



12 5

PRENSA & COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL

Reporte octubre 2020



ASOCIACION ARGENTINA DE
MEDICINA RESPIRATORIA

RESUMEN PRENSA



87
PUBLICACIONES
TOTALES



15 millones
PERSONAS
ALCANZADAS



2
COMUNICADOS
DE PRENSA



5.8 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.

ACCIONES

PRENSA

Artículos difundidos

- El COVID-19 ¿favorece la trombosis o embolia pulmonar?
- La Telemedicina llegó para quedarse.

Gestiones

- **Clarín.** Entrevista al Dr. Carlos Luna. Tema: COVID-19 y uso del aire acondicionado.
- **La Nación.** Entrevista al Dr. Alejandro Videla. Tema: Lanzamiento IATOS.
- **Télam.** Redacción de columna de opinión a cargo del Dr. Alejandro Videla. Tema: Día Mundial de la Neumonía
- **Chequeado.** Entrevista al Dr. Carlos Luna. Tema: Secuelas COVID-19. Estado: No se avanzó por temas de agenda del vocero.
- **EcoMedios. Programa Hablemos de Salud.** Entrevista al Dr. Carlos Franceschini. Tema: Telemedicina y sueño en época de aislamiento social.
- **Diario Hoy de La Plata.** Entrevista al Dr. Carlos Luna. Tema: Enfermedades respiratorias 2020
- **RED 101 de Mendoza.** Entrevista a la Dra. Susana Lühning. Tema: Enfermedades respiratorias 2020.
- **FM Federal. Programa Hablemos de lo Importante.** Entrevista al Dr. Carlos Franceschini. Tema: Telemedicina y sueño en época de aislamiento social.
- **Radio Conexión Abierta, Programa Tenemos Data.** Entrevista Dra. Ana Balanzat. Tema: Niños y Covid-19



REPERCUSIONES DESTACADAS

Cómo usarlo en casa

Vacaciones sin aire acondicionado: cuál es el riesgo de que propague el coronavirus

Los sistemas centrales estarán prohibidos en hoteles y restaurantes de la Costa. La postura de la OMS y la opinión de expertos argentinos.



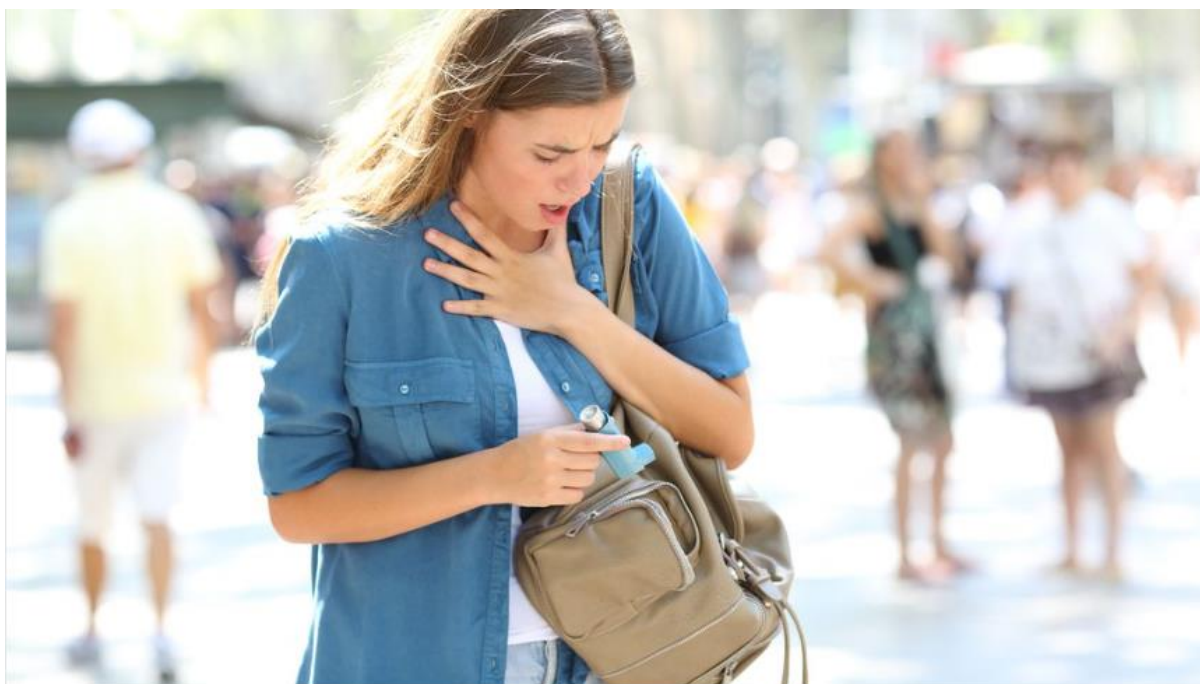
Aire acondicionado, no. Ventanas, sí. El querido “split” que tantas alegrías nos dió, este verano estará **prohibido en la Costa**. De eso se está hablando desde el martes, cuando el ministro de Producción bonaerense, [Augusto Costa](#), presentó los protocolos para evitar la propagación del [coronavirus](#) durante la temporada.

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

Cuatro millones de argentinos tienen asma, aunque la mitad no lo sabe

Recibir una atención médica adecuada es clave para disfrutar de una "excelente calidad de vida".

Fecha de publicación: 22 de Octubre 2020, 12:30hs



Por segundo año consecutivo, más de 26 sociedades médicas se reunieron a través de la campaña **Asma Zero**, que busca fortalecer el control y el tratamiento de esta enfermedad, que afecta a un 10 por ciento de la población argentina.

"Se estima que podemos tener **cuatro millones de personas con asma en el país**, es una barbaridad. Aproximadamente se mueren de 400 a 1.000 pacientes por año y 15 mil necesitan hospitalización", explica a **Con Bienestar** la neumóloga Ana María Stok (M.N. 85.858), directora médica de Investigaciones en Patologías Respiratorias.

Estas cifras sorprenden a la especialista, porque sabe que con los tratamientos actuales "no se debería morir nadie" y nadie debería estar sin un **tratamiento** adecuado, algo que no sucede y lleva a desenlaces fatales.

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

CORONAVIRUS | CONSECUENCIAS DE LA PANDEMIA

Edición de hoy a cargo de María Elena Polack y Guillermo Idiart



Los primeros resultados documentados se dieron en el Hospital Fernández, de la ciudad de Buenos Aires



MAURO ALFIERI

Con métodos no invasivos, buscan bajar la ocupación de terapia intensiva

Cada vez más instituciones sanitarias públicas y privadas en el país apelan al uso del Usovni; permite mejor oxigenación para el infectado de Covid-19 y menor peligro de contagio del virus para el personal de salud

Fabiola Czujaj
 LA NACION

Con el aumento de los contagios en las provincias, está creciendo en el país el uso de la asistencia respiratoria fuera de las terapias intensivas. Cada vez son más las unidades o los profesionales en los hospitales y las clínicas que buscan revertir sin procedimientos invasivos la falla respiratoria que causa la enfermedad por el nuevo coronavirus.

Los primeros resultados documentados son los del Hospital Fernández, donde en junio pasado se creó la Unidad de Soporte Ventilatorio No Invasivo (Usovni) en medio de fuertes diferencias entre la Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI) y la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria (AAMR) sobre el riesgo de contagio de Covid-19 para el personal de salud y el posible retraso que pudiera causar en la derivación de los pacientes a cuidados críticos.

Con el uso de cánulas nasales, máscaras o cascos, se va escalando la administración de oxígeno de acuerdo con el daño pulmonar, mientras el paciente está en la guardia, una sala de internación general o durante su traslado hasta un hospital desde alguna localidad en el interior de una provincia. Y no hay necesidad de usar sedación o entubar a los pacientes.

Según acaba de publicar en la revista *Medicina* el equipo del Fernández, en el primer mes de tra-

baño con 40 casos no hubo contagios en el personal, la internación promedio se redujo de 18 a 5 días y se "ahorran" 34 camas de terapia intensiva, al poder resolver la complicación pulmonar del 85% de esos pacientes.

"Esta forma de terapia, escalonada, está demostrando que disminuye la ocupación de camas, al permitir gestionar mejor el recurso crítico en los centros de salud durante la pandemia. Además, bajan los costos de atención, que se vuelve más eficiente, y mejora la recuperación de los pacientes", explica el neumólogo Guillermo Montiel, coordinador de la Usovni del Hospital Fernández.

En Jujuy, en ocho hospitales, el uso del casco con oxígeno y presión controlados evitó que 55 de 80 pacientes pasaran a terapia intensiva en agosto con el sistema de salud en máxima tensión.

Ahora, con un leve descenso en la curva de contagios con respecto a julio y el mes pasado, Laura de Rosa de Vidal, jefa de Unidad del Servicio de Terapia Intensiva del Hospital Pablo Soria, de la capital provincial, afirma: "Pudimos implementar un escalón intermedio, importante, para no tener que pasar de la guardia directo a la terapia y, también, para recuperar a algunos pacientes de la Quebrada y la Puna o poder trasladarlos si era necesario".

De Vidal capacitó a 59 profesionales de Salta, Corrientes, Tucumán y varias localidades de la

Patagonia en la utilización de ese sistema, sus protocolos de uso y los criterios de selección de los pacientes. "Es una terapia intermedia. Un muy buen recurso en las áreas que no tienen terapia intensiva", define.

Además del Pablo Soria, cinco hospitales provinciales utilizan el dispositivo, con resultados que las autoridades sanitarias locales definieron como "óptimos", porque les permite reservar los respiradores para los casos realmente necesarios. Son los hospitales de Humahuaca, Libertador General San Martín, San Pedro, La Quiaca, además del San Roque, en San Salvador. Hay unos 200 casos en uso en la provincia.

"Está aumentando el uso de la ventilación no invasiva en pacientes con Covid-19 en todo el país", evalúa Gonzalo Camargo, presidente de la Sociedad Argentina de Emergencias, que agrupa a los médicos emergentólogos.

"Siempre las guardias fueron el soporte de las unidades de terapia intensiva y actualmente lo son aún más, porque hay muchos lugares en los que faltan camas —explica a LA NACION—. Y con el casco, que cubre toda la cabeza del paciente y con una válvula impide que salga el aire contaminado al exterior, se puede retrasar y hasta evitar el uso de un respirador mecánico. Es una forma de tener al paciente controlado y ventilado fuera de la terapia".

Cristina Orlandi es jefa de la

Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Francisco López Lima de General Roca, Río Negro. En estos meses, y con el aumento de los contagios en la provincia, pudo implementar la ventilación no invasiva en pacientes con Covid-19. Antes, había tenido resistencia de ATE (el gremio estatal) y del Departamento de Enfermería por el temor inicial que existía al contagio de Covid-19 a través del contacto con gotas de saliva del paciente o al inhalar las partículas virales más diminutas que quedan en el aire cuando el infectado exhala.

Reducir riesgos

"El casco reduce bastante ese riesgo, porque no tiene una fuga intencional: se sella en el cuello, el aire que exhala el paciente se filtra a través de un filtro HEPA que retiene las partículas más pequeñas y no hay riesgo de contagio por gotas", había explicado Laura Vega, coordinadora de kinesióloga respiratoria de la Usovni del Fernández, los primeros días de agosto, cuando algunos equipos del interior empezaban a enviarles consultas para aplicar el triaje respiratorio en pacientes con Covid-19.

Cuando empezó a saturarse el sistema de salud de Río Negro, aun tras haber aumentado la disponibilidad de camas, pero sin los especialistas suficientes para poder atenderlas, Orlandi recuerda que les sugirió a las autoridades del hospital comprar los cascos de producción nacional, que es-

tán aprobados por la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (Anmat).

El hospital recibió 10 de los 100 que se distribuyeron en la provincia: ya contaban con seis cánulas nasales de alto flujo para oxigenoterapia. En menos de un mes, un 50% de los pacientes respondieron al tratamiento y eso ayudó a descomprimir la unidad de cuidados críticos.

Allen, Ingeniero Huergo y Cervantes son otras localidades que también están usando esos sistemas. "Es un recurso más, y más accesible, entre la terapia con oxígeno común y el respirador —dice Orlandi—. Nos permite asistir a los pacientes que necesitan soporte ventilatorio en la guardia o una sala general. Que la mitad o más de los pacientes respondan bien es muchísimo con Covid-19. Y esto se está extendiendo a las provincias por el colapso del sistema con el aumento de los contagios".

En La Pampa, el equipo de kinesiólogos que dirige Juan Díaz y Javier Fraire, del Hospital Gobernador Centeno de General Pico, optaron por una estrategia temprana de soporte ventilatorio no invasivo adaptada a los recursos locales, además del uso de la asistencia mecánica invasiva convencional. La Pampa confirmó hasta ayer 763 infectados de Covid-19 y está entre las cinco provincias con menos casos positivos en el país.

"En el paciente que consulta con

Autorizan uso de ibuprofeno para tratamiento de pacientes con coronavirus en Mendoza

Coronavirus en Argentina Luego de que varios distritos reglamentaran esta terapia y obtuvieran resultados positivos, ahora otra provincia permitirá su implementación. La Asociación Argentina de Medicina Respiratoria aún no lo avala como método certero.



Mendoza reglamentó el tratamiento con ibuprofeno inhalado

El Ministerio de Salud de Mendoza autorizó el uso del ibuprofeno de sodio inhalado para el tratamiento de pacientes con coronavirus que podrá ser aplicado en centros asistenciales públicos y privados, informaron hoy las autoridades de la provincia.

[VER NOTA COMPLETA](#)

“De todos los tratamientos utilizados, el mejor es el que incluye la dexametasona”

En una carrera contra la cura del coronavirus, investigadores de todo el mundo se encuentran realizando numerosos ensayos clínicos para evaluar la eficacia de tratamientos que ayuden a reducir la mortalidad de pacientes infectados por SARS-CoV-2.

En diferentes países, e incluso, en diversas instituciones sanitarias de una misma región, se utilizan terapias variadas, a la vez que se evalúa la eficacia de las mismas.

En diálogo con **diario Hoy**, el neumólogo, expresidente y coordinador de la Sección de Infecciones Respiratorias de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria (AAMR), Carlos Luna, explicó: “De todos los tratamientos utilizados, el mejor es el que incluye la dexametasona, un medicamento que tiene 50 años. Es el único que ha demostrado que reduce la mortalidad”.

En el caso del remdesivir, un antiviral desarrollado contra el ébola por la farmacéutica estadounidense Gilead, los resultados abren un interrogante, ya que el fármaco fue aprobado para su uso tanto en Estados Unidos, como en Europa, de forma temporal, hasta que, finalmente, hubiese datos sólidos sobre su efectividad.

Sobre esa cuestión, Luna indicó: “Hay algunas dudas con algunos antivirales, como el remdesivir que, de todas maneras, Estados Unidos compró toda su producción. Este fármaco reduce la duración de los síntomas, pero hasta ahí nomás”, aseguró Luna.

En tanto, la Organización Mundial de la Salud (OMS), a través de su director general, Tedros Adhanom Ghebreyesus, también

En diálogo con **diario Hoy**, el neumólogo de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria (AAMR), Carlos Luna, afirmó que el potente glucocorticoide sintético “es el único que ha demostrado que reduce la mortalidad” en enfermos graves de coronavirus



Un medicamento eficaz

afirmó que “la dexametasona es el único medicamento eficaz en enfermos graves de Covid-19”.

“Hay medicamentos que se han hecho muy populares, como la ivermectina o el ibuprofeno nebulizado, que, ni siquiera, alcanzan el nivel de ensayos clínicos. En consecuencia, nosotros estamos muy preocupados, porque una cosa es que uno someta a investigación a un fármaco, y otra cosa es que se empiece a vender algo que todavía no demostró su efectividad y seguridad”, recaló el expresidente de la AAMR.

El neumólogo expresó “que lo mejor será la vacuna”, y que “pareciera ser lo más promisorio a corto plazo”. En ese sentido, comentó: “Hay más de 120 vacunas en estudio, y según dicen, tendremos alguna el año que viene en Argentina. Eso puede ser lo que, en definitiva, cambie el asunto”.

“Covid-19 es una patología que genera inmunidad como cualquier otra enfermedad infecciosa. Hay algunos relatos de personas que la tuvieron dos veces, pero son muy anecdóticos. Siempre digo, lo mejor para no tener coronavirus es haberlo tenido antes. La vacuna debería funcionar así, aunque no sabemos si lo hará. Llevan muchos años para ser de buena calidad y, aún así, hay vacunas que son buenas, pero que no llegan a ser perfectas”, concluyó Luna.

Cupón

RECORTÁ LOS CUPONES Y EMPEZÁ A AHORRAR

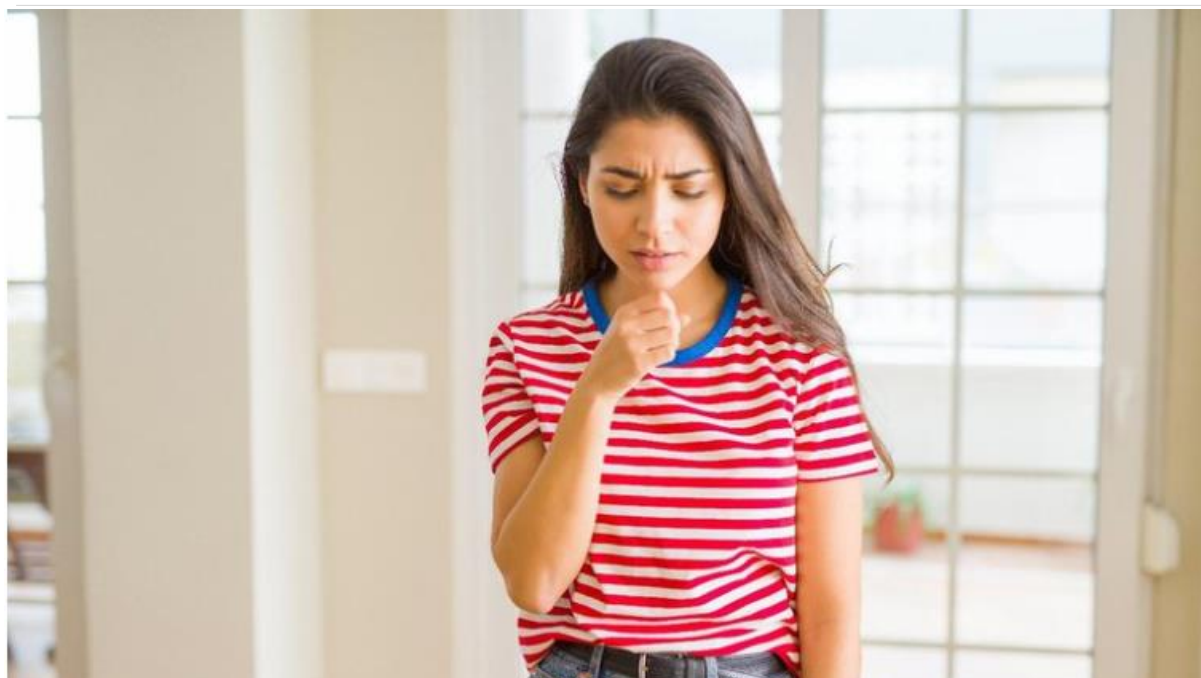
 20% DE DESCUENTO SI SUBÍS A NUESTROS TAXIS EN LA CALLE	 10% DE DESCUENTO EN REPUESTOS Y ACCESORIOS	 15% DE DESCUENTO EN TODA LA COMPRA	 10% DE DESCUENTO EN TODA LA COMPRA	 15% DE DESCUENTO PARA NUEVOS CLIENTES	 10% DE DESCUENTO EN TODA LA COMPRA NO ACUMULABLE CON OTRAS PROMOCIONES Y LA OFERTA ES CONTADO.
---	---	---	---	--	---

LOS DESCUENTOS PUBLICADOS NO SON ACUMULABLES CON OTROS DESCUENTOS Y/O PROMOCIONES VIGENTES. VÁLIDO HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2020

IN HOUSE

Por qué el asma mal tratada despierta una señal de alerta en Argentina

Sociedades médicas y expertos se reúnen por segundo año a través de la campaña "Asma Zero" para fortalecer el diagnóstico y tratamiento del asma en nuestro país, en el que aproximadamente el 10% de la población vive con asma bronquial y solamente la mitad de esos pacientes están diagnosticados

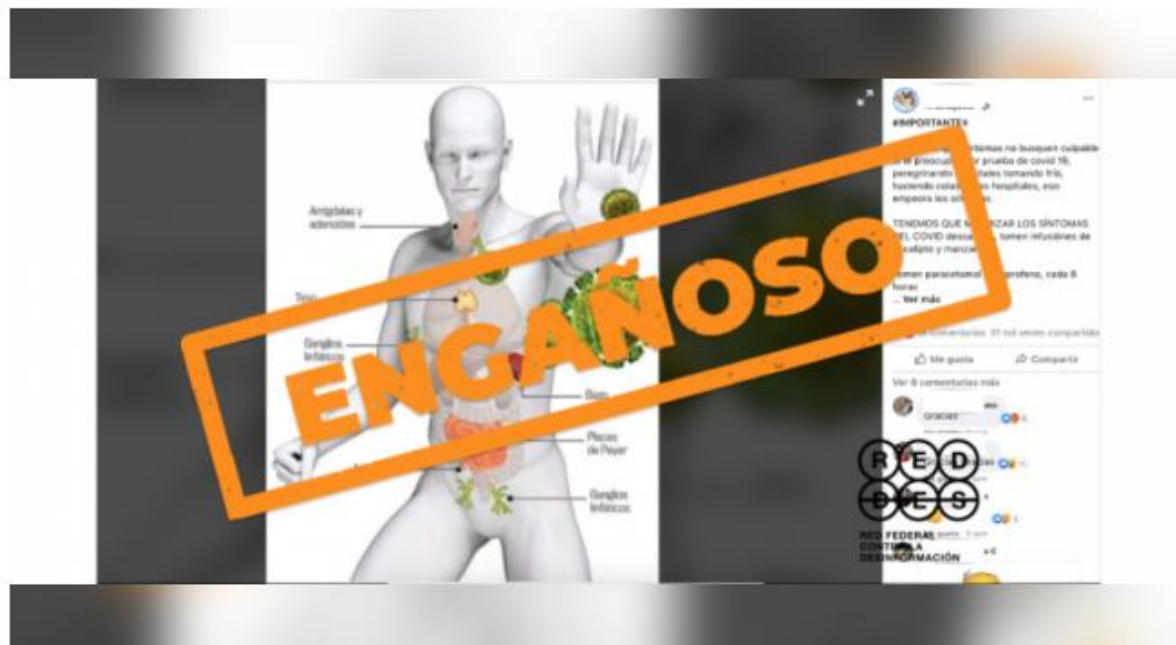


El asma produce inflamación de los bronquios y dificulta la entrada de aire a los pulmones. La **Organización Mundial de la Salud** señaló que la prevalencia del asma se halla en aumento en muchas regiones del mundo, siendo la enfermedad crónica más frecuente en la infancia. Se estima que el asma afecta actualmente a más de **300 millones de personas en todo el mundo, causando aproximadamente 250.000 muertes anuales**, tal como se registró en "Global Initiative for Asthma (GINA) Program. The global burden of asthma: Executive summary".

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

CIUDADANOS • UNDEFINED

Las infusiones y nebulizaciones de distintas hierbas no curan el nuevo coronavirus



- Una cadena en Facebook recomienda una serie de remedios caseros y tratamientos para los síntomas de la Covid-19, de los cuales algunos son desaconsejados por especialistas.
- La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma que algunas de estas preparaciones domésticas pueden aliviar los síntomas, pero no combaten la enfermedad.
- En cambio, en el caso de las nebulizaciones, ese organismo internacional y otras instituciones alertan que pueden propagar el nuevo coronavirus.

Circula en Facebook un posteo en el cual se detallan una serie de recomendaciones para “minimizar” los síntomas de la Covid-19, y cómo actuar cuando se presentan síntomas. Varias de esas recomendaciones ya han sido desmentidas por los especialistas, algunas son desaconsejadas y otras no tienen la eficacia asegurada.

La desinformación fue compartida en la citada red social casi 60 mil veces por varios usuarios y páginas (ver [acá](#) y [acá](#)).

[VER NOTA COMPLETA](#)

Hay menos muertes por enfermedades respiratorias que en 2019

Belén Fernández
bfernandez@ambito.com.ar

➤ "Este año hubo menos muertes por enfermedades respiratorias que durante el 2019". Así lo afirmó, Susana Lühning, médica cordobesa y presidenta de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria (AAMR). Y es que este invierno disminuyó notablemente la circulación de virus. Las principales causas de debieron a los cuidados que la población incorporó a raíz de la pandemia. "El uso de barbijo, el lavado constante de manos y la falta de escuelas generó una baja notable en la circulación de los típicos virus de los meses de frío", explicó la especialista.

El diálogo con **Ambito**, Lühning explicó que poco se conoce del virus del covid-19, pero aseguró que está comprobado que la "estacionalidad no tiene nada que ver para su evolución". La especialista en vías respiratorias aseguró que "en el invierno, no hubo de forma significativa circulación de otros virus. Eso pasa en las épocas de pandemia. Sucedió durante la gripe de la H1N1 y ahora se vuelve a evidenciar". Y es que "cuando un virus toma característica de pandemia se hace el protagonista", concluyó.

Lühning atribuyó la baja circulación de otros virus al "uso de tapaboca, alcohol en gel, la falta de clases, eso hizo que no circule otro virus". Pero lo cierto es que si bien en "la zona AMBA se comienza a evidenciar un amecetamiento, en el resto del país todavía hay provincias donde el virus está en ascenso". Y es que en Córdoba por ejemplo hoy "estamos en fase ascendente. La ocupación de los servicios de terapia intensiva son altos. La circulación es alta", reconoció.

La evolución del virus para los próximos meses es difícil de predecir. Y en ese sentido la médica no se atrevió a predecir qué pasará con el coronavirus en el verano. "Todo lo que decimos son estimaciones, con posibilidad de error. Lo importante es el cuidado individual. Lo que está absolutamente comprobado son las medidas de higiene. El comportamiento de la sociedad, va a determinar el curso de la pandemia. Todo empieza a ser más difícil porque juegan las emociones y ya la gente no quiere estar más encerrada, empieza a ver a

sus familiares y a salir a bares y restaurantes", agregó.

Para la especialista la vacuna traerá alivio, pero los cuidados deberán persistir. "Una vez que estén las dosis en el país, hay que seguir extendiendo los cuidados. En principio la vacuna tiene que llegar. Hoy hay 11 vacunas en desarrollo en etapa avanzada, que estaban en fase 3, algunas tuvieron reacciones colaterales, por lo que primero hay contar con una vacuna segura y eficiente. Después hay que definir el acceso y una vez que tenemos el acceso hay que ver la distribución", describió. "Lo fundamental es generar un cronograma primero en personas de riesgo", indicó como los médicos y personal de la salud, adultos mayores y personas con enfermedad persistentes.

Hoy la Argentina parece correr con ventaja. "Vamos a ir aprendiendo de otros países en donde llegó la pandemia antes de tiempo. El virus tiene alta contagiosidad. La mortalidad no es tan alta, pero se extiende con rapidez. Con la vacuna, que esperamos que sea lo más extensible posible como la de la gripe, hay que ver cómo se comporta el virus", indicó Lühning.

Y si bien pocas cosas positivas pudo haber traído la pandemia, la médica aseguró que las muertes por enfermedades respiratorias, como asma y EPOC, este año descendieron en comparación al 2019. "Hay un porcentaje de fallecidos que se asocia a las enfermedades preexistentes pero como circuló otro virus, la gente extremó sus cuidados. Disminuyeron las complicaciones invernales de enfermedades crónicas", indicó.

Por último desde la Asociación advierten falta de controles y suspensión en los tratamientos de personas con asma y EPOC. "Es importante dejar en claro que aún en este contexto deben mantener sus tratamientos. Ahora están funcionando los corredores seguros para volver a las consultas en todos los centros de salud". Con respecto al miedo que suelen tener estos pacientes de contagiarse la especialista aseguró que "el consejo es que tengan la confianza de volver a hacer la consulta, las instituciones tienen sistemas seguros. Tienen que tener una comunicación con sus pacientes. Ahora pasaron muchos meses, hay pacientes que requieren volver a su atención".

LA ESTACIÓN DONDE PREVALECE LAS RINITIS

Tendencias

Primavera y alergias, temporada de estornudos

Mientras muchos disfrutan de la llegada de los días lindos, otros empiezan a "sufrir". Cuando flores y plantas se convierten en "enemigos" de casi el 40 por ciento de los adultos

Los días son más lindos, las flores y las plantas comienzan a brotar, y las temperaturas son mucho más agradables. Por todo esto la primavera tal vez sea, y especialmente en nuestra ciudad, la estación más esperada del año para muchos. Sin embargo, para otros tantos, es también una época fastidiosa. La de las gotitas en la nariz y los estornudos que ponen de manifiesto una patología respiratoria justamente muy común en esta época, la de las alergias.

Y si bien no pareciera una enfermedad seria o grave, ya que no está asociada a manifestaciones severas o mortalidad, sí tiene un elevado impacto negativo en la calidad de vida de las personas que la padecen.

Los síntomas de esta incomodidad son gran cantidad de estornudos, rinorrea (mucosidad que sale por la nariz), obstrucción nasal y picazón nasal, mientras que el goteo posnasal (mucosidad que cae por la parte posterior de la garganta), la tos, la irritabilidad y la fatiga son otros síntomas comunes, al tiempo que algunos pacientes ex-

perimentan picazón en el paladar y el oído interno, y las personas con conjuntivitis alérgica concomitante también pueden experimentar picazón en ambos ojos, lagrimeo y/o ardor.

"La llegada de la primavera empeora las condiciones de quienes padecen rinitis alérgica"

Según el Reporte Mundial de Alergias de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la rinitis alérgica es una de las afecciones crónicas más comunes a nivel global, y por lo general persiste durante toda la vida. Esta problemática afecta a casi el 40 por ciento de los adultos, y su prevalencia ha aumentado en el último siglo.

Ahora, ¿por qué aparecen con mayor frecuencia en primavera?

"La rinitis alérgica -explican los doctores Daniel Carlés y Vanesa Abrate, integrantes de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria- es causada por una reacción nasal a pequeñas partículas en el aire llamadas alérgenos (sustancias que provocan una reacción alérgica), y en algunas personas estas partículas también causan reacciones en los pulmones (asma) y los ojos (conjuntivitis alérgica)".

"La época primaveral empeora especialmente la rinitis -añaden los profesionales- y si ésta no es controlada, puede contribuir al empeoramiento de los síntomas de asma. Los pacientes con ambas afecciones asociadas presentan durante esta época un mayor número de consultas ambulatorias, hospitalizaciones y consumo de medicación antiasmática que aquellos asmáticos sin rinitis, hecho observado tanto en adultos como en niños".

Los alérgenos que más comúnmente causan rinitis alérgica estacional incluyen pólenes de árboles -los plátanos son de los más intensos- pastos y malezas, pero hay otros que causan rinitis alérgica perenne, es decir durante todo el año, como los ácaros del polvo, las cucarachas, la caspa de animales o los hongos o mohos.

"El manejo del paciente con síntomas de rinitis y/o asma -señalan desde la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria- debe hacerse de forma integral y de acuerdo con la gravedad general del síndrome. Una estrategia terapéutica conjunta de ambas enfermedades, considerando la vía respiratoria como una unidad, es la conducta médica actualmente más aceptada".

UNO DE CADA CINCO

De acuerdo a un estudio llevado a cabo por la Asociación Argentina de Alergia e Inmunología Clínica (Aaaic), uno de cada cinco argentinos de entre 4 y 55 años padece rinitis alérgica, que es más frecuente en mujeres, aunque un importante porcentaje suele no tener diagnóstico.

"La llegada de la primavera empeora las condiciones de quienes padecen rinitis alérgica, definiendo a esta como un conjunto de síntomas que afectan la nariz y aparecen cuando hay exposición a alérgenos como polen o polvo, tan frecuentes durante la primavera", se-

“Otro problema que observamos en relación al COVID-19 son las reacciones típicas por mal uso de los desinfectantes, como la lavandina”

Gustavo Marino,
médico especialista

ñalaron los especialistas de la entidad.

"La alergia estacional puede ocasionar taponamiento de la nariz, crisis de estornudos, tos, picazón de ojos, paladar y garganta y hasta pérdida del olfato y sabor", detalló por su parte la otorrinolaringóloga Stella Cuevas, quien destacó que "cuando los síntomas son muy frecuentes y difíciles de controlar, se debe consultar a un especialista, aunque el autocuidado también es muy importante, por lo que es aconsejable usar anteojos de sol para que el polen no dañe la vista, viajar con las ventanillas cerradas, evitar viajar en moto o bicicleta, y bañarse antes de ir a la cama, para no llevar los pólenes que pudieran quedar adheridos a nuestros cabellos, ropa o piel".

En cuanto a los factores de riesgo, los especialistas destacan a los antecedentes familiares de atopía (estado alérgico); el nacimiento durante la temporada de polinización; el uso temprano de antibióticos; madre fumadora durante el primer año de vida; y la exposición a alérgenos de interior, como los ácaros del polvo.

LA RELACIÓN CON EL COVID-19

La mayoría de las personas alérgicas son riniticos, es decir, presentan estornudos, congestión y taponamiento nasal, lo que puede confundirse con el COVID-19 dada la similitud de algunos de los síntomas. Pero además, debido al mayor encierro, muchas personas han





OTROS ALÉRGENOS QUE CAUSAN ALERGIA PERENNE, ES DECIR DURANTE TODO EL AÑO, SON LOS ÁCAROS DEL POLVO, LAS CUCARACHAS, LA CASPA DE ANIMALES O LOS HONGOS O MOHOS

“

La alergia estacional puede ocasionar taponamiento de la nariz, crisis de estornudos, tos, picazón de ojos, paladar y garganta y hasta pérdida del olfato y sabor”

Stella Cuevas, otorrinolaringóloga

empeorado sus síntomas, en particular aquellos que reaccionan a los alérgenos intra-domiciliarios, lo que las vuelve más susceptible a infecciones, entre ellas el COVID-19.

“Al estar mucho más tiempo en un ambiente cerrado -explica el médico especialista Gustavo Marino- la persona que sufre rinitis alérgica se congestiona más, con mayor producción de mocos, y eso hace más susceptible de adquirir una afección viral, entre ellas el COVID-19, de allí la importancia de no dejarse estar con la consulta”.

Un ambiente sin ventilación hace que la persona que sufre rinitis alérgica se congestione más

“De todas formas -añadió- una infección tiene tiempos distintos a una alergia. En la primera, es de esperar que los síntomas comiencen en forma gradual y progresiva, conforme pasan los días, a diferencia de la rinitis alérgica, donde el paciente generalmente está con muchos síntomas por la mañana y presenta mejorías a medida que pasa el día”.

La propia Organización Mundial de la Salud (OMS), lanzó recientemente una campaña para alertar acerca de las alergias y sus implicancias, bajo el lema “las alergias siguen a pesar del COVID-19”.

“Los alérgicos, como sucede con otros grupos poblacionales de riesgo -destacó el doctor Marino- deben extremar los cuidados para evitar una complicación durante la pandemia, en particular seguir con

las consultas al médico clínico y alergólogo de cabecera, no hay que dejarse estar, porque las alergias siguen a pesar del COVID-19”.

En este sentido, muchos especialistas destacan que el estado de ansiedad generado por el aislamiento, provocaron que los síntomas alérgicos empeoraran, debido a las repercusiones negativas en los estados de ánimo.

“El alérgico reacciona a los alérgenos de su medio ambiente -explica el doctor Marino- y en general, a un grupo que llamamos ‘intra-domiciliarios’, como son los ácaros, el epitelio del gato y otros, y el hecho de estar aislados, claramente podría afectar más a un paciente con este tipo de sensibilidad. Por eso la indicación es ventilar la casa, en especial los dormitorios”.

“Otro problema que observamos en relación al COVID-19 -añadió- son las reacciones típicas por mal uso de los desinfectantes como la lavandina, que se debe usar de forma adecuada, porque si no producen dermatitis de contacto, en algunos casos con cuadros severos. Y también hemos recibido consultas en mayor cantidad de pacientes por alergia al látex de los guantes que algunos usan como medida de prevención ante el coronavirus”.

Desde la Asociación Argentina de Alergia e Inmunología Clínica (Aaaeic), en tanto, se insistió, especialmente para los pacientes asmáticos de componente atópico, en que “no es momento para olvidarse de los medicamentos inhalatorios, ya que claramente no es conveniente estar mal de los pulmones en una pandemia por un virus respiratorio”.

Diagnósticos y tratamientos

Respecto a la identificación de cuadros de rinitis alérgica, la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria señala que “el médico puede diagnosticarla haciendo un examen físico de la nariz y faringe (garganta), y determinadas pruebas médicas específicas pueden identificar los alérgenos nocivos. La identificación de estos y otros factores desencadenantes a menudo es posible para los pacientes haciendo memoria de dónde estaba y qué estaba haciendo antes de que comenzaran los síntomas”.

En cuanto a los tratamientos más frecuentes, la entidad señala la reducción de la exposición a los alérgenos y otros desencadenantes en combinación con la terapia farmacológica, destacando los aerosoles nasales de glucocorticoides, que tienen pocos efectos secundarios y alivian los síntomas en la mayoría de las personas, y los antihistamínicos, que alivian la picazón, los estornudos y la secreción nasal de la rinitis alérgica, pero no alivian la congestión nasal.



Las infusiones y nebulizaciones de distintas hierbas no curan el nuevo coronavirus

Circula en Facebook un posteo en el cual se detallan recomendaciones para "minimizar" los síntomas de Covid-19 que son falsas

POR MARIANA FERNÁNDEZ



[VER NOTA COMPLETA](#)

La telemedicina conduce hacia una nueva realidad

Con la pandemia de Covid-19 muchos pacientes se volcaron a la teleconsulta y reconocieron sus ventajas. De todos modos, es el profesional médico quien debe evaluar su implementación ante un contexto determinado.

Telemedicina significa medicina a distancia y se realiza mediante recursos tecnológicos que optimizan la atención aumentando el acceso de las personas, ahorrando tiempo y costos. Las aplicaciones de la telemedicina son múltiples, ya sea si se realizan en tiempo real o diferido, a través del correo electrónico, por ejemplo. ¿Qué debemos tener en cuenta para una teleconsulta exitosa?

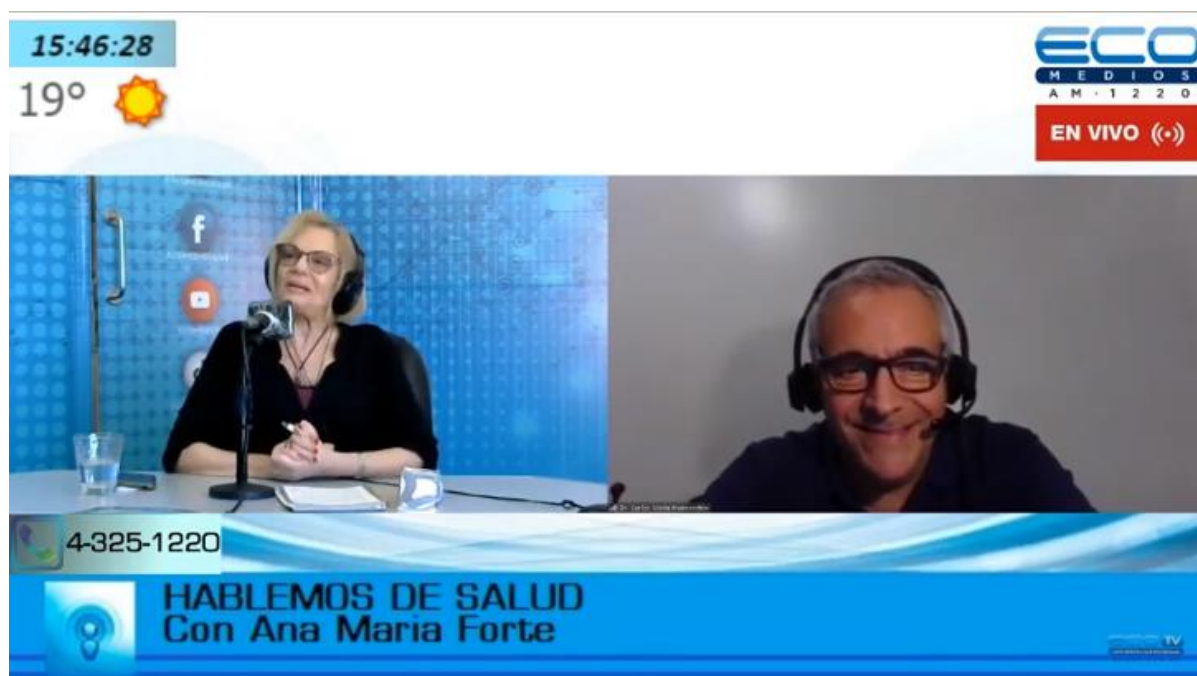
Aunque todavía hay muchos procedimientos médicos que se hacen solamente en forma presencial, el Covid-19 está animando a pacientes de todo el país a reconocer las ventajas de la telesalud.

Factores como el crecimiento de la población mundial, el incremento de la expectativa de vida y numerosas enfermedades que se transforman en crónicas y que antes eran mortales, hacen que aumente el número de personas que necesitan asistencia médica continua. Como consecuencia de la pandemia producida por el Covid-19 y la crisis del sistema sanitario, aparecen nuevos desafíos para los que se hace necesario encontrar alternativas eficientes como la telemedicina para ofrecer a muchas personas continuar con sus consultas médicas sin moverse de sus casas.

Todo parece indicar que vamos hacia una nueva realidad, en la que el paciente tendrá un control importante sobre su salud. Incluso, vemos cómo el mercado de aplicaciones para teléfonos inteligentes hace cada vez más hincapié en controlar la salud y promover un estilo de vida saludable.

[VER NOTA COMPLETA](#)

EcoMedios. Programa Hablemos de Salud
Entrevista al Dr. Carlos Franceschini
Tema: Telemedicina y sueño en época de aislamiento social.



[VER NOTA COMPLETA](#)

Hay menos muertes por enfermedades respiratorias que en 2019

INFORMACIÓN GENERAL 20 Octubre 2020

En invierno la circulación de otros virus fue muy baja. Se debe a que en situación de pandemia se extremaron los cuidados con el uso de barbijo y el higiene de las manos. Además la falta de clases presenciales fue vital para que haya menos enfermedades.



Los fallecidos por enfermedades respiratorias cayeron durante este invierno. Los pacientes con Epoc y Asma extremaron los cuidados.

“Este año hubo menos muertes por enfermedades respiratorias que durante el 2019”. Así lo afirmó, Susana Luhning, médica cordobesa y presidente de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria (AAMR). Y es que este invierno disminuyó notablemente la circulación de **virus**. **Las principales causas de debieron a los cuidados que la población incorporó a raíz de la pandemia.** “El uso de barbijo, el lavado constante de manos y la falta de escuelas generó una baja notable en la circulación de los típicos virus de los meses de frío”, explicó la especialista.

[VER NOTA COMPLETA](#)

Las infusiones y nebulizaciones de distintas hierbas no curan el nuevo coronavirus

Una cadena en Facebook recomienda una serie de remedios caseros y tratamientos para el covid-19, de los cuales algunos son desaconsejados por especialistas. La OMS afirma que algunas de estas preparaciones domésticas pueden aliviar los síntomas, pero no combaten la enfermedad.



Circula en Facebook un posteo en el cual se detallan **una serie de recomendaciones para “minimizar” los síntomas de la COVID-19**, y cómo actuar cuando se presentan síntomas. **Varias de esas recomendaciones ya han sido desmentidas por los especialistas, algunas son desaconsejadas y otras no tienen la eficacia asegurada.**

La desinformación fue compartida en la citada red social casi **60 mil veces** por varios usuarios y páginas (ver [acá](#) y [acá](#)).

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



Cobertura: Nacional
Origen: Entrevista al Dr. Carlos Franceschini
Tipo de medio: Radio
Fecha: 29/10/2020
VAP: SD

FM. Federal. Programa Hablemos de lo Importante

Entrevista al Dr. Carlos Franceschini

Tema: Telemedicina en tiempos de pandemia



[VER NOTA COMPLETA](#)

El coronavirus no se cura con nebulizaciones, remedios caseros ni paracetamol

El sitio de "fast check" Chequeado.com ratificó, con información oficial, que no hay tratamientos efectivos para el Covid-19



En Facebook se difundieron tratamientos del coronavirus que no tienen ninguna base científica.

Lunes 12 de Octubre de 2020

La pandemia se convirtió en un catalizador de la desinformación. Circulan en las redes sociales y en los servicios de mensajería numerosas informaciones falsas sobre el [coronavirus](#). Tanto es así que el fenómeno fue definido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como "infodemia" y se alertó sobre los peligros que encierra.

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

Tendencias: primavera y alergias, temporada de estornudos

Mientras muchos disfrutan de la llegada de los días lindos, otros empiezan a “sufrir”. Cuando flores y plantas se convierten en “enemigos” de casi el 40 por ciento de los adultos



[VER NOTA COMPLETA](#)



NEBULIZACIONES. El tratamiento con ibuprofeno inhalado surgió en Córdoba.

Salud aprobó el uso del discutido ibuprofeno inhalado

EXPERIMENTAL. El ministerio provincial autorizó lo que llama "uso compasivo", como medida sanitaria excepcional. La Asociación de Medicina Respiratoria rechaza por ahora este tratamiento.

El Gobierno de la provincia aprobó el uso de ibuprofeno inhalado como tratamiento para enfermos de Covid-19, justo en medio de una polémica en la que muchos ponen en duda la efectividad y la seriedad de dicho tratamiento.

La ministra de Salud, Ana María Nadal, firmó la resolución que habilita al uso de ibuprofeno de sodio inhalado como una "medida sanitaria excepcional como tratamiento de uso compasivo en todas las instituciones de salud de la provincia", según se lee en el artículo 1° del escrito.

Además -aclara la resolución en su segundo apartado- el paciente o su representante legal "deberá firmar un consentimiento". Por su parte, las instituciones médicas que decidan adquirir este tratamiento deberán presentar un informe mensual detallando la evolución de los pacientes.

En su texto, la resolución N°2224 invoca los casos de las provincias de Córdoba, Jujuy, Salta y Santa Fe como otras que han tomado la misma decisión.

"No hay evidencia científica"

Pero justamente esta semana la eficacia de ese tratamiento fue puesta en duda. Según un artículo publicado el viernes por el diario La Capital, de esa provincia, "a dos semanas de que Santa Fe le diera el visto bueno, el ibuprofeno inhalado se usa muy poco en Rosario. La Asociación Argentina de Medicina Respiratoria (AAMR) puso en dudas la efectividad de la terapia con ibuprofeno e hizo retroceder a más de un profesional, incluso a algunos que se habían entusiasmado con la idea de contar con este recurso".

La AAMR, de hecho, publicó recientemente un comunicado en el que sus profesionales no consideran "aceptable que los gobiernos adopten deci-

siones en el ámbito de la salud pública que no estén avaladas por la evidencia científica".

En un contundente párrafo de su escrito, la asociación ahonda en la crítica: "Para el caso concreto del ibuprofeno inhalado no existe aún evidencia científica alguna sobre su supuesta efectividad en COVID 19 que haya sido obtenida según los estándares aceptados. Es, al momento actual, una mera hipótesis que no se encuentra ni siquiera en fase de investigación preliminar. Por ello resaltamos y alertamos sobre la irresponsabilidad siquiera de mencionarlo como una opción ante los medios y fuera de los contextos adecuados que son los de los estudios supervisados por autoridades competentes y de los resultados publicados en revistas científicas, lo cual lleva a generar falsas expectativas, desorientar a los equipos de salud tratantes induciéndolos a indicar tratamientos no autorizados y no debidamente probados y agregar costos innecesarios al sistema de salud".

Y completa: "Todas las investigaciones en marcha con nuevos medicamentos o tecnologías, deben suscribirse a las normas de buena práctica clínica y atenerse a las pautas nacionales e internacionales que regulan la materia".

En una entrevista reciente con **Los Andes**, Néstor García -médico investigador independiente del Conicet, y uno de los impulsores del tratamiento- explicaba cómo funciona: "Consiste en nebulizar al paciente con una ampolla de 5 mililitros que contiene una solución de Ibuprofenato de sodio (un Ibuprofeno que se ha hecho hidrosoluble y que no se encuentra en las farmacias). Se trata de una solución altamente salina, que da propiedades de antibiótico, mucolíticas y antiinflamatorias. Entonces, al respirar eso por medio de nebulizaciones, se deposita en el fondo del pulmón. Y tiene un efecto antiinflamatorio, entre otras cosas".

"Esto no es una vacuna ni algo similar. Es un tratamiento", aclaró García (53), profesional nacido en San Juan, quien completó su secundaria en Mendoza (en el Liceo Militar General Espejo) y actualmente está radicado en Córdoba.



Preocupación de las sociedades médicas argentinas

Por la cuarentena, 26 sociedades médicas de nuestro país resaltan la importancia de continuar la prevención y tratamiento de otras enfermedades

La pandemia a causa del Covid-19 impactó a nivel mundial en la población desde el punto de vista social y económico, pero sin lugar a duda se vio un significativo cimbronazo a nivel sanitario. Los sistemas de salud a nivel global se vieron desbordados frente a la rápida propagación del virus y hoy es necesario comenzar a revertir esta situación. Ello implica no desatender las enfermedades no transmisibles como las cardiovasculares, oncológicas, respiratorias u otras, que, de acuerdo con la OMS, ocasionan al año 5,5 millones de muertes en la región de las Américas^[2]. Por eso, en forma inédita, las sociedades médicas más importantes del país se unieron para desarrollar un documento que resalta el riesgo que implica su desatención.

“La atención primaria de salud puede satisfacer más del 80 por ciento de las necesidades de las personas en todas las edades y en todas las etapas de la vida. Hoy observamos una reducción superior al 60% en la consulta espontánea de enfermedades agudas y crónicas. En tanto, existe una fuerte caída en prácticas médicas, donde por ejemplo las endoscopias digestivas se redujeron en un 80% y las cirugías generales en un 73,2%^[3]”, advirtió el Dr. Ed-

Adhirieron a un documento conjunto para advertir sobre los riesgos que trae la interrupción de las consultas

Se redujeron las consultas de enfermedades cardiovasculares, diabetes, salud mental y cáncer

La atención cardiológica disminuyó más del 50%, tendencia que podría ocasionar 9 mil muertes más que las previstas^[1]

En tanto, el tratamiento de la diabetes reportó una tasa de abandono del 35%

gardo Smecuol, presidente de la Sociedad Argentina de Gastroenterología (SAGE).

La enfermedad cardiovascular en la Argentina provoca entre 90.000 y 100.000 muertes cada año y es la primera causa de mortalidad. Hoy, la pandemia provocó una disminución en la atención cardiológica mayor al 50%, incluidas las inter-

naciones por emergencias y los procedimientos cardiovasculares. “De mantenerse la actual situación de sub-atención hasta octubre, podría haber en el país entre 6.000 y 9.000 muertes adicionales y prevenibles por afecciones cardiovasculares¹”, alertó el Dr. José L. Navarro Estrada, presidente de la Sociedad Argentina de Cardiología.

Por su parte, las áreas de endocrinología y diabetes también se vieron impactadas por la pandemia, registrándose una caída del 68% en la consulta médica según una encuesta realizada por Fine Research en más de 5.000 médicos de América Latina^[4].

“Estamos observando una tasa de abandono del tratamiento cercana al 35% en pacientes con diabetes: la pandemia y la cuarentena tienen consecuencias directas en la atención de patologías crónicas. Además, existe un riesgo aumentado en las enfermedades metabólicas y cardiovasculares relacionado con el cambio en los hábitos alimentarios, el aumento de peso y la reducción de la actividad física, que se estima en un 25 a 35%”, enfatizó la Dra. Graciela Fuente, presidente de la Sociedad Argentina de Diabetes.

Otra de las enfermedades cuya atención se vio impactada es la oncológica. “La mortalidad por cáncer va a au-

mentar como consecuencia de la demora en acceder al diagnóstico y al tratamiento. Además, las sesiones programadas de quimioterapia y radioterapia se redujeron a un tercio. La pandemia de COVID-19 está teniendo un efecto disruptivo sobre la detección temprana del cáncer, de hecho se observa una caída del 70 al 80 % en mamografías y colonoscopias^{3, [5]}, entre otros procedimientos”, indicó el Dr. José María Lastiri, presidente de la Asociación Argentina de Oncología Clínica.

La atención pediátrica tampoco escapó al contexto actual. La Argentina cuenta con un calendario Nacional de Vacunación para todas las etapas de la vida y, según datos del Observatorio de la Deuda Social Argentina, de la UCA, un 22% de los hogares demoró la vacunación de sus niños por efecto de la cuarentena, correspondiendo mayoritariamente a los estratos socioeconómicos medios y bajos. Mientras que el 44% reportó postergar la visita de control o preventiva de salud^[6].

Es clave recuperar y mantener la confianza de la población en la seguridad y capacidad del sistema de salud para satisfacer de manera segura las necesidades esenciales y controlar el riesgo de infección en los establecimientos de salud.

Más allá de las enfermedades mencionadas, el impacto de esta pandemia también se vio en salud mental, en enfermedades inflamatorias de la piel como la psoriasis y la dermatitis atópica, en artritis reumatoide y fertilidad, entre otras.

“Estamos convencidos de que, en medio de la respuesta de emergencia, deben realizarse todos los esfuerzos correspondientes para concientizar de la importancia de continuar la prevención y el tratamiento de las enfermedades no trans-

Pandemia - Coronavirus

En Comodoro ya aplican ibuprofeno inhalado a pacientes Covid positivo

Tres pacientes diagnosticados con Covid-19 en Comodoro fueron tratados con la fórmula de ibuprofeno inhalado y su evolución fue positiva, registrando mejorías a partir de la aplicación, dijeron.

El ibuprofeno inhalado, inhalatorio o nebulizador es una sal sódica denominada ibuprofenato de sodio que ayuda a mejorar la capacidad respiratoria. Hace años está en investigación para el tratamiento de fibrosis pulmonar y ahora se ha transformado en un preparado que está dando resultados positivos en pacientes que padecen Covid-19 que cursan cuadros respiratorios.

El mismo está siendo utilizado en diferentes partes del mundo y del país para tratar la enfermedad, y Comodoro Rivadavia no es la excepción: una farmacéutica local se encarga de la confección del mismo ad honorem y sin costo.

"Nosotros pertenecemos a una red que se llama Magistral Mente, a cargo del farmacéutico de San Nicolás, Guillermo García quien

ideó la fórmula, la desarrolló y compartió con todos los farmacéuticos formados del país" explicó a Crónica María Elena Llamas, farmacéutica. Y añadió: "nosotros trabajamos ad honorem, no se cobra honorarios ni tampoco el preparado, solo se pide la receta médica como cualquier magistral, y la persona tiene que tener diagnóstico Covid positivo para solicitarlo".

Asimismo la profesional comentó que el preparado magistral está siendo utilizado en Europa, India, Ecuador, contando con muy buen pronóstico, y bajo esta premisa en la ciudad ya comenzó a ser solicitado. "Acá ya he entregado tres preparados y los pacientes tuvieron buenos resultados gracias a Dios" mencionó, y agregó que "hay personas que se acercan y quieren tenerlo por si se conta-

gian, pero solo se entrega a quienes son positivos para Covid" aclaró.

Sobre el preparado

Respecto al preparado, se pudo conocer que se trata de una tarea sencilla pero que requiere de tiempo, entre 12 y 24 horas para estar listo y que se termine de desarrollar la reacción. Además, hay que controlar el pH, ver si cuenta con alguna precipitación e ir analizando una serie de parámetros para que la fórmula sea la adecuada.

"El médico que lo prescribe es porque está convencido de hacerlo; dentro de Magistralmente se capacita tanto a farmacéuticos como médicos en este tema. Recientemente cerca de 250 profesionales de todo el país participaron de una actividad para ver la evaluación,



► La farmacéutica María Elena Llamas dijo que "nosotros trabajamos ad honorem, no se cobra honorarios ni tampoco el preparado; solo se pide la receta médica como cualquier magistral, y la persona tiene que tener diagnóstico Covid positivo para solicitarlo".

tratamiento y cómo se usa el ibuprofeno, cada cuánto se aplica, frecuencia de nebulizaciones" comentó, y añadió que "la dosificación depende de si se trata de un caso leve, moderado o grave, esto lo analiza el médico. Por fortuna nosotros no hemos tenido resultados adversos en todo el país; si podemos hablar que puede haber una reac-

ción como picor en nariz y garganta con el preparado magistral. No hay peligro de aerosolización porque la persona que está asistiendo la nebulización ya sea médico o enfermero, está equipado para no recibirla, pero en caso de la ampolla de Luar que se usa requiere una máscara especial porque trabajan con nano partículas" explicó.



► Hay personas que se acercan a la farmacia y quieren el ibuprofeno inhalado por si se contagian, pero solo se entrega a quienes son positivos para Covid, aclararon.

Información

Para solicitar el preparado, solo con autorización médica, los interesados deben concurrir a Farmacia Magistral Rodríguez, ubicada en calle Colonos Galeses 2.183 del barrio Roca.

Desde el Comité de Ética en Investigación de la Universidad pidieron "reforzar investigaciones científicas rigurosas"

A partir del uso de ibuprofeno inhalado en pacientes positivos de covid, desde el Comité de Ética en Investigación de la UNPSJB tuvieron algunos reparos y pidieron que sean reforzadas investigaciones científicas así como "prudencia ante la incertidumbre".

En una carta abierta a la comunidad, representantes del Comité de Ética en Investigación de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco -UNPSJB- dieron

su visión sobre el uso de ibuprofeno inhalado en pacientes covid positivos y expresaron que "el 15 de octubre del corriente año, la Legislatura del Chubut aprobó el proyecto y el Ministerio de Salud Provincial autorizó el uso de ibuprofeno inhalado como tratamiento de emergencia sanitaria en pacientes positivos de Covid-19", y continuaron: "habiendo leído los documentos de posicionamiento técnico difundidos tanto por la Red Argentina Pública de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (RedARETS), la Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI), la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria (AAMR), la Sociedad Argentina de Infectología (SADI), entre otros, consideramos que ningún sistema de salud

debería utilizar terapéuticas que hasta la fecha no han demostrado eficacia ni seguridad por medio de Ensayos Clínicos Controlados bien diseñados y aprobados por la autoridad máxima competente de nuestro país representada por la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT)".

Llamado a la reflexión

De esta manera desde el Comité hicieron un llamado a la reflexión pidiendo que se refuerce la "única herramienta de avance científico genuino que tienen las ciencias de la salud" que es el diseño de investigaciones científicas rigurosas.

Ante ello, solicitaron prudencia ante la incertidumbre, respeto por los principios de la bioética y protección de los derechos humanos de la población.

Además remarcaron una solicitud indicando que sean publicados el protocolo de actuación anunciado, el dictamen del comité evaluador y la adquisición no solo de los insumos farmacológicos sino de los insumos tecnológicos específicos para implementar dicha propuesta de uso compasivo ampliado.

SANTA MARTA - RIVADAVIA 2669
EN EL MES DE MAMÁ

Carteras, blusas, camisas, jean chupin, camisones, pantubotas, indumentaria danza.

Lic. Mauro Salso

M.N. 9729
 T. Física / Kinesioterapia
 Tec. manuales / Osteopatía

Alteraciones posturales
 Artrosis / Lumbalgias
 Cervicalgias
 Contracturas musculares
 Dolores de cabeza
 Dolores viscerales
 Mareos y vértigo

Consultas

CENTRO: Tenesgre (Dorrego 1450) 4060978 / 011-1561872846
 ZONA NORTE: Aluen - Rocio Ortiz 54 - P. Palazzo - Tel. 155943438
 KM. 3: Cenin - Gregorio Mayo 674 - 154319003 - 4559725

FABRICA de TAPABOCAS

TALLER DE CONFECCIÓN Y SERIGRAFÍA

P+T

comodoro rivadavia

RAMOS MEJIA 298
 Tel. 297 - 625 7999 - 297-4161581

SI NO RESULTA TU AMARRE EN OTRO LUGAR VEN Y SOLUCIONO LOS CASOS MAS DIFICILES
 NUNCA FALLO EN AMARRES Y CURACIONES ATIENDO EN MI CASA PARA MAYOR GARANTIA
MAGIA Y AMOR
 NUNCA FALLA EN AMARRES
ANTONIO
 EXPERTO EN AMARRAR PAREJAS
 Y UNIR CORAZONES AL INSTANTE
 AMARRO A EL O A ELLA CON EL PODEROSO
 MUNDO VUOLU REGRESARA EL INSTANTE
 ARREPENTIDO Y ENAMORADO LOCAMENTE
 DE TI Y CON EL AMARRE SEXUAL PODRAS
 CASARTE Y TENER HIJOS, TAMBIEN AMARRO
 PAREJAS DEL MISMO SEXO, ENVIAMOS
 AMARRES A PROVINCIAS CON INSTRUCCIONES
ZAMANTA
 LA DOCTORA DEL AMOR
 LA MAS EFECTIVA EN AMARRES
 UNA VEZ QUE AMARRA NADIE
 LOS PODRA SEPARAR NUNCA
 AMARRES EFECTIVOS
 PARA CASARSE \$1.500
 PARA NOVIOS \$1.300
 AMARRE SEXUAL \$1.400
 MATRIMONIO ESPIRITUAL \$1.500
 EFECTIVA Y SEGURA EN AMARRES ETERNOS
PUZANGA PARA EL AMOR
 EL AMOR DE TU VIDA ES 100% SEGURO
CONSULTA GRATIS - 0297/154375916

Especialistas aseguran que la Telemedicina llegó para quedarse

Por su parte, algunos de los pacientes que ya experimentaron esta nueva modalidad en el contexto actual reconocieron que ahorra tiempo y molestias, es más segura, permite una solución rápida y efectiva en pacientes que por ejemplo tienen movilidad reducida y les cuesta trasladarse, brinda contención y permite adaptar tratamientos.

26-10-2020 12:53

TI



Con la pandemia de Covid-19 muchos pacientes se volcaron a la tele consulta con sus médicos de cabecera o especialistas. En esta nota, una mirada acerca de esta práctica que comienza a utilizarse cada vez de manera más cotidiana.

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

UNPSJB pide cautela por el Ibuprofeno

El último jueves, la Legislatura del Chubut aprobó el proyecto que autoriza el uso de ibuprofeno inhalado como tratamiento de emergencia sanitaria en pacientes positivos para la Covid-19.



“Habiendo leído los documentos de posicionamiento técnico difundidos tanto por la Red Argentina Pública de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (RedARETS), la Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (SATI), la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria (AAMR), la Sociedad Argentina de Infectología (SADI), entre otras, consideramos que ningún sistema de salud debería utilizar terapéuticas que hasta la fecha no han demostrado eficacia ni seguridad por medio de ensayos clínicos controlados bien diseñados y aprobados por la autoridad máxima competente de nuestro país representada por la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT)”, sostuvo la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco (UNPSJB).

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

El COVID-19 ¿favorece la trombosis o embolia pulmonar?

Hoy en el Día Mundial de la Trombosis la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria señala que nueva evidencia afirma que quienes padecen la enfermedad causada por el coronavirus pueden sufrir un tipo específico de trombosis pulmonar y se plantea un escenario distinto.



La trombosis es una afección muy frecuente que muchas veces se ignora o no se comprende. Se trata de la formación de un coágulo de sangre, denominado trombo, en un vaso sanguíneo. Este vaso puede ser cualquier vena o arteria como, por ejemplo, en una trombosis venosa profunda (venosa) o una arteria coronaria (arterial).

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

La telemedicina, una modalidad que está mostrando sus ventajas

© octubre 20, 2020 👤 Marisa Cortez ➡ Covid19, Salud 💬 0



Para proteger a los pacientes y profesionales de la salud del coronavirus, los proveedores de servicios médicos de casi todas las especialidades han dado el salto a consultas virtuales. Muchos pacientes, en consecuencia, se volcaron a la tele consulta y reconocieron sus ventajas. De todos modos, es el profesional médico quien debe evaluar su implementación ante un contexto determinado.

Telemedicina significa medicina a distancia y se realiza mediante recursos tecnológicos que optimizan la atención aumentando el acceso de las personas, ahorrando tiempo y costos. Las aplicaciones de la telemedicina son múltiples, ya sea si se realizan en tiempo real o diferido, a través del correo electrónico, por ejemplo.

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

Bioética, salud & Derecho

Un proyecto de ley podría generar más acceso a un diagnóstico temprano y tratamientos en igualdad de condiciones.

Fibrosis Quística, Se Renueva la Esperanza

La Fibrosis Quística es una de las enfermedades genéticas potencialmente letal más frecuente en la raza blanca. Se estima en nuestro país una incidencia entorno a uno de cada 6000 nacimientos, mientras que una de cada 40 personas son portadoras sanas de la enfermedad. Si bien la gran mayoría de los pacientes son niños y adolescentes, cada vez hay más adultos como consecuencia de los nuevos diagnósticos y tratamientos.



El verdadero problema de esta enfermedad es que con el paso de los años tiende a empeorar, lo que trae como resultado una esperanza de vida más limitada. Por lo que un diagnóstico precoz permite al paciente tener un acceso más rápido a la consulta y derivación a centros de atención especializada, mejorando la calidad y expectativa de vida.

Con el objetivo de generar un mayor acceso se está tratando en la Argentina un nuevo proyecto de ley impulsado por profesionales y pacientes de todo el territorio nacional.

¿Qué es la Fibrosis Quística?

Es una enfermedad crónica y hereditaria que produce una alteración en las glándulas exocrinas presentes en los órganos y sistemas del cuerpo, provocando que las secreciones que producen se vuelvan espesas y pegajosas, y vayan obstruyendo de a poco los canales donde se secretan.

Los sistemas del organismo más afectados son: el respiratorio, en el cual se produce inflamación e infecciones recurrentes que van destruyendo progresivamente el pulmón con la imposibilidad de respirar adecuadamente; y el sistema digestivo, específicamente el páncreas,

que por su destrucción condiciona progresivamente a una incapacidad de elaborar enzimas que son necesarias para incorporar todos los nutrientes de los alimentos que son ingeridos; llevando con el tiempo a la desnutrición.

Por otro lado, otros órganos también se ven afectados como el sistema reproductor con dificultad para tener hijos y glándulas de la sudoración y el hígado.

¿Cómo se presenta clínicamente?

Los síntomas y signos más frecuentes incluyen los siguientes: infecciones pulmonares o neumonías a repetición, respiración sibilante, tos continua o crónica, con catarro espeso, materia fecal pegajosa, aceitosa, brillante y voluminosa, dificultad para aumentar de peso o para crecer en altura y sudor muy salado.

Algunos niños y adultos también pueden presentar pólipos nasales (pequeños crecimientos de tejido dentro de la nariz), infecciones de los senos paranasales frecuentes y cansancio. En los adultos la infertilidad puede ser la única manifestación.

¿Cómo se diagnostica?

Puede ser sospechada a través de la pesquisa neonatal que se realizan a todos los bebés al nacer y luego ser confirmada por el estudio más importante, que es la Prueba del sudor. Esta prueba es indolora y mide el cloro y el sodio de la transpiración. Las personas con Fibrosis Quística tienen niveles más elevados de cloruro y sodio en el sudor.

Hay algunos casos que presentan una forma leve que tal vez no sean diagnosticados hasta la adolescencia o la adultez en donde probablemente se manifiesten otros síntomas más inespecíficos como por ejemplo la infertilidad. En los adultos también ante estas manifestaciones se deberá realizar la prueba del sudor.

¿Cómo se trata?

Tanto los niños, adolescentes y adul-

tos que padecen Fibrosis Quística, la tendrán de por vida, por lo cual deben concurrir a centros capacitados para la atención de esta enfermedad. Si bien no existe una cura ni una droga única que la trate, existen una serie de tratamientos y drogas nuevas que permiten aumentar la calidad de vida y la expectativa de vida de los pacientes.

En los últimos años se han desarrollado nuevos tratamientos llamados moduladores, que permiten corregir el defecto genético y que mejoran la calidad y expectativa de vida. Estas medicaciones serán referenciadas por el equipo tratante, si bien son de mayor costo, algunas ya tienen producción nacional. Se espera que en un futuro muy cercano los pacientes puedan tener acceso a la triple terapia moduladora que se produciría en el país.

Ley de Fibrosis Quística en Argentina

Durante la pandemia, hemos asistido como sociedad a un acontecimiento que marca un antes y un después en el manejo integral del paciente con Fibrosis Quística en la Argentina. El proyecto de ley 27.552, sancionado el 23 de julio del año 2020, “Declara de interés nacional la lucha contra esta enfermedad.”

Más allá de las observaciones sobre algunos puntos de la ley en su promulgación, desde la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria (AAMR) celebramos el avance que implica la misma.

Esta ley refleja la lucha por los derechos del paciente que padece esta enfermedad para ser atendido en forma integral por los equipos de profesionales especializados y el espíritu de la misma lo incluye en todas las etapas de la vida.

A partir de su sanción, se reconoce la cobertura del 100% en una canasta básica de prestaciones que pretende así asegurar que todos los enfermos de nuestro país tengan acceso al diagnóstico y los tratamientos en igualdad de condiciones. //

Con el objetivo de generar un mayor acceso se está tratando en la Argentina un nuevo proyecto de ley impulsado por profesionales y pacientes de todo el territorio nacional.



CONTACTOS

YANINA GARASTO

15 6619 5049

FLORENCIA LANFRANCO

15 5161 9944

DANIELA MASCARO

15 3076 9888