



Controles de rutina **P.2**

## Cáncer de próstata: En Argentina, se diagnostican más de 11 mil casos al año

Es la tercera causa de muerte en hombres, luego del cáncer de pulmón y del cáncer colorrectal.

Oncología / P. 4

**TUMOR CEREBRAL:**  
¿CUÁLES SON  
LOS SIGNOS  
DE ALERTA?

### → BREVE

## CONTRA LA BRONQUIOLITIS

La Comisión Europea autorizó la venta de la vacuna Arexvy contra el virus respiratorio sincitial (VRS), responsable de la bronquiolitis que mata a miles de personas por año, anunció el gigante farmacéutico británico GSK difundido en Londres. La autorización permite la vacuna a las personas mayores de 60 años en el otoño boreal (a partir del 21 de septiembre).

## CONDICIONES DE VIDA

Más de 50 especialistas en diferentes disciplinas del campo de las ciencias sociales y las humanidades llevarán cabo el Primer Relevamiento Nacional de Condiciones de Vida de la Diversidad Sexual y Genérica en la Argentina, con el objetivo de obtener datos estadísticos de calidad sobre las condiciones de vida de la población LGTBIQ+ de la Argentina, en particular en lo referido al ámbito de la salud y del trabajo.

## ENFERMEDADES ALIMENTICIAS

El 40% de los brotes de enfermedades transmitidas por alimentos (ETA) en Argentina ocurren en el hogar, según advirtieron especialistas, que señalaron que "aún hace falta generar conciencia" sobre los hábitos, normas de higiene y efectos del cambio climático. Según el Ministerio de Salud, la inocuidad de los alimentos es la ausencia, a niveles seguros y aceptables, de peligro en los alimentos que puedan dañar la salud de los consumidores.

### → "Las palabras importan" **P.3**



**Salud mental.** Especialistas en psiquiatría y periodistas debatieron modelos de comunicación asertiva que eviten la discriminación.

# Salud mental: una guía contra la estigmatización

Una de cada cuatro personas tendrá un trastorno mental a lo largo de su vida. Médicos especialistas en psiquiatría y periodistas de Argentina, Chile, Colombia y Ecuador debatieron modelos de comunicación asertiva que eviten la discriminación.

## → EDROGAS CERO

## Crean lista de sustancias prohibidas para conducir

El Gobierno provincial creará una lista de medicamentos y sustancias prohibidas para conducir, en el marco de la reglamentación completa de la ley de Alcohol Cero al volante, que rige en todo el territorio bonaerense.

La Provincia recordó que a partir de la ley también está prohibido conducir a "quienes hubiesen consumido medicamentos, estupefacientes, psicotrópicos, estimulantes o sustancias".

El Ministerio de Salud bonaerense tendrá a su cargo la confección del listado, y el Gobierno deberá encargarse de informarla a "Colegios de Médicos y Farmacéuticos provinciales, a fin de que, la comuniquen a los profesionales médicos, centros asistenciales y farmacias de la provincia de Buenos Aires". ■



### CORREO DE LECTORES

vidaysalud@dib.com.ar

## vida&salud hoy

Semana del 8 al 14 de junio de 2023  
Edición N°1275. 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 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.**

**Producción Comercial:** Marien Chaluf.  
mchaluf@dib.com.ar - marienchaluf@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

## CONTROLES DE RUTINA

# Cáncer de próstata: cómo detectar temprano una enfermedad silenciosa

Es la tercera causa de muerte en hombres, luego del cáncer de pulmón y del cáncer colorrectal.

■ En Argentina, se diagnostican 11.686 casos de cáncer de próstata al año, que corresponden al 18,7% de todos los tumores malignos en hombres. Al ser un tumor de crecimiento lento (en la mayoría de los casos) y que en etapas tempranas no suele provocar síntomas, los controles de rutina son un aliado clave para la detección precoz.

Si bien se desconocen las causas que pueden causar cáncer de próstata, sí hay dos factores de riesgo que favorecen su desarrollo: la edad y los antecedentes familiares. Se considera que la edad es el principal factor de riesgo, por lo cual en Argentina se aconseja realizarse controles de rutina con un especialista urólogo a partir de los 50 años.

En el caso de haber tenido un padre o hermano diagnosticados con esta enfermedad, se recomienda comenzar los controles a los 45 años ya que cerca de un 10% de los casos pueden darse como resultado de una predisposición genética o hereditaria.

Estos controles son fundamentales ya que, en etapas iniciales, el cáncer de próstata no suele causar síntomas, en cambio, en los casos más avanzados pueden dar señales como:

- Problemas al orinar, incluyendo un flujo urinario lento o debilitado o necesidad de orinar con más frecuencia, especialmente de noche.

- Sangre en la orina o el semen.

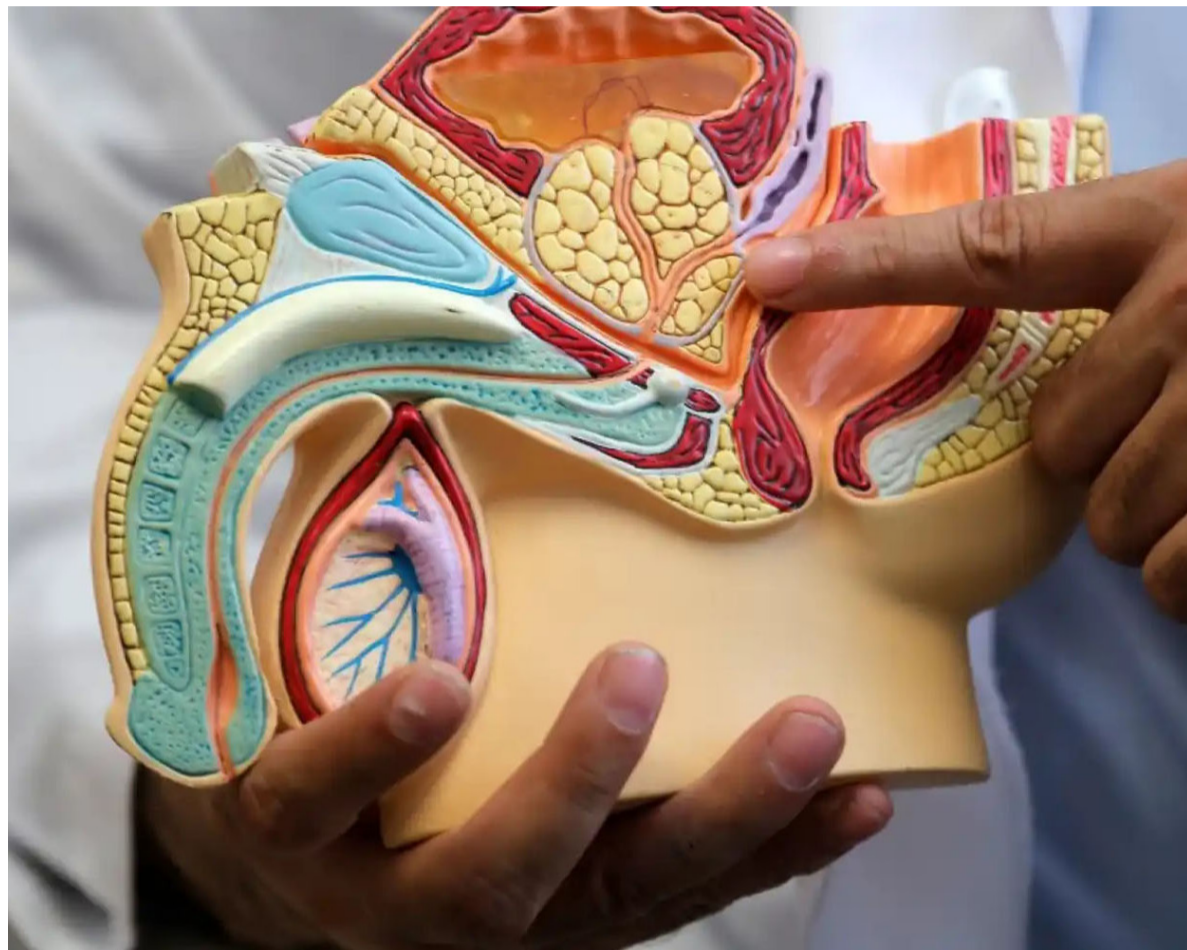
- Dificultad para lograr una erección (disfunción eréctil).

- Dolor en las caderas, la espalda (columna vertebral), el tórax (costillas) u otras áreas debido a que el cáncer que se ha propagado a los huesos.

- Debilidad o adormecimiento de las piernas o los pies, o incluso pérdida del control de la vejiga o los intestinos debido a que el cáncer comprime la médula espinal

"En los controles de rutina al paciente se le realiza un examen dígito rectal (tacto rectal) y un análisis de sangre con el 'antígeno prostático específico' (PSA). Cuando el PSA solicitado y, sobre todo, el examen dígito rectal que sigue siendo un examen fundamental, son sospechosos, se podría solicitar una resonancia magnética de próstata. Si se observa alguna lesión sospechosa en la glándula, se lleva a cabo una biopsia prostática que comprueba con exactitud la existencia de una patología oncológica", explicó Jonatan Erasmo Bornia, Urólogo del Hospital Aeronáutico Central (MN 157348).

La biopsia de próstata es un procedimiento a través del cual se



**Diagnóstico temprano.** En Argentina, se diagnostican 11.686 casos de cáncer de próstata al año.

extraen pequeñas muestras del tejido prostático para ser analizadas bajo microscopio. "Para realizar el procedimiento es necesario solicitar un laboratorio de sangre y de orina, junto con una evaluación cardiológica. Se realiza en el quirófano, con una sedación anestésica, para

que el paciente no sienta ninguna molestia. La punción se lleva a cabo bajo guía ecográfica y con una aguja de punción especial, para que estas muestras sean reutilizables", detalló Esteban Tosolini, Jefe de Servicio de Urología del Hospital Aeronáutico Central (MN 102093).

Esta técnica es ambulatoria y dura aproximadamente unos 10 minutos. Los resultados de la misma pueden arrojar la presencia o no de células cancerosas, así como también otras lesiones anormales que no necesariamente sean indicio de cáncer.

## TRATAMIENTOS POSIBLES

En el caso de que el diagnóstico sea positivo para células cancerosas, el médico aconsejará sobre todas las opciones de tratamiento viables, incluyendo sus objetivos y posibles efectos secundarios de acuerdo a:

- La etapa y el grado de cáncer

- Edad y expectativa de vida

- Cualquier otra afección médica grave que pueda influir

- La propia opinión del paciente sobre la necesidad de tratar el cáncer inmediatamente

- La probabilidad de que ese tratamiento cure su cáncer (o que lo alivie de alguna manera)

- Los posibles efectos secundarios de cada tratamiento

"Hay que tener en cuenta, que estamos hablando de una enfermedad silenciosa, es decir, que no genera síntomas salvo en etapas avanzadas y es una enfermedad que no se puede evitar, pero si realizamos los controles urológicos tempranos según las guías de recomenda-

ción, podemos detectarla en etapas iniciales y ofrecer al paciente tratamientos curativos", concluyó Bornia.

Un diagnóstico a tiempo puede cambiar el curso de la enfermedad mejorando la calidad y expectativa de vida de los pacientes. Debido a que el cáncer de próstata puede no dar señales, es muy importante que las personas mayores de 50 años, o 45 años en caso de tener antecedentes familiares cercanos, opten por realizarse los controles médicos anualmente dejando de lado miedos y tabús asociados.

## Avanza el proyecto de "Ley Nicolás" sobre seguridad de los pacientes



La comisión de Legislación General de la Cámara de Diputados avanzó en el dictamen del proyecto que instrumenta la seguridad sanitaria y de los pacientes, conocida como "Ley Nicolás".

La iniciativa tiene por finalidad "asegurar el derecho a una asistencia sanitaria de calidad y segura, centrada en las perso-

nas y en las comunidades.

El proyecto busca establecer un marco jurídico e institucional que promueva "la transformación de las pautas culturales, la mejora de las condiciones de la práctica sanitaria, la protocolización y jerarquización de los procesos de atención, la incorporación de herramientas tecnológicas

adecuadas, la disminución de daños evitables, y el cuidado del marco de trabajo del equipo de salud".

A su vez, el proyecto establece que las instituciones proveedoras de servicios de salud públicas o privadas tendrán que "dotar a su organización de los medios que permitan establecer protocolos de ac-

tuación del personal de salud, tendientes a la prevención de daños evitables; diseñar planes de auditoría de los sistemas de trabajo, de evaluación de las prestaciones individuales del servicio y monitoreo de indicadores de seguridad del y la paciente, para perfeccionar los sistemas y mejorar las prácticas", entre otros puntos. ■

## CADA PALABRA ES IMPORTANTE

# Una de cada cuatro personas tendrá un trastorno mental a lo largo de su vida

Médicos especialistas en psiquiatría y periodistas de Argentina, Chile, Colombia y Ecuador debatieron modelos de comunicación asertiva que eviten la discriminación en contenido masivo sobre salud mental.

Reconocidos expertos en psiquiatría recapitularon junto a periodistas de la región, la presentación del libro ¡Las Palabras Importan!, para reflexionar sobre cómo transmitir contenidos periodísticos de salud mental que no caigan en la estigmatización o discriminación.

La presentación se dio en el marco del Taller Regional de Comunicaciones y Salud Mental, organizado por Upjohn, división de Pfizer.

Cabe destacar que, "los problemas de salud mental serán la principal causa de discapacidad en el mundo en 2030", razón por la cual, toma mayor importancia esta iniciativa que tiene como objetivo aportar a la tarea de los comunicadores sociales a la hora de informar sobre salud mental.

Es primordial tener en cuenta que, "el 12,5% de todos los problemas de salud está representado por los trastornos mentales, una cifra mayor a la del cáncer y los problemas cardiovasculares, sin olvidar que, 450 millones de personas en todo el mundo se ven afectadas por un problema de salud mental que dificulta gravemente su vida".

Dado lo anterior, Ricardo Corral, presidente de la Asociación Argentina de Psiquiatras (AAP), sostuvo durante el encuentro la importancia de dialogar con los comunicadores, quienes tienen una gran llegada a la comunidad, "nos ponemos a disposición para ayudarlos, por un lado, a conocer la temática de la salud mental, y también para reflexionar juntos sobre algunas dificultades que pueden generarse, quizás involuntariamente, a través de las palabras".

Corral, quien también es jefe de Docencia e Investigación del Hospital José T. Borda, agregó que las palabras usadas de manera imprecisa pueden provocar "prejuicios en la comunidad y que la persona que padece una enfermedad mental y su familia perciban discriminación y estigma".

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), "a nivel global, 1 de cada 8 personas padece un trastorno mental, y la mayoría carece de acceso a una atención eficaz".

Por su parte, Rodrigo Córdoba, médico psiquiatra y profesor de la Universidad del Rosario, Colombia, explicó que "cuando un hecho relacionado con la salud mental se convierte en noticia, quien la protagoniza debe ser tratado como una persona que ha tenido una enfermedad tan o más común que las enfermedades físicas. Lo importante es no seguir contribuyendo al estigma, que es esa situación de vergüenza o temor a ser marginado".

En el libro 'Las Palabras Importan', los autores advierten que la estigmatización y discriminación pueden traducirse, por ejemplo, en dificultad de acceso a los servicios socio-sanitarios y al mercado laboral, al tiempo que generan "un riesgo elevado de que no se respeten los derechos humanos de las personas afectadas".

### TRASTORNO O ENFERMEDAD

Algunas de las definiciones que brinda el libro mencionado anteriormente, son las de los términos 'enfermedad', 'trastorno' y 'padecimiento' mental. En este sentido, el término enfermedad mental se refiere a procesos en los que la pérdida de salud tiene una causa orgánica, mientras que un trastorno mental es un término más amplio, utilizado cuando hay alteraciones genéricas de la salud, sea o no consecuencia directa de una causa orgánica o sospecha, en la que los determinantes psicosociales, tiene un rol en su génesis y evolución.

### ANTES DE LOS 14

Es fundamental entender que, "el 50% de los problemas de salud mental en adultos comienzan antes de los 14 años, y el 75% antes de los 18". A esto se suma que, "la depresión es un



**Contra la estigmatización.** Especialistas presentaron un libro con algunos conceptos guía para evitar la discriminación por la salud mental.

trastorno de salud mental común" y se estima que lo presenta a nivel mundial el 5% de los adultos, advierte la OMS.

Roberto Sunkel, médico psiquiatra y jefe de la Unidad de Psicogeriatría del Instituto Nacional de Geriatria de Chile, señala la relevancia de estructurar el mensaje "a partir de una actitud empática, teniendo siempre en consideración que hay personas con problemas de salud mental que están recibiendo la noticia". Además, recomendó "no tomar los términos que se refieren a problemas de salud mental como adjetivos y decir, por ejemplo "sociedad esquizofrénica".

A lo anterior se suma, evitar ilustrar los contenidos sobre salud mental con imágenes que transmitan peligrosidad, sufrimiento, oscuridad y aislamiento social, o que motiven compasión o rechazo, ya que las personas con este tipo de trastornos o enfermedades rechazan y sufren al ser representadas visualmente de una manera diferente que el resto de la sociedad y acompañadas de una emoción negativa.

En este sentido, otra de las recomendaciones del libro es utilizar los términos de la salud mental sólo para hablar de salud mental, ya que

emplearlos para adjetivar situaciones, personas o realidades que no tienen que ver con ese campo es perjudi-

cial y peyorativo para la imagen de quienes tienen diagnosticado algún trastorno de este tipo.

Todas las novedades y tendencias en salud encontralas ahora en

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

¿CUÁLES SON LOS SIGNOS DE ALERTA?

## Cada día se detectan en Argentina 5 casos de tumores cerebrales

Puede afectar a personas de todas las edades, desde recién nacidos hasta adultos mayores.



**Tumor cerebral.** Puede afectar a personas de todas las edades, desde recién nacidos hasta adultos mayores.

■ Dolores de cabeza atípicos, convulsiones, alteraciones en la visión, debilidad en brazos y piernas, náuseas, vómitos y cambios bruscos en el ánimo son algunos de los signos que pueden alertar la presencia de un tumor cerebral, que representa menos del 2% de los casos oncológicos de personas adultas y para el que la consulta temprana es fundamental, dijeron especialistas en la víspera del día mundial de esta patología.

“No todo tumor cerebral representa un riesgo para la vida del paciente. Aquellos que son benignos, en general, tienden a no invadir los tejidos cercanos ni diseminarse a otras áreas, crecen lentamente y hasta pueden detener solos su avance. El pronóstico es favorable y en la mayoría de los casos se pueden tratar de manera efectiva con extirpación quirúrgica, teniendo luego una baja probabilidad de recurrencia”, explicó Alfredo Chaves, neurocirujano del Departamento de Cirugía del Instituto Alexander Fleming.

Pero el comportamiento de los tumores malignos es diametralmente opuesto. “Se desarrollan de forma agresiva, invadiendo y destruyendo otros tejidos y pueden extenderse hacia otras partes del cerebro a gran velocidad. Su pronóstico depende de varios factores, como el tipo y grado de malignidad del tumor, la edad del paciente y su estado general”, añadió.

Según datos del Instituto Nacio-

nal del Cáncer (INC), se diagnosticaron 1.831 nuevos tumores en el encéfalo y el sistema nervioso central al 2020 en Argentina, un promedio de cinco por día -lo que representa el 1,4% de los cánceres detectados-, distribuidos de manera similar entre varones (935) y mujeres (896).

“Puede afectar a personas de todas las edades, desde recién nacidos hasta adultos mayores. La frecuencia varía según la edad. En los niños, los tumores cerebrales son la segunda forma más común de cáncer después de la leucemia: constituyen el 20% de los cánceres pediátricos. En los adultos, hay una ligera tendencia a presentarse entre los 45 y 70 años”, señaló Chaves.

Los tumores cerebrales pueden, a su vez, ser primarios (que se originan en este órgano) o secundarios (metástasis de un cáncer en otros órganos como pulmón, mama, piel, sangre, riñón o en el tracto gastrointestinal).

“Dentro de los primarios están los que se originan en las células gliales que son los gliomas y se van a dividir en bajo grado y alto grado; lamentablemente el más frecuente es el grado 4 que es el glioblastoma multiforme que es el más maligno”, detalló por su parte a la agencia estatal Télam Roberto Zaninovich, Jefe de la Sección Neurocirugía Oncológica del Hospital de Clínicas.

En tanto, hay otro tipo de tumores que son los que se encuentran en lo que cubre el cerebro que son las meninges. “Se llaman meningiomas y nacen de la segunda meninge, que es la aracnoides. También hay tumores de hipófisis, que es una glándula que está en el centro del cerebro, y en la calota, es decir, en el cráneo, lo que es un tumor óseo”.

Zaninovich describió que “dentro de todo este abanico, los tumores cerebrales más frecuentes son los gliomas y los secundarios, es decir, las metástasis”.

### MÁS CASOS

El especialista indicó que en los últimos años se observan en las consultas más metástasis “porque las personas con cáncer viven más tiempo debido a las mejoras en los diagnósticos y tratamientos, entonces tienen más tiempo de hacer metástasis al cerebro”.

“También notamos que hay mucha gente joven con gliomas de alto grado de malignidad, pero no sabemos todavía por qué se da esto, de hecho está en estudio”, sostuvo.

Respecto a los signos de alerta, el especialista del Clínicas señaló que “si la persona tiene una cefalea que no calma con medicación o es una cefalea no común y persistente obviamente tiene que ir a la consulta como así también si presentan náuseas, vómitos o alteraciones de la visión”. ■



## Dermatitis: 6 de cada 10 niños tienen comorbilidades asociadas

Una nueva investigación demostró una significativa proporción de menores que no logra controlar esta dolencia con tratamientos tópicos.

■ La dermatitis atópica es una enfermedad inflamatoria de la piel que no es contagiosa, pero que genera enrojecimiento, descamación y picazón intensa, lo que lastima e infecta la piel. Siendo que, 6 de cada 10 niños (59%) presentan, además, comorbilidades asociadas al proceso inflamatorio subyacente de esta enfermedad, conocido como inflamación de tipo 2, fundamentalmente respiratorias (asma o rinosinusitis).

Cuando se desarrollan los brotes significativos, a los pacientes les cuesta dormir de noche, concentrarse en la escuela o en el trabajo. Incluso, deben elegir una vestimenta que no esponga sus lesiones, pero que tampoco irrite más la piel, entre otros aspectos cotidianos.

“Es sumamente importante poder seguir a pacientes en su camino con la enfermedad y medir con parámetros objetivos su calidad de vida y la de su entorno, además de la eficacia y seguridad de los tratamientos”, indicó la doctora Paula Luna, médica especialista en Dermatología y Dermatología Infantil del Hospital Alemán.

En ese sentido, señaló que “seguramente, la mayoría de aquellos con dermatitis atópica moderada o severa estén recibiendo algún tratamiento, pero, para que puedan lograr el mejor control posible, es crítico que sea la terapia más adecuada para su grado de severidad”.

Ahora, un estudio aportó ‘evidencia de la vida real’ y buscó reflejar lo que sucede día a día en los consultorios médicos con sus pacientes. Es que el 27,9% de los niños con dermatitis atópica en Argentina presenta las formas moderada o severa de la enfermedad, pero tal como sugirió la doctora Luna, “el PEDISTAD refleja que existe una población pediátrica significativa que no logra un control adecuado de su enfermedad con los tratamientos tópicos estándar, que son cremas y emolientes, y requiere tratamiento sistémico”.

El trabajo, denominado como PEDISTAD, es una investigación internacional observacional, de la que participa Argentina, que incluyó

más de 700 niños con dermatitis atópica moderada o severa de hasta 12 años. Los resultados confirman que esta enfermedad tiene una alta carga para los pacientes que la tienen y sus familias.

En particular, el objetivo de esta observación era describir las características clínicas y epidemiológicas y la respuesta a los tratamientos de niños con dermatitis atópica, que, por la severidad de su cuadro, eran candidatos a tratamientos sistémicos, como biológicos o los inmunosupresores clásicos.

En ese sentido, los expertos detectaron que los niños tratados con un tratamiento biológico lograron una mejoría significativamente mayor en los signos y los síntomas de la dermatitis atópica, con un menor porcentaje de efectos adversos y necesidad de discontinuar la terapia, que aquellos tratados con los inmunosupresores clásicos a 2 años de tratamiento. Además de ser el más eficaz para controlar la enfermedad, es el que sostiene esos beneficios a más largo plazo, sin necesidad de interrumpir el tratamiento, en comparación con el resto.

### EL PROCESO INFLAMATORIO

El PEDISTAD arrojó que 6 de cada 10 niños (59%) presentaban además comorbilidades asociadas al proceso inflamatorio subyacente de esta enfermedad, conocido como inflamación de tipo 2, fundamentalmente respiratorias (asma o rinosinusitis).

“Identificar que la inflamación de tipo 2 está involucrada en el desarrollo de estas enfermedades nos da la pauta de las decisiones terapéuticas que tenemos que tomar para que el paciente, en aquellos casos que corresponda, logre el mejor control posible del cuadro en forma integral, considerando la dermatitis y el resto de las manifestaciones que presenta”, agregó Luna. Este hallazgo sobre la elevada presencia de comorbilidades refuerza la necesidad de realizar un abordaje multidisciplinario del paciente, junto con especialistas en alergias y neuromonología. ■