



Se estima que hay unos 400 mil argentinos con el virus **p.2**

Hepatitis C: con cura pero sin pacientes, buscan cambiar el abordaje de la enfermedad

Los nuevos tratamientos y el acceso a los medicamentos llegan más rápido que el diagnóstico.

Antigua y vigente / P. 4

BUSCAN PONER EL EJE EN LA TROMBOSIS Y DESTERRAR MITOS DE LA TROMBOFILIA

→ BREVES

MÁS DONANTES

El promedio de donantes de órganos se duplicó en la provincia de Buenos Aires tras la aprobación de la ley 27.447, más conocida como la ley "Justina". El incremento de procedimientos fue confirmado por el Cucaiba, desde donde señalaron que "el promedio de donantes reales (aquellos cuyos órganos fueron implantados exitosamente) se duplicó" y "pasó de 11 entre los meses de enero y julio de este año, a 20 en agosto y septiembre".

PRESIÓN SIN CONTROL

Siete de cada diez hipertensos argentinos no tienen controlada su presión arterial, principal causa de muerte y discapacidad en el mundo y primer factor de riesgo de infarto y ataque cerebrovascular, de acuerdo con un informe de la Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial (SAHA). De los hipertensos, casi cuatro de cada diez desconocían su condición (37,7%).

TESTS PARA LA SÍFILIS

El Ministerio de Salud bonaerense incluirá tests rápidos para la detección de la sífilis a las campañas que lleva adelante contra esta enfermedad de transmisión sexual, cuyo crecimiento de casos preocupa en todo el mundo. Según cifras de la cartera sanitaria, entre agosto de 2017 y el mismo mes en 2018 se notificaron 2868 casos en territorio bonaerense, cifra que las autoridades describieron como "alta".

→ Puede padecerla cualquier persona de cualquier sexo **p.3**



Dolorosa y discapacitante. Si no se detecta a tiempo puede deteriorar de manera considerable la calidad de vida del paciente.

Artritis: los primeros seis meses son claves para éxito del tratamiento

La falsa creencia de que se trata de una enfermedad que afecta sólo a adultos mayores retrasa el diagnóstico entre los más jóvenes. Los especialistas insisten en aprovechar lo que se denomina "ventana de oportunidad" para que los tratamientos den mejores resultados.

→ EN EE.UU.

VPH: aprueban vacuna para mayores de 27 años

La Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA, por sus siglas en inglés) aprobó la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) para hombres y mujeres de 27 a 45 años, que hasta ahora se utilizaba a partir de los 9 y hasta los 26 años para ambos sexos.

En la Argentina todavía no hay novedades sobre la extensión de la franja etaria. La vacuna contra el VPH se aplica a todas las niñas de 11 años nacidas a partir de 2000, y a los varones de esa edad nacidos a partir de 2006.

“Esta aprobación representa una oportunidad importante para ayudar a prevenir las enfermedades y los cánceres relacionados con el VPH en un intervalo de edades más amplio”, enfatizó Peter Marks, director del Centro de Evaluación e Investigación Biológica de la FDA. ■

→ CORREO DE LECTORES

vidaysalud@dib.com.ar

vida&salud hoy

Semana del 11 al 17 de octubre de 2018.
Edición Nº 1032. 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 Nº457**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

Diaris 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.
Teléfax (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

AL PRINCIPIO, EL VIRUS NO DUELE NI DA SÍNTOMAS

Hepatitis C: de pelear por la cura y los medicamentos a “salir a buscar pacientes”

En poco tiempo, se transformó el panorama de abordaje de esta enfermedad del hígado. La ciencia y el acceso a la cura avanzaron más rápido que el diagnóstico.

■ La Asociación Argentina para el Estudio de las Enfermedades del Hígado estima que la Hepatitis C afecta a cerca de 400 mil argentinos, de los cuales entre 6 y 7 de cada 10 lo ignoran. La medicina avanzó para el tratamiento y la cura de la enfermedad, pero el problema es la detección temprana.

“Parece mentira que hoy dispongamos de los medicamentos para curar la hepatitis C, pero falten los pacientes. Claramente, la ciencia y el acceso a la cura de este virus avanzaron más rápido que el diagnóstico”, describió Rubén Cantelmi, presidente de la Asociación Civil Buena Vida.

En 2015, el colectivo de pacientes con esta enfermedad hepática reclamaba enérgicamente al Ministerio de Salud que entregaran las medicaciones que la autoridad regulatoria ya había aprobado. Esto se logró, miles fueron siendo curados y hoy, en cambio, existen partidas de tratamientos compradas, pero cuesta identificar a los pacientes para que se anoten y se curen.

“Esto tiene varias explicaciones. Por un lado, como este virus no duele ni da síntomas hasta que avanza mucho, algunos de quienes son diagnosticados, tras recibir la ‘mala noticia’, vuelven a sus casas y siguen con su vida normalmente, sin hacer nada al respecto. Desde Buena Vida, trabajamos para encontrarlos y convencerlos de que deben tratarse y curarse mientras el hígado no esté muy dañado, porque llegar a tiempo se traduce en más y mejor vida”, remarcó Cantelmi.

Por otro lado, hay pacientes que se han tratado con las drogas viejas, unas que lograban curar a un porcentaje modesto de pacientes, pero eran tratamientos prolongados y muy duros, porque los efectos adversos eran similares a los de las quimioterapias y algunos pacientes no los toleraban. Entonces, es factible que muchos se hayan dado por vencidos y les cueste creer que las drogas nuevas prácticamente no tienen efectos adversos y curan en sólo 12 o hasta 8 semanas.

“Los tratamientos más nuevos curan a todos, inclusive a pacientes complejos o que presentan las variantes menos comunes del virus. Además, cada vez te podés curar más rápido, lo que



Sin diagnóstico. De los 400 mil argentinos, que se estima, conviven con la enfermedad, 7 de cada 10 lo ignoran.

es una realidad inimaginable para quienes vivimos con esto muchos años. No hay tiempo que perder; cada día adicional de vivir curado es único, porque ‘ganarle al bicho’, como le decimos nosotros, representa la batalla más grande que muchos hemos librado en la vida”, reconoció Cantelmi.

En términos emocionales, sociales y, fundamentalmente de salud, curarse cuanto antes ayuda a dejar atrás una pesada carga que traen los pacientes y ayuda a prevenir el daño en el hígado. Cada día cuenta, cada día adicional de haber logrado eliminar esta enfermedad de su cuerpo los hace más libres, más sanos y representa mucho para los pacientes.

LA ENFERMEDAD

La hepatitis C es un virus que

se aloja en el hígado y que va dañándolo progresivamente hasta poder desarrollar cirrosis, tumores malignos y requerir trasplante hepático. En nuestro país, la Asociación para el Estudio de las Enfermedades del Hígado estima que cerca de 400 mil argentinos conviven con el virus y que entre 6 y 7 de cada 10 lo ignoran.

Este virus se contagia por sangre contaminada y, fundamentalmente, antes de que el virus fuera identificado en 1992 o antes de que se tomaran todas las medidas adecuadas de esterilización en centros de donación de sangre, centros médicos, odontológicos, locales de realización de tatuajes o tratamientos de belleza (pedicura, manicuría, etc.).

Hoy es menos frecuente el contagio y la gran mayoría de las personas se diagnostica por casualidad ante un chequeo de rutina o una donación de sangre para algún familiar. Rara vez pueden identificar en qué contexto contrajeron el virus, porque todos estuvimos expuestos a algún tratamiento de conducto o donamos sangre o fuimos sometidos a alguna cirugía y quizás allí hubo algún descuido en términos de esterilización del instrumental

sanitario. Compartir jeringas o elementos cortantes de higiene personal también son potenciales vías de contagio. ■

→ EL DATO

FALTA DE INFORMACIÓN

Una encuesta a 1000 argentinos realizada por la consultora Voices para la Asociación Argentina para el Estudio de las Enfermedades del Hígado (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.

El 50% de las enfermedades mentales comienza antes de los 14 años



El 50% de las enfermedades mentales comienza antes de los 14 años, pero “la mayoría de los casos no se detecta ni se trata”, alertó la Organización Mundial de la Salud (OMS).

El organismo internacional advirtió también que “cambios de colegio o de casa, ingreso a la universidad o al trabajo

y la conexión cada vez más frecuente a redes sociales” pueden causar un nivel de estrés que luego derive en enfermedades.

Asimismo, señaló que entre los adolescentes la depresión es una de las principales causas de enfermedad y discapacidad, mientras que el suicidio es la segunda causa

de muerte entre los jóvenes de 15 a 29 años.

En cuanto a la principal causa de muerte en ese grupo etario, la OMS precisó que se trata de los accidentes de tránsito, que en 2015 fueron responsables de unos 115.000 fallecimientos y afectaron sobre todo a varones de entre 15 y 19 años.

“Cada vez son más numerosas las pruebas de que la promoción y protección de la salud del adolescente es beneficiosa no sólo para él, sino también para la economía y la sociedad, pues adultos jóvenes sanos podrán contribuir mejor a la fuerza laboral, a sus familias y comunidades”, señaló la OMS. ■

DETECCIÓN TEMPRANA

Artritis reumatoidea, las primeras seis semanas desde que inician los síntomas son claves

Los expertos aseguran que mejora el pronóstico del tratamiento. No obstante, y aunque los tiempos se acortaron el diagnóstico se realiza, en promedio, a los 6 meses de iniciada la enfermedad.

■ Las primeras seis semanas desde que inician los síntomas, dolor e hinchazón en las articulaciones, son claves para el éxito del tratamiento contra la artritis reumatoidea, una condición que puede afectar severamente la calidad de vida de pacientes de todas las edades. Desde la Sociedad Argentina de Reumatología, hacen hincapié en la rápida consulta con el reumatólogo.

“Nuestro principal objetivo es que los pacientes con artritis reumatoidea lleguen lo más rápido posible a la consulta con el reumatólogo. Debemos aprovechar lo que se denomina ‘ventana de oportunidad’, desde que se inician los síntomas hasta que el paciente comienza con el tratamiento”, afirmó Alejandra Babini, jefa de reumatología del Hospital Italiano de Córdoba y expresidenta de la Sociedad Argentina de Reumatología. Según la especialista, un retraso aún de pocos meses “implica la pérdida de la posibilidad de obtener mejores resultados”.

Los expertos aseguraron que

en los últimos años se ha logrado generar una mayor difusión de la enfermedad mediante campañas de concientización para población y educación médica continua, lo que permite reducir el tiempo en el que los pacientes llegan a la consulta con el reumatólogo. Y se han formado clínicas de detección temprana en distintos hospitales de diversas provincias del país.

“Históricamente podían pasar hasta 14 meses en que un paciente era visto por primera vez por un especialista y en la actualidad estamos en un promedio aproximado de 6 meses. De todas formas, lo ideal es seguir reduciendo este tiempo ya que cuanto antes lleguen al diagnóstico podremos brindar un tratamiento adecuado y por lo tanto contar con una mayor posibilidad de éxito”, explicó César Graf, vicepresidente de la Sociedad Argentina de Reumatología.

Los especialistas señalaron que hace aproximadamente 20 años, se veían al menos 10 sillas de ruedas en la sala de espera, lo que ahora



Mitos y confusión. Muchos pacientes llegan tarde al diagnóstico por la falsa creencia de que sólo afecta a mayores de edad.

no sucede. No obstante, cuando la artritis reumatoidea no se trata a tiempo, el fuerte dolor e inflamación de la articulación se torna invalidante, pudiendo generar discapacidad y graves consecuencias en la vida cotidiana del paciente.

“Un mismo tratamiento aplicado durante esta ‘ventana de oportunidad’, es decir en un es-

tadio temprano, tiene una mayor posibilidad de éxito que el mismo tratamiento aplicado tardíamente cuando la enfermedad ya avanzó. Los pacientes con artritis reumatoidea deterioran rápidamente su estado de salud. Un retraso en el tratamiento, y sobre todo fuera del período de ventana, implica un mayor daño radiológico y una menor capacidad para que sus articulaciones funcionen normalmente. La enfermedad progresará en daño articular, deformidad y discapacidad”, aclaró Graf.

Para los especialistas, la demora en la consulta con el reumatólogo podría explicarse en el desconocimiento de las características propias o la confusión con otras enfermedades, “a pesar de ser frecuentes y tener un alto impacto en la calidad de vida, las enfermedades reumatólogicas son desconocidas y en muchos casos, confundidas. Esto se debe, probablemente, a la creencia o al mito de que sólo afectan a personas mayores”.

La artritis reumatoidea puede afectar a cualquier persona de cualquier sexo, aunque es más frecuente en las mujeres. Si bien es más común entre las personas de mayor edad, puede afectar también a niños y jóvenes.

→ **“Históricamente podían pasar hasta 14 meses en que un paciente era visto por primera vez por un especialista y en la actualidad estamos en un promedio aproximado de 6 meses”,** explicó César Graf, vicepresidente de la Sociedad Argentina de Reumatología.

“Los pacientes inician sus síntomas en forma progresiva. Aparece el dolor y la hinchazón en las pequeñas articulaciones de las manos, como pueden ser los nudillos, y con el avance de la enfermedad aumenta el dolor y el número de articulaciones comprometidas (muñecas, codos, rodillas). Es frecuente la presencia de malestar general, que incluye la sensación de dolor con los movimientos de la respiración, de ‘arenilla’ en los ojos y también de boca seca” agregó Babini. ■

→ CÓMO IDENTIFICAR LOS SÍNTOMAS

La artritis reumatoidea (AR) en general comienza de manera lenta y se manifiesta con:

■ Rigidez, dolor e hinchazón en las articulaciones, como manos y pies, durante las primeras horas de la mañana. También puede afectar rodillas, tobillos, codos y otras articulaciones (en general de manera simétrica).

■ Sensación de debilidad generalizada y fatiga.

■ Con menor frecuencia puede provocar fiebre.

■ La rigidez mejora con el movimiento y la actividad física. Empeora con el reposo prolongado.

En algunos casos, las personas pueden presentar:

■ Compromiso cardíaco y pulmonar ya que se pueden inflamar los revestimientos que rodean al corazón (pericarditis)

y a los pulmones (pleuritis). La fibrosis intersticial que puede revestir gravedad.

■ Sequedad en ojos y boca (síndrome de sjögren) porque se comprometen las glándulas lacrimógenas y salivares

■ Inflamación de los vasos sanguíneos (vasculitis)

■ La anemia aparece también como otro indicador de esta enfermedad.

EN LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Tuberculosis vigente: se detectan 5 mil casos por año

Es una enfermedad muy contagiosa, conocida por comprometer especialmente los pulmones. Se contagia cuando las personas infectadas tosen, estornudan o escupen.



Contagiosa. Si no se trata, un paciente con tuberculosis puede propagar fácilmente la enfermedad.

■ Lejos de ser una enfermedad en vías de ser erradicada, la tuberculosis está muy vigente e incluso los casos aumentaron un 6% en los últimos dos años en nuestro país, según datos recientes de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria (AAMR). En la provincia de Buenos Aires se detectan unos 5 mil casos nuevos por año.

Esta enfermedad es una patología infectocontagiosa que afecta principalmente a los pulmones y es causada por una bacteria conocida como "bacilo de Koch", en honor a su descubridor, Robert Koch, en 1882. Los síntomas clásicos son la tos crónica, la fiebre, los sudores nocturnos y la pérdida de peso.

Es transmisible por vía aérea, es decir, se contagia cuando las personas infectadas tosen, estornudan o escupen. Pero además, es una enfermedad biopsicosocial, porque en ella inciden otros factores tales como la alimentación, entre otros aspectos.

Los últimos datos expuestos en una reunión de referentes de la Secretaría de Salud de Nación, y de los Ministerios de Salud de la Provincia y de la Ciudad de Buenos Aires, mostraron que el 18% de los casos de tuberculosis en territorio bonaerense, unos 980, correspondieron a niños, niñas y adolescentes menores de 19 años durante el año pasado. A

raíz de ello es que desde el Ministerio de Salud bonaerense se vienen desarrollando actividades conjuntas con el Ministerio de Educación para tomar cartas en el asunto.

"Tanto en estos pacientes como en los más de 4 mil adultos afectados es clave medicar con antibióticos y hacer un acompañamiento muy cercano para mejorar la adherencia al tratamiento, porque esto evita que los pacientes se vuelvan resistentes a los antibióticos de primera línea y continúen contagiando", explicó a la coordinadora del Programa provincial, Raquel Sarobe.

La necesidad de hacer un diagnóstico temprano para evitar secuelas discapacitantes y muertes, sumado a un análisis de la situación epidemiológica actual, fueron algunos de los temas abordados durante la reunión que se llevó a cabo en la sede de la cartera sanitaria bonaerense.

ESTIGMA Y DISCRIMINACIÓN

En el encuentro también se abordó la problemática de la lepra, otra enfermedad que se cree del pasado pero que tiene plena vigencia. Al igual que la tuberculosis, padecerlas aun hoy, genera estigma y discriminación, por eso, muchos de quienes las sufren demoran en consultar. La

buena noticia es que no solo tienen cura, sino que la medicación es gratuita y provista por el ministerio de Salud provincial.

"Se trata de dos enfermedades diferentes pero con muchas características en común", aclaró Sarobe. Ambas se transmiten por vía aérea, es decir, por las gotitas que una persona enferma expelle al toser o estornudar. Pero para que el contagio se produzca no basta con compartir un rato; debe haber un contacto íntimo, prolongado y un huésped susceptible. En ambos casos el diagnóstico depende de un simple análisis de búsqueda microscópica y el tratamiento es prolongado, incluso puede durar hasta 2 años.

El año pasado se diagnosticaron 250 casos nuevos de lepra en todo el país mientras que otras 436 personas con esa enfermedad ya estaban en tratamiento. De ese total, 31 nuevos diagnósticos correspondieron a la provincia de Buenos Aires.

Los especialistas explicaron que si bien el periodo de incubación es largo y pueden pasar entre 2 y 7 años hasta que los síntomas se manifiestan, su signo distintivo son las manchas blancas en la piel, el sangrado de nariz frecuente y los trastornos en los nervios periféricos, es decir, la sensación de hormigueo y la disminución de la sensibilidad en la lesiones. ■



Polémica por la trombofilia: afirman que se solicitan estudios innecesarios

Desde el Grupo Cooperativo Argentino de Hemostasia y Trombosis advirtieron por la "desinformación" que circula en torno a esta condición.

■ A pocos días de haber finalizado el XIII Congreso Argentino de Hemostasia y Trombosis, expertos del Grupo Cooperativo Argentino de Hemostasia y Trombosis (Grupo CAHT) expresaron su preocupación por la "desinformación" que circula en torno a la trombofilia, una condición que puede generar serias complicaciones durante el embarazo.

"La trombofilia consiste en una mayor predisposición de la sangre a formar coágulos o trombos, principalmente en las venas. Es importante aclarar que la trombofilia no es una enfermedad, es sólo un factor de riesgo para determinadas patologías", afirmó Patricia Casais, hematóloga miembro del Grupo CAHT y Coordinadora del Comité Organizador del Día Mundial de la Trombosis en Argentina.

"Puede darse tanto en hombres como en mujeres. Su detección se evalúa mediante estudios de laboratorio que no son de rutina, sino que sólo deben solicitarse ante ciertos síntomas o signos clínicos como trombosis, embolia pulmonar o pérdidas recurrentes de embarazos, entre otros", amplió.

La trombofilia puede ser hereditaria o adquirida. Diversos estudios de sangre permiten diagnosticar una y otra. Sin embargo, los especialistas recalcan que ser portador de alguna alteración genética para trombofilia no significa que se vaya a padecer de trombosis o pérdidas de embarazos. Hay portadores que nunca han sufrido complicaciones en el embarazo y que llegan a la 6ª década de vida sin episodios trombóticos.

"No hay evidencia científica de que la trombofilia hereditaria sea responsable de complicaciones obstétricas, mientras que la trombofilia adquirida se relaciona sólo al 3-5% de estos casos", remarcó por su parte la Dra. Soledad Molnar, médica de planta del Servicio de Hematología de la Clínica Universitaria Reina Fabiola de Córdoba.

LOS ESTUDIOS

Los estudios de trombofilia contribuyen a evaluar el riesgo de recurrencia de la trombosis o recurrencia de la misma; sin embargo, en el transcurso de los últimos años los protocolos de evaluación sufrieron algunos cambios. Así, en base a importantes evidencias científicas se modificaron algunos de los criterios establecidos previamente sobre qué estudios solicitar y ante qué circunstancias, como así también la interpretación de sus resultados y el impacto en las decisiones terapéuticas.

En relación a la importancia de realizar estudios de trombofilia a la población, en el año 2016 se llevó a cabo una importante relevamiento a cargo de profesionales del Grupo Cooperativo Latinoamericano de Hemostasis y Trombosis (CLAHT) y del Hospital de Clínicas de Montevideo, Uruguay, con la participación de profesionales de Argentina, Uruguay, Brasil, Perú, Venezuela y otros países de la región. El análisis de los resultados mostró, más allá de lo recomendado, un altísimo porcentaje de solicitudes de determinaciones para trombofilia en casos en que dicha evaluación no era recomendable.

"La sobreindicación de estos estudios podría conducir a una estimación incrementada del riesgo trombótico del paciente y consecuentemente, a una prescripción de anticoagulación innecesariamente prolongada, con los riesgos que esto puede acarrear", destacó Guillermo Arbesú, Jefe de Hematología del Hospital Notti de Mendoza.

Por otra parte, la encuesta también mostró un alto porcentaje de solicitud de parámetros que no han sido validados como factores de riesgo para Enfermedad Tromboembólica Venosa. Se concluyó que si bien la situación no fue uniforme y resultó diferente según los países, se requieren acciones correctivas, mayor información y educación sobre este tema tan controversial. ■