

COMUNICACIÓN

SALUD SIGLO XXI



p. 02 **URUGUAY. Se evitaron 14.000 muertes por cáncer desde 1996**

p. 19 **Francia: la vacunación de la gripe en farmacias supera examen final**

p. 21 **Vivir 100 años: no son los genes es el estilo de vida**



4 de febrero

Día mundial contra el Cáncer

El lunes 4 de febrero es el Día mundial contra el cáncer, en el que organizaciones y personas alrededor del mundo se unen para tomar conciencia sobre el cáncer y la labor que juntos hacemos para priorizar la salud del mundo. Se calcula que 9.5 millones de personas en todo el mundo fallezcan a raíz del cáncer en este año, es decir, alrededor de 26,000 muertes diarias, una cifra que incluso se espera que aumente. Alrededor del mundo, las comunidades llevarán a cabo festivales, caminatas, seminarios, campañas informativas y otros eventos para hacer conciencia y educar a la población sobre cómo luchar contra el cáncer.

Atención al cliente: 0800 8313
tresul@adinet.com.uy
www.tresul.com



Calidad internacional al alcance de sus manos

Laboratorio Tresul S.A.

Av. Centenario 2989

TeleFax: 2487 4108

2486 3683 - 2486 3747

Se evitaron 14.000 muertes por cáncer desde 1996

Un descenso sostenido en la tasa de mortalidad por cáncer se ha registrado en nuestro país, gracias principalmente a la prevención y detección temprana, según un informe dado a conocer este lunes 4 de febrero, coincidiendo con el Día Mundial contra el Cáncer.

Según esos datos, unos 14.000 fallecimientos fueron evitados entre 1996 y 2016. Cada año se registran 16.200 nuevos casos de esta enfermedad, siendo el de mama el más frecuente en mujeres y el de próstata en hombres, a la vez de que se detecta un aumento del colorrectal.

El cáncer es la 2da causa de muerte en el mundo, con 9,6 millones de fallecimientos, 20 % de los cuales se hubieran podido evitar con un control adecuado del hábito de fumar tabaco, indica un documento presentado por el Ministerio de Salud Pública (MSP).

En Uruguay se repiten esa incidencia de esa enfermedad entre las causas de muerte, solo superada por las cardiovasculares, con aproximadamente 16.200 casos nuevos por año, indica el informe sobre avances y desafíos dado a conocer en el marco del Día Mundial contra el Cáncer, en un acto encabezado por el ministro de Salud, Jorge Basso, y el director del Instituto Nacional del Cáncer y de la Comisión Honoraria de Lucha contra el Cáncer, Álvaro Luongo.

Basso enfatizó que existen un conjunto de riesgos vinculados tanto al cáncer como a otras enfermedades no transmisibles; entre ellos se encuentran el tabaquismo, la obesidad, la falta de actividad física, dietas no saludables y el consumo abusivo de alcohol y de drogas en general. Afirmó que estos factores de riesgo inciden entre el 30 % y el 50 % de los cánceres.

En líneas generales, si bien la incidencia de la enfermedad es alta, que se explica por el aumento en la expectativa de vida y el estilo de vida occidental; la tasa estandarizada de mortalidad muestra un descenso sostenido. La prevención y detección temprana son fundamentales para avanzando en su control.

En las mujeres, el cáncer más frecuente es el de mama, con 1.859 casos nuevos por año, y también es el que causa más muertes, con 650 anuales, seguido del colorrectal.

Además la mortalidad por cáncer de cuello de útero disminuyó al tiempo que aumentaron los casos de pulmón, relacionados al mayor consumo de tabaco que se da en las mujeres.

En el caso de los hombres, el más frecuente es el de próstata, con 1.412 casos por año, seguido por el de pulmón y el colorrectal. Sin embargo, el de mayor mortalidad es el de pulmón.

En general, tanto para hombres y mujeres, la mortalidad por cáncer registra un descenso sostenido, siendo factores relevantes la prevención y detección temprana. Entre 1990 y 2016, la mortalidad por cáncer en hombres disminuyó 18,2 % y un 13,2 % en mujeres. Esto se traduce en 14.000 muertes evitadas, 10.000 en el caso de los hombres.

En los hombres, la merma se debe a la reducción de cáncer de pulmón, mientras que en las mujeres se redujo la mortalidad por cáncer de mama y útero. Sin embargo, se registra un aumento en la cantidad de casos de los casos de pulmón en mujeres.

Basso recordó que se trabaja fuertemente en la detección oportuna, promoviendo que las instituciones de salud públicas y privadas realicen los controles preventivos como la mamografía en mujeres, el fecatest para diagnosticar precozmente el cáncer colorrectal, la promoción de la vacunación contra el virus del papilloma humano para detectar el de cuello de útero.

Según se informó, el MSP trabaja en todo el sistema de salud a través de metas asistenciales, que son estímulos y desestímulos económicos para que las instituciones de salud pongan foco en aquellos temas que preocupan desde el punto de vista sanitario. Eso fue determinante en la disminución de algunos tipos de cánceres, promoviendo la detección precoz.

Afirmó que en esta oportunidad se promoverá el foco en ajustar las metas asistenciales y hacer hincapié en el tema cáncer en general, y en particular el colorrectal, que diagnosticado oportunamente es curable. El objetivo es que los usuarios del sistema de salud no tengan miedo de realizarse exámenes preventivos.

En el mundo se registra un aumento de la cantidad de casos de cáncer colorrectal relacionado con el aumento de la obesidad y falta de ejercicio físico. Todas las campañas que se generan buscan la promoción de una vida más saludable, con mayor actividad física, para incidir en la prevención.

Fuente: Presidencia (04 febrero 2019)



SANITYCARE

INTERNACIÓN DOMICILIARIA

Cursos 2019

ICS
INSTITUTO
COACHING
EN SALUD



COACHING NUTRICIONAL + PNL

Exclusivamente para Licenciados en Nutrición y estudiantes de dicha carrera; que busquen potenciar recursos propios y adquirir estrategias específicas que impacten positivamente en la calidad de vida de sus pacientes.

INICIO 18 de Marzo de 2019



NUTRICIÓN DEPORTIVA -INTENSIVO-

Exclusivamente para Licenciados en Nutrición y estudiantes de dicha carrera que deseen profundizar en esta rama con el fin de incrementar efectivamente la performance del deportista.

INICIO 16 de Marzo 2019



ALIMENTACIÓN EN EL DEPORTE

Dirigido a deportistas, aficionados al deporte y todos aquellos relacionados a la actividad física que deseen ampliar sus conocimientos en esta disciplina.

INICIO 9 y 12 de Marzo de 2019



PROGRAMACIÓN NEUROLINGÜÍSTICA PARA LA SALUD

Dirigido a Profesionales de la Salud en general, Docentes, Coaches Profesionales y todas aquellas personas interesadas en la temática.

INICIO 12 de Marzo de 2019



COACHING PARA LA SALUD + PNL

INICIO 14 de marzo de 2019

Esta doble titulación tiene como fin capacitar en Coaching y en Programación Neurolingüística, sus fundamentos y su práctica a quienes se interesen en asistir a las personas en mejorar su calidad de vida teniendo el Bienestar y la Salud como objetivo

Dirigido a Profesionales de la salud en general, Acompañantes y todos aquellos con vocación de servicio y que deseen asistir positivamente a otros.



📞 26282820

✉ info@ics.uy

🏠 Buxareo 1178, Pocitos

📱 ICSuy

🌐 www.ics.uy

📷 institutocoachingsalud

ICS
INSTITUTO
COACHING
EN SALUD

Escribir bien sobre cáncer o cómo ‘luchar’ contra la ‘larga enfermedad’ sin metáforas

Solo en 2018 se diagnosticaron 18,1 millones de nuevos casos de cáncer en el mundo. Para hablar de la patología, los medios suelen usar lenguaje bélico y otras metáforas con el objetivo de ayudar a los pacientes. Sin embargo, muchas veces se consigue lo contrario.

“Me siento muy fracasado porque no estoy ganando esta batalla”. Así contestó uno de los participantes de un estudio dirigido por Elena Semino, profesora de lingüística de la Universidad de Lancaster (Reino Unido). Semino ha realizado varias investigaciones sobre las metáforas que usan los pacientes, médicos y familias para hablar de cáncer.

En un trabajo publicado en 2017, la lingüista británica –nacida en Italia– mostró que el lenguaje bélico puede ser dañino para los pacientes, especialmente cuando la enfermedad es incurable, ya que terminan sintiéndose responsables de alguna manera por ‘perder ese combate’.

“Algunos pacientes rechazan simplemente la idea de luchar contra la enfermedad”, explica a SINC Semino. “No obstante, para otros estas metáforas pueden empoderar y motivar, pero deben ser elegidas libremente en lugar de ser impuestas por los medios o los profesionales de la salud”.

Al escribir sobre cáncer, expresiones como ‘bala mágica’, ‘terapia milagro’ o ‘caballo de Troya’ han sido utilizadas con frecuencia. La metáfora, un recurso propio del discurso literario, puede aparecer también en el periodístico, especialmente cuando los conceptos son complejos. Aunque a veces simplemente supone falta de recursos o mensajes contraproducentes para los afectados y sus familias.

“El periodismo que usa metáforas es pereoso”, apunta Xavi Granda, periodista freelance y vicepresidente de la Asociación Nacional de Informadores de la Salud (ANIS). “Yo intento evitar todo lo posible el uso de símiles porque no tiene sentido, principalmente en un tema tan peliagudo como el cáncer”.

“Si hablamos de enfermedad no podemos hacerlo con eufemismos”, apunta Corral Larrosa, periodista en Informativos Telecinco. “Hay que decir cáncer, muerte, supervivencia, curación o falta de cura. Y hay que hacerlo con conocimiento, sin generar bulos o alertas”.

La ‘guerra’ del cáncer

Pacientes, médicos y periodistas tienen clara la necesidad de no generar falsas expectativas y tratar la enfermedad con rigor. Un debate aparte son las connotaciones bélicas. Desde el Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC) desaconsejan estos términos, ya que los consideran perjudiciales para los afectados.

“Al utilizarlos damos a entender que la persona con cáncer tiene la obligación social de luchar y ser fuerte todos los días, cuando en muchas ocasiones no es así. No es una situación que se elija libremente y no depende del afectado si la enfermedad avanza porque no tienen efecto los tratamientos”, agregan.

Pacientes, médicos y periodistas tienen clara la necesidad de no generar falsas expectativas y tratar la enfermedad con rigor.

Contentar a todas las partes no es fácil y a veces es complicado ser tan estricto. Para Emilio de Benito, periodista de salud de El País y presidente de ANIS, “el problema de estas corrientes del lenguaje es que cada vez es más difícil proceder. Y además creas un público que está más pendiente de pillarte en la falta que de enterarse del contenido”.

“A mí no me importa hablar en términos bélicos y que me los apliquen”, afirma Benito, también paciente de cáncer. “Dicho eso, como hay gente que lo vive de otra forma, intentemos no causarles daño. Pero sin obsesionarse, nos estamos haciendo tan puristas que a veces se entorpece la comunicación. Y ese debería ser el límite”.

Por su parte, Belén Bermejo, editora de narrativa y poesía de Espasa y paciente de cáncer, cree que el uso de estas expresiones suele ser perjudicial porque hace recaer sobre el paciente una responsabilidad que no le corresponde a nadie.

Sin embargo, disculpa su uso porque “en la mayoría de los casos se hace sin mala intención, incluso todo lo contrario, se utiliza para resaltar la valentía de los pacientes. Además, me molesta mucho más otro uso periodístico relacionado con la palabra cáncer: cuando se usa para dar una connotación negativa a algo”.

Buenas prácticas

Para escribir bien sobre salud no existen reglas ni medidas. “La única norma que hay es: escucha a los afectados e intenta ajustarte a lo que ellos piden. Si en algún momento por el propio relato, para evitar repeticiones o por escribir menos rígido se te escapa alguno de estos términos, tampoco pasa nada. No es lo mismo que si lo hicieras sistemáticamente”, puntualiza Emilio de Benito.

“Lo que nunca debemos hacer los periodistas es inducir la lástima, el victimismo. Vulnerar el derecho a la protección de sus datos médicos no solo choca contra la ley, sino que denota una total falta de ética”, mantiene Larrosa.

En definitiva, la dificultad radica en encontrar un lenguaje apropiado y aceptable para todos. “La delicadeza o sensibilidad debe ser más importante que el sensacionalismo cuando se trata de una enfermedad grave”, concluye Elena Semino.

“La delicadeza debe ser más importante que el sensacionalismo cuando se trata de una enfermedad grave”, concluye Elena Semino.

Por **Verónica Fuentes** (periodista especializada en salud)

Fuente: www.agenciasinc.es (febrero 2019)

abbvie

HUMIRA AC (LIBRE DE CITRATO)

Único anti-TNF con 15 indicaciones aprobadas en Uruguay¹



Sólo hay
UNA
HUMIRA

- Artritis idiopática juvenil poliarticular (AIJ)
- Artritis asociada a entesitis (ARE)
- Espondilitis anquilosante (EA)
- Espondiloartritis axial sin evidencia radiográfica de EA (EspA Ax NRx)
- Artritis psoriásica (APs)
- Psoriasis (Pso)
- Psoriasis pediátrica en placas (Pso Ped)
- Hidradenitis supurativa en adultos (HS)
- Hidradenitis supurativa en adolescentes (HS Adol)
- Artritis reumatoidea (AR)
- Enfermedad de Crohn (EC)
- Enfermedad de Crohn pediátrica (ECP)
- Colitis ulcerosa (CU)
- Uveítis (Uv)
- Uveítis pediátrica (Uv Ped)

¹. Prospecto HUMIRA AC aprobado por MSP.
Producto importado y distribuido por AbbVie S.A.
La información completa de prescripción está a disposición de los profesionales en el Departamento Médico de AbbVie, Av. Italia 7519 - piso 4, Of. 401 Montevideo 11500. Uruguay

HUMIRA^{AC}
adalimumab
destination you™

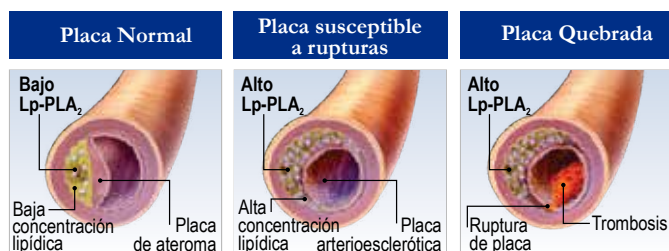
PLAC Test: Presentación

¿Se puede predecir qué pacientes están expuestos a un mayor riesgo de accidentes cardio o cerebro-vasculares? Si. Con PLAC® Test.

El PLAC® Test es el único análisis de sangre aprobado por la FDA como herramienta para evaluar el riesgo de tanto enfermedades coronarias como de ataques isquémicos asociados a la arterosclerosis.

¿QUE ES EL PLAC® TEST?

El PLAC Test es un simple análisis de sangre que mide la actividad de Lp-PLA₂, una enzima altamente específica para la inflamación vascular implicada en la formación de placa de ateroma susceptible a rupturas.



75% de los ataques cardíacos y la mayor parte de los ataques cerebro-vasculares son causados por la ruptura de placa de ateroma y trombosis; no por la estenosis.

¿QUE DIFERENCIA A PLAC® TEST?

Lp-PLA₂ es independiente de los factores tradicionales:

- Lp-PLA₂ es una enzima específica para la inflamación vascular, que no se ve afectada por inflamaciones sistémicas (infecciones, obesidad, tabaco) comparado con otros marcadores inflamatorios como la proteína C-reactiva ultrasensible (hs-CRP).
- Como un nivel elevado de Lp-PLA₂ es independiente de los factores de riesgo tradicionales, incluyendo la obesidad, los resultados proveen una información adicional válida para ayudar a determinar acciones preventivas para sus pacientes.

¿QUIEN DEBERIA SER EVALUADO?

El PLAC® Test podría ser utilizado como una herramienta de gestión en pacientes de riesgo cardio o cerebro-vascular moderado o alto. Pacientes con dos o más factores de riesgo, como la historia familiar de accidentes cardiovasculares o hipertensión, podrían ser evaluados con PLAC® Test; incluso cuando presenten un perfil lipídico normal.

¿QUE SIGNIFICAN LOS RESULTADOS?

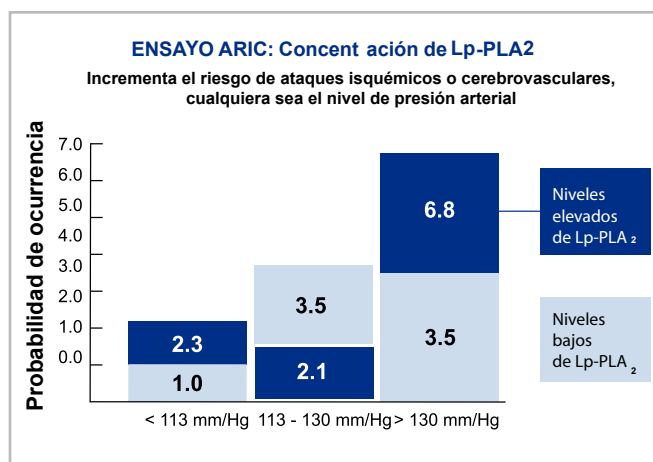
Bajo Riesgo	Riesgo Moderado	Alto Riesgo
Lp-PLA ₂ ≤ 151 nmol/min/mL	Lp-PLA ₂ = 152 - 194 nmol/min/mL	Lp-PLA ₂ ≥ 195 nmol/min/mL

La información publicada sugiere que los pacientes con niveles elevados de Lp-PLA₂ tienen un riesgo incrementado de sufrir enfermedades cardiovasculares. En un meta-análisis, los niveles de Lp-PLA₂ mostraron una asociación firme con el riesgo de dichas enfermedades, tanto en pacientes de prevención primaria como secundaria. Lp-PLA₂ fue consistentemente asociado con mayores niveles de riesgo cardiovascular, que se vio relativamente constante si se ajusta por los niveles de riesgo tradicionales.

¿COMO PUEDE PLAC® TEST INFORMARME ACERCA DE CUALES DE MIS PACIENTES PRESENTAN UN RIESGO AUMENTADO DE ATAQUES CEREBROVASCULARES?

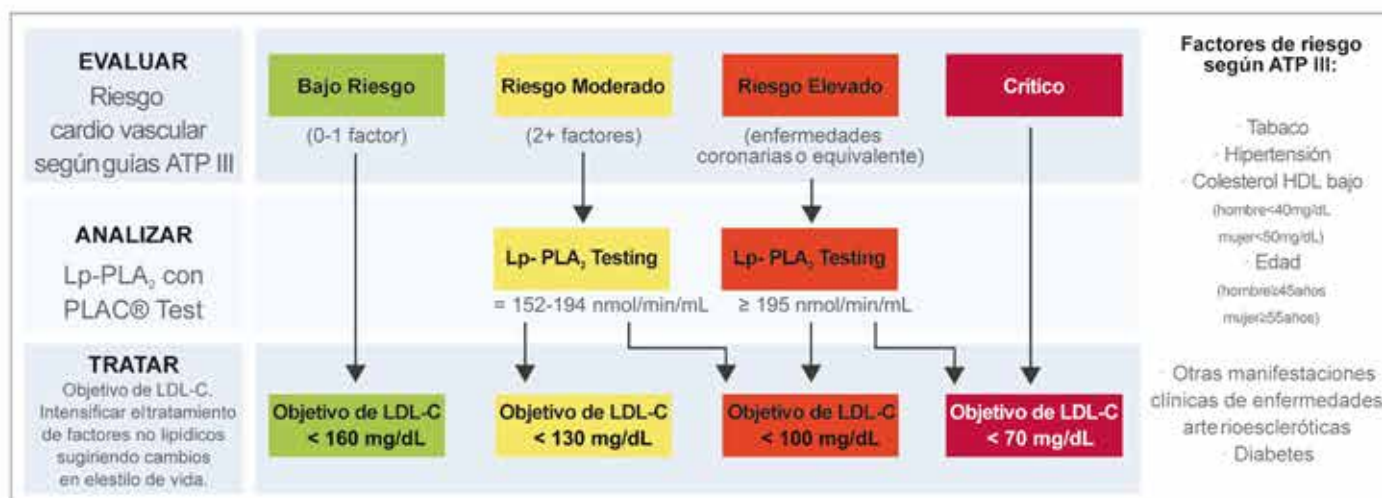
Los ataques cerebro-vasculares son la tercera causa de muerte en los Estados Unidos, y el colesterol no es un factor predictor de riesgo. Ahora, con una simple muestra de sangre, PLAC® Test puede ayudarlo a descubrir el riesgo oculto de accidentes cardio-vasculares y cerebro-vasculares.

Un paciente con presión arterial normal y Lp-PLA₂ elevado, presenta un riesgo más de 2 veces mayor de sufrir un accidente cerebro-vascular; mientras que un paciente con ambos factores elevados presenta un riesgo al menos 7 veces mayor.



1. Gorelick PB, et al. AM J Card Suppl 2008.

CUADRO DE RECOMENDACIONES



¿COMO PUEDE PLAC® TEST AYUDARME EN LA PRACTICA CLINICA?

El PLAC® Test ayuda a identificar pacientes con riesgos ocultos de accidentes cardiovasculares por la formación de placa aterosclerótica sensible a roturas.

- 1/2 de los ataques cardiovasculares ocurren en pacientes con colesterol bajo o moderado.
- Mientras que el colesterol es una herramienta útil para evaluar el riesgo cardiovascular, no es un predictor confiable de accidentes cerebrovasculares.
- 1/3 de los accidentes cerebrovasculares ocurren en pacientes de entre 45 y 65 años.
- El PLAC® Test le permite obtener información adicional para identificar las necesidades de sus pacientes. Niveles elevados de Lp-PLA₂ puede ser un llamado de atención a sus pacientes para realizar cambios de estilo de vida o para mejorar la adherencia al tratamiento.

¿COMO SE PREPARA EL PACIENTE PARA EL PLAC® TEST?

No es necesario una preparación previa. Requiere una simple muestra de sangre. El paciente no requiere ayuno y no debe interrumpir terapias farmacológicas. Los resultados son altamente específicos a factores inflamatorios de arteriosclerosis y no son afectados por infecciones, desórdenes reumáticos o obesidad.

ESTUDIO DE UN CASO:



María
Edad 45

Información clínica:

- Fumadora
- Colesterol total: 200 mg/dL
- Colesterol HDL: 49 mg/dL
- Presión arterial: 138 mm/Hg
- En tratamiento farmacológico para la hipertensión
- Historia familiar de accidentes cardiovasculares
- LDL: 121 mg/dL
- IMC: 31 Kg/m²
- Triglicéridos: 150 mg/dL
- Glicemia: 98 mg/dL



Referencias

1. Davidson, MH, et al. *Am J Card-Suppl* 2008



2487- 3333

Centro de Coordinación

Estas celebridades vencieron el cáncer

Los malos hábitos alimentarios, el tabaquismo, el envejecimiento y la exposición a factores ambientales como el sol o la contaminación del aire, incrementan el riesgo de sufrirlo.

Como cada año, el 4 de febrero se celebra el Día Mundial contra el Cáncer, una enfermedad cuyo número de afectados no deja de crecer.

Los malos hábitos alimentarios, el tabaquismo, el envejecimiento y la exposición a factores ambientales como el sol o la contaminación del aire incrementan el riesgo de sufrirlo. Por fortuna, la prevención, detección precoz y un tratamiento adecuado resultan cada vez más eficaces.

De hecho y según datos a los que ha tenido acceso el comparador de seguros de salud Acierto.com, se estima que los casos se han disparado hasta un 12% en los últimos años, y que solo en 2019 estos alcanzarán los 277.700 diagnósticos.

Con tales cifras no es de extrañar que muchas celebridades sufran o hayan sufrido algún tipo de cáncer. Por fortuna, multitud de ellas han logrado superarlo, y no solo eso, sino que han hablado de ello con la intención de inspirar y apoyar a otras personas a comprender la patología y a sobrellevarla con ánimos renovados.

Sofía Vergara

La colombiana de 46 años fue diagnosticada con cáncer de tiroides cuando tenía 28 años. Gracias a una operación en la que le extirparon la glándula tiroidea y de someterse a radiación, la actriz consiguió superar la enfermedad. Desde entonces, la protagonista de Modern Family ha luchado para concienciar a la población sobre la importancia de asistir al médico y realizarse revisiones periódicas. “Es importante preguntar, educarse e ir al doctor si sientes algunos de los síntomas”, subrayó Vergara en una reciente entrevista.

Sin embargo, no basta con esto, sino que también es imprescindible hacer deporte y alimentarse correctamente, unos hábitos saludables que, se estima, podrían reducir el riesgo de padecer cáncer hasta un 40%. En cuanto al ejercicio físico, ayuda a la recuperación y favorece la supervivencia. También es importante para evitar las recaídas.

Chenoa

La cantante de origen argentino confesó en 2013 que había sufrido cáncer de útero dos años antes de entrar en el programa que le dio la fama, Operación Triunfo, cuando ella contaba solo con 24 años de edad. Por fortuna, la joven está completamente recuperada y asegura que desde entonces acude “cada seis meses a revisión”, ya que indica que “la prevención es lo más importante”.

Robert de Niro

En el año 2003, el carismático actor fue diagnosticado con cáncer de próstata, el más frecuente en los hombres. El caso del estadounidense es todo un ejemplo de la importancia de un diagnóstico precoz. Tal y como él mismo explicó, su padre sufrió la misma

enfermedad, por lo que decidió someterse desde entonces a revisiones periódicas. Fue en una de ellas cuando se le detectó cáncer de forma muy temprana. De Niro reconoció entonces haberse inspirado en otras personalidades que han corrido la misma suerte para superar la enfermedad. “Ver a John Kerry -ex secretario de Estado de Estados Unidos- o Rudy Giuliani -ex alcalde de Nueva York-, me dio fuerza, me contaron cuál había sido su tratamiento y eso me ayudó”, confesó el actor.

Joan Manuel Serrat

El cantautor catalán es otro de los ejemplos de superación de esta enfermedad. Su lucha férrea e incansable le ha llevado a superar hasta en tres ocasiones diferentes tipos de cáncer. Uno de vejiga, en 2004, otro en 2010 -de pulmón- y el último en 2013. “Gracias a que la cirugía funciona perfectamente bien he salido indemne. Bueno, indemne no, pero he salido aligerado de peso y con plena disposición para continuar”, confesaba Serrat en 2014.

Lolita Flores

En 2010, la cantante y actriz fue diagnosticada con un tumor en el útero, el cual fue detectado en una revisión rutinaria, según ha explicado la misma Lolita. Gracias al diagnóstico precoz y a la rapidez con la que fue intervenida, el cáncer no se llegó a desarrollar. “Yo lo tenía muy claro. Nada de aguantar. A ese toro hay que mirarle de frente y eso es lo que hice. Que lo quiten lo antes posible, le dije a mi ginecólogo”, así lo narraba ella misma unos años después.

Lance Armstrong

En 1996, el ciclista Lance Armstrong anunció que padecía cáncer de testículos. Pero lejos de abandonar su carrera deportiva para siempre, el estadounidense logró volver a competir un año y medio después de superar la enfermedad. Gracias a una operación y varios tratamientos de quimioterapia, Armstrong logró vencer al cáncer, algo que se mostraba dispuesto a hacer desde que fue diagnosticado. “Estoy dispuesto a combatir la enfermedad y vencerla para seguir después compitiendo como ciclista profesional”, confesó. Desde entonces, el ciclista comenzó una labor de concienciación y apoyo admirable. Creó la fundación Livestrong y forma parte de numerosas campañas de divulgación.

Tal y como hemos comentado, los planes de prevención y diagnóstico precoz son cruciales a la hora de tratar la enfermedad, ya que se estima que más del 40% de los cánceres se pueden prevenir.

Fuente: Cluster Salud (febrero 2019)



Celebramos 9 años de experiencia¹

**Tratamiento
de 1ª línea^{2,3}**

**Eficacia
sostenida^{9,30}**

- No progresión radiográfica
- Calidad de vida
- Rápida respuesta

**Perfil de seguridad
bien identificado, no inferior
a otros biológicos^{9,28,31}**



1,000,000

DE PACIENTES ALREDEDOR DEL MUNDO¹
han sido tratados con la **eficacia sostenida**
de **ACTEMRA® CON O SIN MTX.**

Para obtener más información
sobre este producto



Referencias: 1. Periodic Benefit-Risk Evaluation Report, PSUR (PBRER) tocilizumab, 11th April 2017 to 10th April 2018. F. Hoffmann-L Roche Ltd Report Number: 1094447. 2. Burmester GR, et al. Tocilizumab in early progressive rheumatoid arthritis: FUNCTION, a randomized controlled trial. Ann Rheum Dis 2010;75:1081-1091. 3. Yoshitane N, Miyasaka N, Yamamoto K, et al. Long-term safety and efficacy of tocilizumab, an anti-IL-6 receptor monoclonal antibody, in monotherapy in patients with rheumatoid arthritis: the STISARM study: evidence of safety and efficacy in a 5-year extension study. Ann Rheum Dis 2018;68(12):1580-4. 28. Ogata A, et al. Long-term Safety and Efficacy of Subcutaneous Tocilizumab Monotherapy: Results from the 2-year Open-label Extension of the MUSASHI Study. Journal of Rheumatology 2015;42(5):799-809. 30. Tocilizumab Periodic Benefit-Risk Evaluation Report 31. Koenig JM, Blanco R, Botzko S, et al. Tocilizumab inhibits structural joint damage in rheumatoid arthritis: patients with inadequate responses to methotrexate: results from the double-blind treatment phase of a randomized placebo-controlled trial of tocilizumab safety and prevention of structural joint damage at one year. Arthritis Rheum 2011; 63: 609-21.

ACTEMRA®
tocilizumab

Farmacovigilancia activa y caracterización de una población de uruguayos usuarios de derivados de cannabis medicinal

Trabajo elaborado en el marco de la carrera Doctor en Medicina, en la materia Metodología II, 2018
Bres. Maite Areosa, Mariana Argañaraz, Nathaly Garrone, Camila Jeldres, Andrea Legelen, Bruno Pose. Dres. Gustavo Tamosiunas, Noelia Speranza, Florencia Galarraga, Br. Agustina De Santis

RESUMEN

Introducción y objetivos: Hace cientos de años el cannabis se utiliza con diferentes propósitos, entre ellos el medicinal. No es hasta hace unos años, que éste tema cobra relevancia en la comunidad médica y científica, por la aparición en el mercado de derivados de cannabis medicinal (DCM). El objetivo de esta investigación es caracterizar a una población que utiliza DCM, estimar la efectividad para la principal indicación de uso y determinar los principales efectos adversos.

Metodología: Se realizaron entrevistas con usuarios en tratamiento con DCM, aplicando una ficha estandarizada, previo consentimiento informado. Se utilizaron treinta y un variables cualitativas y tres cuantitativas; los datos obtenidos son presentados en tablas y gráficos, analizados mediante Excel®.

Resultados: Se entrevistó a 66 pacientes, la media de edad para los entrevistados fue de 69 años, con una media de tratamiento de 4,27 meses. 46 pacientes eran de sexo femenino. La prescripción más frecuente de DCM fue dolor por artrosis. El DCM más indicado fue el M 1661 seguido por el Epifractan®. Bajo el tratamiento con DCM, utilizando la escala numérica de valoración del dolor, este disminuyó de intensidad, de una media de 8,34 pretratamiento, a una media de 5,48 post tratamiento. Se analizaron 16 efectos adversos de los DCM, siendo el más frecuente la sequedad de boca. El M1661 fue el DCM que más produjo el mismo. 17 pacientes no presentaron ningún efecto adverso.



Conclusiones: De este estudio se desprende, que la población que utiliza DCM, es predominantemente de adultos mayores, de sexo femenino, con un nivel educativo alto. La indicación más frecuente fue el dolor por artrosis, observándose que los DCM mejoran este síntoma, tanto en monoterapia como en tratamiento concomitante con fármacos tradicionales. El efecto adverso predominante fue la sequedad bucal, en 28 pacientes. 17 pacientes no presentaron ningún efecto adverso.

Palabras clave: “derivados de cannabis medicinal”, “efectos adversos”, “dolor”, “artrosis”.

Fuente: Boletín Farmacológico (volumen 9, numero 4 / diciembre 2018)

Material de difusión de información sobre medicamentos del Hospital de Clínicas, desarrollado por integrantes del Departamento de Farmacología y Terapéutica del Hospital de Clínicas “Dr. Manuel Quintela”.



¿Fin del dolor en artritis reumatoide gracias a crema de CBD?

El cannabidiol (CBD) tiene la capacidad de activar los receptores cannabinoides que se encuentran dentro de nuestros cuerpos. Gracias a esto, se produce una cascada de múltiples efectos que pueden ayudar con el manejo de dolor crónico e inflamación. Por esta razón, la crema de CBD ha surgido como un potencial aliado de personas con enfermedades como la artritis reumatoide.

El dolor, la rigidez y la inflamación son partes intrínsecas de la Artritis Reumatoide (AR). Lamentablemente, no se conoce al día de hoy una posible cura para esta enfermedad, por lo que los fármacos y medicinas convencionales se enfocan en aminorar los efectos adversos, síntomas y malestares. Se reporta a menudo que tan solo un 10 – 25% de individuos con AR manifiestan una disminución en el dolor tras utilizar fármacos o inyecciones antiinflamatorias.

Es por esta razón que en estudios como los de Guindon y Hohmann, se resume que: “Los cannabinoides suprimen la respuesta de comportamiento ante estímulos nocivos y las señales nociceptivas a través de la activación de los receptores cannabinoides CB1 y CB2”.

Nuestro Sistema Endocannabinoide se encarga de modular un gran número de funciones, entre estas, tenemos la atenuación de la inflamación. Estos descubrimientos son aún más alentadores cuando se trabajan a la par con el uso de técnicas in vivo e in vitro en modelos animales, donde se encuentra que la acción del CBD puede aminorar los efectos producidos por los Factores de Necrosis Tumoral (TNF, molécula promotora de inflamación), es decir, el CBD posee la capacidad de activar un mecanismo de defensa contra tumores producidos por enfermedades como el cáncer, por otro lado, aliviar a cierto grado los síntomas de inflamación en condiciones como la AR. Como consecuencia de esto los pacientes podrían experimentar una disminución en el dolor de articulaciones, menor agresividad de la enfermedad y como consecuencia una mejora en la calidad de sueño diaria.

Como dato curioso, en ciertos modelos se ha encontrado que la acción de los cannabinoides tenía una relación dosis dependiente con respecto a la protección de articulaciones en estudios histológicos.

Todos estos estudios son fascinantes, y es por eso que se encuentran estadísticas como las presentes en Canada, donde el 36% de uso de CBD es destinado para pacientes con alguna forma de artritis, no obstante, es necesario ser testigos de la acción de tan prometedora molécula como es el CBD en el día a día, sobretodo en per-

sonas desesperadas por una solución y que ya han agotado cualquier otra alternativa convencional.

El Caso de Garret Geller

A continuación, se presenta una breve historia acerca de un joven con artritis que encontró la solución a sus malestares gracias a una crema de CBD:

Garrett Geller (20) fué diagnosticado con artritis a la joven edad de 14 años, en espalda, rodillas y manos. Su familia desesperada y determinada a encontrar alguna manera de como aliviar su dolor, decidió probar con todos los tratamientos posibles en la actualidad, desde antiinflamatorios, inyecciones semanales valoradas en 2500\$, y otros métodos sin resultado alguno.

Luego de agotar todas las opciones, el joven descubrió una crema de CBD en el estado de California (Estados Unidos). Solo una pequeña dosis diaria fue suficiente para aliviar inmensamente los dolores producidos por esta enfermedad. El joven se vio tan influenciado por la efectividad de dicho producto que decidió crear su propia compañía de producción de cremas de CBD, siempre con la filosofía que estas soluciones deberían estar disponible para todo aquel que lo necesite.

Casos como los mencionados arriba se encuentran alrededor de todo el mundo, por lo que es importante llevar dichas anécdotas a un ambiente más controlado, donde se puedan medir la efectividad y dosis requeridas del CBD. De esta manera se podrá dar al CBD la atención que merece dentro del manejo de estas molestias. Es aún muy pronto, para determinar



a donde nos puede llevar la investigación concerniente a los cannabinoides, afortunadamente, día a día se descubren nuevos factores positivos acerca de estos compuestos.

Fuente: www.satvida.es

Satvida, SL es una compañía española con base en Barcelona dedicada a la distribución de complementos nutricionales y cosméticos a base de Cannabidiol.

Reunimos a un grupo de médicos, técnicos, científicos y agentes comerciales expertos, creando así una ágil unidad dedicada a velar por tu bienestar y asesorarte para que puedas encontrar la opción que mejor se adecue a tus necesidades. Es por esto que día a día concentramos nuestros esfuerzos para proporcionar servicios más personalizados y únicos en esta industria.



Las prótesis de rodilla del futuro próximo son inteligentes

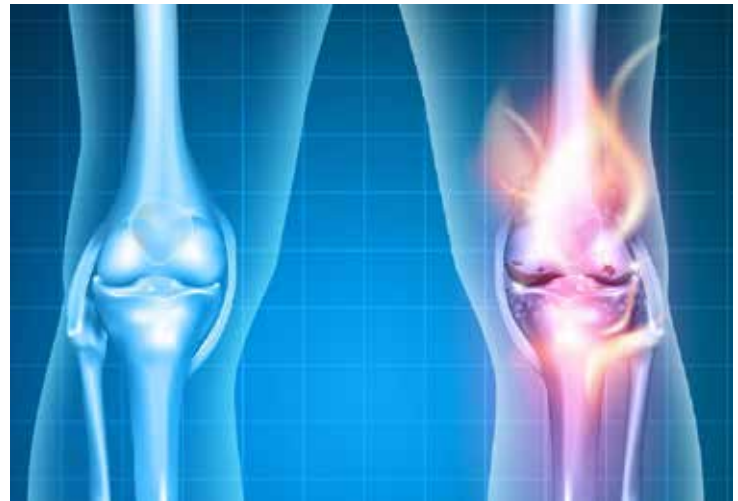
Estas prótesis se adaptan a la presión ejercida y funcionan con energía triboeléctrica.

Investigadores de la Universidad de Binghamton (Estados Unidos) están trabajando en la creación de una prótesis de rodilla inteligente que, a través de sensores, permiten conocer cuánta presión se ejerce y, así, ajustarlas para evitar daños.

Para llevar a cabo el trabajo, los expertos han utilizado energía triboeléctrica, un tipo de energía que se obtiene de la fricción. Una vez que alguien camina, la fricción de las microsuperficies que entran en contacto entre sí pueden usarse para alimentar los sensores de carga.

Las pruebas preliminares mostraron que la caminata de la persona promedio producirá seis niveles de potencia, más que suficiente para alimentar los sensores. Esta parte de la investigación fue complementada por expertos de la Universidad de Western Ontario (Canadá), quienes trabajaron en el diseño de las prótesis y de los sensores.

Estas prótesis inteligentes no solo darán feedback a los médicos, sino que también ayudarán a los investigadores en el desarrollo de futuras prótesis. "Los sensores nos dirán más acerca de las demandas que se colocan sobre las prótesis, y con ese conocimiento, los investigadores pueden comenzar a mejorar los implantes aún más", han dicho.



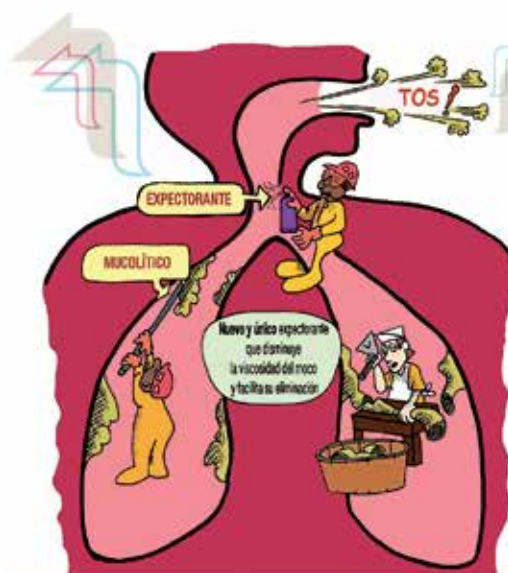
Asimismo, los investigadores han comentado que estas prótesis podrían evitar la realización de cirugías de re

Fuente: www.gacetamedica.com (febrero 2019)

Nueva opción de tratamiento para la bronquitis crónica y EPOC.

Tempotane®

N-Acetilcisteína



Limpia y despeja
las vías aéreas

NUEVA
MOLECULA



PRESENTACIÓN
Jarabe extemporáneo 2 g / 100 ml

L
LAZAR
Un Símbolo
de Confianza

MUCOLÍTICO - EXPECTORANTE

El voluntariado senior favorece el envejecimiento activo y saludable

Las personas mayores consideran que la labor de voluntariado es una herramienta positiva a la hora de mantenerse activos y saludables. Así lo corrobora el estudio de impacto de la asociación Proyecto los Argonautas, que recoge opiniones de los 1.000 voluntarios y voluntarias que conforman el programa “Mayores Maestros”, desarrollado en los Centros de Mayores de la Agencia Madrileña de Atención Social.

El 89% de las personas encuestadas ven al voluntariado como una forma de mantenerse activos, ocupando positivamente su tiempo, mientras que un 87% también ve el voluntariado como una actividad que les llena como persona. Asimismo, los participantes consideran que su participación en el programa de voluntariado senior “Mayores Maestros” les ayuda tanto a ellos como a sus beneficiarios a establecer nuevos lazos sociales (84%) y a aprender nuevos conocimientos (89%), potenciando el crecimiento personal.

El 89% de los participantes en la encuesta considera que su labor de voluntariado les ayuda a ocupar su tiempo de forma positiva, fomentando la actividad y la salud.

Estos datos, resultado de la participación total de 420 voluntarios y voluntarias del programa, reflejan la importancia del voluntariado en las personas mayores, convirtiéndose la labor solidaria en una herramienta para hacer frente a la soledad no deseada y para retrasar, e incluso evitar, la dependencia en las personas mayores.

Programa “Mayores Maestros”

“Mayores Maestros” es un programa de voluntariado senior basado en talleres socioculturales que se imparten en los 32 Centros de Mayores de la Comunidad de Madrid. El programa aúna a 1.000 personas voluntarias con una edad media de 75 años, y a más de 16.000 personas mayores beneficiarias.

El objetivo principal del programa “Mayores Maestros” es utilizar la cultura para mejorar la calidad de vida de las personas mayores a través del envejecimiento activo, la creación de lazos sociales y el retraso de la dependencia. Los beneficios de este programa no sólo se reflejan en el enriquecimiento personal de la persona mayor, sino también en su entorno social, ya que tanto voluntarios como beneficiarios se convierten en ejemplos de lucha contra estereotipos edadistas.

Así lo reflejan los más de 200 voluntarios que superan los 80 años de edad, sumando un 24% del total de voluntarios participantes. “Mayores Maestros” es un programa que fomenta también la dignidad personal tanto de usuarios como de beneficiarios.

Envejecimiento activo. “Mayores Maestros” busca mejorar la calidad de vida de las personas mayores, potenciando el envejecimiento activo y previniendo la dependencia.

Cultura. Se utiliza la cultura como herramienta social para el fomento de las relaciones entre los usuarios de los centros de mayores y la colaboración activa entre los propios centros.

Transmisión del saber. Se fomenta la transmisión y adquisición de conocimiento, herramientas y habilidades encaminadas a la conservación de las capacidades físicas, cognitivas y funcionales de las personas mayores.

Empoderamiento. Sabemos que no hay nada que mejore la calidad de vida como la participación social. Por ello, fomentamos el empoderamiento de las personas mayores a través del voluntariado.

El programa consiste en la organización y realización de diferentes actividades, desarrolladas por voluntarios. De esta forma, son los propios mayores los que actúan como maestros con el resto de sus compañeros, compartiendo y poniendo en valor su experiencia vital, sus talentos y sus conocimientos a través de numerosas actividades y acciones sociales.

Las actividades se ajustan a las necesidades e inquietudes de los personas mayores, y los objetivos de las mismas se orientan a mejorar la calidad de vida de los mayores, favoreciendo el envejecimiento activo; emplear la cultura como herramienta para el fomento de relaciones entre los mayores; adquirir conocimientos y habilidades destinadas al mantenimiento de las capacidades; promover la solidaridad social a través del voluntariado y empoderar a las personas mayores.

‘Mayores Maestros’ engloba un amplio abanico de actividades de muy diversa índole, entre las que se incluyen diferentes acciones recreativas que promueven el entretenimiento; actividades de bienestar, música y movimiento; alfabetización a través de clases y talleres de estudios primarios; actividades artísticas como bailes, teatro o canto; acciones formativas en idiomas, nuevas tecnologías o juegos de agilidad mental.

Fuente: www.geriaticarea.com (enero 2019)



El calentamiento global puede precipitarse

La capacidad del suelo de absorber el carbono generado por las actividades humanas se está reduciendo como consecuencia las sequías y las olas de calor, cada vez más frecuentes e intensas, por lo que el calentamiento global puede precipitarse.

El secuestro del carbono del suelo es una de las opciones más prometedoras para la atenuación del cambio climático. Se trata de un proceso biogeoquímico por el cual el suelo asimila y fija el carbono, favoreciendo la biodiversidad, la fertilidad y la productividad, así como la capacidad de retención de agua del suelo.

Sin embargo, este proceso natural está amenazado por el cambio climático. Según un estudio publicado en la revista *Nature* y realizado en la Universidad de Columbia (Estados Unidos), las sequías y las olas de calor, cada vez más frecuentes, dificultan a largo plazo la capacidad del suelo para absorber el carbono.

Esta investigación ha cuantificado por primera vez los efectos que tendrán a lo largo del siglo XXI los fenómenos climáticos extremos, de los que ya se sabía que pueden afectar la variabilidad interanual en la absorción de carbono atmosférico.

Las emisiones globales de carbono alcanzaron un nivel récord en 2018, aumentando en, aproximadamente, un 3,4% solo en los EE.UU. Esta tendencia está haciendo que los científicos, las autoridades gubernamentales y los líderes de la industria estén más preocupados que nunca por el futuro de nuestro planeta.

El secretario general de las Naciones Unidas, António Guterres, alertó el pasado 3 de diciembre, en la inauguración de la XXIV Conferencia Anual sobre el Clima de la ONU, que “tenemos un grave problema con el cambio climático”.

Absorción del dióxido de carbono

Las emisiones antropogénicas de dióxido de carbono, causadas por actividades humanas, aumentan la concentración de dióxido de carbono en la atmósfera terrestre y producen cambios no naturales en el sistema climático del planeta.

Los efectos de estas emisiones en el calentamiento global solo están siendo parcialmente reducidos por el suelo y el océano. Actualmente, la biosfera oceánica y terrestre (bosques, sabanas, etc.) está absorbiendo alrededor del 50% de estas liberaciones, lo que explica el blanqueo de los arrecifes de coral y la acidificación

del océano, así como el aumento del almacenamiento de carbono en nuestros bosques.

“No está claro si el suelo puede seguir absorbiendo las emisiones antropogénicas a las tasas actuales”, señala Pierre Gentile, profesor asociado de Ingeniería ambiental y de la Tierra. “Si el suelo alcanzara una tasa máxima de consumo de carbono, el calentamiento global podría acelerarse, con importantes consecuencias para las personas y el medio ambiente. Esto significa que todos debemos actuar ahora para evitar mayores consecuencias del cambio climático”.

Los climatólogos llevan tiempo advirtiendo que los fenómenos extremos aumentarán en frecuencia e intensidad en el futuro. De hecho, ya estamos observando alguno de ellos. Los científicos del clima también anuncian un cambio en los patrones de lluvia que probablemente afectará la capacidad de la vegetación para captar carbono.

Urgen soluciones

Los resultados del estudio destacan la necesidad de implementar modelos mejorados de respuesta de la vegetación al estrés hídrico. También es necesario el

acoplamiento suelo-atmósfera en los modelos del sistema terrestre para limitar el futuro flujo de carbono terrestre y para predecir mejor el clima futuro.

“Si no hubiera sequías, olas de calor ni un secado del suelo a largo plazo durante el próximo siglo, los continentes podrían almacenar casi el doble de carbono que ahora”, explica Gentile. “Debido a que la humedad del suelo desempeña un papel tan importante en el ciclo del carbono, en la capacidad de la tierra para captar el carbono, es esencial que los procesos relacionados con su representación en los modelos se conviertan en una prioridad de investigación”.

Ahora se están enfocando en los trópicos, una región con muchas incógnitas y el mayor sumidero de carbono terrestre, para determinar cómo cambia la actividad de la vegetación tanto por los cambios en la humedad del suelo como por la sequedad atmosférica.

Fuente: www.madrimasd.org (febrero 2019)

Inmunomodulador Específico Articular

Dirox®

COLÁGENO TIPO II
no desnaturalizado UCII

Único con estudios científicos de respaldo

Una capsula 1 toma diaria

Gramón Bagó

Así hablan las pestañas: la duración de tu parpadeo cambia el mensaje

Parpadear no solo nos ayuda a mantener los ojos lubricados. Investigadores neerlandeses han revelado que durante una conversación, las personas interpretan el pestañeo de su interlocutor como una respuesta. Según el estudio, los parpadeos más largos se entienden como un gesto de comprensión.

En una conversación, basta con asentir con la cabeza para que el hablante sepa que estamos de acuerdo. Asimismo, otros movimientos o gestos como fruncir el ceño o cruzarse de brazos pueden comunicar tanto como el lenguaje.

Ahora, un grupo de investigadores del Instituto Max Planck de Psicolingüística de los Países Bajos, ha querido comprobar si otras acciones más sutiles afectan también a la interacción cara a cara y ha descubierto que al pestañear, los seres humanos le damos respuesta a quien nos habla.

“Nuestros hallazgos muestran que uno de los movimientos humanos más sutiles, el parpadeo, parece tener un efecto sorprendente en la coordinación de la interacción humana cotidiana”, subraya el especialista Paul Hömke, líder de la investigación.

El 89% de los participantes en la encuesta considera que su labor de voluntariado les ayuda a ocupar su tiempo de forma positiva, fomentando la actividad y la salud.

Según el estudio, publicado esta semana en la revista PLOS ONE, las personas perciben inconscientemente el pestañeo como una señal de comunicación y modifican su discurso en función de su interpretación del gesto.

Es decir, contestamos de manera diferente si quien pregunta realiza pestañeos largos o cortos, que se diferencian solo por unos milisegundos de duración. En concreto, elaboran respuestas más breves cuando el otro interlocutor parpadea más lento.

Para los expertos, una posible explicación a esto es que el parpadeo largo puede ser entendido como un gesto facial de comprensión. Por eso, si es más largo, el hablante percibe que la otra persona ha recibido suficiente información, por lo que da explicaciones más breves.

“Aparentemente, el parpadeo de más duración transmite que la persona ha entendido lo que se le cuenta. De esta forma, cuando el hablante ve ese pestañeo, no siente la necesidad de aclarar sus respuestas o de articular un mensaje más elaborado, por lo que seguirá respondiendo de manera breve”, declara a Sinc Hömke.

Conversaciones con avatares

Para llegar a estas conclusiones, los investigadores desarrollaron un nuevo sistema experimental basado en tecnología de realidad virtual en el que un avatar hace preguntas y parpadea.

Ante un parpadeo más largo, el hablante percibe que la otra persona ha recibido suficiente información, por lo que da explicaciones más breves.

Durante el ensayo, los participantes tenían que mantener conversaciones con tres avatares diferentes y responder a preguntas abiertas como “¿qué tal fue tu fin de semana?” o “¿qué hiciste?”.

Mientras, los especialistas controlaban las respuestas no verbales de la máquina y variaban la duración de sus parpadeos.

Según los resultados, las personas distinguían los guiños largos de los cortos de manera inconsciente, ya que, tras las pruebas, ninguno de los participantes afirmó haber notado cambios en el gesto del avatar.

Para los investigadores, este hallazgo refuerza la idea de que una conversación es una actividad conjunta en la que intervienen tanto el emisor como el receptor con lenguaje verbal pero también con todo tipo de acciones o gestos.

Hömke P, Holler J, Levinson SC (2018) Eye blinks are perceived as communicative signals in human face-to-face interaction. PLOS ONE 13(12): e0208030

Fuente: www.agenciasinc.es (diciembre 2018)

Dirox
100% NATURAL
Inmunomodulador específico articular

Condroxamin FORTE
También en Comprimidos
Protege y repara el cartilago

Uno detiene el proceso degenerativo, el otro aporta sustrato para la protección y reparación del cartilago articular

Sinergia en Osteoartritis

- Detienen el proceso degenerativo
- Disminuyen el consumo de AINEs
- Calman el dolor y mejoran la capacidad funcional

Gramón Bagó

Celiaquía: ¿Se puede absorber el gluten a través de la piel?

La respuesta es No. Los cosméticos y productos para el cuidado de la piel que contienen gluten no representan un problema, a menos que te los tragues accidentalmente. Por esta razón, evita usar ese tipo de productos en los labios o alrededor de la boca. También evita usar productos dentales que contengan gluten, como algunos enjuagues bucales y dentífricos. Si no estás seguro de si un producto contiene gluten o no, revisa la lista de ingredientes que está en la etiqueta del producto o comunícate con el fabricante.

Algunas personas presentan una forma de enfermedad celíaca que llamamos «dermatitis herpetiforme», que causa una erupción con ampollas y picazón. Este trastorno de la piel también está relacionado con la intolerancia al gluten. Pero, aunque afecta a la piel, la dermatitis herpetiforme aparece cuando se consume gluten, no por el contacto del gluten con la piel. Por lo tanto, eliminar el gluten de tu dieta también ayudará a aliviar la dermatitis herpetiforme.

Si usas algún cosmético o producto para el cuidado de la piel que contenga gluten y presentas una reacción cutánea, consulta al médico o al dermatólogo para identificar la causa. Es posible que tengas una alergia al trigo o a otro cereal que pueda provocarte una reacción en la piel, pero esto no sería a causa de la enfermedad celíaca.

Fuente: Mayo Clinic (www.mayoclinic.org)

Los celíacos y el cuidado de la piel

La celiaquía es una enfermedad autoinmune que genera intolerancia al gluten del trigo, cebada, centeno y avena pero sólo cuando se ingiere por boca. Es decir que, quienes padecen este trastorno pueden usar cremas hechas a base de estos derivados alimenticios.

En el súper encontramos habitualmente etiquetas de productos libres de gluten y alguna vez leímos que esos productos son para celíacos. Pero, ¿qué es la celiaquía? Se trata de una enfermedad autoinmune y quienes la padecen desarrollan intolerancia al gluten del trigo, cebada, centeno y avena. Se caracteriza por una reacción inflamatoria en la mucosa del intestino delgado que dificulta la absorción de nutrientes.

En condiciones normales, los alimentos ingeridos deben pasar por un proceso de digestión. Esta absorción de alimentos tiene lugar en el intestino delgado y, para que esto sea posible, es necesaria la existencia de vellosidades, de manera tal que dicha absorción se produzca en mayor o menor medida. Cuando la longitud de la vellosidad se acorta, la absorción se reduce y la nutrición de la persona queda comprometida. Esto es precisamente lo que sucede con los celíacos, sufren un acortamiento de las vellosidades, provocando intolerancia al gluten.

Síntomas

Los síntomas que permiten la detección y diagnóstico de la enfermedad son: pérdida de peso, pérdida de apetito, fatiga, náuseas, vómitos, diarrea, distensión abdominal, pérdida de masa muscular, retraso del crecimiento, alteraciones del carácter (irritabilidad, apatía, introversión, tristeza), dolores abdominales, meteorismo, anemia por déficit de hierro resistentes a tratamiento, entre otros. Sin embargo, los síntomas pueden ser atípicos o estar

ausentes, dificultando el diagnóstico. El único tratamiento existente consiste en la adopción de una dieta libre de gluten de por vida.

¿Y las cremas?

La enfermedad celíaca se produce por una disfunción de la absorción de los alimentos que se da en el intestino delgado, afectando la vellosidad que allí se encuentra. La absorción de gluten subcutánea no afecta dichas vellosidades, por lo cual no hay motivo alguno para que una crema se encuentre contraindicada. Esto quiere decir que el gluten únicamente re-

sulta perjudicial para los celíacos cuando es ingerido. Es decir que, por este motivo, no existen razones para evitar el gluten ni sus derivados sobre la piel.

Se estima que en la Argentina 1 de cada 100 personas es celíaca pero muchas personas padecen esta enfermedad sin saberlo. Si sospechás que sos celíaca, hacé una consulta con tu médico.

Fuente: www.clarin.com

LABORATORIO LAZAR
te recuerda

¡DESDE HOY, NO MÁS OLVIDOS EN LA TOMA DE MEDICAMENTOS!

Laboratorio Lázar ha creado un sistema para ayudar al paciente a cumplir correctamente con la toma del medicamento de nuestra línea indicada por el médico.

CÓMO

FÁCIL, PRÁCTICO Y SIN COSTO. REGÍSTRATE DE MANERA GRATUITA. NOSOTROS NOS ENCARGAMOS DE RECORDARTE LA TOMA DE TU MEDICAMENTO A LA HORA INDICADA TODOS LOS DÍAS. DEBES REALIZAR UN REGISTRO PARA CADA HORA Y CADA MEDICAMENTO POR LÍNEA DE ESTAS VÍAS:

- SMS:** Envía AITA al 8142 + el medicamento y la hora indicada para recibir tu alerta.
Ejemplo: AITA MEDICAMENTO 08:00
- PERSONALIZADA:** Comunícate al 0800 8142 de manera gratuita y nosotros nos encargamos de registrarte.
- WEB:** Para recibir tu alerta, completá este formulario.

La OMS aconseja la vacuna contra el VPH como protección contra el cáncer de cérvix

37 de los 53 estados miembros de la Región Europea de la OMS cuentan con programas de vacunación contra el VPH en niñas de 9 a 14 años

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha animado a la población a vacunarse contra el virus del papiloma humano (VPH), recordando que es la mejor estrategia para prevenir la aparición del cáncer de cérvix, tumor del que cada año se diagnostican 69.000 nuevos casos en Europa y cuya mortalidad en el año 2018 se estima en unas 30.000 personas.

“El éxito en el control del cáncer de cuello uterino requiere de la acción de la sociedad, profesionales de la salud y responsables políticos a nivel nacional y mundial para garantizar que todos tengan acceso fácil a las vacunas y a los sistemas de detección que necesitan”, ha señalado el organismo de Naciones Unidas.

Los países europeos están logrando un progreso constante en la protección de niñas y mujeres de las cepas más comunes de VPH, que son responsables de hasta el 90 por ciento de los casos de cáncer cervical en todo el mundo. En la actualidad, 37 de los 53 estados miembros de la Región Europea de la OMS cuentan con programas de vacunación contra el VPH en niñas de 9 a 14 años. Además, algunos también ofrecen la vacuna a los niños para ayudar a reducir la transmisión de las cepas de VPH en la vacuna. Desafortunadamente, según la OMS, la aceptación de la vacuna varía, dado que algunos países han alcanzado más del 90 por ciento de cobertura del grupo objetivo, mientras que otros enfrentan desafíos que han limitado su participación al 20 por ciento. Asimismo, alrededor del 80 por ciento de los que no están vacunados se infectarán con uno o más tipos de virus en algún momento de sus vidas.

En este sentido, el organismo ha recordado que estar bien informado y obtener información apropiada relacionada con la salud de fuentes confiables y basadas en evidencia permite a las personas tomar decisiones que pueden salvar sus propias vidas y las de los demás.

El caso de Portugal

Portugal fue uno de los primeros países en el mundo en introducir la vacunación contra el VPH después de que la primera vacuna contra el VPH fuera licenciada globalmente en 2006. En noviembre de 2018, el programa nacional de vacunación celebró 10 años de éxito en mantener una cobertura de aproximadamente el 90 por ciento entre los grupos objetivo designados (nacimiento cohortes de chicas 1992-2006).

“Portugal debe su éxito al apoyo de la comunidad científica, los trabajadores de la salud y los medios de comunicación; una campaña de comunicación estratégica; y un programa nacional de inmunización que funcione bien”, ha dicho la doctora de la Comisión Técnica de Vacunación, Ana Leça.

La OMS reconoce el cáncer cervical como un problema de salud pública y, además, en mayo de 2018, el director general de la OMS hizo un llamamiento global a la acción para su eliminación, destacando el papel de las tecnologías y estrategias apropiadas, de buena calidad, seguras e innovadoras para llegar a todas las niñas con la vacuna contra el VPH y para llegar a las mujeres con detección de cáncer cervical; así como diagnósticos tempranos y servicios de tratamiento eficaces tanto para lesiones precancerosas como para cánceres invasivos, incluidos los cuidados palia-



tivos, todos integrados en las estrategias de cobertura de salud universal.

Precisamente, la Región Europea de la OMS está trabajando de forma estrecha con los países para ayudar a introducir la vacuna contra el VPH, mejorar el acceso a las vacunas, reducir el precio de las mismas, e informar sobre la propagación de datos erróneos sobre la vacuna y las enfermedades que causa.

Fuente: www.gacetamedica.com (febrero 2019)



“Tenemos una desafiante e inspiradora misión de mejorar la calidad de vida de las personas, permitiéndoles **hacer más, sentirse mejor y vivir más tiempo.**”

Nuestras prioridades estratégicas:

- DESARROLLAR**
un negocio global diversificado
- ENTREGAR**
más productos de valor
- GENERAR CONFIANZA**
en la comunidad



GlaxoSmithKline
Uruguay S.A.
Salto 1105
Montevideo, Uruguay
Teléfono 2419 8333
Fax 2418 8063
www.gsk.com

GSK LV AVB002 14.0M 007

Las arterias acusan el daño del tabaco y el alcohol ya en la adolescencia

Un estudio mide el efecto de las dos drogas y confirma que este se acumula pero aparece muy pronto.

El consumo de tabaco y alcohol deja su huella en los adolescentes casi desde el primer cigarrillo o el primer sorbo. Además, el daño de ambas drogas, que a menudo se consumen a la vez por las mismas personas, se acumula, según un estudio que reúne datos de 14.000 adolescentes británicos y que ha publicado *European Heart Journal*.

Para llegar a la conclusión los investigadores, liderados por Marietta Charakida del University College de Londres, han medido la velocidad del pulso sanguíneo que va de la arteria carótida a la femoral (PWV) en jóvenes que no fuman ni beben, en los que fuman, los que beben y los que hacen ambas cosas. “Esta medida es la que se utiliza para estudiar el daño arterial y la rigidez de los vasos, por lo que resulta un marcador que nos aporta información sobre la posibilidad de desarrollar enfermedad arterial de manera más precoz”, explica Vicente Arrate, presidente de la sección de Riesgo Vascular y Rehabilitación Cardíaca de la Sociedad Española de Cardiología (SEC). De una manera resumida, los adolescentes que no beben ni fuman tienen una velocidad de este pulso de unos 5,7 metros por segundo de media. Si beben o fuman, este valor sube a alrededor de 5,8. “Uno de los puntos más significativos de este registro es que los que dejaron de fumar durante el seguimiento recuperaron su salud arterial”, detalla el cardiólogo.

Arrate aclara, sin embargo, que la relación entre esta forma de medir la rigidez arterial y los eventos cardiovasculares está muy estudiada en personas mayores y no en jóvenes. “Cuando hablamos de estos riesgos hablamos de probabilidades, y eso es muy difícil de determinar. Lo que está claro es que el efecto aparece desde las primeras copas y que si no se cambian los hábitos irá en aumento”, añade. Con la PWV no sucede como con la tensión o el colesterol, donde hay límites para los valores que se consideran saludables, advierte Arrate. Pero la literatura ofrece algunas pistas, como un estudio sobre alzhéimer en el que se analizaban personas mayores y se ponía el corte en 12 metros por segundo, u otro del argentino Alejandro Díaz en el que establecía una media para el conjunto de la población de su país de 6,84, con una media de 5,04 para los menores de 19 años y de 9,01 para los mayores de 70.

Al margen de la cuestión numérica, el trabajo destaca otro aspecto. “En contra de lo que parecen creer, los adolescentes no son inmunes” al efecto de estas sustancias, como demuestra que ya haya anomalías en personas que llevan poco tiempo consumiendo las drogas (el estudio acaba cuando tienen 17 años y la edad de inicio está entre los 14 y los 15 años).

Pero la conclusión no es tanto médica, sino educativa y social. En España, por ejemplo, la última encuesta sobre consumo de drogas en estudiantes del Ministerio de Sanidad (Estudes), arroja que 1,2 millones de adolescentes reconocieron que habían tomado alcohol en 2016 y medio millón aseguraron que habían consumido tabaco. Eso quiere decir que hay entre 1,2 y 1,5 millones de adolescentes que ya están sufriendo este daño.

Sin embargo, Carlos Macaya, presidente de la Fundación Española del Corazón, destaca que a esas edades el daño es reversible: “Teniendo en cuenta que a estas edades es posible restaurar la rigidez arterial normal si se cesa el consumo, es importante tratar de hacer entender a los adolescentes cuanto antes que ser joven no le hace a uno inmune a la enfermedad cardiovascular”.



Referencia bibliográfica:

Marietta Charakida, et al. 2019. Early vascular damage from smoking and alcohol in teenage years: the ALSPAC study. *European Heart Journal*. DOI: 10.1093/eurheartj/ehy524

Fuente: www.madrimasd.org (febrero 2019)



Entresto™
sacubitrilo/valsartán



UNA NUEVA ERA EN INSUFICIENCIA CARDÍACA

ENTRESTO™ es clínicamente superior para pacientes con IC con fracción de eyección reducida vs enalapril^{1,2}

20%	20%	21%
de reducción del riesgo de muerte CV	de reducción del riesgo de muerte súbita	de reducción del riesgo de la primera hospitalización por IC

Referencias: 1. Último prospecto aprobado por MSP. 2. McMurray JJ, Packer M, Desai AS, et al. for PARADIGM-HF Committees Investigators. Baseline characteristics and treatment of patients in prospective comparison of ARNI with ACEI to determine impact on global mortality and morbidity in heart failure trial (PARADIGM-HF). Eur J Heart Fail. 2014;16(7):817-825. IC = Insuficiencia Cardíaca

Este producto y su marca son propiedad de Novartis Pharma AG y es comercializado por Scienza Uruguay
Por mayor información consultar el prospecto del producto o al Dpto. Médico de Novartis Uruguay S.A. Tel.: 2623 1916

NOVARTIS

Novartis Uruguay S.A. Luis Alberto de Herrera 1248 - WTC Torre III Oficina 1174
Montevideo, Uruguay. Tel.: 2623 1916

SCIENZA
URUGUAY

Scienza Uruguay (Murry S.A.)
Av. Luis Alberto de Herrera 1248 - WTC Torre 2 Piso 19
Of. 1906 - Montevideo - Uruguay. Líneas Relativas (+598 2) 1988 9000
ventas@scienza.com.uy - www.scienza.com.uy

Francia: la vacunación de la gripe en farmacias supera su examen final

Las 710.000 inmunizaciones en su segundo año de prueba sustentan su generalización.

A la hora de afrontar, y superar, un examen, basta con “cubrir el expediente” en su versión ‘mínima’ o bien “pasarle con nota”, como así ha ocurrido en Francia con la experimentación de la vacunación de la gripe en oficinas de farmacias. En lo que suponía su segundo año de pruebas, la iniciativa ha superado de forma más que holgada —como ya ocurrió en la campaña antigripal 2017-2018— esta suerte de examen ‘final’ antes de su generalización a todas las farmacias del país en la próxima temporada (2019-2020).

Una vez finalizada la campaña antigripal en Francia —iniciada el 6 de octubre y extendida hasta el 31 de enero en aquellas regiones que se encontraban en las últimas semanas en fase epidémica—, algo más de 714.000 franceses han sido vacunados frente a la gripe en las 6.717 farmacias de cuatro regiones (Nouvelle Aquitaine; Auvernia-Ródano-Alpes; Hauts de France y Occitanie) que participaban por segundo año, aún en fase experimental, en esta campaña.

Estas cifras de inmunizaciones han sido valoradas muy satisfactoriamente por la ministra de Salud gala, Agnès Buzyn, y le llevan a “reafirmarse” en la decisión de generalizar a todo el país la vacunación de la gripe en farmacias (siempre como complemento a los centros de salud) a partir de la próxima campaña 2019-2020. “La experiencia ha funcionado muy bien y los farmacéuticos ya están plenamente comprometidos con esta generalización para la próxima campaña antigripal”, señalaba la ministra gala en un encuentro con los medios celebrado el pasado 22 de enero. Un total de 13.014 farmacéuticos obtuvieron la acreditación —previa formación— para administrar vacunas esta campaña.

El éxito lleva a la ministra de Salud francesa, Agnès Buzyn, a “reafirmarse” en la idea de extenderla a todo el país.

Un 23% de “primeras inmunizaciones”

También Carine Wolf-Thal, presidenta de la Ordre Des Pharmaciens se muestra “optimista” de cara a esta extensión.

“La posibilidad de vacunarse en las farmacias ya ha entrado en la mentalidad colectiva de los ciudadanos franceses e incluso abre el camino para nuevas funciones futuras”, indica esta representante en declaraciones que recoge el medio especializado Le Quotidien du Pharmacien.

De vuelta a las cifras, de los más de 714.000 franceses de estas cuatro regiones experimentales que han elegido vacunarse en las



farmacias, 164.661 (23 por ciento) corresponden a “primeras inmunizaciones”. Es decir, ciudadanos que nunca antes se habían vacunado frente a la gripe. De ellos, cerca de 58.000 eran mayores de 70 años.

Cabe recordar que para esta segunda experiencia respecto a la participación de las farmacias, el Ministerio de Salud apostó por ampliar los colectivos de posible vacunación en las farmacias. Si en la primera experiencia (campaña 2017-2018) las administraciones de vacunas estuvieron limitadas únicamente a mayores de 18 años que ya hubiesen sido inmunizados en anteriores campañas y que no presentasen riesgos sanitarios, este año las boticas participantes han podido vacunar a cualquier adulto, incluso embarazadas, con independencia de ser su primera vacuna o de repetición. Únicamente quedaban excluidas las “personas con antecedentes de reacción alérgica grave a la ovoalbúmina o vacunación previa”.

Mejora de la cobertura

Aun teniendo en cuenta que en este segundo año de experimentación se doblaba la cifra de regiones (de 2 a 4), las cifras finales indican que en esta campaña se han cuatriplicado las 160.000 inmunizaciones obtenidas en farmacias francesas en la temporada 2017-2018. Se confirmaría así la mejora de la cobertura vacunal que supone apostar por estos establecimientos como complemento a los centros de salud.

Y es que, aunque aún no existen estadísticas oficiales respecto a la actual campaña, ya solo en la de 2018-2019 se aumentó en un 200 por cien las tasas de vacunación en la población diana de las regiones incluidas en el pilotaje frente a la media nacional.

Fuente: www.elglobal.net (febrero 2019)



Si piensa ENVIAR, piensa en nosotros.
Llámenos al Tel: 2480 7353

Seguimiento on-line de envíos - Cadetería Express y Cadetería en Circuitos - Entregas estándar, certificadas, prioritarias y de valores - Servicio integral y a medida.



ENVIAR
SERVICIOS POSTALES

www.enviar.com.uy

Belleza sin edad: el cuidado estético produce bienestar

En la vejez el cuidado personal tiene un impacto muy positivo.

Así como en cualquier momento de la vida estrenar ropa nueva o ir a cortarse el pelo suelen ser gestos que nos hacen sentir mejor con nosotros mismos y ganar seguridad frente al mundo, en la vejez el cuidado personal también tiene un impacto muy positivo.

En su análisis sobre la sexualidad en la tercera edad, el psicólogo Ricardo Iacub plantea que muchos adultos mayores optan por diferentes alternativas para continuar sintiéndose deseables. En algunos casos, lo encaran desde una perspectiva más recreativa y sin tanta disciplina corporal, y en otros, el gimnasio, ciertos tratamientos y hasta las cirugías se constituyen como herramientas a explorar. Sin embargo, el especialista en mediana edad y vejez refuerza la idea de que ser atractivo es más que una cuestión física, y tiene que ver con sentirse a gusto emocionalmente y pensar que uno puede seguir dando algo importante a sí mismo y a los demás.

En pos de estos objetivos y de cara a un contexto social cada vez más abierto, los servicios que ofrecen cuidados estéticos desde un punto de vista no invasivo, como peluquería, manicuría y pedicura, constituyen alternativas muy interesantes para los adultos mayores, tanto varones como mujeres, ya que al igual que en las demás etapas de la vida, verse y sentirse bien, invertir en el propio aspecto y tomarse un tiempo para uno mismo son cuestiones que no sólo tienen una consecuencia visual inmediata, sino que contribuyen al bienestar integral de todas las personas.

Se trata de una tendencia global con matices en las diferentes culturas. En Rusia, por ejemplo, se creó "Oldushka", una agencia de modelos para mayores de 50 años. La organización apuesta a la diversidad poniendo el foco en el efecto terapéutico y, además, en la concientización acerca de la necesidad de expandir los parámetros de la industria de la moda hacia una tendencia más diversa e inclusiva.

No sólo es cuestión de chicas

"Si bien las mujeres son las que más utilizan los tratamientos estéticos, cada vez más hombres se interesan por estas propuestas, ya que está demostrado que mantener el cuidado personal es un gran estímulo para vivir con alegría sin importar la edad", dice Iacub del centro de vida asistido para personas de la tercera edad The Senior Home.

Desde The Senior Home destacan que atienden un promedio mensual de 160 procedimientos de manicura, 75 de pedicura y 60 tratamientos faciales. "Estas instancias conforman algunas de las actividades favoritas de los adultos mayores dentro del espacio. Asimismo, brindan peluquería y confirman que a partir de la primavera y con especial énfasis durante el período de las Fiestas, aumenta la demanda de estos servicios".

Fuente: www.clarin.com (diciembre 2018)

Sólo hay *un* HUMIRA

Ahora **HUMIRA^{AC}**
adalimumab

Ahora con **menos dolor en la inyección, y menor volumen¹**

Mismo perfil de **eficacia y seguridad²**

Mismo **principio activo¹**

Misma **línea celular maestra^{2,3}**

Referencias

1. Oficina de patentes HUMIRA^{AC} (adalimumab) para el MOP.
2. European Medicines Agency (EMA). HUMIRA (adalimumab) authorization details. <http://www.ema.europa.eu/ema/ViewPage.do?currentPageTab=mainPageTabContent¤tPageTabSubTab=mainPageTabContentSubTab1>
3. Nishida PW, Yagci A, Nishida M, Chowell L, Virelizier J. Consistency of quality attributes for the glycosylated monoclonal antibody molecule. *Biopharmaceutics*. 2015;7(2):103-111.

abbvie

HUMIRA^{AC}
adalimumab
destination you™

Vivir 100 años: no son los genes es el estilo de vida

Un nuevo mega estudio derrumba la creencia de la influencia genética.

No es la genética sino el estilo de vida lo que nos hará vivir más tiempo. Ya no podremos escudarnos en la “herencia genética” para explicar por qué algunas personas viven más que otras, como se creía.

Porque hasta ahora, se pensaba que “la diferencia entre los que viven mucho y los que viven poco dependía de la genética entre un 15% y un 30%”, le explica a El País de España Miguel Pita, profesor de Genética del Departamento de Biología de la Universidad Autónoma de Madrid (UAM). Sin embargo, un nuevo mega estudio publicado en la revista Genetics tira por tierra esta idea. La investigación, titulada Las estimaciones de la heredabilidad de la longevidad humana están sustancialmente infladas debido al emparejamiento selectivo, ha sido llevada a cabo por un grupo de investigadores asentados en California (EE UU), que han comparado 54 millones de árboles genealógicos de Ancestry, una base de datos que une a personas de todo el mundo con sus ancestros. Según sus resultados, los genes influyen, pero mucho menos de lo que se pensaba. Apenas un 7%.

La genética actúa a partir de la octava década

Las conclusiones son relativamente sorprendentes, aunque la ciencia ya sabía que el ADN pesaba menos que el estilo de vida. “La idea general que se tenía hasta ahora es que, en las siete u ocho primeras décadas de vida, importa más el estilo de vida que la genética”, apunta Pita.

Es a partir de las séptima y octava décadas cuando interviene la genética, añade este experto: “Todas esas personas que son nonagenarias y centenarias, aparte de haber llevado un estilo de vida adecuado, tienden a mostrar una determinada genética”. “La genética importa porque si tienes una propensión muy grande al cáncer, evidentemente, la duración de tu vida se va a ver afectada”.

La novedad en este estudio radica en la forma en que se han analizado los datos, y es lo que se enfatiza en el complicado título. “Lo que dice es que la diferencia entre vivir mucho o vivir poco por la influencia de la genética no es mucha. Que es mayor la influencia ambiental”. Este trabajo demuestra que los estudios anteriores, que apuntaban a que la culpa de que uno viva poco o mucho la tenía en un 30% los genes, no estaban muy bien hechos: “Se basaban en un emparejamiento selectivo, de modo que cuando parecía que dos personas tenían la misma genética lo que tenían en realidad era el mismo ambiente”.

La importancia del extracto social

“Los cálculos se hacían cogiendo a dos personas que tenían la misma genética, porque eran hermanos; se veía que vivían más que otras dos personas que también eran hermanos y que tenían otra genética”, explica el profesor. En cambio, “este trabajo no solo ha analizado la genética de la primera pareja de hermanos, sino que también estudian qué pasa con los cuñados. Y comprueban que los dos hermanos y el cuñado del primer grupo viven más que los dos hermanos y el cuñado del segundo grupo”, continúa el experto.

En conclusión: no es la genética, porque los cuñados no comparten la genética. “Lo que se ve es que personas de caracterís-

ticas similares, del mismo extracto social e incluso de similares rasgos físicos tienden a emparejarse entre sí. De modo que no son sus genes lo que les hace vivir más; es que se están agrupando entre sí”. La gente del mismo extracto social tiende a casarse con personas de su misma condición y es eso lo que hace que vivan más que otros.

Esto no significa que con mejoras en la genética no vayamos a vivir más. “La genética importa y mucho”, dice Miguel Pita. “Si identificamos cuáles son los genes que causan una mayor mortalidad y administramos los medicamentos para combatirlos, se aumentará mucho la longevidad. A pesar de que parezca que la genética no influye tanto, sí se puede aumentar mucho la esperanza de vida”. Parece contradictorio, pero no lo es. “La genética puede hacer que todos vivamos más. Siempre habrá un ambiente en el que influya más que en otro, pero controlando los genes se aumentará la longevidad”, concluye el experto.

Fuente: www.clarin.com (diciembre 2018)



**ELEGIR
SALUD**

Programa de Beneficios
de AstraZeneca para sentirse bien

El Programa comprende cinco áreas terapéuticas:
• Diabetes • Respiratoria • Cardiovascular • Gastrointestinal • Oncología

Por mayor información comuníquese gratuitamente al 0800 8617
o ingrese a www.elegirsalud.com.uy

AstraZeneca
El poder de la ciencia

20180218V03

La importancia del psicólogo en el cáncer

Recientes estudios muestran que el apoyo psicológico es crucial para mejorar la calidad de vida y el curso del tratamiento de esta enfermedad.

El diagnóstico de cáncer desencadena un proceso de estrés que no solo daña la calidad de vida sino que afecta el resultado de las intervenciones terapéuticas. Incluso podría hacer que una persona no tolere su tratamiento. A pesar de eso, muy pocos pacientes oncológicos reciben asesoría psicológica para sobrellevar la carga de esta noticia, ya sea por barreras de acceso o por falta de tiempo por parte del médico o del propio enfermo.

Esta semana, durante la reunión anual de la American Society of Clinical Oncology (ASCO), que se realiza en Chicago, se dieron a conocer tres estudios que muestran la importancia de ofrecer tratamiento médico oncológico a la par con terapias para el manejo del estrés.

Uno de ellos evidenció que un programa ofrecido a través de internet con técnicas utilizadas en la terapia convencional mejoró ostensiblemente la calidad de vida de estos pacientes. El novedoso programa se conoce como Intervención en línea guiada por terapeutas, fue desarrollado por oncólogos y psicólogos en Basilea, Suiza y tiene una duración de tres semanas durante las que se cubren ocho temas, entre otros, la reacción corporal del estrés y métodos para reducirlo.

Para el estudio se reclutó a un grupo de 129 pacientes que habían comenzado el tratamiento de cáncer tres semanas atrás. Tras evaluar su progreso, los expertos observaron que luego de dos meses de terapia estos pacientes mejoraron su calidad de vida y redujeron los niveles de estrés de seis a cuatro puntos. “Con esta intervención podemos ofrecer este apoyo psicológico en la comodidad de la casa del paciente”, señaló la autora del trabajo Viviane Hess, estudiante de oncología del Hospital Universitario de Basilea, Suiza.

Los pacientes que sobreviven al cáncer también sienten grandes niveles de estrés debido a la posibilidad de que este regrese. Esta idea afecta los comportamientos de seguimiento del caso, las relaciones, el trabajo, el ánimo y la fijación de metas a corto y largo plazo. Estos sobrevivientes tampoco cuentan con terapias psicológicas especializadas. Por eso Jane Beith, oncóloga de la Universidad de Sidney, Australia, desarrolló una terapia conocida como Conquer fear, que consiste en cinco intervenciones individuales de 60 a 90 minutos que se dan en el curso de diez semanas.

El objetivo es ayudar a los pacientes a lidiar con la incertidumbre de que el cáncer puede regresar y enseñar técnicas para reducir esa preocupación. Al mismo tiempo entrenan al paciente para dilucidar lo que quiere de la vida.

En un estudio realizado con 222 sobrevivientes de cáncer de seno en estadios 1 a 3, Beith observó que el miedo bajó. La ansiedad

general y el estrés que provoca el cáncer se aliviaron. La calidad de vida fue mucho mejor después de la terapia.

El tercer estudio fue hecho con 350 de estos pacientes con metástasis y pacientes con cáncer avanzado, que también presentan altos niveles de estrés. El trabajo mostró que una intervención corta conocida como CALM, (por la sigla en inglés Managing Cancer and Living Meaningfully), redujo los síntomas de depresión frente a pacientes que recibieron terapias convencionales.

La intervención solo está diseñada para pacientes con cáncer muy avanzado y consiste en seis sesiones de 45 a 60 minutos. En cada una de ellas, psicólogos, trabajadores sociales o psiquiatras le hablan a los pacientes y a sus familias sobre el control de los síntomas, las decisiones médicas, las relaciones con los especialistas, los cambios en las relaciones interpersonales, el sentido de la vida y el bienestar espiritual.

“Esta corta terapia les ayuda a enfrentar la enfermedad avanzada y ver el futuro”, dice Gary Rodin, quien desarrolló el programa con sus colegas Sara Hales y Cris en el centro de cáncer Princess Margaret en Toronto Canadá. Según explicó Rodin, esta intervención es diferente porque no solo prepara para el final de la vida sino que ayuda a vivir con el cáncer avanzado. En ese sentido atiende tanto asuntos prácticos como otros más espirituales.

Los pacientes que recibieron la terapia, a los tres meses ya mostraban menos síntomas de depresión, menos miedo de hablar del futuro y mayor habilidad para expresar y manejar sus sentimientos. A los seis meses entendían que las relaciones cambiaban por el cáncer y podían explorar nuevas maneras de comunicarse con sus médicos y sus familiares.

Los tres trabajos son una prueba más de la importancia de contar con psicólogos en los grupos médicos que manejan el cáncer. Todos los actores involucrados en la enfermedad deberían tener en cuenta este aspecto pues como dice Don S. Dizon, “cuando el doctor dice cáncer, se desata una ola de emociones, miedos e incertidumbre. Por eso el tratamiento oncológico debe ir a la par de la asesoría psicológica”.

Fuente: www.semana.com

La historia del abuelo que pasa sus noches sosteniendo en brazos a bebés prematuros

Se llama David Deutchman y es un señor jubilado de 82 años que trabajó toda su vida en algo muy alejado a los cuidados de la salud. Sin embargo, después de retirarse de sus funciones laborales que estaban vinculadas al marketing, su vida ha dado un giro inesperado. Para él y para sus pequeños "pacientes".

Desde hace 12 años su trabajo ha sido muy simple y muy bienvenido. Se dedica a sostener en brazos a los bebés recién nacidos prematuros que necesitan calor y comodidad cuando sus familias no pueden estar con ellos.

'El abu de la UCI'. Así llaman cariñosamente las enfermeras del hospital Children's Healthcare de Atlanta a David Deutchman, un hombre de 82 años que lleva más de una década acudiendo todas las semanas a la UCI a abrazar a neonatos.

David visita cada martes la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP), y los jueves se encuentra en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UTIN). Y fue por una madre ansiosa por su hijo prematuro que David se hizo conocido en las redes sociales. Una foto de él con un bebé prematuro llamado Logan Brulette publicado en la página oficial del hospital de en Facebook el 27 de septiembre se ha vuelto viral.

Lo que ocurrió es que un día en que la madre había dejado a su bebé recién nacido en el hospital para ir a asistir por un rato a su hija mayor, esta mujer al regresar al centro médico se encontró con una escena que la conmovió: el "abuelo" David sostenía al pequeño Logan, que dormía en sus brazos.

La mamá de Logan les sacó una foto y la historia tuvo más de 65 mil compartidos y más de 145 mil likes en la página oficial del hospital para niños de Atlanta. "Es muy gratificante no sólo porque los bebés lloran y vos podés ayudarlos a que dejen de llorar", dijo David a la revista People, "hay muchos beneficios de esa conexión de ser sostenido, como cuando un recién nacido pone su cara contra el latido de tu corazón. Llegué a amarlo, pero no sólo por esa interacción con los bebés, sino por toda la atmósfera del hospital".



La presencia de David es un consuelo para las madres, ya que significa mucho para ellas que "una persona de fiar esté ahí con su pequeño", ha asegurado, satisfecho, Deutchman a la revista 'People'. "Hablo con ellas y, a veces, les doy la mano porque sostener la mano de una madre es tan importante como consolar a un bebé".

David no sólo ayuda a los recién nacidos, también se asegura que las madres tengan apoyo cuando lo necesitan. "Hablo con las madres y a veces agarro sus manos, porque sostenerle la mano a una madre es tan importante como sostener un bebé", dijo. "Estos padres tienen mucho estrés. Tener a alguien que les diga que pueden ir a desayunar y asegurarles que alguien va a estar con su recién nacido significa mucho para ellos. Es importante".

Un ejemplo de abuelo

Desde hace 12 años su trabajo ha sido muy simple y muy bienvenido: sostener en brazos a los bebés recién nacidos prematuros que necesitan calor cuando sus familias no pueden estar con ellos.

Fuente: www.buenavibra.es (diciembre 2018)

YO

MI CORAZÓN

TRIBUFF

Protección cardio y cerebro vascular

UN COMPRIMIDO DIARIO

TRIBUFF 100 mg.
30 y 60 comprimidos
TRIBUFF 325 mg.
14 y 28 comprimidos

www.urufarma.com.uy

Urufarma

La OMS sitúa a las enfermedades infecciosas en su punto de mira

El organismo recuerda a los países abordar estas enfermedades ante la amenaza que suponen.

La OMS acaba de publicar que seis de las 10 mayores amenazas para la salud pública mundial están relacionadas directamente con las enfermedades infecciosas. A juicio del presidente de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (Seimc), José Miguel Cisneros, una prueba más de por qué son necesarios los especialistas en enfermedades infecciosas, y de por qué la especialidad de enfermedades infecciosas es la norma en el resto de Europa.

De hecho, el especialista asegura que la ausencia de especialistas en enfermedades infecciosas en España es una de las causas por las que está a la cabeza del mundo en consumo de antibióticos, y de Europa en infecciones por bacterias multirresistentes. En su opinión, los pacientes con infecciones graves y complejas, como las infecciones por bacterias multirresistentes, la gripe grave, la infección por el VIH o la tuberculosis multirresistente, señaladas en el informe, son frecuentes en nuestros hospitales. De este modo, “está demostrado que cuando son atendidos por especialistas en enfermedades infecciosas mejora su pronóstico”.

A tenor de este informe, Cisneros, confía en que el nuevo equipo del Ministerio de Sanidad, “guiado por las abrumadoras evidencias científicas y por informes como el de la OMS”, ponga en marcha la formación de especialistas en enfermedades infecciosas con la premura necesaria para responder a estas amenazas, algunas de las cuales ya son realidad.

Según la OMS, el desarrollo de antibióticos, antivirales y antimaláricos son algunos de los mayores éxitos de la medicina moderna. Sin embargo, alertan de que en la actualidad, el tiempo con estos medicamentos se está acabando. “La resistencia a los antimicrobianos (la capacidad de las bacterias, parásitos, virus y hongos para resistir estos medicamentos) amenaza con enviarnos a un momento en que no pudimos tratar fácilmente infecciones como la neumonía, la tuberculosis, la gonorrea y la salmonelosis”, recuerdan. La incapacidad para prevenir infecciones podría comprometer seriamente la cirugía y los procedimientos como la quimioterapia.

De hecho, el informe asegura que en materia de tuberculosis, estos antibióticos son el mejor recurso para combatir una enfermedad que causa que alrededor de 10 millones de personas se enfermen y que 1,6 millones mueran cada año. En 2017, se dieron alrededor de 600.000 casos de tuberculosis resistentes a la rifampicina, el fármaco de primera línea más eficaz, y el 82 por ciento de estas personas tenía tuberculosis multirresistente.

“La resistencia a los medicamentos está impulsada por el uso excesivo de antimicrobianos en las personas, pero también en los animales, especialmente en aquellos que se utilizan para la producción de alimentos, así como en el medio ambiente”, apuntan desde la organización.

Acciones de la OMS

De este modo, la OMS está trabajando con estos sectores para implementar un plan de acción global para abordar la resistencia a los antimicrobianos aumentando la conciencia y el conocimiento, reduciendo la infección y fomentando el uso prudente de los antimicrobianos.



Este plan fue creado en 2015 y desde entonces los diferentes países están trabajando en el mismo. Los ejes estratégicos de esta iniciativa se están centrando en mejorar la conciencia y la comprensión de la resistencia antimicrobiana; fortalecer el conocimiento a través de la vigilancia y la investigación; para reducir la incidencia de infección, así como para optimizar el uso de agentes antimicrobianos; e impulsar una inversión sostenible que tenga en cuenta las necesidades de todos los países, y aumentar la inversión en nuevos medicamentos, herramientas de diagnóstico, vacunas y otras intervenciones.

PREVENGA Y EVITE LA GRIPE Y SUS COMPLICACIONES, ANTE LOS PRIMEROS SINTOMAS

OSELTA

Oseltamivir 75 mg

Activo frente a las diferentes variedades del virus de la influenza A y B incluyendo A/H1N1 y H5 N1.

POSOLÓGIA:

- Como tratamiento de la influenza: En adultos y adolescentes mayores de 13 años: 2 cápsulas de 75 mg al día durante al menos 5 días. Desde la aparición de los primeros síntomas.
- Como Prevención de la influenza: En adultos y adolescentes mayores de 13 años: 1 cápsula de 75 mg al día durante al menos 7 días. Dentro de las 48 hs de la exposición.

PRESENTACIÓN:
Envase conteniendo 10 cápsulas de 75 mg cada una.

Laboratorios
Novophar-Quimfa

El uso intensivo de móviles reduce las oportunidades de interacción en la primera infancia

El uso de los móviles por los niños debe realizarse bajo la supervisión de un adulto, previa selección de contenidos, siempre a partir de los 24 meses y nunca como moneda de cambio, según las recomendaciones del Centro de Atención Infantil Temprana San Juan de Dios de Sevilla.

Las nuevas tecnologías están introduciendo continuamente cambios en los modelos comportamentales y conductuales de la sociedad, mucho más aún cuando comienzan a conocerse los comportamientos de los llamados nativos digitales, es decir, de las generaciones cuyo desarrollo y aprendizaje están íntimamente ligados al uso de dispositivos digitales.

Por un lado, existe una corriente contraria al uso de teléfonos móviles o tablets en los primeros años de infancia; por otro, voces más aperturistas a la introducción de estos dispositivos en la vida de los más pequeños. “Como ocurre casi siempre con cualquier cosa y como indica el sentido común, no puede ser todo o nada”, ha explicado Lucía Ponce, psicóloga del Centro de Atención Infantil Temprana (CAIT) de Sevilla, que aconseja que “podemos hacer uso de dispositivos móviles bajo la premisa del aprendizaje; pero no bajo la del entretenimiento”, y siempre a partir de los 24 meses de edad.

En el Centro de Atención Infantil Temprana San Juan de Dios de Sevilla empiezan a detectarse cuadros de ansiedad, irritabilidad, problemas de sueño, dependencia o frustración en niños pequeños a causa de un uso no controlado de móviles.

En un modelo educacional en el que los padres hagan un uso intensivo de las nuevas tecnologías con los pequeños, se están perdiendo oportunidades para la interacción y para aprender relaciones sociales. “Si a un niño se le ponen constantemente vídeos que, por su reiteración han hecho que éste aprenda a contar en inglés antes de saber usar palabras en su idioma materno, el niño está asumiendo contenidos y aprendizajes descontextualizados”, ha añadido Ponce.

Móviles como moneda de cambio

El móvil como moneda de cambio con los niños se traduce también en un uso negativo. Ponce ha afirmado que si ofrecemos a un niño un móvil para que acceda a contenidos de entretenimiento mientras le damos de comer, desviamos la atención de la comida, lo que provoca que pierda atención sensorial y no aprenda a comer. “Eso hace que no le estemos enseñando una correcta relación con la comida y si el niño es buen comedor puede incluso no percibir correctamente su nivel de saciedad y haga ingestas muy superiores a las que debe, porque está pendiente de unos dibujos, no de qué y cómo se come”.

Sin embargo, desde el CAIT de San Juan de Dios abogan por un uso controlado y responsable de los dispositivos por parte de los padres o cuidadores de los niños, ya que pueden favorecer habilidades como la resolución de conflictos, la coordinación visomotora o la capacidad de asociación y contextualización.

Si el adulto controla los contenidos o aplicaciones se pueden aprovechar las ventajas que se desprenden de un entorno tan intuitivo como el de móviles y tablets, pues existen aplicaciones que son puzzles cuyas piezas los niños ensamblan con el dedo; otras para buscar la diferencia entre objetos prácticamente idénticos o al revés, etc.

Se trata de que la familia en su ámbito doméstico eduque con un modelo de uso, que debe ser un espejo por parte de los adultos hacia los niños y que controlen los contenidos para aprovechar las potencialidades de los pequeños.

Recomendaciones para el uso de móviles

Lucía Ponce hace una llamada de atención sobre el tiempo que los adultos de la familia pasan mirando las pantallas de sus dispositivos móviles frente al que pasan y dedican a los pequeños de la casa, “pues estamos enseñándoles un patrón que ellos reproducirán”.

Por ello, además del control y selección de contenidos, es importante que se marquen espacios y momentos libres de móviles en casa, delimitando su uso en determinadas franjas horarias, por ejemplo.

Por ello, Ponce ha añadido que a la hora de pensar en un regalo para los niños, lo primero que ha de tenerse en cuenta es la edad, para adecuarlo a sus expectativas y necesidades. A partir de ahí, es siempre positivo buscar juguetes que fomenten la interacción entre iguales y con adultos. Así, los juegos simbólicos, son una buena opción.

Por otro lado, es un acierto buscar juguetes que fomenten la creatividad. No se debe dar todo hecho al niño, sino poner en sus manos un juego que le permita crear y recrear, esto es, “materiales no estructurados que le permitan experimentar”.

Fuente: www.diariomedico.com (diciembre 2018)

COVERSYL® 5 a 10 mg

Perindopril argemina

Hipertensión - Enfermedad arterial coronaria - ICC Una vez al día

El inhibidor de la ECA basado en evidencias, principal producto antihipertensivo en Europa

EFA LABORATORIOS
ANTIA, MOLL & CIA. S.A.

Células madre: qué son y qué hacen

Las células madre y los productos derivados presentan actualmente un enorme potencial para los tratamientos médicos.

Las células madre son la materia prima del cuerpo; a partir de ellas se generan todas las demás células con funciones especializadas. Bajo las condiciones adecuadas en el cuerpo o en un laboratorio, las células madre se dividen para formar más células llamadas células hijas.

Estas células hijas se convierten en nuevas células madre (autorrenovación) o en células especializadas (diferenciación) con una función más específica, como células sanguíneas, células cerebrales, células del músculo cardíaco o células óseas. Ninguna otra célula del cuerpo tiene la capacidad natural de generar nuevos tipos de células.

¿Por qué hay tanto interés en las células madre?

Los investigadores y los médicos esperan que los estudios con células madre puedan ayudar a lo siguiente:

- › **Aumentar la comprensión sobre cómo ocurren las enfermedades.** Al observar la maduración de células madre hasta formar células de los huesos, el músculo cardíaco, los nervios y otros órganos y tejidos, los investigadores y los médicos pueden comprender mejor cómo se desarrollan las enfermedades y las afecciones.
- › **Generar células sanas para reemplazar las células enfermas (medicina regenerativa).** Las células madre pueden ser orientadas para convertirse en células específicas que pueden utilizarse para regenerar y reparar tejidos enfermos o dañados en las personas.

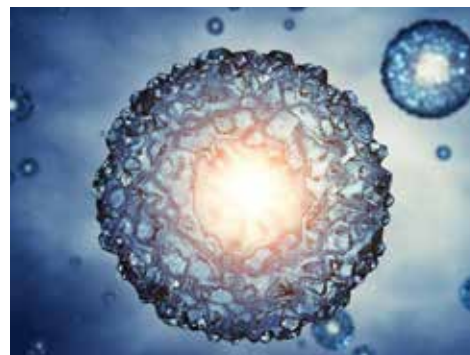
Las personas que podrían beneficiarse de las terapias con células madre incluyen aquellas con lesiones de la médula espinal, diabetes tipo 1, enfermedad de Parkinson, esclerosis lateral amiotrófica, enfermedad de Alzheimer, enfermedad car-

díaca, accidente cerebrovascular, quemaduras, cáncer y osteoartritis.

Las células madre pueden tener el potencial de crecer hasta convertirse en tejido nuevo para su uso en trasplantes y medicina regenerativa. Los investigadores continúan ampliando el conocimiento sobre células madre y sus aplicaciones en la medicina regenerativa y de trasplante.

- › **Probar nuevos medicamentos en cuanto a seguridad y eficacia.** Antes de usar medicamentos experimentales en personas, los investigadores pueden usar algunos tipos de células madre para probar la seguridad y calidad de los medicamentos. Es muy probable que este tipo de pruebas tenga un impacto directo en el desarrollo de fármacos, en primer lugar para las pruebas de toxicidad cardíaca.

Entre las nuevas áreas de estudio se encuentra la efectividad del uso de células madre humanas que han sido programadas en células específicas de tejido para probar nuevos medicamentos. Para que las pruebas de los nuevos medicamentos sean precisas,



las células deben ser programadas para que adquieran las propiedades del tipo de células a las que se dirige el medicamento. Se siguen estudiando técnicas para programar células en tipos de células específicas.

Por ejemplo, se pueden generar células nerviosas para probar un nuevo medicamento para una enfermedad nerviosa. Las pruebas podrían mostrar si el nuevo medicamento tuvo algún efecto sobre las células y si las células fueron dañadas.

Fuente: www.mayoclinic.org




INVITAN

CÉLULAS MADRE Y APLICACIONES CLÍNICAS

Exponen: Dra. Cristina Gerla
Dr. Álvaro Heller

**20 de Marzo, 2019
18:30**

Dirección:
Laboratorio Roemmers,
Zelmar Michellini 1230

Apoyan:





Atención al cliente: 0800 8313
tresul@adinet.com.uy
www.tresul.com



Calidad internacional al alcance de sus manos

Laboratorio Tresul S.A.

Av. Centenario 2989
TeleFax: 2487 4108
2486 3683 - 2486 3747

Cómo afecta el consumo de alcohol a nuestros pulmones

Diversos estudios demuestran que las personas con un trastorno por ingesta de alcohol están más predispuestas a sufrir lesiones pulmonares e infecciones respiratorias.

Un estudio epidemiológico realizado por la Universidad de Nebraska confirma que el coste del consumo anual de alcohol en EE.UU. asciende a 220.000 millones de dólares. Pero este no es el principal problema, ya que ese mismo informe también explica que ese hábito incrementa de dos a cuatro veces el riesgo a padecer síndrome de dificultad respiratoria aguda, que es potencialmente mortal. Y otras investigaciones demuestran que las personas con un trastorno por la ingesta de alcohol están más predispuestas a padecer lesiones pulmonares e infecciones respiratorias.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el consumo de alcohol es una epidemia en toda regla. En el año 2016, la ingesta mundial fue de 6,4 litros de alcohol puro por persona a partir de 15 años. Cada año mueren 3,3 millones de personas por tomar alcohol, lo que representa el 5,9 % de todas las defunciones. Si comparamos estas cifras con el índice de mortalidad mundial que produjo la gripe, por ejemplo, podemos confirmar la importancia que tiene el consumo de alcohol en la sociedad actual.

Rompiendo mitos como el de “beber una copa de vino al día es bueno”

“Una copa de vino al día es buena para la salud”. ¿Quién no ha escuchado alguna vez esta afirmación? La idea está muy extendida, pero... ¿cómo puede ser bueno el consumo diario de calorías vacías (calorías que no aportan nutrientes)? La Sociedad Americana de Oncología Clínica apunta que el consumo de alcohol, incluso en dosis moderadas, está relacionado con un mayor riesgo de padecer distintos tipos de cáncer.

Tomar una copa con los amigos es una forma de socializar, y con mesura difícilmente puede acarrear problemas graves. ¿Pero qué entendemos cuando hablamos de “beber con mesura”? Según la OMS, el consumo medio de más de 40 g de alcohol al día en mujeres y de más de 60 g al día en hombres resulta perjudicial. Aún con estas recomendaciones, también existen opiniones de expertos, como el doctor Santiago Méndez, de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC), quien explica que resulta imposible ofrecer una cifra de consumo de alcohol que asegure un riesgo cero.

Por todo ello, es preciso optar por ser lo más cautos posible y aconsejar evitar el alcohol. Y, de tomarlo, ingerir incluso menos de las cantidades recomendadas por la OMS, sin crear el hábito de consumo diario.

¿De verdad afecta el alcohol a nuestros pulmones?

El alcohol es perjudicial para la salud. Son muchos los estudios que demuestran cómo el consumo de esta sustancia repercute en nuestro esófago, estómago, intestino delgado, sistema circulatorio, hígado y cerebro. Pero también afecta a nuestros pulmones. Casi todo el alcohol exhalado proviene de los bronquios. Cuando bebemos, se modifica el sistema mucociliar, que está formado por moco y unos pelillos (cilios) que se encargan de retener la suciedad del aire y de los microorganismos, afectando a nuestras vías aéreas superiores (nariz y garganta). El aparato mucociliar es la primera línea de defensa de nuestros pulmones y cualquier fallo en su funcionamiento puede provocar:

- › Bronquitis recurrente.
- › Neumonía.
- › Bronquiectasias.

¿Cómo no va a afectar a nuestros pulmones, si los controles de alcoholemia se miden con exhalaciones? Un estudio realizado por la Universidad Loyola de Chicago (EE.UU.) demostró que los bebedores asiduos (más de una bebida al día para las mujeres y más de dos para los hombres) y las personas que se dan un “atacón de alcohol” al menos una vez al mes tenían menos óxido nítrico (un gas que protege nuestros pulmones) exhalado en la respiración que los no bebedores.

El consumo crónico de alcohol repercute en el sistema respiratorio de la siguiente manera:

- › Vías superiores. En ellos se encuentran los cilios, y el consumo de alcohol hace que estos dejen de realizar su función, permitiendo el paso de sustancias peligrosas a los pulmones.
- › En los alveolos se hallan los macrófagos, unas células protectoras encargadas de eliminar los microorganismos que llegan hasta ellos. Cuando bebemos alcohol en exceso, estas células dejan de funcionar provocando así infecciones pulmonares.

Además, algunos estudios indican que en dosis moderadas de alcohol aumenta la proteína HSP90, la cual, en altas cantidades, se relaciona directamente con el cáncer de pulmón.

Por tanto, si se piensa beber alcohol o a brindar en estas fiestas, es importante recordar que la mesura es fundamental para cuidar la salud; también la de los pulmones.

Fuente: www.consumer.es (diciembre 2018)

Atención al cliente: 0800 8313
tresul@adinet.com.uy
www.tresul.com



Calidad internacional al alcance de sus manos

Laboratorio Tresul S.A.

Av. Centenario 2989

TeleFax: 2487 4108

2486 3683 - 2486 3747

Diagnóstico rápido, un arma contra las resistencias

El diagnóstico microbiológico rápido es un valor al alza en la práctica clínica. Conocer el microorganismo patógeno que está causando la infección, así como su sensibilidad a los antibióticos, hace posible que el profesional sanitario asigne el tratamiento más adecuado dirigido a cada paciente de forma individual.

El descubrimiento de los antibióticos revolucionó la medicina y con su aplicación se redujeron drásticamente la morbilidad y mortalidad asociadas a infecciones bacterianas. Sin embargo, el uso generalizado de antibióticos en el mundo, ha favorecido que se seleccionen las bacterias con mecanismos de resistencia, es decir, bacterias capaces de sobrevivir al tratamiento. Esto se ha convertido en un problema de salud pública, ya que estamos empezando a identificar algunas bacterias que son “inmunes” a todos los tratamientos antibióticos de los que disponemos, obligándonos incluso a emplear sustancias que habían dejado de usarse en el pasado por su toxicidad, como es el caso de la colistina.

Poner freno a este problema de salud pública requiere un ejercicio de reflexión y un abordaje que abarque más allá de la clínica humana, implicando a otros sectores como la sanidad animal y el medio ambiente.

Una de las principales medidas para luchar frente a las resistencias es el uso racional de los antibióticos. Las técnicas rápidas de diagnóstico microbiológico reducen notablemente los márgenes de tiempo entre la obtención de las muestras y la identificación del patógeno que causa la infección, permitiendo a los clínicos establecer el mejor tratamiento disponible en cada caso, basándose en los resultados observados; por ejemplo, si se determina a tiempo que se trata de una infección vírica en lugar de una infección bacteriana, no se prescribirá un antibiótico.



La mejora en el tiempo hasta la obtención de resultados es crucial en patologías graves como la sepsis, donde la mortalidad se incrementa un 7,6 por ciento por cada hora que se retrasa el inicio del tratamiento. Pero también en infecciones no graves, donde un tratamiento adecuado y dirigido puede evitar una mala evolución.

Además de contribuir a la mejora de la salud de las personas, el diagnóstico rápido implica un importante ahorro de costes al disminuir los tiempos de estancia hospitalaria y el gasto derivado de tratamientos innecesarios o ineficaces. Un programa para la optimización del tratamiento con antibióticos realizado en España, mostró una mejora significativa en todas las prescripciones realizadas, con un ahorro estimado de más de un millón de euros solo en la reducción del uso de los antibióticos.

Fuente: www.gacetamedica.com (diciembre 2018)



Roche es una de las diez empresas, de todos los sectores, que más invierte en investigación y desarrollo en el mundo.

- *72 nuevas moléculas en desarrollo.
- *30 terapias en la Lista de Medicamentos Esenciales de la OMS.
- *295.000 pacientes participaron de ensayos clínicos en 2017.
- *137 millones de pacientes recibieron tratamiento en 2017.
- * Más de 19 mil millones de tests de laboratorio realizados anualmente.
- * 70 años de presencia en Uruguay con medicamentos innovadores y soluciones integrales de Diagnóstico y Diabetes.
- * 140 empleos directos en Uruguay.

Celebramos cada año con la vocación de seguir transformando la vida de los uruguayos.