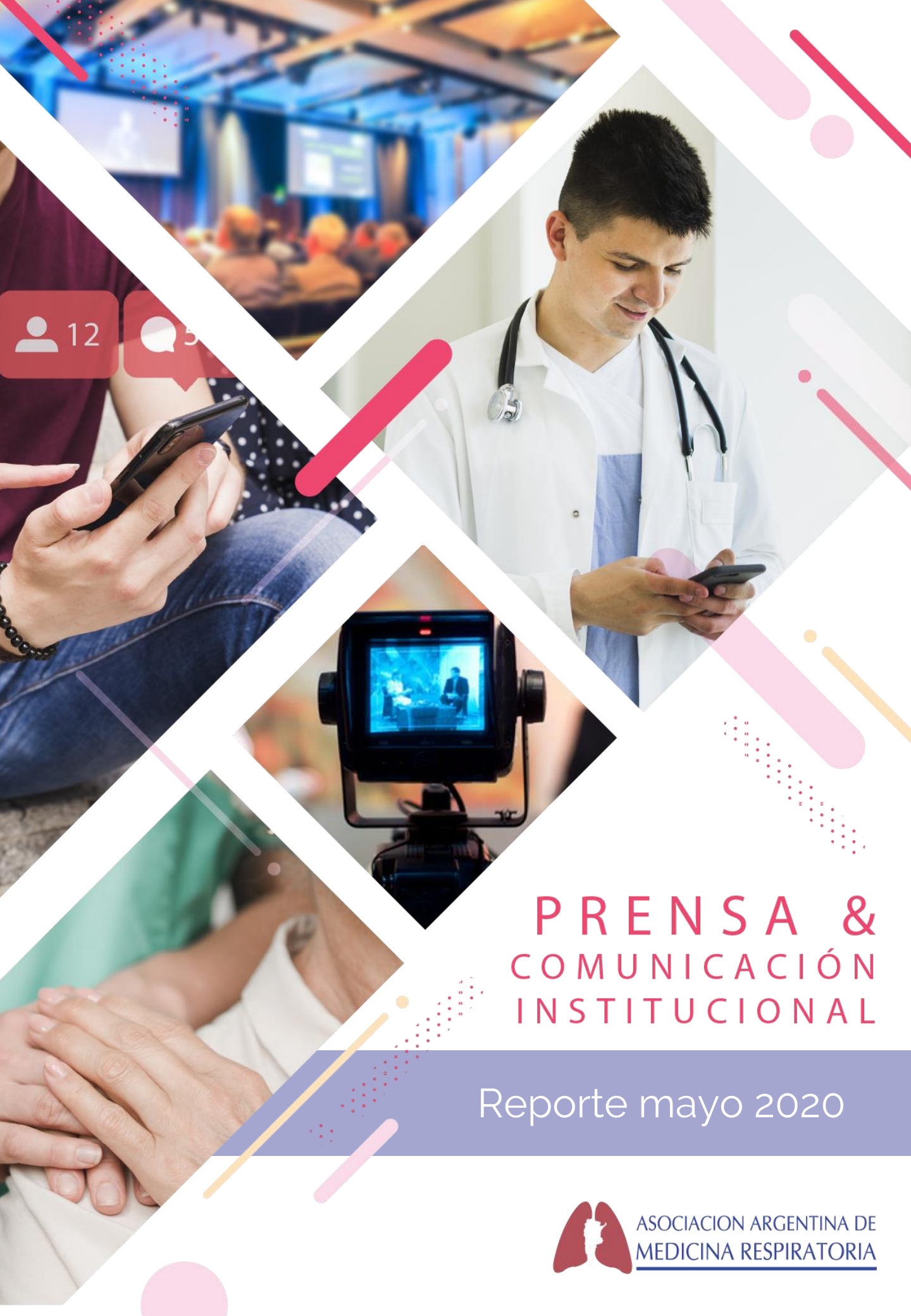




12 5

PRENSA & COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL

Reporte mayo 2020



ASOCIACION ARGENTINA DE
MEDICINA RESPIRATORIA

RESUMEN PRENSA



163
PUBLICACIONES
TOTALES



9
GESTIONES
REALIZADAS



3
COMUNICADOS
DE PRENSA



12 millones
VAP*

***Valor Aproximado Publicitario:** Criterio cuantitativo que mide el espacio en centímetros/píxeles o el tiempo en minutos/bloques que le asignó un medio a nuestra información de prensa, con el objetivo de estimar el costo que ese espacio tiene para ese mismo medio en términos de pauta publicitaria.

PRINCIPALES RESULTADOS

- En el mes de mayo superamos las 160 publicaciones en medios de todo el país.
- Estuvimos en las notas de tapa de los diarios La Nación y La Prensa, dos grandes medios de alcance nacional.
- Superamos los \$12 millones en valor aproximado publicitario.
- A nivel nacional obtuvimos repercusiones en Clarín, La Nación, La Prensa, Infobae, Canal de la Ciudad, Radio Ciudad, El Cronista, Ámbito Financiero, Agencia Télam,.
- En lo referido a cobertura provincial gestionamos publicaciones en La Gaceta de Tucumán, Diario Río Negro, Diario de Cuyo (San Juan), MDZ online (Mendoza), El Liberal (Santiago del Estero), entre otros.



REPERCUSIONES DESTACADAS



**Canal de
la Ciudad**

Cobertura: Nacional
Origen: Entrevista al Dr. Carlos
Franceschini
Tipo de medio: TV
Fecha: 13/05/2020
VAP: SD



[VER NOTA COMPLETA](#)

HIPERTENSIÓN DESCUBREN PICOS DESCONTROLADOS EN ALGUNOS PACIENTES
SOCIEDAD | Página 8



BARREDA Murió en un geriátrico el odontólogo que en 1992 asesinó a sus dos hijas, su mujer y su suegra
SEGURIDAD | Página 24

MALTRATOS Mariana, la hermana de Guillermo Pérez Roldán, también tuvo un distanciamiento con su padre
DEPORTES | Página 4

LA NACION

Martes 26 de mayo de 2020

CORONAVIRUS

La Provincia aislará las villas donde se detecten nuevos brotes de contagio

Lo admitió el viceministro de Salud bonaerense, Nicolás Kreplak; hicieron testeos en 22 barrios populares y esta semana profundizarán los controles; subieron a 85 los infectados en la villa Azul

María José Lucesele
 CORRESPONSAL EN LA PLATA

LA PLATA.- El gobierno de la provincia de Buenos Aires aislará las villas y los asentamientos donde aparezcan nuevos brotes de Covid-19, como hizo con Azul, el barrio que comparten Avellaneda y Quilmes, donde los casos de coronavirus ascendieron a 85 en 24 horas.

En reserva, en el equipo de Axel Kicillof reconocen que esperan otros focos en los 1800 asentamientos de la provincia.
 "Estamos en la curva de ascenso de casos", reconoció ayer el viceministro de Salud bonaerense, Nicolás Kreplak. "Cuando encontremos otro lugar vamos a tener que tomar medidas de aislamiento estricto", dijo, en declaraciones a LN+.

Ayer se registraron 159 nuevos contagios en la provincia, donde el total de afectados por el virus llegó a 4219. Hasta ahora, fueron controladas 48.451 personas en 22 barrios populares de la provincia. En proporción, la revisión médica es baja: equivale al 11% de una población de 429.000 habitantes de villas y asentamientos en el territorio bonaerense. Continúa en la página 2

"Todo explotó en la canchita de fútbol", en la villa Azul

Alejandro Horvat
 Página 3



Multitudinaria caravana en Tigre. En autos o en camionetas, y algunos a pie, con bocinazos y con banderas y con barbijos siempre puestos. Miles de vecinos se movilizaron ayer al centro de Tigre para hacer escuchar su voz y pedir que se flexibilice la cuarentena y se instrumenten protocolos que les permitan salir a trabajar y circular en sus barrios de manera segura, tomando los recaudos de salud necesarios frente al Covid-19. Página 5

Polémica por al menos tres bodas en plena cuarentena

Una pareja y un rabino están detenidos; investigan otros dos casamientos con más de 100 invitados

Página 9

¿Se acerca el pico? Aumentan los casos y los expertos coinciden en que ya no descenderán

Fabiola Czubaj
 LA NACION

Fernán Quirós, ministro de Salud porteño, anticipa que si la velocidad que tomó el aumento de casos de Covid-19 se mantiene en los próximos días, la ciudad estará empezando a subir la pendiente

de una curva que podría demorar hasta 10 semanas en completar su descenso. Esto, dijo, se confirmará o no en los próximos días.
 Ayer, en la Capital se conocieron 375 nuevos positivos; los días previos, entre 400 y 494. El infectólogo Eduardo López, integrante del comité asesor nacional, estimó

que "el número seguirá entre 500 y 800" por día. Para Carlos Luna, de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria, los casos seguirán en aumento en todo el país, y recordó que, por ejemplo, la curva de la influenza, en forma de campana invertida, suele durar entre 8 y 12 semanas. Continúa en la página 7

Busca el oficialismo votos para el impuesto a la riqueza

DIPUTADOS. Abrirán el proyecto a sugerencias de la oposición

El bloque oficialista de la Cámara de Diputados presentará en los próximos días el proyecto de ley que prevé gravar las grandes fortunas y anticipó que está dispuesto a abrir el texto a las sugerencias que le acerque la oposición para alcanzar la mayoría que le permita aprobarlo.

Como se trata de la creación de un nuevo impuesto, se requerirá una mayoría agravada de 129 votos positivos, por lo que el oficialismo estará obligado a buscar apoyos. La iniciativa apunta a recaudar unos 3000 millones de dólares para afrontar la pandemia. Página 14

Dólar: traban la compra con bonos y acciones

PARKING. Los títulos que se usan para operar el "dólar bolsa" deben quedar depositados 5 días. Página 19

El 90% de las familias se endeudaron más en mayo

CRISIS. Según un estudio, no pagaron impuestos, servicios ni créditos no bancarios. Página 19

Además

EL MUNDO

Ayuda iraní para Maduro
 Barcos cargados de nafta llegan a Venezuela en plena tensión con Washington. Página 13

ECONOMÍA

Kicillof estiró el plazo para renegociar la deuda
 Fijó el 5 de junio como nuevo límite de la oferta. Página 18

LA SITUACIÓN SANITARIA



Nuevas salas en el Hospital Muñiz para recibir pacientes con coronavirus

RICARDO PRISTUPLUK

Con 552 casos nuevos, los contagios en la Argentina son 12.628

Se registraron 15 muertes y el total se elevó a 467; las altas llegaron a 3999

El Ministerio de Salud de la Nación reportó anoche 552 nuevos casos de coronavirus y 15 muertes en las últimas 24 horas. Así, según las cifras oficiales, el total de contagios en la Argentina es de 12.628 y los fallecimientos ascienden a 467. Como contracara, los pacientes que recibieron el alta médica son 3999.

La atención sobre el avance de la pandemia sigue puesta en la propagación de casos en la ciudad y la provincia de Buenos Aires, ya que entre ambos territorios se concentran 10.094 infectados. La Capital acumula 5875 y el territorio bonaerense, 4219.

La ciudad de Buenos Aires fue otra vez el lugar con más positivos detectados ayer, con 375. Luego siguió la provincia de Buenos Aires, con 159. Las demás localidades en las que se detectaron casos nuevos fueron Chaco, con 9; Córdoba, con 3; Neuquén, con 1; Río Negro, con 4; y Tucumán, con 2.

Las autoridades sanitarias informaron que un caso que estaba registrado en Santa Fe fue reclasificado a la ciudad de Buenos Aires. Catamarca y Formosa continúan como las únicas provincias sin diagnósticos positivos.

La cifra de ayer marca una baja en el número de contagios diarios, ya que en los últimos tres jornadas se habían registrado más de 700. De todos modos, los expertos indican que en las próximas tres semanas podría haber un rápido crecimiento en la cantidad de infectados, a la espera del "pico" de la pandemia en nuestro país.

El avance del virus

Del total de los contagios, 956 (7,9%) son importados; 5563 (44,1%) corresponden a contagios estrechos de casos confirmados; 4050 (32,1%) provienen de circulación comunitaria, y el resto se encuentra en investigación epidemiológica.

De los 15 fallecidos, nueve eran hombres. Seis residían en la ciudad de Buenos Aires (de 57, 59, 68, 70, 74, 92 años) y tres eran de la provincia de Buenos Aires (de 86, 69 y 87). Entre las mujeres, dos pertenecían a la ciudad de Buenos Aires (59 y 96), dos a la provincia de Buenos Aires (de 76 y 44), una a Río Negro (61) y otra a Córdoba (64).

El informe también reveló que, desde el inicio del brote en nuestro país, se realizaron 133.468 pruebas diagnósticas, lo que equivale a 2941,3 muestras por millón de habitantes.

Las estadísticas, además, señalan que el número de casos descartados hasta ayer era de 99.145 (por laboratorio y por criterio clínico/epidemiológico). Asimismo, las principales franjas etarias afectadas de los casos registrados corresponden a personas de entre 20 y 59 años, siendo la edad promedio de 38 años.

¿Se acerca el pico? Crecen los casos y hay consenso en que no descenderán

La Ciudad y especialistas coinciden en que el número de contagios se mantendrá; la curva podría durar en promedio 10 semanas, como sucede con otras enfermedades respiratorias

Viene de tapa

"Hay una curva por delante", afirma Quiros, en función de los registros recientes. Aunque no descarta que el crecimiento de los diagnósticos pueda deberse a un cambio en la forma en que se están identificando los casos sospechosos y sus contactos.

En las últimas semanas, con el plan Detectar, del Ministerio de Salud de la Nación, el trabajo se concentró en los barrios vulnerables y otros grupos de alto riesgo con un virus pandémico, altamente transmisible, circulando en la comunidad. La búsqueda es casa por casa, los síntomas se buscan con menos rigidez y los tests son más amplios para detectar casos asintomáticos o con síntomas leves que pudieran pasar inadvertidos.

"Necesitamos sostener una semana más este método de búsqueda activa para poder medir con precisión el tiempo de duplicación de casos de la ciudad y comprender, así, cuánto del aumento tiene que ver con una mayor búsqueda activa más sensible cuánto con la evolución propia de la curva de casos", indica Quiros en diálogo con LA NACION.

"Aparentemente estamos en la base de la montaña, estamos em-

pezando a subir la ladera -había explicado al canal TN más temprano, con la analogía que más utiliza de la curva epidémica-. Lo podremos confirmar en los próximos cinco o seis días".

Las dudas surgen porque, como se vio en los países que ya completaron el descenso de sus curvas epidémicas, en ambas pendientes hay un punto en el que se acelera la aparición de casos. El que por estas horas analizan las autoridades sanitarias porteñas es el del arranque de la pendiente ascendente. Por eso, también, mantendrán dos o tres semanas más la búsqueda activa de casos. "Tenemos más casos ahora, pero también estamos confirmando casos que antes no se confirmaban", sostiene Quiros.

Lo que más está impactando en esas cifras son los contagios en los barrios populares, con algunos casos en el resto de la ciudad. "Si se testea mucho, rápido, de forma intensa y se puede aislar a los enfermos, se podrá estabilizar", dice López, que es el jefe del Departamento de Medicina del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez.

Y agrega: "La clave es que el plan Detectar se implemente a pleno. En

otros barrios de la ciudad, el número de casos es menor y hay algunas comunas sin casos. El número seguirá entre 500 y 800. Hay que estar muy atentos a cómo vienen los casos en el conurbano bonaerense".

Para Luna, coordinador de la Sección de Infecciones Respiratorias y expresidente de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria, las cifras de Covid-19 en el país van a seguir subiendo en las próximas semanas. "No vamos a tener números como Chile o Brasil -opina-, pero necesariamente va a ocurrir. Si es así, tendremos que seguir cuidándonos hasta que empiece a ceder".

Los brotes estacionales de las infecciones respiratorias, como la bronquiolitis o la gripe, suelen durar varias semanas entre que empiezan los contagios, se llenan las guardias, crece la ocupación de camas con pacientes más o menos crónicos y disminuyen los casos. Para la influenza, que Luna pone como ejemplo, eso sucede entre mayo y octubre, con una curva en forma de campana invertida que suele durar entre 8 y 12 semanas.

En este caso, con el nuevo coronavirus, nadie es inmune. Cada persona infectada puede contagiar

a otras dos o tres sin medidas de prevención y esto es lo que se traduce en la expansión de la infección", explica el especialista, que es profesor titular de consulto de Medicina, orientación Neumología, de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires.

A la vez, destaca la aplicación de medidas que no son habituales con la aparición de los contagios estacionales de las infecciones respiratorias, como la cuarentena, el uso del barbijo, el distanciamiento social y el lavado de manos o el uso del alcohol en gel.

"Estamos aprendiendo mucho sobre este nuevo virus y con los datos que se difunden se nota que el problema es mayor en algunos segmentos de la población. Es imposible que eso no se transfiera a la comunidad. Pareciera ser que una vez que está bajo control, las curvas epidémicas de toda la región nos dicen que estamos lejos de eso -agrega Luna-. Esta pandemia tuvo cuatro momentos: en China, luego en Europa, en Estados Unidos y Reino Unido, y ahora, en América Latina. Buenos la suerte de poder ver lo que pasaba y todavía no llegamos a ese pico".

Pandemia y crisis • El impacto del coronavirus en la vida cotidiana

LA "ASIGNACIÓN ESTÍMULO"

Los profesionales de la salud aún no cobraron el bono y los gremios hablan de "excluidos"



Desilusión. El pago extra iba a ser de \$ 30.000 en 3 cuotas y pasó a \$ 20.000 en 4 cuotas, pero no para todos.

Son los que se encargan de la atención primaria. Desde el Ministerio de Salud responden que ya destinaron esos fondos.

Los profesionales de salud aún **guardan** el pago de una "asignación estímulo" o bono que se les iba a dar a modo de reconocimiento por su labor durante la pandemia de coronavirus y con la intención de evitar el ausentismo. El monto iba a ser de 30 mil

pesos a pagar en **tres cuotas de 10 mil**. Luego, la cifra se redujo a 20 mil a abonar en cuatro cuotas de 5 mil. Desde la Federación Sindical de Profesionales de la Salud de la República Argentina (Fesprosa) ahora advierten que los trabajadores que se encargan de

la atención primaria **quedarán excluidos**. Fuentes del Ministerio de Salud respondieron que para esos casos se contemplaron otras partidas, que ya fueron giradas a las provincias.

"La primera desilusión la tuvimos cuando pasaron de 30 mil a 20 mil. Después nos preocupó que dejaran afuera a algunos sectores", le dice a **Clarín** Jorge Yabkowski, secretario general de Fesprosa.

Según el referente sindical, el próximo jueves (7 de mayo) se van a manifestar por este tema de alguna forma que no implique un cese de tareas, teniendo en cuenta lo esencial de su labor en medio de la pandemia.

"Cuando lo anunciaron era para todos, pero la letra chica apareció en una resolución del 18 de abril. En ella detallaron que aplicaba para aquellos que se encontraban en la primera línea de atención del Covid-19 en establecimientos con internación", destaca Yabkowski y asegura que, de esta forma, no se contempla la situación de los médicos que atienden en las salitas y que, en muchos casos, reciben pacientes con coronavirus, **especialmente en el Conurbano bonaerense**.

Cuenta que en algunas jurisdicciones, "las provincias se harían cargo de pagarle a los sectores que Nación no contempla". Eso, según Yabkowski, ocurriría en Santa Fe, San Luis y La Rioja. En tanto, "Santa Cruz ya avisó que allí solo se cobraría el estímulo que envió Nación", agrega el secretario general de Fesprosa. En Capital y provincia de Buenos Aires no hubo anuncios oficiales al respecto.

Ante la consulta de **Clarín**, desde el Ministerio de Salud explicaron: "El bono está dirigido a los hospitales públicos y las clínicas privadas que tienen internación, también a los geriátricos, a los servicios de traslados de emergencia y los laboratorios. Para el primer nivel de atención destinamos otros fondos: **se aumentaron las transferencias a las provincias cinco veces en relación a 2019. Son en total 18 mil millones de pesos**. Las

provincias **pueden utilizar esos recursos para aumentar los sueldos**. De hecho, nosotros alentamos a que lo usen para ingresos y equipos de protección del personal."

Según el decreto, publicado el 27 de marzo, los representantes legales de los establecimientos de salud son los que deberán armar el listado de los profesionales alcanzados por el plus salarial. La fecha para hacerlo se prorrogó hasta el 20 de mayo, aporta Yabkowski.

Desde la Federación ya habían manifestado esta situación a través de una carta que le enviaron a Alberto Fernández. "La atención primaria es la base de la salud colectiva. Sin ella, no habrá batalla exitosa contra la pandemia de coronavirus", señalaban. Y afirmaron que **son 120 mil empleados de 6 mil unidades sanitarias los que no recibirán el pago extra**. En el mismo texto, el gremio le solicitó al Presidente que "el error sea subsanado". ■

CARTA AL GOBIERNO

Los abogados piden circular por la calle

La Asociación de Abogados y Abogadas de Buenos Aires envió una nota a Santiago Cafiero en la que **piden que se les permita la libre circulación**, por lo menos una vez a la semana, por número de documento, y con simple presentación de la credencial de abogado vigente.

Afirmar que, pese a que se avanzó en la digitalización de los trámites, mucha de la documentación que necesitan para los procesos judiciales **están en los estudios particulares de los abogados**, y así, no pueden avanzar con el trabajo remoto.

La carta fue firmada por Juan Pablo Zanetta, titular de la asociación. ■

EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA

Advierten sobre la importancia de un tratamiento correcto del asma

Itatí Godoy tiene 43 años y asma crónico. Lo descubrió hace tres años cuando tuvo una crisis. "Estuve 24 horas internada y en observación. Ahí descubrieron que tenía asma. Pero hasta ese momento, no había sufrido del pecho o de problemas respiratorios". Estuvo **dos meses encerrada en su casa sin salir por miedo al coronavirus**. Cuenta que cuando empezó la pandemia entró en pánico. Durante 60 días no vio a nadie. Su hija le hacía los mandados y se dedicó a pintar. "Ese miedo se me fue hace unos días. La semana que viene empiezo a trabajar", contó.

Con el Covid-19 en plena circulación, los pacientes asmáticos sintieron que estaban frente a un enorme peligro. Los primeros datos que ha-

bían sobre el virus era que atacaba el sistema respiratorio, con lo que aquellos que ya tenían sus bronquios comprometidos por el asma creyeron que serían presa fácil para un virus que **el mundo y la medicina desconocían**.

Esto motivó un aumento desmedido de consultas. Walter Mattarucco, coordinador de la Sección Inmunología y Enfermedades Obstructivas de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria (AAMR), contó que muchos pacientes "se veían **muy vulnerables ante el avance de la pandemia** y necesitaban consejos sobre qué hacer ante una crisis".

En esas consultas quedó en evidencia que "muchos pacientes que **tienen antecedentes de asma no se tratan** o no están medicados. Y esta-

ban asustados porque temían que su historial asmático pudiera complicar un cuadro infeccioso de coronavirus", comentó el especialista.

Ante las dudas, y a propósito de que **hoy es el Día Mundial del Asma**, varias asociaciones salieron a generar conciencia sobre los correctos cuidados que tienen que tener estos pacientes en tiempos de pandemia y, también, dar tranquilidad según los últimos estudios, el asma no agrava los síntomas del Covid-19.

"El SARS-CoV-2, que es el virus que produce el Covid-19, ataca a los pulmones y **el asma es una inflamación de los bronquios**", explicó Pablo Moreno, presidente de Asociación Argentina de Alergia e Inmunología Clínica. Remarcó, no obstante, que en

tiempos de coronavirus "los pacientes tienen que **mantener el tratamiento** y no automedicarse".

La nueva guía GINA (Iniciativa Global para el Asma) incorporó, por primera vez en 30 años, modificaciones en el tratamiento de los pacientes que presentan asma leve, que se estima son el 70% de la población afectada.

Las recomendaciones para estos pacientes se basan en nuevas evidencias clínicas: los pacientes con asma leve tienden a usar broncodilatadores como droga de rescate. Se trata de una opción que en el largo plazo puede provocar efectos dañinos si el uso es muy intensivo. Las nuevas recomendaciones, en cambio, hacen hincapié en el uso de **corticoides inhalados** en combinación con un broncodilatador.

Esta combinación redunda en un **menor uso del broncodilatador** en el largo plazo, ya que el corticoide inhalado tiene una acción que se extiende en el tiempo. Así, los "episodios de rescate" se vuelven más aislados.

"Muchos pacientes, ante los síntomas, usan lo que llamamos la medicación de alivio. Sabemos, por estu-

dios estadísticos, que utilizan **tres envases de aliviadores por año**. Y esto es muy riesgoso. Porque si uso prolongado de esto, sin tratamiento profesional, puede desencadenar crisis severas", explicó Mattarucco.

El experto dijo además que es importante desinfectar y no compartir los inhaladores. "Pedirle al médico un plan escrito para tratar una crisis. Lo que se trata de hacer es que un paciente que no anda muy bien, pueda manejarse en su domicilio y **no vaya a un hospital**. Porque en ese caso lo pueden tratar como un caso sospechoso de Covid".

Mattarucco también advirtió que los pacientes muchas veces son víctimas de la mala información que circula en las redes sociales. "Se dijo que la aplicación de corticoide por boca podía empeorar un cuadro infeccioso por el coronavirus. **Esto no es cierto**. Por eso se recomendó que no debe discontinuarse su uso", agregó Mattarucco. En la Argentina, según estadísticas del Ministerio de Salud de la Nación, el 8% de la población sufre asma. Esto representa casi 3,5 millones de personas. ■

Cobertura: Nacional
Origen: Nota de prensa
Tipo de medio: Diario
Fecha: 17/05/2020
VAP: \$3.165.737
Tapa diario



MALUCO

Bolsonaro confirmó como ministro de Salud a un general formado como paracaidista.
PAGINA 7

LA PRENSA

Domingo 17 de mayo de 2020

Buenos Aires - Año 151 - N° 52.494

32 páginas en tres secciones - Precio: \$ 40 - Recargo interior: \$ 0,50

VOLVER A REIR

Tras la muerte de Mundstock, Jorge Maronna confirma la continuidad de Les Luthiers.
PAGINA 12



Y un día salieron los niños

El clima primaveral ayudó. Niños con tapabocas caminando de la mano de alguno de sus padres, jugando o a bordo de monopatines se vieron por decenas en cuadras y parques abiertos de la Ciudad de Buenos Aires, al-

gunos entusiasmados pero también precavidos y otros con cierto temor en el primer día de las salidas recreativas autorizadas por el gobierno porteño tras casi dos meses de 'cuarentena'. En tanto, el Ministerio de Salud informó

que hubo otros siete muertos en las últimas 24 horas (363 en total) y se detectaron 327 contagiados (7.805 casos positivos desde marzo con 2.534 recuperados). Son 151 las personas en unidades de terapia intensiva.



Siete días de política

Mensaje del Señor Dólar al Presidente

POLÍTICA - PAGINA 4

El poder de las ideas



El monstruo que aún nos queda por vencer

OPINIÓN - PAGINA 12

Default humanístico

El covid-19 como espada de Damocles

OPINIÓN - PAGINA 11

Lo que hay que saber

Protección extra contra el virus corona

SUPLEMENTO SALUD

¿Por qué la OMS no cierra la boca?



El barbijo no sirve para nada. Que nadie salga a la calle sin barbijo. Ahora se desdican sobre otro punto crucial: La OMS reconoció ayer que todavía no ha encontrado pruebas concluyentes de que el coronavirus pueda contagiarse a través del contacto con una superficie artificial como picaportes o teclados. La enfermedad covid-19 se transmite principalmente a través de un contacto físico cercano y por residuos respiratorios, según el documento. Mientras tanto, pasamos la barrera de los 300 mil muertos en el mundo.

EL MUNDO - PAGINA 6

Culpan a CABA por el aumento de contagios
Jauría K contra Rodríguez Larreta

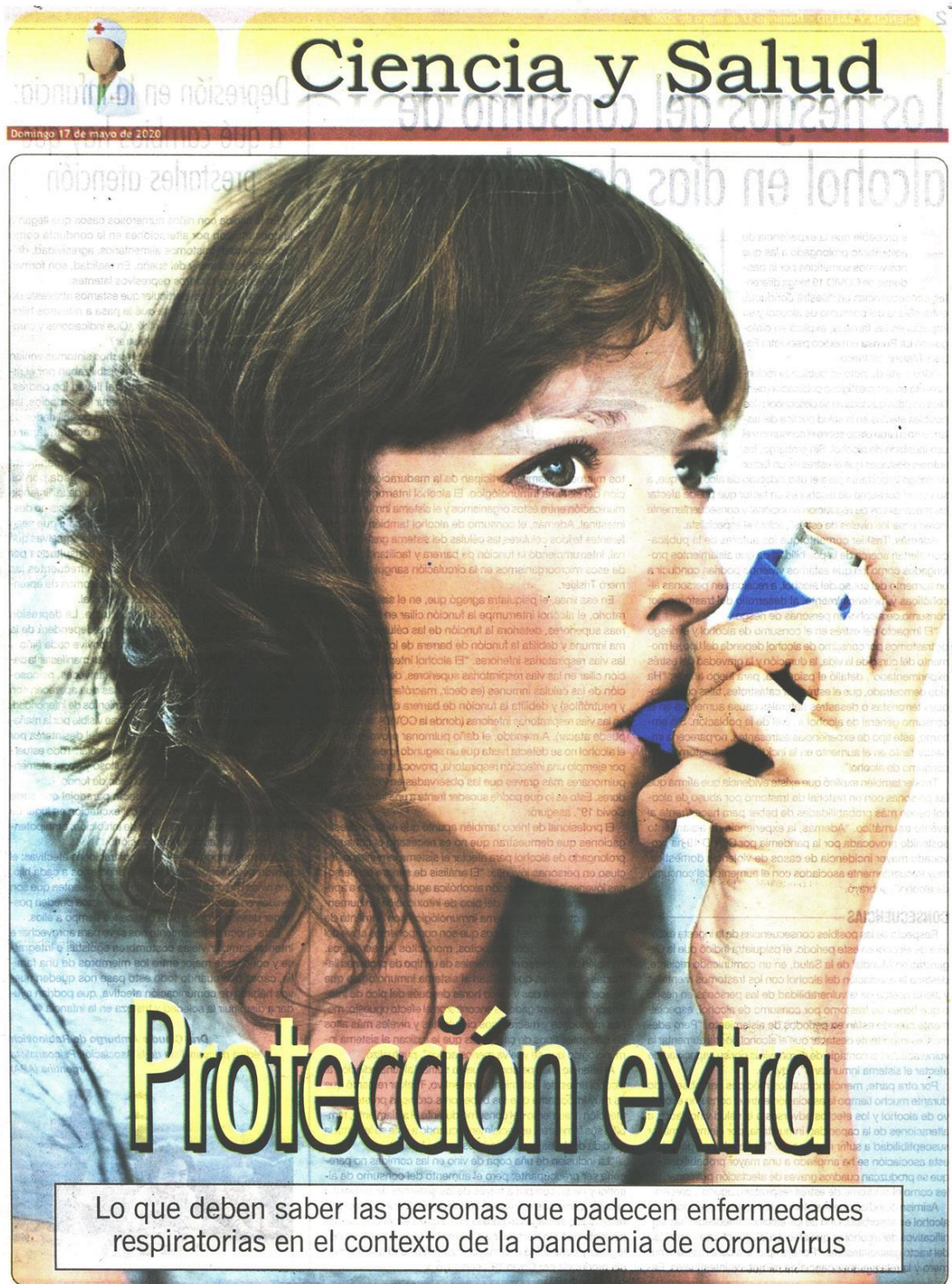
INFORMACION PAGINA 2

El bloqueo de la SUBE y la app de la salud
Frena el Gobierno dos aberraciones

INFORMACION PAGINA 3

La Bundesliga convocó a miles de argentinos
Desesperación por algo de fútbol

INFORMACION PAGINA 14

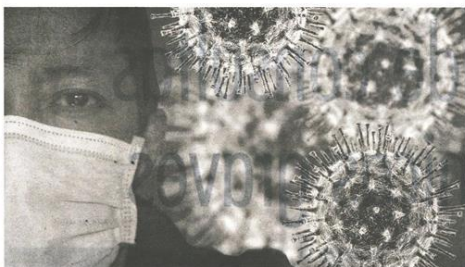


Ciencia y Salud

Domingo 17 de mayo de 2020

Protección extra

Lo que deben saber las personas que padecen enfermedades respiratorias en el contexto de la pandemia de coronavirus



Covid-19: cómo del quienes sufren enferme

Las personas con patologías que afectan la función pulmonar tienen un mayor riesgo frente al coronavirus. Los co

Por AGUSTÍN

Se sabe que el coronavirus, o Covid-19, causa dificultades respiratorias y tos, lo cual puede ser peligroso para aquellas personas que ya padecen afecciones previas que afectan su función pulmonar. En concreto, los especialistas advierten que los pacientes con patologías respiratorias severas preexistentes, como **asma**, **enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)**, **hipertensión pulmonar** y **alergias respiratorias** -entre otras- corren mayor riesgo de que el coronavirus tenga un impacto grave sobre su salud.

Por este motivo, las personas con afecciones médicas crónicas, incluidas las enfermedades respiratorias, deben tomar precauciones adicionales para minimizar el riesgo de contraer Covid-19.

Con el objetivo de responder a las dudas que pueden surgir en este grupo de pacientes, los médicos del servicio de Neumología del Hospital Alemán elaboraron un documento en el que brindan información detallada:

- ¿Tengo más riesgo de contraer Covid-19 si padezco asma bronquial o enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)?

Los virus y las bacterias en general pueden tener un doble impacto e inducir o exacerbar el asma bronquial. Al igual que la diabetes mellitus o la hipertensión arterial, el asma bronquial y la EPOC son factores de riesgo y es importante mantener el tratamiento crónico de base ya sea con corticoides inhalados, broncodilatadores o la combinación de ambos. No

hay que olvidar tampoco que quienes reciben tratamiento biológico (inyectables para el asma) deben continuarlo y si se retrasa unos días, no pasa nada. Si se requiere broncodilatación de rescate por empeoramiento de los síntomas o exacerbación se debe evitar el nebulizador, siendo el inhalador de dosis medida presurizada (pMDI) a través de un espaciador el tratamiento preferido durante los ataques severos. Y es importante no compartirlos.

- ¿Cuáles son los riesgos de contraer Covid-19 si fumo?

El fumar es un factor de riesgo importante porque el humo de tabaco compromete los mecanismos de defensa pulmonares y además produce inflamación. Esto favorece la aparición de infecciones pulmonares tanto bacterianas como virales (incluido el Covid-19). El uso de sistemas electrónicos de administración de nicotina (vapeadores), la exposición pasiva al humo de tabaco, y la exposición a otros tipos de humo generan alteraciones de los mecanismos de defensa similares a los del humo de tabaco aspirado. El acto de fumar o vapear, como el uso de otros dispositivos como las pipas de agua, durante los cuales se lleva repetidamente los dedos a la boca, también aumentan la posibilidad de transmisión del virus a través de la boca.

Además, el consumo de tabaco se asocia con una mala evolución y mal pronóstico de la enfermedad por Covid-19 y cursos más graves.

Dejar de fumar tiene un impacto posi-

vo casi inmediato en la función pulmonar y cardiovascular, que siguen mejorando a medida que pasa el tiempo.

En tiempo de cuarentena también es muy importante mantener los ambientes 100% libres de humo de tabaco, tanto públicos como privados.

PROCEDIMIENTOS Y ESTUDIOS

- ¿Cuáles son los riesgos si debo realizarme un procedimiento invasivo como una fibrobroncoscopia?

De ser estrictamente necesaria, mediante una evaluación previa, el endoscopista considerará su riesgo. En este momento de pandemia, los procedimientos invasivos, entre los cuales también se incluye la broncoscopia, quedan limitados a situaciones de emergencia.

Por lo tanto, las indicaciones de la endoscopia en esta circunstancia serían aquellas reconocidas como urgencias, entre ellas: hemoptisis (moderada a severa), obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño, obstrucción tumoral de la vía aérea, estenosis traqueales.

- ¿Puedo realizarme una espirometría durante la pandemia del Covid-19?

Sólo cuando es considerado indispensable y los resultados obtenidos pueden modificar una conducta clínica. La persona encargada de realizar el procedimiento recurrirá a las medidas habituales de higiene y prevención de transmisión de infecciones: el uso de barbijo quirúrgico, gafas de protección, camisolín descartable y guantes por el personal responsable de la realización del estudio. Se utilizan filtros antibacterianos (que se colocan con la boquilla) que reducen el riesgo de infecciones en el caso que deba realizarse.

TRATAMIENTOS

- Tengo apnea del sueño y uso CPAP ¿debo continuar usándolo?

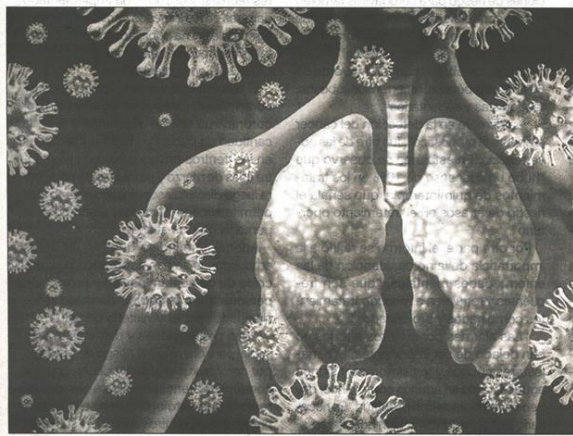
Si, se debe continuar utilizando el CPAP como hasta ahora. La higiene del mismo es la habitual (agua y jabón para máscaras, tubuladuras, recipientes de humidificadores y sólo la parte exterior del equipo, ver instrucciones del proveedor en cada caso), pero deben extremarse las precauciones en el contexto de la epidemia (ver "Recomendaciones de uso y cuidados de los dispositivos de presión positiva en domicilio para pacientes, cuidadores y familiares en el contexto de pandemia por coronavirus Covid-19" en <https://www.aamr.org.ar/coronavi>



rus.php).

Las máscaras, tubuladuras, humidificadores, etc. deberían ser manipulados por sólo una persona, en lo posible el mismo paciente, y evitar que puedan entrar en contacto con elementos que puedan transmitir la infección. Asimismo, es conveniente chequear el estado de los filtros, reemplazándolos o lavándolos según necesidad.

En el caso de que se contrajera enfermedad por Covid-19 confirmada, se sabe que el uso del CPAP puede llevar a incremento de diseminación del virus en el ambiente, por lo cual en esa situación debería usarlo sólo en un ambiente cerrado y sin otras personas y posiblemente modificar el circuito adicionando filtros o cambiando el modelo de máscara (en este caso los médicos que lo traten le indicarán qué hacer).



En protegerse de enfermedades respiratorias

La infección pulmonar integra un grupo de mayor riesgo de los especialistas.

ASUCRI



- ¿Qué tengo que saber si padezco fibrosis quística (FQ)?

- Si bien no hay evidencia suficiente de mayor riesgo de contagio, los pacientes con FQ pueden desarrollar formas graves por Covid-19. Las precauciones que deben tomar los pacientes con FQ con relación al Covid-19 son las mismas recomendaciones de cuidados que la población general, tanto para el paciente como su entorno. Los pacientes deben mantener su régimen habitual de cuidado diario. De ser posible, las consultas deben realizarse no presenciales, vía digital, telefónica o mail. Es importante calcular un adecuado abastecimiento de medicamentos y suministros para evitar las salidas de su domicilio. De acuerdo con la Cystic Fibrosis Foundation (CFF), los pacientes con FQ deben usar mascarilla quirúrgica en entornos de atención médica para reducir el riesgo de infección cruzada por gérmenes de FQ. Los pacientes con FQ y trasplante pulmonar tienen más riesgo de Covid-19.

- ¿Qué consejos son útiles si padezco fibrosis pulmonar idiopática o fibrosis pulmonar de otras causas?

- Los pacientes que padecen fibrosis pulmonar idiopática son adultos mayores. Las medidas de distanciamiento social y reventación son las mismas que para la población de ese rango etario. Por los datos extrapolados de otras poblaciones, los pacientes con fibrosis pulmonar parecen no tener mayor riesgo de contraer la enfermedad que la población general. La medicación antifibrótica debe continuarse y no se debe suspender ni reducir la dosis. Al igual que lo previamente dicho, se recomienda utilizar nuevas herramientas como la telemedicina o contactar a su médico para evitar los posibles eventos adversos de los antifibróticos. El retiro de estos medicamentos debe ser coordinado con su hospital.

- ¿Qué hago si tengo trastornos de sueño en tiempos del Covid-19?

- Entre los trastornos de sueño que pueden agravarse o iniciarse durante el confinamiento por cuarentena están el insomnio, la presencia de pesadillas y las alteraciones de fase de sueño, entre otros. El insomnio (que se trata de la dificultad para conciliar el sueño o para mantenerlo) puede darse como consecuencia del nivel elevado de activación que tenemos durante el día.

Las personas que ya tenían trastornos de sueño antes de esta situación podrían verse más afectadas ya que los horarios y rutinas, que son esenciales para mantener ordenado nuestro reloj biológico, suelen alterarse.

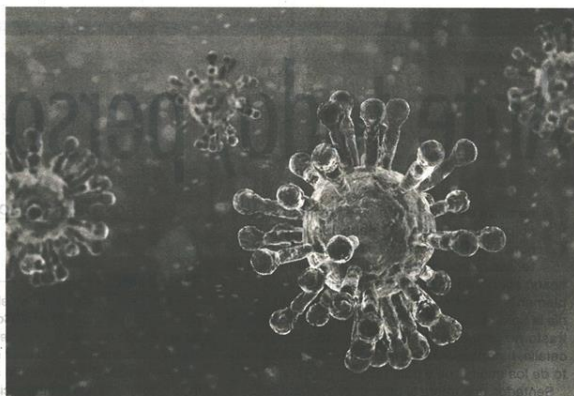
Algunos consejos:

- ◆ Establecer rutinas de levantarse y acostarse, en familia, acercándolas a los horarios previos a la cuarentena.
- ◆ Descansar de las redes sociales.
- ◆ Realizar actividad física, cualquiera.
- ◆ No realizar siestas.
- ◆ Cenar liviano.
- ◆ Evitar utilizar pantallas por lo menos 45 minutos antes de ir a dormir.

VACUNAS

- ¿Cuáles son las vacunas que debo aplicarme?

- El esquema de vacunación es el que se encuentra vigente, ya que no hay va-



cuna disponible para el Covid-19. Es importante chequear el calendario de vacunación con su médico.

- Los mayores de 65 años deben vacunarse anualmente contra la gripe para prevenir complicaciones.

- Debe recibir la vacuna antineumocócica 13 valente, para continuar a los 12 meses de intervalo con vacuna antineumocócica polisacárida 23 valente. Aquellas personas mayores de 65 años que hubieran recibido la vacuna Antineumocócica 23 valente, habiendo pasado un año podrán recibir la vacuna conjugada 13 valente, para completar el esquema secuencial.

- Las personas de entre 5 y 64 años con enfermedades crónicas deben recibir la vacuna antineumocócica 13 valente. Aquellas personas que hubieran recibido primero la vacuna Antineumocócica 23 valente, luego continuarán con vacuna conjugada 13 valente, para completar el esquema secuencial.

- ¿Qué medidas generales debo tomar para protegerme?

- ◆ Aumentar la frecuencia del lavado de manos con agua y jabón, muy especialmente después del contacto directo con personas enfermas o su entorno.
- ◆ Evitar el contacto y mantener distancia de al menos 1 metros con personas (especialmente con personas que presenten síntomas respiratorios, como tos o es-

tormentados y/o infección respiratoria).

◆ Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca.

◆ Taparse la boca y nariz con el pliegue del codo en el momento de toser/es-tornudar y lavarse las manos enseguida.

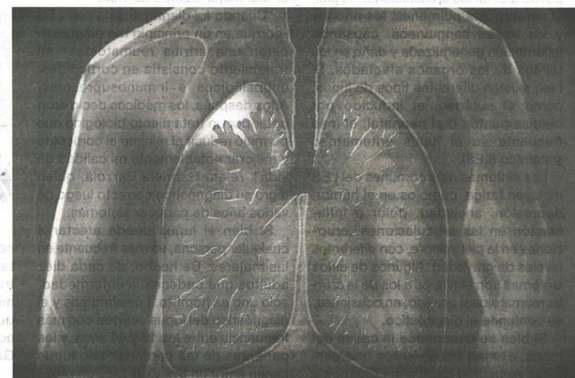
◆ No compartir utensilios ni comida (mate, vasos, cubiertos, pañuelos) sin lavarlos adecuadamente.

◆ Ventilar sus ambientes y limpiar con frecuencia las superficies de contacto.

◆ Quedarse en casa aun cuando se sienta enfermo, tratando de utilizar herramientas como la telemedicina para realizar consultas o aplicaciones digitales para retirar órdenes médicas o recetas.

- ¿Debo usar barbijo?

- El uso masivo de barbijos en la población sigue siendo controversial. Hay culturas, sobre todo las asiáticas, que los utilizan en forma regular desde mucho antes de la aparición de la pandemia. Nuestra sugerencia es que los barbijos quirúrgicos sean de uso primordial para el personal de salud. Hay barbijos caseros de tela que pueden contener hasta un 50% de las partículas aerosolizadas reduciendo de esa manera la circulación comunitaria del virus. Estos barbijos deben ser lavados en forma diaria y existen distintos tutoriales que facilitan su fabricación. El uso de barbijo no nos habilita a romper el aislamiento obligatorio ni la distancia social entre nosotros.



TENDENCIAS

Fumadores y vapeadores tienen peor pronóstico frente al COVID-19

Expertos en medicina respiratoria y cardiovascular explican que el consumo de tabaco y el uso del cigarrillo electrónico deteriora los mecanismos de defensa de los pulmones, generando alteraciones que favorecen la aparición de infecciones respiratorias bacterianas o virales. También tienen menos respuesta inmunológica

31 de Mayo de 2020



Un nuevo documento, de la [Asociación Argentina de Medicina Respiratoria \(AAMR\)](#), junto con otras asociaciones y sociedades científicas de Latinoamérica, afirma que **fumadores y usuarios de sustancias inhaladas, tendrían riesgos mayores en la pandemia por COVID-19**

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

TENDENCIAS

Asma y coronavirus: cómo cuidar la salud respiratoria de quienes integran los grupos de riesgo

En el día mundial de la enfermedad, especialistas destacaron que en quienes la padecen "se produce una activación excesiva de los sistemas de inmunidad y los anticuerpos a nivel de los alvéolos y como consecuencia, los pulmones no pueden defenderse adecuadamente de virus y bacterias". Cómo proteger su salud en tiempos de COVID-19

5 de Mayo de 2020

 Compartir en Facebook

 Compartir en Twitter



No existe evidencia que demuestre que los tratamientos que se emplean para el mantenimiento del asma empeoren el pronóstico de la enfermedad COVID-19 (Shutterstock)

El 5 de mayo se celebra el **Día Mundial del Asma**, una enfermedad cuyos síntomas recurrentes son ataques recurrentes de falta de aire, sibilancias, cerrazón de pecho, tos y despertarse de noche con dificultad para respirar.

En tanto los coordinadores de la Sección Inmunología y Enfermedades Obstructivas de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria Marcos Hernández (MN 117869) y Walter Mattarucco (MN 80161) hicieron algunas recomendaciones sobre el tratamiento habitual para pacientes con asma.

Y tras asegurar que "durante estos momentos de emergencia sanitaria es fundamental el cumplimiento estricto del tratamiento para poder tener un buen control de la patología de base", señalaron que "no existe evidencia que demuestre que los tratamientos que se emplean para el mantenimiento del asma empeoren el pronóstico de la enfermedad COVID-19, por tanto suspenderlos podría aumentar el riesgo de padecer exacerbación de asma".

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

LA NACION | SALUD | CORONAVIRUS EN LA ARGENTINA

Fumar implicaría el doble de riesgo de sufrir una progresión de coronavirus



"El receptor ACE-2 es la puerta de entrada del virus a las células, y como el tejido pulmonar contiene muchos de esos receptores, el sistema respiratorio termina siendo el órgano de entrada y de impacto clínico de la infección", indicó a la Agencia CyTA-Leloir **Alejandro Videla**, quien no participó del estudio y se desempeña como neumólogo del Hospital Universitario Austral, miembro de la sección de infecciones de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria y consultor del Ministerio de Salud de la Nación.

[VER NOTA COMPLETA](#)

LA NACION | SOCIEDAD | CORONAVIRUS EN LA ARGENTINA

Coronavirus en la Argentina: ¿Se acerca el pico? Crecen los casos y hay consenso en que no descenderán



La Ciudad y especialistas coinciden en que el número de contagios se mantendrá; la curva podría durar en promedio 10 semanas, como sucede con otras enfermedades respiratorias Fuente: Archivo

Fabiola Czubaj

26 de mayo de 2020



Comentar
(114)



Me gusta



Compartir

Ayer, en la Capital se conocieron 375 nuevos positivos; los días previos, entre 400 y 494. El infectólogo **Eduardo López**, integrante del comité asesor nacional, estimó que **"el número seguirá entre 500 y 800" por día**. Para Carlos Luna, de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria, los casos seguirán en aumento en todo el país, y recordó que, por ejemplo, la curva de la influenza, en forma de campana, suele durar entre 8 y 12 semanas.

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

Qué hacer y qué no Coronavirus en Argentina: advierten sobre la importancia de tener un tratamiento correcto del asma durante la pandemia

Expertos locales advierten sobre la automedicación. Y explican que tener la enfermedad bajo control puede evitar una crisis que termine en la guardia de un hospital. Este martes es el día mundial de la enfermedad.



Esto motivó un aumento desmedido de consultas. Walter Mattarucco, coordinador de la Sección Inmunología y Enfermedades Obstructivas de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria (AAMR), contó que muchos pacientes "se veían **muy vulnerables ante el avance de la pandemia** y necesitaban consejos sobre qué hacer ante una crisis".

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

Tabaquismo

Coronavirus: fumar duplicaría el riesgo de sufrir complicaciones

Factor de riesgo para muchas enfermedades, el tabaquismo también se asociaría a una peor progresión en Covid-19.



El cigarrillo es uno de los principales enemigos de la salud.

“El receptor ACE-2 es la puerta de entrada del virus a las células, y como el tejido pulmonar contiene muchos de esos receptores, el sistema respiratorio termina siendo el órgano de entrada y de impacto clínico de la infección”, indicó a la Agencia CyTA-Leloir Alejandro Videla quien no participó del estudio y se desempeña como neumólogo del Hospital Universitario Austral, miembro de la sección de infecciones de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria y consultor del Ministerio de Salud de la Nación.

[VER NOTA COMPLETA](#)

Franceschini: "La preocupación y la falta de rutina afectan la calidad del sueño"

Carlos María Franceschini, Dr. de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria (AAMR), brindó algunas recomendaciones para mantener un buen sueño durante la cuarentena. "Es importante mantener una rutina", dijo.

08 DE MAYO DE 2020 - 12:30



"Normalmente, **tenemos horarios que cumplimos, fuera de la pandemia. Despertarnos a la mañana, acostarnos por la noche, eso lo mantenemos durante 5 o 6 días a la semana.** Comemos, a su vez, en horarios parecidos o similares" apuntó el Dr. **Carlos María Franceschini**, miembro de la sección de Sueño de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria, en diálogo con Antonio Rico de Agencia DERF.

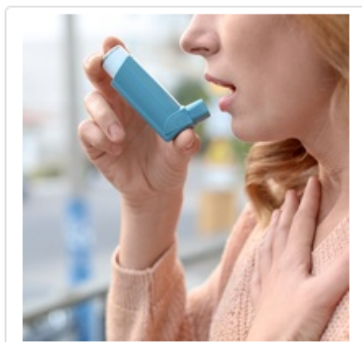
[**VER NOTA COMPLETA**](#)



Cobertura: Nacional
Origen: Entrevista al Dr. Walter Mattarucco
Tipo de medio: Digital
Fecha: 06/05/2020
VAP: SD

Radio Ciudad, programa Esta Mañana con Micaela Mendelevich
Entrevista al Dr. Walter Mattarucco
Tema: Día Mundial del Asma

Pacientes con asma ¿Cómo manejarse en época de COVID-19?



La Once Diez

Esta Mañana

Creado por WODAMComunicacion

06 de mayo, 2020 08:45

00:09 / 12:52

26 reproducciones

Entrevista al Dr. Walter Mattarucco (MN 80161), Coordinador de la Sección Inmunología y Enfermedades Obstructivas de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria "A la fecha no está comprobado que corran más peligro de infección que el resto de la población. No obstante, es fundamental continuar con el tratamiento por asma para no aumentar los riesgos de sufrir una exacerbación de esta enfermedad"

[ESCUCHAR NOTA](#)

Jueves
7 de mayo de 2020

Manténgase informado en
www.rionegro.com.ar

Opinión | 17



El consenso de la comunidad científica es que el virus no fue creado por el hombre. Sin embargo, hay que esclarecer su origen. Es importante en materia de salud pública. Queremos saber cómo llegó y aprender”.

Leo Poon, médico y profesor de la Universidad de Hong Kong, sobre el origen del coronavirus

Las opiniones expresadas en estas páginas son de exclusiva responsabilidad del autor y no necesariamente representan la opinión de Río Negro. Cartas: enviarlas a 9 de Julio 733, (8332) General Roca o a cartas@rionegro.com.ar. Deben tener una extensión máxima de 1.500 caracteres con espacios. La editorial se reserva el derecho de edición.

Es probable que el distanciamiento social genera ausencia de "relais" (personas "reguladoras" en la familia, la sociedad y el Estado) y así aumentan los episodios violentos.

nasa a las personas en conflicto y que interviene cuando el primero no logra pacificar a las partes. El tercer nivel de "relais" se activa cuando los dos anteriores no logran apaciguar el comportamiento violento. Está integrado por personal de instituciones del Estado tales como Salud, Justicia, entre otras, quienes actúan sobre las personas involucradas en el vínculo violento con el objetivo de interrumpir el contacto entre ellas como también reparar y sancionar.

De acuerdo a lo que informan los medios de comunicación, este último tiempo se ha acrecentado el desarrollo de episodios violentos entre adultos, suscitándose así un aumento en la tasa de homicidios.

Es probable que el distanciamiento social, ocasionado por la presencia de la covid-19, haya provocado ausencia de "relais", incrementándose así los episodios violentos entre adultos.

Consecuentemente, es imprescindible instaurar un servicio de escucha, contención, orientación y alojamiento que no necesariamente implique que contacto interpersonal físico que esté dirigido a personas inmersas en situaciones violentas en las que el riesgo es inminente.

• Especialista en Trabajo Social Forense

Cáncer y coronavirus, ¿cómo afectan?

CLAUDIO MARTÍN *



En la actualidad, la pandemia originada por el coronavirus nos enfrenta a profundos desafíos con respecto a la salud pública mundial. Varios datos confirman que los pacientes de mayor edad y con comorbilidades (otras enfermedades) tienen especial susceptibilidad a presentar una evolución más grave. Pero, ¿qué pasa con los pacientes que padecen cáncer?

En Wuhan (China) se comprobó que los pacientes con cáncer presentaron un alto riesgo de complicaciones respiratorias asociadas a SARS-CoV 2. Allí, mientras que la incidencia de cáncer es de 0,29 % en la población general, entre los pacientes

con covid-19 alcanza el 1 %.

Asimismo, el riesgo de enfermedad respiratoria severa y la necesidad de cuidados intensivos fueron superiores en los pacientes con cáncer, y además se encontró que aquellos que habían recibido quimioterapia o cirugía en el mes previo a ser diagnosticados con covid-19 presentaron más riesgo de complicaciones respiratorias. Otro dato importante es que los pacientes con cáncer mostraron complicaciones severas más rápidamente, siendo el tiempo medio de 13 días versus 43 días en pacientes sin cáncer.

Teniendo en cuenta este antecedente y pudiendo manejar las cosas con tiempo es que se

recomienda realizar todos los esfuerzos necesarios para evitar el contacto de pacientes con cáncer y coronavirus. Además de adherir a las recomendaciones del Ministerio de Salud de la Nación orientadas a la prevención de infecciones respiratorias en pacientes con patologías crónicas, la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria aconseja a todos los profesionales de la salud: minimizar la asistencia al hospital de pacientes con cáncer, impulsar los contactos telefónicos o de telemedicina.

Fomentar el uso de terapias orales o de esquemas de quimioterapia con intervalos de asistencia mayor.

Posponer las visitas de pacientes que se encuentran en controles periódicos.

En caso de que la pandemia ocupe cada vez más recursos hospitalarios, se deberán priorizar los tratamientos potencialmente curativos (adyuvancia, neoadyuvancia). También aquellos tratamientos paliativos en pacientes jóvenes y con expectativas de vida mayores.

Las áreas de quimioterapia deben ser lugares libres de covid-19. Si un paciente es identificado con síntomas sospechosos debe ser inmediatamente aislado y referido a las áreas destinadas al manejo de la pandemia en cada institución.

En resumen, los pacientes con cáncer tienen mayor riesgo de complicaciones severas comparadas con la población general, por eso los esfuerzos deben estar dirigidos a disminuir las visitas hospitalarias todo lo que sea posible, y en caso de que la escasez de recursos sanitarios se acreciente los tratamientos deben estar dirigidos a terapias curativas y/o paliativas con mayor expectativa de beneficio. Estas decisiones implican un enorme esfuerzo y requieren un abordaje en forma multidisciplinaria.

* Médico, sección Oncología de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria y jefe de Oncología Torácica del Instituto Alexander Fleming

Frases para pensar

VALCHETA

En estos tiempos aciagos que nos toca vivir desde lo sanitario y lo económico recordo algunas frases que me impactaron.

• "Las fuentes naturales de energía hidroeléctrica que pertenecen al pueblo deben seguir siempre en posesión suya. Esta política es tan importante como la libertad americana, tan importante como la constitución de EE. UU. Nunca, mientras yo sea presidente, el gobierno abandonará su soberanía y control sobre sus fuentes de energía" (Franklin Delano Roosevelt).

• "La Argentina se tiene que hundir si merece vivir, saldrá a

"Las grandes mentes discuten ideas, las mentes promedio discuten los eventos y las mentes pequeñas discuten a las personas".

flote, y si no, mejor que permanezca hundida en el pantano de la historia" (Ezequiel Martínez Estrada).

• "Estos hechos parecerán a muchos naturales y a otros, por el contrario, inverosímiles. Pero, después de todo, un cronista no puede tener en cuenta esas contradicciones. Su misión es

únicamente decir 'esto pasó', cuando sabe que pasó en efecto, que interesó a la vida de todo un pueblo y que por lo tanto hay miles de testigos que en el fondo de su corazón sabrán estimar la verdad de lo que se dice" (Albert Camus, de "La Peste").

• "Hemos aprendido a volar como los pájaros, a nadar como los peces, pero no hemos aprendido el sencillo arte de vivir como hermanos" (Martin Luther King).

• "Las grandes mentes discuten ideas, las mentes promedio discuten los eventos y las mentes pequeñas discuten a las personas" (anónimo).

Y hay muchas, muchísimas más. Pero como dijo Camus: "En este mundo traidor/ nada es verdad ni mentira/ todo es según el color del cristal con que se mira".

Jorge Castañeda
DNI 8.599.045

Flexibilización Neuquén



Giorgio Mau
Via Facebook

Excelente noticia. Ojala la gente no abuse!



Isa Plattier
Via Facebook

Que no salga nadie a distenderse, señor gobernador.



Via Facebook

Estaría bueno que vean la posibilidad de hacer deportes...



Sandra Julián
Via Facebook

Responsabilidad individual, de eso se trata. Nada más y nada menos.



Jose Gutierrez
Via Facebook

¡CAMBIA EL PLAN, PORQUE CAMBIA LA META!

Vamos con cuidado. Todos vamos a estar protegidos si tomamos esta habilitación para salir a conciencia.

Redacción
Buenos Aires
011 4322-0081
0299-4891485
0299-4781852
0299-4081229

Publicidad
011 4322-0081
0299-4891516
2999-4781852

Ing. Jacobacci
Neuquén
0294-422578
0299-4490900 (rot.)
S. C. de Bariloche 0294-4422676

Redacción
02940-432578
0299-432578
0299-4490900 (rot.)
0294-4422676

Publicidad
Viedma
02920-421412
0298-4465535
02942-430947

Redacción
02920-421412
0298-4465535
02942-430947



Coronavirus y sueño: por qué te cuesta dormir y que hacer si tenés pesadillas en la cuarentena

La cuarentena extendida altera el sueño: insomnio, pesadillas, cansancio, falta de concentración durante el día y ánimo pesimista son algunas consecuencias del cambio en las rutinas. Cómo regular el ciclo de sueño para dormir mejor

Somnolencia excesiva, cansancio diurno, falta de concentración y de atención, bajón de ánimo o mirada negativa de la realidad. La **cuarentena** por **coronavirus** no sólo nos está haciendo **sumar kilos por el boom de la cocina casera** (con recetas calóricas como **pan casero, guiso de lentejas, ñoquis, budín de banana y fondue de queso o chocolate** en el podio) y **nos estresa por la demanda del home office**. También **alteró el patrón de descanso y el ciclo de sueño de los argentinos**.

"El aislamiento social, preventivo y obligatorio conlleva **ansiedad, preocupación e incertidumbre** en el que ver y escuchar noticias nos genera la sensación de estar al tanto de todo lo que está pasando pero retroalimentamos la ansiedad. Por otra parte, hay una **sobreestimulación debido a las luces y los sonidos de las pantallas** que estamos utilizando. Esto no nos permite iniciar el mecanismo natural de sueño, lo que **nos lleva a dormir por agotamiento y no por cansancio**", señalan desde la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria.

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

Todo lo que tenés que saber del sueño y el insomnio en cuarentena

OPINIONES 17 Mayo 2020

Los ciclos pueden desordenarse y parecerse a los que experimentamos tras viajar en avión. Esto se debe a los cambios de horarios y uso de pantallas. ¿Cómo revertir esta tendencia?



Dormir todos los días a la misma hora es una estrategia para mantener el buen ánimo en cuarentena.

El Confidencial



Por [Carlos María Franceschini](#)

El sueño es **un proceso biológico de gran importancia que permite descansar y reparar lo vivido, nos ayuda y prepara para afrontar el día siguiente y sirve para mantener un adecuado sistema inmune**. Sin embargo, en tiempos de **aislamiento** social, preventivo y obligatorio nuestros ciclos de descanso pueden desordenarse y así sufrir el llamado "jet lag de **cuarentena**". ¿Por qué es importante reestablecer la rutina de descanso y cómo lo logramos?

[VER NOTA COMPLETA](#)

Consejos para vencer el "Jet Lag de la cuarentena" y dormir bien

Un experto vincula lo que se vive durante el aislamiento prolongado con el cambio abrupto de huso horario.

12 May 2020 4 84



ALTERACIONES. Expertos aconsejan mantener las rutinas y los ritmos del momento previo a la cuarentena obligatoria. TÉLAM

Desde la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria (AAMR) explicaron que el sueño es un proceso biológico de gran importancia. Permite descansar, ayuda a afrontar el día siguiente y sirve para mantener un adecuado sistema inmune. Además, limpia la información que no usamos, fija los conocimientos aprendidos durante el día, genera gran actividad emocional, y modula las frecuencias cardíaca y respiratoria, y la presión arterial, entre otros.

[VER NOTA COMPLETA](#)

A TENER EN CUENTA 05-05-2020

Pacientes con asma: ¿cómo manejarse en época de Covid-19?

Son muchas las dudas que surgen sobre esta enfermedad en tiempos de pandemia.



A la fecha no está comprobado que corran más peligro de infección que el resto de la población. No obstante, es fundamental continuar con el tratamiento por asma para no aumentar los riesgos de sufrir una exacerbación de esta enfermedad.

Teniendo en cuenta lo expresado anteriormente, la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria acerca algunas recomendaciones sobre el tratamiento habitual para pacientes con Asma. Durante estos momentos de emergencia sanitaria es fundamental el cumplimiento estricto del tratamiento para poder tener un buen control de la patología de base.

[VER NOTA COMPLETA](#)

El problema que afecta seriamente hoy a todos: el jet lag de cuarentena

La Asociación Argentina de Medicina Respiratoria brinda 10 recomendaciones clave para un ciclo de sueño más ordenado y evitar el cansancio diurno, la falta de concentración, y las miradas negativas a la realidad.

mdz

REDACCIÓN MDZ
MIÉRCOLES, 13 DE MAYO DE 2020 - 07:28



El sueño es un proceso biológico de gran importancia que permite descansar y reparar lo vivido, nos ayuda y prepara para afrontar el día siguiente y sirve para mantener un adecuado sistema inmune. También ordena el proceso de síntesis y liberación de muchas proteínas, limpia la información que no usamos, fija los conocimientos aprendidos en la memoria, genera gran actividad emocional, es un modulador de las frecuencias cardíaca y respiratoria y de la presión arterial.

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

EL LIBERAL / El Cronista / #PANDEMIA

Coronavirus y sueño: por qué te cuesta dormir y qué hacer si tenés pesadillas en la cuarentena



La cuarentena extendida altera el sueño: insomnio, pesadillas, cansancio, falta de concentración durante el día y ánimo pesimista son algunas consecuencias del cambio en las rutinas. Cómo regular el ciclo de sueño para dormir mejor.



"El aislamiento social, preventivo y obligatorio conlleva **ansiedad, preocupación e incertidumbre** en el que ver y escuchar noticias nos genera la sensación de estar al tanto de todo lo que está pasando pero retroalimentamos la ansiedad. Por otra parte, hay una **sobreestimulación debido a las luces y los sonidos de las pantallas** que estamos utilizando. Esto no nos permite iniciar el mecanismo natural de sueño, lo que **nos lleva a dormir por agotamiento y no por cansancio**", señalan desde la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria.

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

CONTRATAPA

ALERTA MUNDIAL | El riesgo de las comorbilidades



SE CONMEMORA HOY EL DÍA MUNDIAL

Asma y coronavirus, una relación en debate científico

Si bien los cuadros respiratorios tienden a agravar el pronóstico, especialistas aseguran que no hay pruebas de que los asmáticos sufran mayores complicaciones con el Covid

Según estimaciones de la OMS, hay actualmente más de 300 millones de pacientes con asma, una de las enfermedades crónicas más frecuentes, y la más prevalente en los niños. Hoy se conmemora el Día Mundial de esta enfermedad, lo que adquiere un marco especial dada la pandemia por coronavirus que atraviesa el mundo. Sin embargo, especialistas de la Asociación Argentina de Alergia e Inmunología Clínica (AAAIc) refirieron que los pacientes con asma no mostraron tener un riesgo mayor de complicaciones frente al coronavirus como sí ocurre con los de edad avanzada, hipertensos y quienes sufren obesidad.

No obstante, y ante la preocupación de los pacientes asmáticos por la pandemia del coronavirus, la Asociación señaló que "los tratamientos para la alergia y el asma no protegen ni empeoran la infección por SARS CoV-2, pero sí mejoran su condición de alérgico, por tanto tampoco deben modificarse, ya que la alergia cumple un rol importantísimo en el origen de la enfermedad, siendo su principal mecanismo de producción", por lo que insistió en "no suspender el tratamiento habitual del asma".

Alejandro Videla, profesor de la Facultad de Ciencias Biomédicas de la Universidad Austral, señaló que "para la situación actual, además de las recomendaciones hechas para toda la población, se recomienda que las personas con enfermedades respiratorias mantengan sus medicaciones de base, reciban la vacunación antigripal y contra el neumococo si tienen indicación de vacunarse".

Cabe destacar que al inicio de la pandemia, los pacientes con esta patología fueron señalados dentro del grupo de riesgo por tratarse de un virus respiratorio. Al respecto, Videla expresó que "el coronavirus es un virus de impacto respiratorio y causa frecuentemente neumonía, por lo que tener una edad avanzada y padecer una enfermedad subyacente, como las pulmonares, se consideran factores de riesgo aso-

Recomiendan tener un tratamiento correcto del asma durante la pandemia para evitar una crisis que termine en la guardia de un hospital.



3,5 MILLONES

El 8% de la población argentina sufre asma, lo que representa casi 3,5 millones de personas, según estadísticas del Ministerio de Salud de la Nación.



ciados con peor evolución".

Desde la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria, en tanto, se señaló al respecto que "en el caso de pacientes con Asma Bronquial no existe evidencia comprobada hasta la fecha que presenten mayor riesgo de infección por coronavirus que la población en general, pero la OMS indicó que padecer asma así como también otras enfermedades respiratorias crónicas, ponen al paciente en un riesgo mayor al estar infectado".

"Y si bien no hay suficientes datos de COVID-19 en pacientes asmáticos-agregó la entidad- otras infecciones virales del tracto respiratorio (virus sincitial respiratorio, rinovirus, influenza A y B, para influenza, adenovirus y otros coronavirus) pueden provocar exacer-

baciones de asma, lo que haría suponer que el SARS-CoV-2 (COVID-19) también aumentaría el riesgo de crisis asmática en niños y adultos y, como consecuencia, aumentaría el volumen de consultas a salas de emergencias y de hospitalizaciones".

UNA COMPLICACIÓN CRÓNICA

El asma es una enfermedad inflamatoria crónica de la vía respiratoria caracterizada por ataques recurrentes de tos, sensación de falta de aire y silbancias (silbidos en el pecho) que varían en severidad y frecuencia. Los síntomas pueden presentarse de manera intermitente o persistente, y en algunas personas se agravan durante la actividad física, con las infecciones virales, con la exposición a alérgenos, y en algunos casos por la noche. En el asma, mantener la vía aérea desinflamada es fundamental para disminuir las posibilidades de exacerbaciones que pueden obligar a tener que concurrir a guardias con el riesgo de exposición.

"Vivimos un tiempo de pandemia -señala el doctor Pablo Moreno, titular de la AAAIc- y los pulmones son uno de los órganos principalmente afectados, donde se destaca la virulencia con que lo ataca siendo potencialmente fatal. Por esta razón los millones de pacientes asmáticos se encuentran sumamente preocupados, aunque los pacientes con asma no han mostrado tener un riesgo mayor de complicaciones".

"Uno de los problemas que enfrenta el médico al momento de tratar a un paciente con asma, -señala el doctor Gabriel García, director del Departamento de Asma de la Asociación Latinoamericana de Tórax (ALAT)- es lograr una correcta adherencia al tratamiento, ya que suele ocurrir que al notar una mejoría, el paciente tiende a dejar de utilizar el tratamiento prescrito".

La misma entidad estima que alrededor de 4 de cada 10 pacientes asmáticos siguen el régimen de tratamiento completo prescrito por su médico.



66

Los pacientes asmáticos se encuentran sumamente preocupados con el COVID, aunque no han mostrado tener un riesgo mayor de complicaciones que la población general"

Pablo Moreno

Médico especialista en Alergia e Inmunología

DURO RECLAMO GREMIAL

"No aplaudan más", piden los médicos a la sociedad

Luego de que el fin de semana se conociera una resolución del Congreso para pagarle una suma extra a sus empleados por tareas presenciales, el reclamo de los médicos por mejoras para su sector recrudesció. "No aplaudan más!", reclamaron muchos profesionales de la salud en las últimas horas a través de una campaña pública donde denunciaron recortes de horarios y retrasos de pagos por parte de obras sociales en todo el país.

"Por favor a la sociedad: cuando lleguen las 21 no aplaudan más. No hay nada que aplaudir, nada que festejar. La salud está más de luto que nunca, deberían en su lugar hacer un minuto de silencio considerando que en plena pandemia a quienes batallan cara a cara contra el virus les pagan el 60% de su sueldo en algunos centros, les abonan las facturas con hasta 120 días de atraso, les siguen cobrando ganancias cuando un sueldo no es una ganancia y trabajan en muchos casos sin protección", señala la campaña que se ha venido viralizando en los últimos días por Facebook y Whatsapp.

"Si tenés un hijo, una hija, un padre, una madre, un amigo, una amiga o tu mismo médico de cabecera, acompañalo con la lucha de sueldos dignos, condiciones de trabajo seguras, presupuesto en salud", plantea la campaña, que circula sin la firma de ninguna entidad gremial en particular, aunque la mayoría de ellas respalda su reclamo.

"Lo que más molesta es que mientras que el Gobierno anuncia medidas para resguardar la ecuación económica de diversos sectores no vemos ninguna preocupación por parte del Estado para garantizar que los médicos obtengan una remuneración digna. Mientras que a los profesionales de la salud que están en la primera línea de fuego hoy no se le está pagando más, aquellos que están trabajando menos porque la pandemia redujo las consultas y controles ven reducidos sus ingresos sin recibir ningún apoyo por parte de la seguridad social", comentó ayer Jorge Varallo, presidente de la Agremia Médica Platense.

DÍA MUNDIAL SIN TABACO - CORONAVIRUS - CIGARRILLOS

Día Mundial sin Tabaco: los riesgos de los fumadores en la pandemia por el coronavirus

28 de mayo de 2020



Este domingo 31 de mayo es el Día Mundial sin Tabaco

Es que según un informe de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria (AAMR), los fumadores y vapeadores tendrían riesgos mayores en la pandemia por Covid-19.

El documento, que también cuenta con el respaldo de de otras asociaciones y sociedades científicas de Latinoamérica, afirma que en el brote de MERS-Cov de 2012 de Medio Oriente se identificó al consumo de tabaco como un factor vinculante a la hora de padecer la infección. Por lo tanto, es probable que los fumadores tengan una mayor susceptibilidad a infectarse también con coronavirus y de padecer la enfermedad con mayor severidad.

[VER NOTA COMPLETA](#)

31/05/2020 DÍA MUNDIAL SIN TABACO

El tabaquismo, la principal causa de muerte prevenible en el país

Cada año, más de 8 millones de personas mueren en el mundo a causa del tabaco. En la Argentina, el 13% de las defunciones anuales se da por enfermedades relacionadas a su consumo, lo que representa aproximadamente 44.000 personas.



La Organización Mundial de la Salud (OMS), conmemora hoy el Día Mundial Sin Tabaco con el objetivo de concientizar a la población acerca de los efectos nocivos para la salud que genera el consumo y la exposición al humo del tabaco.

Así, el tabaquismo y la exposición al humo del tabaco son las principales causas de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), que produce una reducción de la capacidad respiratoria, que avanza con el paso de los años y ocasiona un deterioro considerable en la calidad de vida de las personas afectadas. A partir del estudio EPOCAR, realizado en conjunto entre la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria (AAMR) y el laboratorio farmacéutico GSK, se conoce que la EPOC es una de las enfermedades más frecuentes en la Argentina, afectando alrededor del 14,5% de la población.

Según estimaciones de la AAMR, el 30% de los fumadores en el país tendrá la enfermedad a lo largo de su vida y, en la actualidad, solo el 10% acude a un especialista para dejar de fumar.

[VER NOTA COMPLETA](#)

04/05/2020 OPINIÓN

Cáncer y coronavirus: ¿cómo afecta a los pacientes y cuáles son las recomendaciones?

Sobre cómo puede afectar a los pacientes con cáncer el coronavirus y cuáles son las principales recomendaciones para ellos, opinó para Télam el Dr. Claudio Martín, sección Oncología de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria y jefe de Oncología Torácica del Instituto Alexander Fleming.



Por Claudio Martín

En la actualidad, la pandemia originada por el COVID-19 nos enfrenta a profundos desafíos con respecto a la salud pública mundial. Varios datos confirman que los pacientes de mayor edad y con comorbilidades (otras enfermedades) tienen especial susceptibilidad a presentar una evolución más grave. Pero ¿qué pasa con los pacientes que padecen cáncer?

En Wuhan (China) se comprobó que los pacientes con cáncer presentaron un alto riesgo de complicaciones respiratorias asociadas a SARS-Cov 2. Allí, mientras que la incidencia de cáncer es de 0,29 % en la población general, entre los pacientes con COVID-19 alcanza el 1 %.

Asimismo, el riesgo de enfermedad respiratoria severa y la necesidad de cuidados intensivos fueron superiores en los pacientes con cáncer, y además se encontró que aquellos que habían recibido quimioterapia o cirugía en el mes previo a ser diagnosticados con COVID-19 presentaron más riesgo de complicaciones respiratorias. Otro dato importante es que los pacientes con cáncer mostraron complicaciones severas más rápidamente, siendo el tiempo medio de 13 días versus 43 días en pacientes sin cáncer.

Teniendo en cuenta este antecedente y pudiendo manejar las cosas con tiempo es que se recomienda realizar todos los esfuerzos necesarios para evitar el contacto de pacientes con cáncer y coronavirus. Además de adherir a las recomendaciones del Ministerio de Salud de la Nación orientadas a la prevención de infecciones respiratorias en pacientes con patologías crónicas, la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria aconseja a todos los profesionales de la salud:

Minimizar la asistencia al hospital de pacientes con cáncer, impulsar los contactos telefónicos o de telemedicina.

Fomentar el uso de terapias orales o de esquemas de quimioterapia con intervalos de asistencia mayor.

Posponer las visitas de pacientes que se encuentran en controles periódicos.

En caso que la pandemia ocupe cada vez más recursos hospitalarios se deberán priorizar los tratamientos potencialmente curativos (adyuvancias, neoadyuvancia). También aquellos tratamientos paliativos en pacientes jóvenes y con expectativas de vida mayores.

Las áreas de quimioterapia deben ser lugares libres de COVID-19. Si un paciente es identificado con síntomas sospechosos debe ser inmediatamente aislado y referido a las áreas destinadas al manejo de la pandemia en cada institución.

En resumen, los pacientes con cáncer tienen mayor riesgo de complicaciones severas comparadas con la población general, por eso los esfuerzos deben estar dirigidos a disminuir las visitas hospitalarias todo lo que sea posible, y en caso que la escasez de recursos sanitarios se acreciente los tratamientos deben estar dirigidos a terapias curativas, y/o paliativas con mayor expectativa de beneficio. Estas decisiones implican un enorme esfuerzo y requieren un abordaje en forma multidisciplinaria.

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

EL LIBERAL / Opinión / #ESPECIAL

Cáncer y Covid-19: cómo afecta a los pacientes y cuáles son las recomendaciones



Por el Dr. Claudio Martín (MN 82958) Oncología de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria y Jefe de Oncología Torácica del Instituto Alexander Fleming.



OPINIÓN

DR. CLAUDIO
MARTÍN

05/05/2020 - 01:15 Opinión

En la actualidad, la pandemia originada por el Covid-19 nos enfrenta a profundos desafíos con respecto a la salud pública mundial. Varios datos confirman que los pacientes de mayor edad y con comorbilidades (otras enfermedades) tienen especial susceptibilidad a presentar una evolución más grave. Pero ¿qué pasa con los pacientes que padecen cáncer?

En Wuhan (China) se comprobó que los pacientes con cáncer presentaron un alto riesgo de complicaciones respiratorias asociadas a Sars-Cov 2. Allí, mientras que la incidencia de cáncer es de 0,29 % en la población general, entre los pacientes con Covid-19 alcanza el 1 %.

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

FM Laguna
Entrevista al Dr. Walter Mattarucco
Tema: Asma y COVID-19



[ESCUCHAR NOTA](#)

¿Qué pasa con la salud de los trabajadores en tiempos de Covid-19?

Instituciones nacionales e internacionales continúan tomando medidas para hacer frente al avance del virus.

En estos tiempos que corren, la premisa es cuidar de nosotros mismos y así cuidar a los sectores más vulnerables del COVID-19.

El mayor desafío, serán las medidas a aplicar para superar las pérdidas humanas y económicas, y para los trabajadores el de recobrar sus medios de vida durante el período de recuperación, para que las cicatrices sean mínimas.

El comunicado de prensa OIT (9 abril 2020 Ginebra) indica que la pandemia de Covid-19 ha afectado a los mercados laborales en casi todos los países del mundo, lo que lleva a pérdidas sin precedentes en las horas de trabajo y empleo.

La OIT estima que esta situación afectará a 1.250 millones de trabajadores, representando casi el 38 por ciento del mundo y la mayoría de dichas pérdidas se producirán en los sectores más afectados.

El recuento final de pérdidas de empleo anuales en 2020 dependerá críticamente de la evolución de la pandemia y las medidas tomadas para mitigar su impacto.

En el mundo del trabajo, se necesitan medidas políticas integradas a gran escala para disminuir el impacto, centrándose en cuatro pilares: apoyo a empresas, empleo e ingresos; estimulando la economía y el empleo; proteger a los trabajadores en el lugar de trabajo; y, utilizando el diálogo social entre el gobierno, los trabajadores y los empleadores para encontrar soluciones.

Los que continúan trabajando en espacios públicos, en particular los trabajadores de la salud, están en la primera línea de la respuesta al brote de COVID-19, y como tales ex-

puestos directamente a los riesgos que supone esta enfermedad.

Estos incluyen exposición a patógenos, largas horas de trabajo, angustia psicológica, fatiga, agotamiento ocupacional, estigma y violencia física en algunos casos.

Especialmente hacemos mención a las mujeres, que constituyen el 70% de los trabajadores sanitarios de todo el mundo, incluyendo a quienes llevan a cabo su labor en instituciones de prestación de cuidados.

En Argentina podemos resaltar las siguientes estrategias para proteger a los trabajadores en el lugar de trabajo:

—La Enfermedad Covid-19 producida por el Coronavirus SARS-COV-2 se considerará presuntamente una enfermedad de carácter Profesional-No listada. DECN-2020-367-APN-PTE

—Licencias para trabajadores expuestos al contagio. El MTESS instauró una licencia para trabajadores del sector público y privado que lleguen de países con brote del Covid-19 (2020-178-APN-MT de 06/03); trabajadores independientes, becarios, pasantes y residentes médicos (Res.2020-184-APN-MT de 10/03) y todo trabajador con síntomas asociados al Covid-19, confirmación médica de haber contraído el virus, que haya estado en estrecho con-

El recuento final de pérdidas de empleo anuales en 2020 dependerá de la evolución de la pandemia



Muchos trabajadores están en la primera línea, otros quedarán sin labores y muchos lo harán desde la casa.

tacto con personas contagiadas o con síntomas, o llegado al país procedente de zonas afectadas (Res. 2020-202-APN-MT de 13/03).

—Licencias para trabajadores con responsabilidades de cuidado y de grupos de riesgo. El MTESS otorgó licencia a trabajadores del sector público y privado con hijos escolarizados (la licencia se otorga a uno de los padres o tutores), trabajadoras embarazadas, trabajadores mayores de 60 años (excepto los que cumplan servicios esenciales) y trabajadores pertenecientes a grupos de riesgo. (2020-207-APN-MT de 16/03).

—Fomento del trabajo remoto. El gobierno autorizó a trabajadores del sector público nacional en cualquier modalidad de contratación a trabajar desde sus domicilios, excepto quienes presten servicios esenciales, y recomendó a las

empresas privadas trabajar con la dotación mínima de empleados y adoptar medidas para trabajar a distancia (2020-207-APN-MT de 16/03).

—Recomendaciones de seguridad e higiene para el sector de telecomunicaciones. La Superintendencia de Riesgos del Trabajo formuló una serie de recomendaciones y, para facili-

tar su implementación, los trabajadores tendrán capacitación previa y controles de salud diarios.

Desde la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria hemos notado una respuesta política amplia y sin precedentes en nuestro país al igual que otros estados miembro de OIT, en reconocimiento de la necesidad de tomar medidas ur-

gentes para garantizar que esta pandemia no deje cicatrices duraderas en la salud, las personas y los empleos.

Autora: Dra. Gabriela Manonelles (MN 164427\1 MP 1969), Médica Neumóloga, Coordinadora de la sección Enfermedades Ocupacionales de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria.

SINDICATO DE PETROLEROS GAS Y BIO



9 de Julio 551 - Tel. 4551049

MUNDO GREMIAL

¿Qué pasa con la salud de los trabajadores en tiempos de COVID-19?

11/5/2020 | 07:00 | Instituciones nacionales e internacionales continúan tomando medidas para hacer frente al avance del virus.



Por la Dra. Gabriela Manonelles (*)

En estos tiempos que corren, la premisa es cuidar de nosotros mismos y así cuidar a los sectores más vulnerables del COVID-19.

El mayor desafío, serán las medidas a aplicar para superar las pérdidas humanas y económicas, y para los trabajadores el de recobrar sus medios de vida durante el período de recuperación, para que las cicatrices sean mínimas.

El comunicado de prensa OIT (9 abril 2020 GINEBRA) indica que la pandemia de COVID-19 ha afectado a los mercados laborales en casi todos los países del mundo, lo que lleva a pérdidas sin precedentes en las horas de trabajo y empleo.

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

Fumadores y vapeadores tienen más chances de infectarse de COVID-19

Expertos explican que el consumo de tabaco y el uso del cigarrillo electrónico deteriora los mecanismos de defensa de los pulmones. También tienen menos respuesta inmunológica.

FOTOS



1 de 1

COMPARTI ESTA NOTICIA EN



31/05/2020 -

El cigarrillo se ha convertido en los últimos años en uno de los principales enemigos de la salud pública por la gran cantidad de enfermedades graves que ayuda a desarrollar, como el cáncer, Epoc, infartos y ACV, entre muchas otras. Incluso, en los últimos años nos hemos tenido que enfrentar a nuevas amenazas, como los vapeadores o cigarrillos electrónicos.

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

INFORMACIÓN GENERAL | SE CONMEMORA HOY EL DÍA MUNDIAL

Asma y coronavirus, una relación en debate científico

Si bien los cuadros respiratorios tienden a agravar el pronóstico, especialistas aseguran que no hay pruebas de que los asmáticos sufran mayores complicaciones con el Covid

Según estimaciones de la OMS, hay actualmente más de 300 millones de pacientes con asma, una de las enfermedades crónicas más frecuentes, y la más prevalente en los niños. Hoy se conmemora el Día Mundial de esta enfermedad, lo que adquiere un marco especial dada la pandemia por coronavirus que atraviesa el mundo. Sin embargo, especialistas de la Asociación Argentina de Alergia e Inmunología Clínica (AAAeIC) refirieron que los pacientes con asma no mostraron tener un riesgo mayor de complicaciones frente al coronavirus como sí ocurre con los de edad avanzada, hipertensos y quienes sufren obesidad.

No obstante, y ante la preocupación de los pacientes asmáticos por la pandemia del coronavirus, la Asociación señaló que “los tratamientos para la alergia y el asma no protegen ni empeoran la infección por SARS CoV-2, pero sí mejoran su condición de alérgico, por tanto tampoco deben modificarse, ya que la alergia cumple un rol importantísimo en el origen de la enfermedad, siendo su principal mecanismo de producción”, por lo que insistió en “no suspender el tratamiento habitual del asma”.

Alejandro Videla, profesor de la Facultad de Ciencias Biomédicas de la Universidad Austral, señaló que “para la situación actual, además de las recomendaciones hechas para toda la población, se recomienda que las personas con enfermedades respiratorias mantengan sus medicaciones de base, reciban la vacunación antigripal y contra el neumococo si tienen indicación de vacunarse”.

Cabe destacar que al inicio de la pandemia, los pacientes con esta patología fueron señalados dentro del grupo de riesgo por tratarse de un virus respiratorio. Al respecto, Videla expresó que “el coronavirus es un virus de impacto respiratorio y causa frecuentemente neumonía, por lo que tener una edad avanzada y padecer una enfermedad subyacente, como las pulmonares, se consideran factores de riesgo asociados con peor evolución”.

Desde la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria, en tanto, se señaló al respecto que “en el caso de pacientes con Asma Bronquial no existe evidencia comprobada hasta la fecha que presenten mayor riesgo de infección por coronavirus que la población en general, pero la OMS indicó que padecer asma así como también otras enfermedades respiratorias crónicas, ponen al paciente en un riesgo mayor al estar infectado”.

“Y si bien no hay suficientes datos de COVID-19 en pacientes asmáticos -agregó la entidad- otras infecciones virales del tracto respiratorio (virus sincitial respiratorio, rinovirus, influenza A y B, para influenza, adenovirus y otros coronavirus) pueden provocar exacerbaciones de asma, lo que haría suponer que el SARS-CoV-2 (COVID- 19) también aumentaría el riesgo de crisis asmática en niños y adultos y, como consecuencia, aumentaría el volumen de consultas a salas de emergencias y de hospitalizaciones”.

[VER NOTA COMPLETA](#)

Sueños alterados: la cuarentena no me deja dormir

Menos compromisos de trabajo y de otras actividades alteran la rutina desde hace más de un mes y eso en muchos casos repercute a la hora de relajarse



NO PODER DORMIR POR LA NOCHE PUEDE ALTERAR TODA NUESTRA RUTINA, AÚN EN CUARENTENA

Por: MARI SOL AMERO BETTI
vivirbien@eldia.com

3 de Mayo de 2020 | 07:51
Edición impresa

Cuando la vida era "normal", Cecilia Manso se levantaba a las 7, iba a la oficina de 8 a 16 y después al gimnasio. Al llegar a casa se duchaba, cocinaba, comía y, a eso de las 10 y media, miraba un capítulo de su serie favorita, justo antes de dormirse. "Hoy ese orden quedó pulverizado por el encierro", responde a las 3 de la mañana por WhatsApp mientras mira un especial de Netflix sobre la pandemia.

Parece que no es la única. Médicos y psicólogos coinciden en que las consultas por insomnio, pesadillas e interrupciones en el dormir crecen desde el inicio de la cuarentena. Y si bien motivos de preocupación no faltan, existen variados análisis y recomendaciones de "higiene del sueño" para entender las causas de estos síntomas, atenuarlos y lograr descansar de noche para encarar con ganas y optimismo un nuevo día. Sí, de cuarentena.

"El insomnio es una de las manifestaciones que más está apareciendo en la clínica. Pero no es la única, hay síntomas como la irritabilidad, la falta de memoria y concentración, que tienen que ver con el proceso de estrés que cada sujeto está atravesando frente a una situación como la pandemia que es traumática en sí misma porque es impactante, sorpresiva, violenta y amenazante", describe la psicóloga Erika Priore.

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

SALUD 07-05-2020

Jet Lag de cuarentena: ¿qué es y qué provoca nuestro organismo?

La Asociación Argentina de Medicina Respiratoria brinda 10 recomendaciones clave para un ciclo de sueño más ordenado.



El sueño es un proceso biológico de gran importancia que permite descansar y reparar lo vivido, nos ayuda y prepara para afrontar el día siguiente y sirve para mantener un adecuado sistema inmune. También ordena el proceso de síntesis y liberación de muchas proteínas, limpia la información que no usamos, fija los conocimientos aprendidos en la memoria, genera gran actividad emocional, es un modulador de las frecuencias cardíaca y respiratoria y de la presión arterial.

[VER NOTA COMPLETA](#)

OPINIÓN

Cáncer y coronavirus, ¿cómo afectan?

MAYO 7, 2020 7:49 AM

Por, Claudio Martín, Médico, sección Oncología de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria y jefe de Oncología Torácica del Instituto Alexander Fleming

En la actualidad, la pandemia originada por el coronavirus nos enfrenta a profundos desafíos con respecto a la salud pública mundial. Varios datos confirman que los pacientes de mayor edad y con comorbilidades (otras enfermedades) tienen especial susceptibilidad a presentar una evolución más grave. Pero ¿qué pasa con los pacientes que padecen cáncer?

En Wuhan (China) se comprobó que los pacientes con cáncer presentaron un alto riesgo de complicaciones respiratorias asociadas a SARS-Cov 2. Allí, mientras que la incidencia de cáncer es de 0,29 % en la población general, entre los pacientes con covid-19 alcanza el 1 %.

Asimismo, el riesgo de enfermedad respiratoria severa y la necesidad de cuidados intensivos fueron superiores en los pacientes con cáncer, y además se encontró que aquellos que habían recibido quimioterapia o cirugía en el mes previo a ser diagnosticados con covid-19 presentaron más riesgo de complicaciones respiratorias. Otro dato importante es que los pacientes con cáncer mostraron complicaciones severas más rápidamente, siendo el tiempo medio de 13 días versus 43 días en pacientes sin cáncer.

[VER NOTA COMPLETA](#)

FUMAR SE ASOCIARÍA AL DOBLE DE RIESGO DE SUFRIR PROGRESIÓN DE COVID-19



“El receptor ACE-2 es la puerta de entrada del virus a las células, y como el tejido pulmonar contiene muchos de esos receptores, el sistema respiratorio termina siendo el órgano de entrada y de impacto clínico de la infección”, indicó a la Agencia CyTA-Leloir Alejandro Videla quien no participó del estudio y se desempeña como neumólogo del Hospital Universitario Austral, miembro de la sección de infecciones de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria y consultor del Ministerio de Salud de la Nación.

Para Videla, los autores canadienses interpretan que la expresión aumentada de receptores ACE -2 en fumadores podría exponerlos a mayor riesgo de infección y de complicaciones graves por COVID-19. “Ese factor de riesgo mejora al dejar de fumar”, aunque resaltó la importancia de seguir recopilando datos para tener resultados más precisos. “El estudio tampoco permite medir el riesgo real de enfermedad grave por fumar o EPOC ya que ello depende de las defensas inmunes de cada sujeto”, añadió.

[VER NOTA COMPLETA](#)



ACTUALIDAD

Pacientes con asma ¿Qué hacer en medio del COVID-19?

Por PRENSA ASOCIACIÓN ARGENTINA DE MEDICINA RESPIRATORIA



A la fecha no está comprobado que corran más peligro de infección que el resto de la población. No obstante, es fundamental continuar con el tratamiento por asma.

En el último tiempo todas las personas nos vimos obligadas a modificar nuestro ritmo cotidiano de vida debido al gran impacto que está causando la **pandemia COVID-19**. Día a día la cantidad de información disponible, tanto en los medios de comunicación como en las redes sociales, genera en muchos casos temores desmedidos en relación a determinadas patologías crónicas y/o sobre sus tratamientos, que trae como principal consecuencia un mal manejo de las mismas.

En el caso de pacientes con **Asma Bronquial** no existe evidencia comprobada hasta la fecha que los pacientes con Asma presenten mayor riesgo de infección por coronavirus que la población en general, pero la OMS indicó que padecer asma así como también otras enfermedades respiratorias crónicas, ponen al paciente en un riesgo mayor al estar infectado.

Si bien no hay suficientes datos de COVID-19 en pacientes asmáticos, otras infecciones virales del tracto respiratorio (virus sincitial respiratorio, rinovirus, influenza A y B, para influenza, adenovirus y otros coronavirus) pueden provocar exacerbaciones de asma, lo que haría suponer que el SARS-CoV-2 (COVID-19) también aumentaría el riesgo de crisis asmática en niños y adultos y como consecuencia aumentaría el volumen de consultas a salas de emergencias y de hospitalizaciones.

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

¿Qué deben saber los pacientes con EPOC en tiempos de COVID-19?

© mayo 18, 2020  Covid19  0



Las personas con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) tienen un riesgo potencial de mayores complicaciones si se infectan por COVID-19. Por ello, se recomienda enfáticamente que los pacientes con esta patología sigan los consejos de su médico y de las autoridades sanitarias para minimizar la posibilidad de infectarse.

Asimismo, la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria (AAMR) brinda los siguientes consejos:

- Es primordial no dejar de cumplir el tratamiento que efectúa diariamente y, ante la aparición de síntomas no habituales (fiebre, decaimiento, dolor de garganta, etc) y/o incremento de la tos, de la falta de aire o cambios en el catarro, consultar inmediatamente.
- Deben priorizar el uso de fármacos a través de inhaladores de dosis medida (aerosoles) con o sin aerocámaras o inhaladores de polvo seco (envases multidosis o en cápsulas). Si no fuera posible dejar las nebulizaciones, evitar hacerlas dentro de su casa ya que podría, en caso de estar infectado, dispersar virus por el ambiente y de esta manera infectar a otra persona. Las

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

Jet Lag de cuarentena ¿Qué es y qué provoca nuestro organismo?

El sueño es un proceso biológico de gran importancia que permite descansar y reparar lo vivido, nos ayuda y prepara para afrontar el día siguiente y sirve para mantener un adecuado sistema inmune. También ordena el proceso de síntesis y liberación de muchas proteínas, limpia la información que no usamos, fija los conocimientos aprendidos en la memoria, genera gran actividad emocional, es un modulador de las frecuencias cardíaca y respiratoria y de la presión arterial.



La Asociación Argentina de Medicina Respiratoria brinda 10 recomendaciones clave para un ciclo de sueño más ordenado. Un sueño adecuado implica una interacción dinámica entre decisiones voluntarias y actividades biológicas involuntarias. Por ejemplo, apagar las luces, reducir el ruido y recostarse son actividades voluntarias; sin embargo el resultado representa un incremento involuntario en la melatonina (hormona estimulante del sueño) y una serie de cambios en los patrones de la actividad encefálica durante la noche.

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



NOVA Salud

Consejos de la Asociación de Medicina Respiratoria

Jet Lag de cuarentena: ¿Qué es y qué provoca en nuestro organismo



Un sueño adecuado implica una interacción dinámica entre decisiones voluntarias y actividades biológicas involuntarias.

El sueño es un proceso biológico de gran importancia que permite descansar y reparar lo vivido, nos ayuda y prepara para afrontar el día siguiente y sirve para mantener un adecuado sistema inmune. También ordena el proceso de síntesis y liberación de muchas proteínas, limpia la información que no usamos, fija los conocimientos aprendidos en la memoria, genera gran actividad emocional, es un modulador de las frecuencias cardíaca y respiratoria y de la presión arterial.

Un sueño adecuado implica una interacción dinámica entre decisiones voluntarias y actividades biológicas involuntarias. Por ejemplo, apagar las luces, reducir el ruido y recostarse son actividades voluntarias; sin embargo, el resultado representa un incremento involuntario en la melatonina (hormona estimulante del sueño) y una serie de cambios en los patrones de la actividad encefálica durante la noche.

Así como el sueño está generado y controlado por una sofisticada red neuronal, la vigilia -los momentos en los que estamos despiertos- también tiene relojes biológicos que marcan sus tiempos. Como el de la alimentación (con las cuatro comidas básicas), las diuresis (5-6 veces por día), la higiene corporal, el cepillado de los dientes, etc. Estos relojes biológicos funcionan en base a ritmos y éstos requieren rutinas. Cuando las cambiamos o las dejamos de lado, los ciclos no se cumplen y, por ende, el reloj no funciona.

[VER NOTA COMPLETA](#)

Jet Lag de cuarentena ¿Qué es y qué provoca nuestro organismo?

Información General 11 de mayo de 2020

Por Redacción

La Asociación Argentina de Medicina Respiratoria brinda 10 recomendaciones clave para un ciclo de sueño más ordenado.



El sueño es un proceso biológico de gran importancia que permite descansar y reparar lo vivido, nos ayuda y prepara para afrontar el día siguiente y sirve para mantener un adecuado sistema inmune. También ordena el proceso de síntesis y liberación de muchas proteínas, limpia la información que no usamos, fija los conocimientos aprendidos en la memoria, genera gran actividad emocional, es un modulador de las frecuencias cardíaca y respiratoria y de la presión arterial.

Un sueño adecuado implica una interacción dinámica entre decisiones voluntarias y actividades biológicas involuntarias. Por ejemplo, apagar las luces, reducir el ruido y recostarse son actividades voluntarias; sin embargo el resultado representa un incremento involuntario en la melatonina (hormona estimulante del sueño) y una serie de cambios en los patrones de la actividad encefálica durante la noche.

Así como el sueño está generado y controlado por una sofisticada red neuronal, la vigilia –los momentos en los que estamos despiertos– también tiene relojes biológicos que marcan sus tiempos. Como el de la alimentación (con las cuatro comidas básicas), las diuresis (5-6 veces por día), la higiene corporal, el cepillado de los dientes, etc. Estos relojes biológicos funcionan en base a ritmos y éstos requieren rutinas. Cuando las cambiamos o las dejamos de lado, los ciclos no se cumplen y, por ende, el reloj no funciona.

¿Qué nos pasa durante el aislamiento social, preventivo y obligatorio?

Para empezar, debemos tener en cuenta que el sueño está compuesto por fases: a) sueño superficial (de transición), b) sueño lento profundo (de reparación y descanso) y c) sueño paradójal o REM (donde hay abundante actividad onírica –como el soñar– y donde se genera la fijación de los conocimientos en la memoria de corto y largo plazo, tan importante para los estudiantes).

La primera parte de la noche se caracteriza por el sueño lento profundo, conocido como Etapas 3-4 No REM, cuya función es la de reparar/preparar y nos permite descansar. Durante la segunda parte de la noche abunda el sueño paradójal o etapa de sueño REM. Es cuando más soñamos y activamos el proceso de fijar conocimientos en la memoria. También es cuando eliminamos la información que no usamos frecuentemente.

El modelo de sueño y vigilia que se da durante este período de aislamiento se comporta de forma similar al que evidenciaría un organismo cuando atraviesa por el proceso de Jet Lag, pero lo está manifestando de un modo más lento y por un tiempo más prolongado.

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

El fumador que contrae coronavirus "tendrá más posibilidades de una peor evolución"

Redacción Avances 09/05/2020 11:41 am



Así lo indicaría un metaanálisis de 12 estudios publicados en revistas científicas. El paciente fumador que contrae la infección por el nuevo coronavirus "tendrá más posibilidades de una peor evolución", afirman neumonólogos.

"El receptor ACE-2 es la puerta de entrada del virus a las células, y como el tejido pulmonar contiene muchos de esos receptores, el sistema respiratorio termina siendo el órgano de entrada y de impacto clínico de la infección", indicó a la Agencia CyTA-Leloir Alejandro Videla quien no participó del estudio y se desempeña como neumonólogo del Hospital Universitario Austral, miembro de la sección de infecciones de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria y consultor del Ministerio de Salud de la Nación.

[VER NOTA COMPLETA](#)



1 mes - Vía Córdoba

Coronavirus: médica cordobesa advierte que falta tiempo para obtener una vacuna

Es presidenta de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria y pide paciencia porque la investigación demanda tiempo.

Publicado por **Redacción de Vía Córdoba** - 06/05/2020



La ilusión de la vacuna contra el coronavirus está, pero es mejor armarse de paciencia porque los tiempos que demandará no son cortos.

Así se concluye al escuchar la opinión de una destacada médica cordobesa, que opina que recién a finales de 2020 podría haber novedades en la búsqueda del remedio al mal que azota al Planeta.

Se trata de **Susana Lühning**, presidenta de la **Asociación Argentina de Medicina Respiratoria**, quien anticipa que las vacunas demandan tiempos prolongados y procesos científicos muy cautelosos y exigentes, según contó a **El Doce**, este miércoles.

“Una vacuna para que pueda utilizarse en forma extensiva, luego de su etapa de diseño, tiene que pasar por tres fases de prueba en voluntarios humanos”, detalló, a la vez que recomendó paciencia porque “no vamos a tener vacuna seguramente antes de los últimos meses de este año”.

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



CONTACTOS

YANINA GARASTO

15 6619 5049

FLORENCIA LANFRANCO

15 5161 9944

DANIELA MASCARO

15 3076 9888