



Preocupan las demoras en el acceso al diagnóstico P.2

Dermatitis atómica: ¿qué es y cómo impacta en la calidad de vida de los pacientes?

Genera síntomas debilitantes como piel seca, picazón intensa y persistente, enrojecimiento, costras y secreciones.

En Argentina / P. 4

LA ENFERMEDAD
DE DUCHENNE
AFECTA A UNOS
2.000 NIÑOS

→ BREVES

ESCLEROSIS MÚLTIPLE

A un año de su lanzamiento en la Argentina, especialistas destacaron los resultados observados en términos de perfil de seguridad, de una novedosa medicación de toma oral para el tratamiento de personas adultas con esclerosis múltiple recurrente muy activa. Se trata de cladribina 10 mg comprimidos y representa la primera terapia oral de corta duración, ya que posee un esquema de administración simplificado.

CONGRESO DE CARDIOLOGÍA

Organizado por la Sociedad Argentina de Cardiología (SAC) y con el foco puesto en la prevención y en la innovación tecnológica, se realizará en Buenos Aires, del 17 al 19 de octubre, el 45º Congreso Argentino de Cardiología y XVIII Congreso de Cardiología Pediátrica de los que participarán más de 10 mil asistentes de nuestro país y de la región en el Predio Ferial La Rural de Buenos Aires.

CASOS DE DENGUE

La directora nacional de Epidemiología, Patricia Angeleri, señaló que si bien el comportamiento del dengue "no se puede predecir", hay que estar "lo más preparados posible" con motivo del alerta que emitió la Organización Panamericana de la Salud (OPS) por los más de dos millones de casos registrados en Latinoamérica, hasta agosto de 2019.

→ En noviembre se realizará el primer simposio sobre la actividad P.3



Centro Inspire. Los profesionales de la salud se entrenan en prácticas médicas con simuladores.

Crece el uso de simuladores para evitar la mala praxis

Es una herramienta de capacitación cada vez más demandada por los profesionales de la salud. En La Plata, el centro Inspire de Femeba es un ejemplo en este tipo de entrenamientos. Buscan minimizar los eventos adversos o errores humanos y cuidar al paciente.

→ POR PRIMERA VEZ

Donan cannabis secuestrado para estudios medicinales

La Justicia de Mar del Plata ordenó por primera vez que cogollos de marihuana secuestrados de un procedimiento sean entregados a la Facultad de Ciencias Exactas de la Universidad Nacional de Mar del Plata (Unmdp), para investigar la eficacia de la producción de aceite de cannabis terapéutico para su uso medicinal. Esa medida fue solicitada por el fiscal Leandro Favaro y autorizada por el juez de garantías Saúl Errandonea, quien además sobreescribió a Marina Cejas, la mujer que tenía las plantas de marihuana. La imputada poseía además cogollos y tallos para preparar aceite de cannabis en su casa y suministrárselo a su hijo de 6 años para un tratamiento. Tras analizar las actuaciones, el fiscal pidió el sobreseimiento de Cejas. ■

→ CORREO DE LECTORES

vidaysalud@dib.com.ar

vida&salud hoy

Semana del 12 al 18 de septiembre de 2019. Edición N° 1080. 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

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 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

GENERA SÍNTOMAS DEBILITANTES

Mal descanso, picazón y dolor: el desafío de vivir con dermatitis atópica

El 80% de los pacientes con esta enfermedad de la piel asegura que no duerme bien y que ve afectada su calidad de vida. Los profesionales de la salud buscan dar mejores respuestas.

■ La dermatitis atópica, en sus distintos niveles de severidad, es una de las enfermedades inflamatorias de la piel más frecuentes. Genera síntomas debilitantes como piel seca, picazón intensa y persistente, enrojecimiento, costras y secreciones.

De acuerdo a una encuesta realizada por la Asociación Civil de Dermatitis Atópica Argentina (ADAR), 8 de cada 10 pacientes con la enfermedad duermen mal a causa de la picazón constante. Además, 9 de cada 10 no están satisfechos con los resultados de su tratamiento y el 81% ve afectada su calidad de vida.

La investigación, denominada 'Estudio de calidad de vida en pacientes con dermatitis atópica', incluyó a 416 argentinos y reveló que otras consecuencias frecuentes asociadas a esta enfermedad son dificultades para concentrarse y propensión a desarrollar trastornos de ansiedad o depresión.

"Llevamos adelante esta encuesta para empezar a conocer mejor el perfil de los pacientes de nuestro país, entender qué necesitan y cómo podemos ayudarlos. Entre los resultados, se destaca lo que hemos vivido nosotros en nuestras casas: el enorme impacto sobre la calidad de vida. Aspectos como la alteración del sueño y dificultades educativas y laborales son los principales inconvenientes de los pacientes con dermatitis atópica", manifestó Mariana Palacios, presidente de ADAR y mamá de una joven con dermatitis atópica.

La mitad de los participantes (50%) refirió no contar con suficiente información sobre la enfermedad. "En una patología con brotes y picazón recurrentes, el acceso a información útil y de calidad es fundamental para lograr un mejor manejo de los síntomas", señalaron desde ADAR.

"La dermatitis atópica afecta a quien la padece y también al grupo



Brotes y secreciones. La dermatitis atópica genera picazón y dolor, y predispone a infecciones.

familiar, por lo que resaltamos la importancia de acudir a un profesional de la salud mental de ser necesario", destacó Laura Vanesa Resnichenco, licenciada en Psicología, miembro de ADAR, adulta con dermatitis atópica y mamá de un niño con la enfermedad.

BUSCAR MEJORES RESULTADOS

El 70,5% de los encuestados refirió haber cambiado de médico al menos tres veces. "Aunque no indagamos en los motivos, tal vez tenga que ver con que, sobre todo los casos severos, son más difíciles de abordar y el paciente se desilusiona cuando no logra resultados perdurables, por eso

sigue buscando con otro profesional", remarcó Gabriela Cociña, miembro de la comisión directiva de ADAR.

En tanto, desde la Sociedad Argentina de Dermatología (SAD) anunciaron la creación de un Grupo de Trabajo para el abordaje de la dermatitis, integrado por 17 referentes de hospitales públicos y privados de Capital, GBA, La Plata, Córdoba y Rosario, que tendrá a su cargo desarrollar campañas de concientización, actualizar consensos y guías de diagnóstico y tratamiento, y promover instancias de formación en congresos y simposios o cursos online y presenciales para sus colegas.

"Esta iniciativa responde a una

necesidad de contar con un equipo de referentes que represente al creciente número de dermatólogos interesados en formarse en esta enfermedad y poder brindar una mejor atención a los pacientes", sostuvo María Valeria Angles, médica dermatóloga y pediatra, Coordinadora del Grupo de Trabajo de Dermatitis Atópica de la Sociedad Argentina de Dermatología.

A esta enfermedad se le suele considerar una condición de la infancia, porque afecta a entre el 5 y el 20% de los niños, de los cuales un pequeño porcentaje presenta la forma severa. Afortunadamente, cerca del 70% de las veces desaparece en la adolescencia, aunque, en 3 de cada 10 casos continúa tras la pubertad y, de hecho, a algunos pacientes se les diagnostica en la adultez.

"El primer obstáculo que encuentran los pacientes adultos tiene que ver una demora en el acceso al diagnóstico, dada la baja frecuencia con que se presenta la enfermedad en este grupo de pacientes. Esto retarda el inicio de un tratamiento oportuno que pueda darles respuesta", reconoció la especialista.

"Ellos tendrán que lidiar con una enfermedad crónica, recurrente, sin cura definitiva y para la que hasta hace poco tiempo no habían opciones terapéuticas que obtuvieran resultados realmente significativos. Sin embargo, es importante que vuelvan a la consulta, que acudan otra vez al dermatólogo, porque cada vez contamos con mejores herramientas para ayudarlos", agregó Angles. ■

→ EL TRATAMIENTO

El tratamiento de base es a partir de cremas emolientes, que son indispensables para mantener en condiciones la piel, que es la barrera cutánea que protege contra infecciones y la que puede verse severamente lastimada en cada brote. Otros tratamientos, como cremas con corticoides ayudan, pero no están indicadas a largo plazo. La fototerapia aporta ciertos beneficios, al igual que otras terapias sistémicas, inmunosupresoras -como ciclospo-

rina o metotrexato- que tienen un tiempo limitado de uso y algunos pacientes recaen luego de finalizar el tratamiento. Además, requieren controles por los efectos colaterales. "El advenimiento de drogas nuevas, más específicas, de la categoría de los medicamentos biológicos, está cambiando radicalmente el tratamiento de las presentaciones moderada a severa de la enfermedad, por lo que es importante que los dermatólogos las conozcan, porque

su uso puede impactar significativamente en la vida de los pacientes", refirió Angles. Integran el Grupo de Trabajo de DA los Doctores Eugenia Abad, María Valeria Angles, Marcela Bocian, Paula Boggio, Alicia Cannavó, Carla Castro, Elsa Giovo, Fernanda Greco, Susana Grees, Marta La Forgia, Margarita Larralde, Paula Luna, Fernanda Macario, Graciela Manzur, Andrea Santos Muñoz, Alicia Rositto y Juan Pedro Russo.

Una nueva muerte por el cigarrillo electrónico encendió las alarmas

Una muerte, la sexta en pocos meses en Estados Unidos, encendió las alarmas en todo el mundo sobre el ya cuestionado cigarrillo electrónico. A partir de estos hechos, asociaciones médicas exigieron ya en voz bien alta que el gobierno nacional tome medidas concretas para prevenir el inicio de esta peligrosa tendencia.

El nuevo caso mortal que llevó la polémica a ser tema de conversación internacional y de difusión en medios generalistas y especializados ocurrió en Kansas, EE.UU. Autoridades sanitarias oficiales de ese Estado confirmaron el deceso de un paciente que -con preexistencias que le habían debilitado la salud- murió por una enfermedad pul-

monar vinculada con el vapeo.

En ese marco, la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria (AAMR) instó a la Anmat a ser "enérgica" en la prohibición vigente de venta y publicidad de cigarrillos electrónicos.

En la Argentina, aunque están prohibidos por la Anmat desde 2011, "se venden libremente", denunció la

Asociación, que aclaró que "si bien aún no se han reportado casos de enfermos o muertes, es fundamental advertir a la población".

"Se trata de pacientes en su mayoría previamente sanos y jóvenes que desarrollan una enfermedad pulmonar grave que puede llevar a la muerte", precisó la AAMR en un comunicado. ■

UNA HERRAMIENTA PARA CUIDAR AL PACIENTE

Simulación, la capacitación del siglo XXI que busca reducir al mínimo el riesgo de mala praxis

Son prácticas que realizan los profesionales de la salud para llegar mejor preparados a atender en la vida real. En La Plata, el centro Inspire de Femeba es un ejemplo para este tipo de entrenamientos.

■ Como los aspirantes a piloto de avión suman horas de vuelo en entrenamientos hasta obtener la licencia, los profesionales de la salud se preparan con simuladores para reducir al mínimo las chances de equivocarse a la hora de realizar determinada práctica con un paciente en la vida real.

"Errar es humano", dice el refrán, pero cuando se trata de medicina puede costar vidas. La simulación en la capacitación médica llegó para quedarse en todo el mundo y la Argentina no es la excepción. El centro Inspire en La Plata, que pertenece a la Federación Médica bonaerense (Femeba), se instaló como uno de los más completos del país.

Allí, se pueden simular microcirugías vasculares, emergencias obstétricas, endoscopías y un sinfín de prácticas médicas técnicas, así como también favorecer el desarrollo de la comunicación y del trabajo en equipo.

"El centro está destinado a la formación médica continua de todos los profesionales de la salud y es multidisciplinario", señaló a

Vida y Salud Hoy Alberto Fontana, asesor académico de Inspire. "Es una herramienta muy potente que permite practicar una y otra vez hasta que quien se capacita adquiere la competencia suficiente y se convierte en un experto sin poner en riesgo la salud de nadie", amplió.

Es que históricamente, a través de la formación tradicional, los médicos adquirían la experiencia directamente con los pacientes. Por eso, la demanda para estos entrenamientos fue creciendo en la Argentina que poco a poco va hacia una cultura de la "simulación".

"La simulación se hace de una manera segura en la que no se pone en riesgo la salud del paciente ni tampoco la del profesional que está actuando", señaló Fontana. "Los simuladores son muy parecidos a un paciente y podemos lograr parámetros clínicos y fisiológicos de acuerdo al objetivo docente que uno busca", agregó el médico.

Cabe señalar que la Universidad Nacional de La Plata (UNLP) es una de las pioneras en trabajar



Emergencia obstetricia. Profesionales de la salud se capacitan mediante la simulación en el centro Inspire.

con simulación en alumnos. Mientras que ya son varias las casas de estudio que adquieren estas herramientas para la enseñanza y la capacitación.

Si bien en la Argentina no existen datos acerca del número de eventos adversos, en los Estados Unidos el error médico es la tercera causa de muerte, por encima de los accidentes de tránsito. "Estos eventos adversos son una epidemia silenciosa y son una expresión de errores del sistema", señaló Fontana. "Más del 95% de estos errores son prevenibles, y de esos más del 75% se deben a fallas en la comunicación y del trabajo en equipo", añadió.

De esta manera, la simulación clínica tiene el objetivo de favorecer el desarrollo de las habilidades tanto duras como las llamadas "blandas". Es decir, el manejo de las técnicas por un lado, pero también las situaciones de comunicación que se plantean en estos ambientes de trabajo bajo una fuerte presión psicológica.

El centro Inspira tiene cuatro salas con simuladores virtuales de cirugías, ecografías y endoscopías, laboratorios donde se realizan prácticas micro-quirúrgicas y salas de "debriefing" o reflexión.

Las salas de simulación clínica están configuradas como quirófanos y cuentan también con

una sala de partos y espacio para los "facilitadores", que guían las capacitaciones y monitorean las prácticas con maniqués anatómicos de última generación capaces de reaccionar de manera realista.

El lugar cuenta además con un "laboratorio creativo" donde se imprimen en 3D los accesorios para las prácticas, como huesos, vasos sanguíneos y partes anatómicas para los procedimientos, así como espacios para capacitaciones sobre reanimación cardiopulmonar (RCP) para la comunidad o comunicación en situaciones de crisis.

Para más información llamar al +54 221 445 3473 o escribir a hola@inspirefemeba.com.ar. ■



PRIMER SIMPOSIO DEL PAÍS

El centro Inspire de Femeba realizará el 29 y 30 de noviembre el primer simposio sobre simulación del país destinado a todos los profesionales de la salud, y denominado "Rol de la simulación clínica en la gestión de los factores humanos. ¿Una solución a la brecha de rendimiento de los equipos de salud?".

La actividad se realizará en La Plata en Calle 54 N° 920. Habrá conferencias con

profesionales nacionales e internacionales y diversos talleres tales como Crisis Resource Management; Debriefing avanzado, Paciente estandarizado; Comunicación efectiva y Liderazgo y trabajo en equipo. Así como también seis espacios destinados a la demostración y práctica de todas las prestaciones que puede contener cualquier producto de la industria de la simulación.

SE DESARROLLA PRINCIPALMENTE EN VARONES

Duchenne: ¿qué es y por qué afecta la salud muscular?

Causa debilidad y degeneración progresiva de los músculos. Se estima que en la Argentina hay unos 2.000 niños con esta patología.



Genética y progresiva. La Distrofia Muscular de Duchenne (DMD) es una de las denominadas "enfermedades poco frecuentes".

■ La Distrofia Muscular de Duchenne (DMD) es una de las denominadas "enfermedades poco frecuentes": afecta 1 de cada 3.500 nacidos varones y según proyecciones brindadas por la Asociación Distrofia Muscular (ADM), en la Argentina afecta a unas 2.000 personas, siendo la distrofia muscular más diagnosticada durante la infancia.

"La Distrofia Muscular de Duchenne es una enfermedad de origen genético que se produce por alteraciones en la secuencia de un gen. El mismo genera proteínas (distrofina) con importantes funciones en el tejido muscular. Cuando no pueden producirse correctamente o no pueden ser sintetizadas se

produce distrofia muscular", explicó la doctora Florencia Giliberto, investigadora adjunta del CONICET y Directora del Laboratorio de Distrofinopatías y docente de la Facultad de Farmacia y Bioquímica (UBA).

"Esta enfermedad puede ser hereditaria, es decir, pasar de generación en generación. La transmiten las mujeres porque es una enfermedad de herencia recesiva, ligada al cromosoma X. Si bien 2 de cada 3 casos presentan antecedentes familiares, no necesariamente todas las mujeres portadoras de Duchenne van a tener hijos varones afectados por la enfermedad o hijas portadoras. El riesgo de transmisión del gen alterado es del 50%", indicó la

especialista.

A su vez, aseguró: "Un tercio de los casos no presenta antecedentes familiares de Distrofia Muscular de Duchenne. Se estima que en 1 de cada 10.000 embarazos sin antecedentes familiares se puede mutar espontáneamente la secuencia de ADN y darse lo que se conoce como mutación de-novo".

Por lo general, la enfermedad afecta a los varones, siendo excepcional su manifestación clínica en niñas. Quienes presentan esta enfermedad muchas veces aprenden a caminar tardíamente, pueden caerse, tener dificultades para subir escaleras, levantarse del suelo o correr. Hacia la edad escolar, posiblemente caminen sobre los dedos y tengan dificultad para levantar los brazos. Casi todos los niños con DMD dejan de caminar entre los 7 y los 12 años de edad y hacia la adolescencia suelen requerir de apoyo mecánico para realizar actividades que involucran los brazos, las piernas o el tronco.

"El diagnóstico temprano es primordial para posibilitar que el niño acceda lo antes posible a los protocolos de cuidado y tratamiento disponibles. Los formidables avances evidenciados últimamente en la investigación y desarrollo de nuevas opciones terapéuticas abren una gran ventana de esperanza para los pacientes y sus familiares", señaló Santiago Ordóñez, presidente de la Asociación Distrofia Muscular de Argentina. ■

TERAPIAS

Si bien no hay una cura para la DMD, existen terapias que pueden reducir los síntomas y mejorar la calidad de vida de quienes están afectados. Su tratamiento es integral y requiere de una cuidada alimentación, rehabilitaciones y valoraciones periódicas de las funciones muscular, respiratoria y cardíaca.

"El seguimiento multidisciplinario de la enfermedad es súper importante", subrayó Giliberto. "Si bien es el neurólogo de cabecera del chico quien administra las terapias para el control de los síntomas, dentro de las posibilidades de cada familia, es clave contar con la contención de un equipo de profesionales integrado por neurólogos, pediatras, nutricionistas, kinesiólogos, neumonólogos, psicólogos, terapeutas ocupacionales y fisiatras", finalizó.



Migraña: pese a su alta prevalencia, aún está subdiagnosticada

Tiene tratamiento, pero muy pocos lo saben. Conviven con los síntomas sin saber que se trata de esta condición.

■ Los especialistas insisten en remarcar que una migraña es mucho más que un dolor de cabeza. Esta condición neurológica puede ser episódica o crónica, dependiendo de la cantidad de ataques que haya tenido la persona en los últimos tres meses, y aunque su prevalencia es alta, aún está subdiagnosticada, pero la buena noticia es que tiene tratamiento.

"Esta enfermedad neurológica es considerada una de las diez enfermedades más discapacitantes por la Organización Mundial de la Salud, ya que, durante un episodio, puede generar en la persona que la sufre la necesidad de suspender sus actividades, requiere medicación para aliviar el cuadro de síntomas", señaló la doctora María Teresa Goicochea, jefa de la Clínica de Cefaleas que forma parte de la Clínica del Dolor de Fleni.

Los síntomas más característicos de la migraña son dolor de cabeza, que puede aumentar en intensidad en pocos minutos y llegar a ser muy severo, combinado con una sensación pulsátil (latidos). Puede presentarse acompañada de náuseas, vómitos, así como incomodidad ante la luz (fotofobia) y el ruido (fonofobia). Si el ataque de migraña no se trata a tiempo puede durar de 4 a 72 hs.

Más allá de su alta prevalencia, la migraña sigue siendo una enfermedad poco reconocida, subdiagnosticada y subtratada, por lo que es importante que los pacientes consulten con su médico para definir el mejor tratamiento. Debido a su alta frecuencia, y a cierto componente hereditario, muchas personas interpretan erróneamente el dolor de cabeza como normal. Por otra parte, esto lleva a que utilicen analgésicos a diario, sin indicación médica, desconociendo que esto puede agravar sus síntomas. ■

PRIMER ESTUDIO

El grupo de trabajo de cefaleas de la Sociedad Neurológica Argentina realizó el Primer Estudio de Prevalencia de Migraña en Argentina realizado por Poliarquía Consultores y consistió en la aplicación de un cuestionario específico de migraña a una muestra de 2500 casos representativos de la población general, de acuerdo a parámetros censales. Su objetivo fue comprender el alcance y las características de la migraña a nivel nacional, y presentar un autotest que se pueden responder online.

De acuerdo con el estudio, el 53% de los argentinos sufrió al menos un dolor de cabeza en los últimos 12 meses. La principal causa que origina los dolores de cabeza, afirma el 40% de los migrañosos, es el estrés. En menor medida, un 11% lo asocia con la modificación de su sueño habitual, y un 10% menciona cambios hormonales.

Otro de los datos que arrojó el estudio es que a 6 de cada 10 personas que sufren de dolores de cabeza les molesta la luz o los ruidos durante la crisis, y la mitad de ellos dijo que siente que el dolor de cabeza limita su actividad física o intelectual.

Además, cerca del 40% declara que sus dolores de cabeza duran habitualmente más de 4 horas si no toma ningún analgésico. Asimismo, un porcentaje similar declaró tener dolores frecuentes.

La investigación indica que para el 67%, los dolores suelen durar entre 2 y 72 hs. sin tomar analgésicos. Un 13% manifestó que sus dolores tienen una duración mayor a 72 hs., tendencia que se incrementa entre quienes tienen 30 a 49 años (19%).

Con relación a la intensidad, más de la mitad de los encuestados calificaron su dolor de cabeza como severo, mientras que 3 de cada 10 como moderado. ■