en humanos una vez que las entidades regulatorias autoricen la realización de ensayos clínicos.

El antígeno utilizado por este candidato vacunal tiene características originales. “Para desarrollar el antígeno que usamos en esta vacuna, tomamos porciones

de tres proteínas de T. cruzi y las combinamos en una molécula única, lo que se conoce como un antígeno quimérico. Las tres proteínas que usamos son muy importantes para el parásito e individualmente pueden proteger contra la infección, por lo que combinarlas permite atacar al patógeno por tres lugares diferentes, lo que le da menos posibilidades de sobrevivir”, señala Malchiodi, quien también es profesor titular de Inmunología en la Inmunología en la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad de Buenos Aires (UBA).

El antígeno quimérico, denominado *Traspaína*, fue desarrollado por ingeniería genética en el laboratorio que dirige Malchiodi en el IDEHU y el IMPAM, y está patentado por el CONICET y la UBA. De acuerdo con Malchiodi, generar una molécula en la que se combinen los tres antígenos es un 33 por ciento más económico que agregar las tres proteínas por separado en una misma vacuna.

La vacuna está compuesta también por un adyuvante de última generación, di-adenosina monofosfato cíclico (CDA), cuya acción sobre las mucosas facilita la administración nasal de la vacuna, que consiste en un spray. “Quisimos desarrollar una vacuna de aplicación nasal, porque los estudios que realizamos muestran que esto favorece su aceptación en comparación con lo que sucede con la vía inyectable. Generalmente las personas prefieren que no las pinchen”, señala el investigador.

El candidato vacunal ya fue probado con éxito en ratones y está siendo analizada en monos y perros.^{RS}

Fuente: CONICET

Es una enfermedad del sistema inmune, con impacto en todo el cuerpo y en la salud emocional

OCTUBRE

29

Campaña sobre la psoriasis

La asociación desarrolló actividades para promover la concientización y educación sobre esta enfermedad

Cada 29 de octubre se conmemora el Día Mundial de la Psoriasis, una enfermedad que afecta a 125 millones de personas alrededor del mundo, de acuerdo con la Federación Internacional de Asociaciones de Psoriasis (IFPA, por sus siglas en inglés). Este año, la Sociedad Argentina de Dermatología (SAD) propuso una campaña con el fin de educar a los pacientes, familiares y potenciales pacientes para tener una mejor calidad de vida.

EL encuentro fue liderado por los médicos especialistas en dermatología Alberto Lavieri, Emiliano Baccarini y Claudio Greco, quienes forman parte de la SAD. Las temáticas que abordadas son sobre: qué es la psoriasis, cómo convivir con la enfermedad, tratamientos disponibles y cuidados de la piel.

A lo largo de los años, la asociación ha realizado campañas de concientización, difusión, diagnóstico y tratamiento de diferentes patologías. En esta oportunidad, desea llegar en forma directa a la comunidad, propiciando encuentros entre los médicos y los pacientes, buscando aportar conocimientos básicos de la patología y benefi-

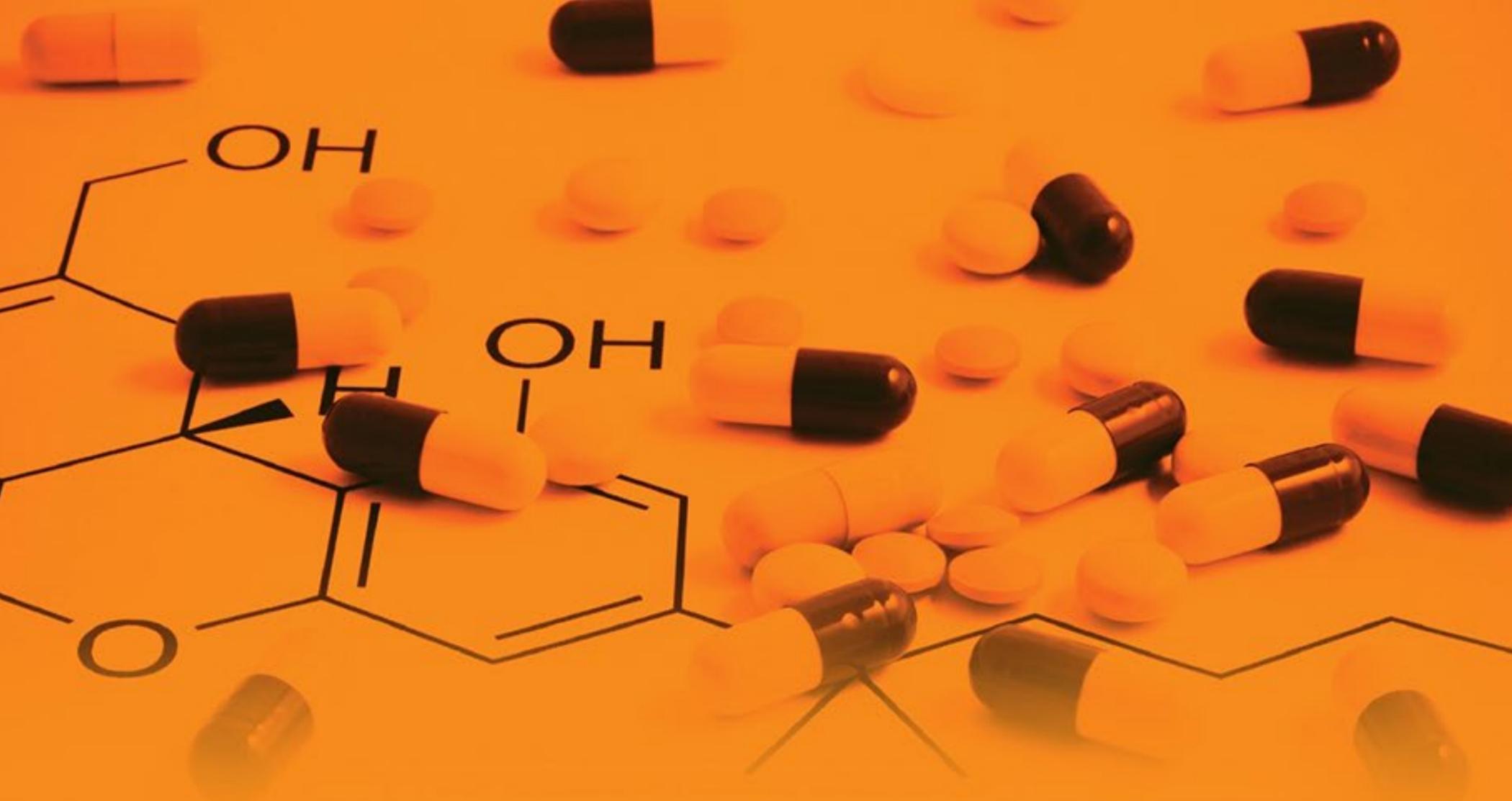
ciando a los pacientes con información certera para poder lidiar con su enfermedad.

La psoriasis usualmente se asocia a la piel, pero es una condición auto inmune que se expresa en este órgano; y que a su vez deriva en consecuencias a nivel físico, emocional, social y económico en la vida de la gente. Si bien no se encuentran cifras exactas locales, se estima que la psoriasis es una condición que padecen más de 100 millones de personas en el mundo, y que en Argentina afecta entre el 2 y el 3% de la población, lo que representaría alrededor de 800 mil a un millón de pacientes.

“Esta afección crónica condiciona el día a día del paciente, manifestándose no sólo a través de la piel sino con consecuencias en su autoestima y con un alto impacto en su vida diaria. Desde la Sociedad Argentina de Dermatología, urgimos a generar concientización y educación sobre la psoriasis para así poder lograr un rápido acceso a tratamientos innovadores que permitan a los pacientes alcanzar una mejor calidad de vida”, dijo Alberto Lavieri, médico especialista en dermatología del Hospital Pirovano. ^{RS}

125 millones

de personas
alrededor del mundo
se ven afectadas
por esta enfermedad



farmanexus

El nexo que agrega valor al medicamento.

www.farmanexus.com.ar / info@farmanexus.com.ar / Tel. +54 11 7700 0900

Además de la balanza, se necesita una evaluación corporal completa

Los envases verdes suelen ser ultra procesados con exceso de edulcorante, sodio y grasas

¿Por qué cuesta bajar de peso?



Conoce en esta columna cuáles son las recomendaciones profesionales para mantener una dieta equilibrada, acompañada de ejercicio y supervisión médica

LIC. VALENTINA MARTINEZ*

Primero es importante tener en cuenta en no centrarse en bajar de peso, sino en buscar un cambio de composición corporal. La balanza solo marca kilos brutos, y a esto me refiero que no podemos saber si es grasa, músculo, estructura ósea, retención de líquido, etc.

Por eso hay que fijar los objetivos respecto a los kilos de músculo, kilos de grasa o en su defecto porcentaje de grasa. Para ellos, además de la balanza, se necesita una evaluación corporal completa, hecha por un profesional, para luego fijar objetivos posibles.

Una vez que diferenciamos descenso de peso que de grasa, los motivos más frecuentes por los que no se puede bajar la grasa son los siguientes:

❶ No consultar con un nutricionista

La mayor desventaja de no consultar con un profesional idóneo, es que se suele buscar la solución en dietas de moda que están muy poco adaptadas a nuestras ne-

cesidades. Y muchas veces hace que se llegue al objetivo pero, como consecuencia, presentan un efecto rebote al final de la temporada o la mayoría de las veces no se cumple el objetivo conviven con la frustración.

Pero más allá de todo eso, las dietas restrictivas son muy peligrosas para la salud ya que afectan negativamente el perfil hormonal contribuyendo a desarrollar a largo plazo enfermedades autoinmunes, son escasas en energía y presionan a lesiones musculares; además generan irritabilidad y sueño impidiendo un buen desarrollo laboral.

❷ Falta de ejercicio o no hacer el ejercicio adecuado

Si bien es verdad que para bajar de peso lograr un déficit calórico es fundamental y no sería indispensable la actividad física, la misma trae muchísimos beneficios para la salud. A menudo el gran error al momento de bajar de peso es no hacer actividad física o hacer solo aeróbico. Esto genera un descenso de peso a base de

La mejor solución es llevar una alimentación lo más equilibrada posible durante todo el año

Se suele buscar la solución en dietas de moda que están poco adaptadas a nuestras necesidades

grasa y músculo, el cual termina siendo perjudicial, ya que la masa muscular es activa metabólicamente y es clave para desarrollar las actividades diarias.

Lo adecuado es combinar diferentes tipos de actividad física para preservar el músculo y sólo descender grasa corporal.

3 No respetar el descanso

Muchas hormonas que impactan en el descenso de peso se rigen por el ciclo circadiano, esto quiere decir que se ven afectadas por las horas de luz y oscuridad. Para evitar las alteraciones de las mismas es importante hacer un diagrama de los horarios de ingestas y por sobretodo lograr un descanso de al menos 7 horas, de manera continua, sin alteraciones y de ser posible en horarios nocturnos.

4 No respetar las comida

Cada persona tiene necesidades nutricionales particulares, relacionadas con su ritmo de vida, actividad física, edad, horas de descanso, etc. Por esto, no todas las persona tienen que comer las mismas veces por día y en los mismos horarios.

Para ello es fundamental contar con un plan de comidas adecuado a nuestro ritmo circadiano, o sea según el funcionamiento de nuestras hormonas.

No respetar esto nos puede llevar a un aumento de glucagón en sangre, que a mediano plazo lleva al almacenamiento de grasa.

5 Consumo excesivo de productos light y ultraprocesados

Los envases verdes en general solo hacen referencia a que tiene un 30% de calorías, grasas, sodio o azúcares que el producto original. Pero esto no indica que sea saludable, por el contrario, suelen ser ultra procesados con exceso de edulcorante, sodio, grasas, etc. El consu-

mo excesivo de este tipo de productos está demostrado que no colabora con el descenso de peso.

6 Consumo de bebidas alcohólicas

Beber en exceso tiene consecuencias a corto y largo plazo, inmediatamente genera deshidratación, además que cada gramo de alcohol aporta 7 kcal. vacías, o sea sin aporte de ningún nutriente esencial. Por lo cual, las mismas son almacenadas como grasas, así que muchas veces el esfuerzo puesto en el déficit calórico de los alimentos queda frustrado por el exceso de alcohol.

A largo plazo el exceso de alcohol trae diversas patologías cardiovasculares y hepáticas como hígado graso y cirrosis, las cuales disminuyen mucho la calidad de vida.

7 Creer que la solución es reducir las cantidades

Puede ser una buena estrategia en casos muy puntuales, pero en general la solución es mantener volumen o aumentar pero reducir calorías.

8 Pensar que la solución para bajar de peso es hacer dieta

Si vivimos de dieta en dieta que tiene un principio y un fin, jugamos negativamente con nuestro metabolismo y, cada vez que empezamos, el cuerpo aprende a ahorrar más energía y cada vez son menos efectivas las dietas. Por eso la mejor solución es llevar una alimentación lo más equilibrada posible durante todo el año y recurrir a dietas solo en casos de fuerza mayor.

Obsesionarse con el peso es una conducta peligrosa, porque en post de bajar se puede optar por acciones peligrosas, por ellos es clave siempre estar acompañado por un equipo de salud idóneo. ^{RS}

Las empresas de transporte todavía no compensan su huella de carbono

Avancargo, la plataforma de logística 3.0 que une a transportistas con dadores de carga, dio a conocer los resultados de su última Encuesta Anual de Sustentabilidad en el Transporte de Cargas Terrestres

En un mundo donde la sostenibilidad y la lucha contra el cambio climático están en el centro de la atención global, las empresas de todos los sectores se están viendo impulsadas a asumir su responsabilidad en la reducción de las emisiones de gases de efecto invernadero. Una de las áreas donde esta preocupación es más relevante es el transporte automotor de carga terrestre, una industria históricamente asociada con altas emisiones de carbono.

Argentina no es ajena a esta realidad: según la última Encuesta Anual de Sustentabilidad en el Transporte de Cargas Terrestres de Avancargo los transportistas argentinos están sintiendo más presión por parte de sus clientes para reducir sus emisiones. De acuerdo al relevamiento, que se basa en las respuestas de 376 empresas de transporte de distintos tamaños y ubicaciones geográficas recibidas en agosto de 2023, el 15% manifestó sentir esta presión, en comparación con sólo el 3% en 2022.

Pablo Mendonça Paz, cofundador y CMO de Avancargo, señaló: "La presión para avanzar en acciones de sostenibilidad se manifiesta en los sectores de consumo masivo, minería, oil & gas y agro".

"Esa presión la sienten aquellos transportistas con flotas más grandes y los operadores logísticos porque son quienes trabajan con clientes grandes y multinacionales. Los transportistas más chicos, por la crisis, hoy están menos enfocados en medir su impacto en el medio ambiente, y tienen más el foco en 'sobrevivir'. Pero, indefectiblemente, con el tiempo también se verán afectados", vaticinó.

15%

de las empresas encuestadas lleva un registro sobre sus emisiones de gases de efecto invernadero



El sondeo de Avancargo abarca todo el universo posible de actores que integran el ecosistema del transporte de carga en Argentina. El cuestionario fue contestado por un 23.8% de choferes ("Le manejo el camión a mi empleador"), un 34.7% que reúne la condición de dueño del camión y chofer ("tengo un solo camión y lo manejo yo"), un 15.8% que llenó el casillero de Dueño y chofer con flota ("Manejo un camión de mi flota"), otro 15,8 se auto definió "Operador con flota propia" y un 9% que se catalogó como operador 3PL ("No tengo camiones propios, todo tercerizado").

Más datos del reporte 2023

El reporte de 2023 también revela que la presión por reducir emisiones de carbono en las empresas más grandes aumentó significativamente en comparación con 2022. Esto es especialmente notable entre los operadores 3PL (proveedores logísticos), donde en 2023 la presión alcanza el 57%, en comparación con el 30% registrado en 2022.

Un 56% de los transportistas afirmó que esta presión proviene de una mayor conciencia propia del impacto ambiental. Un 7% considera que reducir la huella de carbono conlleva una reducción de costos operativos. Un 15% señaló que la presión proviene de sus clientes, y un 17% indicó que se debe a motivaciones personales. En resumen, el 80% de la presión para reducir las emisiones de gases de efecto invernadero en el transporte de carga proviene de motivaciones personales o necesidades comerciales.



El siguiente link se puede acceder al reporte completo
<https://avancargo.com/encuesta-sustentabilidad-2023/>



www.sanidad.org.ar

TALLERES PARA REDUCIR EL ESTRÉS

A través de su plataforma de Bienestar Online, Omint brinda recursos para que sus socios puedan implementar nuevos hábitos saludables. Tests de autoconocimiento, herramientas de autocuidado, pausas activas y talleres de mindfulness son algunas de las herramientas pensadas para el bienestar integral de sus socios.

Más info:

www.bienestaronlineomint.com.ar

DÍA MUNDIAL DEL CÁNCER

La Liga Argentina de Lucha Contra el Cáncer (LALCEC) reafirma su compromiso con la comunidad y su trabajo para reducir la incidencia del cáncer. En tal sentido, presentó la campaña “Un día para conmemorar y 364 para prevenir”, que invita a la comunidad a poner en práctica hábitos de vida saludable y promover la detección temprana.

Más info: www.lalcec.org.ar

SOMOS MUCHOS

Coca-Cola en América Latina, con su compromiso por impulsar el desarrollo de las comunidades, presenta “Somos Muchos”, una campaña que busca crear conciencia sobre los desafíos sociales que América Latina enfrenta, así como las acciones, proyectos e iniciativas conjuntas hacia la sustentabilidad en la región.

Más info:

<https://www.cocacoladeargentina.com.ar/landing-pages/somos-muchos-de-coca-cola-ar>



JORNADA DE LIMPIEZA DE PLAYAS

En el marco de su estrategia de gestión sustentable, Supervielle celebró por primera vez la jornada “Un día para transformar”, que convocó a voluntarios de San Fernando, Mar del Plata, Mendoza



y Córdoba a limpiar las playas y costas de residuos. Durante la actividad, se recolectó casi una tonelada de basura, más de 900 kilos de desechos que, de lo contrario, afectarían cursos de agua y ecosistemas.

JUGUETES CON EMOCIONES COMPLEJAS

LEGO reimagina su Universo Friends para que los niños se vean reflejados a sí mismos y comprendan los desafíos en la relación con sus amigos. El lanzamiento, que incluye una serie en YouTube, se basó en un estudio global realizado por la compañía. Dos de cada tres chicos quieren que los juguetes representen mejor sus sentimientos.

Más información en

www.lego.com/friends

DONACIÓN DE SANGRE VOLUNTARIA

Abbott, compañía de cuidado de la salud, apoya la búsqueda de donantes voluntarios y regulares de sangre y plasma para lograr un suministro de sangre seguro y suficiente. Por eso, se une al llamado solidario, dirigido a los adultos jóvenes para que acudan a donar sangre de manera voluntaria. Según el Ministerio de Salud, si entre el 3 y 5% de las personas en Argentina donaran 2 veces al año, se cubriría el 100% de las necesidades del país.





NUEVA PLANTA MODELO DE ÚLTIMA GENERACIÓN

Somos una empresa especializada en la fabricación, venta e importación de prótesis e implantes traumatológicos desde hace más de 15 años, con presencia en todo el país.



www.primaimplantes.com.ar

CÓRDOBA

Bv. Los Polacos 6851
Los Boulevares, Córdoba, Argentina

Tel.: (03543) 404155

BUENOS AIRES

Av. Belgrano 2264/70
Balvanera, CABA, Argentina

Tel.: (011) 52193110/09

CONCIENTIZAR SOBRE EL CÁNCER INFANTIL

El Hospital Británico se suma a la campaña sobre la importancia de la detección temprana, el diagnóstico y los tratamientos del cáncer infantil. “Se trata de una enfermedad poco frecuente, con entre 1.400 y 1.500 de casos nuevos por año, es decir que el cáncer infantil representa apenas el 1% del total que se diagnostica en el país. En el 70% de los casos se cura”, sostiene la Dra. Mercedes García Lombardi, oncóloga pediátrica del Hospital Británico.



HALLAZGO SOBRE LA DEPRESIÓN

Especialistas del CONICET identifican un mecanismo del neurodesarrollo cuya alteración contribuiría al origen de trastornos mentales como la depresión y la ansiedad. El hallazgo describe el refinamiento de circuitos cerebrales que regulan la función de las neuronas de serotonina, un neurotransmisor clave involucrado en el control emocional. El estudio fue publicado y destacado en la prestigiosa revista *Development*.



INFRAESTRUCTURA PARA EL FUTURO

El Consejo de Políticas de Infraestructura (CPI), conformado por las cámaras empresarias del G6, la CGT y la UOCRA, se reunió para recibir el Informe de avances de las 8 Mesas Técnicas del consejo. Agua y Saneamiento, Caminos Rurales, Conectividad y Transporte y Logística, Energía, Minería, Vivienda y Desarrollo Urbano. También se presentaron los consensos sobre el financiamiento de la infraestructura.

AVANCE EN EL TRATAMIENTO DE CÁNCER DE VEJIGA

Janssen, Compañías Farmacéuticas de Johnson & Johnson, recibió la aprobación y disponibilidad comercial de la (ANMAT) sobre Erdaftinib, el primer tratamiento oral desarrollado en el mundo para tratar pacientes con cáncer urotelial localmente avanzado o metastásico (el tipo más común de cáncer de vejiga). Actualmente no existen terapias disponibles para esta fase.



APOYO PARA JÓVENES TALENTOS

NESTLÉ® celebra los 10 años de la "Iniciativa por los jóvenes", que busca ayudar a los jóvenes a encontrar trabajo o a crear sus propios emprendimientos, ofreciéndoles herramientas y capacitaciones para su futuro laboral. En la región, conformada por Argentina, Uruguay y Paraguay, la iniciativa ya impactó a más de 340 mil jóvenes desde sus inicios.

Más información en www.jovenesnestle.com.ar

MÁS DE
50 AÑOS
DE EXPERIENCIA
EN LA INDUSTRIA
FARMACÉUTICA



DROFAR

PERSONAS QUE CUIDAN PERSONAS

Recomiendan
visitar al
oftalmólogo
al menos una
vez al año

La afección
principal que
causa el deterioro
de la visión
cercana es la
presbicia



9 de cada 10 casos de pérdida de la visión son evitables o tratables

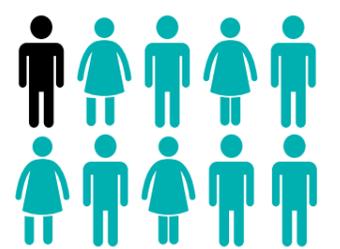
La discapacidad visual afecta el desarrollo laboral, incrementa el riesgo de ansiedad y depresión, además de reducir la autonomía y producir aislamiento en adultos mayores.^[2]

De acuerdo con cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS), hay en el mundo, al menos, 2.200 millones de personas con deterioro de la visión, aunque -como mínimo- en mil millones de personas esa discapacidad visual podría haberse evitado o todavía no se ha tratado.^[3]

El Consejo Argentino de Oftalmología (CAO), alineado con la Agencia Internacional para la Prevención de la Ceguera (IAPB, por su sigla en inglés), busca concientizar sobre la importancia de la consulta oftalmológica anual, o con la periodicidad que sea necesaria, para prevenir o tratar enfermedades que puedan ocasionar pérdida de la vista.

“Durante toda la vida, desde el recién nacido hasta el anciano, el control oftalmológico anual ayuda a prevenir, detectar y tratar a tiempo las enfermedades de la vista que podrían ocasionar pérdida de la visión y afectar severamente la calidad de vida”, afirmó la Dra. Adriana Tytiun, integrante del CAO.

“La vista es algo que damos por sentado, pero, sin ella, nos cuesta aprender,





MEDIZIN DE SERVICIOS S.A

SERVICIOS DE INTERNACIÓN
DOMICILIARIA Y AMBULANCIAS



+54.11.5236.5401

medizin@medizindeservicios.com.ar
<http://www.medizindeservicios.com.ar/>



La discapacidad visual es casi cuatro veces más frecuente en personas de bajos recursos

El glaucoma es la primera causa de ceguera irreversible en el mundo, pero es evitable

caminar, leer, participar en la escuela, trabajar y conectarnos con el entorno. Todos, si vivimos lo suficiente, experimentaremos al menos una afección ocular a lo largo de la vida que requerirá una atención adecuada”, sostuvo el Dr. Nicolás Garcés, integrante del CAO.

La discapacidad visual puede afectar gravemente la vida de la población adulta, reduciendo posibilidades laborales e incrementando tasas de depresión y ansiedad. Además, supone una enorme carga económica, ya que se calcula un costo anual mundial de US\$ 411.000 millones solo en términos de pérdida de productividad. En adultos mayores, puede contribuir a la pérdida de autonomía, aislamiento social, dificultad para caminar, mayor riesgo de caídas y fracturas, y a más chances de ingreso temprano en residencias para ancianos.^[4]

“Enfermedades como la conjuntivitis y la sequedad ocular, aunque menos graves y transitorias, son motivos de consulta mucho más frecuentes. El paciente acude porque tiene síntomas y es entendible, pero es importante desarrollar la conducta de visitar al médico oftalmólogo preventivamente, sin síntomas, para poder evitar desarrollar otras enfermedades o detectarlas tempranamente, antes de que ocasionen daño irreversible. Si las personas compran anteojos en la calle, la óptica o la farmacia, sin la adecuada examinación de los ojos, pierden la posibilidad de acceder a la detección de patologías de la vista que pueden ser irrecuperables”, sostuvo el Dr. Javier Casiraghi, integrante del CAO.

La discapacidad visual es casi cuatro veces más frecuente en personas de bajos recursos que viven en zonas alejadas de los centros urbanos. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) sostiene que, para revertir esta situación, se necesita aumentar el acceso a los servicios de atención oftalmológica fortaleciendo los servicios públicos en las áreas más carenciadas de cada país.^[5]

Principales afecciones

A nivel global, las principales afecciones que causan el deterioro de la visión distante, o ceguera, son cataratas (94 millones), errores de refracción (88,4 millones), degeneración macular relacionada con la edad (8 millones), glaucoma (7,7 millones) y retinopatía

diabética (3,9 millones).^[6] La afección principal que causa el deterioro de la visión cercana es la presbicia (826 millones).^[7]

La retinopatía diabética es causada por el exceso persistente de azúcar en sangre, que va dañando lenta -pero progresivamente- pequeños vasos sanguíneos en distintas partes del cuerpo, incluidas la retina y/o la mácula, dos áreas internas del ojo. La diabetes afecta a cerca de 1 de cada 10 argentinos^[8] y, después de 20 años con la enfermedad, se considera que el 90% de las personas con diabetes tipo 1 y el 60% de las que tienen diabetes tipo 2 desarrollarán alguna forma de retinopatía^[9], fundamentalmente quienes no hayan logrado sostener el mejor control posible de la enfermedad.

El glaucoma es la primera causa de ceguera irreversible en el mundo, pero es evitable. Se estima que afecta en Argentina a un millón de personas y que la mitad no lo sabe. Puede desarrollarla cualquiera, pero es más frecuente en mayores de 40 años, personas con familiares directos que tienen glaucoma, personas con diabetes, miopía o hipermetropía, quienes hayan sufrido traumatismos en los ojos o que usen o hayan usado corticoides.

Algo que tienen en común la retinopatía y el glaucoma es que pueden detectarse rápidamente en un control oftalmológico, antes de que la persona desarrolle síntomas o pérdida de la visión. “Por eso es vital realizarse controles de la vista, porque realmente puede cambiar el pronóstico de enfermedades como éstas, que son graves, frecuentes y que pueden pasar desapercibidas durante años. Con el diagnóstico a tiempo y el tratamiento adecuado, muchas personas podrán continuar llevando una vida normal y evitar discapacidad”, concluyeron los especialistas.^{RS}

REFERENCIAS

- [1] Agencia Internacional para la prevención de la ceguera. Día Mundial de la Salud Visual 2023. Link. Consultado el 25/9/23
- [2] OMS. Ceguera y discapacidad visual. Datos y cifras. Link. Consultado el 25/9/23
- [3] OMS. Ceguera y discapacidad visual. Datos y cifras. Link. Consultado el 25/9/23
- [4] OMS. Ceguera y discapacidad visual. Datos y cifras. Link. Consultado el 25/9/23
- [5] OPS. Salud visual. Link. Consultado el 25/9/23
- [6]GBD 2019 Blindness and Vision Impairment Collaborators; Vision Loss Expert Group of the Global Burden of Disease Study. Causes of blindness and vision impairment in 2020 and trends over 30 years, and prevalence of avoidable blindness in relation to VISION 2020: the Right to Sight: an analysis for the Global Burden of Disease Study. *Lancet Glob Health*. 2021 Feb;9(2):e144-e160. doi: 10.1016/S2214-109X(20)30489-7.
- [7]Fricke, TR, Tahhan N, Resnikoff S, Papas E, Burnett A, Sui MH, Naduvilath T, Naidoo K, Global Prevalence of Presbyopia and Vision Impairment from Uncorrected Presbyopia: Systematic Review, Meta-analysis, and Modelling. *Ophthalmology*. 2018 May 9.
- [8] Ministerio de Salud de la Nación. 4ta Encuesta Nacional de Factores de Riesgo. 2019
- [9] Actualización de la Guía Clínica de Retinopatía Diabética. 2016



Desde 1990 somos líderes en planificación, administración y gestión de una amplia red nacional de clínicas odontológicas con más de 60 consultorios propios.

ODEM

la red de clínicas y consultorios de Odontología Personalizada S.A.
 Dirección odontológica Dr. Carlos Nápoli



Urgencias las 24hs

Atención de emergencias en clínica ODEM Central.



Ortodoncia Plan CIOBA

Todas las técnicas para niños, adolescentes y adultos.



Financiación exclusiva

Créditos y financiamientos con tarjetas y planes especiales.



Odontología a domicilio

Para pacientes con movilidad reducida.

¿Qué es la enfermedad de Gaucher?

Es una enfermedad hereditaria poco frecuente, que en muchas ocasiones ni siquiera se sospecha. Se calcula que afecta a entre 1 de cada 40.000 y 1 de cada 100.000 personas en nuestro país

La enfermedad de Gaucher es una afección genética hereditaria en la que existe una deficiencia de la actividad de una enzima encargada de degradar lípidos, por lo que estos se acumulan en las células del hígado, bazo o de los huesos. Con el tiempo, si no se trata, puede ir generando daños óseos irreversibles en el organismo, afectando gravemente la salud y calidad de vida del paciente.

Se estima que esta condición afecta a entre 1 de cada 40.000 y 1 de cada 100.000 personas, por lo que habría cerca de 1.000 pacientes en nuestro país. Sin embargo, en algunas comunidades la incidencia es mayor. De hecho, entre la población judía asquenazí es mucho más frecuente (1 de cada 850 personas).

Los principales síntomas asociados son agrandamiento del hígado y bazo, reducción de glóbulos rojos y plaquetas y compromiso en huesos y articulaciones.

“Es importante trabajar en la divulgación de esta patología, en busca de una detección y tratamientos tempranos. Solo el 60% de los pacientes en Argentina cuenta con el diagnóstico. En aquellos casos en los que se diagnostica en forma tardía muchos pacientes desarrollan enfermedad ósea irreversible”, describió el Dr. Norberto Guelbert, médico especialista en Pediatría y Genética Clínica, Jefe del Servicio de Enfermedades Metabólicas de la Clínica Universitaria Reina Fabiola de Córdoba.

Se trata de una enfermedad de transmisión denominada ‘hereditaria autosómica recesiva’, lo que implica que ambos padres deben ser portadores de la enfermedad para que los hijos tengan chances de desarrollarla. En ese caso, cada hijo tendrá 25% de posibilidades de tener la enfermedad, 50% de ser portador y 25% de no presentarla.

“Para diagnosticar la enfermedad se requiere realizar los estudios de laboratorio: el análisis de una gota de sangre seca para la determinación enzimática, una extracción mayor de sangre (10 ml) para la confirmación enzimática en leucocitos, el estudio genético en busca de las variantes patogénicas en el ADN y un cuarto paso para identificar los biomarcadores”, afirmó Paula Rozenfeld, doctora en bioquímica, investigadora principal del CONICET y Directora del Centro de Diagnóstico e investigación de Enfermedades Lisosomales (DIEL) dependiente del Instituto de Estudios Inmunológicos y



El diagnóstico tardío genera en los pacientes una enfermedad ósea irreversible

Fisiopatológicos (IIFP) de la Universidad Nacional de La Plata y el CONICET.

DIEL es actualmente el único Centro público en nuestro país que realiza este tipo de estudios diagnósticos para enfermedades lisosomales como la de Gaucher.

“Es importante que pediatras, clínicos, hematólogos, reumatólogos, traumatólogos, especialistas en diagnóstico por imágenes y gastroenterólogos, conozcan los signos a los que hay que estar atentos para sospechar la enfermedad”, insistió el Dr. Guelbert. Destacando, entre otros, la disminución de las plaquetas, bazo aumentado de tamaño o fracturas óseas frecuentes.

Aquellos pacientes que no están bajo tratamiento suelen ver afectada su calidad de vida: pueden experimentar fatiga, dolor crónico y presentar dificultades para trabajar y estudiar. Las lesiones en los huesos pueden ser invalidantes, en ocasiones requiriendo reemplazo de cadera. Con el tratamiento, la mayoría de estos signos y síntomas se revierten, con la excepción del daño en los huesos.

“Hoy en día existen tratamientos que, si se inician tempranamente, pueden evitar alteraciones permanentes que afectan la calidad de vida de nuestros pacientes. Por eso son tan importantes el diagnóstico temprano y el estudio familiar”, concluyó el Dr. Guelbert.



COMISIÓN DIRECTIVA ELECTA PERÍODO 2022/23

Presidente: Dr. Mario Bruno

Vicepresidente: Dr. Carlos Bruno

Secretario General: Lic. Mariano Jehin

Secretario de Actas: Dra. Ana Matilde Israel

Prosecretaria: Dra. Cynthia Mac Donnell

Director de Docencia: Dra. Roxana Botto

Subdirector de Docencia: Dr. Guillermo Moschino

Tesorero: Dr. Claudio Jehin

Protesorero: Dra. Stella Maris Casalaspro

Directora de Publicaciones: Mg. María Teresa Valente

Subdirector de Publicaciones: Dr. Roberto Borrone.

Vocal 1º Dr. Jorge Pompei

Vocal 2º Dr. Gabriel Monti

Vocal 3ª Odont. Marta Alicia Fernández Iriarte

Vocal 4º Dra. María Aldana Lizarraga

AGENDA

EVENTOS, CAPACITACIONES A DISTANCIA,
ENCUENTROS ACADÉMICOS Y MÁS

EXPOCELÍACA 2023

ORGANIZADA POR LA ASOCIACIÓN CELÍACA ARGENTINA

 **4 y 5 de noviembre**

MÁS INFORMACIÓN EN

www.expoceliaca.com.ar/acreditate

BIOARGENTINA 2023

ORGANIZADA POR LA CÁMARA ARGENTINA
DE BIOTECNOLOGÍA

23 de noviembre

MÁS INFORMACIÓN EN

www.cabiotec.com.ar/bio-argentina

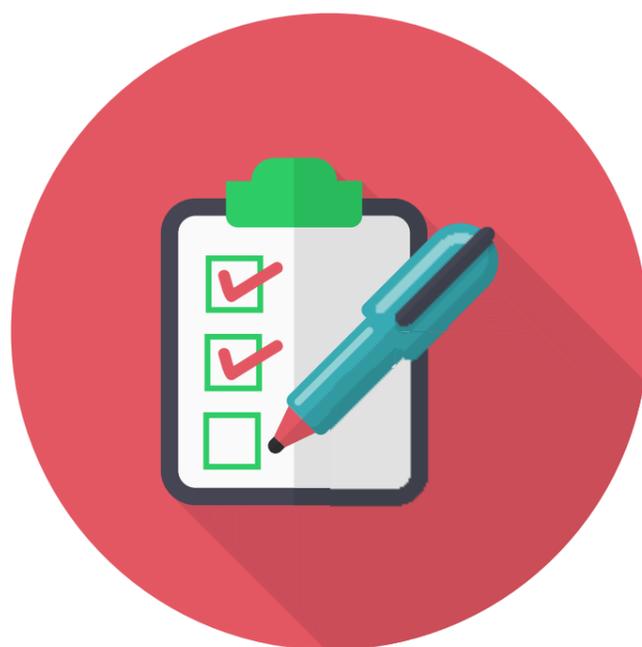
DATA+LAB 2023 JORNADAS ARGENTINAS DE DATOS Y SALUD

 **29 de noviembre al 1 de diciembre**

 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS (UBA)

MÁS INFORMACIÓN EN

<https://tisac.org.ar/eventos/datalab-2023/>



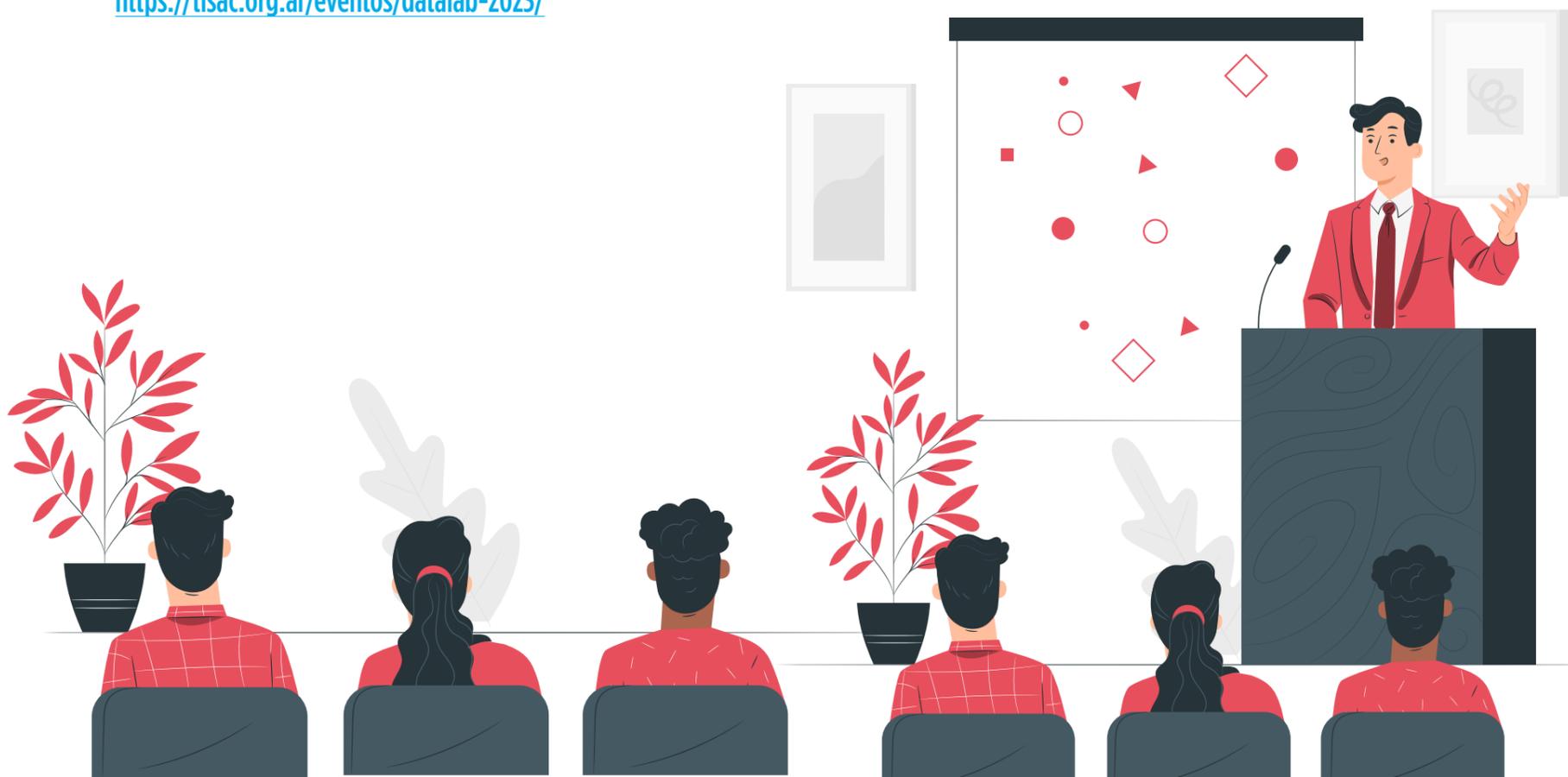
JORNADA FESS 2023: LA SALUD EN LA AGENDA POLÍTICA 12º JORNADA SOBRE RESPONSABILIDAD SOCIAL EN SALUD Y MEDIO AMBIENTE, ORGANIZADA POR FUNDACIÓN FESS

 **8 de noviembre**

 **AUDITORIO DE LA UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR (USAL)**

Más información en

www.fess.org.ar





Tu tranquilidad es nuestro propósito

Implementamos la última tecnología en nuestros procesos de almacenamiento y distribución, y en cada servicio que involucra nuestro trato con vos, entendiendo que, finalmente, lo importante es que solo te ocupes de seguir con tu vida.



www.scienza.com



OSR technology Sistema automático de almacenamiento y preparación de alto rendimiento.

GALENO

TODO PARA VOS.

