



## Avances médicos p.2

### Aseguran que las hepatitis virales dejarán de ser la principal causa de trasplante hepático

Será gracias a la cura de la hepatitis C y a la prevención de nuevos casos de A y B a través de la vacunación.

Enfermedades raras / P. 4

¿QUÉ SABEMOS DE LA MIELOFIBROSIS Y CÓMO PUEDE DETECTARSE?

#### → BREVES

### MÁS CASOS DE TRIQUINOSIS

La faena informal y familiar de cerdos, junto con la venta callejera o en puestos de las rutas de la provincia de Buenos Aires, está promoviendo la aparición de nuevos casos de triquinosis, una enfermedad que se produce al consumir la carne y sus derivados con el parásito con forma de gusano *Trichinella spiralis*. En lo que va del año, se notificó un 153% más casos que en todo 2017, de acuerdo a datos del Ministerio de Salud bonaerense.

### SARAMPIÓN: NUEVAS DOSIS

Los bebés de entre 6 y 11 meses de la ciudad de Buenos Aires y nueve municipios vecinos del Gran Buenos Aires recibirán una dosis de la vacuna triple viral (sarampión, rubeola y paperas) por fuera del calendario nacional. Esta dosis "cero" apunta a frenar la transmisión del virus del sarampión, tras confirmarse otros dos nuevos casos relacionados con un brote en un hospital pediátrico porteño.

### ESPACIOS DE LACTANCIA

El Hospital Garrahan inauguró un "Espacio Amigo de la Lactancia" con cuatro puestos de extracción para que usen las médicas y otras mujeres que trabajan en la institución. Y además se duplicaron los puestos -ahora son seis- del Centro de Lactancia Materna exclusivo para las madres de pacientes que no pueden alimentarse por sí mismos.

#### → Nuevas estrategias para una epidemia global p.3



**Desde temprana edad.** Los cambios de hábitos en la niñez pueden salvar la vida de miles de adultos.

## La salud cardiovascular del futuro

Poner el foco en los hábitos de los más chicos podría salvar miles de vidas en la edad adulta. ¿Por dónde se empieza? Alimentación, deportes y actividad física, las claves. La importancia de comenzar con la prevención en la edad escolar.

## → EN LA PROVINCIA

**Ciberacoso: impulsan nueva legislación**

Un proyecto de ley, que busca crear un Observatorio de Políticas Digitales para otorgar mayor protección en la infancia ante los delitos informáticos que se enmarcan dentro del "Ciberacoso", fue ingresado a la Legislatura bonaerense por el senador Roberto Costa. Se trata de una iniciativa que tendrá como labor asesorar y contribuir al desarrollo de una legislación que garantice la seguridad del ciberespacio y la protección de los datos personales en la provincia de Buenos Aires.

"Tenemos que adaptar el marco normativo existente a los nuevos tiempos. Las nuevas leyes tienen que contemplar una protección especial que resguarde los derechos de niñas, niños y adolescentes", consideró por su parte el Defensor del Pueblo Adjunto, Walter Martello. ■

## → CORREO DE LECTORES

vidaysalud@dib.com.ar

## vida&amp;salud hoy

Semana del 9 al 15 de agosto de 2018.  
Edición N° 1023. 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

Martin 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.  
Teléfono (0221) 4220054 / 4220084

**Contactos**

E-mail: editor@dib.com.ar

E-mail: publicidad@dib.com.ar

Internet: www.dib.com.ar

Registro DNDA en trámite

## POR LAS VACUNAS Y LOS NUEVOS TRATAMIENTOS

**Las hepatitis virales dejarán de ser la primera causa de trasplantes hepáticos**

A pesar de la Ley Justina, la situación del trasplante en nuestro país es poco alentadora: solamente contamos con 12 donantes por cada millón de habitantes, mientras que, idealmente, esa cifra debería estar cercana a los 30.

■ Los trasplantes de órganos representan un verdadero desafío de salud pública a nivel mundial. En Argentina, más allá del avance que puede representar la Ley 'Justina', todavía se está muy lejos de la situación deseable en términos de cantidad de donantes por millón.

Por eso representa un buen augurio que las hepatitis virales dejarán de ser la principal causa de trasplante hepático, gracias a la cura de la hepatitis C y la prevención de nuevos casos de A y B. Aparecen en el horizonte otros desafíos, como la prevención del hígado graso no alcohólico y la cirrosis por alcohol, condiciones que empeoran el hígado y pueden requerir trasplante.

"La situación del trasplante en nuestro país no es la ideal: tenemos solamente 12 donantes de órganos por cada millón de habitantes, mientras que España tiene 50. Deberíamos contar con, como mínimo, 30 donantes por millón, por lo que estamos muy por debajo de lo que necesitamos", explicó Domingo Casadei, Director Médico del Instituto de Trasplantes y Alta Complejidad (ITAC).

El principal obstáculo que presenta esta situación es el de la procuración de órganos. Los especialistas afirman que es necesario contar con un equipo conformado por médicos que detecten a los pacientes que pueden ser donantes para que, si mueren, se aprovechen sus órganos para salvar unas 6 ó 7 vidas. "Si bien la Ley Justina es un avance fundamental, si no contamos con más equipos de buenos procuradores, es difícil que



**Buen augurio.** Las hepatitis virales dejarán de ser la principal causa de trasplante hepático, gracias a la cura de la hepatitis C y la prevención de la A y B.

la situación cambie", detalló Casadei.

Por otra parte, el doctor destacó que en materia de la realización del trasplante en sí, tanto el sector de salud pública como privada son de primer nivel y están a la altura de los estándares globales.

A nivel mundial, se están realizando investigaciones en el campo de la medicina regenerativa con el objetivo de lograr, en unos 10 ó 15 años, utilizar órganos o células de animales

para trasplantar a seres humanos.

Sin embargo, "si no logramos controlar la situación actual, el futuro nos va a encontrar poco preparados para esa nueva realidad y no podremos aprovecharlo", subrayó Casadei, que además es Director Médico del Programa Renal y Renopancreático del Instituto.

Días atrás, se inauguró en la ciudad de Buenos Aires el Instituto de Trasplantes y Alta Complejidad (ITAC), un centro especializado en trasplantes de hígado, vías biliares, páncreas, riñón y médula ósea, que cuenta con los principales profesionales del país y de la región en esta disciplina.

**NUEVOS TRATAMIENTOS**

La hepatitis C es un caso paradigmático en la medicina, porque es una enfermedad grave y muy frecuente, pero para la cual se encontró la cura. Hoy, las drogas que están disponibles en Argentina curan a más del 95% de los pacientes. Sin embargo, la falta de diagnóstico es aún la principal preocupación de la comunidad médica. Se estima que 6 de cada 10 personas con hepatitis C desconocen su condición.

Las drogas nuevas curan a más

del 95% de los pacientes en 2, 3 ó 6 meses, a través de la administración de comprimidos de toma oral y prácticamente sin efectos adversos. Antes se trataba con esquemas de interferón, que sólo lograban curar a alrededor de 5 de cada 10 pacientes y con niveles de toxicidad que en ocasiones hacían interrumpir el tratamiento.

Tal como se difundió a finales de 2017, en septiembre de ese año el Laboratorio Nacional de Referencia para Hepatitis Virales del Instituto Malbrán implementó, en conjunto con la AAEEH, una campaña de detección y concientización de la hepatitis C sin precedentes a nivel nacional: participaron 44 hospitales de todas las provincias del país y se llevaron adelante más de 11 mil tests.

Tras un análisis preliminar de prácticamente el total de los resultados, se encontraron 79 personas infectadas, lo que representa el 0,72% de quienes se hicieron el test, una cifra cercana, de algún modo, a las estadísticas del país, que hablan del 1% de la población, lo que representaría un total de alrededor de 400 mil personas viviendo con hepatitis C. ■

**¿CÓMO ACTÚA EL VIRUS?**

El virus de la hepatitis va dañando lentamente al hígado y, sin dar síntomas, puede desencadenar en el tiempo cirrosis, cáncer de hígado y requerir un trasplante. "Tenemos herramientas para prevenir esas complicaciones eliminando el virus del organismo, por lo que nadie debería dejar que el tiempo pase sin curarse", advirtieron los especialistas.

Una encuesta a 1000 argentinos realizada por la consultora Voices para la AAEEH en 2017 reveló que el 61% reconoce que la hepatitis C es un problema en nuestro país, pero 8 de cada 10 saben poco o nada sobre la enfermedad y 7 de cada 10 no se consideran

en riesgo de haber contraído el virus.

La realidad es que todos pudimos haber estado expuestos a la hepatitis C, fundamentalmente cuando no se tomaban todas las medidas de prevención adecuadas. Las vías de contagio son a través de sangre infectada, fundamentalmente por: transfusiones de sangre y hemoderivados antes de 1992; uso de instrumental médico y odontológico mal esterilizado; compartir cepillo de dientes, afeitadoras, jeringas u otros elementos cortantes; realización de tatuajes y piercings sin los cuidados necesarios; relaciones sexuales sin protección; de madre a hijo durante el embarazo

→ **En la actualidad, las hepatitis virales conforman la principal causa** por la que se realizan trasplantes de hígado. Sin embargo, ante la inclusión en el calendario de las vacunas preventivas para los tipos A y B y los tratamientos curativos para la C, se espera que en los próximos años los casos disminuyan, reduciendo significativamente la necesidad de trasplantes.



## Retiran alimentos congelados asociados con un brote en Europa



Más de 100 lotes de productos congelados de 12 marcas a la venta en góndolas del país fueron elaborados con más de 520.000 kilogramos de granos de maíz importados desde diciembre pasado de la planta de Hungría de la empresa Greenyard. Esa materia prima está asociada con un brote de listeriosis en cinco países de

Europa que causó por lo menos nueve muertes, de acuerdo con las autoridades regulatorias europeas.

La bacteria responsable de esa enfermedad de transmisión alimentaria, *Listeria monocytogenes*, provoca síntomas como fiebre, diarrea, decaimiento, dolores o rigidez muscular. La infección afecta más gra-

vemente a las embarazadas, los recién nacidos, los adultos mayores y las personas con el sistema inmunológico debilitado. De acuerdo con los Centros de Control y Prevención de las Enfermedades de los Estados Unidos, el consumo de alimentos contaminados con listeria puede inducir el parto prematuro o el aborto espontáneo.

Se trata de 128 lotes que Nutrifrost, Compañía Industrial Frutihortícola y Frío Polar elaboraron para las marcas locales Cifsa, Arganic, Aro, Día, Erin, Jumbo, La Anónima, Molto, Nelo, Maglia, Carrefour y Great Value.

La Anmat les solicitó a las empresas “el retiro inmediato y preventivo” de esos productos. ■

## EN NUESTRO PAÍS

# Poner el foco en los más chicos, la estrategia que disminuirá los problemas cardiovasculares

Una campaña nacional de la Federación Argentina de Cardiología busca conocer los hábitos de los niños en edad escolar para trazar un panorama de cara al futuro.

■ Los chicos no son una población a la que se tenga en cuenta cuando se habla del preocupante crecimiento de la enfermedad cardiovascular y sus temidas consecuencias: el infarto de miocardio, la obstrucción coronaria y el ACV. Sin embargo, es el cuidado de la salud cardiovascular en la infancia lo que hará que esa epidemiología, que hoy es el principal problema de salud en el mundo entero, decrezca en la futura población adulta.

“La única forma de disminuir los factores de riesgo cardiovascular es lograr que los chicos lleguen a la vida adulta con buenos hábitos arraigados: no fumar, tener una buena alimentación y realizar ejercicio físico”, sintetizó Adrián D’Ovidio, médico cardiólogo y presidente de la Federación Argentina de Cardiología (FAC).

Mientras que Sandra Romero, médica cardióloga y especialista en Hemodinamia, consideró que “si logramos modificar esos hábitos, mediante el diálogo, buscando maneras eficaces de intervenir, indagando en sus costumbres para poder hacer que se comprometan con un cambio hoy, vamos a tener menos factores de riesgo en la población a futuro”.

Sin embargo, agregó Romero —quien es además presidente del Comité de Cardiopatías Congénitas de FAC— “en cada lugar de nuestro país los hábitos de los niños son muy diferentes a pesar

de que la tendencia al incremento de la obesidad y el sedentarismo se mantenga”.

### LA CAMPAÑA

Por eso, la FAC lanza este año a través de su Comité de Cardiopatías Congénitas, una campaña nacional para el relevamiento de los factores de riesgo en escuelas primarias.

Según explicó Analía Molteni, titular de la Secretaría de Prensa y Difusión de la FAC, “de un pequeño test divertido muy fácil de responder, que nos permitirá disponer de un muestreo de unos 120 chicos como mínimo en cada provincia”. Esta encuesta se pondrá en marcha en las escuelas donde algunos de los especialistas de la FAC brindarán charlas informativas y de concientización sobre hábitos saludables y prevención de factores de riesgo para toda la comunidad educativa.

“La idea es desarrollar acciones sobre la prevención basados en un registro actual de la realidad de nuestros niños, porque ese es el período sobre el que tenemos que actuar, ya que una vez que los hábitos están instalados en la vida adulta es mucho más difícil solucionar el problema”, señaló Jorge Camilletti, médico especialista en Cardiología, cardiólogo nuclear y vicepresidente 2° de la FAC.

### EL SEDENTARISMO

Estudios a nivel de la OMS



**Deportes y actividad física.** El movimiento es algo innato y los niños “entrenan” de manera natural a través del juego.

ponen al sedentarismo como la cuarta causa de muerte a nivel mundial, y en la Argentina, según la última Encuesta Nacional de Factores de Riesgo, se estima que

38.000 personas por año de entre 40 y 79 años mueren por causas relacionadas con la falta de actividad física.

Paula Quiroga, cardióloga especialista en Rehabilitación Cardiovascular hizo hincapié en otra de las aristas principales por donde tomar este complejo problema: “El movimiento es algo innato y los niños ‘entrenan’ de manera natural a través del juego, pero los chicos de hoy están mucho más limitados en sus movimientos que los de las generaciones anteriores”, indicó.

La consecuencia es un creciente sedentarismo que se ve reflejado en el aumento de las tasas de sobrepeso a edad temprana y detección precoz de diabetes adquirida: “El problema es qué hacemos los adultos frente a esto, entonces, iniciativas como los quioscos saludables y el aumento de las horas de Educación Física en algunas escuelas, son ini-

ciativas interesantes, pero lo cierto es que también los adultos estamos inmersos en el problema de la falta de tiempo y de lugar”, agregó.

A veces las evaluaciones predeportivas también funcionan como limitantes de la actividad física, porque se piden demasiados estudios para certificar que el niño está en condiciones de realizar actividad física, cuando en realidad, sostiene: “Lo que está demostrado a nivel internacional es que si el niño no tiene soplo, ni ningún tipo de síntomas ni antecedentes de muerte súbita en la familia, es muy raro que tengamos algún problema y basta con un buen examen físico”.

Para saltar la soga, jugar a la mancha, o andar en bicicleta no es necesario tomar tantas precauciones como si el niño fuera a correr una maratón: “Estamos limitando demasiado la posibilidad de que un niño juegue”, sintetizó la experta. ■

## ACTIVIDAD FÍSICA, JUEGOS Y MOVIMIENTO

Las estrategias de planificación de la actividad física varían con la edad. Los niños en edad escolar por lo general se aburren con las actividades prolongadas, y basta con breves períodos variados de juego intenso (correr, andar en bicicleta), pero a partir de la entrada en la adolescencia, por ejemplo, el movimiento

intenso ya no forma parte de la actividad natural del juego.

Para el caso de los más chicos, llevarlos a la plaza o al parque siempre representa una saludable alternativa al sedentarismo. La Asociación Estadounidense del Corazón (AHA) aconseja que todos los niños mayores de 5 años realicen por lo menos 60 minutos de actividad física de inten-

sidad entre moderada y alta todos los días.

La actividad física regular ayuda a controlar el peso, fortalece los huesos, incrementa la autoestima y la confianza y mejora la salud cardiovascular, ya que reduce la presión arterial, aumenta la cantidad de HDL o «colesterol bueno» en la sangre y reduce los niveles de estrés.



## PREVENCIÓN

# El manejo del estrés, clave para el corazón de la mujer

Los especialistas aseguran que la salud cardiovascular femenina está subestimada, y por eso muchas no controlan sus factores de riesgo.



**Enfermedades cardiovasculares.** Ocasionan una de cada tres muertes en mujeres.

■ A diferencia del colesterol o la hipertensión arterial, el estrés es un factor de riesgo cardiovascular difícil de cuantificar, pero presente en la mayoría de las profesiones actuales. Particularmente, la mujer puede verse expuesta a exigencias constantes en su lugar de trabajo, con el agravante de que al retornar al hogar, pese a los avances, aún se encuentra con responsabilidades que no le dan respiro.

Sobre éste y otros temas reflexionó Mildren del Sueldo, cardióloga y Presidente honoraria del Comité de Enfermedad Cardiovascular en la Mujer de la Federación Argentina de Cardiología, quien brindó días atrás una charla denominada 'Corazón y mujer, una relación conflictiva' para la Escuela de Oficiales de Policía de Córdoba.

Cada profesión demanda diferentes habilidades y preparaciones, así como también supone distintos riesgos. Algunas, como el caso de las mujeres policías, requieren determinada destreza física y entrenamientos. Otras, como las que incluyen tareas en una oficina, pueden representar una rutina sedentaria con muchas horas frente a un escritorio. Ambas quizás generen niveles elevados de estrés, por más diversos que sean los estímulos que los desencadenan.

Al respecto, Mildren del Sueldo remarco la necesidad de identificar a qué tipo de situaciones una se enfrenta día a día, cómo éstas impactan en el riesgo cardiovascular y qué medidas hay que tomar para aprender a manejarlas y así contri-

buir a prevenir cualquier episodio.

"Hoy sabemos que la mujer trabaja tanto como el hombre, fuma tanto como el hombre y presenta niveles de sobrepeso y obesidad similares. Sin embargo, muchas no van al cardiólogo y no realizan chequeos", puntualizó.

Durante el evento, la especialista destacó que "no nos cuidamos de aquello que no vemos como una amenaza, aunque las enfermedades cardiovasculares ocasionan 1 de cada 3 muertes en mujeres". Y agregó: "Entre el 70 y el 80% ignora el riesgo que representan, por eso no tenemos incorporado el hábito

de los chequeos cardiovasculares, que deberían ser tan sistemáticos como los ginecológicos".

"Es fascinante el terreno que ha ido ganando la mujer en el mundo laboral, con presencia en todas las profesiones. Sin embargo, este avance debe ir acompañado de una educación sobre el cuidado del corazón, porque si no trabajamos sobre el control de los factores de riesgo, la mujer está muy expuesta a episodios cardiovasculares, fundamentalmente a partir de la menopausia, porque pierde la protección hormonal que tenía", agregó la médica. ■

## FACTORES DE RIESGO

■ Entre los principales factores de riesgo cardiovascular, se encuentran la hipertensión arterial, colesterol elevado, diabetes, exceso de peso, sedentarismo, tabaquismo y estrés.

A priori, son saludables el running, pilates, boxeo, Crossfit, etc. "Siempre es bueno moverse, liberar tensiones y ejercitar el organismo. Eso sí, para dar el primer paso, es indispensable saber cómo está el cuerpo y para eso, la recomendación es consultar con el médico clínico o cardiólogo,

realizarse todos los chequeos correspondientes e intercambiar ideas sobre la actividad física más recomendada para su estado general de salud", subrayó la especialista.

Entre los consejos para prevenir las enfermedades cardiovasculares, se recomienda llevar una dieta equilibrada, realizar actividad física, lograr un descanso reparador, no fumar, visitar al especialista, realizarse controles y evitar las situaciones de estrés.



## Enfermedades raras: ¿qué es la Mielofibrosis y cómo puede detectarse?

Se trata de una neoplasia hematológica poco frecuente que se presenta en general a partir de los 50 años.

■ La mielofibrosis es una enfermedad poco frecuente de la médula ósea, caracterizada en etapas iniciales por la producción descontrolada de elementos de la sangre, luego, el tejido fibroso reemplaza a las células madres productoras de las células de la sangre (glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas) impidiendo su correcto funcionamiento y así pudiendo producir anemia, predisposición a infecciones y sangrados.

Como consecuencia, los pacientes afectados, en general personas mayores de 50 años, presentan fiebre, pérdida de peso significativo, sudoración nocturna, anemia, síntomas de inflamación generalizada como cansancio extremo y, sobre todo, un agrandamiento considerable del bazo.

Este aumento del tamaño del bazo se produce por el desplazamiento de células madre de la médula ósea a la sangre, desde donde colonizan órganos a distancia, fundamentalmente, el bazo y el hígado. Generalmente inicia en forma asintomática por lo que muchas veces se diagnostica luego de que la persona presenta valores anormales de laboratorio en un chequeo habitual de salud.

"Esta enfermedad hace que la médula ósea no pueda fabricar los elementos de la sangre, entonces el bazo toma el control de la producción de estas células y por eso se agranda considerablemente hasta provocar un abdomen visiblemente prominente. Esto en ocasiones hace que los pacientes no puedan atarse los cordones o verse los pies. Los pacientes presentan anemia, por la falta de suficientes glóbulos rojos, hemorragias por descenso de recuento de plaquetas o infecciones, por la carencia de glóbulos blancos", explicó Ana Inés Varela, médica hematóloga del Hospital Ramos Mejía.

Según detalló Varela, los pacientes llegan al hematólogo derivados por el médico clínico, quien observa algún indicador alterado en un análisis, tal vez de rutina.

"Esto nos lleva a evaluar y realizar estudios de la médula ósea. El diagnóstico es clínico y se confirma mediante estudios genéticos y una punción de la médula".

### SIN DATOS LOCALES

Actualmente, no se conoce fehacientemente la incidencia ni la prevalencia de la mielofibrosis en la Argentina. En general, los datos de otros países muestran que la enfermedad afecta a no más de 1 de cada 100 mil individuos. "Como no tenemos datos locales, estamos generando nuevos registros desde la Sociedad Argentina de Hematología para conocer el impacto de esta enfermedad en nuestro país", refirió Varela.

La hematóloga también hizo hincapié en la importancia del diagnóstico adecuado, en que se reconozca y piense en esta enfermedad. "A veces, puede pasar que el paciente tenga una trombosis en los vasos abdominales o problemas de hipertensión portal y hemorragias digestivas como forma de presentación y lo que no se sabe es que en realidad tiene mielofibrosis", aseguró la Dra. Varela.

Esta es una enfermedad de curso lento, se puede tener un paciente diagnosticado en etapa prefróbica sin síntomas y puede estar así muchos años sin necesitar ningún tratamiento. Por el contrario, algunos pacientes tienen una progresión más rápida o inclusive evolucionan a una enfermedad más grave como la leucemia aguda.

"Cada paciente es particular, su evolución y sobrevida dependen de la biología de la enfermedad y de sus parámetros clínicos. No es lo mismo aquel que no presenta anemia que otro que necesita transfusiones porque su médula ya no puede fabricar más glóbulos rojos. El tratamiento de la enfermedad está dirigido a los problemas que le causa la afección a cada paciente en forma individual, lo más importante es llegar al diagnóstico correcto y valorar la necesidad clínica de cada paciente", subrayó la médica. ■