



## Salud oftalmológica P.2

### Glaucoma: qué es, cómo se trata y cuál es el mejor método de prevención

La mitad de las personas afectadas no lo saben porque no presenta síntomas hasta que se encuentra en estado avanzado.

Pediatría / P. 4

CRECIMIENTO  
INFANTIL: A QUÉ  
HAY QUE PRESTAR  
ATENCIÓN

## → BREVES

### ENFERMEDAD RENAL

En Argentina, la enfermedad renal tiene una gran prevalencia: casi 5 millones de personas padecen algún grado de enfermedad renal crónica y se estima que sólo 1 de cada 10 lo sabe. Estos datos, por demás alarmantes, junto a que la enfermedad renal crónica a menudo no presenta ni signos ni síntomas, la convierten en una enfermedad silenciosa que afectará en gran medida la calidad de vida de quienes la padecen.

### TODAS LAS HIPÓTESIS

El director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus, dijo que "todas las hipótesis sobre el origen del coronavirus siguen sobre la mesa" y pidió "no politizar" el tema. "Esto no hace sino dificultar la tarea de identificar los orígenes. Y eso hace que el mundo sea menos seguro", reforzó el jefe de la OMS.

### RED DE HIPOACUSIA

Con nuevos profesionales, equipos esenciales y la entrega de audífonos e implantes, el Ministerio de Salud bonaerense puso en marcha nuevamente la Red de Hipoacusia para la detección y el diagnóstico temprano de esta enfermedad que afecta a 5 de cada 1.000 recién nacidos, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). En la Argentina existe un programa nacional de Hipoacusia creado a partir de la Ley 25.415.

## → Enfermedades subestimadas P.3



**Salud cardiovascular.** Especialistas advierten por una baja percepción de riesgo entre las mujeres.

## Las mujeres y la salud cardiovascular

Especialistas advierten por una baja percepción de riesgo, pese a que las enfermedades del corazón son la principal causa de muerte a nivel mundial. Entre las mujeres, incluso, existen factores de riesgo adicionales, pero el género está sub-representado en la investigación médica y científica.

## VOLUNTARIOS

## Comienza última fase de la vacuna argentina

Luego de superar con éxito la fase 1 demostrando que genera una respuesta robusta de anticuerpos neutralizantes, la vacuna argentina contra Covid-19 ARVAC Cecilia Grierson -desarrollada por el Conicet, la Universidad de San Martín y el laboratorio Cassará-, comienza el reclutamiento masivo para llegar a las 2.014 personas voluntarias que necesita para completar la fase 2/3. "La inscripción de las personas voluntarias es en nuestro sitio [webarvac.com.ar](http://webarvac.com.ar); y luego se ajustarán los centros de salud a donde serán derivados", describieron los desarrolladores. Y agregaron: "La expectativa es que en dos o tres meses podamos tener resultados para presentar toda la documentación para su aprobación en Argentina". ■

## CORREO DE LECTORES

[vidaysalud@dib.com.ar](mailto:vidaysalud@dib.com.ar)

vida&salud hoy

Semana del 9 al 15 de marzo de 2023.  
Edición N°1262. Año 21.

Medios Gráficos que insertan el suplemento en sus ediciones e imprimen en sus talleres:

**Ecos Diarios**, Necochea. Calle 62 N°2486

**El Debate**, Zárate. Justa Lima N° 950

**El Norte**, San Nicolás. Francia N°64

**El Progreso**, General Alvear. Alsina N°231

**El Tiempo**, Azul. Burgos y Belgrano

**La Mañana**, Bolívar. Alvear N°47

**La Mañana**, 25 de Mayo. Calle 11 e/ 23 y 24 N° 457

**La Opinión**, Trenque Lauquen. Roca N°752

**La Razón**, Chivilcoy. Av. Sarmiento N°74

**La Voz de Bragado**, Bragado. Belgrano N°1650

**La Voz del Pueblo**, Tres Arroyos. Av. San

Martin N°991

**Noticias**, Pehuajó. Av. Perón N°370

**Resumen**, Pilar. San Martín N°128

**El Progreso**, Hurlingham. Julio A. Roca N°1065

**Tiempo**, Nueve de Julio. Libertad N°759

**TiempoSur**, Santa Cruz. Comodoro Rivadavia

N°175

**Impacto**, de Los Toldos. Avellaneda N°604

Es una publicación propiedad de

**Diaris Bonaerenses S.A.**

**Director:** Alfredo Ronchetti

**Consejo Editor:** Haroldo Zuelgaray. José Filippini

**Producción Comercial:** Ricardo Beltrán:

[rbeltran@dib.com.ar](mailto:rbeltran@dib.com.ar) - [rmbelt@gmail.com](mailto:rmbelt@gmail.com)

**Oficina Central**

Calle 48 N° 726, piso 4°. La Plata, Buenos Aires.  
Teléfono (0221) 4220054 / 4220084

**Contactos**

E-mail: [editor@dib.com.ar](mailto:editor@dib.com.ar)

E-mail: [publicidad@dib.com.ar](mailto:publicidad@dib.com.ar)

Internet: [www.dib.com.ar](http://www.dib.com.ar)

Registro DNDA en trámite

## SALUD OFTALMOLÓGICA

## Glaucoma, la enfermedad que puede llevar a la ceguera si no se trata a tiempo

La mitad de las personas afectadas no lo saben porque no presenta síntomas hasta que se encuentra en estado avanzado. Controlar la presión ocular, la clave.

■ El glaucoma es una enfermedad del nervio óptico del ojo, que es el que transmite la señal al cerebro para poder ver. La mitad de las personas afectadas no lo saben porque no presenta síntomas hasta que está en estado avanzado. Controlar la presión ocular es la clave para la prevención.

En la semana mundial del glaucoma -del 13 al 17 de marzo- resulta fundamental tomar conciencia de una enfermedad silenciosa que puede llevar a la ceguera si no se la detecta a tiempo.

"Hoy en día se estima que 80 millones de personas en el mundo tienen glaucoma y es probable que este número aumente a 111,8 millones en 2040. En la Argentina, el 40% de la población no sabe qué es el glaucoma y el 40% no se tomó la presión ocular en los últimos 5 años", señaló María Angélica Moussalli, oftalmóloga de la Sección Glaucoma del Hospital Italiano de Buenos Aires.

La especialista explicó que el principal factor de riesgo es la presión intraocular elevada, lo que lastima al nervio óptico. "Si no se trata, el daño continuo sobre el nervio puede conducir a defectos del campo visual, discapacidad visual y hasta ceguera", amplió.

En ese sentido, indicó que la presión ocular normal varía de 10 mmHg a 21 mmHg, por lo que un valor mayor indicaría que se está en riesgo.

Moussalli explicó además que hay diferentes tipos de glaucoma: el congénito, el juvenil, el del adulto de ángulo abierto o cerrado y el secundario que se produce tras haber recibido un traumatismo o por el uso de corticoides. El más frecuente es el primario de ángulo abierto, que suele aparecer a partir de los 35-40 años de edad.

"Es por eso que resulta importante realizar un control oftalmológico anual a partir de los 40 años e incluso antes si hay factores de riesgo o se tiene familiares con glaucoma", describió la especialista.

Lo ideal es solicitar un examen oftalmológico de detección del glaucoma que incluya la toma de la presión ocular, curvas diarias, fondo de ojos, gonioscopia, toma de imágenes como el OCT y revisión de la función del nervio óptico con el campo visual. Ninguno de ellos es doloroso ni invasivo.

"Si se padece glaucoma se debe saber que su tratamiento tiene como meta controlar la presión intraocular y detener la progresión del mismo", añadió.

Existen diferentes formas de tratamiento, desde la aplicación de gotas diarias, pasando por láseres hasta una cirugía incisional. Si el oftalmólogo indica un tratamiento



**Control oftalmológico.** Es fundamental para prevenir el desarrollo de glaucoma, una enfermedad que puede llevar a la ceguera.

vía medicación habrá que colocar las gotas en el horario indicado, utilizando recordatorios si fuera necesario y reponiendo la medicación a tiempo.

Es importante comprender que el glaucoma no se puede curar y que cualquier daño que se haya producido en el nervio óptico no se puede revertir. Sin embargo, es posible mantener una visión central y periférica normal y no desarrollar más daño visual.

## ALGUNOS CONSEJOS ÚTILES

■ El glaucoma generalmente afecta la visión periférica, sólo en etapas muy avanzadas afecta la visión central. Uno de los síntomas más frecuentes es que no se pueden ver los objetos hacia los costados.

■ A veces se experimenta visión borrosa o se ven halos irisados alrededor de las luces.

■ Los ojos son muy sensibles a la luz y al deslumbramiento por lo tanto es aconsejable utilizar anteojos para sol con filtro UV 40 ,400nm ó etiquetados como bloqueantes del 99-100% de los rayos UV.

■ Aunque se sea joven, es bueno saber que los hijos, nietos y hermanos de pacientes con glaucoma tienen 10 veces más riesgo de contraerlo en comparación con las personas que no tienen parientes cercanos con esta enfermedad.

■ Hay factores de riesgo que lo aumentan: como la miopía, hipermetropía, diabetes y el haber sufrido un accidente en los ojos. Es importante también controlar la hipertensión arterial. A sí mismo; no automedicarse y tener cuidado con las medicinas alternativas.

■ Prestar especial atención a los corticosteroides. Por ejemplo: gotas oculares con esteroides tomadas para la conjuntivitis, uso de inhaladores que contienen esteroides, aerosol nasal, pomadas para la piel y cualquier medicamento oral ya que pueden aumentar la presión ocular.

■ En pacientes con glaucoma de ángulo cerrado, tener cuidado en la utilización de medicamentos que pueden contribuir al proceso de cierre del ángulo. Por ejemplo, los remedios utilizados para la depresión, la migraña, la incontinencia urinaria. Además es conveniente no leer en ambientes poco iluminados.

■ Hay estudios de investigación trabajando en la efectividad del trasplante de células madre para curar este padecimiento. Se estima que esté disponible en unos pocos años.

■ El consumo de alimentos ricos en antioxidantes vegetales de hoja verde oscuras, arándanos, cacao y ricos en Vitamina B ayudan a la prevención del glaucoma.

■ Es aconsejable no beber gran-

⇒ **"Hoy en día se estima que 80 millones de personas en el mundo tienen glaucoma y es probable que este número aumente a 111,8 millones en 2040. En la Argentina, el 40% de la población no sabe qué es el glaucoma y el 40% no se tomó la presión ocular en los últimos 5 años".**

des cantidades de cualquier líquido en muy poco tiempo.

■ Hacer ejercicio físico (específicamente aeróbico) de manera regular, ya que puede proteger contra el glaucoma. El yoga es aceptable, pero se deben evitar los ejercicios con posturas de cabeza hacia abajo como shirshasana / sarvangasana dado que pueden causar un aumento de la presión intraocular.

■ Los ejercicios de meditación y relajación pueden ayudar a reducir el estrés y la ansiedad.

■ Dejar de fumar. ■

## La dermatitis puede afectar la concentración de los niños en clase



Niños y niñas de todo el país se encuentran retomando sus actividades escolares, y a los alumnos que tienen dermatitis atópica, una enfermedad inflamatoria de la piel que no es contagiosa, les “cuesta estar tranquilos y atentos en clase”, ya que “no paran de rascarse hasta lastimarse e infectarse la

piel”.

“Les cuesta pensar en otra cosa que no sea la picazón en brazos, piernas, espalda, prácticamente en todo el cuerpo”, expresó Margarita Larralde, médica dermatóloga consultora del Grupo de Trabajo de Dermatitis Atópica de la Sociedad Argentina de Dermatología,

quien remarcó que es una enfermedad que los dermatólogos pediatras “vemos a diario en el consultorio”.

A los alumnos que tienen dermatitis atópica la picazón intensa les impide dormir de noche y los desconcentra durante el día, lo que en ocasiones les impide seguir la clase como al resto de sus

compañeros.

El relevamiento internacional EPI-CARE, del que participó Argentina, reveló recientemente que, en nuestro país, tiene dermatitis atópica alrededor del 9,7% de los niños, pero, entre ellos, del 27.9% presenta las variantes “moderada” y “severa”. ■

ES LA PRINCIPAL CAUSA DE MUERTE EN TODO EL MUNDO

# Enfermedad cardiovascular: advierten por la baja percepción de riesgo entre las mujeres

Especialistas consideran que esto se debe, entre otros factores, a que las mujeres se encuentran sub-representadas en las investigaciones médicas.

■ La enfermedad cardiovascular es la principal causa de muerte a nivel mundial. A pesar de esta realidad, la percepción del riesgo es baja en la población, en particular entre las mujeres.

En 2006, el Área Corazón y Mujer ‘Dra. Liliانا Grinfeld’ realizó una encuesta de percepción de enfermedad cardiovascular a mujeres residentes en la ciudad de Buenos Aires y AMBA y allí quedó expuesto que el 53,8% de las mujeres consideraba a los tumores como la principal causa de muerte y sólo el 20% consideraba a la enfermedad cardiovascular.

En el año 2021, el mismo grupo repitió la experiencia ampliando la encuesta a mujeres de todo el país a través de la participación de los Distritos Regionales de la Sociedad Argentina de Cardiología con resultados semejantes y en ese nuevo estudio la discrepancia entre percepción y realidad aún persistía: el 62% consideró al cáncer como principal causa de muerte y sólo el 34,9 % a la enfermedad cardiovascular.

“Estos datos contrastan con la realidad de las estadísticas vitales argentinas donde la enfermedad oncológica fue la causa de muerte en el 17,4% de la población. La brecha entre percepción y realidad probablemente sea multicausal. En las últimas décadas, se han descrito importantes diferencias biológicas entre mujeres y hombres, así como diferencias en las respuestas al estrés”, sostuvo Verónica Crosa, médica especialista en cardiología, Directora del Área Corazón & Mujer ‘Dra. Liliانا Grinfeld’ de la Sociedad Argentina de Cardiología (SAC).

“Las mujeres se encuentran sub-representadas en todos los aspectos de la investigación, desde el laboratorio hasta las investigaciones de población, y esto ha impactado negativamente en la implementación de medidas efectivas en las políticas de salud. Incluso, la falta de representación femenina en los estudios lleva inherente posicionar los datos pertenecientes a los hombres como el estándar de oro”, afirmó por su parte Roberto Nicolás Agüero,

médico cardiólogo, especialista en Medicina Nuclear, Subdirector del Área Corazón & Mujer ‘Dra. Liliانا Grinfeld’ de la Sociedad Argentina de Cardiología.

Por ejemplo, los síntomas clásicamente descriptos para el infarto corresponden a un perfil masculino y la creencia arraigada de que las mujeres se presentan con más frecuencia con síntomas llamados atípicos conlleva un trasfondo exculpatorio según el cual las mujeres se presentan de manera equivocada, sin ajustarse a las expectativas.

Por otra parte, la mayoría de los estudios no han hecho una distinción clara entre género y sexo basando la definición en el sexo al nacer, excluyendo del análisis al universo de la diversidad y a la mujer transgénero. “En este escenario se torna imperioso mejorar la concientización de la mujer respecto de su riesgo, pero también diseñar estrategias de educación en la comunidad de profesionales que asiste a estas mujeres, así como implementar políticas de salud orientadas a disminuir la brecha existente”, agregó Crosa.

### FACTORES DE RIESGO

Al igual que el hombre, la mujer se ve expuesta a los llamados “factores de riesgo tradicionales” como la hipertensión arterial, la diabetes, la obesidad, el sedentarismo y el tabaquismo.

De acuerdo con los datos de la Cuarta Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2018 la obesidad estuvo presente en el 55% de las mujeres encuestadas mientras que la diabetes se registró en el 12,7% de la población y, ambas, se encuentran en aumento respecto de los datos previos del 2005. Por otra parte, el colesterol elevado (29%) y la hipertensión arterial (34%) se mantienen en las mismas cifras desde el 2005.

La mujer también se ve expuesta a otros factores de riesgo ligados a la historia gineco-obstétrica como el antecedente de haber tenido hipertensión del embarazo, diabetes gestacional, parto prematuro, bebés de



**Enfermedad cardiovascular.** Es la principal causa de muerte en todo el mundo.

bajo peso para la edad gestacional, y abortos frecuentes, todos ellos asociados a mayor riesgo de padecer enfermedad cardiovascular futura, al igual que la menopausia precoz.

Recientemente, se han reconocido ciertos factores de riesgo para enfermedad cardiovascular no convencionales ligados más al género femenino como la violencia de género, las condiciones socioeconómicas desfavorables y el bajo nivel educativo, que se asocia a peores condiciones laborales, maternidad y crianza monoparental con postergación y descuido de la propia salud.

“A medida que mejore nuestro conocimiento acerca de la influencia que estos factores tienen sobre la salud cardiovascular de la mujer, desde los espacios académicos se requerirá una comunicación y educación continua para disminuir la brecha de conocimiento de los profesionales de la salud y así llegar a la población objetivo”, consignó Agüero.

Recientemente, la Sociedad Americana del Corazón (AHA) ha delineado un llamado a la acción para las enfermedades cardiovasculares en las mujeres, haciendo hincapié en la necesidad de revisar la epidemiología, la concientización, evaluar el acceso a la salud y la prestación de una atención médica equitativa.

Por este motivo, el Área Corazón

y Mujer ‘Dra. Liliانا Grinfeld’ de la Sociedad Argentina de Cardiología (SAC) y su brazo comunitario, la Fundación Cardiológica Argentina (FCA), lleva adelante acciones destinadas a concientizar a la mujer. Este mes de marzo se propone difundir el

mensaje ‘Dale a tu corazón’, incentivando a la mujer a tomar conciencia de la necesidad de brindar a su corazón tiempo, descanso, cuidado, ejercicio, calma, amor y atención para disminuir su riesgo de padecer enfermedad cardiovascular. ■

Todas las novedades y tendencias en salud encontralas ahora en

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

## PEDIATRÍA

# Señales que alertan sobre el retraso en el crecimiento infantil

El inicio escolar suele ser una buena oportunidad para llevar a los chicos al pediatra y repasar su estado general de salud.



**Pediatría.** Señales que alertan sobre el retraso en el crecimiento infantil.

■ El inicio escolar suele ser una buena oportunidad para llevar a los chicos al pediatra, ponerse al día con los esquemas de vacunación y repasar su estado general de salud. Entre otros parámetros, el médico evaluará niveles de peso y estatura con el objetivo de determinar si alguno ofrece valores que puedan estar expresando una mala progresión temporal con respecto a controles previos que ameriten estudios pertinentes.

Según la última Encuesta Nacional de Nutrición y Salud del Ministerio de Salud de la Nación (ENNyS 2 – 2019), el 7.9% de los niños menores de 5 años presenta una talla inferior a la esperada para su edad. No obstante, pese a que los especialistas se ocupan de aclarar que la mayoría recuperará su talla y no necesitará tratamiento, un

grupo de niños y niñas podría estar presentando una condición médica para la cual es determinante poder diagnosticarlos y tratarlos en forma temprana.

“El retardo de crecimiento en la edad pediátrica en ocasiones puede ser la única manifestación visible de esa condición. La misma debe ser evaluada también dentro del contexto socioeconómico, pues la desnutrición en nuestro país sigue siendo prevalente. Cuanto más temprano se identifica el problema del crecimiento, mejor será la recuperación una vez realizado el diagnóstico preciso y el consecuente tratamiento específico”, afirmó Ignacio Bergadá, médico endocrinólogo pediatra del Centro de Investigaciones Endocrinológicas del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez.

“Frecuentemente las primeras consultas suelen verse en niños de 8, 9 o más años con condiciones diversas como retraso de crecimiento intrauterino que no han realizado su crecimiento de recuperación posnatal, desnutrición, o enfermedades asociadas a trastornos tiroideos o deficiencia de hormona de crecimiento”, amplió.

“Muchas de estas consultas se han demorado algunos años y se hubieran beneficiado si el inicio del tratamiento se hubiese dado 1, 2 y hasta 3 años antes. Entre las causas de dicha demora diagnóstica muchas veces se observa una espera innecesaria e inconveniente por parte de la familia, demoras en la visita al pediatra con escaso registro del crecimiento y también, en ocasiones, derivación tardía con el especialista”, completó Bergadá. ■

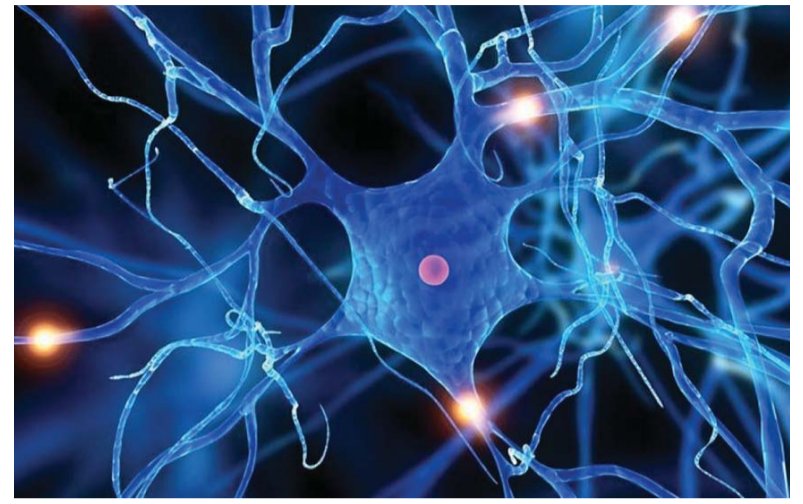
## LAS CAUSAS

El espectro de condiciones que pueden afectar el crecimiento de un niño/niña es muy amplio. Es importante explorar los antecedentes familiares, pues en ocasiones, existe un rasgo de heredabilidad en estas condiciones. También explorar enfermedades sistémicas del cuerpo (como desnutrición, afecciones del sistema digestivo, riñón, corazón, pulmones o diabetes, entre otras), enfermedades endócrinas (generalmente asociadas a la hormona tiroidea o a la deficiencia de hormona de crecimiento), retraso de crecimiento intrauterino (por diferentes causas) y los trastornos genéticos de nacimiento (como Síndrome de Turner, Síndrome de Down y Acondroplasia).

Bajo el lema ‘Listos para Crecer’ el la-

boratorio Pfizer está llevando adelante una campaña de concientización sobre la problemática, que incluye en Spotify una serie de podcasts realizados con la participación de diferentes especialistas de América Latina, quienes estarán conversando de manera general sobre el crecimiento y desarrollo infantil y complementando con temas relevantes, como su alimentación, el apoyo emocional y la vida saludable.

La iniciativa busca generar conciencia sobre esta condición y sobre la importancia de una temprana identificación a través de los chequeos pediátricos de rutina, y de estar atentos a ciertas señales inherentes al crecimiento del niño o niña con relación a sus compañeros de escuela.



## Descubren rol de mecanismos cerebrales en la depresión y el estrés

En esos casos, se registran alteraciones en los niveles de serotonina. El estudio, de investigadores del Conicet, fue publicado en la revista *Development*.

■ Investigadores del Conicet lograron describir por primera vez un mecanismo cerebral cuya alteración aumentaría la predisposición para desarrollar en la adultez ciertos trastornos mentales como depresión y ansiedad.

“Conocer los mecanismos cerebrales tempranos que predisponen a desarrollar depresión, ansiedad y una mayor vulnerabilidad al estrés, podría servir para buscar psicofármacos que corrijan cambios funcionales en los circuitos neuronales, y de ese modo mejorar el abordaje terapéutico de esos trastornos psiquiátricos”, señaló Mariano Soiza Reilly, doctor en Biología y líder del estudio.

Soiza Reilly y su equipo lograron describir por primera vez la trayectoria de circuitos neurales que llegan desde distintas regiones del cerebro y cómo se van conectando con el núcleo del rafe, una región que regula las emociones, las respuestas al estrés, la respiración, la locomoción, el apetito y otras funciones.

“Estudiamos el desarrollo del cerebro del ratón y pudimos comprobar que entre la tercera y cuarta semanas posnatales las neuronas de la corteza prefrontal maduran sus conexiones con las neuronas del núcleo del rafe”, explicó a través de un comunicado el investigador del Conicet en el Instituto de Fisiología, Biología Molecular y Neurociencias (IfiByne).

El estudio fue publicado en la prestigiosa revista *Development* y las primeras autoras son Carla Argañaraz y Tamara Adjimann, biólogas de la Universidad de Buenos Aires y becarias doctorales del Conicet en el IfiByne.

### SEROTONINA

Según se indicó en el texto, en la depresión y la ansiedad se registran alteraciones en los niveles de serotonina, un neurotransmisor que en el cerebro se sintetiza en los núcleos del rafe.

Si bien hay diversos estudios

acerca de la maduración de las neuronas de serotonina del núcleo del rafe, se sabe “muy poco sobre cómo se establecen y refinan las conexiones entre esas neuronas y la corteza prefrontal durante el desarrollo posnatal”, apuntaron los investigadores.

Otros trabajos recientes sugieren que ciertos aspectos de la depresión, la ansiedad y la vulnerabilidad al estrés podrían resultar de la exposición a condiciones ambientales nocivas o experiencias adversas tempranas capaces de perturbar distintos sistemas de neurotransmisión durante la infancia.

En ese marco, Soiza Reilly dijo que “este circuito cerebral reviste gran interés dado que controla las respuestas de los individuos frente a situaciones de estrés. Estudios preclínicos en roedores revelan que la alteración de esta conexión, producto de experiencias adversas durante el desarrollo posnatal, predispone a los animales a desarrollar conductas de tipo depresivas y ansiosas en la adultez”.

### LA TÉCNICA DE MICROSCOPIA

El equipo empleó una técnica de microscopía de alta resolución novedosa denominada ‘array tomography’ que les permitió obtener imágenes tridimensionales para evaluar con alta precisión las distintas etapas de la maduración del circuito de estudio.

“A partir de estos resultados, nos proponemos explorar estrategias terapéuticas en modelos preclínicos que puedan ‘corregir’ estas alteraciones en la maduración y comprobar si se pueden prevenir o mejorar los síntomas fisiopatológicos”, indicó Soiza Reilly.

Y subrayó: “Los resultados de estos estudios podrían arrojar luz sobre cómo modificaciones en la formación y maduración de circuitos cerebrales durante distintas etapas del neurodesarrollo pueden contribuir a la etiología de enfermedades psiquiátricas”. ■