



La odisea del diagnóstico **P.2**

## Vivir con ELA: historias para entender el impacto de la enfermedad

Pacientes y familiares brindan su testimonio para hacer visible cómo es lidiar con la burocracia y tratar de seguir adelante.

Fármacos / P. 4

**CÓMO AYUDAR A PREVENIR LA RESISTENCIA A LOS ANTIBIÓTICOS**

### → BREVE

#### PEOR EPIDEMIA

La peor epidemia de dengue de la Argentina ya registró un récord de 120.036 casos desde enero pasado. Dentro de ese total, se reportaron 112.109 casos autóctonos en 18 de las 24 jurisdicciones. Si se compara la curva de casos con las dos temporadas epidémicas previas se observa que entre marzo y abril de 2023 se registró un número mayor de casos que en 2020 y 2016.

#### ALCOHOL CERO

Desde la sanción de la ley de alcohol cero, el 2% de los conductores sometidos a controles de alcoholemia entre el 3 y el 10 de junio dio resultado positivo, es decir cuatro veces menos que el 8% que se registró en diciembre, informó la Agencia Nacional de Seguridad Vial (ANSV). Estos datos surgen de un total de 25.505 controles realizados en simultáneo en provincias y municipios por la ANSV.

#### CÁNCER GINECOLÓGICO

Un biofármaco basado en un virus modificado genéticamente mostró en laboratorio una fuerte actividad antitumoral contra varios cánceres ginecológicos, en una investigación preclínica de científicos del Laboratorio de Terapia Molecular y Celular de la Fundación Instituto Leloir. "Sería un candidato a convertirse en nuevo medicamento", aseguraron los investigadores.

→ Afectan más a niños y ancianos **P.3**



**Enfermedades respiratorias.** Gripe, resfrío, neumonía, bronquiolitis y Covid-19 son las de mayor prevalencia.

## Enfermedades respiratorias: cómo diferenciarlas y prevenirlas

Gripe, resfrío, neumonía, bronquiolitis, influenza y Covid-19 son las de mayor prevalencia en época invernal, señalaron especialistas, quienes recomendaron lavarse periódicamente las manos, ventilar los ambientes y mantener los esquemas de vacunación al día para cuidarse frente a estas afecciones.

→ SANCIONADA EN 2022

## Reglamentan la ley de cuidados paliativos

El Gobierno reglamentó la Ley 27.678 de Cuidados Paliativos que tiene por objetivo asegurar el acceso de los pacientes con enfermedades que amenazan o limitan la vida a las prestaciones integrales que incluyen tanto medicamentos como terapias no farmacológicas, a la vez que establece el acompañamiento a sus familias.

La ley fue sancionada el 5 de julio del año pasado por el Congreso Nacional y promulgada el 21 de ese mes por el Poder Ejecutivo. La normativa considera a los cuidados paliativos como “un modelo de atención que mejora la calidad de vida de pacientes y familias que se enfrentan a los problemas asociados con enfermedades que amenazan o limitan la vida”. En rigor, se sustenta en el respeto por la vida, y también en la equidad, en el acceso oportuno de las prestaciones y en el respeto a la dignidad y autonomía del paciente. ■



CORREO DE LECTORES

vidaysalud@dib.com.ar

vida&salud hoy

Semana del 22 al 28 de junio de 2023  
Edición N°1277. 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 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

## EL DIAGNÓSTICO REQUIERE PROFESIONALES CAPACITADOS

# ELA en primera persona: ¿cómo es vivir con esta enfermedad progresiva?

Pacientes y familiares brindan su testimonio para hacer visible cómo es lidiar con la burocracia y tratar de seguir adelante.

■ La Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA), es una enfermedad progresiva del sistema nervioso que afecta las neuronas en el cerebro y la médula espinal, causando pérdida del control muscular. Las estadísticas mundiales indican que la padecen 5 de cada 10.000 habitantes y, en nuestro país, se estima que hay unos 600 a 800 pacientes.

Pacientes y familiares de Argentina decidieron dar su testimonio para contar cómo es vivir con esta enfermedad.

Gabriela tiene 41 años, es docente y mamá. Hace cinco años que fue diagnosticada. Ella ya no mueve los brazos ni las piernas, y se alimenta por botón gástrico. Para comunicarse, usa una tablet.

“Tengo la suerte de tener este dispositivo, una prepaga y una familia que me acompaña. Sin embargo, son ellos los que luchan día a día contra la burocracia del sistema lo que agrega un extra de preocupación a esta enfermedad. No es mi intención dejar una visión oscura de la vida de los pacientes con ELA, pero sí contar una realidad dura, difícil de atravesar. Por suerte, encontré en este grupo contención, información y mucha solidaridad. Espero que esta batalla que nos propusimos dar para visibilizar la enfermedad, la ganemos entre todos” expresa y hace referencia a un grupo de WhatsApp creado e integrado proactivamente por pacientes, familiares, profesionales de la salud, donde comparten sentimientos, información y encuentran compañía y entendimiento.

Tamara alza la voz por Fredy, su papá, quien lleva un año diagnosticado y se atiende por PAMI. Cuenta que, como para la mayoría, el día a día, fue y es muy difícil. Las trabas administrativas dificultan aún más la convivencia con la enfermedad.

“Si no hay plata para cubrir cuidadores, enfermeros, insumos, profesionales, todo es muy difícil. Es muy precaria la atención y el camino muy arduo. Todo está hecho para que te canses en el camino, nada está pensado para acompañarnos. Si bien siempre hay profesionales para destacar, la sensación es que

→ **En un principio, la ELA suele manifestarse en las manos, los pies o las extremidades y luego se extiende a otras partes del cuerpo. A medida que la enfermedad avanza y las neuronas se destruyen, los músculos se debilitan..**



ELA. Las estadísticas mundiales indican que la padecen 5 de cada 10.000 habitantes.

no hay un seguimiento correcto y muchas veces hay que recurrir a la consulta privada”, afirma.

Paolo, con 5 años de diagnóstico, está conectado a un respirador, se alimenta por botón gástrico y solo mueve sus ojos. Su hermana también apunta contra la burocracia. “Ya llevamos hechos cuatro amparos por diferentes medicaciones y cuidadores domiciliarios. Realizamos colectas para recaudar los primeros gastos y poder firmar una alta voluntaria porque Paolo consciente y ubicado en tiempo y espacio, nos pedía por favor que lo saquemos. Desde PAMI sólo nos daban la opción de que quede internado en terapia intensiva o trasladarlo a 200 kilómetros. Arramos por nuestra cuenta toda la atención que necesita: médico, enfermeras, alquilamos un respirador de backup. Si bien todos los amparos nos salieron favorables, debimos denunciar incumplimiento. Se llenan plantillas para renovar todo cada 6 o incluso 3 meses. Nosotros pagamos y nos reintegran cada 2 o 3 meses, todo esto se suma a las complicaciones propias de la enfermedad y genera mucha impotencia tener que llevar dos luchas juntas”.

### EL DIAGNÓSTICO

El diagnóstico de ELA, en sus estadios iniciales, suele ser en

muchos casos incierto y requiere de profesionales capacitados que no suelen estar disponibles en todo el país. Se trata de una condición que sigue siendo estudiada y sobre la cuál queda mucho por hacer. Nariana es una paciente de Salta, diagnosticada en mayo de 2022, que tuvo que viajar hasta Buenos Aires para obtener su diagnóstico oficial.

“Lamentablemente aquí en Salta aún hay un gran desconocimiento sobre la enfermedad, incluso entre los neurólogos” cuenta Nariana y agrega que, el habla y la deglución, son sus mayores complicaciones. Anabel, de 57 años, es de Armstrong provincia de Santa Fe, su hijo Alexis cuenta que actualmente ella está en sillas de ruedas porque no camina y tiene algunas dificultades en las manos “Hoy en día una de las cosas que tenemos es que, al estar en el interior, es muy difícil encontrar personal capacitado para la atención diaria de ella como en lo profesional”.

Lucas es la pareja de Romina, son novios desde hace 26 años. Ella tiene ELA desde los 32 y hace siete años que está con respirador, solo mueve sus ojos. Si bien cuentan con prepaga, también lidian con la burocracia de tiempos, papeleos para la entrega de medicación, demoras en

reintegros, entre otros.

### EN MANOS Y PIES

En un principio, la ELA suele manifestarse en las manos, los pies o las extremidades y luego se extiende a otras partes del cuerpo. A medida que la enfermedad avanza y las neuronas se destruyen, los músculos se debilitan. Con el tiempo, esto afecta al masticar, tragar, hablar y respirar, impactando notablemente en la calidad de vida de quienes la padecen. Dado el carácter progresivo e incurable de esta enfermedad, los pacientes evolucionan hasta la parálisis completa.

Sus síntomas varían de acuerdo a las neuronas que afecta. Entre los más frecuentes se encuentran: dificultad para caminar o realizar actividades diarias normales, debilidad en las piernas, los pies o los tobillos, debilidad o torpeza en las manos, dificultad para hablar o problemas para tragar, calambres musculares y espasmos en brazos, hombros y lengua, cambios cognitivos y de comportamiento.

La edad de comienzo frecuente de la enfermedad es entre los 40 y 75 años aproximadamente. En Argentina, afecta a un 54% de los hombres y un 46% de las mujeres. Si bien del 5 % al 10% de las personas heredan la esclerosis lateral amiotrófica, se desconoce la causa en el resto de las personas. ■

## Se duplicaron los casos de meningitis por "baja cobertura de vacunación"

El número de casos notificados de meningitis se incrementó en 2022 en más del doble respecto de los registrados cada año en el bienio 2020-2021, lo que fue adjudicado a "las bajas coberturas de vacunación registradas en los últimos años".

"En el período 2010-2022 se registraron entre 50 y 230

casos anuales de meningitis neumocócica en la población general, con tasas de incidencia entre 0,12 y 0,55 cada 100.000 habitantes, evidenciándose una tendencia decreciente a partir del año 2012, luego de la introducción de la vacuna conjugada 13-valente (PCV-13) al Calendario Nacional de Vacunación", comienza

el informe del Boletín Epidemiológico Nacional.

Sin embargo, en 2022 "se evidenció un aumento en el número de casos de meningitis neumocócica en la mayoría de los grupos etarios respecto de los datos obtenidos en los últimos años", más del doble respecto de los registrados cada año en el bienio 2020-

2021 y en un 27% más que los notificados en 2019.

La meningitis es la inflamación de los tejidos que rodean el cerebro y la médula espinal. Suele deberse a una infección, puede ser mortal y requiere atención médica inmediata. Hay varias especies de bacterias, virus, hongos y parásitos que pueden causarla.

## ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

# Gripe, resfrío, neumonía, bronquiolitis y Covid-19: cómo diferenciarlas y prevenirlas

Empeoran en época invernal. El aire frío con temperaturas o humedad muy bajas o muy altas provocan cambios en el sistema de defensas del organismo y el sistema inmunitario.

La gripe, el resfrío, neumonía, bronquiolitis, influenza y el Covid-19 son las enfermedades más prevalentes en época invernal, señalaron especialistas, quienes recomendaron lavarse periódicamente las manos, ventilar los ambientes y mantener los esquemas de vacunación al día para cuidarse frente a estas afecciones.

"Las enfermedades respiratorias empeoran en época invernal. El aire frío con temperaturas o humedad muy bajas o muy altas provocan cambios en el sistema de defensas del organismo y el sistema inmunitario", explicó Ana Stok, neumóloga representante del Grupo Asma NOA (Ganoa).

La especialista señaló que hay una disminución de lo que se llama interferón, que es el sistema de alerta que cuando ingresa un virus o una bacteria hace que el sistema inmunitario se fortifique y lo combata.

"Cuando hay un medio ambiente muy frío nos baja el interferón y esto hace que nos bajen las defensas y el sistema inmunitario de la vía aérea. Además, en épocas frías los virus se vuelven más estables y duran más tiempo en el medio ambiente por lo que hace que puedan infectarnos con más facilidad", sostuvo.

Las enfermedades más comunes durante el invierno son aquellas que son contagiosas en el sistema respiratorio como gripe, resfríos, neumonías y bronquiolitis en los más pequeños y en adultos mayores.

El presidente de la Asociación Argentina de Alergia e Inmunología Clínica (AAAeIC), Maximiliano Gómez, explicó a esta agencia que hay que distinguir las enfermedades contagiosas de las no contagiosas.

"Cuando no tenemos antecedentes y de repente iniciamos con fiebre, tos, mucosidad y flema acompañados de dolor que puede ser a nivel de la garganta, pecho y dolor corporal es indicativo de una enfermedad contagiosa infeccio-

sa", detalló.

"Las enfermedades que más vemos son las gripes y la influenza, como así también el coronavirus. En los niños es muy frecuente, además, el virus sincicial respiratorio (VSR) causante de bronquiolitis o rinovirus", manifestó Stok.

Los resfríos se caracterizan por estornudos y secreción acuosa nasal, lagrimeo y suelen estar acompañados por fiebre moderada y dolor de garganta, con ocasional dolor de cabeza pero sin comprometer el estado general de la persona.

A su vez, la gripe tiene síntomas similares al resfrío, pero provoca además malestar general, dolor corporal y fiebre, y ocasionalmente puede provocar tos, que en general es seca, mientras que los resfríos pueden dar tos si cae mucosidad desde la nariz a la garganta.

Ambas enfermedades suelen ser características de esta estación, a diferencia de la neumonía, que puede aparecer en cualquier época del año porque "depende del estado inmunológico de las personas, aunque es más frecuente en época de frío", explicó Gómez.

En ese sentido, la neumonía se caracteriza por fiebre y tos productiva con mucosidad de color (no es blanca o transparente como en la gripe o resfrío) y dolor localizado en el tórax, con afectación del estado general de la persona (malestar o decaimiento).

"Las personas más susceptibles a estas enfermedades son los niños y los adultos mayores que ya de por sí tienen una inmunidad un poco más baja que una persona adulta o un joven", dijo Stok.

Y agregó que en los más pequeños estas virosis pueden llevar a la bronquiolitis, que es una inflamación aguda de los bronquios que conduce a que el niño pueda tener tos severa, fiebre, en algunos casos con secreciones, silbidos al respirar y falta de aire.

### RESPIRATORIAS AGUDAS BAJAS

El Ministerio de Salud indicó que las infecciones respiratorias agudas bajas (IRAB) son enfermedades que afectan los oídos, nariz y garganta hasta los pulmones.

Son ocasionadas en su mayoría por virus, aunque también pueden ser bacterias o parásitos, que se transmiten de persona a persona a través de las gotitas de saliva que expulsamos al toser o estornudar y también puede ser por contacto directo con superficies contaminadas como manijas de puertas, barandas de transporte público, mesas, entre otros.

Por lo general, no requieren de antibióticos para su tratamiento y no suelen durar más de quince días, en casos leves.

En ese sentido, la cartera sanitaria señaló que para prevenir enfermedades respiratorias es importante lavarse las manos periódicamente, especialmente después de tocar manijas, dinero, objetos de oficina, juguetes de otros niños, etc.

Además, recomendó usar alcohol en gel cuando no haya agua y jabón para lavarse las manos; toser y estornudar cubriéndose la boca y la nariz con el codo; y limpiarse la nariz con pañuelos descartables.

También es importante evitar el contacto con personas que tengan enfermedades infectocontagiosas; evitar el humo de cigarrillos y los braseros cerca de los niños; ventilar los ambientes; y mantener los esquemas de vacunación al día.

"En la época invernal los virus tienen más estabilidad en el medio ambiente y duran más tiempo. Eso hace que al estar, por el frío, en lugares cerrados y con poca ventilación, como pasaba con el Covid-19, estemos más expuestos a contagiarnos", señaló Stok.

Por otra parte, en el caso de las enfermedades no infecciosas, que incluyen a las alergias, se



**Enfermedades respiratorias.** El aire frío provoca cambios en el sistema de defensas del organismo.

exacerban las rinitis.

La especialista señaló que la manera de diferenciar una rinitis por el frío de una gripe o un proceso infeccioso, es que en el caso de no ser infeccioso la persona va

a toser o expectorar de color claro y la expectoración no es verdosa ni amarillenta ni turbulenta.

Tampoco tiene fiebre, y puede estar con los ojos rojos, congestión nasal y estornudos. ■

Todas las novedades y tendencias en salud encontralas ahora en

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

DESARROLLADO POR ARGENTINOS

# Nació el primer bebé concebido con nuevo método de fertilidad

El resultado es parte de un ensayo piloto que realizaron investigadores del Conicet y una startup con sede en Argentina y España.



**Fertilidad.** El nuevo método ayuda a activar a los espermatozoides.

■ Científicos del Conicet, que fundaron una startup o bioempresa, desarrollaron un método de fertilidad que activa los espermatozoides en el laboratorio como si estuvieran en el tracto reproductivo de la mujer. Ya se logró el primer nacimiento en el mundo de un bebé gestado por este método que los creadores llamaron Hypersperm.

El bebé nació en Buenos Aires. El resultado es parte de un ensayo piloto que buscó mejorar el desarrollo embrionario a partir de las técnicas de reproducción

ya convencionales como la fertilización in vitro. Además, hay otros dos embarazos logrados con la misma técnica que se encuentran actualmente en el tercer trimestre.

Alrededor del 17,5% de la población adulta, aproximadamente 1 de cada 6 en todo el mundo, experimenta infertilidad, según la Organización Mundial de la Salud. Esos datos han puesto de manifiesto "la urgente necesidad de aumentar el acceso a una atención de la fertilidad asequible y de alta calidad para quienes la necesitan", había advertido la agencia sanitaria en abril pasado.

Los científicos vinculados con este proyecto venían desde hace décadas estudiando los problemas de fertilidad humana. Consideraron que generalmente cuando se hacen los tratamientos de fertilidad, se separa a los espermatozoides en el laboratorio y luego se unen con el óvulo.

Históricamente se ha centrado la atención en el óvulo, pero se ha demostrado que la actividad del semen contribuye más allá que en la fecundación. Lo que hace el método es que facilita que el espermatozoide adquiera capacidad de movimiento, que es crítica para el éxito de las fecundaciones y que, sin embargo, no se reproduce correctamente con las técnicas

→ **Los investigadores hicieron un estudio piloto con 10 pacientes que tenían dificultad para tener hijos en un centro de fertilidad en Buenos Aires.**

actuales de reproducción asistida.

Los investigadores hicieron un estudio piloto con 10 pacientes que tenían dificultad para tener hijos en un centro de fertilidad en Buenos Aires. Esas personas ya habían pasado por varios tratamientos de fecundación in vitro sin éxito.

En la mitad de los pacientes se aplicó el nuevo método, que incluye un kit con soluciones que se aplican a los espermatozoides. En la otra mitad, se usó el método convencional, como grupo de control. Contaron con la aprobación de un comité de ética.

En base al ensayo piloto que se hizo el año pasado y a los estudios pre-clínicos en ratones y vacunas, los investigadores afirman que el número de embriones de alta calidad a partir de espermatozoides tratados por el método Hypersperm aumenta un 63%. ■



## Resistencia a los antibióticos: "No existen medicamentos inocuos"

Farmacéuticos insisten en la necesidad de consultar siempre con especialistas ante de la ingesta de cualquier remedio.

■ La resistencia antimicrobiana (RAM) es la capacidad que tienen los microorganismos de producir mecanismos específicos que les permiten sobrevivir en presencia de sustancias nocivas para su desarrollo (antimicrobianos). Es decir que, cuando los patógenos presentan esta particularidad, los productos farmacológicos antimicrobianos, entre los cuales se encuentran los antibióticos, pierden su eficacia en el tratamiento de una enfermedad causada por bacterias.

El farmacéutico Fabián Bautista, representante del Centro de Propietarios de Farmacias de Villa Mercedes, San Luís y miembro de la Federación Argentina de Cámaras de Farmacias (FACAF), recordó que la Ley 27.680 de prevención y control de la resistencia a los antimicrobianos, sancionada el 10 de agosto del 2022 postula, entre otras cuestiones, el uso responsable de los antibióticos, reforzar la vigilancia y la investigación.

"Independientemente de la condición que tenga el medicamento de venta, venta libre, venta bajo receta o venta bajo receta archivada, no existen medicamentos inocuos, no tenemos que pensar que porque un medicamento sea con menos control que otros se lo puede ingerir cuando se desee, en la cantidad deseada, sin una supervisión de un profesional detrás", señaló el farmacéutico.

Y añadió: "Muchas veces el paciente cree que una simple aspirina de 100 mg no le va a hacer nada, pero en algunos pacientes esa aspirina puede estar totalmente contraindicada y hasta le puede quitar más salud".

Respecto a la reglamentación

→ **Es importante comprar el medicamento en un lugar donde tenga garantizado origen y conservación.**

vigente, si bien la Ley 27.680 tiene alcance nacional, la adhesión a la misma cuenta decisión de cada provincia. "A partir del año pasado comenzamos con una legislación que cambia un poco la manera en que la farmacia va a vender el antibiótico. El antibiótico pasa a ser un medicamento de venta bajo receta archivada y sobre todo porque, en el caso particular del antibiótico, el mal uso, no solo puede conllevar a efectos colaterales, sino que puede llevar a lo que posteriormente conocemos como la resistencia antibiótica", indicó.

Es importante comprar el medicamento en un lugar donde tenga garantizado origen y conservación. Desde las farmacias tenemos la obligación de sugerir a las personas que realicen consulta médica y no promover la automedicación.

Bautista explicó que la resistencia antibiótica sucede cuando las bacterias que tenemos en nuestro cuerpo saben cómo "murieron" sus compañeros y a partir de ahí generan sus defensas. "Técnicamente, se genera por alguna mutación externa debido a algún tipo de alteraciones de ADN de la bacteria, generalmente dada por mutaciones propias de la bacteria o por la incorporación de algún producto genético plásmido. Esto hace que esas bacterias que introdujeron ese cambio no puedan ser destruidas por el antibiótico, por lo cual se genera una selección natural automática y esa bacteria que era sensible a ese antibiótico, deja de serlo".

Y prosiguió: "En síntesis, el antibiótico mal usado no termina de curarme de una infección o sí me cura pero al otro le indica como de alguna manera "murieron" esas bacterias, entonces empieza a crear unas serie de mecanismos, que cuando la próxima vez lo quiero consumir no va a hacer ningún tipo de efecto, por eso nace esta ley que está pidiendo que la receta sea archivada, que la persona no pueda ir y pedirlo en la farmacia libremente". ■