



Salud mental **P.2**

Suicidio: buscan desterrar mitos y generar conciencia en los medios de comunicación

Expertos en salud mental y periodistas hablaron sobre cómo abordar responsablemente el tema, con el objetivo de contribuir a su prevención.

Dermatitis / P. 4

CÓMO ES LA
ENFERMEDAD
QUE PICA TODO
EL TIEMPO

→ BREVE

RIESGO DE DIABETES

Científicos del Hospital Brigham and Women's y la Universidad de Harvard, en los Estados Unidos, Dinamarca y Austria descubrieron que el "cronotipo" nocturno, es decir, acostarse tarde y levantarse tarde, se asociaba a un aumento del 19% del riesgo de diabetes, una vez tenidos en cuenta los factores relacionados con el estilo de vida.

TRANSMISIÓN SEXUAL

El aumento de las enfermedades de transmisión sexual, la baja cobertura de la vacunación y la resistencia antimicrobiana, fueron ejes en el XXIII Congreso SADI (Sociedad Argentina de Infectología). "Hace ya varios años que venimos observando un crecimiento sostenido de infecciones de transmisión sexual (ITS) como sífilis, gonorrea y clamidia", indicó Vanesa Fridman, de la División de Infectología del Hospital de Clínicas "José de San Martín".

CIRUGÍAS Y PARKINSON

Los hospitales "Presidente Perón" de Avellaneda, "San Martín" y "San Roque" de La Plata, operaron a seis personas en lo que va del 2023, con técnicas de neuromodulación para tratar el temblor, la lentitud o la rigidez que genera la enfermedad de Parkinson. Según informó el Ministerio de Salud bonaerense, se trata de neuromodulación cerebral, son microcirugías que equilibran el sistema nervioso y que modulan áreas que son las que generan el trastorno, o se implanta dispositivo que atenúa los síntomas.

→ Dolor de cabeza invalidante **P.3**



Migraña. Se presenta en una relación de 3 mujeres por cada varón y es una de las enfermedades neurológicas más frecuentes.

La migraña afecta a casi el 10% de la población en la Argentina

Se presenta en una relación de 3 mujeres por cada varón y se trata de una de las enfermedades neurológicas más frecuentes del mundo. Su origen es atribuido a una actividad cerebral anormal, la cual puede desencadenarse por múltiples factores.

➔ SEGÚN UNA ENCUESTA

Linfoma: solo el 18% de los pacientes sabía lo que es

Sólo el 18% de los pacientes tenía conocimiento de un linfoma previo a ser diagnosticado, según indicó el Instituto de Oncología Ángel H. Roffo.

Con el objetivo de concientizar y fortalecer los chequeos médicos de esta patología, especialistas del Instituto perteneciente a la Red de Hospitales de la UBA destacaron "la importancia de reconocer los síntomas y de realizar chequeos periódicos a fin de permitir un diagnóstico temprano y un tratamiento adecuado".

Los linfomas son tumores que se originan en el sistema linfático, es decir en los linfocitos, señalaron, y agregaron que el sistema linfático cumple normalmente una función de defensa del organismo. ■



CORREO DE LECTORES

vidaysalud@dib.com.ar

vida&salud hoy

Semana del 14 al 20 de septiembre de 2023
Edición N°1289. 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

Diarios Bonaerenses S.A.

Edición periodística: 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

BUSCAN DESTERRAR MITOS Y GENERAR CONCIENCIA

Especialistas y comunicadores debatieron sobre cómo informar sobre el suicidio

Expertos en salud mental y periodistas hablaron sobre cómo abordar responsablemente el tema en los medios de comunicación, con el objetivo de contribuir a su prevención.

■ En el marco de 'Septiembre Amarillo', instaurado como el mes para la prevención del suicidio, expertos en salud mental y periodistas debatieron -en un encuentro organizado por la Fundación INECO y la división Upjohn de Pfizer- sobre cuál es la manera más adecuada y responsable de abordar el suicidio en los medios de comunicación, con el objetivo de contribuir a su prevención.

En Argentina, según los datos disponibles más recientes de las Estadísticas Vitales del Ministerio de Salud de la Nación, se registraron 2.865 muertes por suicidio en 2021, cifra que superó la cantidad de fallecimientos ocurridos en ese mismo año debido a enfermedades como el Alzheimer, trastornos metabólicos, desnutrición, apendicitis y malformaciones congénitas. En dichas estadísticas también puede observarse que 2.280 de los fallecidos fueron varones y que el rango etario que va de los 15 a los 29 años fue el que más decesos concentró, con 1.076.

Durante la reunión, se informó que, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los medios de comunicación pueden ayudar a aumentar la conciencia, sensibilización y comprensión de la comunidad respecto del suicidio, así como a reducir el estigma que existe sobre este problema relacionado con la salud mental. Además, el organismo internacional asegura que informar responsablemente sobre el suicidio es una de las

intervenciones indicadas para prevenirlo.

Pero se advirtió que la OMS establece además que, bajo ciertos formatos, la información sobre el suicidio en los medios de comunicación podría inducir el fenómeno de imitación, particularmente cuando se trata de celebridades o se describen los métodos utilizados. Por el contrario, señala, las historias y noticias que muestran la búsqueda de ayuda en circunstancias adversas e incluyen información sobre dónde acudir, contribuyen a la prevención.

Se mencionaron también algunos mitos comunes que dificultan un abordaje adecuado del suicidio en los medios de comunicación. Según la OMS, uno de esos mitos es que quienes hablan de suicidio no tienen la intención de cometerlo, cuando en realidad "pueden estar pidiendo así ayuda o apoyo". Otra falsa creencia -indica el organismo- es que "la mayoría de las muertes por suicidio suceden de manera repentina y sin advertencia", mientras los hechos muestran que los suicidios suelen ser precedidos por "señales de alerta verbal o conductual".

"Es necesario desalentar esa vieja idea de que 'el que lo dice no lo hace': las comunicaciones sobre suicidio deben ser tenidas en cuenta", afirmó Marcelo Cetkovich, médico psiquiatra, director médico de INECO y vicepresidente de la Asociación Argentina de Psiquiatras (AAP).

"El suicidio puede prevenirse,

LAS COBERTURAS PERIODÍSTICAS

De acuerdo con lo explicado por los especialistas de la Fundación INECO, es aconsejable que las coberturas periodísticas sobre suicidios sean acompañadas de información para familiares y amigos con respecto a cuáles son las señales de alerta del comportamiento suicida y cómo ayudar a una persona que tiene intención de muerte. Otra recomendación para los medios de comunicación es realizar informes que reduzcan el estigma sobre los problemas de salud mental y cuestionen los mitos comunes sobre el

suicidio. "Quienes trabajan en los medios de comunicación son actores fundamentales para instalar en la agenda la prevención del suicidio", sostuvo Cetkovich.

Pese a que los suicidios son prevenibles, de acuerdo con las estadísticas de la propia OMS, en el mundo ocurren cada año más de 700.000 muertes autoprovocadas y, aunque el problema se presenta en diferentes edades, afecta particularmente a los jóvenes de entre 15 y 29 años, siendo la cuarta causa principal de muerte en esa franja etaria.



Comunicación responsable. Buscan generar conciencia sobre el suicidio desde los medios y las redes sociales.

por eso es importante conocer los signos de advertencia y tenerlos en cuenta. Justamente algunos de ellos son las afirmaciones sobre intenciones de suicidio y los intentos previos", señaló Teresa Torralva, psicóloga y doctora en Medicina, presidente y jefa del departamento de Neuropsicología de la Fundación INECO.

En el marco de un panel de discusión, los expertos hicieron algunas recomendaciones a los comunicadores. Una de ellas fue que los periodistas especializados en salud formen parte de las coberturas sobre suicidio, ya que se trata de un problema de salud mental. "En aquellas situaciones donde periodistas especializados en otros ámbitos cubren noticias vinculadas con el suicidio, deben hacerlo con cautela y es ideal que consulten a sus colegas de salud", consignó Cetkovich.

Por su parte, Torralva recomendó "evitar cualquier detalle sobre los métodos de suicidio, especialmente cuando son inusuales o novedosos, ya que esto provoca un aumento de las muertes por esos métodos".

"Al informar sobre suicidio, es importante decir que los trastornos mentales son tratables y, por lo tanto, el suicidio es prevenible. También se recomienda usar un

➔ **Las directrices internacionales aconsejan, además, evitar darle a una muerte por suicidio el lugar de noticia principal o cobertura destacada, y tampoco emitirla de manera repetitiva o excesiva.**

lenguaje seguro e inclusivo, eligiendo expresiones adecuadas, y no caer en representaciones gráficas o sensacionalistas", apuntó Cetkovich.

"Las directrices internacionales aconsejan, además, evitar darle a una muerte por suicidio el lugar de noticia principal o cobertura destacada, y tampoco emitirla de manera repetitiva o excesiva. También hay que evitar incluir fotos de la persona que falleció, de sus allegados, o de individuos con comportamientos suicidas. Otro punto importante es no describir la conducta suicida como rápida, fácil, indolora, con resultado seguro de muerte o que alivia el sufrimiento", detalló Torralva. ■

Aprueban en Argentina la vacuna contra el virus sincicial respiratorio



La Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (Anmat) aprobó la vacuna de Pfizer para la prevención del virus sincicial respiratorio (VSR), causante de infecciones respiratorias potencialmente graves, sobre todo en bebés y en adultos mayores de 60 años con enfermeda-

des asociadas.

La aprobación incluye la inmunización de embarazadas entre las semanas 32 y 36 de gestación, lo que les da a los bebés una disminución del riesgo de contraer la infección desde su nacimiento y hasta los 6 meses de vida. También brinda protección a los mayores

de 60, un grupo poblacional también muy expuesto a las complicaciones derivadas de este virus.

La denominada 'vacuna bivalente de prefusión F estabilizada contra el VSR (RSVpreF)', es la primera vacuna aprobada para la prevención de las infecciones respiratorias – es

decir, aquellas que afectan los pulmones y que pueden causar neumonía y bronquiolitis – producidas por el virus sincicial respiratorio¹.

La autorización en nuestro país se da casi en simultáneo con la emitida por la autoridad sanitaria de los Estados Unidos, la Food and Drug Administration (FDA). ■

DESTACAN APROBACIÓN DE UN NUEVO MEDICAMENTO

Dolor de cabeza invalidante: la migraña afecta a casi el 10% de la población en la Argentina

Se presenta en una relación de 3 mujeres por cada varón. Es una de las enfermedades neurológicas más frecuentes del mundo.

■ Se estima que la migraña afecta al 9.5% de la población en la Argentina, lo que representaría un número superior cercano a los 5 millones de personas. Se presenta en una relación de 3 mujeres por cada varón y se trata de una de las enfermedades neurológicas más frecuentes del mundo.

Su origen es atribuido a una actividad cerebral anormal, la cual puede desencadenarse por múltiples factores. Es un tipo de dolor de cabeza que en la mayoría de las personas se manifiesta como dolor agudo únicamente en un lado. Se caracteriza por ataques debilitantes que duran de 4 a 72 horas con múltiples síntomas, incluidos dolores de cabeza pulsátiles de intensidad de moderada a severa que pueden estar asociados con náuseas o vómitos y/o sensibilidad al sonido (fonofobia) o a la luz (fotofobia).

“Cuando hablamos de migraña

nos estamos refiriendo a una enfermedad compleja y en algunos casos invalidante, donde la persona repentinamente sufre un episodio con un dolor muy intenso y debe cancelar jornadas laborales, académicas o actividades sociales o deportivas, tomar medicación, aislarse en reposo y esperar a que los síntomas remitan”, afirmó Federico Buonanotte, médico Neurólogo, Jefe del Servicio de Neurología del Hospital Nacional de Clínicas de Córdoba y Profesor Titular de Neurología de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de esa provincia.

“El impacto en la calidad de vida es enorme, la carga de la enfermedad la ubica como uno de los 3 principales motivos de discapacidad entre los 25 y los 45 años; es una enfermedad que hace que el paciente pierda muchas horas y muchos días por discapacidad con el correr de los años



Dolor de cabeza invalidante. Se estima que la migraña afecta al 9.5% de la población en la Argentina.

y en una de las etapas más activas y productivas de su vida”, completó Fiorella Martín Bertuzzi, médica especialista en Neurología y Docencia Universitaria y médica asociada de la Sección Cefaleas del Hospital Italiano

de Buenos Aires.

El aura, por su parte, es el término que se utiliza para referirse a uno o varios síntomas reversibles, que duran algunos minutos (entre 5 y 60), y que aparecen poco antes del

inicio del dolor de cabeza junto a otros síntomas como náuseas o fotofobia. Pueden ser síntomas visuales (alteraciones de la visión en un solo ojo, puntos brillantes, destellos de luz), sensitivos (hormigueos y/o adormecimiento de un lado del cuerpo, de la cara o de la lengua), del lenguaje (dificultad para expresarse), del movimiento (debilidad muscular en un lado del cuerpo) y/o vértigo.

En Argentina la migraña posee una elevada prevalencia, que afecta al 9.5% de la población, sobre todo a mujeres que representan el 74% de los casos totales. Tomando como referencia los resultados provisionales del último censo nacional realizado en nuestro país, sobre una población de 46.044.703 habitantes, estaríamos hablando de una prevalencia de migrañas del orden de 4,3 millones de personas (9.5%). Aunque se estima que un 85% tienen acceso a atención médica, sólo 1,8 millones contarían con un diagnóstico preciso.

Una encuesta llevada a cabo por la Fundación Nacional del Dolor de Cabeza de los Estados Unidos confirmó que el 84% de los pacientes que recibían un tratamiento preventivo deseaban que hubiera una mejor opción terapéutica. El 53% quería más días libres de migraña y el 98% de los participantes estaba dispuesto a considerar un nuevo tratamiento de toma oral. ■

→ NUEVO MEDICAMENTO

La Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT) aprobó una nueva droga de toma oral para el tratamiento de la migraña, tanto para calmar el dolor en los episodios agudos como para prevenirlos. Rimegepant, que ya se encuentra disponible en nuestro país, demostró reducir los días de migraña en un 50% en la mitad de los pacientes con migrañas moderadas a severas luego de 3 meses de terapia.

La indicación aprobada incluye el tratamiento de personas a partir de los 18 años con migraña aguda, con o sin aura e independientemente de

la cantidad de episodios que presentan al mes, y también en forma preventiva en aquellos adultos con 'migraña episódica', que es aquella que aparece en hasta 15 días al mes.

El anuncio coincidió con la conmemoración este 12 de septiembre del 'Día Internacional de Acción contra la Migraña', fecha en la que diferentes organizaciones de todo el mundo promueven la concientización sobre esta enfermedad y destacan la manera en que afecta la calidad de vida de quienes la padecen y de todo su núcleo familiar.

Rimegepant es la primera medicación aprobada tanto para el tratamiento del dolor

causado por la migraña como para la prevención de los episodios. El tratamiento corresponde a una familia de drogas conocidas como antagonistas orales del receptor CGRP, que es un compuesto (péptido) relacionado con el gen de la calcitonina y que aumenta la sensibilidad a los estímulos sensoriales en múltiples niveles, tanto en el sistema nervioso periférico como en el central, produciendo la liberación de sustancias inflamatorias causantes de dolor alrededor de los nervios y vasos sanguíneos de la cabeza[8]. Al bloquear la actividad de este receptor, esta nueva droga actúa contra una

de las causas que originan el dolor en la migraña.

Una sola dosis de rimegepant puede brindar rápido alivio del dolor a las personas con migraña, dolor que en muchos pacientes puede llegar a durar hasta 72 horas.

“Disponer por primera vez de una medicación oral, diseñada específicamente para el tratamiento de la migraña, que ha demostrado efectividad tanto para disminuir la intensidad de los episodios como para prevenirlos, nos permite contar con una herramienta terapéutica que hasta hace poco tiempo era absolutamente impensada”, expresó Buonanotte.

ENTRE LOS MÁS CHICOS

Detectan “bocavirus” que provocan infecciones respiratorias

El descenso de la temperatura y la mayor permanencia de las personas en ambientes cerrados provocan un incremento de los casos.



Bocavirus. Provoca enfermedades respiratorias en niños y niñas menores de 5 años.

■ Un estudio realizado por investigadores de la Universidad Nacional de Córdoba (UNC) detectaron un agente infeccioso, conocido como ‘bocavirus 1’, que provoca enfermedades respiratorias en niños y niñas menores de 5 años, especialmente en lactantes y que puede producir neumonía entre otras complicaciones a largo plazo.

La investigación estuvo a cargo de un equipo del Instituto de Virología José Vanella y la cátedra de Clínica Pediátrica de la Facultad de Ciencias Médicas de la casa de altos estudios, quienes trabajaron sobre muestras extraídas de la Terapia Intensiva del Hospital de Niños de la Santísima Trinidad, dependiente de la provincia y ubicado en la ciudad de Córdoba.

El informe detalla que el germen del ‘bocavirus 1’ fue identificado por primera vez en 2005, y que a pesar de haber sido descubierto hace casi 20 años, muchos aspectos se mantienen como interrogantes.

En la investigación se utilizaron técnicas de detección molecular (PCR) y se comprobó que esa afección es más frecuente en pacientes pediátricos con un cuadro de infección respiratoria aguda.

También advierte que el bocavirus 1 puede provocar una infección

respiratoria grave, y ejemplifica con pacientes menores de 2 años internados en la terapia intensiva del Hospital de Niños de la Santísima Trinidad, donde se lo identificó en el 28% de los casos.

La investigadora Laura Beatriz Moreno, titular de la cátedra de Clínica Pediátrica de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNC, sostuvo que esa patología “es importante tenerla en el radar porque provoca cuadros graves de neumonía viral”.

El bocavirus 1 integra la familia de los parvovirus, que puede afectar a animales y que de allí deriva su nombre: bo (por ganado bovino) y ca (por canino).

María Pilar Adamo, investigadora del Instituto de Virología José Vanella de la UNC, dijo que “no es un virus emergente. Es nuevo porque lo identificamos hace poco, pero ya existía”.

Lo que en este caso se hizo es profundizar el estudio sobre el impacto de la infección en el tracto respiratorio y su sintomatología en niños y niñas.

En Argentina, tanto la neumonía como la bronquiolitis son dos eventos de notificación obligatoria. Los efectores de salud (públicos y privados) tienen que declarar los casos al Ministerio de Salud de

la Nación para establecer estrategias de vigilancia, añadieron en el informe.

LAS MUESTRAS

El estudio contempló una muestra de 141 pacientes menores de 2 años internados en la terapia intensiva del Hospital de Niños con cuadros de infección respiratoria. El período analizado fue de abril de 2021 al mismo mes de 2022, y el promedio de edad de la población afectada se ubicó en los cinco meses.

El resultado fue que en el 80% de los casos tenía al menos un virus detectado. El Virus Sincicial Respiratorio se encontró en 71,6%, mientras que el bocavirus 1 se encontró en el 28%. Cinco pacientes se habían infectado únicamente con bocavirus 1.

El equipo confirmó que este agente se comporta muy parecido al Virus Sincicial. Afecta el sistema respiratorio y no suele desencadenar cuadros gastrointestinales. También se sospecha que podría exacerbar cuadros de asma o sibilancias.

Finalmente, el extenso informe de conclusiones, sostiene que se necesitan más estudios para conocer mejor cómo se comportan los virus respiratorios. ■



Dermatitis atópica: cómo es la enfermedad que pica todo el tiempo

Especialistas afirman que su prevalencia viene en crecimiento. Más de 1 de cada 5 niños y 1 de cada 10 adultos la padecen.

■ Más de 1 de cada 5 niños y 1 de cada 10 adultos tienen dermatitis atópica, lo que la convierte en una de las afecciones médicas más frecuentes. De ese total, alrededor de la mitad representa la variante moderada a severa. A esta comunidad de pacientes, durante décadas, los dermatólogos y alergistas no podían brindarles respuestas satisfactorias; no lograban controlar su enfermedad y los tratamientos sistémicos que existían eran poco eficaces o tóxicos y no podían indicarse a largo plazo.

Hoy la situación es diferente y distintos referentes destacan la importancia de visibilizar lo que representa vivir con esta patología.

“Es cierto que hoy contamos con mejores herramientas para controlar esta enfermedad en los casos más complejos, pero todavía tenemos que trabajar los pacientes, los médicos y la comunidad en su conjunto en reconocer adecuadamente”, sostuvo Claudio Parisi, especialista en Alergia e Inmunología y presidente de la Asociación Argentina de Alergia e Inmunología Clínica (AAAeIC).

La dermatitis atópica es la forma más común de eccema y para muchas personas puede parecer simplemente una afección que irrita y produce picazón en la piel, pero es una enfermedad inflamatoria crónica, compleja y de gran alcance, causada por una desregulación del sistema inmunológico que realmente puede debilitar tanto física como mentalmente a los millones de personas afectadas.

Para María Eugenia Abad, presidenta de la Sociedad de Dermatología Pediátrica para Latinoamérica (SDPL), “si bien la mayoría de los pacientes enfrentará brotes ocasionalmente y estos serán manejables, aquellos con casos más crónicos y severos pueden sufrir picazón intensa y persistente, con lesiones cutáneas que pueden cubrir gran parte del cuerpo y, en ocasiones, infectarse”.

La picazón, el dolor y las infecciones en la piel impactan en la calidad de vida, la autoestima y en las relaciones interpersonales y pueden conducir a una compleja

sumatoria de problemas adicionales invisibles, como insomnio, depresión, ansiedad y aislamiento social. Particularmente, los trastornos del sueño pueden afectar el crecimiento y desarrollo de los niños, así como la capacidad neurocognitiva en niños y en adultos, además de resultar en días de ausentismo escolar y laboral.

Asimismo, es frecuente que las personas con dermatitis atópica experimenten una carga de enfermedad aun mayor porque suelen desarrollar determinadas comorbilidades desencadenadas por el mismo proceso inflamatorio, conocido como inflamación de tipo 2, tales como asma, rinitis alérgica y poliposis nasal. Además, los cuadros moderados y severos no controlados adecuadamente se asocian con más riesgo cardiovascular y de sobrepeso y obesidad.

Por lo tanto, agregó Parisi, “la DA podría considerarse un trastorno sistémico con importantes limitaciones físicas y psicosociales. Sus manifestaciones ciertamente van más allá de la piel y afectan todos los aspectos de la vida”.

¿CÓMO SE TRATA?

“La protección de la barrera cutánea, a través de la aplicación frecuente de cremas y emolientes tópicos, con o sin corticoides, continúa constituyendo la base del tratamiento para la DA. Sin embargo, una proporción de pacientes con enfermedad moderada a grave no responde al tratamiento tópico. Entonces, el escalón terapéutico siguiente venía siendo la fototerapia o la inmunosupresión sistémica, aunque esta opción presentaba eficacia dispar y eventual toxicidad”, describió Abad.

Sin embargo, un mayor conocimiento de los mecanismos involucrados en el desarrollo de la DA ha llevado en los últimos años a la expansión de las opciones de tratamiento para los casos severos, que están cambiando profundamente las expectativas de tratamiento para pacientes y médicos por obtener una eficacia marcadamente superior con un mejor perfil de seguridad. ■