



12 5

PRENSA & COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL

Reporte junio 2021



ASOCIACION ARGENTINA DE
MEDICINA RESPIRATORIA

RESUMEN PRENSA



91
PUBLICACIONES
TOTALES



+60 millones
PERSONAS
ALCANZADAS



1
COMUNICADO
DE PRENSA



9
GESTIONES

ACCIONES

PRENSA

Artículos difundidos

- ¿Cómo prevenir una intoxicación por monóxido de carbono?

Gestiones

- **TV Pública. Noticiero.** Entrevista a la Dra. Rosa Estevan. Tema: Tabaco y COVID-19.
- **Canal 13, Lo de Mariana.** Entrevista al Dr. Carlos Luna. Tema: Rinitis y Covid.
- **A24.** Noticiero. Entrevista a la Dra. Rosa Estevan. Tema: Resumen COVID-19.
- **Ciencia IP.** Entrevista al Dr. Alejandro Videla. Tema: COVID: Fumadores tienen más posibilidades de complicaciones.
- **RePerfilAr con Santo Biasatti.** Entrevista a la Dra. María Inés Medín. Tema: Tabaquismo y COVID.
- **Argentinísima Satelital.** País en vivo. Entrevista a la Dra. Rosa Estevan. Tema: Tabaco y COVID-19.

ACCIONES



PRENSA

- **Tardes únicas.** Entrevista al Dr. Alejandro Videla. Tema: COVID: Fumadores tienen más posibilidades de complicaciones
 - **Radio Andina.** Programa NADA SIMPLE. Entrevista al Dr. Alejandro Chirino. Tema: 26 sociedades médicas de nuestro país se unen para promover el cuidado de la salud.
 - **Radio Universidad Nacional de La Plata AM 1390.** Program No somos candidatos. Entrevista a la Dra. Rosa Estevan. Tema: Tabaquismo y COVID.
- 



REPERCUSIONES DESTACADAS

TV Pública.
Entrevista a la Dra. Rosa Estevan.
Tema: La llegada del frío y síntomas de COVID.



[VER NOTA COMPLETA](#)

Canal 13, Lo de Mariana.
Entrevista al Dr. Carlos Luna.
Tema: Rinitis y COVID.



[VER NOTA COMPLETA](#)

El riesgoso fenómeno que puede aumentar por el uso indebido de antibióticos durante la pandemia

Como es una infección viral, el Covid no se trata con antibióticos, y sólo se indican cuando se asocia a una infección bacteriana, casi siempre producida por gérmenes intrahospitalarios vinculados al uso del respirador y catéteres; su administración excesiva puede favorecer el desarrollo de superbacterias

21 de junio de 2021 - 17:29



Gabriela Navarra
PARA LA NACION



El Ministerio de Salud de la Nación indicó que más del 70 u 80% de los pacientes con diagnóstico de Covid-19 reciben tratamiento antibiótico: cuando, al ingreso hospitalario, se pudo corroborar una infección bacteriana en apenas el 3,5 al 5% de ellas.

Shutterstock



—Doctora, hace una semana que tengo fiebre. ¿Tendré que tomar antibióticos?

Marcela Andrivetti, médica especialista en clínica médica, escucha a menudo esta pregunta, más de lo que quisiera. Ella dedica muchas horas a atender a pacientes con Covid-19 que, en casi el 90% de los casos, transcurren la infección con síntomas leves a moderados y pueden cumplir con el aislamiento en sus hogares. Pero a veces el malstar hace que aparezca la palabrita supuestamente mágica: **antibióticos**.

[VER NOTA COMPLETA](#)

4 | CORONAVIRUS

LA NACION | MARTES 22 DE JUNIO DE 2021

Coronavirus

www.lanacion.com/monitoreoentemporeal

Advierten sobre el riesgo de administrar antibióticos a pacientes con Covid

Pese a que no están indicados para virus, sino para bacterias, con frecuencia se suministran; esto deriva en gérmenes más resistentes

Gabriela Navarra
 PARA LA NACION

"Doctora, hace una semana que tengo fiebre. ¿Tendré que tomar antibióticos?"

Mariana Andreotti, médica especialista en clínica médica, escucha a menudo esta pregunta, más de lo que quisiera. Ella dedica muchas horas a atender a pacientes con Covid-19 que, en casi el 90% de los casos, transcurren la infección con síntomas leves a moderados y pueden cumplir con el aislamiento en sus hogares. Pero a veces el malestar hace que aparezca la palabrita supuestamente mágica: antibióticos.

"El Covid-19 es una infección viral, no se trata con antibióticos", dice Mariana Andreotti. Y la tasa de coinfección bacteriana en todos los casos de Covid es muy baja. Están más expuestos a infecciones bacterianas los pacientes internados, intubados o con catéteres, pero no los leves o moderados, que muy difícilmente puedan requerirlos. El Covid-19 solo tiene tratamiento con antipiréticos y analgésicos, como el paracetamol, por ejemplo, entonces la ansiedad del paciente puede llevar al médico al dímelo algo, total mal no le va a hacer". Y si que le va a hacer mal: puede tener los efectos adversos del antibiótico (malestar gástrico, diarrea, prurito, alergia) y además el riesgo de generar resistencia bacteriana, el desarrollo de las superbacterias, que cuesta muchísimo erradicar con los antibióticos".

La resistencia bacteriana, bacterias cada vez más "armadas" para defenderse de los antibióticos, no es un fenómeno nuevo y viene en aumento. Pero el Covid-19 parece haberlo incrementado en todo el mundo. En mayo pasado, el Ministerio de Salud de la Nación indicó sobre la base de estudios internacionales que más del 70% u 80% de los pacientes con diagnóstico de SARS-CoV-2 recibieron tratamiento antibiótico, cuando, según la misma guía, al ingreso hospitalario se pudo comprobar una infección bacteriana en apenas el 3,5% al 5%.

"Tengo un paciente con Covid-19, con fiebre y 'por las dudas', suponiendo que hay una asociación entre el Covid y bacterias, le doy un antibiótico. Es el razonamiento de muchos colegas que tratan de combatir", dice Lautaro de Vedia, médico infectólogo del Hospital Militar y presidente de la Sociedad Argentina de Infectología (SADI).

Ni siquiera la presencia de fiebre de larga duración debe por sí sola motivar antibióticos en el Covid-19. "Los estudios muestran que la fiebre puede durar hasta 10 días y ser solamente por Covid-19. Si la persona está adecuadamente controlada y no presenta caída de la oxigenación, los antibióticos no están indicados", dice Alejandro Videla, neumólogo del Hospital Universitario Austral y vicepresidente de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria (AAMR).

Sin embargo, agrega, "en varias

provincias de la Argentina los protocolos incluyen el uso de azitromicina, un antibiótico con propiedades antiinflamatorias, que no tiene efecto sobre la evolución del Covid".

Es poco probable que durante el Covid-19 se desarrolle una neumonía bacteriana, que sí requeriría antibióticos. "Es un cuadro clínico que demanda una nueva evaluación médica—suma Andreotti—. Tiene características propias, distintas del Covid. En ese caso se requerirán rayos X o una tomografía y se sugiere análisis de sangre para ver glóbulos blancos, marcadores de inflamación y un cultivo de esputo o la expectoración. De confirmarse la neumonía bacteriana, debe tratarse de inmediato con antibióticos".

Videla agrega que "en principio, toda neumonía con hisopado positivo es causada por Covid. Se puede diagnosticar neumonía bacteriana cuando hay hisopado negativo, pero es aconsejable repetirlo por si existe un falso negativo. Si hay sospecha de neumonía bacteriana, algo que es muy poco frecuente, habría que

Apenas hace falta una dosis para gatillar los mecanismos de resistencia

confirmar la infección con cultivos y determinación de antígenos urinarios".

"Si es el paciente que empezó con un Covid leve o moderado le dan antibióticos sin constatar la infección bacteriana, termina internado y contrae una neumonía intrahospitalaria, ese antibiótico anterior puede aumentar la probabilidad de que las bacterias que le generan la neumonía sean polirresistentes. Y eso dificulta mucho su tratamiento", afirma De Vedia.

"Apenas hace falta una dosis para gatillar los mecanismos de resistencia de parte del germen—explica Francisco Nacinovich, jefe de Infectología del ICBA y médico del grupo de Daniel Stamboulain—. El 70% de la gente piensa que son las personas las que se hacen resistentes a los antibióticos. Los que se hacen resistentes son los gérmenes, que deben vivir en un ambiente hostil y se defienden para sobrevivir. El uso de antibióticos ejerce una presión selectiva. Y el control del uso de antibióticos, su uso responsable, es para mitigar el efecto de la resistencia, un efecto natural, inevitable".

Nacinovich agrega que durante el inicio de la pandemia, cuando no se conocía nada de la enfermedad, era indicación que los pacientes internados con neumonía por Covid (una neumonía viral) recibieran antibióticos. "Pero eso cambió—afirma—. Tal vez sea haciéndose mucho en otros países de América Latina, pero aquí disminuyó".

De todos modos, advierte: "En la temporada pasada tuvimos una incidencia de gérmenes multirresistentes que se esperaba recién

para dentro de nueve años, si nos atenemos a los datos que venía produciendo el Instituto Malbrán. Durante la primera ola del Covid-19 en el país se confirmó la emergencia y diseminación de bacterias productoras de carbapenemas, que las vuelven resistentes a un grupo importante de antibióticos. Las más importantes son las KPC y última, las MBL, más problemáticas porque tenemos menos herramientas para tratarlas".

Agresivos y simuladores

Por si fuera poco, las superbacterias detectadas por primera vez en el país son las que causan las infecciones intrahospitalarias más frecuentes, como neumonías asociadas al uso del respirador o infecciones por los catéteres (accesos vasculares y venosos). Pueden no evidenciarse mediante pruebas de laboratorio habituales y se comportan como sensibles a algunos antibióticos, cuando en realidad no lo son.

Al igual que los casos leves o moderados de Covid-19, los que llegan con cuadros graves a terapia intensiva lo hacen con muy baja presentación de infecciones bacterianas. "Aunque requieran intubación, generalmente durante cinco o siete días no se indican antibióticos porque el proceso inflamatorio es viral—explica Alejandro Rizzo Vázquez, coordinador del Servicio de Terapia Intensiva del Sanatorio Otamendi—. Cuando mayor es el tiempo en ventilación mecánica las complicaciones infecciosas son más frecuentes, pero es recién ahí cuando se indican antibióticos".

Rizzo Vázquez puntualiza que habitualmente las instituciones tienen control de infecciones, con especialistas que trabajan para todos los servicios y brindan las alarmas de los gérmenes que se van detectando que conductas tomar. "Pero en algunos lugares falta", añade.

En síntesis, Nacinovich, que integra el Grupo de Investigación en Resistencia Antibiótica (Invera), afirma que no todas las instituciones de salud tienen infectólogos y enfermeros especializados en control de infecciones. "Pablo Yedlin, diputado al frente de la Comisión de Salud de la Cámara baja, está impulsando una ley sobre resistencia antimicrobiana que incluye la creación de comités de control de infecciones—explica—. Es una necesidad imperiosa. La existencia antimicrobiana, considerada una nueva pandemia, ocasiona 700.000 muertes anuales. Para 2050, morirán más personas por gérmenes multirresistentes que por cáncer".

Además, agregó el infectólogo, si bien el mayor consumo de antimicrobianos en la salud humana es en el ámbito ambulatorio, prácticamente el 70% o más de los antibióticos que se usan en el mundo están destinados a la salud animal, como promotores de crecimiento. Se está trabajando para desarrollar nuevos fármacos que cumplan la misma función, aunque sin efecto antimicrobiano. ●



En el país, varias provincias avalan la ivermectina

ARCHIVO

Expertos relativizan un estudio sobre el uso de la ivermectina

Según el ensayo, reduce la carga viral; aclaran que no hay evidencia clara de efectos clínicos

Nora Bär
 LA NACION

Aunque acaba de publicarse en la revista *E Clinical Medicine* el trabajo difundido en septiembre del año pasado sobre "Evaluación del efecto antiviral del fármaco ivermectina contra SARS-CoV-2", a cargo de un consorcio público-privado liderado por Alejandro Krolewiecki, del Instituto de Investigaciones de Enfermedades Tropicales de la Universidad Nacional de Salta (UNSA), especialistas consultados por LA NACION coinciden en que si que sin haber evidencia clara de efectos clínicos positivos del fármaco en el tratamiento del Covid.

"El investigador del Conicet es muy serio, pero su trabajo todo lo que dice es que baja la carga viral, no tiene ninguna correlación con la clínica. El estudio no tiene poder estadístico para eso—explica el infectólogo y asesor presidencial Pedro Cahn—. El hecho de que baje la carga viral en un grupito, como el estudiado en este ensayo, no da pie para su uso en la clínica de ninguna manera. De hecho, el mismo artículo dice que no está aprobado en ningún lado y está desaconsejado por el NIH, la FDA y la autoridad reguladora europea".

En la Argentina, tampoco está aprobado por la Anmat contra el SARS-CoV-2, aunque los ministerios de Salud de algunas provincias (como La Pampa, Misiones, Corrientes y Tucumán) avalan su utilización.

El ensayo evaluó el efecto del fármaco sobre la replicación del coronavirus en 45 pacientes (a 30 se les administró la sustancia activa y al resto, no) con Covid-19 en dosis de 0,6 miligramos por kilo de peso (el triple de lo usado habitualmente). Se vio que producía la eliminación más rápida del virus cuando se iniciaba el tratamiento en etapas tempranas de la infección (hasta cinco días desde el inicio de síntomas).

Se le hicieron mediciones de seguridad del medicamento, cuantificación de virus en secreciones respiratorias y niveles de ivermectina en sangre. Se evidenció la disminución del virus en secreciones. Aparte de este, también se realizó otro ensayo clínico en el Hospital Eureka, de Ezeiza, en el que participaron 162 agentes de salud, a los que se les administró el antiparasitario como profilaxis, aunque la Sociedad Argentina de Infectología había manifestado que la droga no es inocua y puede causar efectos adversos. Tampoco se reportaron datos claros de eficacia clínica y seguridad.

El interés por la ivermectina surgió tras un artículo de investigadores australianos que habían logrado la inhibición del SARS-CoV-2 en células *in vitro*. Según explicó Krolewiecki en un comunicado del Ministerio de Ciencia, "el estudio se limitó a analizar los efectos en tubos de ensayo (...), ignorando el componente inmunológico del huésped y no toma en cuenta el balance entre concentración de droga versus la carga viral".

"El ensayo no aporta mucho, aunque el fármaco se está usando como si lo hiciera", dice Pablo Richly, director del Centro de Salud Cerebral.

"El estudio es pequeño y consiste más bien en una prueba de concepto—coincide el infectólogo Lautaro de Vedia, expresidente de la Sociedad Argentina de Infectología—. Muestra que la rama tratada con ivermectina tuvo una mayor caída de la carga viral. No evaluó eficacia. El propio investigador dice en sus conclusiones que se necesitan estudios en gran escala para poder demostrar su utilidad". ●

A24. Noticiero.
Entrevista a la Dra. Rosa Estevan.
Tema: Resumen COVID-19.



[VER NOTA COMPLETA](#)



Cobertura: Nacional
Origen: Entrevista
Tipo de medio: TV
Fecha: 10/06/2021
VAP: SD

Ciencia IP.

Entrevista al Dr. Alejandro Videla.

Tema: COVID: Fumadores tienen más posibilidades de complicaciones



[VER NOTA COMPLETA](#)

CIENCIA

Cuándo hay que volver a consultar al médico y hacerse chequeos si ya se tuvo COVID-19

Hospitales públicos y privados ya han abierto centros especiales para la atención del síndrome post COVID-19. Los chequeos varían si la persona tuvo neumonía o tiene otros factores de riesgo

3 de junio de 2021



Algunos pacientes con COVID-19 necesitan rehabilitación para recuperar la fuerza muscular con apoyo de kinesiólogos. También la fatiga y la dificultad para respirar pueden ser síntomas posteriores a la infección

La mayoría de las personas que se contagian el coronavirus transita la infección y se recupera completamente. Pero otros pacientes desarrollan complicaciones que les producen la muerte (más de 3,6 millones personas han fallecido en el mundo por COVID-19). Entre los que se recuperan, algunos quedan con secuelas y necesitan un seguimiento médico. **Hasta ahora la construcción del conocimiento sobre el síndrome Post-COVID-19 está en desarrollo, pero ya se están abriendo centros específicos en hospitales públicos y privados que hacen el seguimiento y sugieren pautas para hacerse chequeos según los síntomas que manifiesta cada paciente.**

[**VER NOTA COMPLETA**](#)

TENDENCIAS

Cómo preservar la salud en el contexto actual de pandemia

Más de 25 sociedades médicas argentinas de diversas especialidades lanzaron la campaña 'Vacunación, Prevención y Control', orientada a 'prevenir antes que curar' y promover que las personas se hagan los controles médicos rutinarios a pesar de la segunda ola de coronavirus

15 de junio de 2021



En 2020 bajaron todos los controles preventivos médicos debido a la pandemia. Y todavía no se actualizaron las consultas que se tenían en 2019 - Getty

El año pasado, bajo la consigna de quedarse en casa y por el miedo que la sociedad tenía de acudir a un centro de salud por el eventual riesgo de contagio, **bajaron las tasas de vacunación, se demoraron los diagnósticos de enfermedades complejas, empeoró el seguimiento de pacientes con enfermedades crónicas preexistentes y aumentó la mortalidad cardiovascular.**

En el año 2020, varias sociedades médicas de referencia en nuestro país se unieron para pedirle a la comunidad que no descuidara su salud. Ahora, **ante la nueva ola de COVID-19** volvieron a trabajar en un documento conjunto y están lanzando una campaña para

[**VER NOTA COMPLETA**](#)

SALUD

Dolor de cabeza, somnolencia y otros diez síntomas para identificar una intoxicación por monóxido de carbono

Se trata de una de las emergencias médicas más comunes en el invierno y los meses de frío, y constituye una de las principales causas de muerte por envenenamiento para todas las edades. Qué hacer ante la sospecha de un cuadro de este tipo y cómo prevenirlo

19 de junio de 2021



Ante la sospecha de Intoxicación por CO, deberá apagarse la estufa y ventilar el ambiente inmediatamente abriendo puertas y ventanas (Getty)

Las intoxicaciones por monóxido de carbono (CO) son uno de los efectos colaterales que trae consigo la llegada del frío. Es que las personas pasan más tiempo en sus hogares e incrementan el uso de estufas de todo tipo, hogares a leña o gas, quemadores, y hasta cocinas para levantar la temperatura de los ambientes en los días más fríos.

El CO es un gas tóxico, menos denso que el aire y que se dispersa con facilidad. A su alta toxicidad se suma la peligrosidad de pasar desapercibido, al ser inodoro, incoloro y no

[**VER NOTA COMPLETA**](#)

CIENCIA

Las vacunas contra el COVID-19 no magnetizan a las personas que se las aplican, aclararon los CDC de Estados Unidos

Habían circulado posteos con videos en redes sociales con información falsa. Por eso, los Centros para el Control y la Prevención de las Enfermedades de EE.UU. informaron que las vacunas no contienen ingredientes que produzcan magnetismo en las personas que las reciben

(19 de junio de 2021)



"Las mejor vacuna contra el COVID-19 es la que se le da a la persona que se la necesita para curarse. Sin embargo, hasta ahora, no se ha desarrollado una vacuna específica", aclararon los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC) el sábado.

Durante las últimas semanas han circulado posteos en redes sociales con videos que afirman que las vacunas contra el COVID-19 hacen magnetizar a las personas que las reciben. Sin embargo, se trata de una información falsa, y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de los Estados Unidos han salido a aclarar la falsedad de los posteos y los videos. "No. Recibir la vacuna COVID-19 no le producirá magnetismo, ni siquiera en el lugar de la vacunación, que suele ser el brazo", señaló en su página web.

[VER NOTA COMPLETA](#)

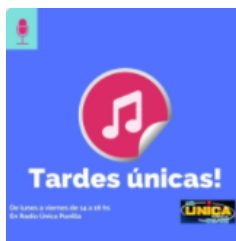


Cobertura: Nacional
Origen: Entrevista
Tipo de medio: TV
Fecha: 16/06/2021
VAP: SD

Argentinísima Satelital. País en vivo.
Entrevista a la Dra. Rosa Estevan.
Tema: Tabaco y COVID-19.



[VER NOTA COMPLETA](#)

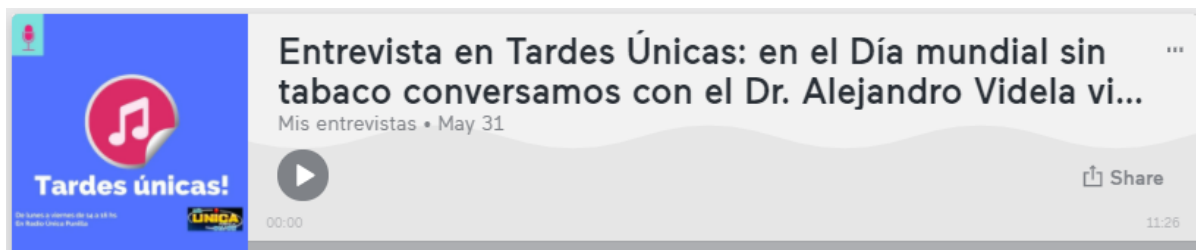


Cobertura: Nacional
Origen: Entrevista
Tipo de medio: Radio
Fecha: 31/05/2021
VAP: SD

Tardes únicas.

Entrevista al Dr. Alejandro Videla.

Tema: COVID: Fumadores tienen más posibilidades de complicaciones



[VER NOTA COMPLETA](#)



Cobertura: Nacional
Origen: Entrevista
Tipo de medio: Radio
Fecha: 18/06/2021
VAP: SD

Radio Andina. Programa NADA SIMPLE.
Entrevista al Dr. Alejandro Chirino.
Tema: 26 sociedades médicas de nuestro país se unen
para promover el cuidado de la salud



[VER NOTA COMPLETA](#)

Cobertura: La Plata
Origen: Entrevista
Tipo de medio: Radio
Fecha: 06/2021
VAP: SD

Radio Universidad Nacional de La Plata AM 1390.
Programa: No somos candidatos.
Entrevista a la Dra. Rosa Estevan.
Tema: Tabaquismo y COVID



[VER NOTA COMPLETA](#)

PANDEMIA

Qué es la neumonía bilateral, la afección más temida frente al COVID-19

Por lo general, es desarrollada cuando se padece coronavirus. Afecta a más alvéolos de ambos pulmones y hace más dolorosa la respiración. Expertos explican a Infobae el trastorno y cómo prevenirla.



EL PAÍS



Por Redacción Tiempo de San Juan

lunes, 31 de mayo de 2021 - 23:59

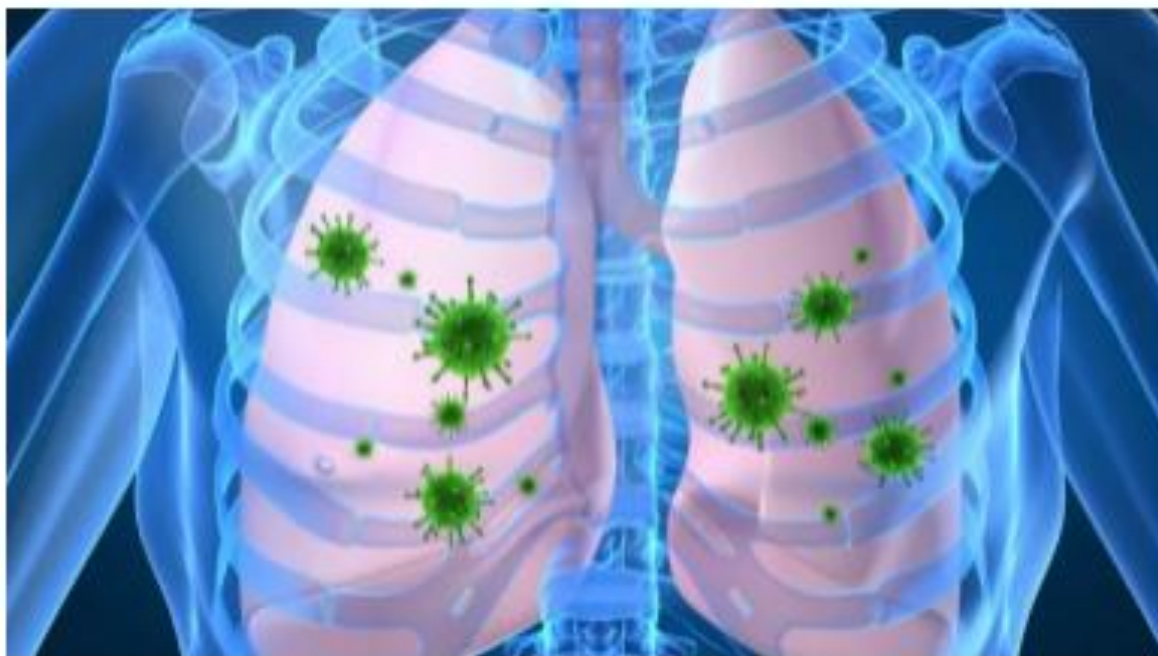
[VER NOTA COMPLETA](#)

TRENDS

LA MAÑANA | COVID-19 | 01 DE JUNIO 2021

Covid-19: todo lo que debés saber sobre la neumonía bilateral

Una de las enfermedades más temidas frente al Covid-19 es la conocida neumonía bilateral.



La llegada del Covid-19 comenzó a provocar en algunos pacientes contagiados un tipo de neumonía diferente a la clásica.

Las neumonías más frecuentes eran por la bacteria del neumococo, pero la que padecen las víctimas del virus es mucho más compleja.

[VER NOTA COMPLETA](#)

iProfesional | Actualidad | Pandemia

Coronavirus: se detectaron 32.291 casos nuevos y 553 muertes en las últimas 24 horas



El informe de este jueves indica que se han detectado 32.291 casos nuevos de coronavirus y 553 muertes en Argentina en las últimas 24 horas



Por iProfesional

05.06.2021 • 17:04hs • ACTUALIDAD

[VER NOTA COMPLETA](#)

iProfesional | Actualidad | Casos y fallecidos

Coronavirus en Argentina: se superaron las 80.000 muertes desde que comenzó la pandemia



El informe de este viernes indica que se han detectado 30.950 casos nuevos de coronavirus en un día y que se reportaron 539 muertes



Por iProfesional

04.06.2021 - 17:15hs - ACTUALIDAD

[VER NOTA COMPLETA](#)

INFORMACIÓN GENERAL

Reincidencias en pandemia

6 de Junio de 2021 | 02:12
Edición impresa

La Asociación Argentina de Medicina Respiratoria advirtió que el consumo de cigarrillos aumentó durante el 2020 debido al estrés y angustia originado por la pandemia de coronavirus, e instó, en este marco, a reducir su consumo.

“Durante el último año -destacó la entidad - y con la adaptación forzosa a un nuevo escenario de mucha incertidumbre, el nivel de estrés, angustia y miedo de toda la población fue en aumento, y esto generó que los fumadores aumenten el consumo y que, en muchos casos, quienes habían logrado dejar volvieran a fumar”.

Los especialistas de la Asociación detallaron que una investigación a nivel nacional llamada “Estudio de Opinión sobre hábitos y tabaquismo en tiempos de cuarentena”, determinó que “4 de cada 10 fumadores reconocieron estar fumando más que de costumbre durante la cuarentena”. El trabajo incluyó la participación telefónica de 3.418 individuos mayores de 16 años de todo el país durante el mes de junio del año pasado.

Del total de encuestados, se observó que el 20,8% fumaba, de los cuales el 16,1% eran fumadores habituales y el 4,7% restante lo hacía “ocasionalmente”.

[VER NOTA COMPLETA](#)

LA CIUDAD | ADVERTENCIA EN PLENA OLA DE FRÍO POLAR, EN EL ARRANQUE DEL INVIERNO 2021

Aparatos a gas en la mira: provocan el 80 por ciento de las intoxicaciones

Lo remarca la Asociación Toxicológica Argentina, en el Día de la Concientización y Prevención contra el monóxido de carbono. Piden controlar los artefactos y tomar otras prevenciones a la hora de calefaccionar los ambientes



21 de Junio de 2021 | 11:24
Edición impresa

Las fallas en aparatos a gas, en especial calefones mal instalados, son los causantes de más del 80 por ciento de las intoxicaciones por monóxido de carbono, una situación que genera unas 200 muertes al año en el país y que se agrava en épocas de bajas temperaturas en lugares con falta de ventilación adecuada, advirtieron especialistas.

Las intoxicaciones por monóxido son de "las más difundidas en todo el mundo y una de las más subdiagnosticadas", explicó Silvia Cortese, vicepresidenta de la Asociación Toxicológica Argentina, que difundió un comunicado para recordar que hoy se cumplirá el Día de la Concientización y Prevención contra el Monóxido de Carbono.

Según datos oficiales, más del 80 por ciento de las intoxicaciones son generadas por las fallas de artefactos de gas en el hogar y entre los que más fallan están los calefones con mal funcionamiento. Ese porcentaje corresponde a la Ciudad de Buenos Aires, pero también puede trasladarse a nuestra región.

Cortese indicó que ante las bajas temperaturas actuales, el aumento del uso de los artefactos a gas para cocinar, calentar agua, calefaccionar, y la poca ventilación de los ambientes, incrementan el riesgo de intoxicación.

[VER NOTA COMPLETA](#)

Sociedad

RECOMENDACIONES DE ESPECIALISTAS

Cuando el tabaco les hace mal a todos y la mayoría no lo sabe

Nuevos estudios describen que sólo el 14% de las personas conoce el daño que también les produce a los que no fuman. El impacto del humo de segunda y tercera mano

Fumar, se sabe desde hace mucho tiempo, es muy nocivo para la salud. Pero el hábito de hacerlo no solo daña a los fumadores, sino a toda la población, aunque muchos no lo sepan. Es que, de acuerdo a un sondeo de la Asociación Argentina de Tabacología (ASAT), solo el 14 por ciento de los argentinos tiene conocimiento sobre el "humo de tercera mano", un concepto que se refiere a las partículas que deja el humo una vez que se apaga el cigarrillo y que, al interactuar con gases del ambiente, genera nuevos elementos tanto o más tóxicos.

Los especialistas refieren que las partículas se impregnan en superficies, viajan a través de la ropa de los fumadores y pueden durar meses en el ambiente, donde se absorben a través de la respiración o la piel.

"En una toalla de un lugar donde se fumó, las partículas pueden permanecer 19 meses si no se lava"

La encuesta realizada por la ASAT, llevada a cabo recientemente por medio de un cuestionario online, obtuvo 1.526 respuestas, y el 74 por ciento de los participantes fueron mujeres con un promedio de edad de 46 años. El 12 por ciento declaró ser fumador en la actualidad, el 43 por ciento dijo que no fue nunca fumador, mientras que el 67 por ciento de los fumadores encuestados dijo consumir hasta 10 cigarrillos diarios.

Según el informe, si bien el 97 por ciento reconoció saber de qué se trataba el "humo de segunda mano" y apenas el 14 por ciento el "humo de tercera mano".

REACCIÓN

La vicepresidente de la ASAT y médica pediatra neumonóloga, Ana Balanzat, explica que "el humo de tercera mano es la suma del humo de segunda mano (el exhalado por el fumador), con el que se va depositando en las distintas partes del ambiente. Es como una familia que se sigue ampliando porque entra en reacción con sustancias químicas que se encuentran en ese ambiente, y de esta manera se producen partículas más tóxicas que sus precursores".

"Ese humo -dice Balanzat, quien también es profesora titular de pediatría de la UBA-, tiene más partículas que el humo de primera y segunda mano. Se deposita en las cortinas y sillones, y permanecerá allí más o menos tiempo en función del tipo de tejido, pero también se va a depo-



FUMAR, UN HÁBITO CON CONSECUENCIAS NEGATIVAS NO SÓLO PARA QUIEN LO TIENE, / WEB

Los estigmas del fumador

Nueve de cada diez personas que tienen cáncer de pulmón en Argentina son fumadores, pero la creciente inaceptabilidad social del tabaquismo, "contribuyó a la formación de un estigma contra el fumador", señalan los especialistas.

Hernán Barugel, médico oncólogo y Director Asociado del área de Oncología en MSD Argentina, destacó que esta situación "combinada con la falta de comprensión sobre la adicción e información poco difundida sobre otras causas de cáncer de pulmón, provocó que las personas con este tipo de cáncer se sientan culpables de su enfermedad, tengan o no un historial de tabaquismo".

"El tabaquismo - señaló - es el principal factor de riesgo, no solo

para el desarrollo de cáncer, sino para muchas otras enfermedades de alta prevalencia, como ser la enfermedad cardiovascular y el EPOC. Por lo tanto, dejar de fumar es una de las acciones de mayor impacto en la salud que puede hacer una persona, ya que los beneficios comienzan a percibirse a las pocas semanas y pueden lograr reducir los riesgos de padecer enfermedades como cáncer de pulmón, laringe, vejiga, entre otros, así como de padecer infartos cardíacos y cerebrales". En cuanto a las cifras de consumo, se estima que el 22% de la población mayor de 18 años consume tabaco, contra el 27% de hace una década; y además la edad de inicio se sitúa entre los 10 y 12 años.

por ciento cree que se producen "cuando uno es quien fuma" y casi el 50 por ciento "cuando alguien fuma en el mismo ambiente". Sin embargo, menos del 10 por ciento dijo que los efectos se producen "cuando alguien fumó en otro ambiente y luego comparte el mismo ambiente"; menos del 5 por ciento "cuando se comparten objetos o prendas con un fumador"; y más del 10 por ciento "cuando viaja en el vehículo de un fumador aunque no esté fumando en ese momento".

Al respecto, la especialista manifestó que "si la persona que fuma lo hace en la calle, tanto la campera como el pullover quedan impregnados por los productos del humo de segunda mano, al regresar a casa, al abrazar a los niños, estos absorbe-

“Dejar de fumar es una de las acciones de mayor impacto en la salud que puede hacer una persona”

Hernán Barugel, médico oncólogo

rán las partículas tóxicas a través de la piel, por la boca o por inhalación".

La muestra reflejó, además, que "si bien la mayoría de la población encuestada coincide en la permanencia en el mobiliario del humo de tabaco, no hay acuerdos respecto al efecto de fumar afuera o la ventilación del hogar". Sobre este último punto, la mayoría señaló que está en desacuerdo que el ventilador sea útil para minimizar los efectos dañinos del humo, o muy en desacuerdo que con el aire acondicionado se eliminen las partículas tóxicas del humo de tabaco, ambas frases incorrectas.

En tanto, el 65 por ciento cree que en menos de 24 horas se eliminan las partículas dañinas derivadas del consumo de cigarrillo.

Así, el 34 por ciento respondió que las partículas dañinas persisten hasta 24 horas; el 21 por ciento durante la primera hora en que la persona fumó; el 16 por ciento hasta un mes; el 12 por ciento más de seis meses; el 10 por ciento sólo cuando alguien está fumando; el 7 por ciento hasta seis meses. En tanto, el 9 por ciento de los encuestados convive con lac-

Pitadas que matan

Fumar mata en el país a 123 personas por día, y le cuesta al sistema de salud \$ 195.987.000 por año para la atención médica de las patologías que provoca, según reveló un estudio de modelo matemático realizado por el Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria (IECS), que considera que el tabaquismo es la primera causa de muerte prevenible a nivel mundial, y sus efectos negativos también se trasladan a la economía.

Al respecto, el equipo de investigación del IECS, una institución académica afiliada a la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires (UBA), también calculó que, si se aumentaran los impuestos a los productos del tabaco, incrementando su precio 50%, la Argentina obtendría un beneficio económico de \$ 590.674 millones, proveniente principalmente del ahorro de costos en el sistema de salud y la mayor recaudación fiscal.

"El tabaquismo es un problema mayor de salud pública y nuestro objetivo es proveer de evidencia para que los gobiernos y sistemas de salud adopten políticas públicas más efectivas y eficientes que permitan combatirlo", explicó el director ejecutivo del IECS, doctor Andrés Pichon-Rivière. Por su parte, el economista Alfredo Palacios, coordinador de Economía de la Salud del IECS y autor principal del estudio, sostuvo que "a pesar de los progresos alcanzados en materia de impuestos en los últimos años, la carga de enfermedad por tabaquismo sigue siendo muy alta en Argentina, así como los costos directos e indirectos que implica. Los cigarrillos en Argentina son baratos, y hay un margen para aumentar los impuestos. Para la Organización Mundial de la Salud, aumentar el precio de los cigarrillos a través de impuestos es la mejor medida para reducir los impactos de esta epidemia".

Mientras tanto, se estima que en nuestro país el 29,6% de los hombres y el 20,4% de las mujeres fuma, y los investigadores del IECS estimaron que el cigarrillo produce cada año en el país 101.736 casos de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC); 61.470 de enfermedades cardíacas; 32.650 de neumonías; 11.374 de accidente cerebrovascular (ACV); y 19.178 de cánceres, incluyendo 9.513 de pulmón.

Asimismo, es responsable de 9.972 muertes anuales por enfermedades cardíacas; 9.153 por enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC); 8.593 por cáncer de pulmón; 5.757 por otros cánceres; 5.144 por tabaquismo pasivo y otras causas; 3.915 por neumonía y 2.182 por accidente cerebrovascular (ACV). En conjunto, estas cifras representan el 14% de las muertes anuales en el país.

ADVERTENCIA EN PLENA OLA DE FRÍO POLAR, EN EL ARRANQUE DEL INVIERNO 2021.

Aparatos a gas en la mira: provocan el 80 por ciento de las intoxicaciones

Lo remarca la Asociación Toxicológica Argentina, en el Día de la Concientización y Prevención contra el monóxido de carbono. Piden controlar los artefactos y tomar otras prevenciones a la hora de calefactar los ambientes

Las fallas en aparatos a gas, en especial calefactores mal instalados, son los causantes de más del 80 por ciento de las intoxicaciones por monóxido de carbono, una situación que genera unas 200 muertes al año en el país y que se agrava en épocas de bajas temperaturas en lugares con falta de ventilación adecuada, advirtieron especialistas.

Las intoxicaciones por monóxido son de "las más difundidas en todo el mundo y una de las más subdiagnosticadas", explicó Silvia Cortese, vicepresidente de la Asociación Toxicológica Argentina, que difundió un comunicado para recordar que hoy se cumplirá el Día de la Concientización y Prevención contra el Monóxido de Carbono.

Según datos oficiales, más del 80 por ciento de las intoxicaciones son generadas por las fallas de artefactos de gas en el hogar y entre los que más fallan están los calefactores con mal funcionamiento. Ese porcentaje corresponde a la Ciudad de Buenos Aires, pero también puede trasladarse a nuestra región.

Cortese indicó que ante las bajas temperaturas actuales, el aumento del uso de los artefactos a gas para cocinar, calentar agua, calefactar; y la poca ventilación de los ambientes, incrementan el riesgo de intoxicación.

El monóxido de carbono se origina cuando la cantidad de oxígeno es insuficiente para la correcta combustión de elementos tales como carbón, madera, querosén, alcohol o gas natural, los cuales son materiales combustibles ricos en carbono y que necesitan oxígeno suficiente para quemarse adecuadamente.

Cortese advirtió que si más de uno de los integrantes de la familia siente "cefaleas, sensación nauseabunda, vómitos, palpitaciones -la sensación de que "el corazón se le sale por la boca, caídas, falta de concentración, sensación de confusión, mareos, movimientos involuntarios ya estamos ante la presencia de peligro".

"Es una intoxicación a la que hay que darle la importancia que tiene: es la que más morbilidad da no sólo en la Argentina, sino también en el mundo. Si no se diagnostica, puede generar complicaciones y muertes a largo plazo", explicó Cortese.

En la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria remarcan que "el aislamiento social debido a la pandemia y las bajas temperaturas pueden generar un mayor riesgo potencial de intoxicación".

"El monóxido de carbono (CO) constituye una de las principales causas de muerte por envenenamiento para todas las edades, tanto en nuestro país como a nivel mundial. Se trata de un gas tóxico, menos denso que el aire y que se dispersa con facilidad. A su alta toxicidad se suma la peligrosidad de pasar desapercibi-

Monóxido de carbono: gas incoloro y peligroso

Claves para cuidarnos en casa



VERIFICACIONES Y VENTILACIONES

Siempre es importante hacerlo periódicamente para revisar el funcionamiento de los artefactos a gas, sus conductos de evacuación y las ventilaciones. No esperar al invierno.



VENTILAR

permanente-mente los ambientes y verificar que no estén obstruidas las rejillas de ventilación.



USAR LOS ARTEFACTOS ADECUADOS

Está prohibido el uso de cualquier artefacto que no sea de tiro balanceado. Sólo se deberán instalar artefactos aprobados por los institutos avalados por ENARGAS.



LA COCINA NO ES PARA CALEFACTAR

Su uso es únicamente para cocinar y es importante mantener las hornallas limpias de líquidos y alimentos para evitar obstrucciones.



LA LLAMA SIEMPRE AZUL

y con los extremos transparentes. Una llama amarilla o anaranjada es la señal para detectar temprano un problema.

¡IMPORTANTE!

Si presentas síntomas de intoxicación (debilidad, cansancio, tendencia al sueño; dolor de cabeza, náuseas y vómitos; dolor de pecho y aceleración del pulso; entre otros) comunícale de inmediato con el sistema de emergencias más cercano.

EMERGENCIAS TÉCNICAS

Las 24 Hs, los 365 días.
 Camuzzi Gas Pampeana
 0810-666-0810
 0800-666-0810

FUENTE: CAMUZZI

do, al ser inodoro, incoloro y no irritar las mucosas", agregaron.

Ante la pregunta si existe un mayor riesgo ahora que antes de la pandemia, desde la asociación respondieron que "es de esperar que, en circunstancias de aislamiento social debido a la pandemia, las personas se encuentren con mayor riesgo potencial de intoxicación; también dependerá de las condiciones de temperatura ambiental (menores temperaturas), además de la dificultad para contactar a los servicios técnicos.

"Es una intoxicación a la que hay que darle la importancia que tiene por las muertes que provoca"

También se refirieron a las formas de calefactar que pueden aumentar el riesgo. Los profesionales remarcaron que "a nivel doméstico la producción de CO se origina en los artefactos que queman gas, carbón, leña, querosén, alcohol, o cualquier otro combustible. El gas natural no contiene CO en su composición, pero su combustión incompleta es capaz de generarlo. Entre los artefactos que queman gas, los más frecuentemente involucrados en los eventos de intoxicación son: calefactores, termotanques, cocinas,

hornos y calefactores (estufas infrarrojas, calderas en el interior del domicilio), cuando no están correctamente instalados o la ventilación de los ambientes es escasa. La insuficiente entrada de oxígeno al quemador de una cocina, originado por el uso de un dissipador de calor sobre la hornalla, constituye otro ejemplo de combustión incompleta y la consecuente generación de monóxido de carbono. Otras fuentes son los braseros, los hogares a leña, las salamandras (tanto a gas como a leña), las parrillas, las cocinas a leña o carbón y los faroles a gas".

En la empresa Camuzzi plantearon 5 claves fundamentales para evitar accidentes con monóxido de carbono: ventilar los ambientes; mantener la llama siempre azul, tomar en cuenta que la cocina es para cocinar; tener los artefactos adecuados para cada ambiente; y realizar verificaciones periódicas con instaladores matriculados.

"Frente a una intoxicación, los síntomas que se producen son similares a los de una gripe o malestar estomacal, lo que hace muy difícil su adecuada identificación. Una intoxicación leve se manifiesta con debilidad, cansancio y tendencia al sueño; dolor de cabeza, náuseas y vómitos; dolor de pecho y aceleración del pulso en la primera fase. Una intoxicación grave, producida en función del tiempo de exposición a este gas y de la concentración en el ambiente, puede producir temperatura corporal baja; inconsciencia, res-

piración irregular, convulsiones, pulso lento y/o irregular, tensión arterial baja, y hasta paro respiratorio", resaltaron en la empresa.

Ante un caso de emergencia, en primer lugar, hay que llamar al sistema de emergencias zonal

Desde Camuzzi también remarcaron que "ante una emergencia, en primer lugar, hay que dar aviso inmediato al sistema de emergencias de la zona. Retirar a la persona intoxicada del ambiente contaminado, trasladándola a un área libre de gases tóxicos, preferentemente al aire libre. Mantener a la persona abrigada y recostada. Si la persona está inconsciente, tomarle el pulso y cerciorarse de que respire. En caso de que haya tenido un paro respiratorio, se deberá practicar reanimación cardiopulmonar. Asegurarse que la ambulancia se encuentre en camino".

MAYOR RIESGO

En tanto, desde el municipio de Berisso remarcaron que "las personas que tienen mayor riesgo de intoxicación son los niños pequeños, los adultos mayores, las personas con enfermedades cardíacas y/o pulmonares, los fumadores y las personas que habitan en zonas de gran alti-

5

CLAVES para evitar cuadros de intoxicaciones marca la empresa Camuzzi: ventilar bien los ambientes; revisar que la llama siempre se vea azul; tomar en cuenta que la cocina es para cocinar, no para calefactar; artefactos adecuados para cada ambiente; y realizar verificaciones periódicas de los equipos de calefacción

200

MUERTES al año se producen en el país por accidentes con monóxido de carbono, según informó la Asociación Toxicológica Argentina, que difundió un comunicado en el que realizó distintas recomendaciones para evitar problemas a la hora de calefactar los ambientes. Hoy se conmemora el Día de la Concientización y Prevención contra el Monóxido de Carbono.

tud". En caso de sospechar estar sufriendo intoxicación por monóxido de carbono, se aconseja: abrir ventanas y puertas; salir a tomar aire fresco inmediatamente; apagar los artefactos de gas; concurrir con urgencia a un centro de salud u hospital y/o comunicarse inmediatamente con un servicio de emergencias médicas, agregaron desde la comuna berissense.

RECOMENDACIONES

En tanto, en virtud del drástico descenso de la temperatura y la entrada de una masa de aire frío polar en la ciudad, desde la Municipalidad de La Plata, brindaron consejos para el cuidado responsable.

Desde la Comuna pidieron "beber frecuentemente infusiones calientes, recomendaron abrigarse bien, usando preferentemente cuello alto o bufanda, guantes y gorro. También se aconseja beber frecuentemente infusiones calientes, y no tomar alcohol para entrar en calor. Para los bebés es primordial la alimentación a pecho.

En pos de evitar intoxicaciones con monóxido de carbono, se sugirió mantener una ventilación mínima de los ambientes calefactados a gas y vigilar que las llamas de los artefactos sean siempre de color azul.

A su vez, se recomienda evitar fumar en ambientes cerrados y prescindir del uso de braseros.

PANDEMIA

El virus viaja en el humo del cigarrillo y aún más lejos que las partículas de saliva

Lo confirma el neumonólogo, Daniel Buljubasich. Desde este martes se inscribe a un nuevo curso municipal gratuito para dejar de fumar



Por Laura Viche



Noticia más oportuna el curso gratuito para dejar de fumar del municipio cuando se comprueba que el humo transmite el virus.

Martes 15 de Junio de 2021

Hasta hace poco no había reportes científicos que ameritaran preocupación por el humo del cigarrillo como vehículo de transmisión del Covid-19. Pero eso cambió tanto como las mutaciones de las cepas del coronavirus. "El virus viaja en el humo del cigarrillo, incluso algunos estudios en España señalan que lo hace aun más lejos que las partículas de saliva, por lo que está la intención en Europa de prohibir fumar en espacios públicos", dice a La Capital el neumonólogo Daniel Buljubasich, ex presidente de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria.

[**VER NOTA COMPLETA**](#)

Explicadores

Oxímetros: cómo se utilizan y qué recomendaciones son necesarias para su uso



Pexels | CC Stanley Ng

Lucía Gardel

01 Junio, 2021 17:22 pm | Tiempo de lectura: 4 minutos

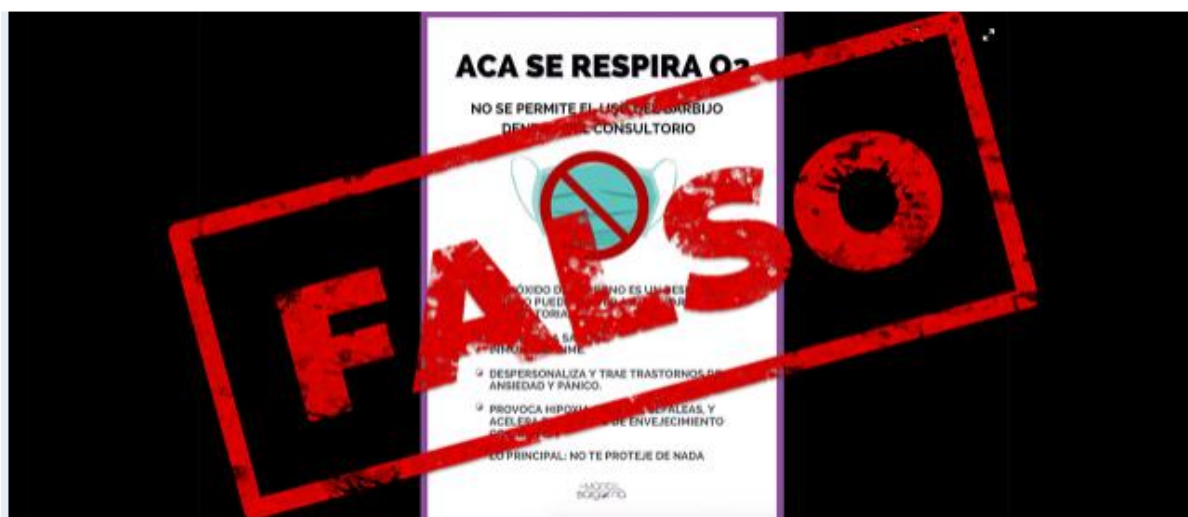
Si tenés sólo unos segundos, leé estas líneas:

- Los oxímetros de pulso de uso doméstico pueden ser una herramienta muy útil en el monitoreo remoto de los pacientes con coronavirus para detectar la "hipoxia silenciosa".
- De todos modos, es fundamental contar con la supervisión de un médico para evitar tanto las falsas alarmas como caer en una falsa sensación de seguridad.
- A continuación, una serie de recomendaciones sobre el dispositivo y qué limitaciones tener en cuenta.

[VER NOTA COMPLETA](#)

Verificaciones Facebook

Es falso que el barbijo no protege y que provoca aspirar dióxido de carbono



Ignacio Corral

02 Junio, 2021 13:16 pm | Tiempo de lectura: 3 minutos

Si tenés sólo unos segundos, leé estas líneas:

- La OMS, los CDC y el EDCD recomiendan el uso de barbijos como parte de una estrategia integral de medidas para suprimir la transmisión del nuevo coronavirus y salvar vidas.
- El uso del barbijo no produce hipoxia (déficit de oxígeno en un organismo) ni hipercapnia (exceso de CO2 en la sangre).
- Existen estudios que muestran que usar máscaras faciales aún por tiempo prolongado no reduce los niveles de oxígeno ni aumenta los de dióxido de carbono.

[**VER NOTA COMPLETA**](#)

APECTA A GRANDES Y CHICOS

15 mitos y verdades sobre el asma

A pesar de ser una enfermedad muy conocida y frecuente, existen muchísimas falsas creencias que impactan negativamente sobre su diagnóstico y tratamiento, poniendo en riesgo a quienes la padecen. Para evitarlo, la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria aclara dudas y conceptos erróneos.



SALUD



Por Redacción Pronto

lunes, 28 de junio de 2021 - 21:48

1. "El asma en los niños se cura con el desarrollo".

FALSO: El asma es una enfermedad crónica que varía a lo largo de la vida del paciente, que eventualmente puede entrar en REMISIÓN y no requerir tratamiento.

2. "La natación mejora el asma".

NO ES ASÍ: La actividad física beneficia a los pacientes, pero el tratamiento adecuado debe permitir al paciente realizar la actividad que prefiera.

[VER NOTA COMPLETA](#)

PANDEMIA

Qué es la neumonía bilateral, la afección más temida del covid

Martes, 1 de junio de 2021



La neumonía es un tipo de infección respiratoria aguda que afecta a los pulmones. Hace que los pequeños sacos de los pulmones, que se llaman alvéolos, se llenen de pus y líquido. Por eso, la persona puede pasar a tener dificultad para respirar y se limita la absorción de oxígeno. Las neumonías más frecuentes eran por la bacteria del neumococo. Pero emergió el nuevo coronavirus y empezó a provocar un tipo de neumonía diferente a la clásica: es más grave y aún se investiga en profundidad de qué se trata.

Se trata de la neumonía bilateral por la infección por el coronavirus. "A diferencia de la neumonía clásica, la neumonía por la enfermedad COVID-19 es más grave", advirtió Laura Pulido, coordinadora de enfermedades infecciosas de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria y especialista del Sanatorio Delta de la ciudad de Rosario. Pulido con otros médicos investigadores publicó el año pasado una de las primeras descripciones de las neumonías bilaterales en los pacientes con COVID-19 en Argentina en la revista Medicina.

[VER NOTA COMPLETA](#)

Salud y legislación

Tabaquismo: Un problema naturalizado

Desde 2010 a la fecha, se prohibió el consumo de cigarrillos en lugares cerrados, públicos y privados. Además, los paquetes vienen hoy con fuertes advertencias. Qué dicen los números sobre el consumo de tabaco.

01/06/2021 - 10:30



Fumar es perjudicial para la salud y lo quieren dejar en claro.



Durante muchos años el consumo del tabaco fue permitido en ambientes cerrados, ya sean públicos o privados. Trabajar en una oficina o ir a un local tenía como ambiente el amargo olor al humo del cigarrillo, algo que gracias a las legislaciones –en las que Santa Cruz y principalmente Río Gallegos fueron adelantadas– finalmente quedó prohibido. Si a la ecuación se le suma la advertencia impactante en los paquetes de cigarrillos impuesta por ley da como resultado una mayor concientización sobre estos productos. Y no solamente para cuidar la salud del consumidor, sino también la del fumador pasivo. Pedir a una persona que deje de fumar en un espacio común, pese a estar avalado por las legislaturas, suele generar discordia.

Río Gallegos trabajó fuertemente tanto desde el Concejo Deliberante, COMUNA y los comercios, a fin de generar ordenanzas restrictivas que fueron aplicándose de manera escalonada. Coincidió además con la llegada de los paquetes de cigarrillos con fuertes advertencias acerca de las consecuencias de fumar, que terminaron siendo obligatorios para su comercialización.

[**VER NOTA COMPLETA**](#)

COVID-19

¿Qué pasa con los pacientes EPOC post COVID-19?



■ VIDA SALUDABLE

miércoles, 30 de junio de 2021 - 09:51

La EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica) es una enfermedad muy prevalente y ligada al tabaquismo. Esta patología, que llegó a ser según la OMS y antes de la pandemia la 3era causa de muerte a nivel mundial, la padecen cerca de 6 millones de argentinos (prevalencia de 14,5%), con la dificultad agregada que implica que 7 de cada 10 enfermos no saben que la tienen.

En este contexto de alta prevalencia y subdiagnóstico, se presenta la pandemia por COVID-19, un virus que genera frecuentemente compromiso del sistema respiratorio. Este escenario produjo preocupación especial por las personas que padecen enfermedades respiratorias crónicas, entendiendo esta circunstancia como predisponente para una peor evolución.

[VER NOTA COMPLETA](#)

Coronavirus

Covid en pacientes de 20 a 30 años: “es muy importante estar alerta a los primeros síntomas”

viernes 04 de junio de 2021 | 10:32hs.



Desde el inicio del 2021 se ha hablado que a medida que se acelera la pandemia de Covid-19 aumenta el número de hospitalizaciones y muertes de personas jóvenes pero conocer cuáles son los factores de riesgo sería determinante para evitar mayores complicaciones.

Alejandro Chirino, coordinador de la Sección Infecciones Pulmonares de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria (AAMR), dialogó con el programa *Acá te lo Contamos por Radioactiva 100.7* y comentó: “desde el inicio de la pandemia pensábamos que las enfermedades pulmonares debían ser vigiladas más de cerca porque podían ser un factor de riesgo para evitar complicaciones pero los datos que fuimos obteniendo con los estudios indican que la alergia o un asma bronquial no sería un factor para un covid más severo”.

[**VER NOTA COMPLETA**](#)



CONTACTOS

YANINA GARASTO

15 6619 5049

FLORENCIA LANFRANCO

15 5161 9944

DANIELA MASCARO

15 3076 9888