



Campaña de detección **P.2**

Dermatitis atópica: cerca del 90% de los pacientes ve afectada su calidad de vida

Las lesiones pueden ubicarse en la cara, el cuero cabelludo, el dorso de las manos y las zonas de flexión.

Autoinmune / P. 4

LUPUS: QUÉ
ES Y POR QUÉ
PUEDE AFECTAR
DISTINTOS

→ BREVE

LEY JUSTINA

El gobierno bonaerense oficializó su adhesión a la Ley Nacional N° 27.447 de Trasplante de Órganos, Tejidos y Células, también llamada Ley Justina, que reafirma los derechos de los pacientes en lista de espera y trasplantados y determina que el sistema público de salud cubra los gastos a los pacientes que no posean cobertura.

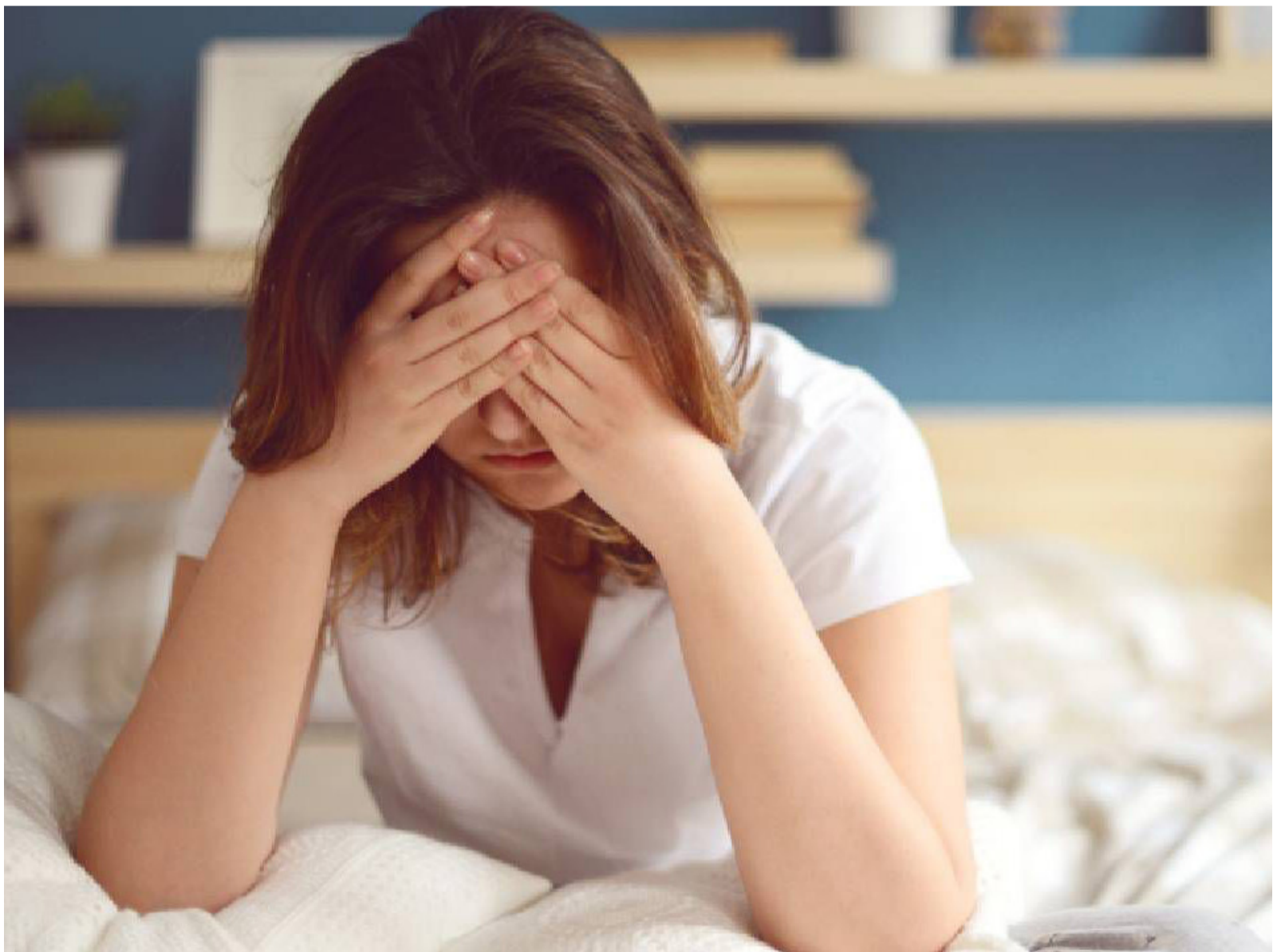
HIGIENE DE MANOS

El Ministerio de Salud lanzó el Estudio Nacional de Prevalencia de Higiene de Manos, un trabajo de investigación con el objetivo de conocer el nivel de adherencia de esta práctica en las instituciones sanitarias del país. Las infecciones asociadas al cuidado de la salud (IACS) generan una gran carga de enfermedad y tienen un importante impacto económico en los pacientes y los sistemas sanitarios en todo el mundo.

MÁS VASECTOMÍAS

La cantidad de vasectomías -cirugía que se realiza en los conductos que transportan espermatozoides para evitar que lleguen del testículo al pene- pasaron de 20 en 2016 a 145 en 2022 en el Hospital de Clínicas, informó esa institución y añadió que "las consultas se incrementaron significativamente en los dos últimos años sobre todo de jóvenes de entre 18 y 25 años".

→ ¿Qué es? **P.3**



Dolor nociplástico. Generalmente se presenta con síntomas de dolor crónico en diversas zonas del cuerpo y muchas veces con fatiga.

Dolor nociplástico, un desafío para el diagnóstico médico

Generalmente se presenta con síntomas de dolor crónico en diversas zonas del cuerpo y muchas veces con fatiga, cansancio y hasta cuadros de ansiedad y depresión, pero sin una enfermedad orgánica evidente.

→ AVANCE CIENTÍFICO

VIH: hallan proteína que ayuda al virus a permanecer latente

Si bien hay tratamientos, uno de los principales obstáculos para curar la infección por VIH es el reservorio de larga vida de células T CD4+ infectadas que están en forma latente. Esas células son resistentes al tratamiento y, por lo tanto, permiten la persistencia del virus en el organismo humano. Ahora, un equipo liderado por científicos de España realizó un hallazgo que abre un camino para encontrar mejores estrategias para llegar a la cura. El estudio, que contó con la colaboración de investigadores de Estados Unidos y Japón, fue publicado en la revista *Communications Biology*.

Los investigadores lograron identificar y caracterizar a un nuevo factor de restricción del virus VIH al que llamaron "Schlafen". ■

→ CORREO DE LECTORES

vidaysalud@dib.com.ar

vida&salud hoy

Semana del 11 al 17 de mayo de 2023.
Edición N°1271. 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 Martín 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 **Diarios Bonaerenses S.A.**

Edición periodística: Marien Chauf.
mchaluf@dib.com.ar - marienchauf@gmail.com

Oficina Central
Calle 48 N° 726, piso 4º. 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

CAMPAÑA DE DETECCIÓN

Picazón intensa, dolor e irritación: ¿cómo aliviar el impacto de la dermatitis atópica?

Las lesiones pueden ubicarse en la cara, el cuero cabelludo, las orejas, el dorso de las manos y las zonas de flexión de las extremidades.

■ La dermatitis atópica es una enfermedad inflamatoria y crónica de la piel, caracterizada por brotes frecuentes, picazón intensa, irritación, dolor, enrojecimiento, costras e infecciones. Las lesiones pueden ubicarse en la cara, el cuero cabelludo, las orejas, el dorso de las manos y las zonas de flexión de las extremidades.

Tiene un alto impacto en la calidad de vida, ya que atraviesa todos los ámbitos (familiar, laboral, social) de la persona que la presenta. Afecta aproximadamente del 15% al 25% de niños y adolescentes y del 1 al 3% de los adultos", explicó la doctora Débora Kaplan, médica dermatóloga, Presidenta de la Sociedad Argentina de Psoriasis (SOARPSO).

En la dermatitis atópica intervienen factores genéticos, ambientales, alteraciones inmunológicas y problemas en la función de barrera de la piel. Existen otras enfermedades desencadenadas por el mismo proceso inflamatorio y es muy frecuente que coexista con diferentes afecciones alérgicas.

"En los primeros años puede aparecer solo como dermatitis, pero luego, puede co-existir con o preceder a otras manifestaciones alérgicas como la alimentaria, la rinitis o el asma. Estas enfermedades asociadas no deben descuidarse porque si, por ejemplo, no tratamos el asma la función pulmonar se verá afectada, si no tratamos la rinitis alérgica o la alergia alimentaria toda la calidad de vida del paciente se verá impactada", afirmó el doctor Maximiliano Gómez, especialista en alergia e inmunología y Presidente de la Asociación Argentina de Alergia e Inmunología Clínica (AAAeIC).

Es una enfermedad que requiere de un abordaje multidisciplinario en el que intervengan diferentes profesionales. "La visión del dermatólogo y del alergólogo se complementan y el paciente se beneficia del cuidado integral de su piel y de su alergia. Trabajar en conjunto garantiza una evaluación y un tratamiento especializado, complementario siempre en beneficio del paciente", agregó Gómez.

El diagnóstico a tiempo es el primer paso para poder cambiar el rumbo de una enfermedad. "Nos permite un tratamiento apropiado e individualizado del paciente, contribuir al alivio de los síntomas en aquellos casos con enfermedad más grave y avanzada, identificar y tratar, de ser necesario, las comorbilidades asociadas y, en los casos leves, evitar la progresión del eczema", aseguró la doctora María Eugenia Abad, Presidenta de la Sociedad de Dermatología Pediátrica para Latinoamérica (SDPL), MN 87054.

HERRAMIENTAS TERAPÉUTICAS
Dependiendo del perfil del pa-



Dermatitis atópica. Las lesiones pueden ubicarse en todo el cuerpo, sobre todo en la cara y las zonas de flexión de las extremidades.

ciente, es una enfermedad que, especialmente en la primera infancia, puede lograr la remisión en un número significativo; en otros casos, puede requerir de un tratamiento crónico y controlado por profesionales especializados. Para los casos con enfermedad moderada o grave, en los últimos años, han aparecido diversas herramientas terapéuticas que permiten mejorar sustancialmente la calidad de vida, controlando la picazón y las lesiones cutáneas de los pacientes que van desde los medicamentos biológicos (inhibidores de las interleuquinas 4 y 13), hasta los tratamientos orales (inhibidores de JAK).

"Actualmente, contamos con varias herramientas y opciones de tratamiento aprobadas para esta enfermedad desde medicación oral hasta terapia biológica. Estas alternativas están dirigidas a mejorar las manifestaciones de la piel, a reducir y controlar la picazón y prevenir las exacerbaciones. Esto debe acompañarse de otros recursos como la identificación de factores desencadenantes y agravantes y una adecuada información sobre el cuidado de la piel y las expectativas basadas en el conocimiento de la enfermedad. Y tener en cuenta que el tratamiento debe ser personalizado para cada paciente", detalló Kaplan.

Cerca del 90% de los pacientes ve afectada diariamente su calidad de

vida, la dermatitis atópica impacta en los ámbitos laboral, escolar, social, vincular y económico. "La piel atópica se convierte en una barrera social, condiciona desde la vestimenta hasta los vínculos y esto definitivamente daña la autoestima. Las personas que la atraviesan sienten frustración, enojo, alteración del ánimo, estrés, trastornos del sueño, modificaciones en su rutina y dolor", describió Mariana Palacios, presidenta de la Asociación Dermatitis Atópica Argentina (ADAR).

La picazón, principal síntoma de la enfermedad, no es un aspecto menor, las personas a las que la piel

les pica en forma crónica e intensa (que sucede en contextos o situaciones imposibles de controlar como la escuela, el trabajo, en el transporte público, en un evento social o al intentar dormir) tienen el triple de posibilidades de desarrollar depresión y el doble de experimentar ansiedad.

Según recientes relevamientos, existe una dificultad para acceder al diagnóstico correcto, especialmente en localidades alejadas del área metropolitana. Dependiendo del lugar del país, se identifican provincias donde 6 de cada 10 diagnósticos pueden demorar de 2 a 5 años. ■

CAMPAÑA GRATUITA DE DETECCIÓN

Organizada por la Asociación Dermatitis Atópica Argentina (ADAR), la Asociación Civil para el Enfermo de Psoriasis (AEPSo), la Sociedad Argentina de Psoriasis (SOARPSO), la Asociación Argentina de Alergia e Inmunología Clínica (AAAeIC) y la Sociedad de Dermatología Pediátrica para Latinoamérica (SDPL), se llevará adelante la tercera campaña nacional de detección gratuita de derma-

tis atópica, con el objetivo de promover el diagnóstico temprano y mejorar la calidad de vida de las personas que deben atravesar esta enfermedad.

Desde el 8 y hasta el 12 de mayo se realizará una semana de asignación de turnos a través de www.pedirtorno.com.ar o llamando al 0800 222 3776, de lunes a viernes, de 9 a 14 hs. La atención efectiva se realizará del 15 al 19 de mayo.

Alzheimer: nuevo tratamiento consiguió disminuir la pérdida de memoria



Científicos de Estados Unidos y el Reino Unido revelaron que un fármaco aprobado recientemente por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA en inglés) como tratamiento contra la enfermedad de Alzheimer, contribuyó a "ralentizar la pérdida de la memoria".

Los investigadores liderados

por un equipo del Brigham and Women's Hospital de Boston, en EEUU, publicaron en la revista *Neuron* los resultados de un estudio experimental en el que evidenciaron el modo en que los agregados de la proteína beta amiloide -esencial para la transmisión de la información entre neuronas- flotan por el líquido tisular cerebral, llegan

a muchas regiones y pueden alterar el funcionamiento neuronal.

La enfermedad de Alzheimer, una de las formas más comunes de demencia, afecta a más de 50 millones de personas en todo el mundo, según el sitio de noticias Sinc.

Por el momento, las posibilidades de mejoría se limitan a

mitigar el deterioro cognitivo que la patología trae aparejado en los pacientes, en su mayoría, mayores de 65 años.

Según los científicos, el efecto positivo del fármaco puede estar asociado a su capacidad para adherirse a esos agregados solubles de beta amiloide que contribuyen a la disfunción neuronal. ■

SEMANA DEL DOLOR

Dolor nociplástico: cuando los estudios dan bien, pero el malestar afecta la calidad de vida

Generalmente se presenta con síntomas de dolor crónico en diversas zonas del cuerpo y muchas veces con fatiga, cansancio y hasta cuadros de ansiedad y depresión, pero sin una enfermedad orgánica evidente.

■ Cefaleas, rigidez, colon irritable, contracturas musculares, bruxismo, cistitis intersticial, dolor crónico general, fatiga, cansancio, insomnio y hasta depresión o ansiedad son algunos de los síntomas con que las personas llegan a la consulta médica, mostrando muy afectada su calidad de vida.

Sin embargo, los estudios de diagnóstico tradicionales, incluyendo resonancia magnética, no reflejan lesiones ni ninguna enfermedad orgánica definida y el diagnóstico suele ser un verdadero desafío para la medicina.

Se considera que, en muchos de estos casos, el origen de estas dolencias es el llamado 'dolor nociplástico', un concepto relativamente reciente, introducido a fines de 2017 por la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (IASP), que lo define como aquel que surge de un procesamiento incorrecto y de sensación de dolor frente a estímulos que normalmente no lo producirían ante la ausencia de una infección o injuria.

"Hasta ese entonces, los mecanismos del dolor considerados eran dos: por un lado, el dolor nociceptivo, que es el dolor protector, que ocurre cuando se tiene una herida, una lastimadura o una fractura, y que nos avisa que no accionemos sobre esa parte del cuerpo que está lesionada porque puede empeorar. Luego, estaba el dolor neuropático, que se genera cuando las conexiones del sistema nervioso están dañadas, y para el que existen criterios diagnósticos neurológicos que lo acreditan", explicó Roberto Rey, Jefe de Neurología del Sanatorio Finochietto de Buenos Aires y Director de la Diplomatura en Electromiografía de la Universidad de Buenos Aires (UBA).

"Ahora, en el dolor nociplástico, lo que ocurre es la persistencia de un dolor crónico e incapacitante en el tiempo sin que haya ningún daño identificable; es como que la alarma de una casa estuviera mal calibrada y se activara equivocadamente por nada", agregó Rey.

Este es uno de los temas que

serán abordados por expertos durante el 'Summit de Dolor Híbrido', que se realizará en Buenos Aires el 19 de mayo, convocado por Upjohn división de Pfizer, en el marco de la Semana del Dolor, que se conmemora del 5 al 12 de mayo.

De acuerdo con investigaciones recientes, la perpetuación del dolor nociplástico está relacionada con factores psicosociales que contribuyen a que se produzcan cambios plásticos en las neuronas.

FACTORES GENÉTICOS Y PSICOLÓGICOS

Es una condición para cuyo origen se han identificado factores genéticos asociados, pero también con un componente psicológico relevante, muchas veces relacionado con historias personales o incluso con antecedentes de relaciones violentas o de abusos.

"El corazón contiene un sistema nervioso intrínseco que exhibe funciones de memoria tanto a corto como a largo plazo. El sistema nervioso intrínseco del corazón consta de aproximadamente 40.000 neuronas llamadas neuritas sensoriales que transmiten información al cerebro. Estudios anteriores han relacionado las emociones negativas, como la depresión, la ansiedad y la ira, con un mayor riesgo de enfermedad cardíaca. Debido a que estas emociones tienden a superponerse y coexistir, ha sido difícil asignar una importancia relativa a cualquiera de ellas", sostuvo Nicolás Renna, médico cardiólogo, presidente de la Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial (SAHA), quien participará como orador en la 'Cumbre Regional en manejo del Riesgo Cardiovascular', que se llevará a cabo en la ciudad de Medellín en Colombia, Summit también organizado por Upjohn división de Pfizer.

"Hay una entidad que se denomina 'síndrome del corazón roto' en la cual una emoción muy terrible, como puede ser la muerte de un ser querido, una mudanza o la pérdida laboral, puede liberar a nivel

químico una cantidad exagerada de catecolaminas, hormona ligada al estrés, como la adrenalina, y producir una miocardiopatía, que puede manifestarse exactamente igual que una insuficiencia cardíaca o que un infarto. Esto habla de la conexión entre el corazón y el cerebro más allá de los receptores. Por otro lado, los dolores crónicos vinculados al estrés, las frustraciones y las emociones pueden provocar dolor de pecho, sin que haya una dolencia cardíaca", aseveró Renna.

Algunos pacientes con dolor nociplástico suelen experimentar, además, temor frente a la posibilidad de una enfermedad grave tal como un tumor. Son personas que llevan años con dolor e ideación de que tienen una enfermedad terminal, aunque no cuenten con ninguna evidencia de ello; lo que se produce es un pensamiento desadaptativo, que causa mucho sufrimiento.

"Se da una suerte de círculo vicioso, porque los pacientes con dolor nociplástico piensan o manifiestan cierta sintomatología que afecta su vida cotidiana y abandonan muchos hábitos saludables como salir a caminar, hacer ejercicio, comer sano o integrarse socialmente; abandonan hasta la medicación o se sobre medican irresponsablemente dando lugar al desarrollo de una patología cardiovascular convencional, ahí sí con posibilidad real de un infarto", indicó Renna.

Respecto de la detección y diagnóstico de este tipo de dolor, Santiago Guaycochea, especialista en dolor, Presidente de la Asociación Argentina para el Estudio del Dolor (AAED), quien también participa como orador del Summit de Dolor organizado por Upjohn división de Pfizer, refirió que "generalmente el dolor nociplástico se diagnostica en pacientes cuyos estudios dan bien, pero siguen sintiendo dolor. A algunos médicos les cuesta reconocerlo porque es una entidad médica muy nueva, por lo que todavía existe un nivel elevado de subregistro; se diagnostica con la clínica, más que con estudios".



Dolor nociplástico. Generalmente se presenta con síntomas de dolor crónico en diversas zonas del cuerpo y muchas veces con fatiga.

Todas las novedades
y tendencias en salud
encontralas ahora en

WWW.VIDAYSALUDHOY.COM.AR

ONCOLOGÍA

Cáncer de vejiga: se detectan unos 10 nuevos casos por día

Según cifras del Instituto Nacional del Cáncer, se estima que 3.785 argentinos fueron diagnosticados con la enfermedad en 2020.



Oncología. Se detectan unos 10 nuevos casos por día de cáncer de vejiga.

■ En línea con las estadísticas internacionales, el cáncer de vejiga en la Argentina se encuentra entre los 10 tipos de tumores más frecuentes. Es una enfermedad que afecta a 3 varones por cada mujer y, si bien suele diagnosticarse en personas de todas las edades, el riesgo aumenta a medida que se envejece.

De acuerdo con las proyecciones al 2020 del Observatorio Global del Cáncer (Globocan), de la Agencia Internacional de Investigación sobre Cáncer (IARC, por sus siglas en inglés), ese año se registraron 3.785 mil casos de la enfermedad, lo que representa en promedio algo más de 10 diagnósticos diarios y ubica al cáncer de vejiga en el 10° lugar de incidencia en el país. Mientras que, según el último informe de estadísticas vitales del Ministerio de Salud de la Nación (DEIS) correspondiente al año 2021, fallecieron 1.302 argentinos por esta causa ese año.

Las cifras fueron difundidas por LALCEC, la asociación de pacientes VICARE (Vivir con Cáncer Renal) y por la Asociación Argentina de Oncología Clínica (AAOC), en el marco del Mes del Cáncer de Vejiga (#MesDelCáncerDeVejiga), que se conmemora en mayo.

Uno de los factores de riesgo más significativos para desarrollar el cáncer de vejiga es el tabaquis-

mo, debido a que el tabaco contiene sustancias químicas carcinógenas, que los riñones filtran y se acumulan en la vejiga. "Además de eliminar el hábito tabáquico, es fundamental no retener la orina y tomar abundante líquido para que baje la concentración de sustancias tóxicas y éstas no permanezcan en contacto con la mucosa vesical", explicó Carlos Alberto Silva, médico oncólogo y Coordinador del Área Psicosocial de LALCEC (Liga Argentina de Lucha contra el Cáncer).

Otros factores son tener antecedentes familiares de cáncer de vejiga, presentar cambios en determinados genes relacionados con esta enfermedad, la exposición reiterada a pinturas, tintas, metales o productos derivados del petróleo en el trabajo y haber recibido radioterapia en la pelvis o ciertos medicamentos que se usan en la quimioterapia. La sumatoria de dos o más factores de riesgo incrementa en forma exponencial la incidencia de este tipo de tumores.

La presencia de signos tales como sangre en la orina, orinar frecuentemente, dolor al orinar, manifestaciones de tipo obstructivo como ausencia de orina (anuria), infecciones urinarias a repetición, dolor de espalda y dolor pélvico, entre otros, deben

ser motivo de consulta de manera de incrementar la posibilidad de una detección temprana de la enfermedad.

"Si bien no hay que alarmarse, si tenés algunos de estos síntomas, no dejes de consultar al médico", aclaró Emilio José Batagelj, médico oncólogo, presidente de la Asociación Argentina de Oncología Clínica (AAOC).

EL TRATAMIENTO

La forma de abordar el tratamiento para el cáncer de vejiga dependerá de hasta dónde se haya extendido el tumor, que se clasifica en 'superficial' o 'profundo'.

"En los superficiales, el tratamiento consistirá en una cirugía endoscópica, con chances de curación realmente altas y cercanas al 90%. Hay pacientes a los cuales, además, se les indica medicación para evitar que el tumor regrese o que se vuelva invasor. En tanto, en los casos en que la enfermedad haya invadido la capa muscular, los tratamientos son múltiples, incluyendo a la cirugía, quimioterapia, radioterapia, inmunoterapia y a sus combinaciones. Siempre teniendo en cuenta las características individuales de cada paciente. Todo dependerá de la extensión del tumor, del compromiso ganglionar y de la presencia o ausencia de metástasis", agregó Silva. ■



Lupus, una enfermedad autoinmune que padecen unos 22 mil argentinos

La inflamación que causa puede afectar distintos sistemas y órganos del cuerpo, incluso las articulaciones.

■ Una de las llamadas enfermedades autoinmunes, es decir en las que el organismo ataca a sus propios tejidos y órganos es el Lupus.

Al menos cinco millones de personas en todo el mundo tienen una forma de lupus, según datos de la Lupus Foundation of America. La enfermedad afecta principalmente a mujeres en edad fértil. Sin embargo, los hombres, los niños y los adolescentes también desarrollan lupus. La mayoría de las personas que padecen la enfermedad la desarrollan entre los 15 y los 44 años.

La inflamación que causa el lupus puede afectar distintos sistemas y órganos del cuerpo, incluso las articulaciones, la piel, los riñones, las células sanguíneas, el cerebro, el corazón y los pulmones. Esta enfermedad, que puede presentarse de cuatro formas distintas (lupus eritematoso sistémico, lupus cutáneo, el inducido por medicamentos y el neonatal), afecta alrededor de 22.000 personas en Argentina, siendo más frecuente en mujeres que en hombres.

Según explicó el doctor Bernardo Pons Estel, codirector de la ONG Hablemos de Lupus, esta afección es una enfermedad autoinmune crónica y compleja en la que el sistema inmune puede afectar las articulaciones, la piel, el cerebro, los pulmones, los riñones y los vasos sanguíneos, causando inflamación generalizada y daño en los tejidos de los órganos afectados. Si bien existen diferentes tipos de lupus, como el cutáneo, el inducido por medicamentos o el neonatal, el más frecuente es el Lupus Eritematoso Sistémico (LES).

"Sus síntomas incluyen fatiga, cambios de humor, depresión, ansiedad, dolor o inflamación en las articulaciones, erupciones en la piel y fiebre, con diferentes niveles de gravedad. Algunos son similares a los de la artritis reumatoidea; por eso, en ocasiones, se confunde el

diagnóstico", afirmó Estel.

El lupus es una condición a largo plazo que causa dolor en las articulaciones y erupciones en la piel y no tiene cura. Puede ser difícil de diagnosticar porque sus signos y síntomas generalmente son similares a los de otras enfermedades. No hay dos casos de lupus exactamente iguales. Los signos y síntomas pueden ser repentinos o desarrollarse lentamente, pueden ser leves o intensos, y temporales o permanentes.

La mayoría de las personas con lupus tiene una enfermedad leve que se caracteriza por tener episodios denominados "brotes" en los que los signos y síntomas empeoran durante un tiempo, después mejoran o incluso desaparecen por completo. El síntoma más distintivo es una erupción cutánea en el rostro que se asemeja a las alas abiertas de una mariposa en ambas mejillas y se presenta en muchos casos de lupus, aunque no en todos.

NUEVO HALLAZGO

Un equipo de científicos del Departamento de Inmunología y Enfermedades Infecciosas de la Escuela de Investigación Médica John Curtin perteneciente a la Universidad Nacional de Australia afirmaron haber encontrado una causa genética para el lupus y publican sus hallazgos en la revista especializada Nature.

Los especialistas llevaron a cabo la secuenciación del genoma completo en el ADN de una niña española llamada Gabriela, a quien se le diagnosticó lupus grave cuando solo tenía siete años.

"Esta es la primera vez que se demuestra que una mutación de TLR7 causa lupus, lo que proporciona una clara evidencia de una forma en que puede surgir esta enfermedad", explicó Carola Vinuesa, una de las supervisoras del documento, perteneciente a la Universidad Nacional de Australia. ■