

OCTUBRE 2024  
Nº69

# RSALUD

UNA VISIÓN SOBRE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL  
EN SALUD Y MEDIO AMBIENTE

PSIQUIATRÍA

AUTISMO

En adultos

MEDIO  
AMBIENTE  
**PREOCUPACIÓN**  
Por el cambio  
climático

**LENGUAJE  
Y SALUD**  
DE ESO NO  
SE HABLA



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.**



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.



USAL  
más de  
**60**  
años

## #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](http://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° 69  
OCTUBRE 2024



**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](http://www.rsalud.com.ar)

[info@rsalud.com.ar](mailto: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



@RevistaRSalud

# SUMARIO

## 10

### NOTA DE TAPA

## LENGUAJE Y SALUD DE ESO NO SE HABLA

Quando un médico realiza un diagnóstico y aconseja un tratamiento, la forma en que lo comunica –lo que dice y lo que calla– impacta en el éxito de la terapia indicada. Y también en su fracaso



**16. PSIQUIATRÍA**

**AUTISMO:**

Una de cada 100 personas con autismo recibe el diagnóstico en la adultez

.....

**18. ANIVERSARIOS**

**DÍA MUNDIAL DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO:**

Se redujo a la mitad el porcentaje de madres adolescentes en Argentina

.....

**20. INFORME**

Menos niños vacunados, más internaciones

.....

**24. TECNOLOGÍA**

El Sanatorio Finochietto incorporó un brazo robótico para cirugías

.....

**28. PEDIATRÍA**

Concientización sobre el crecimiento infantil

.....

**30. INICIATIVAS**

.....

**32. NOVEDADES**

.....

**36. MEDIO AMBIENTE**

**CAMBIO CLIMÁTICO:**

7 de cada 10 personas sienten preocupación

.....

**38. SALUD**

**NARCOLEPSIA**

¿Cuáles son las señales de alerta?

.....

**42. SALUD**

**PREVENCIÓN**

Cómo evitar una neumonía

.....

**44. MEDIO AMBIENTE**

Veintitrés bodegas argentinas podrán certificar sus prácticas de sostenibilidad

.....

**50. PEDIATRÍA**

El 5% de los niños sufre alergia a la leche de vaca en Latinoamérica

.....

**53. AGENDA**

.....



# Agenda política y herramientas de transformación

La Fundación de Estudios para la Salud y la Seguridad Social (FESS) organiza su 13° **Jornada sobre Responsabilidad Social en Salud y Ambiente**, bajo el lema **“La Salud en la Agenda Política: Herramientas de transformación”**.

El encuentro será el **jueves 14 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).

Gabriel Oriolo, superintendente de Servicios de Salud de la Nación; Fernán Quirós, ministro de Salud de la Ciudad de Buenos Aires; serán algunos de los destacados referentes que debatirán sobre el futuro del sector en el país. También se abordarán temáticas como la irrupción de la inteligencia artificial en la salud, qué hacer con los medicamentos, la digitalización, entre otras cuestiones.

Más información en: <https://fess.org.ar/jornada/jornada-2024/>



También podés seguirnos en Instagram [@revistarsalud](https://www.instagram.com/revistarsalud/)  
<https://www.instagram.com/revistarsalud/>

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



**FESS**  
FUNDACIÓN DE ESTUDIOS  
PARA LA SALUD  
Y LA SEGURIDAD SOCIAL

**30 años**

[info@fess.org.ar](mailto:info@fess.org.ar)



# LENGUAJE Y SALUD

**E**n esta nueva edición de RSaLud abordamos la vinculación entre la salud y el lenguaje verbal y no verbal. Nos parece que es un tema que no se ha tratado con la dimensión que merece. Es evidente que una relación de confianza y buen trato es necesaria, pero también es insuficiente. Debe crearse un espacio de atención amigable, que no implique experiencias potencialmente deshumanizantes. Por lo tanto, se requiere que el médico reconozca -desde el horizonte de sentidos del paciente- cómo será la evolución de la enfermedad y qué enfrentará en adelante.

Asimismo, presentamos una investigación sobre el autismo en la adultez. Se estima que una de cada 100 personas es diagnosticada siendo adulto y que existen herramientas para comprender qué pasa y cómo compartirlo con su entorno. Las personas que reciben el diagnóstico de autismo a edades más avanzadas, tienden a presentar comorbilidades en salud mental (por ejemplo: ansiedad y depresión) que podrían estar relacionados con el estrés a largo plazo sufrido por los intentos de adaptación a la sociedad.

Las personas con autismo procesan la in-

formación de manera distinta a las demás. No lo hacen mejor ni peor, simplemente de otra manera. Por esto es que perciben determinadas situaciones y reaccionan ante estas de manera diferente.

Si bien es un tema recurrente en los medios y que alrededor del 76 por ciento de la población expresa su preocupación por las consecuencias del cambio climático, un 55 por ciento admite que prácticamente desconoce el tema. En este número referimos una investigación de la Cruz Roja Argentina que busca identificar las percepciones de las personas sobre el cambio climático y las acciones políticas que se hacen -o deberían hacerse- para mitigar su impacto. La institución subraya que es uno de los aspectos urgentes en los que hay que concientizar a la sociedad.

Si bien se trata de un fenómeno global, sus impactos se manifiestan de manera específica en cada región, dependiendo de factores geográficos, sociales y económicos. Por lo tanto, la comprensión y la adaptación a estos cambios son fundamentales para la gestión de los riesgos climáticos en Argentina.

Bienvenidos a este nuevo número de RSaLud 

Hay un aforismo que dice: “La acción del médico es curar, a veces; aliviar, a menudo; y consolar, siempre»

Es mejor usar una lenguaje coloquial, sencillo y comprensible frente al paciente y sus dolencias

# LENGUAJE Y SALUD

## DE ESO NO SE HABLA

Cuando un médico realiza un diagnóstico y aconseja un tratamiento, la forma en que lo comunica –lo que dice y lo que calla– impacta en el éxito de la terapia indicada. Y también en su fracaso

**L**a relación entre el lenguaje y la salud ha sido estudiada desde hace tiempo, pero no ha tenido relevancia entre los profesionales. Cuando un médico realiza un diagnóstico y aconseja un tratamiento, la forma en que lo comunica –lo que dice y lo que calla– impacta en el éxito de la terapia indicada. Y también en su fracaso. Es habitual que frente a la angustia que muchas personas sienten ante los primeros síntomas de cualquier patología, la voz y la presencia de un médico por sí solas constituyan un alivio. Pero no siempre se advierte su importancia. Algunos profesionales tratan de explicar las características de una enfermedad y, en lugar de brindar tranquilidad, generan un marco de inquietud.

La relación del lenguaje médico con el paciente durante la asistencia podríamos compararla con la del lenguaje legal. El abogado, el juez, emplean un lenguaje forense que en muchas ocasiones resulta indescifrable para la mayoría de los mortales. La diferencia es que los juristas, hablan de las implicancias jurídicas, no sobre la salud de sus clientes. Pero los médicos no juzgan, su labor es la de conservar o restaurar la salud.

Hay un aforismo que dice: “La acción del médico es curar, a veces; aliviar, a menudo; y consolar, siempre».

### Una consideración previa

El lenguaje es un producto de una determinada sociedad. Como explica la escritora Ana María Shua, un idioma lleva inscripto en sí mismo a la cultura que lo produjo. En su estructura, que determina cierta organización del pensamiento, y también como portador de alusiones, rimas, chistes, canciones. Y explica: “Cuando acompañamos el momento del desarrollo neurológico que le permite al bebé aplaudir con la canción ‘Tortitas de manteca para mamá que me da la teta’ estamos introduciéndolo al mismo tiempo en una compleja red de normas y prejuicios culturales en relación con el papel de la madre y el padre”.

Un idioma es un punto de vista, una forma de enfrentar el caos de la experiencia y reducirlo a la escala de la comprensión humana, que necesita cierto ordenamiento, cierta clasificación. “El funcionamiento de nuestra mente exige la generalización: eso es lo que hace el lenguaje. Y cada idioma generaliza, es decir, clasifica, a su manera. Todos usamos estos casilleros naturalmente, sin pensarlos”, acota Shua.

Por lo tanto, cuando se produce el diálogo entre un profesional, un médico por caso, y una persona, ya existe un registro común en virtud del lenguaje que se utiliza. Hay una experiencia histórica sobre el sentido de las palabras

y sobre la carga semántica que arrastran. Es un campo restringido en el que nos movemos. De algún modo, estamos limitados y sometidos al lenguaje. El tango dice: “El que no llora, no mama; y el que no afana, es un gil”. Esta expresión corresponde a una sociedad determinada por su propia experiencia cultural. Que nos dice que si no protestamos nada lograremos y que para alcanzar un objetivo en Argentina no se obtendría nunca de un modo lícito. Sin embargo, esta metáfora no sería entendida o al menos compartida por un sueco, un alemán o un suizo.

Hay un mecanismo de acercamiento de conexión con el otro, que generalmente se desarrolla en la infancia y en la juventud. Un código compartido entre los de la misma especie en un tiempo y espacio preciso. Por tal motivo nos resulta fácil reconocer a un argentino en el exterior, especialmente si es un porteño por su forma de hablar, de mirar, de bromear, de juzgar, en fin.

Ahora bien, dicho esto, sabemos que el efecto del lenguaje (verbal y no verbal) tiene las limitaciones del entorno cultural y las implicancias que derivan de ello. Si se cuenta con una buena formación lingüística será más eficaz será la comunicación. Claro que, en el caso de los profesionales médicos, también será necesario el uso criterioso de las palabras y una buena dosis de sentido común, que, como se sabe, no es el más común de los sentidos.

### La jerga científica

Volvamos al campo de la atención médica y el uso de cierta terminología por parte de los profesionales en salud.

Pregunta: ¿Es apropiado utilizar una jerga científica por muy legítima que sea? En realidad, parece mejor dejar la retahíla de términos técnicos y usar un lenguaje coloquial, más sencillo y comprensible cuando estamos frente al paciente y sus dolencias.

La consulta es el diálogo entre un profesional de la salud y alguien que generalmente no lo es, pero hay una premisa imperiosa: ambos se tienen que entender. Como todo diálogo, es de ida y vuelta, o sea, que el paciente debe comprender lo que se le dice pero, de igual modo, el médico debe entender lo que el paciente dice y aun lo que quisiera decir y quizá no sabe o no puede expresar.

Particularmente decisivo, es el momento del diagnóstico. En la actualidad, el paciente ya no se conforma con un nombre más o menos técnico o científico para su dolencia. Hay que explicarle en qué consiste esa enfermedad, cómo se ha podido llegar a ella, qué evolución es esperable, y cuáles son los procedimientos que vamos a utilizar para solucionarla o, al menos, aliviarla. Pero lo más difícil es el pronóstico y, sin embargo, es lo que más interesa al



**El efecto del lenguaje (verbal y no verbal) tiene las limitaciones del entorno cultural**

paciente y a sus allegados. En ese punto es cuando el lenguaje ha de ser medido y claro.

Muchas veces será necesario que algunos de los términos utilizados en la consulta se expliquen en forma detallada. ¿Por qué? Pues porque seguro el paciente va a recurrir al Dr. Internet y se confunda y atemorice cuando repase las consecuencias que puede acarrear tal o cual enfermedad. Por eso, hay que explicar correctamente para que no malinterprete sus síntomas. Hay una tendencia natural que nos hace creer que nuestra patología es siempre la más grave. Ello no es así. Hay que evitar el uso de palabras o expresiones de doble sentido, los juegos de palabras, así como las metáforas que requieran para su comprensión un nivel intelectual que quizá no posee el paciente o que, aún teniéndolo, no está en esos momentos en condiciones de poner en funcionamiento por el estado de nerviosismo y de bloqueo mental que suponen la angustia de la enfermedad y la consulta en sí misma. Es importante recordar la frase de Einstein: «Si tu intención es describir la verdad, hazlo con sencillez y la elegancia déjasela al sastre».

¿Qué recuerdos, significados, pensamientos llegan al médico cuando se nombra la palabra enfermedad y cuáles al paciente? Una enfermedad para el médico, por ejemplo, hace parte de una actividad laboral, es su diario vivir; una enfermedad para el paciente es un evento que asalta su ser, que quiebra su libertad individual. Cuando el médico le dice al paciente "tendrá una cirugía 'equis' lo refiere desde su experiencia particular, como parte de su trabajo pero para el paciente esa cirugía es una vivencia única e intransferible. Se pregunta cómo será la intervención; sobre las probabilidades de morir, de una lesión o daño posterior, entre otras especulaciones.

El proceso eficaz de comunicación entre el médico y el paciente debe encararse desde el punto de vista del paciente. Un sujeto que ingresa a un proceso quirúrgico que requiere de UCI al despertar puede experimentar situaciones difíciles, agresivas, cuestiones chocantes para su espíritu; que generalmente no le fueron comunicadas, ni para las cuales tuvo preparación alguna.

Una relación que genere confianza y por el médico y un buen trato son condiciones necesarias, pero no suficientes. Se hace necesario crear un espacio de atención amigable, que no implique experiencias potencialmente deshumanizantes. Por lo tanto, se requiere que en la comunicación el médico reconozca -desde el horizonte de sentidos del paciente- las necesidades de conocer que esa

persona reclama sobre la evolución su enfermedad y con qué se enfrentará en adelante.

#### **Lenguaje no verbal**

¿Existe un lenguaje no verbal científico? En medicina, probablemente sí. El médico puede señalar sobre el cuerpo del paciente alguna peculiaridad de su diagnóstico; en otras ocasiones la actitud corporal del propio médico puede transmitir preocupación o serenidad ante la situación clínica. En ocasiones, el contacto físico del médico puede llegar a tener una acción casi taumatúrgica.

Y no digamos por parte del paciente. Su lenguaje no verbal forma parte esencial de su forma de comunicación con el médico: un gesto de dolor; una actitud retraída o abierta durante la consulta; una mirada huidiza suya o de quien le acompaña ante una pregunta de la anamnesis, puede revelar que se ha tocado un punto especialmente sensible de su historia clínica. En esos casos, la respuesta verbal deberá ser admitida con cierto recelo por el médico.

Si bien el lenguaje humano está constituido por tres canales comunicacionales: el verbal, el paralingüístico y el gestual, el primero representa solo un 7% de la comunicación; el paralingüístico (tono, entonación, pausas, etc.) un 38%, mientras que el componente no verbal (gestos, actitudes, movimientos, entre otro) constituye un 55%. En consecuencia, el conocimiento del lenguaje no verbal por parte del médico es una herramienta inestimable para entender mejor a sus pacientes y tratar de optimizar así su labor asistencial.

Los informes clínicos quizá se redactan pensando que quien los va a leer es otro profesional sanitario, pero también lo hará el propio paciente y pensando en eso habrá que tener un esmerado cuidado en algunos comentarios, particularmente si los pronósticos no son positivos. Asimismo, es recomendable evitar esas largas y prolijas series de siglas, a veces muy restringidas a una especialidad y hasta en varias ocasiones también incomprensibles para el médico receptor, si pertenece a otra especialidad.

Una forma de acceso de los pacientes a los conceptos y a la terminología médica es la lectura de los numerosos suplementos periodísticos dedicados a temas de salud que acompañan a la prensa y cada vez más a los medios audiovisuales. Ese periodismo sobre aspectos médicos hace mucho daño si no está extraordinariamente bien explica-



## Nuevo podcast con Rebeca Hwang y Sebastián Campanario



# Bienestar sin fronteras

**Episodio 1** | El impacto del humor en la felicidad

**Episodio 2** | La importancia de las conexiones humanas

**Episodio 3** | Creatividad implica conectar ideas

**Episodio 4** | Ejercitar la mente para retrasar enfermedades neurodegenerativas

**Episodio 5** | IA: ¿Diagnósticos y tratamientos médicos a medida?

**Episodio 6** | Cómo vivir mejor en lugar de solo vivir más



Escuchá la  
temporada completa.

osde

Se deben evitar las largas y prolijas series de siglas, a veces muy restringidas a una especialidad

El periodismo médico hace mucho daño si no está extraordinariamente bien explicado y expuesto

do y expuesto, pues crea en los usuarios una medicalización de su vida cotidiana, además de una creciente y desahogada exigencia de atenciones médicas innecesarias.

Los medios de comunicación tratan habitualmente temas médicos. En algunos casos, sin la adecuada formación de los periodistas en esas cuestiones. En el reciente caso de la pandemia que azotó a la humanidad hace un par de años atrás, la cantidad de “fake news”, causó alarmas generalizadas que provocaron temor y desesperación en las personas. Y todos sabemos que el miedo nos lleva a pensamientos negativos y conductas irracionales.

En este campo del lenguaje y la salud, todavía hay terrenos inexplorados y en ciertos casos inexplicables con las herramientas actuales. Ahí, por caso, se encuentra lo que se denomina la oración intercesoria.

#### La oración intercesoria

Un aspecto particular se presenta con el uso del lenguaje en la salud de aquellos que tienen creencias religiosas. En tal sentido una relevante importancia es necesario citar a la práctica de la oración. Común en casi todas las creencias. De acuerdo con la opinión de varios expertos, todo parece indicar que se trata de una práctica que tiene influencia positiva y se expande sobre el mantenimiento y restitución de la salud, o en la prolongación de la vida de quienes la emplean en forma cotidiana.

Pero lo realmente interesante es que el estudio de la práctica de la oración durante los últimos tiempos parece ampliar el horizonte. Ya que no sólo su beneficio recae sobre quien la lleva a cabo sino también por su influjo a distancia sobre otras personas. Es lo que se denomina, la oración intercesoria.

Randolph Byrd, un cardiólogo en el Centro Médico de San Francisco, dio a conocer a fines de los años ochenta los efectos positivos que pacientes habían obtenido gra-

cias a la oración de un grupo de creyentes. Estos últimos desconocían al personal médico y paramédico que los atendía. Lo comparó con otro grupo de pacientes que sólo recibieron los cuidados habituales sin rezos de por medio. Lo cierto es que el informe de Byrd reporta que quienes fueron objeto de oraciones mostraron mejores resultados que en los segundos.

Es decir, para Byrd las oraciones intercesorias, pasaron a considerarse en este estudio sobre Religión y Salud como “intrigantes y merecedores de cuidadosa consideración”.

La oración intercesoria y sus resultados pudieran semejarse, hasta el momento, a las conclusiones de “inexplicable” a las que arriba el Consejo Médico que sesiona en Roma, y que se encarga de emitir su juicio sobre hechos de salud que no tienen una explicación médica plausible. Luego de realizar un análisis exhaustivo de los casos y el estudio de los expedientes clínicos de los pacientes. También se llevan a cabo otras investigaciones, que a pedido de la Iglesia Católica deben dirimir si el fenómeno en cuestión tiene o carece de explicación científica. Se puede llegar a la conclusión de que estamos frente a “una cura milagrosa”, como afirma el profesor William Stempsey, un experto en filosofía de la medicina y en la ética médica.

En fin, el lenguaje en sus variadas formas, verbales y no verbales, es un campo al que debemos prestar atención. Su influencia en la salud es enorme y hay mucho por delante sin explorar. Su actuación en una determinada sociedad, con un marco socioeconómico particular, una peculiar experiencia histórica, requiere un análisis todavía pendiente. <sup>RS</sup>

**Fuentes:** Carlos G. Musso y Paula A. Enz. Bioética. Hospital Italiano. Rol del lenguaje en la humanización de la salud Nathalia Rodríguez Suárez, Paula Prieto Martínez, coordinadora de Investigación y Publicaciones, Servicio de Humanismo y Bioética, Fundación Santa Fe de Bogotá (Colombia). Jefa del Servicio de Humanismo y Bioética, Fundación Santa Fe de Bogotá (Colombia) RSalud. Salud y religión octubre 2021.



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

Las personas con autismo procesan la información de manera distinta a las demás



## Una de cada 100 personas con **autismo** recibe el diagnóstico en la adultez

El autismo está presente en aproximadamente el 1% de la población. Quién es diagnosticado de adulto, hoy tiene herramientas para entender lo que le pasa y compartirlo con su entorno.

“**C**on autismo se nace, y este acompaña las distintas etapas de la vida. Los signos y síntomas se presentan a partir del inicio del desarrollo, aunque también es posible que no se manifiesten por completo hasta que las demandas sociales superen las capacidades limitadas o aquellas adquiridas para intentar ser socialmente competente”, explica Antonella Chullmir, médica especialista en psiquiatría.

Chullmir comenta que “el autismo suele diagnosticarse durante la infancia; generalmente antes de los

3 años, pero algunas personas no reciben el diagnóstico hasta la adolescencia o la adultez. Está presente en aproximadamente 1% de la población y los niños tienen cuatro veces más posibilidades de ser diagnosticados que las niñas”.

Las personas con autismo presentan dos características principales: por un lado desafíos en la interacción social y en la comunicación y, por el otro, un patrón de intereses, conductas o actividades repetitivas y restringidas. Es así que, dentro del espectro autista, se tomarán en cuenta tres dimensiones según lo que

la persona necesita en cuanto a estos tres niveles: nivel de lenguaje, nivel cognitivo y nivel de apoyos.

“El diagnóstico es clínico, es decir, se obtiene a través de una entrevista psiquiátrica o psicológica basada en la identificación y reportes definidos como síntomas clínicos. Una de cada 100 personas con autismo recibe el diagnóstico durante la adultez. Cuando se están cursando diagnósticos agudos en salud mental, no se recomienda hacer el diagnóstico de autismo”, agrega la Dra. Chullmir.

Aquellas personas que reciben el diagnóstico de autismo a edades más avanzadas, tienden a presentar comorbilidades en salud mental (por ejemplo: ansiedad y depresión) que podrían estar relacionados con el estrés a largo plazo sufrido por los intentos de adaptación a la sociedad.

Las personas con autismo procesan la información de manera distinta a las demás. No lo hacen mejor ni peor, simplemente de otra manera. Por esto es que perciben determinadas situaciones y reaccionan ante estas de manera diferente.

Los motivos por los cuales una persona adulta pueda solicitar una evaluación de diagnóstico pueden ser varios, como por ejemplo:

- Tras recibir el diagnóstico de un hijo, encuentran puntos en común.
- Por sugerencia del equipo tratante de su hijo.
- A través del testimonio en alguna red social o medio de comunicación.
- Durante la entrevista con psiquiatría.
- Por sugerencia de un compañero de trabajo que tiene un allegado con características similares, entre otras.

## El espectro autista tiene 3 dimensiones: nivel de lenguaje, nivel cognitivo y nivel de apoyos

El diagnóstico de la condición del espectro autista nivel I (Asperger) en la adultez suele venir con etiquetas que se han escuchado durante muchos años como “mal educada” por no mirar a los ojos o por hablar acerca de su tema de interés por un largo rato, “insensible” por no haber llorado luego del fallecimiento de alguien cercano, “caprichoso” por no haber querido comer lo que se cocinaba en la cena, “soberbio” por haber corregido el error de la persona o por haber estado hablando acerca del tema de interés, “mala onda” porque no le gusta ir a bailar o dejarse abrazar en situaciones de llanto.

“Las personas con autismo pueden escuchar sin mirar, querer sin abrazar, tener un orden en su desorden, tener sentido del humor y no entender el doble sentido y disfrutar de la música y paralizarse con el ruido al pasar en el horario de la salida por una escuela. Las personas con autismo tienen emociones y las pueden expresar de distintas maneras que pueden no incluir sonreír, abrazar o una expresión de alegría en su rostro”, concluye Chullmir. 

**Nota:** Antonella Chullmir Médica especialista en psiquiatría dedicada al acompañamiento y tratamiento de personas con autismo. Se graduó en la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires y completó su residencia en Psiquiatría en el Hospital General de Agudos “Dr. Ignacio Pirovano”.



Los niños tienen cuatro veces más posibilidades de ser diagnosticados que las niñas

El preservativo es el método anticonceptivo más eficaz, además previene Infecciones de Transmisión Sexual

# Se redujo a la mitad el porcentaje de **madres adolescentes** en Argentina

En el Día Mundial de Prevención del Embarazo No Deseado, AHF Argentina promueve la prevención, concientización y educación sobre embarazos no planificados en el país

**C**ada año, millones de adolescentes, mujeres y personas gestantes en el mundo enfrentan embarazos no planificados, lo que impacta sus vidas de manera significativa. Es por eso que, en el marco del Día Mundial de Prevención del Embarazo No Deseado, desde AHF Argentina resaltan la importancia de la prevención como la clave para asegurar una vida reproductiva saludable y sin riesgos. Eso incluye la educación sexual integral (ESI), el acceso a métodos anticonceptivos y la toma de decisiones informadas para evitar embarazos no planificados, especialmente entre adolescentes y jóvenes.

La prevención de embarazos no deseados es un tema de preocupación para la sociedad. La disminución de un 13,1% en 2010 al 6,4% en 2022, según datos del último Censo en Argentina, vislumbra que las políticas públicas de prevención, la legalización del aborto y campañas educativas tanto de colegios, como de organizaciones y del Estado llevan a una disminución notable de los números. La responsabilidad de prevenir el embarazo no intencional en la adolescencia no debe recaer solo en los adolescentes y sus familias: es necesario un compromiso por parte de toda la sociedad, tanto de sectores públicos como privados.

De acuerdo con los datos del Censo 2022 relevados por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC), Argentina enfrenta desafíos significativos en términos de embarazos no deseados, especialmente entre adolescentes. Las cifras muestran que un importante porcentaje de nacimientos en el país proviene de embarazos no planificados, afectando particularmente a las personas jóvenes en situación de vulnerabilidad social y económica. Esto

**Los embarazos adolescentes pasaron de un 13,1% en 2010 al 6,4% en 2022**



refuerza la necesidad de una mayor inversión en educación sexual y el acceso a métodos anticonceptivos accesibles como los preservativos.

Al respecto, Natalia Haag, directora de Prevención y Testeo de AHF Argentina expresó: “Las campañas públicas son esenciales para concientizar acerca de la importancia de utilizar diferentes métodos de prevención para llevar adelante una vida sexual con libertad y seguridad. Las campañas deben incluir información sobre el uso correcto preservativos y dar a conocer las alternativas que existen al “tradicional” preservativo externo, como son el interno o vaginal, y el campo de látex. Los gobiernos deben garantizar que estén disponibles y accesibles para todas las personas, distribuyéndolos en espacios no convencionales”.

El uso del preservativo es el método anticonceptivo más eficaz, además de prevenir Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Es por esto que debe ser accesible y económico para todas las personas. Su disponibilidad y costo lo convierten en una herramienta fundamental para las políticas de salud pública, con un impacto significativo en la protección de la salud sexual y reproductiva de la población.

Aids Healthcare Foundation (AHF) tiene el programa Girls Act, que trabaja en 40 países, cuyo objetivo es ayudar a que las mujeres jóvenes tengan herramientas de prevención de ITS, no abandonen sus estudios y eviten embarazos no planificados. Conoce más de esta iniciativa en [GirlsAct.org](https://www.GirlsAct.org). 

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



Con el compost que producimos y líquido lixiviado generado por los residuos, recuperamos y desarrollamos espacios verdes.



COMPLEJO AMBIENTAL  
**Villa  
Domínico**  
ECOSISTEMA EN ETAPA DE RESTAURACIÓN

Ingeniería Ambiental |    [ceamse.gov.ar](http://ceamse.gov.ar)

El sistema inmunológico en los primeros años de vida se encuentra en desarrollo

Los menores de 5 años corren mayor riesgo de presentar complicaciones graves

## Menos niños vacunados, más internaciones



El 60% por ciento de los niños hospitalizados a causa de la influenza tenían comorbilidades y apenas un 30% por ciento estaba vacunado contra la gripe

**L**os datos de un estudio multicéntrico local realizado por 5 instituciones argentinas de referencia en el marco de la pre y post pandemia mostraron que más del 60 por ciento de los niños hospitalizados a causa de la influenza tenían comorbilidades y apenas un 30 por ciento estaba vacunado contra la gripe a pesar de tener la indicación por ser grupos de riesgo. “Tenemos que seguir trabajando para instalar la importancia de la prevención porque los chicos se hospitalizan y mueren por influenza. La percepción de riesgo sobre el impacto de la influenza y otras enfermedades se pierde cuando hay otras urgencias pero de hecho, en pediatría, en los grupos con comorbi-

dades, tenemos más mortalidad por influenza que por virus sincicial respiratorio”, afirmó la doctora Angela Gentile, infectóloga pediatra, Jefa del Departamento de Epidemiología del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, quien presentó estos datos durante el último Flu Forum, encuentro anual de actualización científica que reúne a los principales expertos del país.

La gripe es una infección respiratoria aguda causada por el virus de la influenza. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que cada año en todo el mundo, unos mil millones de personas se infectan con este virus ocasionando de 3 a 5 millones de casos graves y entre 290.000 a 650.000 muertes. Si bien esta enfermedad puede afectar a cualquier per-

sona, en los niños puede ser particularmente severa. El sistema inmunológico en los primeros años de vida se encuentra en desarrollo y los menores de 5 años (y especialmente los menores de 2 años) corren mayor riesgo de presentar complicaciones graves. Lo mismo sucede con aquellos que, independientemente de la edad, presentan ciertas afecciones crónicas. Según datos del Centro de Control de enfermedades de los Estados Unidos (CDC) durante la temporada de influenza 2022-2023, el 66 por ciento de los niños de entre 0 y 17 años de edad hospitalizados con influenza tenían al menos una afección subyacente como asma, enfermedades neurológicas, obesidad o inmunodepresión.

La vacunación antigripal anual previene millones de enfermedades y consultas al médico relacionadas con esta infección y es la mejor herramienta para reducir las complicaciones, hospitalizaciones, secuelas y muertes ocasionadas por el virus influenza, ayudando a proteger a las personas vulnerables y reduciendo su impacto en el sistema de salud. Durante las temporadas en las cuales los virus de la vacuna coinciden con los virus en circulación, se ha demostrado que reduce el riesgo de tener que consultar al médico por influenza entre un 40 y un 60 por ciento. La vacuna contra la influenza elaborada en líneas celulares, es la mejor herramienta para mejorar la coincidencia entre el virus circulante y el contenido en la vacuna. “Sabemos que incluso en los casos en los que la vacunación no evita la enfermedad, la evidencia demuestra que reduce gravedad de la infección, haciendo más leve sus consecuencias, disminuyendo la mortalidad y el uso de recursos sanitarios”, explicó por su parte el doctor José Montes, médico infectólogo y director médico de CSL Seqirus para Argentina y Latinoamérica.

Por otra parte, los espacios escolares son ambientes que facilitan la propagación del virus y los niños se convierten en los principales transmisores entre sus

Se generan  
de 3 a 5 millones  
de casos graves  
y entre 290.000  
a 650.000  
muertes

**1.000**

millones de  
personas se  
infectan con  
gripe cada  
año en todo el  
mundo



convivientes que pueden incluir grupos vulnerables como ancianos o personas con condiciones de salud preexistentes. La vacunación antigripal pediátrica es una medida preventiva clave que no solo protege a los más jóvenes, sino que también contribuye y tiene un impacto significativo en la salud colectiva. Al prevenir la propagación del virus a otros miembros de la comunidad, reduce los casos, las consultas médicas, el ausentismo escolar y el riesgo de hospitalizaciones y muertes. Hay datos que indican que la vacunación de niños y adolescentes, de comunidades cerradas, pueden conferir protección no sólo a los vacunados sino también a los miembros del hogar no vacunados y a la comunidad (protección indirecta o de rebaño).

#### Desafíos de la vacunación en pediatría

Si bien los datos de cobertura de vacunación antigripal en pediatría muestran cierta mejora promedio de los últimos años, todavía son muchos los desafíos que se plantean como alcanzar la vacunación oportuna





Este año  
en Argentina  
hubo más  
fallecidos que  
en todo el 2023  
(106 muertes)

tunamente o completar el esquema de dosis. “El dato de cobertura de vacunación antigripal en pediatría no marca la realidad del riesgo. Las últimas coberturas registradas son del 76% en primera dosis y 64% la segunda pero refieren a las dosis aplicadas en todo el año y no indican si se vacunó oportunamente antes que empiece a circular el virus de la influenza en los meses de marzo, abril o mayo. Los datos registrados en hospitalizaciones responden a que no estamos vacunando oportunamente”, indicó Gentile. La infectóloga también hizo hincapié en la necesidad de completar el esquema de dosis con un intervalo de 4 semanas en los niños que se inmunizan por primera vez contra la gripe, ya que los anticuerpos al virus de la influenza se desarrollan luego de dos semanas de la aplicación de la segunda dosis. “La cobertura es baja en la segunda dosis y completar este esquema inicial es un gran desafío”, indicó.

El dato es relevante si se tiene en cuenta que las respuestas de anticuerpos a las infecciones por influenza en la primera infancia se recordarán más adelante al exponerse a cepas virales antigénicamente distintas del mismo virus por lo que es clave ese primer contacto con el virus de la gripe que debe ser con una vacuna y no con el virus salvaje, y con vacunas capaces de otorgar una importante “huella inmunológica” inicial para respuestas protectoras futuras contra una variedad de cepas de influenza estacionales y pandémicas.

Finalmente, surgen hoy nuevos planteos en torno a la vacunación pediátrica, cómo cuál debería ser el objetivo de la política de vacunación pediátrica: ¿disminuir la transmisión, la hospitalización o la mortalidad? “Según los datos del estudio multicéntrico, en los niños de entre 2 a 4 años, que si no tienen comorbilidades asociadas no tienen indicación por calen-

dario, la hospitalización fue del 22 y el 18 por ciento en los años post pandémicos. El número no es nada despreciable y nos hace pensar en la importancia de seguir las recomendaciones internacionales de incorporar en calendario la vacunación hasta los 5 años de edad. Estos niños no solo transmiten, sino que se internan y tienen morbilidad. A título personal se pueden vacunar todos los chicos y adolescentes porque realmente es un beneficio para ellos”, explicó Gentile.

#### Quiénes deben vacunarse

Toda persona mayor de 6 meses puede recibir la vacuna antigripal según criterio de su médico tratante y el Calendario Nacional de Vacunación la incluye de forma obligatoria y gratuita para la población más vulnerable y con mayor riesgo de complicaciones, como son: mayores de 65 años, personal de salud, embarazadas (en cualquier trimestre de la gestación, para proteger a la madre y al bebé durante sus primeros meses), puérperas hasta 10 días posteriores al parto (sino la recibieron durante el embarazo), niños de 6 a 24 meses (2 dosis solo para aquellos que la reciban por primera vez) y personas que acrediten factores de riesgo como: obesidad, diabetes, enfermedades respiratorias, cardíacas, inmunodeficiencias congénitas o adquiridas, enfermedad oncohematológica, trasplante y/o personas con insuficiencia renal crónica en diálisis, entre otros.

Según el último informe del Boletín Epidemiológico Nacional, se registran hasta el momento un total de 633.506 casos de enfermedad tipo influenza y 141 fallecimientos. En lo que va del año ya hubo más fallecidos que en todo el 2023 donde se registraron 106 muertes. Entre los hospitalizados se registran hasta la fecha 25 casos de influenza. <sup>RS</sup>



# 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](http://www.scienza.com)

**OSR** technology sistema automático de almacenamiento y preparación de alto rendimiento.

Se produce  
menos dolor  
postoperatorio  
y los tiempos de  
recuperación son  
más rápidos

El control  
siempre está  
en manos de un  
cirujano altamente  
capacitado

Dr. Jorge Ortega

# El Sanatorio Finochietto incorporó un **brazo robótico para cirugías**

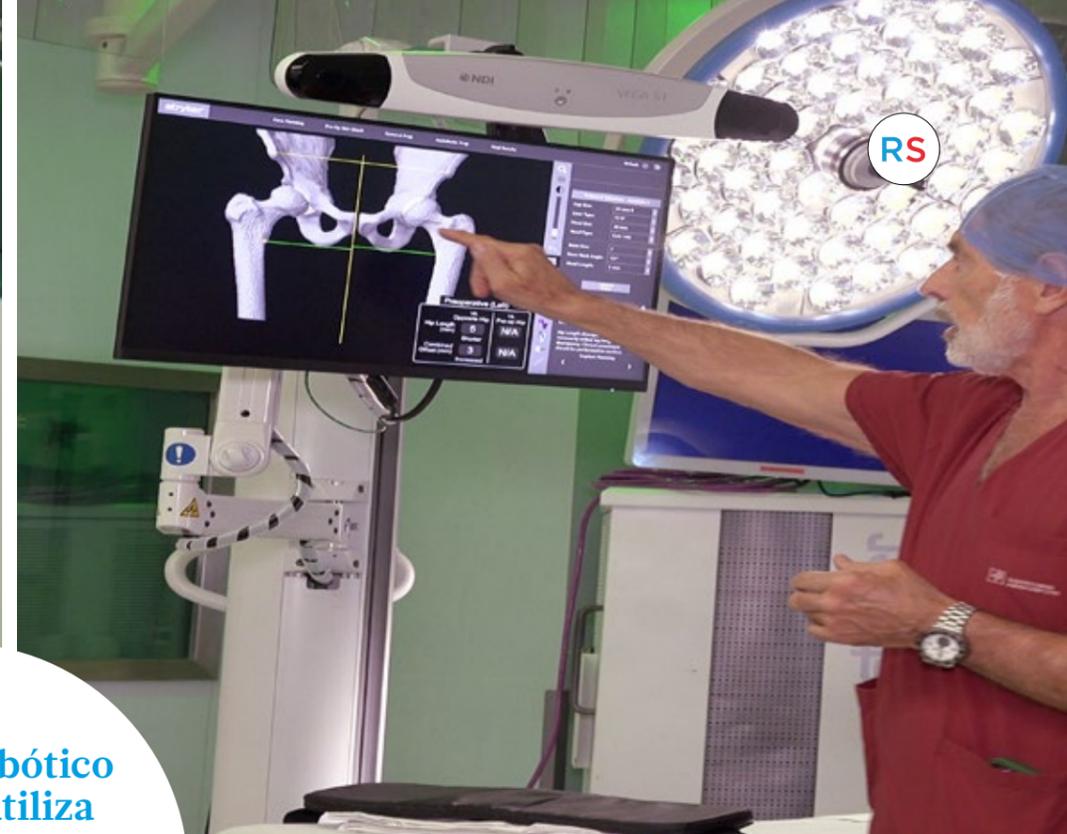
Sanatorio Finochietto ha incorporado el sistema *Mako SmartRobotics™*, la asistencia robótica inteligente de última generación para realizar cirugías ortopédicas de cadera y rodilla, convirtiéndose así en el primer centro de Argentina en contar con esta tecnología de vanguardia. Esta plataforma permite a los cirujanos crear planes quirúrgicos personalizados y efectuar intervenciones con una precisión sin precedentes, mejorando significativamente los resultados para los pacientes

**S**e trata de la primera tecnología robótica que puede aplicarse en toda la línea de reemplazo articular, incluyendo reemplazos totales de rodilla y cadera, y parciales de rodilla.

El sistema Mako combina tres componentes tecnológicos exclusivos: la planificación basada en tomografía computarizada (TC) 3D, la tecnología háptica *AccuStop™* que provee retroalimentación auditiva, visual y táctil ayudando a los cirujanos durante la intervención según lo planificado, y el análisis de datos inteligentes. Todo ello posibilita cirugías más precisas y seguras, con resulta-

dos superiores que mejoran el bienestar del paciente, con menos dolor postoperatorio y tiempos de recuperación más rápidos debido a la menor invasividad del procedimiento, en comparación con la cirugía tradicional.

“El brazo robótico Mako es la tecnología más innovadora en relación a cirugías de cadera y rodilla por el aporte para la precisión en la colocación de los implantes y el menor trauma, más específico, lo cual acelera la recuperación en el postoperatorio más inmediato”, señaló el Dr. Jorge Ortega Traverso, consultor en Cadera del Servicio de Ortopedia y Traumatología de Sanatorio Finochietto. “Es uno de



**El brazo robótico Mako se utiliza en 43 países y ya se han realizado 1.500.000 de cirugías**



los avances más importantes en la prevención y en la seguridad para los pacientes, que redefine los estándares en procedimientos complejos”.

Traverso explicó que con Mako se utiliza una tomografía tridimensional para generar el plan quirúrgico personalizado según la anatomía única de cada paciente, lo que asegura que el tamaño, la orientación y la alineación del implante sean los ideales en cada caso. Esta planificación preoperatoria es clave para el éxito de la cirugía. Durante el procedimiento el brazo robótico guía al cirujano para ejecutar dicho plan permitiendo además ajustes precisos.

“Si bien Mako es una plataforma de cirugía robótica avanzada, el control siempre está en manos de un cirujano altamente capacitado y que además ha realizado la certificación para su uso. Es una herramienta que asiste al médico, que es quien toma todas las decisiones pero con la ventaja de una precisión y personalización mucho mayores”, subrayó el consultor.

### **Tecnología innovadora**

Según un estudio publicado en The Journal of Arthroplasty Mako SmartRobotics™ evidencia que logró una alineación óptima en el 94% de las cirugías de rodilla, en comparación con el 80% en cirugías convencionales. Esto significa menos riesgo de que el implante se desplace y una recuperación más rápida, lo que permite que los pacientes pasen menos tiempo internados y vuelvan antes a sus actividades diarias.

Para el reemplazo parcial de rodilla el sistema Mako es una opción de tratamiento diseñada para aliviar el dolor causado por la degeneración articular debido a la osteoartritis que aún no ha progresado a los tres compartimentos de la rodilla. Al dirigirse selectivamente sólo a la parte de

la rodilla dañada, los cirujanos pueden restaurarla mientras se protege el hueso sano que rodea la articulación. Estudios han demostrado que el reemplazo parcial de rodilla asistido por brazo robótico mostró mayor precisión en la posición del implante en comparación con los procedimientos tradicionales.

En cuanto al reemplazo total de cadera la cirugía asistida por el brazo robótico es una alternativa de tratamiento para adultos que sufren de enfermedad degenerativa de la articulación de la cadera. En un estudio controlado para medir la resección ósea acetabular, los resultados sugieren una mayor preservación del hueso en comparación con la cirugía tradicional.

En la actualidad el brazo robótico Mako se utiliza en 43 países y ya se llevan realizadas 1.500.000 cirugías en hospitales y clínicas de primer nivel, lo que constituye un hito en la robótica ortopédica, demostrando ser una herramienta de gran valor que optimiza los resultados quirúrgicos y el bienestar de los pacientes.

### **Acerca del Sanatorio Finochietto**

En el año 2013 la Obra Social ASE inauguró el Sanatorio Finochietto. El sanatorio fue inspirado por la figura del prestigioso Dr. Enrique Finochietto, de quien se rescata su legado y su honorabilidad al servicio de la medicina. Su arquitectura y tecnología ecosustentable, centrada en el uso eficiente y responsable de los recursos y la energía. <sup>RS</sup>





La nutrición debe estar balanceada entre nutrientes críticos, como el calcio, hierro, zinc y vitamina D

# Concientización sobre el **crecimiento infantil**

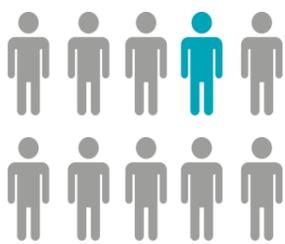
Los déficits nutricionales en la infancia pueden limitar la talla de los argentinos. Son aquellos casos en los que la talla y desarrollo de los niños están por debajo de lo esperado para su edad y potencial genético debido a una carencia de nutrientes esenciales

**C**ada niño o niña tiene derecho a una buena nutrición, uno de los determinantes para alcanzar el máximo potencial de crecimiento y desarrollo, que brinda mejores posibilidades para llevar una vida saludable, para mejorar su aprendizaje y su interacción con los demás, y para seguir prosperando a lo largo de la vida, con beneficios que se extienden a las generaciones futuras.

Cada viernes 20 de septiembre se conmemora el Día Mundial de la Concientización sobre el Crecimiento Infantil. En ese contexto, se expresaron sobre las

carencias nutricionales de los niños desde PROFENI (Profesionales Expertos en Nutrición Infantil), un equipo de profesionales de la salud con experiencia en temas relacionados con la nutrición infantil, que trabaja en el desarrollo de propuestas para mejorar el perfil nutricional de productos alimenticios, llevar adelante investigación en este campo, comunicar para concientizar sobre alimentación y así contribuir a la construcción de infancias saludables.

El término 'petisos sociales' no busca estigmatizar, pero sí visibilizar una problemática creciente y hace referencia a aquellos niños cuya talla y desarrollo están por debajo de lo esperado para su edad y su po-



Según la FAO,  
1 de cada 10 niños  
en Argentina tiene  
problemas de  
crecimiento  
y desarrollo

tencial genético debido a una carencia de nutrientes esenciales. Esta situación no responde a factores genéticos, sino a malos hábitos de nutrición, presumiblemente por falta de educación alimentaria y/o restricciones socioeconómicas y culturales.

La Organización Mundial de la Salud estima que 149 millones de menores de cinco años en el mundo presentan retraso en el crecimiento, principalmente debido a malnutrición crónica.

“Hay diferentes tipos de malnutrición; el retraso de crecimiento hace referencia a un niño que es demasiado bajo para su edad. La desnutrición aguda, en cambio, se refiere a un niño demasiado delgado para su estatura. El exceso de peso corresponde a un niño que pesa demasiado para su estatura. Algunos niños sufren más de una forma de malnutrición, como retraso del crecimiento y sobrepeso o retraso del crecimiento y bajo peso”, sostuvo Mariana Raspini, Licenciada en Nutrición, especialista en Nutrición Pediátrica de la Universidad de Buenos Aires e integrante de PROFENI.

Las formas de desnutrición crónica y oculta, asociadas a la combinación de retraso de crecimiento y sobrepeso, son las más frecuentes en las últimas dé-

cadadas en nuestro país, debido a un déficit leve a moderado de nutrientes durante períodos prolongados, especialmente en la infancia, explicaron los especialistas.

Uno de los principales responsables del retraso del crecimiento en estatura es el déficit de calcio y vitamina D: en Argentina el 70% de la población infantil no cubre la ingesta diaria recomendada de calcio y el 96%, la de vitamina D. Eso sucede porque 8 de cada 10 no consumen las tres porciones diarias de lácteos recomendadas. Los lácteos son fuente de calcio con muy buena biodisponibilidad y vitamina D. También aportan proteínas de alta calidad, vitaminas A y B, fósforo y magnesio.

Entre los lácteos, el yogur -como alimento fermentado- se diferencia por su aporte de microorganismos vivos. Si tiene probióticos, otorga beneficios adicionales para modular la microbiota intestinal y el sistema inmunológico.

Además, debe procurarse llevar una alimentación que priorice el correcto aporte proteico a través de huevos, carnes magras y pescado, hidratos de carbono complejos provenientes de verduras, legumbres

**149**

millones de niños en el mundo se ven afectados por esta problemática, según la OMS

Los niños que no alcancen su talla óptima pueden presentar sobrepeso y obesidad

y granos enteros -que son fuente de energía de muy buena calidad- y el aporte de los micronutrientes y fibra que brindan las verduras y frutas.

La Dra. Romina Lambert, médica especialista jerarquizada en pediatría y nutrición, integrante de PROFENI y miembro del Hospital Italiano Regional del Sur y del Hospital Municipal de Bahía Blanca, describió que las consecuencias del déficit de nutrientes en edades tempranas afectan el neurodesarrollo con consecuencias en las capacidades cognitivas y de aprendizaje, que -proyectadas en la edad adulta- se expresan como limitaciones al acceso laboral mejor remunerado, como factor perpetuador de la pobreza transgeneracional.

El Dr. Omar Tabacco, médico pediatra gastroenterólogo, integrante de PROFENI y expresidente de la Sociedad Argentina de Pediatría, explicó que una problemática adicional consiste en que “los petisos sociales, en edades posteriores -al acceder a calorías suficientes, pero de baja calidad nutricional (con excesos de hidratos de carbono y grasas saturadas)- ganan peso sin poder mejorar su talla y se hallan así en mayor riesgo de desplazar su malnutrición hacia cuadros de sobrepeso y obesidad, que pueden traducirse en la edad adulta en una impronta metabólica que favorece el desarrollo de enfermedad cardiovascular, diabetes y cáncer, entre otras”.

Un informe reciente de la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) establece que 1 de cada 10 niños en Argentina tiene problemas de crecimiento y desarrollo. Además, según la II Encuesta Nacional de Nutrición y Salud del Ministerio de Salud de la Nación, en nuestro país las cifras de sobrepeso y obesidad son muy preocupantes: exceso de peso del 13,6% en menores de 5 años, pero asciende al 41% de 5 a 17 años.

“Esta compleja realidad nutricional de nuestro país, que se repite en iguales condiciones a nivel mundial, de coexistencia de problemas nutricionales sumatorios, no es homogénea en todos los estratos socioeconómicos, pero tampoco privativa de ninguno de ellos. En su génesis, y para poder revertirla, además del acceso a una alimentación segura y saludable, debe contemplarse la educación nutricional de la población como un factor fundamental. Invertir en una alimentación adecuada para los niños es invertir en el futuro de la sociedad. Los esfuerzos deben enfocarse en garantizar que todos los niños puedan acceder a una dieta que les permita alcanzar su máximo potencial de crecimiento y desarrollo”, concluyeron desde PROFENI. <sup>RS</sup>





# Asociación Médica Argentina

Desde 1891 formando profesionales de la salud

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

Encontrá tu curso de posgrado online entrando a:

[www.ama-med.org.ar](http://www.ama-med.org.ar)





## CONVOCATORIA PARA “CIENTÍFICAS QUE CUENTAN”

El Premio Franco-Argentino en Comunicación Pública de la Ciencia: “Científicas Que Cuentan” es organizado por el Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET), la Embajada de Francia en Argentina, el Institut français d'Argentine y Sanofi. En esta edición lleva el nombre de la Dra. Christiane Dosne Pasqualini, en reconocimiento a la primera mujer en ser incorporada como miembro titular de la Academia Nacional de Medicina de Buenos Aires.

Más información en <https://www.conicet.gov.ar/cientificas-que-cuentan/>

## PREMIO A PROYECTOS CON EMPATÍA

Johnson & Johnson, la Fundación ICEM (Innovación y Calidad Estratégica en el Management) y la Universidad Católica Argentina (UCA), lanzaron la 1a edición del Premio Afectivo-Efectivo, una propuesta que reconoce a las mejores iniciativas que humanicen la atención sanitaria y que promuevan el bienestar a través de la empatía y el compromiso.

Más información en [premioafectivoyefectivo@ficem.org.ar](mailto:premioafectivoyefectivo@ficem.org.ar)

## MEDIAS ROSAS PARA CONCIENTIZAR

En el Mes Mundial de Concientización del Cáncer de Mama, la Liga Argentina de Lucha contra el Cáncer (LALCEC), invita a usar medias rosas, símbolo de cuidado y protección, en el marco de su campaña “No te cuides a medias”. El objetivo es que todas las mujeres recuerden que, si bien el autoexamen es importante, hacerse la mamografía anual es el método más eficaz de detección temprana del cáncer de mama.

Más información en [lalcec.org.ar/medias](http://lalcec.org.ar/medias)



## PROYECCIÓN POR EL DÍA DEL ALZHEIMER

En conmemoración del Día Internacional del Alzheimer, la Fundación INECO presentó la proyección de la película “La Memoria Infinita”. El evento, abierto a toda la comunidad, estuvo acompañado por un panel de discusión sobre el impacto de la enfermedad de Alzheimer en las familias.



## CAMPAÑA POR LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE PIEL

Se lanzó la 12° edición de “Salva Tu Piel”, la campaña nacional de chequeo gratuito de lunares, pilar de la compañía La Roche-Posay. Esta edición tiene un ambicioso objetivo: realizar más de 13 mil chequeos presenciales, fomentar 27 mil autochequeos a través de la aplicación SkinVision, y llegar a 30 millones de personas con su mensaje de prevención y concientización.

Más información en <http://www.laroche-posay.com.ar/>



## GALA SOLIDARIA

Se llevó adelante la tradicional Gala Solidaria de Fleni en el Teatro Colón, donde el público disfrutó de una gala lírica a cargo del Ensemble Sinfónico 21, dirigido por Ezequiel Silberstein. Todo lo recaudado será destinado al Proyecto 2023/24: + Tecnología, + Salud, con el objetivo de renovar equipamiento para diagnóstico, tratamiento e investigación.

Más información en [www.fleni.org.ar](http://www.fleni.org.ar)



# 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](http://www.aclife.com.ar)

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

## CONGRESO ARGENTINO DE EDUCACIÓN MÉDICA

La Universidad Católica Argentina (UCA) fue sede del XXIV Congreso Argentino de Educación Médica: “Desafíos de la educación médica en ciencias de la salud 3.0: humanismo y tecnologías”. Organizado por la Asociación de Facultades de Ciencias Médicas de la República Argentina (AFACIMERA), junto con los comités ejecutivo, organizador y científico del CAEM 2024, el congreso abordó el desarrollo de nuevas modalidades de educación médica adaptadas a la realidad educativa y sanitaria nacional.

## RECONOCIMIENTO INTERNACIONAL

María Florencia Cayrol, científica del Laboratorio de Neuroinmunomodulación y Oncología Molecular del Instituto de Investigaciones Biomédicas (BIOMED, CONICET-UCA), fue reconocida por la Sociedad Americana de Hematología, por sus estudios sobre un cáncer muy agresivo. Cayrol obtuvo el Global Research Award 2024 para avanzar con líneas de investigación que procuran aportar a la mejora de los tratamientos de los linfomas de células T.



## OSIM CELEBRÓ SU ASAMBLEA ANUAL ORDINARIA

Se llevó adelante la Asamblea Anual Ordinaria Correspondiente al ejercicio N° 52 de la Obra Social del Personal de Dirección de la Industria Metalúrgica y demás actividades empresarias (OSIM) en su sede social. Una vez finalizado el acto asambleario, se destacó la labor y el trabajo conjunto con el Hospital Británico. El Dr. Horacio Martínez, Presidente de OSIM, junto con el Director General, Sr. Marcelo Carniglia, encabezaron el reconocimiento.

## PREMIO A LA INNOVACIÓN

Se realizó la cuarta edición del “Premio Merck - CONICET de Innovación en Ciencias de la Salud”. El proyecto ganador fue “Estudio de una nueva herramienta para el diagnóstico, estratificación y monitoreo en sepsis”. La iniciativa, apoyada por la Embajada de Alemania en Argentina, convocó a emprendedores de todo el país a presentar proyectos de base científica y/o tecnológica en el campo de la salud que generen valor a la sociedad.



## CONGRESO ARGENTINO DE CARDIOLOGÍA

Organizado por la Sociedad Argentina de Cardiología (SAC), se realizó el 50º Congreso Argentino de Cardiología, en La Rural. Con el lema ‘Promoviendo la salud cardiovascular’, el encuentro científico abordó temáticas como la prevención cardiovascular, insuficiencia cardíaca, innovación tecnológica, avance en el diagnóstico por imágenes y el cuidado de los adultos mayores y del medioambiente.

Más información en [www.congreso.sac.org.ar/](http://www.congreso.sac.org.ar/)



**IANFII**  
**SALUD S.R.L.**  
*CENTRO DE REHABILITACIÓN INTERDISCIPLINARIA*

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



# Cambio climático: 7 de cada 10 personas sienten preocupación



Si bien un alto porcentaje de la población (76%) expresa una gran preocupación por este desafío global, un 55% admite tener conocimientos limitados o nulos sobre el tema

**C**omprender y abordar el impacto del cambio climático es fundamental para diseñar estrategias que den respuesta a las necesidades de este fenómeno. El Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina desarrolló una investigación para identificar el grado de conocimiento de las personas respecto del cambio climático y conocer sus percepciones sobre las acciones y políticas de mitigación más urgentes.

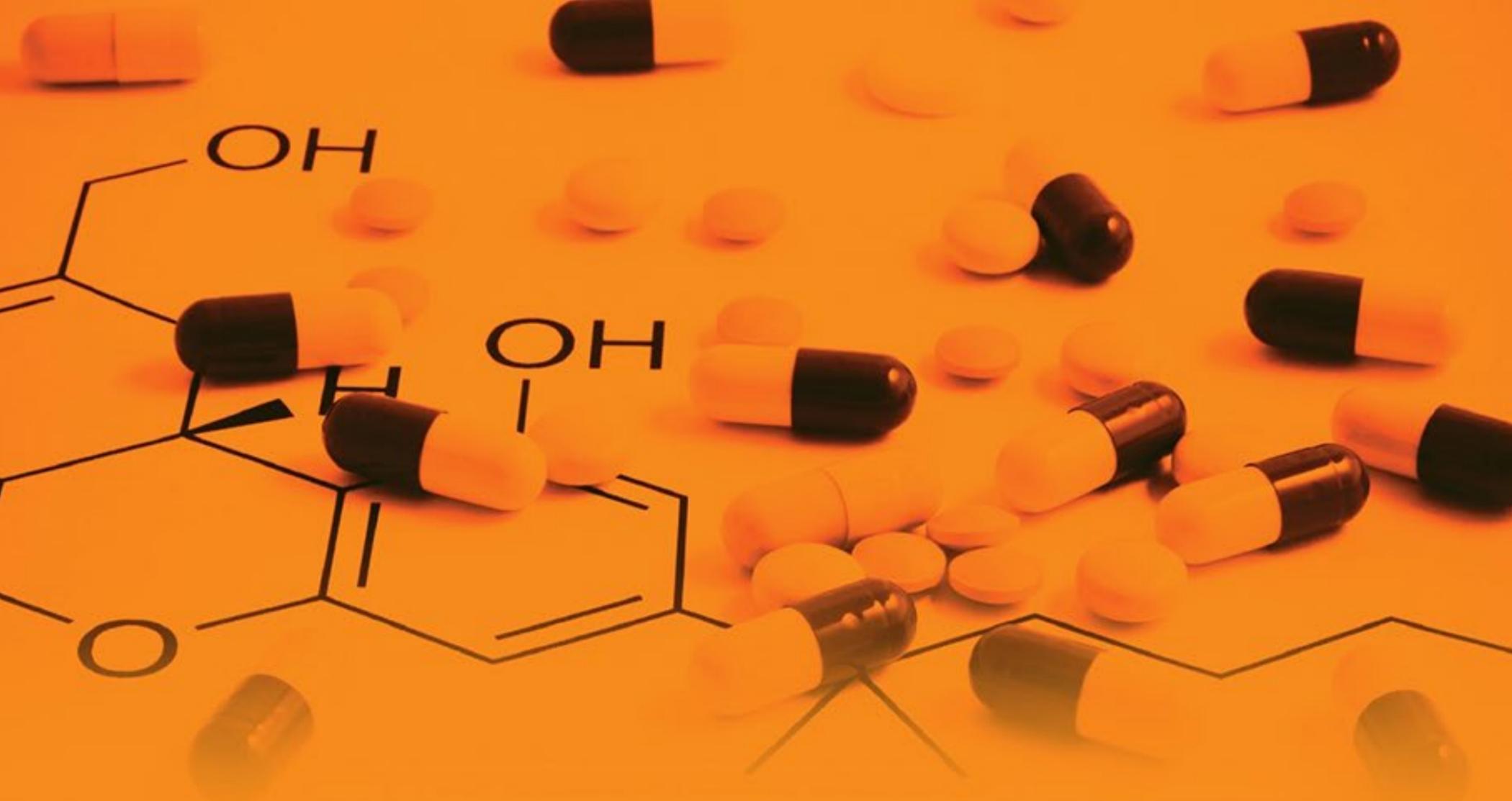
“El cambio climático representa uno de los desafíos más urgentes para la sociedad. Si bien se trata de un fenómeno global, sus impactos se manifiestan de manera específica en cada región, dependiendo de factores geográficos, sociales y económicos. Por lo tanto, la comprensión y la adaptación a estos cambios son fundamentales para la gestión de los riesgos climáticos en Argentina”, destacó José Scioli, Director del Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina.

Entre los principales hallazgos del estudio se destaca que el 55% de las personas encuestadas afirma estar “poco o nada informado/a” sobre el cambio climático. Existe también una elevada falta de información sobre conceptos clave como mitigación, adaptación y huella de carbono.

Sin embargo, el 76% de las personas se encuentran preocupadas ante este fenómeno y de manera similar, el 77% de ellas afirma que se trata de una problemática urgente que requiere de atención inmediata. Las principales causas del cambio climático identificadas son la “deforestación/tala de bosques” (60%) y la “contaminación” (55%).

## Salud y cambio climático: advertencia por la propagación de dengue

- El 72% de las personas notó un “aumento de las temperaturas” en las zonas donde viven en los úl-



**farmanexus**

El nexo que agrega valor al medicamento.

[www.farmanexus.com.ar](http://www.farmanexus.com.ar) / [info@farmanexus.com.ar](mailto:info@farmanexus.com.ar) / Tel. +54 11 7700 0900



timos años. Asimismo, 9 de cada 10 (91%) notaron un aumento en la cantidad de mosquitos e insectos vectores de enfermedades.

- Ante esto, el 76% de las personas encuestadas coinciden en que el principal impacto del cambio climático es la afectación en la salud. Además, el 86% considera que el cambio climático puede estar relacionado con el aumento en la propagación de enfermedades transmitidas por picaduras, como por ejemplo Dengue.

### Dengue, las recomendaciones de Cruz Roja Argentina

Las medidas para evitar la propagación de estos insectos son muy importantes para la prevención. Algunas de ellas son:

- 1 Eliminar los recipientes en desuso que puedan acumular agua.
  - 2 Dar vuelta los objetos que se encuentran en el exterior y pueden acumular agua cuando llueve
  - 3 Cambiar el agua de bebederos de animales, colectores de desagües de aire acondicionado o lluvia, dentro y fuera de la casa cada 3 días
  - 4 Mantener los patios y jardines limpios, ordenados y desmalezados
- Acceso a la información: la población utiliza múltiples canales
- 5 El 49% afirma utilizar las “redes sociales” como fuente de información habitual ante un evento climático extremo.
  - 6 El 56% afirma utilizar los pronósticos oficiales del Servicio Meteorológico Nacional como fuente de información habitual ante un evento climático extremo.
  - 7 8 de cada 10 (86%) de las personas encuestadas afirman la importancia de la educación y concientización para hacer frente al cambio climático. Lo que evidencia la importancia de continuar con actividades de sensibilización sobre la temática.

### Reflexiones

Abordar el cambio climático en Argentina requiere un enfoque integral que combine la educación, la acción comunitaria, la formulación de políticas am-

**49%**  
Afirma utilizar las “redes sociales” como fuente de información

**55%**  
de las personas encuestadas afirma estar “poco o nada informado/a”

**Principales causas del cambio climático: deforestación (60%) y contaminación (55%)**

bientales y la colaboración entre diferentes sectores. El Observatorio Humanitario de Cruz Roja Argentina elaboró una serie de recomendaciones para trabajar esta problemática. Algunas de ellas son:

- Aumentar la información y educación sobre cambio climático mediante campañas de sensibilización, medios de comunicación y redes sociales.
- Fortalecer el rol de las organizaciones humanitarias en la adaptación al cambio climático, no sólo brindando ayuda en emergencias, sino también en la educación y preparación de las comunidades.
- Aumentar las campañas de salud pública para prevenir y controlar enfermedades transmitidas por vectores.

Cruz Roja Argentina fortalece las capacidades de las comunidades a través de la evaluación de riesgos y vulnerabilidades, desarrollo de sistemas de alerta temprana, implementación de planes comunitarios de emergencia, y participación comunitaria en la planificación y toma de decisiones en relación a la gestión del riesgo.

### Sobre Cruz Roja Argentina

Cruz Roja Argentina es una asociación civil, humanitaria y de carácter voluntario, con presencia en el territorio argentino y parte integrante del Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, la red humanitaria más grande del mundo.

Su misión es contribuir a mejorar la vida de las personas, en especial de aquellas que se encuentran en situación de vulnerabilidad. Para eso, trabaja a través de 66 filiales, 33 Servicios Educativos y su Sede Central, en conjunto con las comunidades. Su labor está orientada por los 7 Principios Fundamentales del Movimiento de la Cruz Roja y la Media Luna Roja: Humanidad, Independencia, Imparcialidad, Neutralidad, Unidad, Voluntariado, Unidad y Universalidad. <sup>RS</sup>



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

Quienes tienen narcolepsia se duermen sin aviso previo, en cualquier momento y en cualquier lugar

Las alucinaciones pueden ocurrir cuando la persona está en la cama y sin parálisis del sueño

# Narcolepsia

## ¿Cuáles son las señales de alerta?

Es uno de los trastornos del sueño más habituales que afecta a entre 20 y 60 personas por cada 100.000 habitantes. La Dra. María Celia Daraio, especialista en Medicina del Sueño de DIM Centros de Salud, explica de qué se trata esta afección y qué aspectos se deben tener en cuenta para llevar una mejor calidad de vida

**L**a narcolepsia genera somnolencia excesiva durante el día y, en algunos casos, puede llevar a una pérdida repentina del tono muscular conocida como cataplejía, la cual suele desencadenarse por emociones intensas, especialmente la risa. Existen dos tipos de narcolepsia: en el tipo 1, la mayoría de las personas experimenta cataplejía, mientras que en el tipo 2, la cataplejía no está presente.

Si bien se trata de una afección crónica que no tiene cura, existen determinados medicamentos y ciertos cambios fundamentales en el estilo de vida que colaboran para controlar los síntomas.

Se desconoce su causa exacta, pero generalmente las personas con narcolepsia tipo 1 tienen niveles bajos de hipocretina, también llamada orexina. Se trata de una

sustancia química del cerebro que ayuda a controlar el período en que se está despierto y el sueño MOR (movimientos oculares rápidos). Los niveles de hipocretina son bajos en las personas que tienen cataplejía. Se desconoce qué causa exactamente la pérdida de células productoras de hipocretina en el cerebro, pero los expertos sospechan que se debe a una reacción autoinmune.

### Síntomas a tener en cuenta:

- **Somnolencia diurna excesiva:** quienes tienen narcolepsia se duermen sin aviso previo, en cualquier momento y en cualquier lugar. En tal sentido, se puede estar en un bar, en una clase o incluso manejando, lo cual puede ser realmente peligroso. Estos episodios de sueño suelen tener una duración de unos pocos minutos o extenderse hasta media hora. Al despertar, por lo general la persona se siente descansada, pero luego vuelve a sentirse con sopor y sueño. También es posible que disminuyan los niveles de atención y concentración. Esto hace que sea difícil concentrarse y realizar cualquier actividad.
- **Pérdida repentina del tono muscular:** esto es lo que se llama cataplejía y puede provocar dificultad para hablar o debilidad total en la mayoría de los músculos. Los síntomas pueden durar hasta algunos minutos. Es algo que no se puede controlar y suele desencadenarse por emociones intensas, como ataques de risa o grandes excitaciones, aunque a veces el miedo, el asombro o la ira también pueden provocar la pérdida de tono muscular.
- **Parálisis del sueño:** a menudo, quienes tienen narcolepsia también suelen experimentar parálisis del sueño. Estos son momentos en los que la persona no puede mo-



# 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](http://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

Puede provocar dificultad para hablar o debilidad total en la mayoría de los músculos

verse ni hablar, pero se está totalmente consciente, pero con el cuerpo paralizado. Suelen ser accesos breves, pero muy aterradores. No todas las personas con parálisis del sueño tienen narcolepsia. La naturaleza es sabia, por eso, mientras se sueña hay un circuito neurológico muy específico que paraliza los músculos para evitar que actúen y, de esa manera, dañarse o dañar a otros. Solo permite mover el músculo diafragma para seguir respirando normalmente, además de los músculos que mantienen la función del corazón, la circulación y todas las funciones vitales. Las imágenes que se ven, alucinatorias, son parte del contenido de los sueños. Que también inundan la conciencia con los ojos cerrados. Es importante no desesperar, hay que relajarse y concentrarse en aquellos músculos que sí se pueden mover, a veces son los ojos, a veces algún dedo, y moverlo lo más rápido posible. Esto sacará a la persona rápidamente de la parálisis y terminará de despertarse.

● **Alucinaciones:** a veces, durante la parálisis del sueño las personas ven cosas que no están ahí. Las alucinaciones también pueden ocurrir cuando la persona está en la cama y sin parálisis del sueño. Estas se llaman alucinaciones hipnagógicas si suceden mientras se está quedando dormido, y alucinaciones hipnópticas si suceden al despertarse. Por ejemplo, se puede sentir como si hubiese un extraño en la habitación. Estas alucinaciones pueden ser vívidas y aterradoras porque es posible que no se esté completamente dormido cuando se comienza a soñar.

● **Cambios en el sueño MOR (movimientos oculares rápidos):** el sueño MOR es el momento cuando más se sueña. Por lo general, las personas entran en este tipo de sueño entre 60 y 90 minutos después de dormirse, pero las personas con narcolepsia suelen entrar con mayor rapidez. Tienden a entrar dentro de los 15 minutos después de dormirse. El sueño MOR también puede suceder en cualquier momento del día.

#### Consideraciones generales sobre el sueño:

Es importante saber que la cantidad de sueño suficiente varía de una persona a otra, pero la mayoría de los adultos necesitan de siete a ocho horas por noche. <sup>RS</sup>

#### ALGUNOS ASPECTOS CLAVE:

- **Hacer ejercicio:** al cansarse, se tiene un sueño más profundo.
- **La cama es sólo para dormir y para sexo:** otras actividades pueden desvelar.
- **Mantener una rutina:** hay que acostarse y despertarse a la misma hora.
- **Dejar de fumar:** la nicotina evita dormir con facilidad.
- **Crear un espacio de descanso:** oscuro, fresco, ordenado y con pocos objetos.
- **Evitar las bebidas con cafeína:** ya que aumentan la necesidad de despertarse para orinar.
- **Dejar el alcohol:** contribuye a roncar.
- **Evitar las comidas abundantes:** cenar ligero 1 hora 30 minutos antes de acostarse para evitar la pesadez del estómago.
- **Huir de los somníferos:** crean adicción y no es natural, sino química.
- **Si no se puede dormir, levantarse y hacer algo:** dar vueltas en la cama no ayuda.
- **Limitar las siestas:** no más de 30 minutos y nunca después de las 3 de la tarde.
- **Relajarse durante un tiempo antes de ir a dormir.**
- **Ducharse con agua fría antes de acostarse:** activa la musculación y da calor después.
- **Ropa para dormir:** evitar las fibras sintéticas y elegir el algodón o la seda.

# SUPERANDO DÍA A DÍA LO INIMAGINABLE

Porque nuestro propósito  
es más que un sueño:  
cuidar a cada paciente  
como si fuera el único.

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





A menudo,  
la neumonía  
viral es leve y  
desaparece por  
sí sola en pocas  
semanas

# Cómo evitar una neumonía

La neumonía es una infección del pulmón que ocasiona inflamación y daño del tejido pulmonar. Los pulmones están formados por conductores por los que circula el aire (bronquios) y pequeños sacos donde se realiza el intercambio de gases (alvéolos)

“**E**n una persona sana los alvéolos se llenan de aire al respirar, mientras que en una persona con neumonía los alvéolos están llenos de pus y líquido, por lo que el intercambio de gases se ve alterado. Esta situación puede variar de leve a grave dependiendo de la causa de la infección, la edad y el estado general de salud”, explica la Dra. Viviana Cantarutti, médica clínica de OSPEDYC.

Las bacterias, virus y hongos son las causas más comunes de esta patología. La neumonía bacteriana puede producirse por sí sola o puede desarrollarse después de sufrir ciertas infecciones virales como resfríos o gripe. Varios tipos diferentes de bacterias pueden causar neumonía, como puede ser el neumococo.

Asimismo, los virus que infectan las vías respiratorias pueden causar neumonía. A menudo, la neumonía viral es leve y desaparece por sí sola en pocas semanas, pero en ocasiones es lo suficientemente grave como para necesitar tratamiento en un centro de salud. En este sentido, el de la gripe (influenza A/B) es el virus más frecuente en invierno.

En cuanto a la neumonía fúngica, o causada por hongos, es más común en personas con problemas de salud crónicos o sistemas inmunitarios debilitados.

Cualquier persona puede tener neumonía, pero ciertos factores pueden aumentar su riesgo:

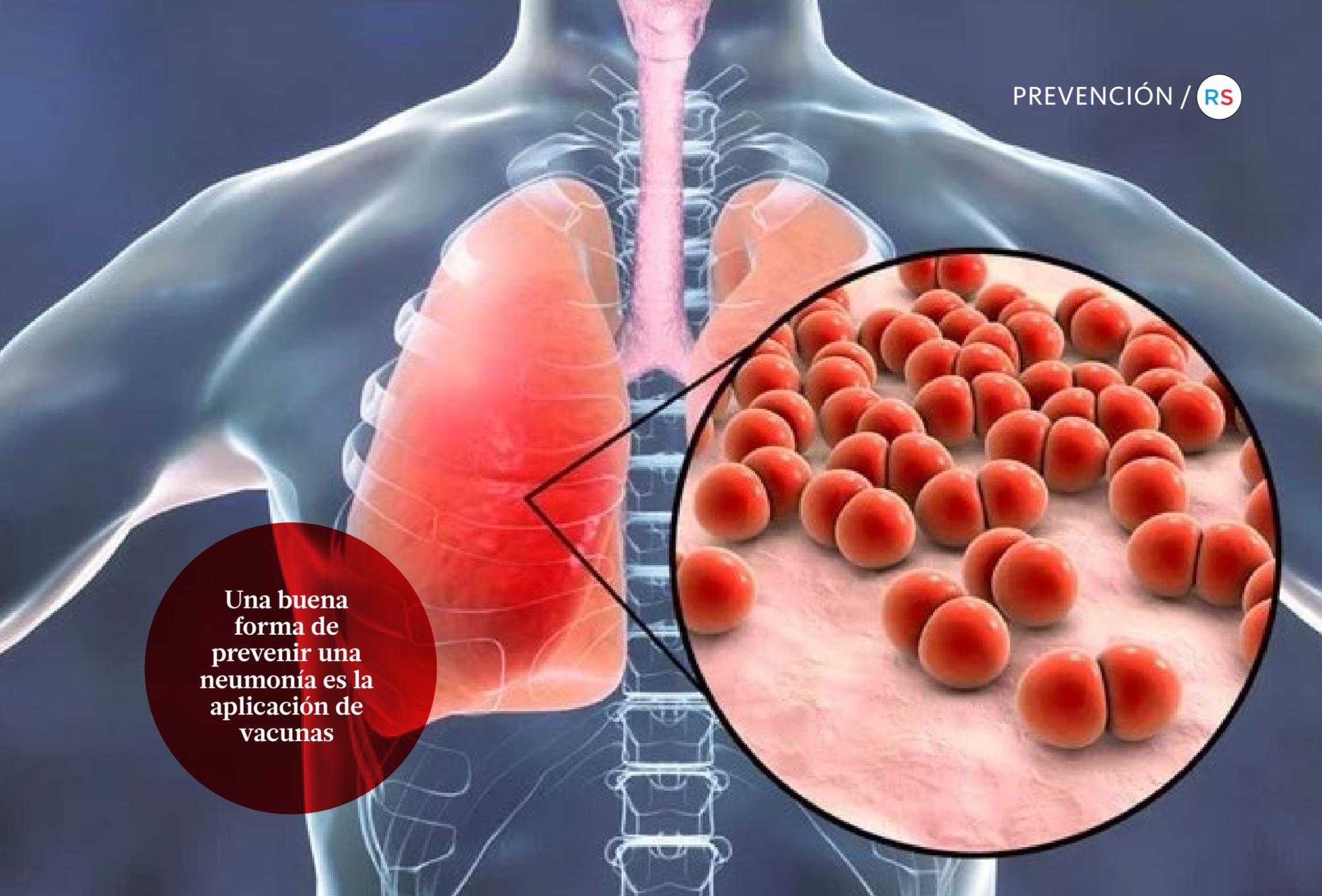
- **Edad:** el riesgo es mayor para niños menores de 2 años y adultos mayores de 65 años.
- Exposición a ciertos químicos, contaminantes o humos tóxicos.
- **Estilo de vida:** fumar, consumo excesivo de alcohol y desnutrición.

- **Internación en un centro de salud:** estar sedado y/o conectado a un ventilador aumenta aún más el riesgo.
- Tener una enfermedad pulmonar.
- Tener un sistema inmunitario debilitado.
- Tener problemas para toser o tragar, por un derrame cerebral u otra afección.
- Haberse enfermado recientemente con un resfriado o gripe.
- Otras afecciones de salud crónicas o de larga duración como diabetes, insuficiencia cardíaca, anemia falciforme, enfermedad hepática y renal.

“Los síntomas de la neumonía pueden variar de leves a graves, según los casos”, comenta la Dra. Cantarutti, y enumera: “fiebre, escalofríos, tos con flema, dificultad para respirar, dolor en el pecho al respirar o toser, náuseas y/o vómitos o diarrea. Los síntomas pueden variar para diferentes grupos: los recién nacidos y los bebés pueden no mostrar ningún signo de infección, otros pueden vomitar y tener fiebre y tos; y sentirse sin energía”.

En ocasiones, la neumonía puede ser difícil de diagnosticar, ya que puede presentar algunos síntomas similares a un resfriado o gripe. Puede llevar tiempo darse cuenta que se sufre una afección más grave.

Ante esto, un profesional de la salud analizará la historia clínica del paciente, incluyendo preguntas sobre sus síntomas; realizará un examen físico, que incluye escuchar sus pulmones con un estetoscopio; y puede solicitar varias pruebas: radiografía de tórax; exámenes de sangre, un conteo sanguíneo completo para ver si su sistema inmunitario está combatiendo activamente una infección o un hemocultivo para determinar si tiene una infección bacteriana que se ha diseminado al torrente sanguíneo.



Una buena forma de prevenir una neumonía es la aplicación de vacunas

**Puede ser difícil de diagnosticar, ya que puede presentar algunos síntomas similares a un resfriado o gripe**

**Es posible que el paciente deba ser internado si los síntomas son graves o está en riesgo de complicaciones**

En cuanto a su tratamiento, dependerá del tipo de neumonía del que se trate, el germen causante de la misma y su gravedad.

Es posible que el paciente deba ser tratado en un hospital si los síntomas son graves o si está en riesgo de complicaciones. Mientras esté allí, puede recibir tratamientos adicionales, como la oxigenoterapia si su nivel de oxígeno en la sangre es bajo.

Puede tomar tiempo recuperarse de una neumonía. Algunas personas se sienten mejor en una semana. Para otras puede tomar un mes o más.

“Una buena forma de prevenir una neumonía, recomienda la Dra. Cantarutti, es la aplicación de vacunas. La vacuna antineumocócica puede ayudar ante la neumonía por neumococo (*streptococcus pneumoniae*) y la antigripal contra el virus de la gripe”.

Para las personas con antecedentes de vacunación antineumocócica previa, se debe evaluar la continuidad de esquema, según la dosis y vacuna recibida previamente, como también la edad y antecedentes médicos.

En el caso de la vacuna antigripal o contra la influenza, se debe administrar a todas las personas con alto riesgo de complicaciones (ancianos, personas con enfermedades crónicas, embarazadas) o en personas sanas que estén en estrecho contacto con personas de alto riesgo de desarrollarlas (personal sanitario, por ejemplo).

“Además de lo detallado, es importante recordar lavarse las manos frecuentemente, no fumar, asegurar un estado nutricional adecuado, evitar el contacto con niños enfermos y mantener una adecuada higiene bucal. El uso de barbijo, es otro elemento útil para impedir la diseminación de neumonía en la población”, finalizó Cantarutti. <sup>RS</sup>

#### ACERCA DE OSPEDYC

**O**SPEDYC es una obra social con origen en UT-EDYC- Unión Trabajadores de Entidades Deportivas y Civiles-, creada para cuidar la salud de sus beneficiarios, así como también la de sus afiliados voluntarios. Fiel a sus valores -solidaridad, igualdad y eficiencia-, OSPEDYC ofrece un servicio de cobertura médica nacional para la atención integral de todos sus usuarios. Con más de 120 mil afiliados, 10 centros médicos propios y un desarrollo continuo en materia de infraestructura, servicios, equipamiento tecnológico y recursos humanos, OSPEDYC se posiciona como una institución líder dentro del sistema de seguridad social.

MÁS INFORMACIÓN EN:  
<https://www.ospedyc.org.ar/nuevo-sitio/index.aspx>

Se trata de un trabajo articulado entre los sectores públicos y privados, junto con los gobiernos provinciales

# 23 bodegas argentinas podrán certificar sus prácticas de sostenibilidad

Es gracias a un programa inédito en la Argentina, mediante el que la Corporación Vitivinícola Argentina (COVIAR), con financiamiento del Consejo Federal de Inversiones (CFI), impulsa el proceso de certificación de la Guía de Sostenibilidad de la Vitivinicultura Argentina, para agregar valor y promover la internacionalización de más empresas

**C**on el objetivo de promover la consolidación de la sostenibilidad vitivinícola, como estrategia de diferenciación y agregado de valor a partir de la implementación de la “Guía de Sostenibilidad Vitivinícola Argentina”, auditoría y aplicación de Sello “Argentina Sostenible”, la Corporación Vitivinícola Argentina (COVIAR), a través de su unidad ejecutora de Pymes Exportadoras, firmó un convenio con el Consejo Federal de Inversiones (CFI) para llevar adelante un programa de asistencia directo a empresas para que puedan implementar la Guía

y certificar el sello Vitivinicultura Argentina Sostenible.

La sostenibilidad es uno de los ejes centrales de desarrollo contemplados en el Plan Estratégico Vitivinícola (PEVI) en su actualización al 2030. Es en este marco que COVIAR, en articulación virtuosa entre los sectores públicos y privados, trabaja junto con los gobiernos provinciales y el financiamiento del Consejo Federal de Inversiones (CFI) para ayudar a que bodegas de todo el país puedan certificar sus prácticas sostenibles, con el objetivo de agregar valor a su producción y satisfacer la demanda creciente de los mercados internacionales.

Con el aporte de los gobiernos provinciales a través



# MEDIZIN DE SERVICIOS S.A

SERVICIOS DE INTERNACIÓN  
DOMICILIARIA Y AMBULANCIAS



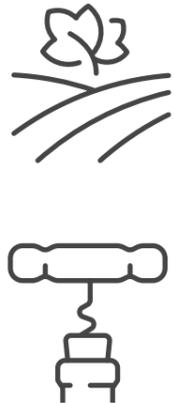
**+54.11.5236.5401**

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



Es clave para la exportación de vinos porque cada vez más se piden certificaciones medioambientales y sociales

**El programa asiste a empresas para que puedan implementar la Guía y certificar el sello Vitivinicultura Argentina Sostenible**



del CFI, el programa ya en marcha dispone de financiamiento y ayudas por \$44 millones que benefician a 23 bodegas de 14 provincias argentinas.

La preocupación por la sostenibilidad a nivel de los procesos productivos es de interés creciente en los mercados del mundo, dado el uso intensivo en recursos naturales y de capital humano. En este sentido, existe un imperativo de alinear los niveles de competitividad de los países con su desempeño en esta materia. Al mismo tiempo, estas mejoras se traducen en oportunidades en cuanto a la contribución a la Agenda 2030 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible de Naciones Unidas. De esta manera, la sostenibilidad se introduce de forma creciente y transversal en todas las economías actuales, en donde los consumidores y la sociedad en general exigen menores impactos sociales y ambientales.

“Hoy vemos cómo todo tiende a la sustentabilidad por lo que nos propusimos con mi esposa hacer todo lo posible para cumplimentar los objetivos del programa. Esto nos va a ayudar a tener un mejor orden y registro de todas las actividades de la finca y la bodega. El control de la limpieza y el orden, el manejo de los distintos insumos,

etc. Cuidando siempre el ambiente exterior e interior y a los mismos empleados. Más allá de que lleguemos a certificar o no, el objetivo es poder implementar todo lo que nos brindan en las capacitaciones y los consejos otorgados por nuestra tutora para poder tener una bodega y una finca más responsable en el uso de insumos y residuos y más amigable con el medio ambiente”, afirma Sebastián Rodríguez, de la bodega Merced del Estero de San Juan.

“Creemos en las certificaciones porque ayudan a no apartarse de los conceptos y a justar métodos y procesos para ser coherentes con los objetivos. Con la certificación de sostenibilidad, esperamos lograr abarcar aspectos aún no abordados y consistencia en nuestra forma de realizar las tareas en la bodega y viñedos”, agrega Pablo Asef, propietario de bodega La Matilde de Córdoba.

“Es muy importante esta certificación primero porque en el tipo de industria en la que estamos, donde nuestros productos y la materia prima vienen de la tierra, es fundamental cuidar los recursos, ser muy precisos a la hora de manejar los procesos y ser cuidados con el medio ambiente. Y es importante también desde el punto de vista de la sistematización de la información, de los procesos, del registro de todo lo que hacemos en los viñedos y en la bodega como parte de una nueva forma de trabajo”, afirma Ana Viola, CEO de bodega Malma en Neuquén, y agrega: “desde lo comercial porque en cada vez más países lo primero que te preguntan antes de arrancar una conversación sobre exportaciones de vinos es qué certificaciones medioambientales y sociales tiene la bodega”.

El programa ya está en marcha desde marzo y se trabaja con el objetivo de certificar sostenibilidad en cada una de las bodegas participantes durante el ciclo productivo 2024. Los recursos del CFI van orientados a cubrir los honorarios de los consultores que trabajan junto a cada una de las bodegas participantes para medir primero sus impactos, diseñar e incorporar las medidas que permitan modificar procesos con el objetivo de alcanzar los estándares inter-

# La red prestacional **MÁS GRANDE** **DE ARGENTINA**



**FUNDACIÓN  
FAVALORO**  
HOSPITAL UNIVERSITARIO



**CENTRO  
GALLEGO**  
BUENOS AIRES



**SANTA CLARA**  
RED DE CLÍNICAS

**8** Centros de salud +  
consultorios externos



**6** Centros de salud



**SANATORIO GENERAL  
SARMIENTO**



**SANATORIO  
SAN JOSÉ**



**Sanatorio  
Lobos**



**Clínica  
Santa Rosa**



**SOCIEDAD  
ESPAÑOLA  
DE SOCORROS  
MUTUOS**

*También contamos con*



**10** Policonsultorios.



**9** Centros de Tratamiento de  
Estimulación Temprana.



**1** Residencia para Adultos  
Mayores.



enterate más en  
[redbasa.com.ar](http://redbasa.com.ar)

**RED**  
**BASA** | **GRUPO**  
**OLMOS**

Construyendo un país mejor.



Estas actividades contribuyen con la Agenda 2030 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible de Naciones Unidas



LAS BODEGAS QUE YA ESTÁN TRABAJANDO EN CERTIFICAR SOSTENIBILIDAD SON:

nacionales exigidos para finalmente certificar la Guía, obteniendo así el Sello Vitivinicultura Argentina Sostenible.

**Acerca de COVIAR:**

La *Corporación Vitivinícola Argentina (COVIAR)* es un organismo público-privado que gestiona y articula las acciones necesarias para cumplir con los objetivos del Plan Estratégico Argentina Vitivinícola 2030 (PEVI), asumiendo el desafío de transformar el sector vitivinícola y potenciar, con visión estratégica, sus fortalezas y oportunidades en el mercado global del vino, del jugo concentrado de uva, de las pasas y uvas de mesa. Promueve la organización e integración de los actores de la cadena productiva, la innovación de productos y procesos que acrecientan el valor agregado del sector, con la finalidad de ganar, mantener y consolidar mercados externos, consolidar el mercado interno argentino y lograr el desarrollo sostenido del sector. <sup>RS</sup>

- Mendoza RJ Viñedos, Cuarto Dominio, Cechin, El Amansado, Terrazas Andinas Bourras, Clement y La Abeja.
- La Pampa se trabaja con Bodega Lejanía.
- Río Negro participa Bodega Trina.
- Entre Ríos está Bodega Los Aromitos.
- Buenos Aires Bodega Gamboa.
- Salta participan las bodegas Nanni y Tacuil.
- La Rioja está la Cooperativa La Riojana.
- Tucumán es parte del proyecto la Bodega Río de Arena.
- Chubut la bodega Nant y Fall.
- Neuquén está Malma.
- San Juan participan las bodegas Sierras Azules, Merced del Estero y Los Dragones.
- Córdoba Bodega La Matilde.
- Catamarca está Bodega Michango.
- Jujuy Bodega Amanecer.

 Sobre COVIAR en [www.coviar.com.ar](http://www.coviar.com.ar)  
Sobre el PEVI 2030 en [www.pevi2030.com.ar](http://www.pevi2030.com.ar)



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.



# El 5% de los niños sufre alergia a la leche de vaca en Latinoamérica

Se trata de la alergia más frecuente en pediatría y puede aparecer tanto en niños alimentados con fórmula, como en aquellos alimentados con lactancia materna exclusiva si la madre consume altos niveles de proteínas de leche de vaca

**L**a APLV (alergia a proteínas de leche de vaca) lidera el podio de las alergias en pediatría, seguida por la del huevo y la de los cereales (predominantemente el trigo). El diagnóstico suele venir acompañado por una enorme preocupación por parte de los padres, abrumados por dudas vinculadas a qué ocurrirá si el niño ingiere accidentalmente lácteos durante su estadía en un jardín maternal o en situaciones sociales, entre otras cosas.

Lejos de ser casos aislados, las alergias alimentarias se han convertido en una creciente preocupación mundial. Estudios recientes revelan un alarmante incremento: 8% de los niños y 10% de los adultos a nivel global padecen de estas alergias. En particular, según los datos publicados en el Consenso sobre Diagnóstico y Tratamiento de la APLV en Latinoamérica de 2022, los números varían según el país y la metodología de diagnóstico. Un metaanálisis de 2014 estimó una incidencia de APLV en el primer año de vida de entre el 2 y el 3% en Europa, mientras que estudios en Brasil reportan una incidencia del 2.2% y una prevalencia del 5.4%. En Argentina y Chile, las cifras oscilan entre el 0.88% y el 4.9%, respectivamente.

Cuando el diagnóstico se produce en el período de lactancia, implica un desafío adicional: si la madre elige continuar con la lactancia materna exclusiva, deberá realizar una dieta de exclusión para extraer el alérgeno de su alimentación, siempre cuidando garantizar el aporte adecuado de nutrientes a través de la planificación de la alimentación, y de ser necesario, la suplementación, con énfasis en el calcio y la vitamina D.

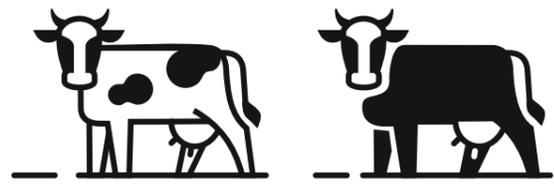
Un punto clave en esta situación es que las dietas de reemplazo sean gestionadas por especialistas en nutrición. “Muchas veces en consulta las mamás nos cuentan que comenzaron dietas con el deseo de continuar brindando lo mejor para su bebé y siguen listados de alimentos genéricos que han obtenido en redes sociales o incluso han sido brindados por el pediatra. Pero es importante entender que no todas las personas ni todas las realidades son iguales. Es fundamental acceder a un tratamiento individualizado”, señala Sabrina Kuzawka, docente de la carrera de Nutrición de la Universidad de Belgrano.

Para complementar el tratamiento, se puede avanzar con medidas preventivas para favorecer el desarrollo de los mecanismos de tolerancia del bebé. Por





Si la madre elige continuar con la lactancia materna exclusiva, deberá realizar una dieta



Otras dos alergias muy comunes son al huevo y los cereales -sobre todo el trigo-

Las alergias alimentarias a nivel global alcanzan al 8% de los niños y 10% de los adultos

ejemplo, potenciando el desarrollo del sistema inmunológico. Así como durante el embarazo todos los órganos del bebé son sensibles a los impactos del ambiente -tanto a los positivos como a los negativos-, esto continúa siendo así hasta los tres años con algunos órganos en particular, incluyendo el sistema inmunológico.

Esta etapa temprana brinda una ventana de oportunidad para fortalecer la microbiota del bebé, cimiento de un sistema inmune robusto. Para ello, es importante tener en consideración como un círculo virtuoso, que sostener (si se desea) la lactancia, se convierte en un recurso para: vehicular microorganismos vivos benéficos al bebé que ayudarán a “educar” su sistema inmune; para transferir HMO (oligosacáridos de la leche humana), el prebiótico por excelencia que favorece el desarrollo de las bacterias buenas que predominan en el intestino del lactante; y también para aportar lactoferrina, una proteína que ayuda a absorber el hierro, aumentando la disponibilidad de este nutriente (absorbido) para el crecimiento y desarrollo, y limitando de esta forma la disponibilidad para las bacterias no tan buenas del intestino que lo utilizan para su metabolismo.

Que la madre lleve a cabo una alimentación prebiótica (con alto contenido de fibra fermentable), realice actividad física, y cuente con una red de apoyo y contención, en ese caso, potenciará los componentes inmunes en ella y en el bebé. Podría considerarse adicionalmente, la administración de probióticos en el bebé (microorganismos vivos, que administrados en cantidades adecuadas, confieren beneficios para la salud y son indicados cada vez más por pediatras frente a tratamientos antibióticos, para minimizar el desequilibrio que éstos provocan sobre la microbiota

“En definitiva, la genética predispone, pero son nuestras decisiones, las cuales, acompañadas del apoyo adecuado, marcan la diferencia, y determinan oportunidades. La APLV no escapa de esta regla: con-

tar con el respaldo de un profesional especializado y una red de contención empodera a las madres a tomar decisiones informadas, como mantener la lactancia materna (si así lo desean), construyendo un camino hacia la salud de sus hijos”, concluye la especialista.

#### Acerca de la Universidad de Belgrano

La Universidad de Belgrano cuenta con más de 12 áreas de conocimiento, las cuales incluyen quince Centros de estudio y ocho de investigación en áreas claves para el desarrollo humano, como la educación, la economía, la salud, la tecnología y las relaciones humanas, entre otras.

De la Universidad han egresado más de 50.000 profesionales y especialistas en distintas disciplinas a lo largo de seis décadas.

El cuerpo docente de la Universidad, para sus licenciaturas, carreras de grado y posgrado, está integrado por más de 1.500 reconocidos profesionales y expertos de trayectoria nacional e internacional, que acrecientan el prestigio de la Institución y de sus egresados.

En 2023, más de 5.000 alumnos están cursando sus estudios a través de sus distintas modalidades. <sup>RS</sup>



MÁS INFORMACIÓN

<https://www.instagram.com/universidadbelgrano/>

# AGENDA

EVENTOS, CAPACITACIONES A DISTANCIA,  
ENCUENTROS ACADÉMICOS Y MÁS

## APS 2024

VI JORNADA: LA ARTICULACIÓN ENTRE EL ESTADO,  
LOS PRIVADOS Y LA ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD:  
“ENVEJECIMIENTO POBLACIONAL. UN NUEVO DESAFÍO  
PARA LA REFORMA DEL SECTOR SALUD DESDE LA  
PERSPECTIVA DE LA ATENCIÓN PRIMARIA”

ORGANIZADO POR LA CÁMARA DE INSTITUCIONES  
DE DIAGNÓSTICO MÉDICO (CADIME)



7 DE NOVIEMBRE

**MÁS INFORMACIÓN EN** <https://cadime.com.ar/>

## VERNISSAGE A BENEFICIO DE FUNDACIONES

ORGANIZADO POR LA FUNDACIÓN APOLO Y FASIMET



12 DE NOVIEMBRE

**MÁS INFORMACIÓN EN** <https://fasimet.org.ar/>

## 61º CONGRESO DE LA SOCIEDAD NEUROLÓGICA ARGENTINA

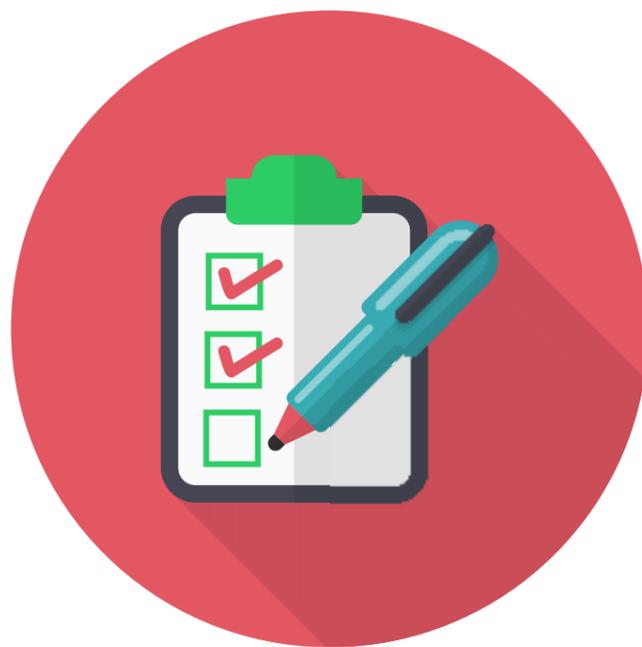
ORGANIZADO POR LA SOCIEDAD NEUROLÓGICA ARGENTINA



DEL 12 AL 15 DE NOVIEMBRE

**MÁS INFORMACIÓN EN**

<https://congresoneurologia.com.ar/>



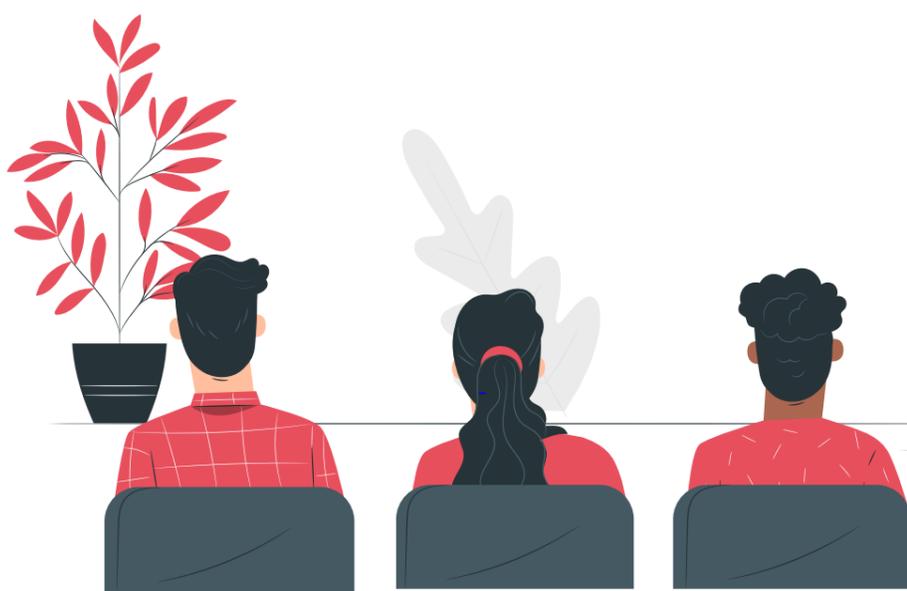
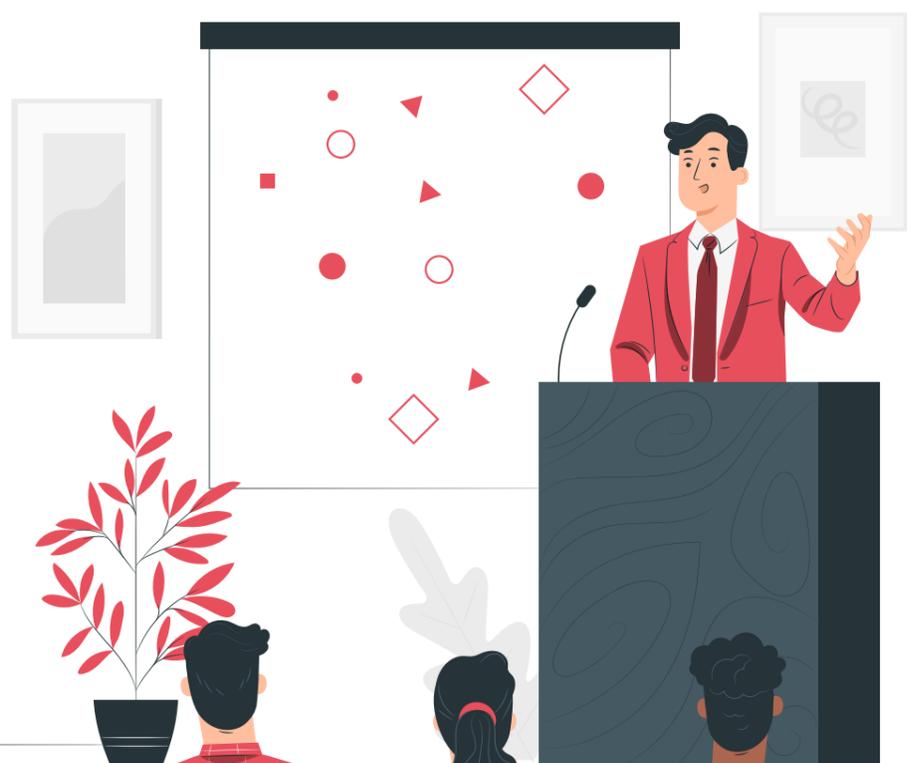
## LA SALUD EN LA AGENDA POLÍTICA: HERRAMIENTAS DE TRANSFORMACIÓN

**13º JORNADA SOBRE RESPONSABILIDAD SOCIAL EN SALUD  
Y AMBIENTE ORGANIZADA POR LA FUNDACIÓN FESS**

AUDITORIO FACULTAD DE MEDICINA - USAL  
(AV. CÓRDOBA 1601, CABA).

**MÁS INFORMACIÓN EN**

<https://fess.org.ar/jornada/jornada-2024/>



## 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](http://www.agimed.com.ar)

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

[info@agimed.com.ar](mailto:info@agimed.com.ar)

[\(+54 11\) 4573 6600](tel:+541145736600)