



## Vectores P.2

### Dengue: crecen los casos en todo el país e insisten con las medidas de prevención

Confirmaron una muerte y casi 5.000 casos de la infección. El último Boletín Epidemiológico Nacional alertó por suba del 700% de los casos sospechosos.

Alimentación / P. 4

ADULTOS MAYORES:  
NUTRICIÓN  
PARA PREVENIR  
ENFERMEDADES

## → BREVE

### CASOS DE CORONAVIRUS

Unos 854 casos fueron confirmados y una persona falleció por coronavirus en todo el país durante la semana del 12 de marzo, donde las provincias del Noroeste y la región metropolitana, con una tendencia ascendente de fallecidos desde diciembre del año pasado, según se reportó a través del último Boletín epidemiológico Nacional. En ese período, las regiones que presentaron más casos en todo el país fueron el NOA y la región metropolitana, con 172 y 170, respectivamente.

### NUEVA VACUNA

Una nueva vacuna para prevenir el herpes zóster fue aprobada en la Argentina. Una de cada tres personas puede desarrollar la erupción, conocida como culebrilla, a lo largo de su vida y el riesgo aumenta con la edad. La formulación tiene una eficacia superior al 90% para prevenir la enfermedad y el dolor neuropático de largo plazo. La formulación del laboratorio GSK ya había sido aprobada en los EE.UU.

### ENFERMEDAD RARA

La Argentina se convirtió en el primer país en el mundo en reconocer a la histaminosis como una enfermedad poco frecuente. Fue gracias al trabajo de la Agrupación de Pacientes con Histaminosis de Argentina (AHA), en conjunto con el Programa de EPOF del Ministerio de Salud de la Nación, que se firmó la resolución que incorpora a la enfermedad al listado de EPOF de la Ley Nacional 26.689.

## → Avances médicos P.3



**Epilepsia.** Detectar el origen de esta afección es fundamental y hoy es posible descubrir las causas genéticas.

# Epilepsia: qué es la medicina de precisión

Detectar el origen de esta afección es fundamental y hoy es posible descubrir las causas genéticas. El trabajo multidisciplinario es clave para el abordaje de esta patología que puede producir un alto impacto en la calidad de vida.



## → ABREN CONVOCATORIA

## Proyectos de investigación en hospitales públicos

El ministro de Ciencia, Tecnología e Innovación, Daniel Filmus, y su par de Salud, Carla Vizzotti, participaron del lanzamiento de una nueva convocatoria a nivel federal para Proyectos de Innovación Científica Tecnológica para Unidades de Conocimiento Traslacional Hospitalarias (PICTO UCTH), en el marco de la iniciativa de la Agencia I+D+i que aportará \$360 millones de pesos para sumar hospitales en el país.

En esta convocatoria, la estrategia a escala federal busca la formación de Unidades de Conocimiento Traslacional Hospitalarias (UCTH) en hospitales provinciales para fortalecer la integración del conocimiento y las redes de trabajo científico-tecnológicas en todo el territorio del país. ■

## → CORREO DE LECTORES

vidaysalud@dib.com.ar

## vida&amp;salud hoy

Semana del 23 al 29 de marzo de 2023.  
Edición N°1264. 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:** Víctor Cabrerós

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

**Edición periodística:** Marien Chaluf

marienchaluf@gmail.com / mchaluf@dib.com.ar

**Oficina Central**

Calle 48 N° 726, piso 4°. La Plata, Buenos Aires.

Telefax (0221) 4220054 / 4220084

**Contactos**

E-mail: editor@dib.com.ar

E-mail: publicidad@dib.com.ar

Internet: www.dib.com.ar

Registro DNDA en trámite

## EN NUESTRO PAÍS

## Dengue: el crecimiento de los casos vuelve a preocupar e insisten en la prevención

Confirmaron una muerte y casi 5.000 casos de la infección. El último Boletín Epidemiológico Nacional alertó por suba del 700% de los casos sospechosos.

■ La actual temporada de dengue está superando la del año pasado y sigue en ascenso, aunque aún está lejos de acercarse al récord de casos que tuvo el país en 2020.

Según los últimos datos publicados por el Boletín Epidemiológico Nacional que emite el Ministerio de Salud, se registraron 4.828 casos de dengue en todo el país y se confirmó la muerte de una persona por la infección en Santa Fe.

Además, se reportó el caso de una persona fallecida en Salta que se sospecha murió por la enfermedad que transmite el mosquito *Aedes aegypti*. El Boletín lo refiere como fallecimiento de un "caso probable" de dengue.

Según informó la cartera sanitaria nacional, el análisis de la información para la caracterización epidemiológica de dengue y otros arbovirus se realiza por "temporada", entendiendo por tal un período de 52 semanas desde la Semana Epidemiológica (SE) 31 a la 30 del año siguiente, para considerar en conjunto los meses epidémicos. Así, el país el período de análisis informado es el comprendido entre la SE 31/2022 hasta la SE 10/2023 de la temporada 2022-2023.

Hasta la SE10/2023 se registraron en Argentina 4.828 casos de dengue de los cuales 3.992 no tienen antecedentes de viaje (adquirieron la infección en su jurisdicción de residencia), 615 se encuentran en investigación y 221 presentan antecedentes de viaje (importados). En Argentina, para la temporada 2019-2020, hubo 96.454 casos con sospecha de dengue y 26 fallecidos.

El boletín explicó que los casos de dengue notificados aumentaron de forma paulatina desde la SE 02 y de forma más acelerada desde la SE 05. Al momento actual se encuentran en ascenso superando los 1300 casos en la semana 9. En la Ciudad de Buenos Aires se registraron 1.295 casos sospechosos de dengue, sobre un total de 11.066 en todo el país.

En cuanto a la notificación de casos sospechosos, durante la SE 10 se registraron 4.188 notificaciones y en las últimas tres semanas se observa un marcado aumento de este indicador respecto a las mismas semanas de los dos años previos, del 683% respecto del promedio registrado para las mismas semanas del año 2022 y del 159% comparado con el mismo periodo del año 2021.

El dengue es considerado por la OMS una de las 20 "enfermedades tropicales desatendidas" (conocidas también por las siglas en inglés "NTDs"), que durante la pandemia han sufrido todavía mayor olvido debido a que muchas de las redes sanitarias han tenido que centrarse en el combate a la COVID-19. La OMS estima que



**Aedes aegypti.** El crecimiento de los casos vuelve a preocupar e insisten en la prevención.

unos 1.700 millones de personas necesitarían tratamiento por al menos una de estas enfermedades al año, aunque los médicos sólo llegan a atender a unos 1.000 millones anualmente.

## EN LA PROVINCIA

La provincia de Buenos Aires confirmó en lo que va de 2023 unos 176 contagios de dengue, más del cuádruple de los reportados y corroborados para el mismo periodo del año pasado (cuando eran 39).

El número se desprende del último boletín epidemiológico bonaerense, publicado por el Ministerio de Salud provincial que conduce Nicolás Kreplak y correspondiente a la semana del 5 al 11 de marzo.

El documento indica que se registran "áreas con circulación autóctona" de los "serotipos DEN1 y DEN 2" y aclara que "no se registraron casos de dengue grave ni fallecidos en el periodo mencionado".

En lo que va del año se notificaron en la provincia "902 casos con sospecha de dengue". De ese

total, "176 fueron confirmados, 48 son probables, 151 casos fueron descartados y 527 aún continúan en estudio". Los números son significativamente más altos que en 2022, cuando se contabilizaron para esta misma época 39 confirmados y nueve probables.

Los casos de dengue en la provincia de Buenos Aires suman 80, de acuerdo al último reporte del Ministerio de Salud, la mayoría de los cuales son autóctonos, lo que da cuenta de un escenario de circulación comunitaria en municipios del área metropolitana (AMBA).

## TIPS PARA LA PREVENCIÓN

El dengue tiene un patrón acorde con las estaciones: la mayoría de los casos en el hemisferio sur ocurren en la primera parte del año. Por lo tanto, debido al riesgo que genera esta enfermedad, se recomienda tomar acciones preventivas que combatan la propagación del mosquito *Aedes aegypti*.

La mejor forma de prevenir el dengue, la fiebre chikungunya y el

zika es eliminar todos los criaderos de mosquitos. Las autoridades sanitarias advierten que la fumigación no es suficiente para eliminar el mosquito. Mientras que muchos de los recipientes en los que se crían no son de utilidad (latas, botellas, neumáticos, trozos de plástico y lona, bidones cortados). Por eso, deben eliminarse y evitar que se acumulen, tanto en el interior de las casas como en el exterior (patio y jardín).

Si no se pueden eliminar los recipientes porque se usan permanentemente, lo ideal es evitar que acumulen agua, dándolos vuelta (balde, palanganas, tambores), tapándolos (tanques, cisternas, aljibes) o cambiándoles el agua y cepillándolos frecuentemente (bebederos de mascotas).

Asimismo, se recomienda cambiar el agua de bebederos de animales, colectores de desagües de aire acondicionado o lluvia, dentro y fuera de la casa, cada 3 días. Y tapar los tanques y recipientes que se usan para recolectar agua. ■



## Provincia encuestará a la población para conocer su situación sociosanitaria



El Ministerio bonaerense de Hacienda y Finanzas informó que ya comenzó la Encuesta Provincial de Acceso, Utilización y Satisfacción con los Servicios de Salud 2023 (Epauss 2023), que se extenderá hasta fines de junio próximo.

El sondeo oficial busca caracterizar la situación so-

ciosanitaria de la población de la provincia de Buenos Aires, y medir el acceso y uso de los servicios de salud tanto en ámbitos públicos como privados.

El relevamiento, que será realizado en coordinación con el Ministerio de Salud y las Facultades de Ciencias Exactas y Ciencias Económi-

cas de la Universidad Nacional de La Plata, también se propone identificar si las personas realizan algún tipo de gasto y si se presentan barreras para acceder a diferentes tipos de servicios y tecnologías de salud, diagnóstico y tratamientos.

Las viviendas donde se realizarán las entrevistas fue-

ron seleccionadas de forma aleatoria mediante técnicas de muestreo que se utilizan en todo el mundo, por lo cual encuestador se acercará para completar el cuestionario.

El personal abocado a este operativo estará debidamente identificado con una credencial, en la cual consta nombre, apellido y DNI

## AVANCES MÉDICOS

# Epilepsia: detectar el origen es fundamental y hoy es posible descubrir las causas genéticas

Se trata de una afección neurológica que muchas veces se manifiesta en forma crónica. La medicina de precisión y el trabajo multidisciplinario son claves para su abordaje.

■ En los últimos años, el desarrollo de la medicina de precisión permitió identificar más causas genéticas de la epilepsia, con lo cual los médicos pueden saber qué mutación o qué gen la provoca y, a partir de esa información, tomar las decisiones terapéuticas más adecuadas para cada paciente.

A su vez, lo que propicia el éxito de los tratamientos es el trabajo de un equipo multidisciplinario conformado fundamentalmente por el neurólogo, el pediatra y el nutricionista, junto a la familia, por supuesto.

En el marco del Día Mundial de la Epilepsia, que se conmemora el 26 de marzo, es importante recordar que esta es una enfermedad que globalmente la presentan alrededor de 50 millones de personas, mientras que, a nivel local, afecta a 1 de cada 100 argentinos.

Esta patología neurológica que muchas veces se manifiesta en forma crónica y produce un alto grado de discapacidad e impacto en la calidad de vida, no sólo es responsable de las crisis epilépticas, sino que muchas veces viene asociada a trastornos de ansiedad, del estado de ánimo, a cuestiones de estigmatización y problemas sociales de tipo escolar primero y laboral y económico en la adultez.

La presentación de esta enfermedad puede darse en los dos extremos de la vida, ya que afecta principalmente a niños y niñas, pero también a personas adultas, con un nuevo pico a partir de los 65 años.

“En los primeros años de vida, la epilepsia puede estar relacionada a causas de origen genético o lesiones por falta de oxígeno o enfermedades que se detectan al nacer, mientras que en la última etapa de la vida en general son secundarias a otras enfermedades tumorales o vasculares. En pacientes pediátricos, las comorbilidades asociadas son los trastornos de aprendizaje, de conducta y la ansiedad, mientras que en la vida adulta puede ir paralelamente con afecciones psiquiátricas o con

enfermedades como un accidente cerebrovascular o una demencia”, explicó María Vaccarezza, médica neuropediatra del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Detectar el origen de la epilepsia es fundamental y hoy los avances de la medicina permiten descubrir más causas genéticas, las cuales tres décadas atrás tal vez se sospechaban, pero hoy se pueden confirmar.

“En la actualidad, se descubren nuevos genes causantes de la enfermedad y esto condiciona gran parte del tratamiento; es lo que hoy se denomina medicina de precisión: si se sabe exactamente qué mutación o qué gen provoca la epilepsia se puede elegir la terapéutica más precisa”, subrayó Vaccarezza.

### CÓMO DIAGNOSTICARLA

Para arribar al diagnóstico de la epilepsia, se realizan un electroencefalograma y una resonancia magnética de cerebro, que son los primeros estudios indicados para llegar al diagnóstico. Ahora, cuando la resonancia de cerebro es normal y el paciente tiene una epilepsia de difícil manejo o refractaria, que no responde a los medicamentos convencionales, hay que empezar a buscar otras causas que no se evidencian en las imágenes, que pueden estar relacionadas a enfermedades metabólicas o ser de origen genético.

“En estos casos, se solicita un análisis de sangre específico, mediante paneles de genes, es decir, que en un mismo análisis de sangre se buscan cientos de defectos genéticos y, según el resultado, se realiza el cambio terapéutico en el paciente. Esto no es menor, porque se sabe que ciertas alteraciones genéticas responden muy bien a ciertos cambios en la alimentación, lo mismo ocurre con los fármacos; de hecho, hay algunos que en ciertas mutaciones incluso están contraindicados porque pueden empeorar la enfermedad y otros que tienen una respuesta muy favorable, entonces conocer



**Epilepsia.** La medicina de precisión y el trabajo multidisciplinario son claves para su abordaje.

la etiología genética nos ayuda a tomar decisiones terapéuticas más personalizadas y predecir también el pronóstico”, aseveró Vaccarezza.

### EPILEPSIA REFRACTARIA

Si bien no hay registros locales sobre epilepsia y los casos refractarios a medicamentos, se estima que corresponden a cerca de un 25% de los casos, lo que representaría potencialmente unos 50 mil niños y niñas en nuestro país.

Para determinar que se está frente a un caso de epilepsia refractaria es fundamental contar con un neurólogo de cabecera que guíe el tratamiento, sobre todo cuando el paciente empieza con el cuadro de epilepsia, para encontrar la causa y orientar el tratamiento. Luego, ya iniciada la terapéutica, si el paciente responde favorablemente los controles pasan a ser espaciados, cada 6 meses, y el profesional decidirá el tiempo de tratamiento. Pero también puede ocurrir que la evolución no sea buena, es decir, que el paciente presente una epilepsia farmacorresistente o refractaria, que es aquella en la que no se obtienen resultados tras haber probado 2 fármacos.

### ¿QUÉ ES LA TERAPIA CETOGENICA?

Para la epilepsia refractaria, existen distintas opciones de tratamiento:

nuevos fármacos, más cantidad de fármacos, asociación de los mismos, cirugía en casos particulares, el estímulo del nervio vago o los implantes de marcapasos intracerebrales y la dieta cetogénica en sus distintas variedades.

Esta última es un abordaje no farmacológico, nutricional, que consiste en la ingesta de una serie de alimentos ricos en grasas, adecuados en proteínas y en una menor proporción de aquellos elevados en hidratos de carbono. ■

Todas las novedades y tendencias en salud encontralas ahora en

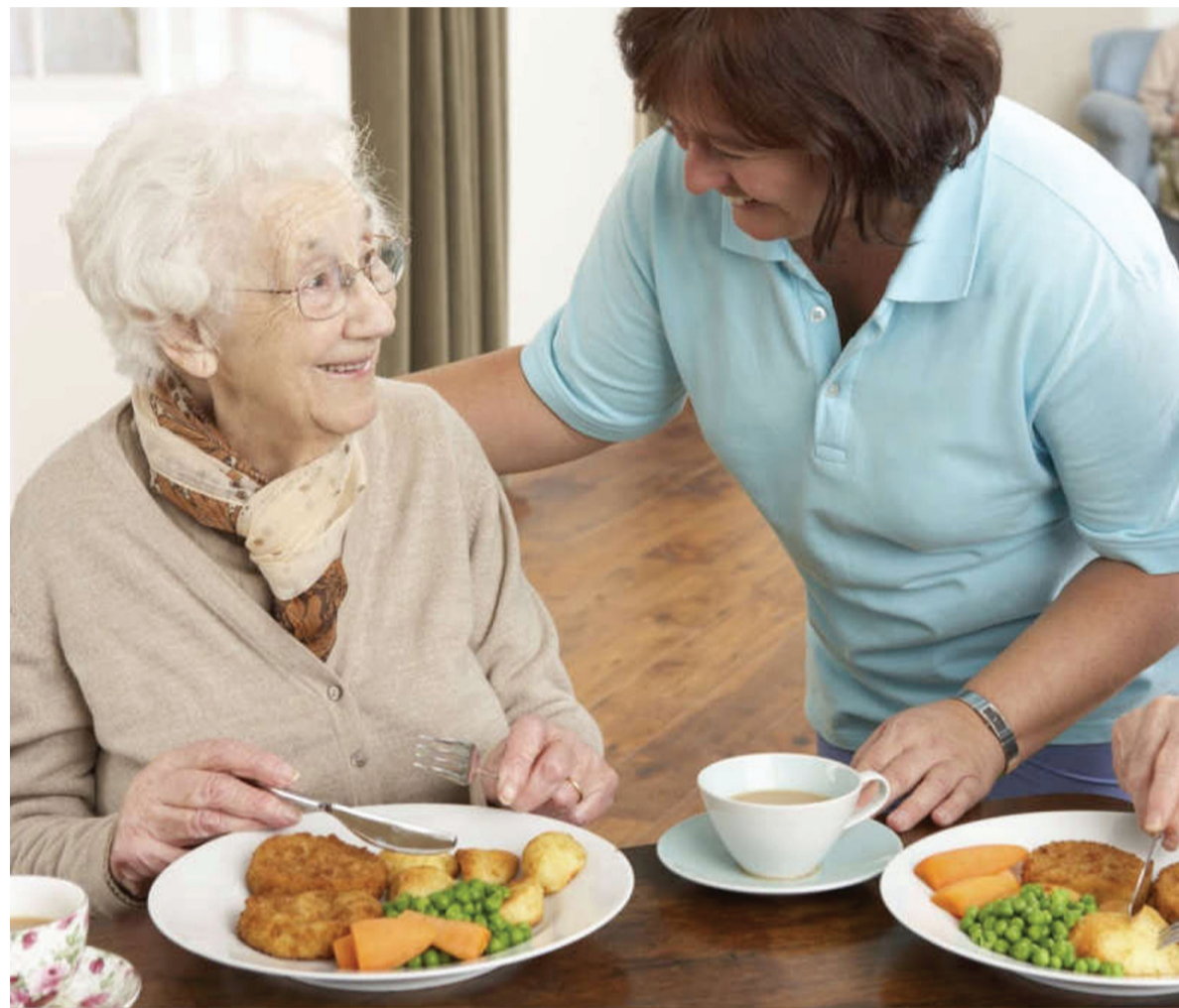
[WWW.VIDAYSALUDHOY.COM.AR](http://WWW.VIDAYSALUDHOY.COM.AR)



## NUTRICIÓN

# Alimentación en adultos mayores: las recomendaciones de los especialistas

Comer sano ayuda a prevenir enfermedades y sino, al menos, poder sobrellevarlas de una mejor manera.



**Adultos mayores.** Comer sano ayuda a prevenir enfermedades y sino, al menos, poder sobrellevarlas de una mejor manera.

■ A medida que las personas envejecen, el funcionamiento del cuerpo y la calidad de vida comienzan a verse comprometidas o deterioradas. Por este motivo, el Colegio de Nutricionistas de la Provincia de Buenos Aires busca visibilizar la importancia que implica la intervención y evaluación nutricional en los adultos mayores.

Si bien esta etapa fisiológica no está claramente delimitada cuando comienza, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estableció su inicio a partir de los 60 años y desde el punto de vista funcional se determinó que la vejez comienza cuando se ha producido un 60% de los cambios fisiológicos atribuibles a la misma.

La Sociedad Argentina de Gerontología y Geriátrica (SAGG), informó que la malnutrición en las personas mayores afecta el proceso de envejecimiento y advirtió que su prevalencia se encuentra en aumento. La pérdida de peso involuntaria está asociada a un aumento, entre otros, del riesgo de mortalidad y de pérdida funcional y se relaciona con condiciones como: la ingesta dietética inadecuada, la pérdida del apetito (anorexia), la atrofia muscular (sarcopenia) y los efectos inflamatorios de la enfermedad (caquexia), entre otros.

Asimismo, según una de las guías elaboradas por la Sociedad Española de Gerontología y Geriátrica (SEGG) la salud de las personas mayores debe medirse más por la función que por la propia enfermedad en sí y remarcaron que la función es un factor mucho más predictivo para determinar los efectos adversos de salud, la discapacidad, la institucionalización, la hospitalización, la expectativa y la calidad de vida, el consumo así como de los apoyos que precisará cada persona; que la propia enfermedad, la pluripatología o la comorbilidad en sí mismas.

En ese sentido, cuando se habla de personas adultas mayores, no se puede dejar de lado el término "fragilidad", el cual se define como un síndrome médico de causas múltiples caracterizado por pérdida de fuerza y resistencia, y disminución de la función fisiológica, que aumenta la vulnerabilidad individual para desarrollar dependencia o fallecer.

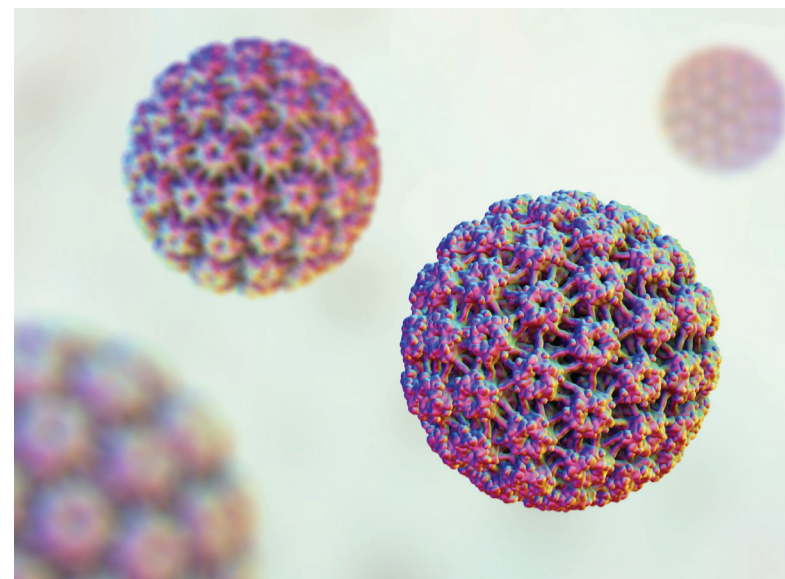
De esta manera, la institución española mencionó a la actividad física y a la alimentación saludable como dos estrategias de intervención para prevenir o, cuando menos, reducir la fragilidad. Así, la inactividad es factor de riesgo de primer orden en el desarrollo de la

fragilidad, mientras que la actividad física ha demostrado su eficacia en retrasar e incluso revertir la fragilidad y la discapacidad, además de mejorar el estado psicoafectivo.

## HIPERCALÓRICA Y GRASA

Por otra parte, está fuera de cualquier duda la estrecha relación que existe entre la salud-enfermedad y la alimentación saludable. La alimentación desequilibrada es un factor de riesgo de enfermedades cardiovasculares, diabetes mellitus tipo 2, obesidad, desnutrición e incluso de determinados tipos de cáncer. A su vez, el prototipo de alimentación equilibrada, variada y saludable es la dieta mediterránea, rica en cereales, frutas, verduras, hortalizas y legumbres, con un alto aporte de hidratos de carbono complejos.

Sin embargo, "en los últimos tiempos, este tipo de alimentación fue reemplazada por una de tipo hipercalórica e hipergrasa, sobre todo a expensas de grasas saturadas, alta en sodio y en hidratos de carbono simples (azúcares), con un gran protagonismo de productos ultraprocesados de baja calidad nutricional", observó la licenciada en Nutrición (MP 5259) Erika Noelia Skrypnik, matriculada en el Colegio de Nutricionistas bonaerense. ■



## VPH: ¿cómo se usa la biología molecular para la detección?

La recolección de la muestra se realiza de forma idéntica a la prueba de Papanicolau, pero se analiza con otros instrumentos.

■ El cáncer de cuello uterino sucede cuando las células del útero se transforman paulatinamente en células anormales, se multiplican y alcanzan a ser mayor cantidad que las células normales.

La infección prolongada por algunos subtipos de virus del papiloma humano (VPH/HPV -por sus siglas en inglés-) son las causantes del 70% de los casos de cáncer de cuello de útero, la cuarta causa más frecuente de cáncer en la mujer.

Sin embargo, es una enfermedad que se puede prevenir y también curar, si se detecta a tiempo y se trata adecuadamente.

Los virus de papiloma humano se transmiten por el contacto piel a piel con una zona infectada del cuerpo y son muy comunes en todo el mundo. Se estima que 8 de cada 10 adultos sexualmente activos contraerán VPH algún momento de sus vidas y hay, aproximadamente, 660 millones de personas infectadas con alguna de sus variantes a nivel global. Si bien el 90% de las infecciones desaparecen por sí solas en un período aproximado de dos años, existen más de 200 variantes del virus, algunas de ellas causantes del 70% de los cánceres de cuello uterino.

La mayoría de las veces, la infección por VPH no presenta síntomas evidentes y el sistema inmunológico se encarga de eliminar el virus de forma espontánea. Las variantes de bajo riesgo pueden generar verrugas o protuberancias fácilmente tratables.

## DIAGNÓSTICO DE PRESENCIA

Sin embargo, las variantes de alto riesgo no suelen generar síntomas en los estadios tempranos de la infección, y por eso allí reside la importancia de un diagnóstico de presencia del virus a tiempo.

"Existe un test molecular que detecta si la mujer tiene VPH

en su tracto genital inferior y, a la vez, puede genotipificarlo, es decir, al haber 200 variantes del virus, este test permite informar si se detectan los tipos 16 y 18 que son los más riesgosos ya que pueden desarrollar cáncer de cuello uterino", explica Silvio Tatti (MN 54387), profesor titular de ginecología en la Universidad de Buenos Aires y Presidente de la Sociedad Argentina para el estudio del VPH.

El test molecular para el VPH es una prueba que detecta la presencia de ADN del VPH. Existen distintas tecnologías para realizar la detección, pero todas detectan la presencia de los virus de alto riesgo y algunas incluso identifican qué tipo/s se encuentran presentes en la muestra, un proceso conocido como genotipificación del virus.

La recolección de la muestra se realiza de forma idéntica a la prueba de Papanicolau, pero se analiza con un instrumento de biología molecular en el laboratorio de análisis clínicos. Los ensayos moleculares cuentan con una sensibilidad de más del 90% para la detección de VPH de alto riesgo, por lo que no es necesario repetir la prueba anualmente en caso de tener un resultado negativo, sino que se puede repetir a los 3 o 5 años dependiendo del criterio clínico del ginecólogo o institución médica a cargo.

"Es importante entender que tener VPH no es tener cáncer. El 80% de la población sexualmente activa va a tenerlo alguna vez en su vida y el 80% de ellos se curarán sin necesidad de tratamiento. El problema radica en la persistencia del virus. Es decir, el 12%-15% de las mujeres que para los 30 años no se curan, están en condiciones de ya tener una lesión pre-cancerosa o desarrollar un cáncer a los 45 años como edad promedio. Por eso la importancia de la prevención", detalló Tatti. ■