

ACCEDA A TODAS
LAS PUBLICACIONES
EN TEXTO COMPLETO
DE OPS/OMS ARGENTINA



www.paho.org/arg

Está en riesgo el agua potable en la mitad
de las ciudades del mundo

PÁG. 8

ACCEDA A TODAS
LAS PUBLICACIONES
EN TEXTO COMPLETO
DE OPS/OMS ARGENTINA



www.paho.org/arg

CONSULTOR

Año XXII N° 661
Octubre de 2017
1° quincena
16 Páginas

DE SALUD

DIGITAL

Las mordeduras
de serpiente son
un problema de
salud pública
desatendido



PÁG. 6

La Argentina
no alcanzó
las metas de
Enfermedades
no transmisibles

PÁG. 4

CONSULTOR DE SALUD
Socio de difusión de la OPS



Organización
Panamericana
de la Salud

CONSULTOR DE SALUD
Consulte la colección completa en:
www.consultordesalud.com

SÍGANOS EN:



consultordesalud



@consultornews

La medicina genómica va más allá del diagnostico



Los avances en la medicina personalizada brinda nuevos medios para en forma exacta diagnosticar, tratar, prevenir enfermedades, incluso aquellas inexplicables. **PÁG. 13**

CONSULTOR DE SALUD ON LINE: WWW.CONSULTORDESALUD.COM

PUBLICACION DIRIGIDA
A LOS PROFESIONALES
DEL EQUIPO
DE SALUD

EDITOR RESPONSABLE:
Equipos Argentinos de Salud S.A.

DIRECTOR:
Dr. Juan Carlos Climent |
jccliment@gmail.com

EDICIÓN:
Equipos Argentinos de Salud S.A.

DISTRIBUCIÓN:
Equipos Argentinos de Salud S.A.

CONTACTO Y PUBLICIDAD:
consultordesalud.ar@gmail.com
cel 011-15-66020631

SITIO WEB:
www.consultordesalud.com
www.consultordesalud.com.ar

SUSCRIPCIONES:
Para recibir Consultor de Salud,
Consultor de Salud Digital o nues-
tro Newsletter enviar mail a
consultordesalud.ar@gmail.com

Las notas y lo expresado por los
entrevistados y/o instituciones no
necesariamente reflejan la opinión
del medio. La reproducción total o
parcial de los artículos está autori-
zada mencionando la fuente.
Equipos Argentinos de Salud S.A. no
garantiza ni adhiere a los productos
ofrecidos en los espacios de publi-
cidad. La calidad de éstos corre por
cuenta de los anunciantes.

Hecho en Argentina.

www.consultordesalud.com
E-mail:
consultordesalud.ar@gmail.com



Uno de cada 25 argentinos tiene Enfermedad de Chagas

Durante un encuentro celebrado en Buenos Aires, especialistas de diversas partes del mundo compartieron experiencias

Los controles durante el embarazo y en lactantes pueden permitir la detección oportuna y el tratamiento de la enfermedad de Chagas, una infección que en tres de cada diez personas puede causar una grave enfermedad cardíaca y trastornos en el sistema digestivo. Así lo afirmaron expertos reunidos en el XVIII Simposio Internacional Sobre Enfermedades Desatendidas, organizado por la Fundación Mundo Sano.

La enfermedad de Chagas tiene cura en nueve de cada diez niños cuando se trata durante la fase aguda, y en siete de cada diez tratados en la fase crónica. La Dra. Paula Sartor, Coordinadora Técnica del Programa de Chagas del Ministerio de Salud de la Nación, explicó que “en Argentina existen aproximadamente 1,5 millones de personas infectadas por *Trypanosoma cruzi*. De ellas, aproximadamente 380 mil padecerían cardiopatías, capaces de provocar la muerte”. Y se estima que “cada año nacen 1300 niños infectados por transmisión congénita”.

El Dr. Jaime Altcheh, Investigador principal CONICET y Jefe del Servicio de Parasitología y Chagas del Hospital de Niños R. Gutiérrez, explicó que “en Argentina se hace el tamizaje universal en embarazadas y en bebés de ocho meses para detectar Chagas y se está trabajando en un documento marco para hacerlo en la región (...) como así también en instaurar una pauta para tratar a las mujeres y niñas en edad fértil, con el fin de reducir la transmisión de madre a hijo durante el embarazo; en nuestro país estamos hablando de unas 450 mil mujeres y niñas”, comentó el experto, quien también es director del Centro Colaborador en Chagas Pediátrico OPS/OMS, asegurando que en términos sanitarios, humanos y económicos, “tratar la infección por Chagas es muchísimo más beneficioso y económico que tratar una cardiomiopatía chagásica”.

No obstante, los controles obstétricos no estarían alcanzando a la población objetivo y es necesario realizar mayores esfuerzos en ese sentido. El Lic. Marcelo Abril, director ejecutivo de la Fundación Mundo Sano, enfatizó que “el diagnóstico y el tratamiento del Chagas son gratuitos en Argentina y sin embargo es una minoría la que accede al tratamiento. Es importante que los médicos piensen en la posibilidad de Chagas en la consulta, cuando ven a un paciente con síntomas compatibles con esta infección, porque nuestro



país es el que tiene más afectados por Chagas en el mundo”.

Al analizar el impacto que tiene esta enfermedad, no sólo sobre la salud pública, sino también en el aspecto socio-económico, la Dra. Zulma Cucunubá Pérez, Post-doctoral Fellow del Departamento de Epidemiología de Enfermedades Infecciosas del Imperial College London, Reino Unido, declaró que “un estudio que hicimos en Colombia reveló que la enfermedad le cuesta a dicho país unos 24 millones de dólares al año en gastos sanitarios, de los cuales la mayor parte corresponden a la atención de cardiopatías leves y moderadas, dado que el volumen de pacientes es mayor. El 70% de los costos se originan en la atención ambulatoria”. Según la especialista, “el riesgo de desarrollar cardiopatía en la población general es de 1,8%, mientras que en el paciente con Chagas, el riesgo se cuadruplica”, lo que refuerza la necesidad de tratar la infección.

En lo que respecta a tratamiento, la Dra. Silvia Gold, Presidente de la Fundación Mundo Sano, compartió la satisfacción de haber logrado que el benznidazol, desarrollado en Argentina, haya sido aceptado recientemente por la Food and Drug Administration (FDA) de Norteamérica para el tratamiento de Chagas en niños: “Este es un hecho histórico, que reconoce que el Chagas es un problema de salud pública también en EE.UU, que pone en la agenda internacional a esta enfermedad y olvidada. El benznidazol tiene carácter de droga huérfana, y en este contexto nuestro objetivo es

asegurar que se mantenga en el tiempo a un precio accesible y sustentable, es decir garantizar disponibilidad, para que todos los que lo necesiten puedan acceder a él”, afirmó.

SOBRE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS

La enfermedad de Chagas es la más frecuente de las enfermedades tropicales transmisibles en América Latina, y está estrechamente vinculada con la pobreza. Es una patología endémica en 21 países de las Américas, aunque las migraciones de personas infectadas pueden llevarla a países no endémicos de América y el Mundo. En los Estados Unidos, por ejemplo, se calcula que ya hay al menos 300 mil casos.

La enfermedad de Chagas es una afección sistémica y crónica que puede causar problemas de corazón y del aparato digestivo, con síntomas como mareo, desmayos, palpitaciones, dolor en el pecho, fatiga, estreñimiento y otros.

La infección es producida por el parásito *Trypanosoma cruzi*, que se transmite a través de un insecto, la vinchuca. Cuando una vinchuca infectada pica a una persona, se alimenta de sangre e inmediatamente defeca sobre la piel. Al rascarse, la persona provoca lesiones que facilitan el ingreso del parásito al organismo. La infección también se puede transmitir a través de transfusiones de sangre infectada o trasplantes de órganos infectados. Durante el embarazo, una mujer infectada puede transmitir la enfermedad a su hijo por nacer.



Fundación Sanatorio Güemes

NUESTROS OBJETIVOS

- El fomento y desarrollo de la investigación científica.
- La promoción de actividades de formación.
- La comunicación en el ámbito de la salud.

F. ACUÑA DE FIGUEROA 1240, PISO 20, (C1180AAX), CDAD. DE BS. AS., TEL/FAX: 4959-8365, informes@fsg.org.ar

Sólo uno de cada tres nuevos fármacos oncológicos evidencia mejoras

Un trabajo de investigadores británicos reaviva el debate en torno a los nuevos medicamentos para tratar el cáncer, su alto coste y su capacidad real para añadir años de supervivencia y hacerlo mejorando la calidad de vida del afectado.

El estudio, publicado por el British Medical Journal, ha analizado las aprobaciones por parte de la Agencia Europea del Medicamento (EMA) de nuevos fármacos oncológicos entre 2009 y 2013. Concluye que la mayoría de medicamentos que llegaron al mercado lo hicieron "sin evidencias de beneficio en cuestión de supervivencia o calidad de vida".

Courtney Davis, del Departamento de salud Pública y Medicina Social del King's College de Londres, es la autora principal del trabajo. De 2009 a 2013, la EMA aprobó el uso de 48 medicamentos contra el cáncer para 68 indicaciones. De estos, ocho indicaciones (12%) fueron aprobadas sobre la base de un estudio de un solo brazo. En el momento de la aprobación del mercado, hubo una prolongación significativa de la supervivencia en 24 de los 68 (35%). La magnitud del beneficio en la supervivencia global osciló entre 1.0 y 5.8 meses (mediana 2.7 meses). En el momento de la aprobación del mercado, hubo una mejora en la calidad de vida en siete de 68 indicaciones (10%). De las 44 indicaciones para las que no hubo evidencia de una ganancia de supervivencia en el momento de la autorización del mercado, en el posterior período posterior a la comercialización hubo evidencia de extensión de la vida en tres (7%) y el beneficio



reportado en calidad de vida en cinco (11%) De las 68 indicaciones de cáncer con aprobación EMA, y con una mediana de seguimiento de 5,4 años (mínimo 3,3 años, máximo 8,1 años), solo 35 (51%) habían mostrado una mejora significativa en la supervivencia o calidad de vida, mientras que 33 (49%) seguía siendo incierto. De 23

indicaciones asociadas con un beneficio de supervivencia que se pudieron calificar con la herramienta ESMO-MCBS, el beneficio se consideró clínicamente significativo en menos de la mitad (11/23, 48%).

En cuanto a la evidencia de mejora de la calidad de vida, sólo se comprobó en 7 de las 68 indicaciones, lo que representa

un 10 por ciento del total. Esta evaluación sistemática de las aprobaciones de oncología por la EMA en 2009-13 muestra que la mayoría de las drogas ingresaron al mercado sin evidencia de beneficio en la supervivencia o calidad de vida. Como mínimo 3.3 años después de la entrada en el mercado, todavía no había evidencia concluyente de que estos medicamentos alargaran o mejoraran la vida para la mayoría de las indicaciones de cáncer. Cuando hubo aumentos de supervivencia sobre las opciones de tratamiento existentes o placebo, a menudo eran marginales. El estudio añade que, de las 23 indicaciones que sí mostraron evidencias, según la herramienta ESMO-MCBS, sólo en un 48 por ciento la mejora fue "clínicamente significativa".

La investigación se une a otros estudios y artículos publicados en los últimos años (en revistas como JAMA y Cell, entre otras), que ponen en tela de juicio la idoneidad de llevar al mercado nuevos fármacos, extremadamente costosos, que muestran escasos beneficios clínicos. Las razones economicistas suelen primar en este debate, pero parte de la comunidad científica advierte de que, más allá del precio, muchos fármacos no aportan ventajas clínicas frente a sus predecesores

Fuente: Diario Médico

Actualización del Programa Médico Obligatorio

La Superintendencia de Servicios de Salud publicó la estimación del gasto necesario para garantizar la cobertura asistencial contenida en el Programa Médico Obligatorio

La actualización periódica de los valores de las prestaciones que conforman el PMO se presenta como una herramienta sustancial para la toma de decisiones de los Agentes del Seguro de Salud. La Superintendencia de Servicios de Salud (SSS) publicó la estimación del gasto necesario para garantizar la cobertura asistencial contenida en el Programa Médico Obligatorio (Prosanity e Isalud).

El informe concluye, entre otros aspectos, que el alto costo de algunas de las prestaciones, no siempre refleja en igual magnitud en mejoras sustantivas del estado de salud de las poblaciones. No siempre se incorpora tecnología bajo los criterios de evidencia científica y costo efectivo.

Se aplican muchos productos de los que reconocemos, en gran medida, cuál es su contribución relativa en la mejora de la salud de la población, sea supervivencia o mejoría en la mortalidad, aumento de la calidad de vida y/o de la capacidad funcional. Remarcan el hecho de que las tecnologías no siempre sustituyen la cobertura de las ya existentes, sino que por el contrario se suman a éstas.

En el caso del PMO, las nuevas tecnologías deben necesariamente someterse a una evaluación de base científica que examine su eficiencia y efectividad y que por lo tanto asegure su contribución a la mejora de la salud de la población, en términos de cantidad y calidad de vida.

La Superintendencia de Servicios de Salud está realizando acciones importantes en esta dirección analizando determinadas nuevas tecnologías y evaluando eficacia, accesibilidad, cobertura precio. Pero además esa tarea que es indispensable, debería realizarla fundamentalmente la Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias. Las aplicaciones esenciales de las agencias son la Medicina Basada en la Evidencia, y la evaluación de tecnologías sanitarias (ETS). Están destinadas a proporcionar respuesta a preguntas que se planean los diferentes actores que operan en el escenario sanitario a nivel de macro gestión, meso gestión, micro gestión.

ANTES QUE ANTES
NUEVO EQUIPO ESPECIAL DE EMERGENCIAS MÉDICAS

PARA ASISTIR MÁS RÁPIDO CON LA CALIDAD Y CALIDEZ DE SIEMPRE

- **Atención inmediata de respuesta múltiple:** Despacho simultáneo de UTIM y moto.
- **Garantizado por certificación ISO 9001:** Para urgencias, emergencias médicas y traslados en ambulancias para obras sociales, prepagas, empresas y particulares.

La calidad es una actitud

011.4588.5555
www.acudireemergencias.com.uy

OMS publica una nueva edición del informe sobre el monitoreo de los progresos en Enfermedades No Transmisibles

Los gobiernos deben redoblar sus esfuerzos en la lucha contra las ENT para cumplir las metas acordadas mundialmente, en particular la prevención de la muerte prematura de millones de personas a causa de estas enfermedades, según se señala en el nuevo informe de la OMS.

Los progresos de los países en la lucha contra las ENT –especialmente las enfermedades cardiovasculares y las enfermedades respiratorias crónicas, el cáncer y la diabetes– han sido limitados. Estas enfermedades son las más mortíferas y se cobran anualmente la vida de 15 millones de personas entre 30 y 70 años en todo el mundo.

De hecho, en la edición de 2017 del informe de la OMS sobre el seguimiento de los progresos en relación con las enfermedades no transmisibles, en el que se detallan las medidas adoptadas por los países para establecer metas, aplicar políticas que permitan abordar los cuatro factores de riesgo comunes y modificables de las ENT (tabaco, dietas malsanas, falta de actividad física y consumo nocivo de alcohol) y crear capacidades para reducir y tratar las ENT, se demuestra que los progresos registrados en todo el mundo han sido desiguales e insuficientes.

En su prefacio a la publicación, el Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, Director General de la OMS, pone de relieve los avances en la respuesta a las ENT, pero insta a intensificar la acción: «Es necesario adoptar medidas políticas más audaces para eliminar las restricciones en el control de las ENT, en particular la movilización de recursos nacionales y externos y la protección de las comunidades de la injerencia de poderosos agentes económicos».

El informe recoge datos de los 194 Estados Miembros de la OMS sobre 19 indicadores, entre los que se incluyen: el establecimiento de metas sujetas a plazos para reducir las muertes por ENT; la elaboración de políticas pangubernamentales para abordar las ENT; la aplicación de medidas esenciales de reducción de la demanda de tabaco, así como medidas para reducir el consumo nocivo de alcohol

hol y las dietas malsanas y para promover la actividad física; y el fortalecimiento de los sistemas de salud a través de la atención primaria de salud y la cobertura sanitaria universal.

Estos son los principales datos de la edición de 2017: 93 países han fijado metas nacionales para luchar contra las ENT, frente a 59 en 2015;

94 países han aplicado estrategias operativas multisectoriales, frente a 64 en 2015;

90 países han elaborado directrices para hacer frente a las cuatro ENT principales, frente a 50 en 2015;

100 países han puesto en marcha campañas de concienciación sobre la actividad física;

seis países (cinco de ellos, africanos) no han conseguido alcanzar ninguno de los indicadores de progreso, frente a 14 en 2015;

tanto Costa Rica como el Irán han logrado 15 de los 19 indicadores y encabezan los 10 primeros países, una lista que completan el Brasil, Bulgaria, el Reino Unido y Turquía (con 13 indicadores cada uno), seguidos de Arabia Saudita, Finlandia, Noruega y Tailandia (con 12 indicadores);

Ningún país de la Región de África de la OMS ha alcanzado más de ocho indicadores de progreso.

El Dr. Douglas Bettcher, Director del Departamento de Prevención de Enfermedades No Transmisibles de la OMS, considera que el mundo no está en vías de alcanzar la meta fijada en los Objetivos de Desarrollo Sostenible de reducir en un tercio la tasa de mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles de aquí a 2030.

Además, el Dr. Bettcher ha señalado: «Debemos intensificar con urgencia el ritmo de nuestros progresos en la lucha contra las enfermedades no transmisibles, porque estamos dejando escapar la oportunidad de salvar vidas. Tenemos ante nuestros muchos signos que así lo delatan, entre ellos el creciente número de personas, sobre todo niños y adolescentes, que sufren de obesidad, sobrepeso y diabetes. Si no actuamos ahora para proteger a nuestros

ciudadanos de las ENT, condenaremos a los jóvenes de hoy y de mañana a vivir en condiciones de salud precarias y con unas perspectivas económicas reducidas».

Los resultados del informe sobre el seguimiento de los progresos en relación con las ENT servirán de base para el informe que la OMS presentará al Secretario General de las Naciones Unidas a finales del presente año, antes de la Tercera Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre las ENT que se celebrará en 2018.

SITUACIÓN EN LAS AMÉRICAS

En las Américas, las enfermedades no transmisibles son responsables del 80% (5,2 millones) del total de muertes. Un 35% de las muertes causadas por las cuatro principales ENT ocurren prematuramente en personas de 30-70 años.

LOS PROGRESOS EN LA REGIÓN PRESENTADOS EN EL INFORME DE 2017, SON LOS SIGUIENTES:

Costa Rica y Brasil ocupan el primer y segundo lugar entre los diez mejores países del mundo, con 15 y 13 indicadores alcanzados, respectivamente;

Colombia, Chile y Canadá han hecho esfuerzos para alcanzar plenamente 10 de 19 indicadores;

11 países han elaborado directrices nacionales para la gestión de las ENT, frente a los 7 que lo hacían en 2015;

Respecto a las medidas de reducción de la demanda de control del tabaco:

18 países de las Américas tienen legislación que prohíbe fumar en lugares públicos cerrados, lugares de trabajo y transporte público;

16 países han implementado el empaque simple/estandarizados y/o grandes advertencias gráficas de salud en paquetes de tabaco;

En 15 países, 11 de ellos Estados Partes en el Convenio Marco para control de Tabaco, aún no han aplicado ninguna de las medidas señaladas. Y 17 países aún deben establecer ambientes libres de humo en lugares públicos y lugares de trabajo, y 19 países aún no han implementado advertencias de salud obligatorias.

Costa Rica es el único país que ha promulgado y aplicado prohibiciones o restricciones exhaustivas sobre la exposición a la publicidad de alcohol (a través de múltiples tipos de medios); 5 países han aumentado los impuestos especiales sobre las bebidas alcohólicas; y 5 países han promulgado y aplicado restricciones sobre la disponibilidad física de alcohol al por menor (a través de reducir las horas de venta)

Al menos 7 países han adoptado políticas nacionales para reducir el consumo de sal/sodio en la población:

° 9 países han desarrollado políticas nacionales que limitan los ácidos grasos saturados y eliminan los ácidos grasos trans en el suministro de alimentos,

° 10 países aplicaron el conjunto de recomendaciones de la OMS sobre la comercialización de alimentos y bebidas no alcohólicas a los niños,

° 8 países cuentan con leyes y reglamentos que aplican plenamente el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna.



En la permanente evolución de los servicios farmacéuticos para el bienestar de la comunidad.

Hipólito Yrigoyen 900 – 3ero P. Of. B (1086) – Capital Federal
Tel/Fax: 011 4342 9473 – fefara@fefara.org.ar - www.fefara.org.ar

“La salud mental es un compromiso de todos”

Con ese lema y en conmemoración del Día Mundial de la Salud Mental, se realizó una jornada en el Senado bonaerense. El evento -que tuvo lugar en el salón anexo- fue organizado por la Honorable Cámara de Senadores de la provincia de Buenos Aires, la Defensoría del Pueblo de la Provincia y el Instituto de Obra Médico Asistencial.

En la apertura, el vocal del Directorio de IOMA, Luis Blanco, destacó el compromiso del Senado y de su presidente -el vicegobernador, Daniel Salvador- de poner en el centro de la escena el tema de la salud mental. Asimismo, indicó que “se trata de un tema central en la política sanitaria de la provincia y de IOMA”. Luego de detallar avances en la obra social acerca de esta cuestión -como convenios con el colegio de Psicólogos, detección temprana de TGD, entre otros- consideró que “la salud mental tiene que

ser concebida de manera integral, respetando a las personas desde el punto de vista físico, psíquico y sociocultural”.

Por su parte, el Defensor Adjunto en Derechos Humanos y Usuarios de Servicios de Salud, Marcelo Honores, afirmó que, a partir de la adhesión bonaerense a la ley de salud mental, “se ha iniciado un proceso irreversible en la concreción de derechos humanos. Estamos trabajando con el ministerio de Salud en experiencias enriquecedoras para terminar con la manicomialización”. En tanto, el presidente de

la Comisión de Salud del Senado, Darío Díaz Pérez, señaló la trascendencia de la jornada para profundizar y avanzar en políticas para el cuidado de la salud mental.

La Presidenta de la Comisión de Salud de Diputados, Alejandra Lorden, consideró a su vez que “desde IOMA, siempre encontramos buena disponibilidad para debatir y consensuar cuando hablamos de coberturas”.

Desde Londres y por video conferencia, el doctor Alejandro Corsico brindó una reseña del modelo de salud del Reino

Unido para abordar las temáticas de salud mental.

A su turno, la directora de la Residencia en Psiquiatría de la UBA, Liliana González, detalló los antecedentes y alcances de la Ley Nacional de Salud Mental 26.657. En ese marco, recalcó la necesidad de trabajar en un cambio de paradigma y desterrar la estigmatización y discriminación.

A modo de cierre, se presentó la obra de teatro “Los Hijos de Eva”, de Diego Doello.



Las mordeduras de serpiente son un problema de salud pública desatendido en muchos países tropicales y subtropicales

Cada año se producen unos 5,4 millones de mordeduras de serpiente, que causan entre 1,8 y 2,7 millones de casos de envenenamiento, entre 81 410 y 137 880 muertes, y aproximadamente el triple de amputaciones y otras discapacidades permanentes.

La mayoría de los casos se producen en África, Asia y Latinoamérica. En Asia hay hasta 2 millones anuales de personas envenenadas por mordeduras de serpiente, mientras que en África se calcula que cada año hay 435 000 a 580 000 mordeduras que necesitan tratamiento. Estos casos suelen producirse en mujeres, niños y trabajadores rurales de comunidades pobres de los países de ingresos bajos y medianos, la mayoría de ellos en países que disponen de sistemas de salud débiles y escasos recursos médicos.

Las mordeduras de serpientes venenosas pueden constituir emergencias médicas por parálisis grave de los músculos respiratorios, causar trastornos hemorrágicos potencialmente mortales, provocar insuficiencia renal irreversible o grave destrucción local de los tejidos que causen discapacidades permanentes y la amputación de un miembro. Los efectos suelen ser más graves y más rápidos en los niños que en los adultos, debido a que tienen menos masa corporal.

Al contrario de lo que ocurre en otros trastornos graves, existen tratamientos muy eficaces para las mordeduras de serpiente. La mayoría de las muertes y las consecuencias graves por mordeduras de serpiente son totalmente prevenibles si se logra una mayor disponibilidad y accesibi-

lidad de antídotos seguros y eficaces. Los antídotos de alta calidad son el único tratamiento eficaz para evitar o anular la mayoría de los efectos tóxicos de las mordeduras de serpiente. Estos figuran en la Lista OMS de Medicamentos Esenciales y deben formar parte del arsenal terapéutico de todo centro de atención primaria en lugares donde haya serpientes venenosas.

DESAFÍOS A LA PRODUCCIÓN DE ANTÍDOTOS

Un desafío importante a la fabricación de antídotos es la preparación de los inmunógenos adecuados (venenos de serpiente). En la actualidad, son muy pocos los países productores de venenos de serpiente de calidad adecuada para la fabricación de antídotos, y muchos fabricantes dependen de fuentes comerciales comunes que no siempre reflejan adecuadamente las variaciones geográficas de los venenos de algunas especies muy extendidas. Además, los países en los que las mordeduras de serpiente constituyen un problema importante suelen carecer de capacidad de reglamentación para controlar los antídotos y evaluar su calidad e idoneidad.

La crisis actual es el resultado de una combinación de varios factores. La escasez de datos sobre el número y el tipo de mordeduras de serpiente dificulta el cálculo de las necesidades, y las políticas de distribución deficientes han contribuido a que los fabricantes hayan detenido la producción de antídotos o aumentado sus precios.

Las deficiencias de la reglamentación y la comercialización de antídotos no idóneos han producido entre los clínicos, los administradores sanitarios y los pacientes una pérdida de confianza en los productos existentes que ha erosionado aún más la demanda.

DEBILIDAD DE LOS SISTEMAS DE SALUD Y CARENCIA DE DATOS

En muchos países en los que las mordeduras de serpiente son frecuentes, los sistemas de salud suelen carecer de infraestructuras y recursos para recopilar datos estadísticos fiables sobre el problema. La evaluación de su verdadero impacto se ve complicada aún más por el hecho de que los casos notificados por los dispensarios y los hospitales a los ministerios de salud solo representan a menudo una pequeña parte del problema real, puesto que muchas víctimas nunca llegan siquiera a los centros de atención primaria. Además, hay que tener en cuenta factores socioeconómicos y culturales que influyen en la búsqueda de tratamiento y hacen que muchas víctimas opten por las prácticas tradicionales en vez de recurrir a la atención hospitalaria.

La subnotificación de la incidencia y la mortalidad por mordeduras de serpiente es común. Por ejemplo, en Nepal, donde el 90% de la población vive en zonas rurales, el Ministerio de Salud fue notificado en el año 2000 de 480 mordeduras de serpiente, 22 de ellas mortales; sin embargo, en un estudio comunitario de ese mismo año realizado en una sola región del país (Nepal Oriental) se registraron 4078 mordeduras y 396 muertes.

Asimismo, un amplio estudio de ámbito comunitario realizado en la India sobre las muertes por mordeduras de serpiente dio una estimación directa de 45 900 muertes (intervalo de confianza del 99%: 40 900 a 50 900) en 2005, que es más de 30 veces mayor que la cifra oficial de la India 2. Una comparación de las muertes

registradas en los hospitales de un distrito de Sri Lanka con los datos de la oficina de registro general demostró que el 62,5% de las muertes por mordeduras de serpiente no quedaban registrados en los datos hospitalarios.

En situaciones en las que los datos sobre los envenenamientos por mordedura de serpiente son deficientes, resulta difícil determinar con exactitud las necesidades de antídotos. Esto lleva a las autoridades sanitarias nacionales a subestimar dichas necesidades, con la consiguiente reducción de la demanda a los fabricantes de antídotos y, en algunos casos, a su retirada del mercado. La falta de productos eficaces puede contribuir al establecimiento de estrategias inadecuadas de adquisición y distribución en países que carecen de servicios de expertos en materia de evaluación y reglamentación de los antídotos.

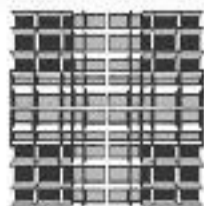
BAJA PRODUCCIÓN DE ANTÍDOTOS

La escasa demanda ha llevado a varios fabricantes a detener la producción de antídotos, y el precio de algunos de ellos ha aumentado de forma espectacular en los últimos 20 años, haciendo que el tratamiento sea inasequible para la mayoría de las personas que lo necesitan. El aumento de los precios ha reducido aún más la demanda, hasta el punto de que el tratamiento ha disminuido significativamente, o incluso desaparecido, en algunas zonas.

La introducción en algunos mercados de antídotos no idóneos, no sometidos a las pruebas pertinentes, o incluso falsificados, ha socavado la confianza general en el tratamiento.

Muchos creen que es inminente una ruptura del suministro de antídotos en África y en algunos países de Asia si no se toman rápidamente medidas enérgicas y decisivas

Fuente:OMS



CONFECCLISA

Confederación Argentina de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados

Los trámites de autorización de envases y materiales en contacto con alimentos podrán autorizarse en 24 horas

El jefe de Gabinete de Asesores del Ministerio de Salud de la Nación, Enrique Rodríguez Chiantore y el titular de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT), Carlos Chiale, se reunieron con representantes de la Coordinadora de las Industrias de Productos Alimenticios (COPAL) para dialogar sobre la implementación de dos disposiciones que crean un procedimiento más ágil y eficiente para varios trámites que se gestionan ante ANMAT con el fin de reducir los plazos para expedirse ante solicitudes y los tiempos que los productores o importadores poseen para responder a potenciales observaciones que esa administración les hiciera.

“Nos planteamos hacer estos trámites más eficientes porque no se puede en el siglo XXI seguir administrando como hace 30 años, hay que incorporar soluciones novedosas y tecnología. Así profundizamos la dinámica de mantener las regulaciones necesarias para la seguridad alimentaria pero de forma moderna”, expresó Rodríguez Chiantore.

Las normativas aludidas refieren tanto al trámite de autorización de envases, materiales y utensilios destinados a estar en contacto con alimentos, como el de ingreso o importación de los mismos que se realizan ante el Instituto Nacional de Alimentos (INAL).

Tras el análisis basado en una clasificación de riesgo (que va de moderado a alto) la autoridad sanitaria contará con un plazo de cinco días hábiles para expedirse y, en caso de no resolución, el producto se considerará automáticamente autorizado, asumiendo el productor o importador la responsabilidad de la exactitud de lo declarado en su solicitud. Asimismo si el INAL hiciera alguna observación y requiriera documentación adicional, el productor tendrá 30 días corridos para resolver el tema. Los nuevos procedimientos se realizarán a través de la plataforma de trámites a distancia (TAD).

En este sentido Chiale subrayó: “Estamos trabajando en el cambio de gestión administrativa de algunos trámites para fortalecer un modelo de un ANMAT movilizado que esté en la calle garantizando la calidad de los productos más que garantizando la calidad del papel. Estar detrás del escritorio es lo que nos hace perder tiempo”. Además enfatizó que, en el caso de los materiales en contacto con alimentos la ANMAT irá “al lugar del productor o importador a pedir ensayos sobre la calidad de materiales o aditivos específicos cuando fuere necesario. A esos fines las empresas deberán realizar el ensayo y dejarlo a disposición de la autoridad sanitaria”.

También se hará uso de la plataforma digital TAD para las solicitudes vinculadas a exportación de productos alimenticios que, tras estas disposiciones, quedarán exceptuados de requerir una certificación del INAL, siendo requisito para exportar realizar la correspondiente notificación a ese instituto (sólo se extenderá certificación en caso de que las autoridades sanitarias del país receptor así lo solicitaran). De esta manera se acelerarán los trámites de exportación que impactan positivamente en la actividad económica.

“Estas nuevas disposiciones se alinean con el objetivo general del Gobierno nacional de desburocratizar y agilizar la administración pública y hacerla más eficiente. Estamos consustanciados con los objetivos del presidente, Mauricio Macri, de que Argentina sea el supermercado del mundo para lo cual no sólo es necesario que sea competitivo el sector privado sino también el sector público” concluyó Chiantore.

En la mesa de diálogo también estuvieron presentes el

director general de Administración, Pablo Scagliarini, y la directora general de Asuntos Jurídicos de la ANMAT, Nora Donato.

En representación del departamento de Normativa Alimentaria y Relaciones Institucionales de la COPAL

asistió Fabiana Distéfano; por la Cámara Argentina de la Industria Cervecera, Alejandro Berlingeri; por Arcor y COPAL Luciana Krsul; por Babelito Patricia Doyharzabal y Martín Puiggari; y por Jumbo/Cencosud, Paula Montanari.



Mensualmente se gastan Millones de Pesos en medicamentos de alto costo

Son utilizados para el tratamiento de patologías especiales (Oncología, HIV, Hepatitis, Diabetes, Hemofilia, Trasplantes, etc.) y no se dispensan por el canal que indica la ley: las farmacias.

Muchos de estos medicamentos son financiados sin que exista planificación, ni intervención de programas de gestión sanitaria, ni control, ni evaluación de resultados epidemiológicos por la administración de estos productos.

El uso irracional de los recursos y la intermediación de empresas fantasmas para comercializarlos tiene consecuencias legales, económicas y sanitarias.

Nuestra red de farmacias ofrecen una dispensa informada, criterio dependiente y un servicio de monitoreo con indicadores para utilizar racionalmente el presupuesto de su entidad o su empresa.



Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Buenos Aires

Se necesitan 226 mil millones de euros al año para acabar con el hambre en el mundo para el 2030

Se llevó a cabo la II Conferencia Internacional sobre el Agua y el Clima organizada por el Consejo Mundial del Agua (WWC) resalta el impacto negativo del cambio climático en la erradicación del hambre y la mejora de la salud a nivel mundial

Nuestra propia supervivencia depende de la rapidez con la que la comunidad internacional se enfrente a los efectos del cambio climático” – Fomentando el diálogo de camino a la COP23 Consejo Mundial del Agua, Marsella, 5 de octubre de 2017 - El agua está destinada a desempeñar un papel cada vez más importante en el futuro del desarrollo y la geopolítica. El Consejo Mundial del Agua, en cooperación con la Presidencia de la COP22, así como con otros actores internacionales, han llevado a cabo con éxito la II Conferencia Internacional sobre Agua y Clima en Marsella durante los días 3 y 4 de octubre de 2017, continuando así los logros alcanzados durante la I Conferencia en Rabat en julio de 2016.

Este evento, que ha contado con el apoyo de la Presidencia de la COP23, reunió a 150 expertos internacionales y líderes políticos a la vanguardia del debate sobre el clima y el agua, así como a varios ministros de medioambiente entre los que se encuentran Charafat Afilal, Secretario de Estado de Agua y Medioambiente de Marruecos; Istiaque Ahmad, Secretario del Ministerio de Medioambiente y Bosques de Bangladesh y Sindra Sharma-Khushal de la Presidencia de la COP23 y presidido por el Presidente Honorífico del Consejo Mundial del Agua Loïc Fauchon y el Vicepresidente Dogan Altinbilek. La misión de estos expertos es la de esbozar el camino a seguir y generar conciencia global sobre asuntos críticos relacionados con el agua como preludeo a la COP23, que tendrá lugar en Bonn en noviembre de este año y al Foro Mundial del Agua de Brasilia en marzo de 2018, siendo uno de sus lemas #ClimateIsWater.

La conferencia ha destacado la importancia del agua como elemento central del desarrollo humano por encima de otros factores y cómo ésta se sitúa en el corazón del impacto del cambio climático. “El agua es un posibilitador y un conector, el hilo



común básico que conecta todos los numerosos aspectos abordados por los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Creo firmemente que lejos de ser un problema, el agua es la solución, un factor determinante para hacer el mundo un lugar mejor”. Las ponencias han puesto en marcha un debate que sigue en curso sobre los riesgos globales en aumento en cuanto a la seguridad hídrica. El objetivo es mantener este debate a la cabeza de las conversaciones climáticas de la COP23 en noviembre de 2017 y más allá de la misma.

El 63% de las ciudades prevén que su suministro de agua estará en riesgo por el cambio climático

La II Conferencia Internacional sobre Agua y Clima puso especial énfasis en SDG11 (‘Ciudades y comunidades sostenibles’) y SDG 2 (‘Acabar con el hambre, alcanzar la seguridad alimentaria y una adecuada nutrición, promover la agricultura sostenible’). Dado que para 2030 se necesitarían entre 97 y 254 mil millones de euros, más otros 17,4 mil millones para la erradicación del hambre, la financiación es el elemento crucial en la agenda de los líderes políticos. Construir ciudades sostenibles resilientes al cambio climático, así como la reducción del hambre, son pasos cruciales en el camino trazado desde la COP21 de París y reafirmados en la COP22, donde se comprometieron 100 mil millones de dólares anuales para 2020 para lidiar con los

efectos del cambio climático y reducir las emisiones. No obstante, a consecuencia de determinados conflictos y otras circunstancias, el hambre ha escalado por primera vez en décadas desde 2016. Para la 2030 se espera que el mundo se enfrente a un déficit global de agua en un escenario que mantuviera las condiciones actuales. El aumento de demandas que entren en conflicto aumentará el riesgo de conflictos localizados y conducirá a un escenario en el que se dificultará la toma de decisiones para distribuir recursos, lo que limitará a su vez la expansión de sectores críticos para el desarrollo sostenible. Cada vez es más evidente que ‘agua’ significa ‘clima’.

La última sesión de la conferencia dio paso a la Iniciativa Agua para África, que se puso en marcha en la conferencia anterior y durante la COP22. La conferencia presentó una oportunidad histórica para centrar la atención de la comunidad internacional sobre la necesidad de ayudar a los países en desarrollo en su adaptación al cambio climático. Especialmente en regiones como África, Asia y América Latina, estas acciones resultan críticas, ya que es urgente proteger la seguridad alimentaria y acabar con el hambre, siendo el agua un requisito esencial. “Sin agua no seríamos más que un planeta desierto y sin vida. La verdad fundamental del agua y su conexión con toda forma de vida es que una gestión imprudente de la misma se está convirtien-

do, cada vez más, en un obstáculo en la lucha contra el cambio climático. Y combatir este cambio climático es un prerrequisito para la paz”, declaró Sindra Sharma-Khushal de la Presidencia de la COP23

Aprovechar al máximo la extensa base de miembros del Consejo Mundial del Agua, fortaleciendo la resiliencia urbana a través de la gestión del agua para las ciudades sostenibles es un área prioritaria. Esta iniciativa es apoyada internacionalmente por alcaldes de diferentes ciudades quienes destacarán estos temas durante la próxima Conferencia de Autoridades Locales y Regionales que se celebrará conjuntamente con el Foro Mundial del Agua durante 2018 en Brasilia. “La vida es agua. Como resultado del cambio climático el agua dulce se está convirtiendo en un recurso escaso. Como resultado de todas las crisis que confrontamos como humanos, nuestra supervivencia misma depende de la rapidez con la que la comunidad global se enfrente a los efectos adversos del cambio climático” declaró Istiaque Ahmad, Secretario del Ministerio de Medioambiente y Bosques de Bangladesh.

La Conferencia Internacional sobre el Agua y el Clima es uno de los muchos eventos que preceden al Foro Mundial del Agua, el mayor evento relacionado con el agua del mundo, organizado por el Consejo Mundial del Agua. El Foro contará con la asistencia de más de 30.000 participantes, incluidos líderes mundiales, creadores de opinión, expertos y profesionales con el objetivo de impulsar el cambio para un mundo de agua segura. Esta conferencia trianual, bajo el tema “Compartir Agua”, tendrá lugar del 18 al 23 de marzo de 2018 en Brasilia.

“Nuestra propia supervivencia depende de la rapidez con la que la comunidad internacional se enfrente a los efectos del cambio climático”

Fuente: World Water Council



www.cokiba.org.ar - Colegio de Kinesiólogos de la Provincia de Buenos Aires

Si necesita tratamiento kinésico,
el **único habilitado es el kinesiólogo.**



**COLEGIO DE KINESIÓLOGOS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**

MEDICOS MUNICIPALES

El triunfo de los médicos, la defensa del sistema

La elección del pasado 3 de agosto fue, indudablemente, un punto de inflexión en la vida institucional de la Asociación de Médicos Municipales, más allá del respaldo a la lista encabezada por el actual titular doctor Jorge Gilardi.

“Lo más importante es la posibilidad que tuvieron los médicos de elegir y en este sentido debo recalcar que las situaciones atípicas que tuvieron lugar en esta última instancia electoral, de las que todos tenemos conocimiento, dieron a esta elección una característica distinta, y es por eso que la valoración que hago de los colegas por seguir apoyando a la AMM es aun más inmensa. Verdaderamente renueva las fuerzas ver el apoyo de los médicos a lo que, en definitiva, es el resultado de un arduo trabajo: un proyecto dinámico, que sabe aggiornarse y adaptarse a las necesidades del médico y el hospital público, que está siempre presente, sostenido por ese sólido trípode al cual siempre hacemos referencia: la defensa de las CyMAT del equipo de salud, la defensa de la salud pública

equitativa, solidaria y de libre accesibilidad, y la mejor calidad de atención al paciente, resultado de la suma de los dos factores anteriores” remarcó

“La razón es la importancia de remarcar estos aspectos tan fundamentales que hacen a nuestra práctica médica y gremial, aspectos que dejan en evidencia quiénes están capacitados para ejercer esta tarea, y quiénes no. La diferencia radica en cómo se lleva a la práctica la teoría. Con un mínimo esfuerzo, todos somos capaces de hablar; la mayoría podría dar un discurso.

La seguridad en nuestra capacidad para estar al frente de una institución como la AMM nace de años de experiencia, sumados a un conocimiento cabal de la situación con la que estamos lidiando, del sistema de salud como sólo un médico puede saberlo, y de los pasos que debe darse para acercarnos a la meta de un sistema en que la práctica de la medicina pueda llevarse a cabo satisfactoriamente, con la consecuencia lógica de una satisfactoria atención de las necesidades de la salud de la población”, añadió.

Cabe señalar la idoneidad de la AMM para enfrentar los desafíos que presenta el actual panorama de la salud en la Ciudad de Buenos Aires no derivan solamente de la esencia de los valores institucionales, desde siempre innegociables, sino en la capacidad de comprender y adaptarse a las variaciones de paradigma que presentan el sistema, la atención de la salud y la enfermedad y, por lo tanto, las necesidades del profesional. colega.

“El pasado habla por sí mismo: cuando necesitamos una carrera profesional o un convenio colectivo de trabajo lo hici-

mos, cuando se instaló la industria del juicio de la mala praxis fuimos primeros en la defensa del equipo de salud, cuando había que hacer paritarias propias les dimos fuerza de ley, cuando hubo que pensar una obra social logramos la libre elección.

De la misma manera, si de capacitación se habla, allí está nuestro Instituto a la vanguardia de los mejores; cada vez que el flagelo de la violencia nos atacó, fuimos nosotros quienes estuvimos allí acompañando a los agredidos. Por eso, podemos afirmar que una vez más ganamos los médicos”, sentenció.

Se creó Red de Establecimientos Públicos de Reproducción Humana Asistida

La red estará compuesta por al menos un establecimiento público por provincia con servicio de baja complejidad y tres de alta complejidad en Córdoba, Tucumán y ciudad de Buenos Aires.

La resolución 1831-E/2017, del Ministerio de Salud de la Nación conformó la Red de Establecimientos Públicos de Reproducción Humana Asistida con el objetivo de contribuir de manera efectiva y sustentable a que la población acceda a los tratamientos de reproducción médicamente asistida tanto de baja como de alta complejidad garantizados por la Ley N° 26.862.

La Red estará compuesta por al menos un establecimiento público por provincia con servicio de baja complejidad que brindará el diagnóstico y los tratamientos de reproducción médicamente asistida. Completarán la red, inicialmente, tres establecimientos públicos con servicio de alta complejidad que brindarán estos procedimientos a la población de todo el país: el Instituto Universitario de Medicina Reproductiva (IUMER) dependiente de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional

de Córdoba, el Instituto de Maternidad y Ginecología Nuestra Señora de las Mercedes de la provincia de Tucumán y el Instituto Universitario de Fertilidad y Reproducción Humana (IUFRRH) de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires.

Próximamente se incorporará el Hospital Penna de Bahía Blanca que depende del Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires.

El coordinador general del Programa Nacional de Reproducción Médicamente Asistida, Nicolás Neuspiller, indicó que la cartera sanitaria nacional contribuirá, junto con las autoridades de cada jurisdicción “a que los establecimientos cuenten con los recursos físicos (medicamentos, insumos, equipamiento e infraestructura en la medida de las necesidades jurisdiccionales) y capacitación de sus recursos humanos”.

Asimismo, el funcionario nacional aseguró que desde el Programa se “continúa recorriendo cada provincia, a fin de escuchar sus necesidades y generar cada día un mayor acceso a las prestaciones a la población con cobertura

exclusiva del sector público”.

La creación de la Red se centra en la necesidad de dar acceso a servicios de reproducción humana asistida de baja y alta complejidad garantizados por la ley N° 26.682. Además, en línea con la implementación de la Cobertura Universal de Salud (CUS), política central de la cartera sanitaria nacional, esta medida beneficia principalmente a las personas que cuentan solo con cobertura pública de salud.

Esta iniciativa es el resultado de encuentros que realizó el Programa Nacional de Reproducción Médicamente Asistida del Ministerio de Salud con especialistas en la materia y responsables de las carteras sanitarias provinciales, donde se relevaron las condiciones y necesidades de los hospitales públicos con servicios de reproducción asistida.

Si bien Argentina aún no cuenta con estadísticas oficiales en la materia, se estima que aproximadamente un millón de personas (el veinte por ciento de la población en edad reproductiva, entre 18 y 50 años) tiene necesidad de recurrir a técnicas de reproducción asistida para concebir y para llevar un embarazo a término.



Por la defensa del sistema solidario

Por la libre elección profesional

Por la educación continua y permanente de sus socios

El 32,8% de las mujeres chilenas mayores de 18 años sufre de obesidad según la FAO

El Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina y el Caribe 2017, publicado por la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), reveló que el 30% de la población adulta en Chile sufre de obesidad, una de las tasas más altas de la región.

El estudio internacional, detalla que los niveles de obesidad en mujeres chilenas mayores de 18 años alcanzan el 32,8%, siendo el primer país de Sudamérica.

Para el caso de los hombres chilenos, las cifras de obesidad ascienden a un 24,8% de la población, después de Argentina con una tasa de obesidad del 26,7%.

En cuanto a los niveles de sobrepeso y obesidad en adultos mayores 18 años, el 64,7% de los hombres chilenos vive con sobrepeso y en el caso de las mujeres esta condición alcanza el 63,1%.

En esta línea, Chile está también dentro de los países con mayores tasas de sobrepeso infantil de la región con un 9,3%, superando el promedio de América Latina y el Caribe de 7% de la población menores de 5 años.

“El sobrepeso y la obesidad representan un desequilibrio entre la ingesta de alimen-

tos y el gasto energético, con una acumulación de grasa corporal que representa un riesgo para la salud”, indicó Eve Crowley, representante de la FAO en Chile.

“Las causas de este fenómeno en la región son múltiples, y entre ellas se encuentra el cambio en los patrones alimentarios, con un aumento de la disponibilidad de productos ultraprocesados con altos contenidos de azúcar, grasa y sal y una disminución de las preparaciones culinarias tradicionales, preparadas con alimentos frescos y saludables”, aseguró la autoridad de FAO.

Por su parte, la Directora de la OPS, Carissa F. Etienne, señaló que “si bien la desnutrición aún persiste en la región, especialmente en poblaciones vulnerables, ahora van acompañados del sobrepeso y la obesidad que afectan más que nada a las mujeres, pero también a los niños”.

Según la FAO, las consecuencias que acarrea el sobrepeso y la obesidad son graves, e incluyen la mayor probabilidad de desarrollo de enfermedades no transmisibles (ENT), como enfermedades cardiovasculares, diabetes, hipertensión y cáncer, las que se encuentran entre las diez principales causas de muerte en la región.

El estudio señala que Chile está dentro de los países donde el costo de calorías de comida chatarra (golosinas y bebidas azu-

caradas) es menor al costo de calorías de alimentos saludables como verduras.

Al analizar el costo calórico promedio de los distintos grupos alimentarios en ocho países de la región, se observa que el azúcar, la mantequilla y los aceites son los grupos con menor costo calórico, con valores inferiores a los USD 0,05. Las verduras tienen el mayor costo calórico, con un promedio de USD 0,80.

LA DOBLE CARGA DE LA MALNUTRICIÓN

Después de varios años de mejoras progresivas, en 2016, alrededor de 42,5 millones de personas en América Latina y el Caribe no contaron con la cantidad suficiente de alimentos para cubrir sus necesidades calóricas diarias.

Esto es un aumento de 2,4 millones de personas, un 6% más de la población subalimentada en comparación con el año anterior.

Si esta tendencia no se modifica, América Latina y el Caribe no cumplirán con la meta de erradicar el hambre y la malnutrición en 2030, comprometida en los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

En Chile la prevalencia de subalimentación es decir, proporción de la población que no cumple con los requerimientos energéticos diarios mínimos para llevar

una vida saludable y activa, alcanza un 3,7%, equivalente a 700 mil personas.

Además, Chile es el país de la región con menor prevalencia de desnutrición crónica en menores de 5 años de la región con 1,8%.

“La región enfrenta una doble carga de malnutrición, para combatirla es necesario asegurar el acceso a una alimentación balanceada y abordar los principales factores sociales que determinan la malnutrición, por ejemplo la falta de acceso a alimentos saludables a agua y saneamiento, a servicios de educación y salud, y a programas de protección social, entre otros”, indicó Etienne.

La peor situación en términos de prevalencia de subalimentación la presenta Haití, donde casi el 47% de la población, es decir 5 millones de personas, sufre hambre. Este número representa casi dos tercios de toda la subalimentación en los países del Caribe.

Para hacer frente a esta situación, la FAO y la OPS llaman a los países a transformar sus sistemas alimentarios para detener el avance del hambre y la malnutrición, prestando especial atención a la condición de las personas, hogares y territorios más vulnerables.

Fuente:OPS Chile



La eficiencia en medicina asistencial.
La precisión de un call center de última generación.

Buenos Aires • Córdoba • Salta • Tel: 5777-5500

GRUPO paramedic

Interesan a Municipios de Entre Ríos en el desarrollo de proyectos innovadores con impacto sanitario

La Provincia prestó su aval a los proyectos tecnológicos presentados por los municipios de Paraná y General Ramírez ante Nación, para financiar desarrollos innovadores en torno al abordaje de enfermedades transmitidas por vectores.

Con la rúbrica de las responsables de las carteras de Salud, Sonia Velázquez, y la secretaria de Ciencia, Tecnología e Innovación (CTI) de Entre Ríos, Luisina Pocay, la provincia brindó su aval a los proyectos presentados por los municipios de Paraná y General Ramírez ante el Ministerio de Ciencia y Tecnología de la Nación, para el financiamiento conjunto de desarrollos tecnológicos que permitan brindar respuestas innovadoras en el abordaje de enfermedades transmitidas por vectores.

La secretaria de CTI explicó que entre los pasos que debe seguir un proyecto previo a su aprobación, financiación e implementación, se requiere el acompañamiento provincial de las ideas. "Ese aval lo da el área de ciencia y tecnología de cada provincia, y en este caso como se trata de una línea destinada específicamente a financiar soluciones en torno a enfermedades transmitidas por vectores también tienen que estar avalados por los Ministerios de Salud, y es lo que suscribimos con la ministra Velázquez".

Pero además la reunión fue una oportunidad para que las funcionarias evalúen la situación epidemiológica actual de la provincia, en pos de trazar estrategias que permitan profundizar la articulación entre Salud y CTI para dar respuestas innovadoras en el sistema sanitario. Asimismo se hizo hincapié en la necesidad de involucrar a los municipios en esta articulación, considerando que es un actor fundamental en el acompañamiento y ejecución de las políticas y proyectos.

La ministra de Salud indicó: "Entendemos que se deben desarrollar sistemas integrados de salud, donde cada centro de salud tiene un área programática a su cargo pero en la en la cual también tiene mucha potestad el municipio", por eso desde la cartera sanitaria se busca impulsar que las comunas tengan la capacidad de plantear políticas sanitarias acordes al mapa epidemiológico de su población.



En ese sentido Velázquez consideró que "Ciencia y Tecnología es un área estratégica" por su alcance, y puso a disposición de la Secretaría de CTI los equipos técnicos del Ministerio de Salud (tales como Sala de Situación y los equipos de los programas Redes, Municipios Saludables y Proteger) para trabajar en conjunto e identificar las poblaciones idóneas para que la planificación de proyectos estratégicos sea exitosa.

Pocay asimismo sostuvo que "desde el Consejo Federal de Ciencia y Tecnología (Cofecyt), las provincias hemos solicitado generar nuevas líneas de financiamiento y herramientas para los municipios, para las asociaciones, fundaciones, universidades y diversos institutos del sistema científico tecnológico que contemplen problemáticas locales y concretas de cada provincia".

"En este momento hay líneas abiertas y, en ese marco, propusimos a la ministra Velázquez trabajar en los proyectos que surjan con las áreas pertinentes. Trabajar en las problemáticas reales, sociales y sanitarias de nuestros pueblos y comunas. Es ahí donde está nuestro anclaje como provincia", explicó Pocay.

La funcionaria insistió en la importancia en que dichas líneas "se anclen en problemas de nuestros municipios, y se trabajen desde allí" y precisó que "desde 2016

se viene trabajando en dos proyectos que formalmente se presentaron en 2017. Tienen que ver con el desarrollo tecnológico municipal, orientados a enfermedades transmitidas por vectores".

En ese marco, "hemos tenido intervenciones con el Ministerio de Salud en Paraná y Concordia con la realización de talleres y capacitaciones para estos municipios. Además, hoy contamos con dos proyectos avalados por la ministra para los municipios de Ramírez y Paraná".

Participaron del encuentro el coordinador general del Ministerio de Salud, Germán Coronel; mientras que por el equipo técnico de la Secretaría de CTI asistió María Magdalena Gietz, a cargo de las líneas del Consejo Federal de Ciencia y Tecnología.

EL PROYECTO

El proyecto avalado, "Estimación de las políticas socio sanitarias óptimas de prevención de dengue, chikungunya y zika para la ciudad de Paraná mediante técnicas innovadoras de modelado computacional", buscará generar conocimiento y herramientas que permitan predecir el impacto que puedan tener determinadas políticas socio sanitarias sobre el desarrollo de posibles epidemias de dengue, chikungunya y zika en Paraná.

De esta manera, se podrá evaluar medidas protectoras, de educación para la salud y de reducción de riesgos y encontrar la forma de comunicación óptima tanto pública como interna en el municipio de la ciudad de Paraná. También se prevé capacitar al personal municipal en el manejo de casos y posibles brotes epidémicos y generar campañas de concientización ciudadana que propicien la transferencia de conocimientos desde los actores científico/técnicos.

La inversión prevista alcanza el millón de pesos, de los cuales 700.000 pesos son aportados por el Cofecyt a través de la línea la línea Desarrollo Tecnológico Municipal (Detem) destinados al financiamiento de proyectos para Enfermedades Transmitidas por Vectores. El objetivo de esta línea es generar proyectos sustentables que se enmarquen en los siguientes ejes de acción: concientización de la población; vigilancia vectorial; control ambiental; diagnóstico y tratamiento del paciente; control de la epidemia.

Además, en el marco de la misma convocatoria las funcionarias rubricaron el acta de aval provincial al proyecto "Control y campaña de concientización sobre Leptospirosis en la localidad de General Ramírez y zonas aledañas", presentado por dicho municipio.



El INSTITUTO VIRTUAL FEMEBA le acerca

formación de excelencia con las ventajas que ofrece Internet. En cualquier horario y desde cualquier lugar, aprendiendo con los mejores profesionales e interactuando con colegas de distintas regiones.

Formación integral para profesionales de la Salud desde una perspectiva humanística, fundada en la concepción social.

¡ingrese a campus.fundacionfemeba.org.ar y conozca las distintas propuestas de cursos y especialidades!

ivf@fundacionfemeba.org.ar | (0221) 439-1395

FUNDACIÓN FEMEBA

Lavar las manos es cuidar la salud

La Senadora de la Provincia de Buenos Aires Julieta Centeno presentó este año un proyecto de ley para implementar un protocolo de lavado de manos en el territorio bonaerense. En el marco del “Día Mundial del Lavado de Manos”, que se conmemora los 15 de octubre de cada año, explicó los detalles y la importancia de esta iniciativa para la prevención de enfermedades.

“La ley tiene por finalidad mejorar la calidad de vida de la población, a través de la implementación de un protocolo que promueva la asimilación de la importancia del lavado de manos en la protección integral de la salud”, explicó la Senadora Vicepresidenta de la Comisión de Salud en la Cámara Alta bonaerense, y agregó “nuestro objetivo es la aplicación del protocolo en locales gastronómicos, bares, clubes, organizaciones no gubernamentales y barriales, estaciones de servicio, y todo otro establecimiento ubicado en el territorio de la Provincia de Buenos Aires, en el que se expendan y consuman alimentos”.

“Implementar este procedimiento equivale a evitar la tercera y cuarta causa de muerte de niños menores de 5 años (influenza y neumonía) en América; el 50% de las enfermedades diarreicas, que constituyen una de las principales causas de malnutrición; así como el 25% de las infecciones respiratorias; entre otras”, aseguró Centeno.

El proyecto prevé la realización periódica de activida-



des de capacitación y difusión dedicadas a la importancia del lavado de manos; la disposición de carteles con la leyenda “¿Ya te lavaste las manos?” junto a imágenes

correspondientes a las etapas del proceso de higienización en los lugares de mayor circulación de consumidores y usuarios y la disponibilidad de lavamanos, dispensadores de jabón, elementos sanitizantes y de secado, aprobados por la Autoridad de Aplicación.

“El lavado de manos es clave en la seguridad alimentaria, tanto en la preparación como en la manipulación y consumo de los alimentos. La calidad e inocuidad son dos características, planteadas por la OMS, que todo alimento debe tener para cumplir con los requisitos relativos a higiene alimentaria”, afirmó Centeno.

“Cuidar la salud a través de la prevención es la forma más eficiente de hacerlo. Lavarse las manos disminuye en un 80% el riesgo de adquirir enfermedades transmisibles por contacto manual”, dijo Centeno y agregó “en nuestra gestión la salud es un tema clave en el que trabajamos y seguiremos trabajando para mejorar la calidad de vida de los bonaerenses”, concluyó la senadora.

El premio anual de la Sociedad Argentina de Investigación en Neurociencias lo recibió el Dr. Silvio Tempra

El investigador Silvio Temprana recibió el premio anual que otorga la Sociedad Argentina de Investigación en Neurociencias a la mejor tesis doctoral. Su trabajo se basó en conocer cómo las nuevas neuronas desarrollan sus contactos a lo largo de su maduración.

El cerebro adulto posee diferentes mecanismos que le dan plasticidad: uno es la modificación en la fuerza de contacto entre neuronas, otro es la incorporación de nuevas neuronas a los circuitos, que agregan nuevas unidades de procesamiento. La tesis doctoral de Silvio Temprana, recientemente premiada por la Sociedad Argentina de Investigación en Neurociencias, giró alrededor de cómo se da este último mecanismo en el hipocampo, una de las pocas estructuras donde este fenómeno ocurre en mamíferos.

Silvio estudió Ciencias Biológicas en la Universidad de Buenos Aires. Su primer contacto con la neurociencia fue durante una de las materias de la carrera: “Comencé a sentirme atraído por la idea de que fenómenos complejos, como la formación y recuperación de memorias, podrían llegar a ser explicados a través del estudio de los circuitos neuronales subyacentes”, comentó. Luego de recibirse con una tesis de grado que abordó un tema completamente distinto -se orientó a la biología molecular y la biotecnología en plantas-, decidió que lo que realmente deseaba era explorar el campo de las neurociencias.

El objetivo central de su tesis fue tratar de caracterizar cómo las nuevas neuronas desarrollan sus contactos a lo largo de su maduración, y a partir de allí, estudiar su fun-

ción en el circuito del hipocampo murino. “Mi proyecto de tesis consistió entonces en tratar de establecer con quienes se comunican estas nuevas neuronas y que tipo de información envían a lo largo de su desarrollo”, aclaró.

En el hipocampo del cerebro adulto nacen a diario cientos de neuronas y en algunas semanas se integran a una red, “conocer los mecanismos mediante los cuales esto ocurre constituye una base sólida sobre la que es posible explorar racionalmente el desarrollo de terapias regenerativas”.

El premio que recibió Temprana constó de un diploma, viáticos, pago de inscripción y estadía para asistir al XXII Congreso Anual de la Sociedad Argentina de Investigación en Neurociencias, que se llevó a cabo en Mar del Plata del 25 al 27 de septiembre, y un espacio para dictar una conferencia sobre su trabajo en ese encuentro científico. “Recibir la noticia del premio resultó muy gratificante. Significó la posibilidad de regresar al país para compartir con mentores, colegas y estudiantes un congreso de muy alto nivel y poder volver luego de estar más de medio año trabajando afuera fue realmente algo invaluable”, reflexionó Silvio.

Este reconocimiento fue un paso más en el camino de un especialista que quiere seguir investigando con el fin de “realizar contribuciones sólidas a la disciplina y participar en la formación de nuevas generaciones de científicos, apostando a generar un cúmulo de conocimientos que repercutan en una mejora de la calidad de vida en general”.



45 años dedicados al cuidado de la salud

www.servesalud.com.ar
Sede Central: Rodríguez Peña 1474 - CABA
(011) 3220-5200 · 0800-362-7398



25 AÑOS AL SERVICIO DE LA SALUD

INTERNACIÓN DOMICILIARIA ADULTOS • INTERNACIÓN DOMICILIARIA PEDIÁTRICA • REHABILITACIÓN INTEGRAL DOMICILIARIA
ASISTENCIA EN TODOS LOS NIVELES DE COMPLEJIDAD

4632-8100

www.sidom.com.ar · administracion@sidom.com.ar

Nuevas maneras para que los médicos apliquen la medicina personalizada en el cuidado de sus pacientes

Los avances en la medicina personalizada brindan a los proveedores de atención médica nuevos medios para de forma rápida y exacta diagnosticar, tratar, predecir y, en última instancia, prevenir enfermedades. El Dr. Keith Stewart, médico que ostenta el título de director subvencionado Carlson y Nelson en el Centro para Medicina Personalizada de Mayo Clinic, delineó hoy 5 nuevas maneras en las que la medicina personalizada ha pasado desde el laboratorio de investigación a la atención clínica. El Dr. Stewart expuso estos puntos durante la apertura de la “Conferencia de Medicina Personalizada 2017: Avanzar la atención médica a través de la genómica”, celebrada en Rochester.

“La medicina personalizada ya no solo es una esperanza del futuro, sino que a diario se adentra más profundo en la práctica clínica, tanto en Mayo Clinic como fuera de ella. Transforma la atención del paciente porque ofrece nuevos análisis y tratamientos creados en base al genoma personal de cada uno”, comenta el Dr. Stewart.

A continuación se mencionan las 5 nuevas maneras en las que, según el Dr. Stewart, la medicina personalizada ha pasado desde el laboratorio de investigación a la atención clínica:

Análisis genómicos avanzados para mayor precisión en el diagnóstico y tratamiento del cáncer. Un nuevo análisis desarrollado por Mayo Clinic y disponible a nivel clínico puede eliminar las conjeturas acerca de la terapia más eficaz contra el cáncer. El análisis conocido como secuenciación pareada identifica defectos genéticos y roturas cromosómicas con vinculación a tumores cancerosos. Esa información establece con precisión los genes exactos que causan la enfermedad, lo cual abre nuevas posibilidades de terapias personalizadas que apunten contra mutaciones genéticas definidas.

Análisis de sangre para descubrir el cáncer y su recurrencia en las etapas más incipientes posibles. Los análisis de sangre que identifican los pedazos de ADN liberados en el torrente sanguíneo por los tumores cancerosos ofrecen la esperanza de rastrear el cáncer lo antes posible, cuando se



encuentra en la etapa más tratable. Los investigadores y los médicos clínicos de Mayo Clinic trabajan en conjunto para desarrollar análisis de sangre que oscilan desde la detección de cambios únicos (mutaciones) en un solo gen hasta la búsqueda de miles de mutaciones en cientos de genes. El primer análisis aplicado en el laboratorio clínico detecta cambios específicos en el gen BRAF, vinculado principalmente con el melanoma. Este análisis está disponible para todos los proveedores de atención médica y los resultados salen en cuestión de días. El análisis del BRAF circulante brinda un cuadro conveniente, menos costoso y potencialmente más exacto de la actividad del cáncer, lo que ayuda a identificar los tratamientos dirigidos adecuados para una enfermedad avanzada. Dentro de poco estarán disponibles análisis clínicos de seguimiento para el cáncer colorrectal, el cáncer de pulmón y el cáncer de mama.

Análisis de ADN para predecir enfermedades. Los análisis genómicos se vuelven más asequibles para las personas sanas que desean entender mejor tanto su propia salud como su riesgo de enfermedades. La secuenciación de todo el genoma examina la composición genética de un paciente en busca de información sobre afecciones hereditarias, variantes genéticas que impulsan al cáncer y vinculaciones con enfermedades. El costo de este análisis es la mitad de lo que era hace apenas unos años y continúa bajando, de manera que puede estar al alcance de más gente sana y los resultados son útiles durante toda la vida del paciente. “Gracias a los avances

tecnológicos, los análisis genéticos son cada vez más rápidos y baratos. Creo que un día no muy distante la secuenciación completa del genoma será una parte más del cuidado preventivo de la salud, quizás hasta tan común como las detecciones para cáncer o los exámenes del colesterol. El análisis solo tiene que realizarse una vez. Si los resultados se incorporan en el expediente médico electrónico, a medida que transcurre el tiempo, pueden guiar a los proveedores de atención médica hacia un método personalizado para predecir y prevenir enfermedades”, dice el Dr. Stewart.

Análisis genéticos para trastornos inexplicables. La secuenciación del ADN es cada vez más utilizada en la atención clínica para resolver casos de enfermedades inexplicables. La secuenciación genómica ha ido más allá de encontrar un diagnóstico para enfermedades raras y ahora incluye afecciones sin causa definitiva ni curación, como la hepatopatía crónica y la enfermedad inflamatoria del intestino. Los análisis genéticos sirven para descubrir la causa y luego desarrollar un plan de cuidado personalizado. Entender mejor estas afecciones permite identificar tratamientos dirigidos para controlar los síntomas de estos trastornos generalmente complejos.

Exámenes de fármacos y genes para

medicamentos más precisos. La farmacogenómica emplea los análisis de ADN para determinar qué medicamentos son los más compatibles con la composición genética de un paciente. En el último año, Mayo Clinic ha dirigido los intentos por aplicar los exámenes farmacogenómicos de forma preventiva a fin de mejorar ampliamente la atención del paciente en muchas subespecialidades, tales como trastornos gastrointestinales pediátricos, enfermedades del hígado y neurocirugía.

La medicina personalizada y cómo beneficia a los pacientes son los temas fundamentales de la “Conferencia de Medicina Personalizada 2017: Avanzar la atención médica a través de la genómica”. La conferencia de dos días de duración y realizada en el Centro Cívico Mayo de Rochester junta a los líderes mundiales en el campo de la medicina personalizada. Cientos de proveedores de atención médica, investigadores e innovadores biotecnológicos asisten a ella.

El Dr. Stewart ostenta el título de Profesor Vasek y Anna Maria Polak de Investigación Oncológica en la División de Hematología y Oncología de Mayo Clinic.

Fuente: Clínica Mayo



VIDT CENTRO MEDICO
 Excelencia en Terapia Radiante
 INSTITUCION AFILIADA A LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA U.B.A.
 CENTRO ASOCIADO A RADIATION THERAPY SERVICES - U.S.A.

**Acelerador Lineal Simulador Localizador Planificación Computada
 Radioterapia Estereotáxica Radiocirugía
 Radioterapia Conformacional con Planificación Virtual Tridimensional**

**CERTIFICADO BAJO NORMAS ISO 9001:2000
 EN MÉRITO DE SUS ALTOS ESTÁNDARES DE CALIDAD**

**Vidt 1924/32 Capital Federal. TE:4824-6326 Líneas Rotativas
 e-mail: info@vidtcm.com.ar web: www.vidtcm.com.ar**



Su Salud en las Mejores Manos

Av. Independencia 2852
 Ciudad de Buenos Aires - (C1225AAX)
 Tel: 4127-7700
 Call Center 0800-333-3313
 www.osfe.org.ar





Congreso CUBRA XIV

El Colegio Bioquímico de Río Negro invita a participar del Congreso Nacional Bioquímico CUBRA XIV, que se llevará a cabo del 1º al 4 de noviembre del corriente año, en la ciudad de San Carlos de Bariloche, provincia de Río Negro.



Ue mostrará un amplio panorama de todas las posibilidades y salidas laborales de los profesionales bioquímicos, brindando un amplio espacio informativo, revelador y de debate de los alcances de la Bioquímica y en defensa de las incumbencias.

Se desarrollarán los temas a tratar en distintas modalidades tomando como referencia el antes, lo actual y el futuro de la Bioquímica, distinguiendo el trabajo profesional que se desarrolla dentro del equipo de salud y sus posibilidades de intervención a través del Acto Bioquímico, sin dejar de resaltar todas las posibilidades que brinda la evolución de la ciencia y la tecnología al Laboratorio en la actualidad, con la incorporación de nue-

vas metodologías que permitieron aumentar la capacidad de diagnóstico a través de nuestro ejercicio profesional.

El evento CUBRA XIV será una gran oportunidad para el contacto entre los colegas y los expositores que participan con muestras de nuevas herramientas y de los avances tecnológicos.

Además, se convoca e incluye en distintas actividades a otras organizaciones Bioquímicas nacionales

a fin de aunar esfuerzos, armonizar y fortalecer nuestros lazos de amistad proyectando fines y objetivos comunes para el bien de la profesión.

Para más información e inscripciones consultar el sitio web del evento <http://congresocubra.com>



La seguridad que da la experiencia

Sarmiento Nº4260/66 (C1197AAL) - Capital Federal
Tel: 011-4860-7200 info@ayudamedica.net / www.ayudamedica.net