



## Trastorno motor P.2

### ACV: ¿qué es la espasticidad y cómo se trata correctamente?

Se estima que, a los 3 meses de haber sufrido un accidente cerebrovascular, el 27% de los pacientes lo desarrolla.

Pediatría / P. 4

UNO DE CADA DIEZ CHICOS TIENE ASMA EN LA ARGENTINA

#### → BREVE

### LA MAYORÍA, CUIDADORAS

El 65% de las personas con atrofia muscular espinal (AME), una enfermedad neuromuscular de origen genético que daña y mata las neuronas motoras, tienen por cuidadoras a sus madres, que ven reducidos sus ingresos en un 48% promedio, según un estudio divulgado por Familias Argentina AME (FAME), en el marco del mes de concientización sobre esta enfermedad.

### ORGASMO FEMENINO

Especialistas en Sexología de la división Ginecología del Hospital de Clínicas de la UBA recordaron que el 30% de las mujeres tienen trastornos orgásmicos y que el 12% nunca llegó al clímax en sus relaciones sexuales. "Todas tenemos la capacidad para tener un orgasmo, es cuestión de reconocimiento y aprendizaje" explicó la especialista Silvina Valente.

### SUPERBACTERIA

Una bioquímica argentina investiga en Estados Unidos los mecanismos de resistencia a todos los antibióticos de una "superbacteria", considerada así por la Organización Mundial de la Salud (OMS), que se contrae mayormente en el ámbito hospitalario y tiene alta tasa de mortalidad, informó Agencia de Ciencia y Tecnología (CyTA).

#### → Aprobada en la Argentina P.3



**Dengue.** La vacuna es una esperanza cuando crece cada vez más la velocidad de propagación del virus .

## Dengue: la vacuna abre un nuevo paradigma

Especialistas aseguraron que "es una esperanza importante para el futuro", cuando crece cada vez más la velocidad de propagación del virus en todo el mundo.

## → ALIMENTOS

## Reconocen avances en la implementación del etiquetado frontal

A casi dos años de la sanción de la Ley de Etiquetado Frontal hay un avance del 63,3% de los aspectos normativos necesarios para su implementación (sellos, regulación de publicidad, etc.), aunque sólo siete provincias adhirieron, lo que impacta en la falta de reglamentación de los entornos escolares.

Los datos surgen del Mapa Normativo del Etiquetado Frontal en Argentina (etiquetadoenargentina.org), una herramienta desarrollada por la Fundación para el Desarrollo de Políticas Sustentables (Fundeps) y la Fundación Sanar presentado en el 1° Congreso de Políticas Alimentarias. "Lo principal que le falta a Nación es la creación de un registro nacional de infractores, el resto está casi todo regulado", sostuvieron. ■



## CORREO DE LECTORES

vidaysalud@dib.com.ar

## vida&amp;salud hoy

Semana del 10 al 16 de agosto de 2023  
Edición N°1284. 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 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  
**Diaris Bonaerenses S.A.**Edición periodística: Marien Chaluf  
mchaluf@dib.com.ar - marienchaluf@gmail.comOficina Central  
Calle 48 N° 726, piso 4º. La Plata, Buenos Aires.  
Telefax (0221) 4220054 / 4220084Contactos  
E-mail: editor@dib.com.ar  
E-mail: publicidad@dib.com.ar  
Internet: www.dib.com.ar  
Registro DNDA en trámite

## TRASTORNO MOTOR

## ACV: ¿qué es la espasticidad, a quiénes afecta y cómo se trata correctamente?

Se estima que, a los 3 meses de haber sufrido un accidente cerebrovascular, el 27% de los pacientes lo desarrolla espasticidad.

■ Se estima que a los 3 meses de haber sufrido un accidente cerebrovascular (ACV) el 27% de los pacientes lo desarrolla espasticidad, un trastorno motor del sistema nervioso que genera que los músculos estén tensos y rígidos, afecta la postura y el movimiento y que tiende a empeorar si no se lo trata correctamente. A los 6 meses esa secuela ya afecta al 58% (15% de ellos en forma grave).

Tratar la espasticidad de forma temprana permite evitar la discapacidad a largo plazo. Por eso, desde la Sociedad Argentina de Medicina Física y Rehabilitación (SAMFYR) y la asociación sin fines de lucro "Por una vida libre de ACV", llevarán a cabo la primera campaña nacional de detección gratuita de espasticidad post ACV.

Del 7 al 11 de agosto, quienes identifiquen tener síntomas de esta condición, podrán solicitar un turno gratuito con especialistas de diversos puntos del país a través de la web [www.pedirturno.com.ar](http://www.pedirturno.com.ar) o llamando al 0800 220 0082.

"La espasticidad es una condición que muchas personas desconocen, pero es muy frecuente en pacientes con una lesión neurológica, como es el caso de quienes han sufrido un ACV. Es un trastorno motor del sistema nervioso que genera un aumento del tono y rigidez muscular, afecta la movilidad y, si no es tratada a tiempo, puede impactar notablemente en la calidad de vida de quienes la padecen" explicó Mercedes Molinuevo (MN. 92810), presidenta de SAMFYR.

La espasticidad post ACV "puede ocasionar dificultades para el desarrollo de las actividades de la vida diaria como caminar, vestirse, higienizarse, alimentarse. Puede afectar el movimiento, el habla, generar dolor crónico, trastornos para conciliar el sueño y, en algunos casos, llevar a un síndrome depresivo", agregó María Martha Esnaola (MN 84342), miembro fundador Por Una Vida Libre de ACV.

Las especialistas señalaron, además, que la espasticidad en sí misma no puede prevenirse; siempre es consecuencia de una lesión en el sistema nervioso central. "Sin embargo, haciendo una detección precoz de esta altera-

→ **La espasticidad post ACV "puede ocasionar dificultades para el desarrollo de las actividades de la vida diaria como caminar, vestirse, higienizarse y alimentarse.**



Trastorno motor. Tratar la espasticidad de forma temprana permite evitar la discapacidad a largo plazo.

ción podemos evitar que empeore, ocasionando dolor, deformidades, dificultad en movilidad y funciones básicas. Es fundamental la detección precoz por el médico fisiatra y equipo de rehabilitación, para indicar la terapéutica adecuada en cada caso", añadió Molinuevo.

Es por esto que la Sociedad Argentina de Medicina Física y Rehabilitación (SAMFYR) y la asociación sin fines de lucro Por una vida Libre de ACV, llevarán a cabo la primera campaña nacional de detección gratuita de espasticidad post ACV. Del 7 al 11 de agosto, quienes identifiquen tener síntomas de esta condición, podrán solicitar un turno gratuito con especialistas de diversos puntos del país a través de la web [www.pedirturno.com.ar](http://www.pedirturno.com.ar) o llamando al 0800 220 0082, de lunes a viernes, de 8 a 12 hs. La atención efectiva será del 14 al 23 de agosto.

## UN ACV CADA 9 MINUTOS

Se estima que, en Argentina, se produce un accidente cerebrovascular (ACV) cada 9 minutos

y constituye la primera causa de discapacidad permanente en las personas adultas. Las secuelas son varias y cada una requiere un tratamiento específico, pero tratarlas de forma temprana permite evitar la discapacidad a largo plazo. En una primera etapa, la etapa de la urgencia en la que el paciente arriba al centro de salud, es atendido por médicos especializados en el manejo del ACV.

Una vez estabilizado, requiere de una atención y equipo multidisciplinario. Aquí intervienen fisiatras, fonoaudiólogos, terapeutas ocupacionales, kinesiólogos, que trabajan conjuntamente con el médico neurólogo.

Los estudios muestran que, entre los 3 y 18 meses posteriores a un ACV, las lesiones cerebrales pueden causar un cambio en la remodelación muscular que conduzca a desarrollar una forma grave de espasticidad. Sin tratamiento, en general, a los 3 meses el 27% de los pacientes ha desarrollado espasticidad y a los 6 meses esa secuela ya afecta al 58% (15% de

→ **Los estudios muestran que, entre los 3 y 18 meses posteriores a un ACV, las lesiones cerebrales pueden causar un cambio en la remodelación muscular que conduzca a desarrollar una forma grave de espasticidad.**

ellos en forma grave)[2]. "El correcto abordaje de esta condición es clave para reducir su impacto. Actualmente existen distintas opciones terapéuticas para tratarla y evitar o disminuir las complicaciones que conlleva, como el uso de medicación miorrelajante, toxina botulínica, férulas y/o terapias de rehabilitación para mejorar los patrones de movimiento. En muchos casos es necesario realizar una cirugía", concluyó Molinuevo. ■

## “Ligero aumento” de los casos de Síndrome Urémico Hemolítico



Cocinar adecuadamente la carne y lavarse las manos después de ir al baño y antes de preparar alimentos son algunas de las recomendaciones que emitió hoy el Hospital de Clínicas para prevenir el síndrome urémico hemolítico (SUH), una enfermedad que es la segunda causa de trasplante renal en

niñas y niños.

“El SUH es una enfermedad caracterizada por la destrucción de glóbulos rojos (anemia hemolítica) y la disminución de las plaquetas en la sangre (trombocitopenia) con compromiso de múltiples órganos, en especial los riñones, lo que puede llevar a insuficiencia renal agu-

da”, indicó el médico Diego Ripeau, del Departamento de Pediatría del Hospital de Clínicas.

“La causa más común de SUH está asociada con infecciones intestinales causadas por la bacteria *Escherichia coli* productora de toxina Shiga (STEC)”, agregó el profesional a través de un

comunicado.

En el texto se indicó que se registró un “ligero aumento” de los casos en las primeras 23 semanas del 2023 respecto a los dos años anteriores, con un total de 159 casos, de los cuales 126 son menores de 5 años, de acuerdo con el último Boletín Epidemiológico Nacional. ■

## APROBADA EN LA ARGENTINA

# La vacuna contra el dengue previene en un 85% los casos graves de la enfermedad

Especialistas aseguraron que “es una esperanza importante para el futuro”, cuando crece cada vez más la velocidad de propagación del virus.

■ La nueva vacuna contra el dengue, que la Anmat aprobó en abril, genera gran expectativa como herramienta de prevención y es “una esperanza importante para el futuro” en el combate contra el virus, ya que funcionó en un 85% para los casos graves de la enfermedad.

De acuerdo a especialistas que disertaron en la “IV Jornada virtual - Actualización en inmunizaciones 2023” organizada por el Hospital de Niños R. Gutiérrez la ciudad de Buenos Aires, la inmunización estará disponible para fin de año en el país.

“Con la vacuna contamos con una herramienta de prevención, que estará entrando al país en la última parte del año. El desafío es ver cómo la vamos a usar, hay que esperar las decisiones de la salud pública, que se está analizando en este momento. Es una esperanza importante para el futuro pero con la vacuna no se soluciona todo, hay que pensar una estrategia integral”, aseguró la jefa del Departamento de Epidemiología del Gutiérrez, Ángela Gentile.

En abril, la Argentina se sumó a Indonesia, Brasil, Unión Europea, Islandia, Reino Unido y Noruega al aprobar la vacuna contra el dengue del laboratorio japonés Takeda, que funciona para personas de 4 a 60 años frente a los cuatro serotipos de la enfermedad y que se aplica con dos dosis en tres meses.

“En las pruebas, evitó en un 90% las hospitalizaciones de chicos de 4 a 16 años y para dengue hemorrágico funcionó en un 85%”, aclaró la infectóloga María Paula Della Latta y aseguró que la vacuna japonesa “demostró eficacia a largo plazo y tuvo un perfil de seguridad aceptable”.

En 2017 se aprobó la primera vacuna contra el dengue llamada Dengvaxia, desarrollada por el laboratorio francés Sanofi-Pasteur, que no se está utilizando masi-

vamente en la actualidad porque se evaluó que quienes la habían recibido sin infección previa al contagiarse de nuevo tuvieron más casos de dengue grave.

Hay una tercera vacuna en desarrollo en Brasil, del Instituto Butantan, que está en estudios de Fase 3, que consta de una dosis para los 4 serotipos de dengue y que podría aplicarse a personas de 2 a 59 años.

Según mencionaron las médicas, no hubo casos de dengue grave o con signos de alarma durante los dos años de seguimiento de esta vacuna y tiene una eficacia alta de 73,5% para la gente que no se contagió antes y 89,2% en la que ya tuvo el virus.

“Sería ideal si presenta duración a largo plazo porque es de una sola dosis, pero falta esperar los resultados”, explicó Della Latta y remarcó que “la vacuna ideal debe brindar protección de por vida y tener un bajo costo, porque los países afectados por el dengue en general se encuentran en vías de desarrollo”.

En los últimos meses, Malasia, Bolivia, Perú, México o Bangladesh, entre otros países, reportaron un aumento significativo de casos de dengue, mientras que Estados Unidos en agosto informó de los primeros casos autóctonos.

“La temperatura es el factor más importante, determina la distribución del *Aedes aegypti*, que necesita de una temperatura media anual de 15 grados. El mundo se está calentando con el cambio climático, cada vez hay más zonas que se van haciendo tropicales y subtropicales, el mosquito se siente cómodo en más territorios que antes”, aseguró la infectóloga María Soledad Areso.

La profesional explicó que el dengue produce 390 millones de infecciones por año a nivel mundial y que más de la mitad de la población del mundo es susceptible de infectarse.

“Crece cada vez más, la velo-



**Vacuna.** Previene en un 85% los casos graves del dengue y es una gran apuesta para el control de la enfermedad.

cidad de propagación es altísima comparada con otras enfermedades infecciosas”, alertó Areso sobre el dengue, que es endémico en más de 100 países, donde Asia explica el 75% de los casos a nivel global.

“Mata una persona cada 12 minutos, es una de las primeras causas de muerte en niños”, precisó la infectóloga e indicó que en América Latina y el Caribe “500 millones están actualmente en riesgo de contraer dengue”.

“Se incrementó la incidencia en las últimas cuatro décadas en la región, pasó de 1.5 millones de casos acumulados a 16.2 millones en solamente la década 2010-2019. En menos de 20 años aumentó rápidamente”, sostuvo Areso.

En la Argentina, hay una “tendencia ascendente con picos cada 3 a 5 años” y 2022 fue el tercer año de mayor registro de casos, solo superado por 2016 y 2019.

A pesar de la aprobación de la Anmat y de la llegada a fin de año de la vacuna de Takeda, las

infectólogas advirtieron que debe analizarse la estrategia sanitaria para sumarla al calendario.

Della Latta aseveró que “ninguna de las vacunas cumple con una función de bloqueo frente a un brote de dengue, que es lo que

ocurre en nuestro país”.

“Las vacunas están enfocadas en casos graves, pero no para la enfermedad leve o moderada que no requiere hospitalización, que es la situación epidemiológica actual de nuestro país”, indicó. ■

## NUEVO ESTUDIO DEL CONICET

Recientemente, un estudio científico con investigadoras del Conicet confirmó la presencia de mutaciones genéticas en el mosquito *Aedes aegypti*, que son resistentes a las fumigaciones con insecticidas y que los hacen tolerantes a dosis normalmente letales.

“En enfermedades transmitidas por vectores la vacunación no es ni debe ser la única estrategia de prevención, aún con vacunas eficaces. El mosquito puede transmitir otros virus como el Zika y el chikungunya para los cuales no tenemos vacunas”, explicó Della Latta y concluyó que “las vacunas son útiles y promisorias pero todavía no responden al escenario epidemiológico de Argentina”.

## PEDIATRÍA

# Uno de cada 10 chicos tiene asma en la Argentina

Se trata de la enfermedad crónica más frecuente en la infancia. Puede generar dificultades como ausentismo escolar y reticencia a la participación en juegos y deportes.



**Asma.** Sus manifestaciones varían de persona a persona y pueden cambiar en un mismo paciente a lo largo de su vida.

■ Si bien el asma es una enfermedad de las vías respiratorias que puede aparecer a cualquier edad, es más frecuente en niños -afecta a más del 10%- y en personas con antecedentes personales o familiares de alergia. Sus manifestaciones varían de persona a persona y pueden cambiar en un mismo paciente a lo largo de su vida, pero se caracteriza por síntomas como tos, dificultad respiratoria (disnea), sensación de pecho cerrado u oprimido y silbidos (sibilancias) en el pecho.

“Como sucede con muchas otras enfermedades crónicas, el asma no se cura, pero sí puede obtenerse un óptimo control, lo cual es clave para llevar buena calidad de vida. Las personas con asma pueden llevar una vida normal, incluso en los casos más severos, por lo que siempre va a ser importante contar con un adecuado diagnóstico”, explicó Jorge Máspero, médico especialista en Alergia e Inmunología Clínica, Director Médico de Fundación CIDEA.

Existen una serie de factores que es necesario tener en cuenta para comprender en forma integral si se está ante un cuadro de asma y determinar cómo se presenta en cada paciente, para prevenir complicaciones y controlar mejor la enfermedad.

**1 Síntomas y gravedad de los episodios:** es necesario establecer el modo en que se presentan, tanto en su inicio como en su

desarrollo, duración, intensidad, variación horaria y patrón (constante o estacional); frecuencia, asistencia a la guardia, hospitalizaciones, necesidad y respuesta a la medicación.

“Uno de los grandes objetivos del manejo del asma, sobre todo en los casos graves, es la prevención de exacerbaciones, que son los cuadros que requieren atención médica, muchas veces de urgencia. El reconocimiento precoz de la aparición de síntomas y su empeoramiento por parte del paciente y su familia permitirá intervenciones terapéuticas tempranas, evitar la progresión de la crisis y reducir la posibilidad de internaciones”, puntualizó Verónica Giubergia, médica pediatra neumóloga del Hospital Garrahan.

**2 Desarrollo de la enfermedad:** se relaciona con la edad de inicio, carácter progresivo o no, diagnósticos y tratamientos previos y actuales.

“El diagnóstico de asma es fundamentalmente clínico y se confirma mediante una espirometría y una prueba broncodilatadora. En niños pequeños (preescolares) el diagnóstico es más complejo, porque es más difícil realizar pruebas de función pulmonar, como la espirometría. Sin embargo, en niños a partir de los 6 años tiende a lograrse de la misma manera que con los adultos”, aclaró Giubergia. Hay niños con asma que

llegan a la vida adulta sin diagnóstico, aunque muchas veces los síntomas sugestivos de asma se inician durante los primeros años de la vida. Cerca de 4 de cada 10 niños que presentan sibilancias al respirar ante infecciones respiratorias se les diagnostica finalmente asma en los años subsiguientes.

**3 Factores desencadenantes o agravantes:** Es necesario establecer si los episodios se originan a partir de infecciones respiratorias, exposición a alérgenos del ambiente (ácaros, epitelios de animales, esporas de hongos o pólenes) o a contaminantes del ambiente (humo del tabaco u otros polutantes), relación con cambios de ambiente (viajes, otra residencia), factores emocionales (llanto, risa), alimentos y aditivos, fármacos (aspirina), reflujo gastroesofágico y factores como aire frío, ejercicio o cambios de clima.

**4 Impacto de la enfermedad:** la patología puede generar dificultades en el paciente como ausentismo escolar, reticencia a la participación en juegos y deportes, trastornos del sueño, del desarrollo, del crecimiento y la conducta y también impactar en la familia con alteración de rutinas, pérdidas de horas de trabajo y costos económicos. Por eso también es importante entender cómo son los períodos sin crisis, si igualmente presenta síntomas o no, tolerancia al ejercicio, necesidad ocasional o frecuente de medicación, etc. ■



## Cuántos pasos por día son necesarios para estar saludable

La investigación publicada en la revista *European Journal of Preventive Cardiology* evaluó datos de 230.000 personas.

■ Cerca de 1.500 millones de personas en todo el mundo son sedentarias. Esa inactividad física provoca alrededor de 3,2 millones de muertes por año y es la cuarta causa de fallecimientos en el mundo. Pero una decisión puede hacer mucho para contrarrestar el sedentarismo: salir a caminar cada día.

Un nuevo estudio, que fue publicado en la revista *European Journal of Preventive Cardiology*, detectó que caminar al menos 3.967 pasos al día empieza a reducir el riesgo de morir por cualquier causa.

Además, también constató que hacer 2.337 pasos al día reducen el riesgo de morir por enfermedades cardiovasculares como infartos o ataques cerebrovasculares.

Como se ve, estos valores están lejos de la famosa cifra 10.000 pasos diarios, un número que se ha popularizado como la fórmula de oro para estar saludable, aunque diversos estudios científicos han reportado beneficios aún con distancias menores.

En ese sentido, los resultados del reciente trabajo suman evidencia a que el número de pasos que hay que caminar cada día para empezar a ver beneficios para la salud es menor de lo que se pensaba.

El estudio fue llevado a cabo por investigadores de Polonia, Kozovo, Reino Unido, Irán, Estados Unidos y Suecia. Consistió en un análisis sobre 226.889 personas de 17 estudios diferentes de todo el mundo.

Lo que se demostró también es que cuanto más se camina, mayores son los beneficios para la salud. Esto significa que cuantos más pasos se dan, menos riesgo de sufrir muerte por enfermedades cardiovasculares.

El riesgo de morir por cualquier causa o por enfermedad cardiovascular disminuye significativamente con cada 500 a 1000 pasos adicionales que se caminan.

Un aumento de 1.000 pasos al día se asoció a una reducción del 15% del riesgo de morir por cualquier causa, y un aumento de 500 pasos al día se asoció a una reduc-

ción del 7% de morir por enfermedad cardiovascular.

Los investigadores fueron dirigidos por Maciej Banach, catedrático de Cardiología de la Universidad Médica de Lodz, Polonia y profesor adjunto del Centro Ciccarone para la Prevención de las Enfermedades Cardiovasculares de la Facultad de Medicina de la Universidad Johns Hopkins.

Descubrieron que incluso si las personas caminaban hasta 20.000 pasos al día, los beneficios para la salud seguían aumentando. Aún no han encontrado un límite superior.

“Nuestro estudio confirma que cuanto más se camina, mejor”, afirmó el profesor Banach. “Hemos comprobado que esto se aplica tanto a hombres como a mujeres, independientemente de la edad y de si se vive en una región templada, subtropical o subpolar del mundo, o en una región con una mezcla de climas”.

Además -aclaró- “nuestro análisis indica que se necesitan tan sólo 4.000 pasos al día para reducir significativamente las muertes por cualquier causa, y aún menos para reducir las muertes por enfermedades cardiovasculares”.

Los científicos tuvieron en cuenta la situación del sedentarismo hoy. Existen pruebas fehacientes de que un estilo de vida sedentario puede contribuir a un aumento de las enfermedades cardiovasculares y a una vida más corta.

### SEDENTARISMO MUNDIAL

Los estudios han demostrado que la actividad física insuficiente afecta a más de una cuarta parte de la población mundial. Hay más mujeres que hombres (32% frente a 23%), y la población de los países con ingresos más altos en comparación con la de los países con ingresos bajos (37% frente a 16%) no realiza una cantidad suficiente de actividad física.

La pandemia por el coronavirus que causa la enfermedad COVID-19 también provocó una reducción de la actividad física, y los niveles de actividad aún no se han recuperado. ■