



La propuesta se votaría en junio p.2

Proyecto de aborto legal: las claves de un debate histórico que llegó al Congreso

La discusión se extenderá hasta mayo. Exponen sus posturas especialistas, constitucionalistas y personajes de la cultura.

En Argentina / P. 4

SE DIAGNOSTICA
UN CASO DE
CÁNCER DE
COLON POR HORA

→ BREVES

INCENTIVAN MAMOGRAFÍAS

Un sistema para realizar mamografías "no invasivo, y menos incómodo y doloroso" fue presentado en el país, y se estima que así se incentivará a las mujeres a practicarse tal estudio que favorece la detección temprana del cáncer de mama. Se trata de un dispositivo a control remoto diseñado por un equipo de mujeres para que las pacientes compriman por sí mismas las mamas cuando se realizan una mamografía.

NOVEDOSO CONSULTORIO

La creciente cantidad de consultas de personas con cáncer por problemas cardiovasculares, llevó a un grupo de profesionales del hospital San Juan de Dios de La Plata, a crear un novedoso consultorio que se ocupa de evaluar y tratar a quienes padecen estas patologías combinadas. "Está probado que las drogas a oncológicas y la terapia radiante poseen efectos adversos sobre la salud cardiovascular", explicó Mariano Maydana, responsable del consultorio.

EL SAME EN 47 MUNICIPIOS

El ministerio de Salud bonaerense puso en marcha el SAME Provincia en el municipio de Suipacha. De este modo, se convirtió en el 47º distrito en adoptar este sistema de emergencias. Como ocurre en cada una de las comunas en las que se implementa, se capacitó a los recursos humanos, se entregó fondos y, en este caso, se asignó una nueva ambulancia.

→ Nuevas tecnologías p.3



Consecuencias. El uso excesivo del celular puede afectar la coordinación visomanual, lo que repercute en el aprendizaje de la escritura.

Escribir puede costar más por el uso de celulares

Una investigación reveló que la utilización de dispositivos electrónicos táctiles, puede afectar el desarrollo psicomotriz de los niños pequeños, y la coordinación visomanual (ojo y mano), lo que repercute en el aprendizaje de la lectoescritura, en la maduración cognitiva y hasta en la destreza corporal.

→ EN USHUAIA

Laboratorio estatal fabricará fármaco contra el VIH

La provincia de Tierra del Fuego, a través de la empresa estatal "Laboratorio del Fin del Mundo" firmó un acuerdo con la empresa Bristol-Myers Squibb que le permitirá fabricar el medicamento Atazanavir 300 miligramos, para personas con HIV.

Las autoridades fueguinas informaron que el acuerdo implica la instalación de "capacidad productiva, tecnología y mano de obra especializada" y confirmaron que gran parte de la producción será vendida al Ministerio de Salud de la Nación a menor costo que si fuera importada, con el fin de destinarla al Programa Nacional de VIH-Sida.

"Es uno de los ejes de la reconversión industrial de la provincia, que involucra la salud y la vida", sostuvo la gobernadora, Rosana Bertone.

→ CORREO DE LECTORES

vidaysalud@dib.com.ar

vida&salud hoy

Semana del 12 al 18 de abril de 2018.
Edición N° 1006. Año XVII.

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

Ecos Diarios, Necochea. Calle 62 N°2486

El Debate, Zárate. Justa Lima N° 950

El Norte, San Nicolás. Francia N°64

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

Nueva Era, Tandil. Gral. Rodríguez N°445

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: Alfredo Ronchetti

Consejo Editor: Haroldo Zuelgaray. José Filippini

Producción Comercial: Ricardo Beltrán:

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

Oficina Central

Calle 48 N° 726, piso 4°. La Plata, Buenos Aires.

Telefax (0221) 4220054 / 4220084

Contactos

E-mail: editor@dib.com.ar

E-mail: publicidad@dib.com.ar

Internet: www.dib.com.ar

Registro DNDA en trámite

SALUD PÚBLICA Y POLÉMICA

Proyecto de aborto legal: los principales puntos de un debate que ya hace historia

La discusión se extenderá hasta mediados de mayo en el Congreso. Expusieron especialistas, miembros de ONG's y personalidades de la cultura. Voces en contra y a favor. Los distintos argumentos.

■ El debate por la despenalización del aborto se da en las calles desde hace mucho tiempo, pero formalmente comenzó el 10 de abril en un plenario de comisiones en el Congreso Nacional que se extenderá hasta mayo, mientras que la votación está prevista para junio. Ya expusieron especialistas, constitucionalistas y personalidades de la cultura y del espectáculo. Vida y Salud Hoy realiza un resumen con los principales puntos y argumentos.

La discusión es histórica y pone en jaque paradigmas culturales y religiosos, así como también atraviesa discursos médicos y científicos. Los dilemas sobre el inicio de la vida humana y la preocupación por las muertes de mujeres por abortos clandestinos, son los dos grandes ejes sobre los cuales se estructura el debate.

El proyecto plantea que toda mujer tiene derecho a decidir la interrupción voluntaria de su embarazo dentro de las primeras 14 semanas de gestación, y añade que se podrá realizar esta interrupción en los servicios del sistema de salud en un plazo máximo de cinco días desde su requerimiento.

La propuesta fue firmada por 71 diputados, el respaldo más numeroso que obtuvo un proyecto sobre el tema hasta ahora. Y será debatida en cuatro comisiones: Legislación General, Legislación Penal, Salud y Familia. Este año es la séptima vez que se presenta el proyecto de interrupción voluntaria del embarazo en el Congreso. La primera vez había sido en 2007.

EL INICIO DE LA VIDA

¿En qué preciso momento ocurre el inicio de la vida? Esa es una de las preguntas sobre las cuales la ciencia, la religión y el derecho



Un proyecto que divide al país. Organizaciones con puntos de vista disímiles se manifestaron en el inicio del debate.



no tienen acuerdo, y es uno de los principales ejes de discusión sobre el que se estructuran los argumentos de ambos lados.

La Iglesia Católica considera que la vida inicia en el preciso momento de la unión del óvulo con el espermatozoide, por eso también rechaza cualquier tipo de tratamiento de reproducción asistida porque sostiene que "atenta contra la dignidad del nuevo ser concebido".

Horas antes del inicio del debate, el Papa Francisco ratificó su rechazo al proyecto de aborto legal. "La defensa de los inocentes no nacidos debe ser clara, firme y apasionada", sostuvo el máximo Pontífice. Sobre ese discurso se apoyan también unas 100 organizaciones nucleadas en Unión Provida que días atrás realizaron una masiva marcha para oponerse al proyecto.

En su discurso, el periodista Luis Novaresio, invitado al debate, puso el foco en la concepción de la vida, pero en contraposición a estas posturas. En este punto, le pidió a los diputados que sepan que "no hay un criterio uniforme, único e irrefutable científicamente hablando de cuándo empieza la vida". Y arremetió: "Pero todos aquellos basados en la ciencia, no en una tradición religiosa, que creemos que la vida comienza cuando el sistema nervioso central está perfeccionado, esto es, a la semana 14, no estamos protegidos. Y mucho peor, las mujeres que creen esto están condenadas a la clandestinidad, a la muerte por las consecuencias de un aborto inseguro".

LAS MUERTES CLANDESTINAS

A su turno, integrantes de la Campaña Nacional por el Derecho

al Aborto Legal, Seguro y Gratuito, que nuclea a las más de las 500 organizaciones, reiteraron que "no se trata de estar a favor o en contra del aborto, sino de su despenalización y legalización" para que no haya más muertes de mujeres que deciden interrumpir el embarazo.

En esa misma línea, Marta Alanis, de la Asociación Católicas y Feministas insistió en que el debate no es una cuestión de fe. "Estamos a favor de la legalización del aborto porque las católicas también abortamos".

El proyecto recibió el apoyo de unas 400 actrices y personalidades de la cultura, que en el debate fueron representadas por Carla Peterson, Griselda Siciliani y Verónica Llinás, quienes leyeron un documento. "El aborto existe y mantenerlo en la clandestinidad no es la solución", planteó Llinás.

SIETE CLAVES PARA ENTENDER QUÉ SE DISCUTE

■- En la Argentina, las muertes por embarazos terminados en abortos inseguros representaron entre 2014 y 2016 el 17% del total de las muertes maternas, y son la primera causa individual de la mortalidad materna, según el Ministerio de Salud.

■- Desde el regreso de la democracia, más de 3.000 mujeres murieron por abortos

clandestinos. En el país se estima que se realizan aproximadamente 450 mil abortos por año, la gran mayoría en malas condiciones sanitarias.

■- La ley argentina permite el aborto en casos de violación o de peligro para la vida y la salud de la mujer o abuso de mujeres dementes, pero la implementación no es efectiva en todas las provincias.

■- En 2012 la Corte Suprema le encargó a la Nación y a las provincias la implementación de protocolos hospitalarios para garantizar los abortos legales.

■- Durante el período 2006-2012, se elevaron a juicio 14 causas por abortos clandestinos y en dos casos se condenó a los acusados en la Justicia porteña.

■- En los países que adoptaron reformas legales más permisivas la tasa de mortalidad materna por aborto bajó, como Uruguay, Guyana y Rumania.

■- En España, el número de abortos cayó en términos absolutos y relativos desde que se legalizó esta práctica en 2010, mientras que en Portugal ocurrió lo mismo a partir de 2007.

OMS y Unicef presentaron nueva guía para promover la lactancia materna



Iniciar la lactancia tan pronto como sea posible después del nacimiento y no darle ningún alimento o líquido que no sea leche materna a los recién nacidos son algunas de las 10 recomendaciones brindadas hoy por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y Unicef para alentar a las madres primerizas a amamantar y a

los trabajadores de la salud a apoyar esta tarea.

“La lactancia materna salva vidas. Sus beneficios ayudan a mantener a los bebés saludables en sus primeros días y hasta la edad adulta”, dijo la directora ejecutiva de Unicef, Henrietta H. Fore, quien advirtió que “la lactancia materna requiere apoyo, aliento y

orientación”.

“Con estos pasos básicos, implementados adecuadamente, podemos mejorar significativamente las tasas de lactancia materna en todo el mundo y brindar a los niños el mejor comienzo posible en la vida”, aseveró.

Según explicaron los organismos, amamantar a los bebés durante los primeros 2

años salvaría la vida de más de 820.000 niños menores de 5 años anualmente ya que limita el peligro de infecciones, y a largo plazo también reduce en un 30 % el riesgo de obesidad y en 35 % el de padecer diabetes.

Sólo el 40 % de bebés hasta los seis meses reciben leche materna de forma exclusiva a nivel general. ■

EN NIÑOS PEQUEÑOS

Usar por tiempo excesivo celulares y tablets puede causar problemas para escribir

Según un estudio, puede afectar el desarrollo psicomotriz y la coordinación visomanual (ojo y mano), lo que repercute en el aprendizaje de la lecto-escritura, la maduración cognitiva, la comprensión textual y hasta en la destreza corporal.

■ Una investigación realizada por kinesiólogos en la localidad bonaerense de Mar del Plata reveló que el uso excesivo de los dispositivos electrónicos táctiles, tales como celulares y tablets puede afectar el desarrollo psicomotriz de los niños pequeños, y la coordinación visomanual (ojo y mano), lo que repercute en el aprendizaje de la lecto-escritura, en la maduración cognitiva, en la comprensión textual y hasta en la destreza corporal.

De acuerdo a muestras relevadas en distintas instituciones marplatenses por la licenciada en kinesiólogía, especialista en la actividad psicomotora e integrante del Colegio de Kinesiólogos de la Provincia de Buenos Aires (CoKiba), Daniela Gigli, más de la mitad de los niños (55%) tiene algún desfase en la coordinación visomanual (ojo y mano) provocada por el uso excesivo de la tecnología.

“Hoy en día vemos que uno de los factores principales que dificulta que los niños no adquieran un desarrollo grafomotor adecuado, es la masificación y el uso sin lí-

mite de los avances tecnológicos”, sostuvo Gigli.

“Los celulares, tablet, compus y dispositivos (táctiles) para juegos electrónicos sólo permiten la ejercitación de la mano y en particular del pulgar, dejando de lado aquellas destrezas motoras necesarias para la escritura. Esto conlleva además, a que la acción, exploración e imaginación en el pequeño se manifieste en forma escasa o nula”, aseguró Gigli, encargada del área infantil del Servicio de Atención Temprana del Centro Conin Mar del Plata y kinesióloga matriculada del Cokiba.

Para este registro, que fue parte de un trabajo de tesis de la Facultad de Ciencias Médicas (Fasta), se tomó una muestra no probabilística a 72 niños de 5 años que asisten a preescolar de la ciudad de Mar del Plata. De ese total, un 55% no cumplió con el desarrollo necesario, es decir que presentaron problemas de coordinación en la vista y en las manos, lo que afecta directamente en la escritura.

El 31,9% de los niños evaluados mostró una coordinación oculomanual (vista y manos) correspondiente a su edad, y el 6,94% tenía un desarrollo superior a sus años. También se observó que el 17% de los estudiantes no sabía escribir su nombre sin ayuda y aún no se habían iniciado ni en la lectura ni en la escritura.

El informe lleva como conclusión que la mayoría de los niños tiene una motricidad fina inferior a su edad, siendo ésta como la de un niño de 4 años.

LOS PRIMEROS AÑOS DE VIDA, LA CLAVE

Según los expertos, los primeros años de vida en el ser humano son decisivos en la formación y el desarrollo de la inteligencia, personalidad y el comportamiento social que alcanzará el niño en los años



Destrezas motoras. Más de la mitad de los niños pequeños puede desarrollar problemas de coordinación para escribir por la tecnología.

venideros. Por lo que al momento del ingreso al sistema escolar, debe poseer un nivel de desarrollo físico, psicológico y social que le permita enfrentar adecuadamente esa situación y sus exigencias.

La motricidad es uno de los núcleos básicos que contribuyen al desarrollo global e integral. Es el soporte de aprendizajes escolares propios de edades tempranas que, de no desarrollarse a su debido momento, repercuten negativamente para alcanzar los niveles de madurez que debieran darse.

Tareas como rasgar, cortar, pintar, colorear o enhebrar se relacionan directamente con la capacidad del niño de coordinar su visión con los movimientos de manos y dedos. Eso favorece la motricidad fina, que desempeña un rol protagónico, por ejemplo, en el posterior aprendizaje de la habilidad manuscrita.

Estos ejercicios suponen la representación mental de la acción, antes de realizarla, por lo que se pueden definir como una sucesión ordenada, funcional y precisa de movimientos ojo-mano, que implican un adecuado funcionamiento de los órganos visuales y una actividad reguladora del sistema nervioso central, para que se produzca la respuesta adecuada, en este caso las grafías del niño.

“La lecto-escritura es un proceso cognitivo que requiere de cierta madurez perceptiva, especialmente en las áreas visual, auditiva y de motricidad”, consideró Gigli.

“Nuestro rol como kinesiólogos en el área psicomotriz radica principalmente en estimular, mantener y potencializar el desarrollo integral de los niños, abarcando sus áreas perceptual, psicomotriz y socio afectiva”, añadió. Según Daniela Gigli;

➔ **“Los celulares, tablet, compus y dispositivos (táctiles) para juegos electrónicos sólo permiten la ejercitación de la mano y en particular del pulgar, dejando de lado aquellas destrezas motoras necesarias para la escritura”.**

“la realización de un examen psicomotor que permita la observación de las diversas conductas motrices, nos posibilita detectar y examinar a los niños con debilidades psicomotrices. Éste sería el punto de partida para toda acción educativa y reeducativa psicomotriz”. ■

➔ **Tareas como rasgar, cortar, pintar, colorear o enhebrar** se relacionan directamente con la capacidad del niño de coordinar su visión con los movimientos de manos y dedos. Eso favorece la motricidad fina, que desempeña un rol protagónico, por ejemplo, en el posterior aprendizaje de la habilidad manuscrita.

FRECLENTE PERO CURABLE

Se diagnostica un caso de cáncer de colon por hora

Si es detectado a tiempo, el 90% de los pacientes tiene cura. El test de sangre oculta en materia fecal y la colonoscopia, los dos estudios de rutina.



Diagnóstico y curación. El pronóstico para el paciente con cáncer de colon es muy bueno, siempre y cuando la enfermedad se detecte a tiempo.

■ Según datos de la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC), en Argentina se diagnostican por año alrededor de 13.500 casos de cáncer colorrectal, lo que se traduce en un promedio de más de un nuevo paciente por hora en nuestro país. Es el segundo tipo de cáncer más frecuente (11,8% del total de casos), detrás del de mama (16,8%) y por encima del de próstata (9,7%).

“El cáncer colorrectal se caracteriza por ser el tumor maligno que afecta el colon y el recto, que conforman la última porción del tracto digestivo, denominada intestino grueso”, explicó Ubaldo Gualdrini, presidente de la Sociedad Argentina de Gastroenterología (SAGE) y médico del Hospital Udanondo.

“En más del 90 por ciento de los casos la enfermedad se inicia en una lesión precursora, el pólipo adenomatoso o adenoma, que crece lentamente y tarda entre 10 y 15 años para su transformación en cáncer. Este tiempo es suficientemente amplio para detectarlo y poder extirparlo mediante la colonoscopia y así prevenir efectivamente el cáncer colorrectal”, agregó el especialista.

Según estadísticas de 2014, fallecen en promedio 20 argentinos por día por esta causa, lo que da un número anual de 7.313 muertes, cifra solo superada

por la mortalidad por cáncer de pulmón (9.340 defunciones). Sin embargo, la buena noticia es que 9 de cada 10 casos de cáncer de colon pueden curarse, y mediante tratamientos mínimamente invasivos, en la medida en que sean diagnosticados a tiempo.

Para llegar al diagnóstico, los dos tests que más se realizan son el de sangre oculta en materia fecal y la colonoscopia. El primero es muy sencillo y puede realizarlo el paciente mismo en el hogar con un suministro médico.

En caso de dar positivo, se procede a indicar una colonoscopia, que es un estudio endoscópico indoloro en el que se utiliza equipamiento avanzado y profesionales experimentados, y en el que con una cámara ubicada en un tubo flexible se puede examinar el interior del colon y recto.

Entre los factores de riesgo para desarrollar cáncer de colon, se destacan ser mayor de 50 años, tener antecedentes de adenomas o de cáncer colorrectal en la familia, padecer enfermedad inflamatoria intestinal, alimentación poco saludable, exceso de alcohol, tabaquismo, sobrepeso, sedentarismo y falta de actividad física.

La enfermedad ya instalada suele manifestarse mayoritariamente a partir de los 65 años y con una pequeña mayor incidencia en los varones que en las mujeres.

SÍNTOMAS QUE AMERITAN LA CONSULTA

Cambios en la evacuación intestinal, sangrado en la materia fecal, dolor abdominal o rectal recurrente, anemia o pérdida repentina de peso son algunos de los síntomas que podrían indicar la presencia de esta enfermedad y que ameritan una consulta urgente con el médico, “Sin embargo, recomendamos no esperar a que aparezcan los síntomas, que suelen presentarse en muchos casos cuando el estadio de la enfermedad ya es avanzado, sino proactivamente consultar con su médico de cabecera”, graficó por su parte Eduardo Sosa, médico gastroenterólogo, director del Hospital Udanondo.

“A pesar de esto, solamente tres de cada 10 argentinos de entre 50 y 75 años se realizó algún análisis de rastreo de cáncer de colon, según los resultados de la Encuesta Nacional sobre Factores de Riesgo para Enfermedades No Transmisibles llevada a cabo en 2013 por el Ministerio de Salud de la Nación”, advirtió Gualdrini.

Existen diversas alternativas terapéuticas: la cirugía para extirpar el tumor y los ganglios linfáticos regionales es la opción principal. La quimioterapia es una alternativa que puede asociarse a la cirugía y en los casos de cáncer del recto puede acompañarse de radioterapia concurrente. ■



Mitos y verdades: nueve preguntas sobre las pastillas anticonceptivas

Es uno de los métodos más seguros para la prevención del embarazo después del preservativo. ¿Qué debemos saber?

■ El uso de anticonceptivos orales está envuelto en cientos de mitos sobre efectos secundarios que condicionan a las mujeres a la hora de elegirlo. Una creencia equivocada sobre la píldora es que su uso continuo puede provocar esterilidad. Esto es falso ya que cuando inicia a tomar los anticonceptivos sus ciclos ovulatorios se reanudan de forma inmediata en la mayoría de las pacientes.

“En ocasiones el fármaco puede tener efectos secundarios. Estos se acentúan en mujeres que toman la píldora combinada. Puede causar dolor de cabeza, náuseas, inflamación en los senos, cambios del estado de ánimo y sangrado inesperado. Los efectos más graves incluyen presión arterial elevada y riesgo de coágulos, los cuales pueden bloquear un vaso sanguíneo y provocar infarto o derrame”, explicó Lourdes Crespo, ginecóloga de la Clínica y Maternidad Suizo Argentina.

Por eso, es importante que la píldora sea recetada por un médico. “Este debe tener en cuenta determinados factores de riesgo en la mujer, incluyendo la edad, el tabaquismo, el sobrepeso, el historial familiar de trombosis, presión arterial elevada y diabetes”, agregó la especialista.

En ese sentido, respondió una serie de preguntas frecuentes entre las pacientes antes de comenzar a consumir anticonceptivos orales:

1. ¿Se debe iniciar a tomar anticonceptivos antes del primer año de menstruación? ¿y se puede extender luego de los 35 años?

Se puede comenzar a tomar desde que la persona juzgue conveniente no quedar embarazada. Es importante elegir el componente adecuado, lo que hace indispensable contar con la asesoría de un especialista. Se pueden tomar durante toda la vida reproductiva de la mujer siempre y cuando no presente contraindicaciones.

2. ¿Los anticonceptivos orales constituyen un método de planificación familiar seguro?

Tienen una efectividad del 99%, que depende tanto del uso adecuado como de la buena calidad

de la píldora. La efectividad resulta óptima si la pareja es disciplinada, porque el hombre comparte la responsabilidad de tener una planificación exitosa.

3. ¿Los anticonceptivos tienen otros usos?

Regulan los ciclos, disminuyen la intensidad y la duración de la menstruación y ayudan a calmar los cólicos que la acompañan.

4. ¿Existen interacciones con otros medicamentos?

La eficacia de las píldoras puede disminuir cuando se toman a la par con medicamentos para el tratamiento de la epilepsia o algunos antibióticos.

5. ¿Los anticonceptivos se asocian a la infertilidad?

Esto es un mito. La ovulación de una mujer que ha venido tomando anticonceptivos se restituye normalmente entre uno y dos meses luego de haberlos suspendido.

6. ¿Es necesario hacer “descansos” en la toma de la píldora?

Los descansos no son aconsejables porque pueden afectar la efectividad del tratamiento.

7. ¿Se pueden asociar a una disminución del deseo sexual?

Algunos componentes pueden disminuir el deseo sexual. El malestar suele ceder con el uso continuo.

8. ¿Pueden producir cefalea o aumento de peso?

En algunas mujeres se puede presentar dolor de cabeza y aumento de peso derivado de un leve incremento de apetito o de la retención de líquidos. Sin embargo, con la llegada de los anticonceptivos orales de nueva generación, estos efectos se pueden eliminar.

9. ¿Tienen alguna relación con el cáncer de cualquier tipo?

Estudios han demostrado que el uso de anticonceptivos orales previene los miomas uterinos que dan lugar al cáncer de endometrio, reduce la incidencia de quistes en los ovarios y de enfermedades benignas de la mama, entre otras. ■