



Salud pública p.2

Récord en el Garrahan: realizaron cinco trasplantes en sólo 36 horas

El centro de referencia realizó 123 de estas intervenciones durante el año pasado a chicos de distintas partes del país.

Kinesiología / P. 4

CREAN ALMOHADÓN PARA PACIENTES CON CIRUGÍA DE CADERA

→ BREVES

INVENTO ARGENTINO

Un estudiante de la Universidad Nacional del Sur (UNS) ideó un dispositivo que implementa tecnología de inteligencia artificial para ayudar a las personas insulino-dependientes a detectar hidratos de carbono en alimentos, y ganó un concurso de innovación organizado por la empresa IBM. La iniciativa permite subir el alimento que está por ingerir a un sitio web que le informará sobre la cantidad de hidratos de carbono que posee.

PROHIBICIÓN DE LA ANMAT

La Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (Anmat) prohibió la comercialización de todos los productos de la marca Breaking Cups, entre los que se encuentra un té verde molido, debido a que no cumplía con la normativa alimentaria.

FAMILIAS EN LUCHA

Más de 200 familias buscan que se apruebe una medicación que salvaría la vida de niños con Atrofia Muscular Espinal, una enfermedad genética que causa la degeneración de las células de la médula espinal, lo que lleva a la progresiva pérdida de músculo esquelético, atrofiando los músculos voluntarios encargados de funciones motoras como gatear, caminar, control de cuello y deglución.

→ Pensar a futuro p.3



Tratamientos. El 30% se indican por causa del varón y la edad también es un condicionante.

La salud digestiva del bebé

Cada vez hay más evidencia del rol que cumple la comunidad de bacterias en el intestino, durante las primeras etapas de la vida. Lo que se conoce como “microbiota”, impacta en muchas funciones, y ayuda a desarrollar las defensas y a prevenir enfermedades, incluso en la vida adulta.

→ ALCOHOLISMO

Proponen cambios en etiquetado de bebidas

Las empresas y fábricas comercializadoras de bebidas alcohólicas solo destinan el 2% de la superficie de las etiquetas a difundir leyendas sanitarias y mensajes de advertencia. Así lo confirma un relevamiento realizado por el Observatorio de Adicciones y Consumos Problemáticos de la Defensoría del Pueblo bonaerense. En ese sentido, piden que el espacio asignado no baje del 20% del centimetrado total. Y que se incluya la tabla de información nutricional, con la cantidad de calorías que aporta cada bebida con alcohol. Según las estadísticas oficiales, en territorio bonaerense muere una persona cada dos días como consecuencia del Síndrome de Dependencia del Alcohol, informaron desde Defensoría.

→ CORREO DE LECTORES

vidaysalud@dib.com.ar

vida&salud hoy

Semana del 14 al 20 de junio de 2018.
Edición Nº 1015. Año XVII.

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

Ecos Diarios, Necochea. Calle 62 Nº2486

El Debate, Zárate. Justa Lima Nº 950

El Norte, San Nicolás. Francia Nº64

El Progreso, General Alvear. Alsina Nº231

El Tiempo, Azul. Burgos y Belgrano

La Mañana, Bolívar. Alvear Nº47

La Mañana, 25 de Mayo. Calle 11 e/ 23 y 24 Nº 457

La Opinión, Trenque Lauquen. Roca Nº752

La Razón, Chivilcoy. Av. Sarmiento Nº74

La Voz de Bragado, Bragado. Belgrano Nº1650

La Voz del Pueblo, Tres Arroyos. Av. San Martín Nº991

Noticias, Pehuajó. Av. Perón Nº370

Nueva Era, Tandil. Gral. Rodríguez Nº445

Resumen, Pilar. San Martín Nº128

El Progreso, Hurlingham. Julio A. Roca Nº1065

Tiempo, Nueve de Julio. Libertad Nº759

TiempoSur, Santa Cruz. Comodoro Rivadavia

Nº175

Impacto, de Los Toldos. Avellaneda Nº604

Es una publicación propiedad de

Diarios Bonaerenses S.A.

Director: Alfredo Ronchetti

Consejo Editor: Haroldo Zuelgaray. José Filippini

Producción Comercial: Ricardo Beltrán:

rbeltran@dib.com.ar - rmbelt@gmail.com

Oficina Central

Calle 48 Nº 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

HOSPITALES PÚBLICOS

Nueva hazaña en el Garrahan: realizaron cinco trasplantes pediátricos en 36 horas

Fueron tres renales, uno cardíaco y uno hepático. Los pacientes tienen entre 10 meses y 16 años, y todos "evolucionan favorablemente".

■ Cinco trasplantes, tres renales, uno cardíaco y uno hepático, fueron realizados por 50 profesionales del Hospital Garrahan en 36 horas, lo que se convirtió en una hazaña para ese centro de referencia, donde se practican más del 50% de los trasplantes de órganos y tejidos del país en niños y adolescentes.

"En 36 horas logramos hacer cuatro trasplantes en nuestros quirófanos y uno más con nuestros cirujanos en el Hospital de Niños Sor María Ludovica de La Plata, lo que demuestra el compromiso y la capacidad de nuestros profesionales", destacó el presidente del Garrahan, Carlos Kambourian.

Así, cirujanos cardiovasculares, hepáticos, nefrólogos, terapeutas, instrumentadores, técnicos y enfermeros trasplantaron a los pacientes entre el 18 y el 20 de mayo "inclusivo en quirófanos paralelos".

"Todos los trasplantes se realizaron uno a continuación del otro, salvo los dos renales que fueron en quirófanos paralelos, casi en simultáneo", precisó el jefe del servicio de Trasplante Cardíaco, Horacio Vogelfang.

El especialista destacó además que el hospital "cuenta con una estructura válida para la máxima complejidad, que son los trasplantes, y que aún durante los fines de semana garantiza la posibilidad de hacer varias de esas prácticas en forma simultánea o consecutiva, lo que no es común en un hospital público".

Por su parte, el jefe del servicio de Trasplante Hepático, Oscar Imventarza, consideró que "ese tipo de intervenciones es posible porque hay una institución que decide dedicarse a hacer trasplante de órganos con personal que está a disposición las 24 horas".



Centro de referencia. Al hospital Garrahan llegan a atender niños de todo el país.

Y la jefa de Nefrología, Marta Adragna, afirmó: "Somos un gran equipo, siempre listos y preparados para trasplantar a nuestros pacientes cuando sucede la donación tan esperada".

En cuanto a los pacientes, desde el hospital afirmaron que "evolucionan favorablemente y están todavía internados en plena recuperación".

Los trasplantes se realizaron a una nena de 10 años con miocardiopatía dilatada (trasplante cardíaco), una adolescente de 16 años, un niño de 8 y otro de 7 con insuficiencia renal crónica (tras-

plantes renales), y un bebé de 10 meses y cinco kilos con "atresia de vías biliares" (trasplante hepático).

"Es importante destacar que hubo cirujanos de nuestro equipo que estuvieron en cuatro de esos trasplantes, es decir, hicieron el trasplante cardíaco, fueron a hacer el trasplante a La Plata y luego volvieron a hacer los otros dos trasplantes renales al Garrahan", enfatizó Vogelfang.

UN POCO DE HISTORIA

En 2017, los médicos del Garrahan realizaron 123 trasplantes de órganos, lo que representa

más del 50% del total país en trasplantes pediátricos. En sus casi 31 años de historia, ese hospital lleva realizados más de 2.400 trasplantes en bebés, niños y adolescentes.

"El Día del paciente trasplantado procura mantener vigente en la comunidad la importancia de la donación de órganos como medio para salvar vidas. Se trata de generar conciencia y sensibilizar acerca de las necesidades de millones de personas que esperan un trasplante y los millones que tienen una vida nueva gracias a esa intervención", completaron. ■

OPERAN ANEURISMAS DE AORTA CON LÁSER EN TIEMPO RÉCORD

El equipo de cirugía cardiovascular del hospital San Martín de La Plata se convirtió en el primero en operar con láser a dos pacientes con aneurismas de aorta, patologías potencialmente mortales, que afectan a entre el 5 y 10 por ciento de la población mayor de 65 años.

Un aneurisma es la dilatación o deformación de la pared de una arteria que, al deformarse, se debilita y suele romperse, lo que puede provocar la muerte. Los especialistas del San Martín

explicaron que, en los últimos casos tratados, los pacientes -un hombre de 72 años de Dolores y una mujer de 44 años de Rafael Calzada-, padecían de "aneurisma disecante del arco aórtico", una enfermedad que compromete la porción de la arteria aorta que pasa por el tórax.

La particularidad de esas dos intervenciones es que, por primera vez en el país, se trabajó con láser sobre la prótesis que les colocaron. Estas son similares a un stent, tienen forma de tubo y se colocan

en la aorta. "La función de la prótesis es evitar que la sangre se acumule en el aneurisma, que es como un globo que se forma en la pared de la arteria", explicó el cirujano vascular Luciano Honaine.

Agregó que antes de introducir la prótesis es fundamental efectuarle unas pequeñas "ventanitas" que los médicos llaman "fenestras". "Para eso, en el quirófano, tuvimos que abrir la prótesis, desplegarla y, con el calor que da el láser, realizarle esos orificios que son muy importantes, porque por ellos pasa

la sangre hacia las carótidas, las arterias que irrigan el cerebro", detalló Honaine.

La prótesis es conducida por los médicos hasta la porción de la aorta donde se necesita a través de dos incisiones en la ingle. Con todo, este tipo de operaciones resultan mucho menos riesgosas que las tradicionales "a cielo abierto", que requerían abrir el pecho, lo que provocaba una gran pérdida de sangre y un tiempo de cirugía que no bajaba de las 8 horas.

Buscan prohibir que se fume en parques y plazas de la provincia



Una diputada bonaerense propuso agregar a la ley de Tabaquismo de la provincia de Buenos Aires la prohibición de fumar “en los parques, plazas y espacios verdes destinados a la práctica de actividades deportivas o al juego o recreación de menores de edad en especial”.

“La presencia del humo de cigarrillo es perjudicial tanto

para para aquellas personas que realizan actividad física en estos espacios, como para los niños, quienes son particularmente sensibles” al humo del cigarrillo, subrayó la legisladora provincial Laura Ricchini (Cambiemos) en su propuesta.

Los parques, plazas o espacios verdes “constituyen un entorno público al aire libre

para el ejercicio, recreación o juego que muchas veces atraen a gran cantidad de personas, especialmente familias con niños”, expresó.

En los fundamentos del proyecto, citó un informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) según el cual el tabaco mata cada año a más de 7 millones de personas en

el mundo, de las cuales unas 890.000 son no fumadores expuestos al humo de tabaco ajeno.

En Argentina, el tabaco es responsable de más de 40.000 muertes por año, y el 20% son “fumadores pasivos”, es decir, personas que no fuman pero conviven con otros que sí lo hacen. ■

PRIMERA INFANCIA

La salud digestiva del bebé y su rol clave en la prevención de enfermedades en el futuro

Cuidar la microbiota del recién nacido es fundamental para desarrollar las defensas del organismo. El parto natural y la alimentación juegan un papel muy importante.

■ Cada vez hay más evidencia del rol que cumple la comunidad de bacterias en el intestino, lo que se conoce como “microbiota”, durante las primeras etapas de la vida. Estas bacterias son billones de microorganismos que interactúan en el sistema digestivo, impactan en muchas funciones, y ayudan a desarrollar las defensas y a prevenir enfermedades, incluso en la vida adulta.

Si hay mayoría de “bacterias buenas”, se favorece el desarrollo adecuado del aparato digestivo, que ayuda a prevenir trastornos funcionales y sobrepeso y obesidad a futuro; y del sistema inmunológico, para evitar enfermedades y alergias. De éste y otros temas debatieron gastroenterólogos y pediatras durante el III Encuentro de Expertos en Salud Digestiva, denominado Todo Comienza en la Panza.

➔ **Hoy se sabe que, según cómo esté compuesta, la microbiota aumenta o disminuye las chances de presentar alergias y sobrepeso y obesidad a futuro.**

Lo que hagamos durante los primeros 1000 días de vida del bebé, que van desde la gestación hasta los dos años, condiciona su salud futura y su desarrollo integral en la adultez.

Al respecto, María del Carmen Toca, médica de la sección de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición del Hospital Posadas, sostuvo que “el desarrollo de defensas para prevenir enfermedades, que se puede dar en el intestino por esa composición de bacterias, es la gran ventana de oportunidad en esta etapa de la vida. Una microbiota saludable asegura un menor riesgo de diarreas de los lactantes, de alergias alimentarias y de trastornos funcionales como cólicos”.

En la misma línea, Christian Boggio Marzet, pediatra gastroenterólogo, coordinador del Grupo de Trabajo de Gastroenterología y Nutrición Pediátrica del Hospital Pirovano, detalló que la microbiota interviene en muchos aspectos del crecimiento y del desarrollo del aparato digestivo: “El estado de salud digestiva que podamos tener en la edad adulta también va a depender de qué intervenciones tempranas se hayan hecho con impacto en la microbiota, adonde las decisiones sobre la alimentación juegan un papel fundamental”.

Acerca de los beneficios que aportan las bacterias buenas en el intestino, Toca explicó que producen sustancias que interactúan con el cerebro, el hígado y el tejido graso, e intervienen en la síntesis de vitaminas. “Su presencia es el principal estímulo para el desarrollo de la inmunidad intestinal, necesaria para generar mecanismos de defensa de todo el organismo”, señaló.

Además, producen en el intestino ácidos grasos de cadena corta que favorecen el desarrollo de células epiteliales, mejorando el funcionamiento del colon y generando energía que el intestino utilizará como nutriente.

Toca explicó que la conformación de la microbiota “comienza antes de nacer con un pequeño desarrollo de bacterias que llegan desde la placenta y se acentúa en el parto vaginal, cuando el bebé traga secreciones de la madre al pasar por el canal de parto. Luego, se irán sumando los microorganismos de la piel y la boca de la mamá, y, sobre todo, aquellas bacterias benéficas presentes en la leche materna”.

EL CUIDADO

No hay dos microbiotas iguales. Su composición está determinada por factores genéticos, por la impronta inicial en el momento de su formación, por el modo de parto, por la alimentación en los primeros meses de la vida y por el impacto negativo que pueden



Cuidar la microbiota. Se trata de la comunidad de bacterias “buenas” que habitan en el intestino.

generar medicaciones como antibióticos y aquellas que cambian la acidez del aparato digestivo.

“En ocasiones, puede suceder que el bebé tenga que nacer por cesárea o no pueda recibir leche materna. En esos casos, existen estrategias para que la microbiota siga desarrollándose en forma adecuada y sea rica, diversa y sustentable en el tiempo. Una medida útil es la incorporación a la dieta de fórmulas nutricionales que incluyan bacterias buenas, con componentes como prebióticos, probióticos y simbióticos”, manifestó Boggio Marzet.

Hoy se sabe que, según cómo esté compuesta, la microbiota aumenta o disminuye las chances de presentar alergias y sobrepeso y obesidad a futuro. Para los expertos, los trastornos digestivos funcionales que aparecen en la

primera infancia pueden tener una continuidad a lo largo de los años. Por eso, son clave las medidas para cuidar la salud digestiva en esa etapa.

“El trastorno digestivo funcional puede ir cambiando con los años y tal vez el cólico del lactante es luego el dolor de panza crónico del niño y el colon irritable del adulto: el mismo síntoma va expresándose de diferentes formas según pasan los años”, sugirió Boggio Marzet.

La intervención del profesional de la salud en estos casos no se resuelve con indicar un medicamento, sino que se necesita evaluar también los patrones de alimentación y el manejo de emociones.

“Interpretar el origen de un trastorno digestivo funcional en un individuo lleva tiempo; es preciso identificar el síntoma, pero también

➔ **El estado de salud digestiva que podamos tener en la edad adulta también va a depender de qué intervenciones tempranas se hayan hecho.**

indagar en su dinámica familiar y en sus antecedentes: entender si hubo historias de pérdida o trauma. Hay factores que en la infancia producen un quiebre, como cambios de colegio, pérdida de mascotas o separaciones de los padres. En ocasiones, un síntoma digestivo expresa lo que el chico no puede manifestar con palabras”, concluyó el médico. ■

¿QUIÉNES SON LOS MÁS VULNERABLES?

El virus de la bronquiolitis circula con intensidad hasta agosto

Prematuros de bajo peso, con afecciones pulmonares y niños con cardiopatías congénitas, tienen más probabilidades de necesitar hospitalización por esta afección respiratoria.



Enfermedad respiratoria. En niños con factores de riesgo crece el peligro de hospitalizaciones.

■ El Virus Sincicial Respiratorio (VSR) es uno de los principales causantes de la bronquiolitis, una enfermedad respiratoria que afecta las vías aéreas inferiores o 'bronquiolos', es de fácil contagio y se transmite de persona a persona por el contacto directo con secreciones nasales.

Representa un riesgo para la salud pública por el gran número de hospitalizaciones en los bebés de alto riesgo. De acuerdo a Ángela Gentile, jefa de Epidemiología del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez y ex presidenta de la Sociedad

Argentina de Pediatría (SAP), "si bien dos tercios de los menores de 2 años podrían verse afectados por este virus, debemos destacar que dicha afección no ataca a todos por igual; siendo los más vulnerables los bebés prematuros de bajo peso o con ciertas afecciones pulmonares producto de haber recibido ventilación mecánica por largo tiempo, así como niños con cardiopatías congénitas".

Esta población tiene un riesgo entre cuatro y cinco veces mayor de hospitalización por infección por VSR respecto de los niños sanos, como también, más riesgo de evolución grave y complicaciones. En ese sentido, Gentile aclaró: "En Argentina, en cuanto a los pacientes con enfermedad de base, prematuros y cardiopatas, existe un programa gratuito, promovido por el Ministerio de Salud, que protege estas poblaciones vulnerables".

Según las recomendaciones consensuadas por las sociedades científicas, la inmunización pasiva, un anticuerpo monoclonal que actúa como "escudo" para la protección de la población vulnerable, está incluida en la "Estrategia Integral de Prevención de Infecciones Respiratorias en prematuros de alto riesgo" del Ministerio de Salud de la Nación.

También se recomienda en niños con cardiopatías congénitas con inestabilidad hemodinámica significativa. En efecto, la Sociedad Argentina de Pediatría (SAP) recomienda cumplir con el esquema completo e iniciar la profilaxis durante el período de mayor circulación viral, con una aplicación

mensual del anticuerpo monoclonal de hasta un máximo de 5 dosis.

Un estudio multicéntrico denominado "RSV-IMPact" demostró que la administración del anticuerpo monoclonal redujo en un 55% la hospitalización, debida a infección respiratoria por VSR, en lactantes prematuros menores de 35 semanas.

RECOMENDACIONES PARA REDUCIR LA EXPOSICIÓN AL VIRUS:

- Impulsar y mantener la lactancia materna.
- Lavarse las manos.
- Evitar la contaminación ambiental con humo (ya sea humo de cigarrillo u otros).
- Evitar el hacinamiento.
- Concurrir a los controles rutinarios con el médico.
- Cumplir el calendario nacional de vacunación y con las vacunas que determine el pediatra, tanto para el bebé como para quienes conviven con él.
- Solo para los más vulnerables: cumplir con el esquema completo de inmunización pasiva.
- Además de las consideraciones generales preventivas, es necesario prestar atención a los principales síntomas y tener en cuenta que cuánto más pequeño es el niño, más importantes pueden ser los síntomas. ■



Fabrican almohada que mejora la recuperación tras cirugía de cadera

En Argentina se realizan 34 mil operaciones de este tipo por año, según datos de la Sociedad Argentina de Osteoporosis.

■ Una kinesióloga fisiatra argentina desarrolló una almohada especial para mejorar el período post quirúrgico de personas operadas de cadera. Se puede utilizar para impedir la luxación de la prótesis operada y prevenir complicaciones post operatorias como las bronconeumonías, úlceras, llagas o escaras en la piel por la inmovilidad prolongada del paciente, ya que permite la rotación de la persona ni bien egresa del quirófano.

En Argentina se realizan 34 mil cirugías de cadera por año, es decir unas 90 por día, según datos de la Sociedad Argentina de Osteoporosis, lo que permite mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, porque la intervención alivia el dolor crónico, mejora la funcionalidad del cuerpo y recupera movimientos perdidos.

Actualmente, el número de estas prácticas se incrementó, ya que se realizan también en pacientes más jóvenes. Así, las fracturas de cadera son una problemática que se incrementa también, en forma proporcional, con el crecimiento de la expectativa de vida.

→ La recuperación de una intervención de cadera se puede extender hasta 6 meses o más, pero para acelerar el proceso y evitar atrofias musculares y rigidez de la articulación, es clave comenzar con la rehabilitación kinesiológica desde el primer día y para eso la almohada especial resulta de suma utilidad.

El período post operatorio es vital. La tasa de mortalidad después de la fractura de cadera sigue siendo elevada y la intervención de un profesional kinesiólogo reasegura el éxito de la cirugía. Los ejercicios de kinesiológica previenen atrofias, pero hay que evitar la luxación que termina arruinando la operación.

"La nueva almohada, con un diseño especial para el pos-operatorio, nos permite sostener una postura ideal del paciente e impide los movimientos inadecuados de la pierna durante el posoperatorio que puede derivar en luxación de la prótesis y muy probablemente el paciente tenga que volver al quirófano", explicó su creadora, la kinesióloga fisiatra Viviana Vitelli, miembro del Colegio de kinesiólogos de la Provincia de Buenos Aires (CoKiBA).

La recuperación de una intervención de cadera se puede extender hasta 6 meses o más, pero para acelerar el proceso y evitar atrofias musculares y rigidez de la articulación, es clave comenzar con la rehabilitación kinesiológica desde el primer día y para eso la almohada especial resulta de suma utilidad.

La almohada también puede ser utilizada para lesiones de rodilla o tobillo ya que hay varios modelos como opción, según la lesión a tratar.

Vitelli detalló que "cuando se descansa de costado, sobre el lado sano, no se debe cruzar el miembro operado por delante del sano o sobre la línea del borde de la cama. Con un almohadón común, que se utiliza tradicionalmente, se adoptan posturas inapropiadas que pueden causar una lesión que altere el proceso de rehabilitación. Con este nuevo recurso se reduce esa problemática al permitir la rotación postural del paciente, fundamentalmente en pacientes añosos o con antecedentes clínicos a considerar". ■

SÍNTOMAS

- Mucosidad nasal.
- Tos, catarro.
- Respiración más rápida (taquipnea) y aumento de tos.
- Respiración ruidosa con silbidos.
- El niño se agita fácilmente.
- Hundimiento de las costillas al respirar.
- Dificultad para alimentarse o para conciliar el sueño.
- Piel azulada o muy pálida.
- Fiebre con temperatura mayor a 38°C.