



## Según cifras oficiales **p.2**

### Solo el 53% de los chicos recibió el refuerzo de la vacuna contra el Sarampión

En el primer mes de la Campaña Nacional de Seguimiento contra esta enfermedad, las tasas de vacunación son más bajas de lo esperado.

En el mundo / P. 4

SE ESPERA QUE PARA 2040 LAS MUERTES POR CÁNCER CREZCAN UN 30%

## → BREVES

### ALERTA DE LA OMS

Las personas con enfermedades mentales pueden vivir hasta 20 años menos que el resto, según una reciente guía publicada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), que profundiza en las patologías accesorias. Es decir, aquellas que redoblan el problema del paciente porque ponen en jaque su salud física y hacen que la mortalidad promedio, para ellos, sea dos a tres veces mayor que en la población general.

### RESISTENCIA A ANTIBIÓTICOS

La resistencia bacteriana es un fenómeno con una expansión inquietante. Un informe publicado en "The Lancet" indicó que, sólo en Europa, las superbacterias matan a 33.000 personas al año. Asimismo, alertó que los casos fatales siguen creciendo y llamó a reforzar la prevención. De hecho, se estima que causará 2,4 millones de muertes hasta 2050

### SIMPOSIO DE NEUROLOGÍA

El martes 13 de noviembre se desarrollará en el museo MALBA una nueva edición del Simposio Internacional de Fundación INECO: "Nuevas fronteras en neurorehabilitación, plasticidad y recuperación cerebral". Investigadores y clínicos de todo el mundo se reunirán para presentar los últimos estudios y técnicas en materia de rehabilitación de pacientes neurológicos. La conferencia podrá seguirse por streaming en vivo en todo el país.

## → Los dos encuentros a disputarse mantienen en vilo al país entero **p.3**



**Fanáticos.** Los especialistas realizaron recomendaciones para evitar el estrés durante los partidos.

# La final de la Copa Libertadores, ¿puede ser un factor de riesgo?

Los históricos partidos que disputarán River y Boca son tema de conversación inevitable en todos los ámbitos, mientras crece el nerviosismo y el estrés entre los más fanáticos. Por eso, las recomendaciones de los médicos no tardaron en llegar, sobre todo para aquellos que tienen antecedentes cardíacos.



## → SEGÚN EXPERTOS

## Los jóvenes, los que más usan el cigarrillo electrónico

Los jóvenes menores de 24 años son los principales consumidores de cigarrillos electrónicos, afirmó Daniel Buljubasich, presidente de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria (AAMR), quien participó recientemente del 1er Foro Internacional sobre Cigarrillo Electrónico, que se realizó en la ciudad de Buenos Aires.

El cigarrillo electrónico, también conocido como vaporizador o vapeador, consta de un recipiente en forma de cigarrillo o similar, una batería interior para generar calor y una carga con una solución líquida que al calentarse produce un vapor que vehiculiza diferentes sustancias para ser inhaladas (vapear).

“En nuestro país el 26,7% de la población entre los 18 a 24 años fuma”, agregó. ■

## → CORREO DE LECTORES

vidaysalud@dib.com.ar

vida&amp;salud hoy

Semana del 8 al 14 de noviembre de 2018.  
Edición N° 1036. 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.  
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

## SEGÚN CIFRAS OFICIALES

## Solo la mitad de los chicos recibió el refuerzo de la vacuna contra el Sarampión

En el primer mes de la Campaña Nacional de Seguimiento contra esta enfermedad, poco más de la mitad de casi 3 millones de chicos cumplió con esta recomendación de salud pública.

■ Aunque aún queda todo noviembre, la meta de vacunación contra Sarampión está lejos de cumplirse, pese a la campaña de refuerzo iniciada a nivel nacional: solo el 53% de los chicos de entre 13 meses y 4 años que hasta fin de mes deben recibir una dosis extra de la vacuna contra esta enfermedad, accedió a la protección, según información oficial.

En rigor, durante octubre, el primer mes de la Campaña Nacional de Seguimiento contra Sarampión y Rubeola, poco más de la mitad de casi 3 millones de chicos cumplió con esta recomendación de salud pública.

Esta estrategia sanitaria en curso sirve para reforzar la inmunidad infantil con la vacuna triple viral -cubre contra la rubeola y las paperas, además del sarampión- y finaliza el 30 de noviembre.

“Estamos en pleno refuerzo de la campaña de vacunación contra el sarampión y la rubeola. Son dos meses en los que tenemos que vacunar a 3 millones de chicos de entre 13 meses y 4 años, independientemente de que estén vacunados”, dijo Adolfo Rubinstein, secretario de Salud de la Nación.

El funcionario admitió que “hemos llegado a menos de 1,5 millones en este momento, por lo que es muy importante que toda la población tome conciencia de la importancia de vacunar a los chicos porque en nuestro país se erradicó el sarampión desde hace ya varios años. Por esto es muy preocupante los casos que estamos teniendo”.

Es que en octubre se confirmaron dos nuevos casos de sarampión en la provincia de Buenos Aires, lo que suma un total de 14 casos confirmados en el país durante 2018, 6 casos pertenecen a la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA) y los otros 8 al territorio bonaerense.

“Debido a la situación plantea-



**Campaña.** Durante octubre poco más de la mitad de casi 3 millones de chicos cumplió con la recomendación de salud pública.

da, local, regional e internacional es necesario y prioritario que se extremen los esfuerzos para lograr el objetivo final de la campaña: vacunar a más del 95% de la población objetivo (niños de 1 a 4 años)”, señalaron desde la Subcomisión de Epidemiología de la Sociedad Argentina de Pediatría.

## LA ENFERMEDAD EN LA REGIÓN

En la última actualización epidemiológica de Sarampión (OPS/OMS) del 24 de octubre de 2018, se informó que en la Región de las

Américas desde el inicio del año y hasta el 23 de octubre de 2018 se notificaron 8.091 casos confirmados de sarampión, incluidas 85 defunciones: Antigua y Barbuda (1 caso), Argentina (14 casos), Brasil (2.192 casos, incluidas 12 defunciones), Canadá (25 casos), Colombia (129 casos), Ecuador (19 casos), Estados Unidos de América (142 casos), Guatemala (1 caso), México (5 casos), Perú (38 casos) y la República Bolivariana de Venezuela (5.525 casos, incluidas 73 defunciones).

En 2017 en las Américas fueron

reportados 272 casos confirmados. Por otro lado, según la información suministrada por OMS, los casos ascienden hasta octubre de 2018 a 173.177 casos confirmados mientras que en el año 2017 la cifra fue de 149.621, por lo que la tendencia está claramente en alza.

## EL ESQUEMA EN EL CALENDARIO

El esquema para la vacuna triple viral del calendario nacional incluye dos dosis: la primera a los 12 meses y la segunda, al ingreso escolar (5 o 6 años). Cada cuatro años, en el país se hace una campaña de seguimiento de la vacunación para sostener la inmunización de por lo menos el 90% de la población. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) recomienda la meta del 95% para una cobertura óptima, con ambas dosis.

La dosis extra la deben recibir también los chicos que ya tengan la primera dosis o que pertenezcan al grupo de entre 6 y 11 meses de la ciudad de Buenos Aires y nueve localidades bonaerenses (Avellaneda, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes, Florencio Varela, Berazategui, Ezeiza, Esteban Echeverría y Almirante Brown), que desde agosto recibieron una dosis única para controlar el brote en curso. ■

## COBERTURA DISPAR

■ En el primero de los dos meses de la campaña de refuerzo se aplicaron 1.496.446 dosis en todo el país. Esto es el 53% de los 2.823.483 chicos de entre 13 meses y 4 años que deben recibirla hasta fin de mes.

Al mirar los datos por provincia, la cobertura es muy dispar: hay jurisdicciones que en el primer mes

de la campaña ya vacunaron hasta el 80% de su población objetivo, mientras que las más rezagadas alcanzaron recién entre 25 y 30% de los chicos.

El sarampión es una infección viral muy contagiosa y se transmite al estar en contacto con una persona enferma. “El virus puede permanecer en un ambiente cerrado hasta dos horas después de que un persona que está en período

de transmisión haya abandonado el lugar”, explican los especialistas.

Con los esquemas completos de la vacuna triple viral, según agregó, se pueden evitar las complicaciones, por lo cual es fundamental lograr coberturas iguales o mayores al 95% en todas las provincias, departamentos y municipios del país.



## Afirman que la obesidad crece en forma “descontrolada” en América Latina



América Latina sumó 3,6 millones de obesos en el último año y la enfermedad sigue creciendo en forma “descontrolada”, según un informe presentado hoy en Santiago de Chile por las Naciones Unidas que advierte también que continúa en aumento el número de personas con hambre en la región. El documento titulado Panora-

ma de la seguridad alimentaria y nutricional en América Latina y el Caribe 2018 fue presentado por la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Programa Mundial de Alimentos (WFP) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef).

“La situación es espantosa”, dijo en un comunicado el representante regional de la FAO, Julio Berdegué. El informe refleja el avance de enfermedades relacionadas con la alimentación, que muestra que la obesidad se ha convertido en la mayor amenaza nutricional de la región.

Según agregó Berdegué,

“la obesidad está creciendo descontroladamente. Cada año estamos sumando 3,6 millones de obesos a esta región, 250 millones de personas viven con sobrepeso”, y esa cifra representa al 60% de la población regional.

El sobrepeso también afecta a los niños y alcanza al 7,3% de los menores de 5 años. ■

LA FINAL DE LA COPA LIBERTADORES, ¿UN FACTOR DE RIESGO?

# Corazones fanáticos: recomendaciones para que el “Superclásico” no atente contra la salud

Los hinchas de Boca Juniors y River Plate con antecedentes cardíacos, propensos a vivir los partidos con mucho estrés, deben “evitar el cigarrillo, las comilonas y el alcohol”.

Desde que se conoció la noticia del histórico enfrentamiento entre River Plate y Boca Juniors en la Final de la Copa Libertadores de América, pocos temas lograron colarse en la agenda pública con tanta intensidad. Del Superclásico se habla en todo tipo de ámbitos, mientras crece el nerviosismo y el estrés entre los más fanáticos. Por eso, las recomendaciones de los médicos no tardaron en llegar, sobre todo para aquellos que tienen antecedentes cardíacos.

“Boca-River: final de Libertadores. Se triplica el riesgo de infarto. Disfrútalo, no lo sufras, y si tuviste un problema cardíaco y con el fútbol no la pasás bien: no dejes la medicación y consultá con tu médico”, tuiteó el presidente de la Fundación Cardiológica Argentina (FCA), Jorge Tartaglione y encendió el alerta.

Para el especialista, “hay una fuerte evidencia que existe una relación entre los ataques cardíacos y los partidos de fútbol muy emotivos. Y este es uno de ellos”, señaló en una entrevista con Toda Pasión.

“¿Por qué pasa esto? Porque existe una fuerte relación entre el cerebro y el corazón: las emociones se generan en el cerebro y se sufren en el corazón. Y esto es un episodio de estrés agudo”, amplió

Tartaglione.

Finalmente, dejó algunos consejos. “Si ya tuviste un infarto, te colocaron un stent o tuviste alguna cirugía cardiovascular, consultá a tu médico. No dejes de tomar la medicación”, enfatizó. “Aquellos que ya tuvieron algún problema cardíaco previo, tienen mayor riesgo de sufrir una muerte súbita”, indicó.

### EPISODIO RECIENTE

Por su parte, el cardiólogo Roberto Peidró, director del Instituto de Ciencias del Deporte de la Universidad Favaloro dijo que es recomendable “hacer una consulta previa con el médico” y, de ser necesario, “no ver los partidos y abstraerse con un paseo que reduzca la tensión”.

“Un dolor en el pecho, la falta de aire o sentir una transpiración fría” durante los superclásico son síntomas que requieren “un inmediato traslado a un centro asistencial”, advirtió el también titular de Cardiología de Futbolistas Argentinos Agremiados (FAA).

Peidró confirmó que una situación de estrés como las finales de la Libertadores entre los clubes más populares del fútbol argentino “puede ser desencadenante de un síndrome coronario agudo en personas predisuestas” para tal patología.



Final histórica. Los dos encuentros a disputarse entre River y Boca mantienen en vilo a los fanáticos.

“Personas con enfermedades en arterias coronarias, las llamadas ateromas (placas), pueden sufrir un accidente ante una situación de estrés, entonces, esas arterias se

rompen y sufrir un trombo, un coágulo que produzca una obstrucción”, explicó.

“También puede haber situaciones de arritmia”, alertó el médico an-

tes de relacionar estadísticamente el riesgo entre las enfermedades cardíacas y un espectáculo futbolístico de mucha tensión como el Superclásico. ■

## → ESTUDIOS INTERNACIONALES

Los especialistas señalaron que existen estudios que se hicieron para algunos mundiales que lo demuestran. Por ejemplo, la revista British Medical Journal, durante el Mundial Francia '98, estimó que en Inglaterra aumentaron las internaciones por infartos en un 25% después que Argentina eliminara por penales al seleccionado local.

Otro caso publicado por médicos uruguayos también es ilustrativo: una mujer de

39 años, cuyo único factor de riesgo era el tabaquismo, miraba por televisión el partido Uruguay-Ghana durante el Mundial de 2010 y tras la definición por penales -con el célebre gol de Sebastián Abreu que significó el triunfo de Uruguay- comenzó con un dolor de pecho opresivo con irradiación al brazo izquierdo y falta de aire. La atención precoz permitió hacerle una angiografía que mostró una obstrucción de una de las co-

ronarias más importantes y la realización de una angioplastia. Los autores bautizaron el episodio “síndrome Abreu”.

Peidró, ex arquero surgido de Independiente pero con extensa carrera en el fútbol de ascenso, avisó que “el primer ámbito de prevención de situaciones de estrés agudas es el psicológico”.

“Esta final, al estar definida unos diez días antes, permite hacer un ejercicio de racionalización. Esto consiste

en darle la importancia que tiene en relación a otras cosas para llegar a la conclusión de que realmente no es tan importante. No es ‘de vida o muerte’ como a veces plantean los propios protagonistas o los periodistas”.

La alimentación también es un punto a tener en cuenta, según el cardiólogo. “Mucha gente tiene la costumbre de la picadita y el alcohol durante el partido pero eso también puede incrementar la probabi-

lidad de un episodio cardíaco. Una gran comilona demanda mucha sangre para el estómago y menos sangre para el corazón”, advirtió.

“Lo ideal es comer liviano antes, durante y después del partido y evitar la ingesta de grandes cantidades de alcohol”, aconsejó, como también “tener la presión controlada para saber si es necesario aumentar la medicación y estar en condiciones de soportar el estrés del partido”.



## BUSCAN UNA ESTRATEGIA MULTISECTORIAL

# Estiman que para 2040 las muertes por cáncer crecerán un 30%

Mitos, poca conciencia y falta coordinación, son algunas de las barreras que enfrenta nuestro sistema de salud para lograr un mejor abordaje de la enfermedad.



**Cáncer de mama.** Es el más frecuente con 21.500 casos por año.

■ Las muertes por cáncer crecerán un 30% para 2040, según estudios internacionales. Mientras que la poca concientización, los mitos y la falta de coordinación entre especialistas y tratamientos atenta hoy en día para lograr un mejor abordaje de la enfermedad.

Por eso, la Academia Nacional de Medicina, a través del Instituto de Investigaciones Epidemiológicas, está llevando adelante la iniciativa "Diálogos, Deliberaciones y Debates". En ese marco, el 9 y 10 de noviembre tendrá lugar, con la colaboración de Novartis, el segundo encuentro de esta propuesta, en el que se abordarán los desafíos para que nuestro sistema de salud sea equitativo y eficiente, con foco en el tratamiento del cáncer.

Respecto de la carga que representa esta enfermedad en nuestro país, Matías Chacón, oncólogo y presidente de la Asociación Argentina de Oncología Clínica (AAOC), describió que, de acuerdo con la Agencia Internacional de Investigación en Cáncer (IARC), Argentina tendrá 129 mil nuevos casos de cáncer durante el 2018, "siendo el de mama el más frecuente con 21.500 casos, seguido por colon 15 mil, próstata 13 mil y pulmón en cuarto lugar, con 10 mil".

Se espera que para 2040 las

muerteras por cáncer crezcan un 30% (167 a 217 cada 100.000). Para ese año, el cáncer va a duplicar a la segunda causa de muerte entre 50 y 69 años, que es la cardiovascular.

A pesar de que en nuestro país ha habido una política pública desde 2001 que da prioridad a las enfermedades crónicas no transmisibles, son cada vez mayores los desafíos en la prevención y el control de estas condiciones. Múltiples factores explican la complejidad para avanzar hacia la cobertura universal y efectiva de enfermedades como el cáncer.

Algunos son la fragmentación y segmentación del sistema de salud, los problemas de acceso de la población a los servicios de salud -especialmente por parte de los más vulnerables-, las dificultades en el seguimiento regular y sostenido de los pacientes y la baja conciencia de autocuidado por parte de los ciudadanos.

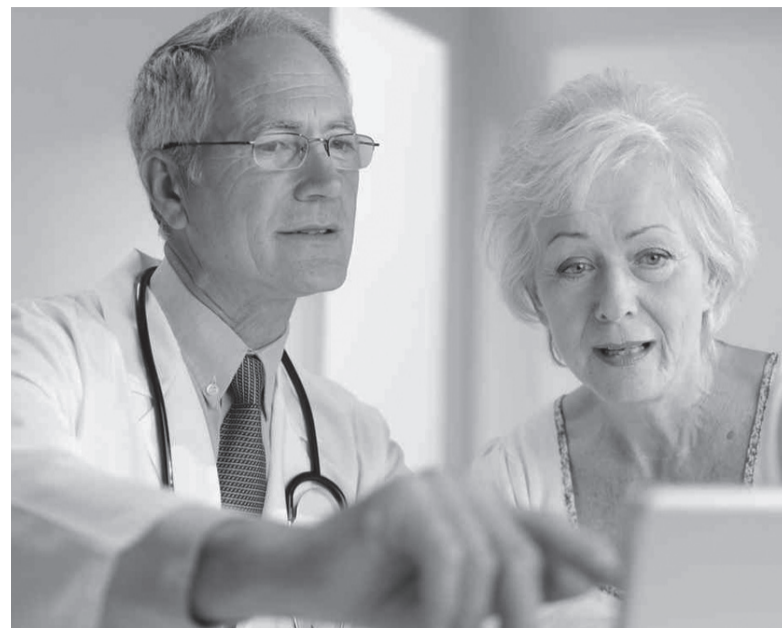
"Para que el cáncer sea una prioridad en nuestro país, es necesario que exista una partida presupuestaria específica para mejorar su manejo. Como sociedad, precisamos que este tema esté en el centro de la agenda de los decisores", sostuvo. Zulma Ortiz, exministra de Salud bonaerense e integrante de la Academia Nacional de Medicina y Coordinadora de esta iniciativa.

## AVANCES Y RETROCESOS

Los avances con respecto al cáncer en nuestro país se reflejan en la disponibilidad de leyes nacionales y provinciales, la mencionada creación del INC y de programas e institutos provinciales, la disponibilidad de un Plan Nacional para el Cáncer y también de una nueva estrategia en apoyo de la cobertura universal de salud efectiva.

Sobre este punto, se plantea un nuevo enfoque holístico en el que todos los programas e iniciativas de salud trabajarían de manera integrada, centrándose en mejorar la cobertura efectiva en el sector público.

"Nuestro país cuenta con múltiples elementos para desarrollar una tarea efectiva en la mejora del control del cáncer, disminuyendo su incidencia y aumentando la sobrevivencia y curabilidad. El principal desafío es que los diferentes actores actúen coordinadamente, en forma estratégica y con adecuación a los recursos existentes. En este sentido, es prioritaria la integración entre el INC, el sistema de salud público y privado a nivel nacional, los centros académicos y la sociedad civil", subrayó Eduardo Cazap, médico oncólogo, Presidente de la Sociedad Latinoamericana y del Caribe de Oncología Médica (Slacom). ■



## La Hepatitis C comienza a preocupar a otras especialidades médicas

Plantean un posible abordaje interdisciplinario de este problema de salud pública.

■ La hepatitis C es una condición sumamente frecuente, que afecta a cerca de 400 mil argentinos, y es una enfermedad curable en más del 98% de los casos. El problema más grave es que 7 de cada 10 portadores del virus no saben que lo tienen. Ante este panorama, el involucramiento de distintas especialidades de la medicina en el tema despierta entusiasmo y se propone como una posible estrategia para llegar más lejos mejorando el diagnóstico.

"Tenemos una deuda enorme con respecto al diagnóstico de enfermedad, por lo que una posible solución es su abordaje interdisciplinario. Por eso es importante que muchas otras especialidades de la medicina conozcan esta enfermedad tan frecuente, silenciosa y dañina. Si el diabetólogo, el reumatólogo o el hematólogo detectan a un portador de este virus, el paso siguiente será su derivación al hepatólogo", sostuvo Esteban González Ballerga, médico hepatólogo, Jefe del consultorio externo de Gastroenterología del Hospital de Clínicas 'José de San Martín'.

Las conclusiones se dieron en el marco de un reciente Simposio de Actualización en Hepatología y Gastroenterología en la sede de la Facultad de Medicina de la UBA, organizado por Asociación Médica del Hospital de Clínicas José de San Martín y la División de Gastroenterología de la misma institución. Asistieron médicos clínicos, hepatólogos, gastroenterólogos, infectólogos, diabetólogos, reumatólogos, hematólogos y nutricionistas, entre otras especialidades.

Son muchas las enfermedades en las que es sumamente importante su detección a tiempo. "Uno puede mencionar por ejemplo al cáncer de colon o la celiaquía, entre muchas otras. Sin embargo, el caso de esta enfermedad hepática es alarmante por lo paradójico, dado que es una enfermedad que se cura y cientos de miles de argentinos no saben que la tienen", describió Ballerga.

Toda persona mayor de 50 años, crea o no crea haber estado expuesto a los que se consideran factores de riesgo, debería realizarse al menos una vez en la vida el test de la hepatitis C, que es un sencillo análisis de sangre, que puede agregarse a los chequeos de rutina que le solicita su médico de cabecera.

### CÓMO SE TRANSMITE

Este virus se transmite por contacto con sangre contaminada. Quizás sea la contraído en forma involuntaria por una transfusión sanguínea, por una mala esterilización de instrumental médico en procedimientos quirúrgicos o por compartir elementos de higiene personal como cepillos de dientes o afeitadoras. Los instrumentos para la realización de tatuajes o piercings pueden transmitir el virus si no se toman las medidas necesarias, al igual que determinados tratamientos de belleza, entre otras vías.

La gran mayoría de las veces, los pacientes se sorprenden ante el diagnóstico y llegan a él en forma casual, al intentar donar sangre, por ejemplo. Es necesario ganar tiempo porque el virus va dañando progresivamente al hígado, pudiendo llegar a producir cirrosis o cáncer hepático y requerir trasplante.

Ballerga sostuvo que hoy todas las especialidades enfrentan un gran desafío para estar al día con todos los avances de su área de conocimiento y a la vez intentar desarrollar una mirada integral, holística del paciente y de su condición.

"Es tanto lo que cada médico debe leer para estar actualizado en su especialidad, que no alcanza el tiempo para lograrlo. En ese sentido, eventos como éste nos ayudan a compartir conocimiento en forma simplificada, de la mano de referentes. Son temas con los que se convive a diario como el hígado graso, la hepatitis C o la cirrosis. Son algunos de los grandes problemas que tiene hoy la salud pública", agregó el especialista. ■