



Oncología P.2

Qué es el sarcoma y por qué se dice que ataca los “sostenes” del cuerpo

Se estima que representa el 1% de los tumores detectados en la Argentina. Se desarrolla en los huesos y tejidos blandos del organismo.

Bacterias / P. 4

CÓMO RECONOCER
UN CUADRO POR
STREPTOCOCCUS
PYOGENES

→ BREVE

CONTRA EL BULLYING

La Justicia de Mar del Plata ordenó a un reconocido colegio privado de la ciudad de Mar del Plata a indemnizar con unos 6,3 millones de pesos a una ex alumna que fue víctima de bullying durante su paso por el secundario en ese establecimiento y que, como consecuencia de los maltratos, empezó a sufrir epilepsia.

INTELIGENCIA ARTIFICIAL

El chatbot Med-PaLM, una aplicación de inteligencia artificial de Google especializada en medicina, superó el examen que permite ejercer como médico en Estados Unidos, según un artículo publicado en la revista especializada Nature que remarcó que pese a superar la marca necesaria, los resultados todavía son inferiores a los de los humanos.

MONÓXIDO DE CARBONO

El 41% de las intoxicaciones por monóxido de carbono se originan debido a problemas en los equipos de calefacción, superando a otras posibles fuentes de envenenamiento por mala combustión de los calentadores de agua (36%) y las cocinas a gas (21%), según cifras difundidas por la empresa Camuzzi. Los principales problemas fueron detectados en las viviendas, por lo que se resaltó la importancia de una correcta instalación y mantenimiento de los artefactos a gas.

→ La importancia de los controles periódicos P.3



Oftalmología pediátrica. En la actualidad, 165 millones de niños en el mundo tienen miopía.

Los principales problemas de la visión en la infancia

En la actualidad, 165 millones de niños en el mundo tienen miopía y estiman que podrían llegar a 275 millones para 2050. Especialistas destacan el rol de la evaluación y la detección precoz de estas patologías para un mejor desempeño en el aula, el deporte y la vida social.

→ CORONAVIRUS FELINO

Alerta por un virus mortal para gatos

La mutación de un coronavirus felino está causando estragos en la isla mediterránea de Chipre, famosa por su superpoblación de gatos callejeros, y los defensores de los animales exhortan al gobierno a tomar medidas urgentes para frenar la epidemia.

Se trata de peritonitis infecciosa felina (PIF), una enfermedad que habría matado desde enero a 300.000 gatos, según Dinos Ayiomamitis, presidente de "Cats PAWS Cyprus".

Este virus "viene de una mutación del coronavirus intestinal presente en el 90% de los gatos", que es "altamente contagioso" entre estos felinos, pero que no se transmite a los humanos, explicó el veterinario Kostis Larkou.

Los síntomas de este virus son fiebre, hinchazón en el abdomen, debilidad y a veces agresividad, según consignó la agencia de noticias AFP. ■

→ CORREO DE LECTORES

vidaysalud@dib.com.ar

vida&salud hoy

Semana del 13 al 19 de julio de 2023
Edición N°1280. Año 21.

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

Ecos Diarios, Necochea. Calle 56 N°3011

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

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

Diarios Bonaerenses S.A.

Director: Víctor Cabrerós

Consejo Editor: Haroldo Zuelgaray.

Producción Comercial: Ricardo Beltrán:
rbeltran@dib.com.ar - rmbelt@gmail.com

Oficina Central

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

Contactos

E-mail: editor@dib.com.ar

E-mail: publicidad@dib.com.ar

Internet: www.dib.com.ar

Registro DNDA en trámite

ES FUNDAMENTAL DETECTARLO A TIEMPO

Sarcoma: un cáncer poco conocido que ataca los "sostenes" del cuerpo

Se estima que representa el 1% de los tumores detectados en la Argentina. Se desarrolla en los huesos y tejidos blandos del organismo.

■ El sarcoma es un tipo de tumor de comportamiento maligno que se desarrolla en los huesos y en los distintos tejidos blandos del organismo, como por ejemplo los músculos, la grasa, los nervios y los tejidos fibrosos. Es decir, que se origina en la estructura que le hace de sostén a nuestro cuerpo.

"Se pueden presentar en cualquier parte del organismo. Los más frecuentes (60%) se dan en los miembros, tanto brazos como piernas. Pero también podemos verlos en el tórax, cabeza y cuello y en regiones específicas del abdomen. Existen dos tipos principales que se pueden dividir en sarcomas de partes blandas, que afectan a los tejidos blandos del organismo; y los sarcomas óseos", explicó el doctor Alejandro Pairola, cirujano del staff de Cirugía Abdominal del Instituto Alexander Fleming (IAF).

Los expertos coinciden en que se trata de una patología poco frecuente, que puede presentarse en la infancia, en la adolescencia y en la vida adulta.

"Según datos reportados en 2022 del Cancer Statistics de Estados Unidos, de un total de casi 2 millones de nuevos tumores diagnosticados en el 2021, 17.000 eran sarcomas. Si bien en la Argentina no tenemos la incidencia exacta, se estima que representa el 1% del total de los tumores", detalla el doctor Tomás Soulé (MN 153912), oncólogo clínico del Área de sarcomas, melanomas y tumores genitourinarios del IAF.

La baja incidencia del sarcoma hace que muchos pacientes se sorprendan y hasta escuchen hablar de la enfermedad por primera vez cuando reciben el diagnóstico. Esto hace aún más importante la difusión de la información sobre esta patología y la rápida intervención de médicos especializados para iniciar un abordaje adecuado.

"Cabe remarcar que hay más de 70 subtipos de estos tumores y que a veces es difícil detectarlo. Es por ello que el patólogo hoy cuenta con herramientas para precisar el diagnóstico como inmunohistoquímica, test moleculares, translocaciones y la clínica del paciente", agregó la médica oncóloga Yanina Pflüger.

SÍNTOMAS Y DIAGNÓSTICO

Un punto central en la lucha contra esta patología es que no tiene forma de ser prevenida, por lo que es fundamental su detección temprana.

"Se diagnostica ya con una lesión consolidada. Sin embargo, cuanto más pequeña sea la lesión, más oportunidades hay de obtener mejores resultados e impactar positivamente en la calidad de vida del paciente, así como mejorar las expectativas de curación", explicó la doctora Pflüger, que es jefa del Servi-



Sarcoma. Es un tipo de tumor de comportamiento maligno que se desarrolla en los huesos y en los distintos tejidos blandos.

cio de Melanoma y Sarcoma del IAF.

Por este motivo, es fundamental conocer cuáles son las señales de alerta de esta patología oncológica. "Los síntomas son muy variables según el origen y la localización del tumor. Los mismos van desde una protuberancia que se siente a través de la piel, que puede ser dolorosa o no. Otros síntomas pueden ser dolor, pérdida de peso, distensión abdominal y fractura ósea de difícil explicación", detalló el doctor Pairola.

En el caso de que aparezca un nódulo, este puede tener desde el tamaño de una pelotita de golf hasta volúmenes superiores.

Los métodos de diagnóstico son muy variables, en función del origen y ubicación del tumor, y lo recomendado es que sean indicados por un médico especialista con el fin de evitar someterse a estudios que sean innecesarios.

"Pueden utilizarse la resonancia magnética, la tomografía y la ecografía, entre otros estudios. Se escoge el más adecuado teniendo en cuenta la localización del sarcoma. Por ejemplo, en miembros inferiores la resonancia magnética tiene mejor observación de imágenes; y en pulmón, la tomografía computada puede valorar mejor el órgano", explicó el doctor Soulé.

También suelen utilizarse desde una simple radiografía, hasta la anatomía patológica, la biología molecular y, para situaciones específicas, los especialistas pueden recurrir a una tomografía por emisión de positrones (PET), que utiliza pequeñas cantidades de materiales radioactivos llamados radiosondas y permite detectar manifestaciones tempranas de la enfermedad. ■

CÓMO SON LOS TRATAMIENTOS

"Dentro de la entidad 'sarcomas' se encuentra una gran diversidad de tipos de tumores, y por lo tanto, su mortalidad varía entre todos ellos. Hay algunos síndromes hereditarios (que son mutaciones que tenemos al nacer) que pueden favorecer su aparición", introdujo el doctor Soulé.

La doctora Pflüger coincide en que el tipo de sarcoma que el paciente presente y la evolución clínica serán las principales características a tener en cuenta para evaluar el riesgo que experimenta el caso. "Hay personas que tienen más riesgo, y son aquellas en las que pensamos algún síndrome hereditario que lo predisponga a estos tumores", sostuvo.

También pueden elevar el riesgo de desarrollar un sarcoma la exposición a la radioterapia por un tumor previo, la inflamación crónica provocada por la acumulación de líquido linfático, la exposición a ciertas sustancias

químicas utilizadas a nivel industrial o como herbicidas y el contacto con determinados virus.

Una vez diagnosticado el tumor, el doctor Pairola sostiene que es "importante que el tratamiento sea encarado por un grupo multidisciplinario en el que se involucren médicos especialistas en sarcoma, que son oncólogos, patólogos, radioterapeutas, traumatólogos y cirujanos. Todos ellos podrán tomar en conjunto la decisión del mejor esquema posible para cada sarcoma específico".

En cuanto a las herramientas de tratamiento, "globalmente los sarcomas se tratan con quimioterapia, radioterapia y cirugía. En los últimos años hubo muy buenos avances con algunos subgrupos que responden a tratamientos modernos, como por ejemplo inhibidores tirosín kinasa (que actúan sobre la superficie de los receptores que activan los tumores), inmunoterapia y anticuerpos monoclonales", agregó Soulé.

Los reclamos por la salud lideran el ranking de quejas en la Defensoría



Los reclamos por medicamentos, prácticas médicas e inconvenientes con las obras sociales lideran, en lo que va del año, el ranking de quejas en la Defensoría del Pueblo bonaerense, informó el organismo.

Con 88.360 reclamos, el organismo que conduce Guido Lorenzino cerró el primer

semestre de 2023 con la salud en el tope del ranking, con un 24,4% del total de quejas. Más atrás quedaron los servicios públicos (20,3%) y los bienes de consumo y servicios privados (10,6%).

Entre las temáticas más consultadas también figuraron los asuntos viales, trabajo y seguridad social, asociaciones

civiles, documentación de identidad y relaciones y/o conflictos interpersonales.

“Este dato marca los diferentes inconvenientes que atraviesan las y los bonaerenses respecto a la salud, la capacidad de la Defensoría de encontrar una solución mediante el trabajo coordinado con diferentes organismos y la labor

de nuestras delegaciones para tomar reclamos en distintos puntos de la provincia”, explicó Lorenzino.

Al observar cada caso, aparece que los principales reclamos por salud estuvieron relacionados a los medicamentos (13,6%), las prácticas médicas (10,7%) y las obras sociales (5,8%). ■

DESARROLLO VISUAL

Oftalmología infantil: ¿cuáles son las principales problemáticas de la visión en la infancia?

Los especialistas advierten por dos patologías concretas en las que hay que hacer foco: la ambliopía y el avance de la miopía escolar. ¿Cuándo consultar?

■ En la actualidad, 165 millones de niños en el mundo tienen miopía y estiman que podrían llegar a 275 millones para 2050. Especialistas destacan el rol de la evaluación y la detección precoz de estas patologías para un mejor desempeño en el aula, el deporte y la vida social.

Leonardo Fernández Irigaray, médico oftalmólogo, vicepresidente de la Sociedad Argentina de Oftalmología Infantil señaló que es muy importante “acompañar el normal desarrollo visual, prevenir y tratar la ambliopía (ojo vago), corregir los diferentes vicios de refracción de manera adecuada, tratar correctamente a un paciente con estrabismo, prevenir la presencia o el avance de la miopía escolar y dar pautas de prevención al paciente alérgico para evitar el desarrollo de queratocono”.

¿Cómo se deberían abordar?

La clave es llevar al niño al control oftalmológico infantil ante un signo/síntoma, pero, muchas veces, algunas patologías no los presentan, por tal motivo, hay que cumplir con un calendario de controles oftalmológicos: recién nacido (permite conocer que sus medios ópticos estén transparentes y así llevar la imagen externa desde la retina al cerebro); luego a los 6 meses, al año, a los 3 años, a los 5 años y, posteriormente, todos los años.

¿Existe un abuso en recetar anteojos a los chicos?

La evaluación de la refracción en los niños representa una capacidad que requiere práctica y paciencia. El secreto es una correcta cicloplejía (procedimiento para confirmar la graduación, brinda su resultado máximo entre los 45 y los 75 minutos).

Las indicaciones para recetar anteojos en la niñez son cinco: para ver mejor o lo correcto a

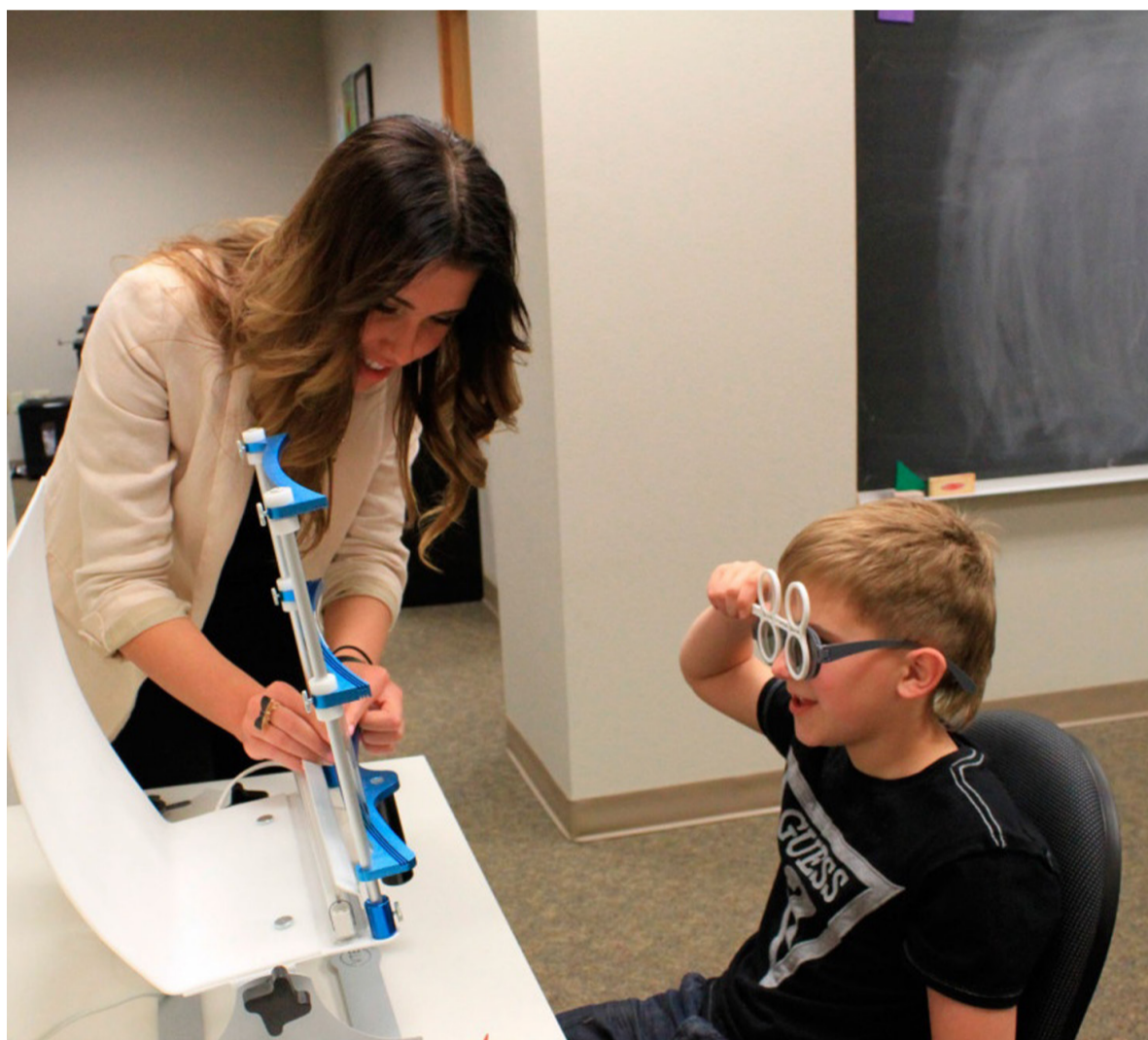
cada edad; para evitar o tratar la ambliopía (ojo vago); para tratar al niño con estrabismo; para prevenir el avance de la miopía escolar y para el uso de filtros según casos particulares. Muchas veces, se recetan anteojos de manera incorrecta o se “abusa” en la prescripción ya sea porque el menor no fue evaluado por un oftalmólogo infantil y/o porque no se realizó la cicloplejía correspondiente y, de esta manera, se observan hipo e hipercorrecciones o anteojos innecesarios.

¿Cuáles son los problemas derivados de un diagnóstico y abordaje incorrecto?

Usar anteojos sin una indicación concreta expone al niño a llevar una “mochila” innecesaria. Una receta inadecuada puede interrumpir el proceso normal de emetropización (proceso mediante el cual las estructuras ópticas del globo ocular van cambiando desde el nacimiento, para lograr la refracción óptima), no tratar correctamente una ambliopía, no corregir adecuadamente a un paciente con estrabismo, no prevenir el avance de la miopía.

¿Filtros, anteojos de sol, ambos, ninguno?

Respecto del uso de filtros, un correcto tratamiento antirreflejo de ambas caras de las lentes contrarresta los estímulos luminosos en toda dirección y evita que los reflejos provenientes de pantallas se proyecten sobre la superficie del cristal, creando una especie de “espejo” que logra como beneficio reducir el cansancio visual con máxima transparencia. Y en cuanto a los anteojos “de sol” con cristales con protección frente a los rayos ultravioleta (UV), brindan el beneficio frente al daño provocado por la radiación en los tejidos. Una receta correcta en graduación, la elección de ar-



Infancia. 165 millones de niños en el mundo tienen miopía y estiman que podrían llegar a 275 millones para 2050.

mazonos apropiados y los filtros adecuados resultan primordiales a la hora de concretar la indicación óptica a un niño.

¿Un mal diagnóstico en la infancia puede desencadenar problemas en la adultez?

Hay dos patologías concretas en las que hay que hacer foco: la ambliopía por anisometropía (cuando un ojo ve menos por falta de una corrección adecuada) comprometerá su visión binocular y el avance de la miopía escolar por esa “hipocorrección” y/o la falta de comunicación de los cuidados epigenéticos (influencias medioambientales, estilo de vida). Hoy, la miopía se trata en equipo y no solo hay que pensar en co-

regirla con anteojos.

Por otra parte, ante un niño premiope o con miopía es clave dar pautas para evitar su desarrollo o su avance. El considerar “dar menos” graduación no es una forma adecuada de tratarlos. Cada dioptría vale y su avance puede traer consecuencias serias en la visión del adulto.

¿La visión se entrena y evoluciona con el tiempo?

Al nacer, los seres humanos tenemos, normalmente, todas las estructuras del ojo y las conexiones nerviosas necesarias para poder ver, pero el recién nacido debe aprender a utilizarlas ya que su visión realmente comienza a desarrollarse a partir del nacimiento.

“Aprender a mirar” es una de las actividades más importantes que realizan los niños en las primeras semanas de vida.

Aunque la madurez completa del sistema visual no se alcanza hasta después de los 7 u 8 años de vida, la evolución más importante y significativa para el futuro desarrollo visual se produce durante el primer año (en especial, en los primeros 4 a 6 meses) intervalo de tiempo conocido como “período hipercrítico o sensible” del desarrollo visual, que corresponde al tiempo posnatal durante el cual la corteza visual es lo suficientemente lábil para ajustarse a los cambios provenientes de la experiencia visual o de las modificaciones del medio. ■

MÁS CASOS

Cómo reconocer un cuadro causado por *Streptococcus pyogenes*

Es una bacteria común y la causa más frecuente de faringoamigdalitis de origen bacteriano, pero también es responsable de algunos cuadros infecciosos de piel y tejidos subcutáneos.



Bacteria común. Es la causa más frecuente de faringoamigdalitis de origen bacteriano.

El *Streptococcus pyogenes* es una bacteria común y la causa más frecuente de faringoamigdalitis de origen bacteriano, pero también es responsable de algunos cuadros infecciosos de piel y tejidos subcutáneos como escarlatina, celulitis e impétigo. Puede estar presente en todas las edades pero en la infancia se observa el pico de incidencia.

Garganta roja y dolorida, fiebre persistente, inflamación de ganglios, aparición de erupción rojiza con textura de papel de lija y enrojecimiento de axilas son algunos de los síntomas de la faringitis y la escarlatina, dos cuadros que pueden ser causados por el *Streptococcus pyogenes*, una bacteria que, si no es tratada a tiempo, puede generar una forma grave de esas enfermedades que en la Argentina ya afectó a 118 personas y causó 16 muertes en lo que va de este año.

La médica infectóloga Leda Guzzi, señaló que “en general da lugar a cuadros leves y limitados con el tratamiento antibiótico”, pero en ocasiones “suceden infecciones invasivas, en las que la bacteria atraviesa las barreras naturales y se expande a lugares distantes como pulmones, meninges o articulaciones, cuadros que son graves y potencialmente mortales”.

Según el último boletín epi-

demiológico nacional, hasta el 2 de julio se notificaron al Sistema Nacional de Vigilancia 118 casos de infección invasiva por *Streptococcus pyogenes*; un número que representa un aumento de 281% respecto de 2019 (año anterior a la pandemia por coronavirus). Además, se notificaron 16 muertes por esta infección en el mismo período.

Otro dato importante que arroja el boletín es que “la vigilancia de laboratorio no ha revelado nuevos linajes invasivos emergentes hasta la fecha, tampoco hubo evidencia de circulación ni diseminación de los clones invasivos M1uk, emm 3 y emm 89 responsables de incremento repentino de enfermedad invasiva en los Estados Unidos, Canadá, Reino Unido y Europa”.

En cuanto a la edad, los casos van de 0 a 83 años, con un promedio de 16, pero un 43,2% fueron menores de 10 años. Se notificaron 50 casos en mujeres y 68 en varones.

Este incremento de infección invasiva por esta bacteria no es una realidad exclusiva de la Argentina. “En diciembre de 2022 la OMS advirtió de un aumento de casos en la región europea, en cinco países; también la OPS reportó un aumento de casos en Uruguay”, describió Guzzi.

LA TRANSMISIÓN

La transmisión del *Streptococcus pyogenes* ocurre por contacto cercano con una persona infectada y puede transmitirse a través de los tos, los estornudos o el contacto con una herida. El período de incubación va de 1 a 3 días.

La faringoamigdalitis es una de las presentaciones más frecuentes, y los síntomas son dolor de garganta, fiebre, cefalea, dolor abdominal, náuseas y vómitos, enrojecimiento de garganta y amígdalas, mal aliento, ganglios dolorosos y dolor de cuello.

Otra de las presentaciones más comunes de infección es la escarlatina, cuyos síntomas son garganta roja y adolorida, fiebre, erupción rojiza con textura de papel de lija, piel rojo intenso en los pliegues de axila, codo e ingle, lengua blanca o “aframbuesada”, dolor de cabeza, vómitos y ganglios dolorosos.

Guzzi recordó que “hay que evitar la automedicación”, y puso el acento en que el diagnóstico oportuno y la indicación del antibiótico adecuado pueden evitar la progresión de la enfermedad.

“Es fundamental completar el esquema (no acortar ni abandonar los tratamientos anticipadamente), ya que la utilización inadecuada de los antibióticos promueve la resistencia bacteriana”, concluyó. ■



Las alergias alimentarias son cada vez más frecuentes

La alergia a la proteína de la leche de vaca es la más frecuente en pediatría, con una prevalencia entre el 1,8% y el 7,5% en el primer año de vida.

■ Especialistas resaltaron que las alergias alimentarias “son cada vez más frecuentes”, llegando hasta triplicarse la alergia a la proteína de la leche de vaca en 10 años según un estudio argentino, producto de un “nuevo estilo de vida”, donde hay más partos por cesárea, una alimentación diferente donde prevalecen los alimentos ultraprocesados y un menor contacto con la naturaleza.

La Organización Mundial de la Alergia (WAO, por sus siglas del inglés World Allergy Organization) asegura que las alergias alimentarias “van en aumento”.

“Veo cada vez más alergias alimentarias. A lo largo del mundo suele decirse que se duplicó, pero nosotros no tenemos datos, salvo un estudio del Hospital Italiano que dice que ha aumentado tres veces” la alergia a la proteína de la leche de vaca (APLV), indicó a la agencia estatal Télam la pediatra especialista en Alergia e Inmunología Infantil, Karina López, secretaria del Comité Nacional de Alergia de la Sociedad Argentina de Pediatría.

Según el estudio “Prevalencia de alergia a la proteína de la leche de vaca en niños en un hospital universitario de comunidad” (2018) realizado por profesionales del Hospital Italiano de Buenos Aires, el diagnóstico de esta alergia se incrementó a través del tiempo y pasó de 0,4% en 2004 a 1,2% en 2014, es decir, se triplicó.

El estudio fue realizado entre enero de 2004 y diciembre de 2014 y registró 14.710 nacimientos, entre los que se identificaron 116 casos de niños con APLV diagnosticada desde el nacimiento y hasta un año de vida.

LA MÁS FRECUENTE

La alergia a la proteína de la leche de vaca (APLV) es la alergia alimentaria más frecuente en pediatría, con una prevalencia entre el 1,8% y el 7,5% en el primer año de vida.

Entre las razones del incremento de las alergias alimentarias a lo largo del tiempo se encuentran

“la alimentación, los nacimientos por cesárea, el poco contacto que tenemos con la naturaleza, vivir con menos exposición al sol, la comida multiprocesada, todos elementos que afectan la respuesta del sistema inmunológico”, detalló el pediatra y especialista en Alergia e Inmunología Clínica, Claudio Parisi.

Las alergias alimentarias se desarrollan por una condición genética pero también pueden ser causadas por factores contextuales.

“Hay factores que son no modificables como la genética (en la etnia caucásica es más frecuente y en niños es más frecuente en varones), mientras el antecedente familiar de un pariente alérgico también es fundamental”, explicó López, quien también fue directora del Comité de Alergia Alimentaria de la Asociación Argentina de Alergia e Inmunología Clínica (AAAeIC).

Si bien aseguró que “ninguna teoría está confirmada”, advirtió que los factores modificables son “los partos por cesárea, la ausencia de lactancia materna en los primeros meses de vida y el uso temprano de antibióticos o de antiácidos”.

“La lactancia materna aporta simbióticos naturales que ayudan a la tolerancia de los alimentos”, aseguró.

En cuanto al parto, explicó que “en la cesárea se contamina o se coloniza al niño con bacterias que no son buenas que están en la piel de la mamá y además todo lo que está en el quirófano y eso hace que el niño no pueda colonizarse con bacterias buenas que están en el parto vaginal”.

En este sentido, con respecto al incremento de las alergias alimentarias a lo largo de los años, indicó que “una de las razones es el aumento de las cesáreas que en algunos lugares privados es de hasta el 90%”.

Entre las posibles acciones para contrarrestar el aumento de alergias, nombró “promover el parto por vía vaginal y favorecer o fomentar la lactancia materna los primeros 4 a 6 meses de vida”. ■