VIDA

LA REVISTA DEL HOSPITAL
UNIVERSITARIO AUSTRAL
AÑO XI - NÚMERO 30
DICIEMBRE 2011

La salud de mujeres y hombres

Hombres y mujeres ¿se enferman igual? ¿Hay patologías exclusivas de cada sexo? ¿Qué sucede con los tratamientos? ¿Ellos y ellas se enferman de lo mismo o poseen la exclusividad? Las enfermedades relacionadas con la masculinidad o feminidad incluyen variaciones debido a diferencias hormonales, anatómicas y de hábitos, entre otros factores.

ISSN: 1852-9097
9 771852 909001 00030

La familia del niño autista

Avances en cirugía cardiovascular

Sistema federal para la piel

VIDA, LA REVISTA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO AUSTRAL - ISSN:1852-9097 - PRECIO PARA CABA y GBA $5.- RECARGO PARA ENVÍO AL INTERIOR $0.30

NAN Pro 3® es la única leche con PRObióticos en la Argentina diseñada para niños mayores de 1 año.

Expertos en PROBIÓTICOS

Los PRObióticos son importantes para el bienestar de tu bebé ya que ayudan a:

- Fortalecer el sistema inmune.
- Promover una flora intestinal saludable.
- Prevenir alergias e infecciones intestinales.
- Combatir la constipación y la dermatitis del pañal.
- Prevenir diarreas.

Nestlé adhiere al Código de la Organización Mundial de la Salud, que promueve que la lactancia materna es lo mejor para el bebé y que debe continuarse tanto como sea posible.

Nestlé
Comienzo Sano
Vida Sana

Gumma

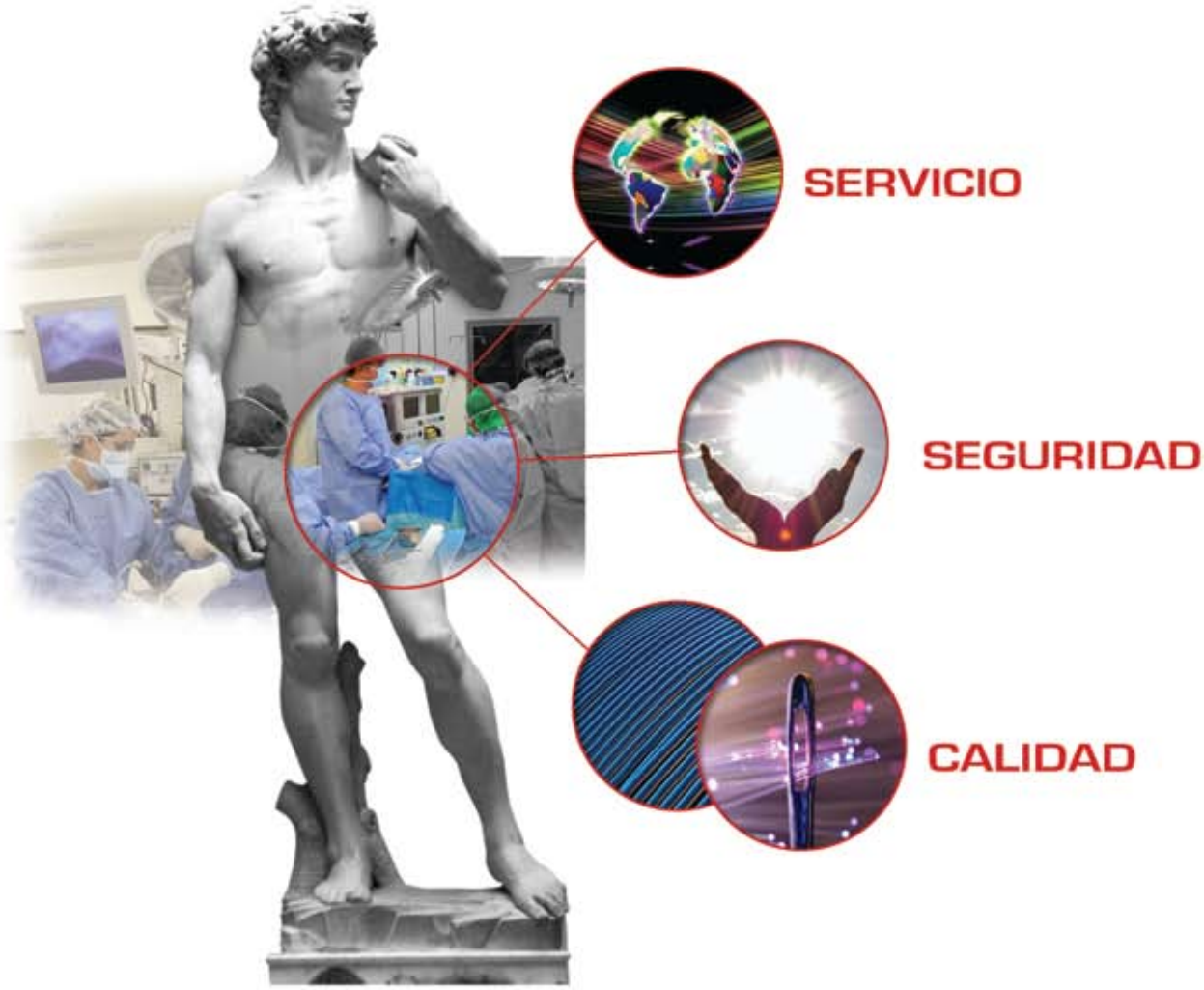
Diseño y tecnología
en revestimientos
vinílicos

Gumma S.R.L. | Monroe 5873 | C1431CBE | Buenos Aires | República Argentina

Tel. (Líneas Rot.): [+54 11] 4571 1551 | Fax: [+54 11] 4574 0606 | ventas@gumma.com.ar

SETEX

PROFESIONALES DESDE SUS FIBRAS



El acierto fue brindar los beneficios de un servicio que, integrando la provisión, el proceso y esterilización de los Textiles Quirúrgicos con la confiabilidad de la tecnología de una empresa especializada, liberó recursos humanos y edilicios de las instituciones para que pudieran abocarse a su fin especifico: "el cuidado del paciente".

PROVISIÓN DE TEXTILES HOSPITALARIOS SANITIZADOS Y / O ESTERILIZADOS

- Packs quirúrgicos esterilizados reciclables, estándar y con "barrera".
- Campos específicos reciclables con "barrera".
- Hotelería hospitalaria 5 estrellas.

SETEX S.A

Desarrolla continuamente productos y servicios que hacen una contribución positiva para un más sano y protegido entorno

SETEX Av. Lisandro de la Torre 2613 | CP 1440 | Buenos Aires | Argentina
Telefax 54 (11) 4686-3000 | email: setex@speedy.com.ar

The air Shop Co.

Climatización F/C bajo consumo | Garantía Oficial Extendida | Energías alternativas

Equipos de máxima eficiencia menor monsumo - Líneas residenciales, Light Commercial y grandes espacios.
INSTALAMOS EN TIEMPO Y FORMA

SURREY
El aire que tu vida necesita
waira

SURREY
LA MARCA
MÁS ELEGIDA

GARANTIA EXTENDIDA
a 2 años
SURREY

Agente Oficial: Toshiba- Surrey - Comfortmaker - Hyundai - Fajardo (España)
Salamandras Tromen - Energy Safe - Heatcraft - Patio Heaters - Lafont - Bosca y otros

Las Magnolias 773 - KM 50 - Pilar (frente complejo Las Palmas)
Shopping Pilar Point - Ituzaingo y Ruta 8, Local 1 - Pilar Centro - www.airshoppilar.com.ar
Tel.: (02322) 474325 / 644730 / 374750 - ventas@airshoppilar.com.ar

ESTAR CERCA ES BUENO.

AUSTRAL SALUD.
Una propuesta inteligente muy cerca suyo.

Planes de cobertura médica integral con toda la calidad médica del Hospital Universitario Austral.

- Medicina y Alta Complejidad de Primer Nivel
- Planes Sin Límites y Sin Coseguros
- Medicina Preventiva
- Odontología, Ortodoncia, Prótesis e Implantes
- Salud Mental
- Cirugía Láser Oftálmica
- Cobertura en Óptica
- Descuento en Farmacias
- Seguro de Continuidad
- Asistencia al Viajero Nacional e Internacional
- y muchos beneficios más.

Informes: **(02322) 426733**
Sucursal Pilar de Austral Salud:
Tucumán 641 (Esq. Belgrano)
Lunes a Viernes de 9 a 18 Horas

AUSTRAL SALUD
EL PLAN DE SALUD DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO AUSTRAL

www.australsalud.com.ar

Relevancia de un Centro Mamario

Una de las patologías malignas que frecuentemente afectan a la mujer de nuestros tiempos es el cáncer de mama. Su incidencia es variable en los distintos países, en la Argentina una de cada nueve mujeres lo padece. La tendencia es una cifra en crecimiento con apariciones en edades más tempranas. No se puede definir a ciencia cierta el origen de esta afección. Sin embargo, se observan vinculaciones hereditarias -familiares, genéticas, hormonales- y probablemente, el estrés juegue un rol que favorece la enfermedad.

El tratamiento requiere de múltiples especialidades que se conjugan para el diagnóstico y ulterior tratamiento. De ahí la importancia que tiene un Centro Mamario para reunir a un equipo multidisciplinario de profesionales nucleados, todos ellos, en un mismo lugar, evitando así la dispersión.

El Hospital Universitario Austral cuenta con un Centro Mamario que es modelo y único en el país con estas características. Fue inaugurado el día 25 de octubre del 2006, mes en el que en todo el mundo se rememora el cáncer de mama.

El Centro Mamario tiene asignada una secretaria, a quien se accede mediante un número directo, y otorga un turno a la brevedad para ser atendido por un médico mastólogo: en el mismo día podrá hacerse una mamografía, ecografía, punción histológica teleguiada -si lo requiere-, obteniendo el resultado de la biopsia en 48 horas de realizada. Esto da un exacto diagnóstico que permite orientar el tratamiento. Si se confirma la malignidad, dentro de la semana, el paciente podrá ser intervenido quirúrgicamente. Posteriormente, se harán las consultas correspondientes con el oncólogo clínico quien indicará el tratamiento adyuvante. Además, el hospital posee un equipo de terapia radiante de última generación, equipo de apoyo psicológico y equipo de fisiatría para la rehabilitación kinésica.

Por lo mencionado, es un trabajo de equipo integrado por clínicos oncólogos, especialistas en imágenes (médicos y técnicos), anatomopatólogos, cirujanos mastólogos, psicólogos, kinesiólogos y especialistas en medicina nuclear. Desde los inicios, el Centro Mamario cuenta con médicos rotantes del interior y exterior del país que concurren para ampliar su formación en la especialidad.

De esta manera, desde nuestra institución, el Hospital Universitario Austral, estamos brindando un enorme beneficio a los pacientes.

Dr. Leonardo Mc Lean
Consultor médico
del Centro Mamario

10

NOTA DE TAPA I

Mujeres y varones

Mujeres y hombres ¿se enferman igual? ¿Hay patologías exclusivas de cada sexo? Por lo general, se hacen suposiciones superficiales sobre las diferencias de salud entre los hombres y las mujeres. Las variaciones residen en diferencias hormonales, anatómicas y de hábitos

14

NOTA DE TAPA II

Centro Mamario

Pensado para la mujer y saltando la barrera de lo convencional, el Centro Mamario del Hospital Universitario Austral es un centro integral que se dedica, de manera exclusiva, al diagnóstico y tratamiento de patologías mamarias con respuestas en 24 horas.

30

ALTA COMPLEJIDAD

Desarrollo en alta

En cirugía cardiovascular, los avances en equipamiento acorde con nuevas técnicas quirúrgicas posibilitan intervenciones sin necesidad de quitar ningún segmento de la arteria obstruida y utilizar arterias o venas del propio paciente para realizar los puentes coronarios.

42

NEUROLOGÍA II

Demasiado inquieto

Las claves para entender el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad. Esta patología que tiene un componente genético y representa un desafío para quienes deben tratar a estos niños, pero fundamentalmente a sus padres, que son el foco de las intervenciones psico-educativas.

46

NEUROLOGÍA

En los genes

Las llamadas enfermedades mitocondriales son una serie de patologías heterogéneas, difíciles de clasificar y poco frecuentes que comparten entre ellas una cuestión crucial: todas afectan alguno de los más de 150 genes que componen la parte de las células a la que le deben su nombre: la mitocondria.

52

INVESTIGACIÓN

Investigación con personas

Un Comité Institucional de Evaluación determina si un estudio de investigación con seres humanos respeta el bienestar y la salud de sus participantes. Los requisitos éticos para el cuidado de las personas que intervienen voluntariamente.

20

FLEBOLOGÍA

Trastornos vasculares

Las várices constituyen el principal exponente para la detección de un trastorno venoso más profundo. Las várices son venas donde la sangre circulaba normalmente pero al enfermarse, junto con factores como fracturas de los miembros inferiores, posoperatorios de cirugías de cadera o rodilla o embarazos, pueden desencadenar la formación de coágulos.

38

NEUROLOGÍA I

Ninguno igual a otro

El autismo tiene una base neurobiológica genética que explica el hecho de que 5 de cada 100 hermanos de niños con autismo presenten síntomas de esta patología. El diagnóstico acertado con celeridad, la importancia de percibir la intención comunicativa y la adaptación de los niños enfermos y sus familias.

56

ENTREVISTA

Un sistema federal para la piel

La conformación del Concejo Nacional de Dermatología (CONADER) le valió el Premio "Academia Nacional de Medicina" al **Dr. Raúl Valdez**, jefe del Servicio de Dermatología del Hospital Universitario Austral. La impronta profesional que mejora el nivel académico en la especialidad médica de dermatología.

60 Noticias de la Universidad Austral

61 Noticias del Hospital Universitario Austral

62 ¿Sabías qué?

64 Vida Empresaria

VIDA

Staff

Director y Editor general
Dr. Marcelo Pellizzari

Consejo editorial
Dra. Beatriz Gavier
Lic. Guillermo Nanni
Lic. Teresa Escobar

Coordinación Periodística
Lic. Mariana Israel

www.hospitalaustral.edu.ar

GAC
Grupo Abierto Comunicaciones

Director
Jaime Smart

Director Comercial
Lic. Guillermo Ocampo
comercial@vidaweb.info

Editora y coordinadora
Lic. Natalia Giacani

Redacción
Milagros Iroz, Maria Victoria Aulet, Paula Markous, Noelia Veltri, Dolores Navarlatz, Carolina Cardozo

Correctora
María Laura Ellero

Director de Arte y Diseño
Fabián G. Canosa

Fotografía
Marko Vombergar

Infografía
Alejandro Bogado

Contacto
redaccion@vidaweb.info

Impresión
Impresora Americana S.A.

Edición 30 - Noviembre-Diciembre de 2011
Propietario: Asociación Civil de Estudios Superiores (ACES) – Universidad Austral.
CUIT: 30-59495091-3
Domicilio legal: Av. Juan de Garay 125, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.
Tirada: 10 mil ejemplares

La publicación de opiniones personales, vertidas por colaboradores y entrevistados, no implica que sean necesariamente compartidas por la dirección de Vida. El material que se edita en esta revista puede ser reproducido, siempre que se mencione la fuente.

La revista Vida no se comercializa en el Hospital Universitario Austral. Sí se pedirá un bono contribución voluntario a los que quieran colaborar en el sostenimiento de la misma.

Mujeres & varones

Mujeres y hombres ¿se enferman igual? ¿Hay patologías exclusivas de cada sexo? ¿Qué sucede con los tratamientos? Para despejar las dudas, hablan los especialistas.

Ellos son más hipocondríacos; ellas resisten más el dolor, ya que pueden soportar la agonía de un parto. Las afecciones cardíacas son propias del género masculino y el cáncer de pulmón no es cosa de mujeres. Todas las afirmaciones son falsas.

Por lo general, se hacen suposiciones superficiales sobre las diferencias de salud entre los hombres y las mujeres. ¿Ellos y ellas se enferman de las mismas cosas o poseen la exclusividad de ciertas patologías?

Independientemente de las enfermedades relacionadas con la masculinidad o feminidad (patologías ginecológicas o urológicas), hombres y mujeres pueden enfermarse de las mismas cosas. Sin embargo, según explicó el **Dr. Daniel Grassi**, jefe del Departamento de Medicina Interna del Hospital Universitario Austral (HUA), entre ambos sexos hay diferencias hormonales, anatómicas y de hábitos, entre otros factores, que explican algunas variaciones.

Hay patologías exclusivas de las mujeres. "Las mujeres son más propensas a determinadas enfermedades reumáticas (como el lupus, la artritis reumatoidea y la esclerodermia), enfermedades de la tiroides (hipo e hipertiroidismo, nódulos tiroideos), lesiones de piel, osteoporosis y trastornos funcionales como el colon irritable y la fibromialgia. También la depresión es más frecuente

Paula Markous

en las mujeres", detalló el **Dr. Adolfo Wachs**, especialista en Medicina Interna y Cardiología, y jefe de División Clínica Médica del Hospital Argerich.

No se sabe con certeza por qué estas patologías afectan más a las mujeres, pero en algunos casos, como en la osteoporosis, la menopausia es el factor más influyente. "La mujer, cuando deja de menstruar, deja de tener estrógenos que son los que tienden a mantener y a estimular la estructura del hueso, la calcificación. La menopausia, entonces, es lo que lleva a que se acelere la pérdida ósea en la mujer", dijo Grassi.

Según numerosos estudios, la menopausia es también el momento de la vida de la mujer en que esta tiene una mayor probabilidad de sufrir una depresión, patología que es aproximadamente dos veces más frecuente en el sexo femenino. De todos modos, el especialista del HUA, aclaró que la menopausia no es el único factor de influencia en la depresión.

Cuestión de hombres

¿Qué sucede con los hombres? Hay patologías casi excluyentes del sexo masculino –detalló Wachs– como la gota y la espondilitis anquilosante (enfermedades reumáticas) y algunas enfermedades hereditarias como la hemofilia y la adrenoleucodistrofia (patología que degenera el sistema nervioso).

También se sabe que las afecciones cardíacas son predominantes en el

Hombres y mujeres pueden enfermarse de las mismas cosas. Sin embargo, entre ambos sexos hay diferencias hormonales, anatómicas y de hábitos, entre otros factores, que explican algunas variaciones.

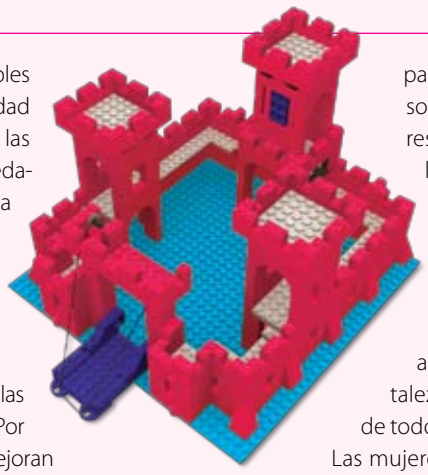
sexo masculino. De todos modos, pocos son conscientes de que las enfermedades cardiovasculares constituyen la principal causa de muerte en las mujeres. Y aquí también, una vez más, influye la menopausia. La protección en las mujeres está relacionada con el nivel de estrógenos en sangre; con la caída de los niveles de estrógeno, la protección cesa y aumenta el riesgo.

Pero además de la menopausia, el tabaquismo en las mujeres también influye en el incremento de las enfermedades coronarias. "Con el cáncer de pulmón ha pasado lo mismo. Ha ido aumentando en la mujer, en las últimas décadas, porque esta ha llegado al tabaquismo más tardíamente que el hombre. Hoy, las mujeres tienen más riesgo de morir por cáncer de pulmón que por cáncer de mama", sostuvo Grassi.

Con respecto al tratamiento de las patologías en general y al abordaje de los pacientes, los especialistas coincidieron en que no hay diferencias significativas. El **Dr. Sergio Sarquis**, médico clínico del Centro de Diagnóstico Dr. Enrique Rossi, explicó que el tratamiento "no es diferente según el sexo, aunque sí se toman salvedades, por ejemplo en el contexto de una mujer embarazada, ya que ciertas drogas en esta etapa son nocivas".

Tampoco hay grandes diferencias en cuanto a la reacción de las drogas. "Hay pocas drogas comprobadas que tengan efectos distintos según el sexo. Obviamente, las terapias hormonales varían en su efecto; hay algunos reportes de diferencia de acción de la aspirina como antiagregante en las mujeres y de algún diurético, como la espironolactona, que bloquea los andrógenos y trae más inconvenientes en los hombres, pero en términos generales la respuesta es la misma", dijo Wachs.

El sistema inmunológico



Aunque la inmunidad depende de muchas variables y no solo del sexo, investigadores de la Universidad de Queensland, en Australia, descubrieron que las mujeres se defienden mejor de ciertas enfermedades. El estudio, publicado en junio en la revista Respiratory Research (Investigación Respiratoria), sostiene que las mujeres presentaron una respuesta inmune mucho más fuerte que la de los hombres al ser expuestos al rinovirus, el patógeno que suele causar el resfrío.

El estudio también descubrió que la protección de las mujeres se debilita después de la menopausia. "Por eso pensamos que las hormonas femeninas mejoran la habilidad de las células del sistema inmunológico para responder mejor y con más fortaleza al rinovirus", dijo el Dr. John Upham, quien dirigió el estudio, al ser contactado vía email por la Revista VIDA.

Según explicó Upham, en un primer momento, los investigadores estaban interesados en conocer por qué el rinovirus es tan dañino para los asmáticos y no para el resto de las personas, en las cuales se presenta como un simple resfrío. Mientras hacían las pruebas, descubrieron la diferencia de respuesta frente al rinovirus en hombres y mujeres.

¿Qué sucede con la inmunidad de hombres y mujeres frente a otros virus? "El sexo y la edad son, probablemente, importantes para otras infecciones virales. En general, las mujeres antes de la menopausia reaccionan con más fortaleza a las infecciones que los hombres. Pero esto, de todos modos, no se aplica a todas las enfermedades. Las mujeres son más propensas a algunas enfermedades autoinmunes como las artritis reumatoide y el LES, también conocido como lupus", sostuvo Upham.

"Nuestro hallazgo destaca que es importante tener en cuenta el sexo y la edad en los ensayos clínicos y en el desarrollo de nuevas vacunas", concluyó el experto.

WELEDA

90 Años

En armonía con el ser humano y la naturaleza

El primer paso para una vida saludable

Línea Bebé y Niños

PROTEGE DE FORMA NATURAL LA DELICADA PIEL DE TU BEBÉ

La Línea Weleda Bebé y Niños protege la delicada piel de los bebés y niños desde el primer día de su vida con lo más valioso de la naturaleza. Selectas materias primas como aceites de semilla y frutos madurados al sol, ceras protectoras, extractos de plantas medicinales y suaves fragancias a base de aceites esenciales naturales, proporcionan al bebé el cuidado ideal para su desarrollo equilibrado.

La cosmética natural de Weleda se puede adquirir en farmacias, grandes supermercados, las mejores tiendas especializadas en productos naturales y ahora también online en el e-shop. Para comprar y recibir mayor información sobre puntos de venta ingresá a www.weleda.com.ar

weleda.com.ar . weledabebe.com

Pensado para la mujer

Este año se cumple el quinto aniversario de un servicio único en la Argentina, pensado para la mujer y que rompe la barrera de lo convencional: el Centro Mamario del Hospital Universitario Austral. Se lo considera innovador porque es un centro integral que se dedica, de manera exclusiva, al diagnóstico y tratamiento de patologías mamarias. Con respuestas en 24 horas, se convierte en el centro más rápido y avanzado en este rubro.

María Dolores Navarlatz

Comunicación, centralización, especializaciones médicas, equipos de avanzada y organización de los procesos hicieron posible agilizar los tiempos de este servicio, según indicó el **Dr. Ignacio Mc Lean**, director del Centro Mamario del HUA y jefe del Servicio de Patología Mamaria.

Trabajan médicos de distintas especialidades relacionadas con el estudio y tratamiento de la patología mamaria. Como elemento distintivo, ofrece al paciente un enfoque multidisciplinario que permite la evaluación y el adecuado diagnóstico dado por los profesionales que trabajan de manera integral. En sus instalaciones ofrecen controles clínicos mamarios, estudio por imágenes, intervenciones de punción mamaria, cirugía mamaria y reconstructiva y tratamiento oncológico.

"Se privilegia la salud y la comodidad del paciente. El Centro ofrece una propuesta innovadora que consiste en la realización de un diagnóstico mamario integral, rápi-

do, efectivo y en el día, ya que acorta los tiempos de la atención tradicional. Los esfuerzos están dirigidos a la detección temprana del cáncer de mama, pues la supervivencia de las pacientes es mayor cuanto antes se trate la enfermedad", explicó el **Dr. Darío Schejtman**, director asociado de la institución.

Diagnóstico mamario integral

El Centro Mamario recibe alrededor de 6000 consultas anuales. "Cada vez son más las pacientes que visitan el consultorio para realizarse un control mamario de rutina. Cerca de un 20 % de ellas requiere algún estudio más específico y, de este grupo, solo la mitad necesita un tratamiento quirúrgico", comentó el Dr. Mc Lean.

El control periódico para la detección de cáncer de mama es fundamental para tratarlo a tiempo y aumentar las probabilidades de su curación. "Es recomendable que la mujer se lo haga una vez cumplidos los 35 años y, de manera anual, a partir de los 40 años. En pacientes que presenten algún riesgo en patología mamaria, es aconsejable consultar con el profesional y adelantar la edad de control", continuó el especialista.

El procedimiento es muy sencillo. La mujer llama al Centro Mamario (0810-122-6262) y pide un turno para ser atendida por un mastólogo. "Una vez en el consultorio, el médico hablará con ella y le pedirá hacerse los estudios necesarios ahí mismo. De esta manera, la paciente podrá volver a la consulta con su médico con los resultados en el momento. En una sola visita, la paciente saldrá con un diagnóstico y recomendaciones pertinentes. Esto, generalmente, durará entre 2 y 3 horas. En caso de necesidad de una biopsia por intervencionismo se realizará dentro de las 24 a 48 horas. En el término de una semana se podrá saber la histología de la lesión. Las cirugías, de ser necesarias, se harán también en el menor tiempo posible,

"La mejor prevención es la visita médica; y si la mujer tiene antecedentes familiares, con más razón, son necesarios los controles". (Dr. Ignacio Mc Lean)

Los hombres, ¿necesitan un control?

Los varones también pueden sufrir un cáncer de mama que podría evitarse con un mayor conocimiento y un diagnóstico precoz.
Pocos asocian el cáncer de mama con el género masculino, pero la realidad es que, en la Argentina, mueren 45 varones, por año, a causa de esta enfermedad y el 78 % de los casos se presentan después de los 65 años. Si bien la morbilidad de la enfermedad es menor que en las mujeres (de cada 100 casos que se presentan 1 es sufrido por hombres), también los afecta.
La mayoría de los varones que padece esta enfermedad la descubre tarde, cuando las células malignas ya se han extendido fuera del tejido mamario y el cáncer se encuentra en una etapa avanzada. Esto se debe, posiblemente, a que los pacientes suelen ignorar que el cáncer de mama se da también en los hombres, ya sea por desconocimiento, desinformación o simplemente porque el varón, a diferencia de la mujer, no es educado en el autocontrol mamario como prevención.

El cáncer de mama, en el género masculino, se comporta de forma más agresiva debido al poco tejido mamario que poseen los hombres. En consecuencia, el tumor puede involucrar músculos y piel, haciéndose necesaria su extirpación quirúrgica que incluye pezón y ganglios axilares en el caso de que se vean afectados. Pero si se comparan iguales estadios con el cáncer en la mujer, no presentan mayor agresividad.
Si bien no existe una franja etaria límite para la aparición de este tipo de cáncer, en la mayoría de los casos se da a partir de los 60 años. Los factores de riesgo para sufrirlo incluyen el estilo de vida, la ocupación, la ingesta abusiva de alcohol y la historia familiar. Al igual que en las mujeres, el varón cuya madre, abuela o tía lo hayan padecido, tiene mayor predisposición a sufrir la enfermedad.

Fuente: Centro Mamario del Hospital Universitario Austral

Números y tiempos

El Centro Mamario del HUA recibe alrededor de

6000
consultas anuales

20%
requiere algún estudio más específico

El control periódico para la detección de cáncer de mama es fundamental. Es recomendable que la mujer se lo haga una vez cumplidos los 35 años y, de manera anual, a partir de los 40 años. En pacientes que presenten algún riesgo en patología mamaria, es aconsejable consultar con el profesional y adelantar la edad de control.

0810-122-6262
El paciente puede llamar al Centro Mamario y pedir un turno para ser atendido por un mastólogo.

Tiempos
- 1. Consulta con el médico en el consultorio.
- 2. Estudios necesarios ahí mismo
- 3. La paciente vuelve a su médico con los resultados en el momento.

El proceso completo dura
entre 2 y 3 horas

En caso de necesidad de una biopsia por intervencionismo se realiza dentro de las 24 a 48 horas.
En 7 días se puede saber la histología de la lesión. Las cirugías, de ser necesarias, se hacen también en el menor tiempo posible, de acuerdo con cada caso.

En la Argentina y en Sudamérica, lo habitual es que se demore entre una y dos semanas en obtener el resultado de los estudios solicitados. Y hasta 3 meses el proceso completo..

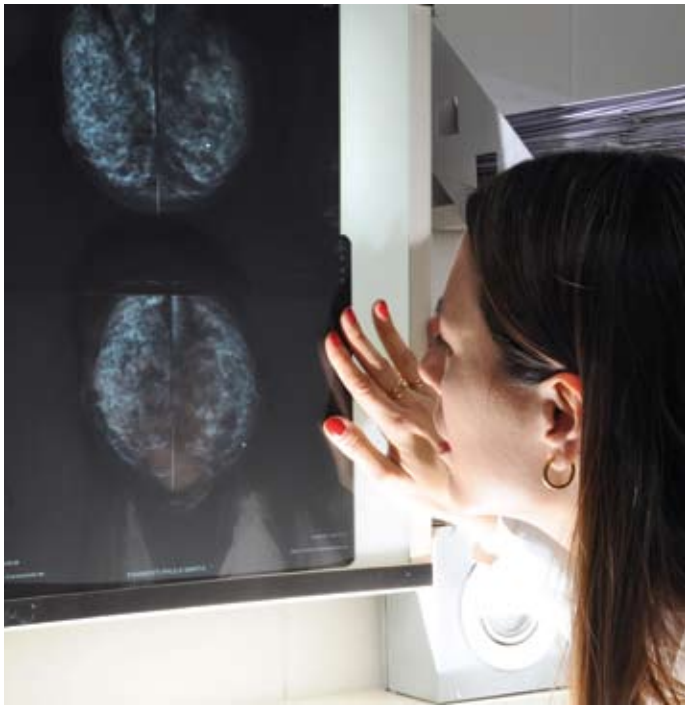
"El Centro ofrece una propuesta innovadora que consiste en la realización de un diagnóstico mamario integral, rápido, efectivo y en el día, ya que acorta los tiempos de la atención tradicional. Los esfuerzos están dirigidos a la detección temprana del cáncer de mama, pues la supervivencia de las pacientes es mayor cuanto antes se trate la enfermedad".
(Dr. Darío Schejtman)

de acuerdo con a cada caso", aseguró el Dr. Darío Schejtman.

La **Dra. Verónica Alejandra González**, médica especialista en imágenes y miembro del staff de Informes de Mamografías y Ecografías del Centro, comentó: "El paciente, habitualmente, viene con una orden para hacerse mamografía y ultrasonido mamario. Son dos estudios que se recomienda se realicen juntos y que el médico los pueda observar al mismo tiempo. El estudio y el informe se entregan en el momento. Nuestro trabajo consiste en detectar nódulos, quistes, calcificaciones y todo lo que pueda ayudar a hacer un control mamario y una búsqueda de lesiones mamarias. En su mayoría, son lesiones benignas".

Innovación

"La fortaleza del Centro Mamario del HUA reside en contar con toda la aparatología para el diagnóstico y tratamiento: mamógrafo, ecógrafo, resonancia magnética, radioterapia de última generación; todo, a cargo de profesionales especializados y que trabajan coordinadamente con los mastólogos y patólogos. De esta forma, pueden dar un diagnóstico en



breve tiempo y las pacientes no tienen esperas prolongadas o la preocupación de no conocer su situación", explicó la **Dra. Justina Lady Martínez**, médica del staff de Oncología y del Centro Mamario.

En la Argentina y en Sudamérica, lo habitual es que se demore entre una y dos semanas en obtener el resultado de los estudios solicitados, más el tiempo que tarda el diagnóstico, dado por el patólogo, de una paciente con lesión maligna en la mama.

"Esa es la diferencia con lo convencional. La mujer veía a su ginecólogo quien le pedía hacerse una mamografía con un turno en 15 días. Luego, volvía al ginecólogo y le pedía hacerse los estudios complementarios. Volvía otra vez y le pedía hacerse una punción. De este modo, tardaba entre dos y tres meses en tener un resultado. En este Centro mamario, por el contrario, lo puede obtener en una semana, a lo sumo", aclaró el Dr. Darío Schejtman.

Custodiada por un equipo

Un beneficio del Centro Mamario es la integralidad de la atención. Cada paciente cuenta con especialistas de distintas disciplinas y expertos en todas las áreas del cuidado mamario: mastología, imágenes, radiología mamaria, oncología, medicina nuclear, anatomía patológica, expertos en la prevención y en el asesoramiento genético. Además, los cirujanos plásticos y reconstructivos prestan sus servicios dentro del Centro para que la mujer reciba, en un mismo lugar, una atención completa. Todos ellos, situados en un mismo centro, comparten las historias clínicas y cuentan con una comunicación permanente.

"La paciente es evaluada por los distintos especialistas a los fines de llegar a un adecuado diagnóstico en forma integral. Los médicos están conectados entre sí alrededor de la paciente y no al revés. Se trabaja en equipo, en un mismo lugar y con una meta en común: certeza y rapidez en el diagnóstico", apuntó el especialista Schejtman.

"La paciente es evaluada por los distintos especialistas a los fines de llegar a un adecuado diagnóstico en forma integral. Los médicos están conectados entre sí alrededor de la paciente y no al revés. Se trabaja en equipo, en un mismo lugar y con una meta en común: certeza y rapidez en el diagnóstico".
(Dr. Darío Schejtman)

Educación para la prevención

El cáncer de mamas es el cáncer más frecuente en la población femenina. Una de cada ocho mujeres de occidente tiene riesgo de padecerlo a lo largo de su vida. Por eso es tan importante concientizar y educar a la población.

Staff del Centro Mamario del Hospital Universitario Austral.

El Centro Mamario, desde que se inició, tuvo en claro que uno de sus pilares debía ser la educación de la salud. "Tenemos un compromiso con la sociedad y debemos educar en prevención porque informando es más fácil evitar el desarrollo de tumores. Contamos con un programa denominado "Educación para la prevención" que contempla charlas en colegios. También formamos grupos de personas que padezcan cáncer de mama para organizar eventos comunicacionales y de concientización. A través de ellos se explica qué es el cáncer de mamas y cuáles son los estudios de prevención. De hecho, cada año, en octubre (mes internacional de lucha contra el cáncer de mama), el Centro ofrece diagnóstico mamario gratuito a las mujeres de bajos recursos que no tienen cobertura médica", aclaró el Dr. Darío Schejtman.

"Aunque los avances generados en el campo del conocimiento del cáncer y de su tratamiento son muy alentadores y disponemos de nuevas técnicas quirúrgicas y abordajes cada vez más individualizados, lo primero es educar a la gente con un lenguaje adecuado y comprensible y trabajar sobre la prevención", señaló la Dra. Justina Lady Martínez.

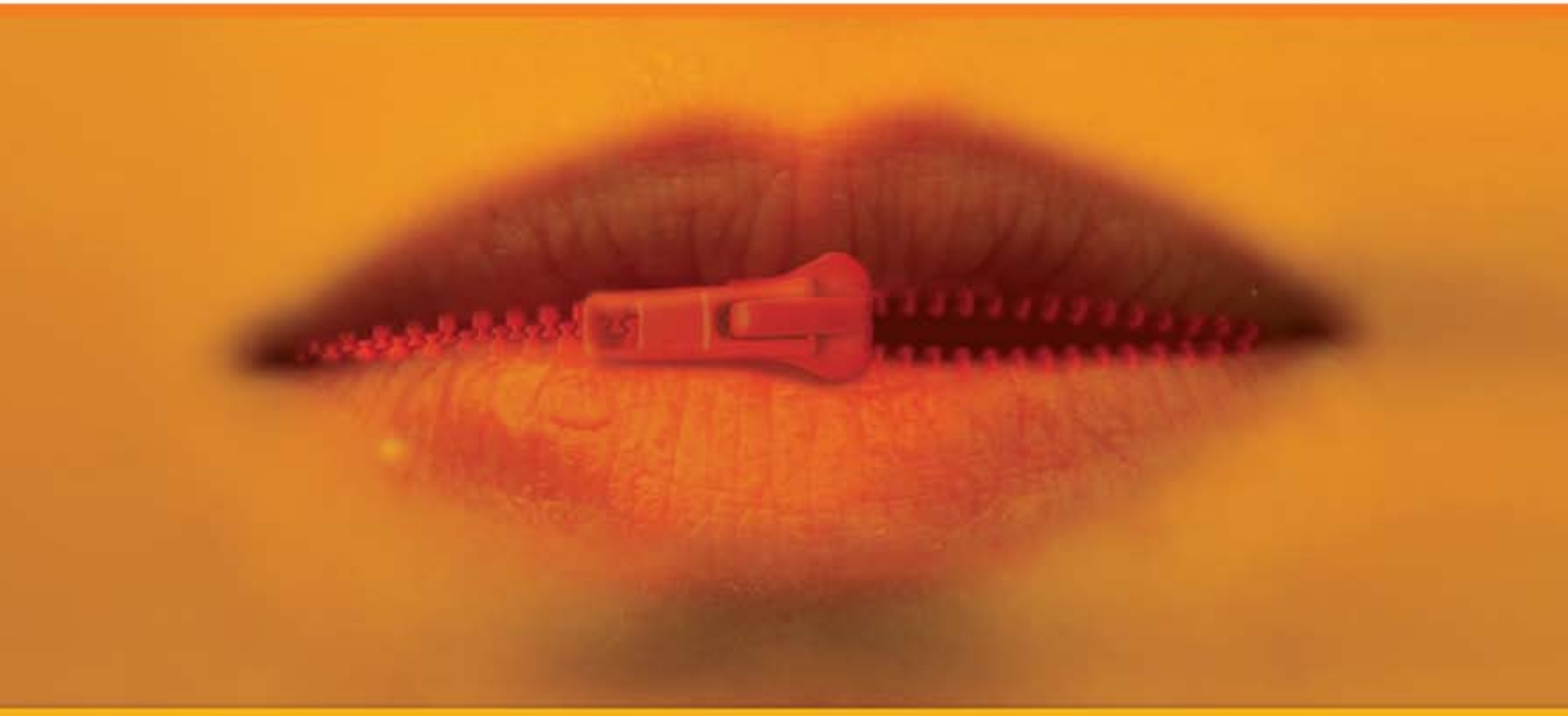
"La mejor prevención es la visita médica; y si la mujer tiene antecedentes familiares, con más razón, son necesarios los controles", concluyó el Dr. Ignacio Mc Lean.

CImP
Centro Implantológico Pilar
Implantología Oral
Tratamiento integral de su sonrisa
Dr. Maximiliano Gorostieta . Odontólogo UBA . MN29331 MP50931

Panamericana Ramal Pilar Km 53,5 . Edificio Polo Uno, of. 319 . Tel.: (02322) 373484 . info@cimp.com.ar

GRUPO TERAPEUTICO
Lic. Claudia Cristobo

Institución psicoanalítica dirigida al tratamiento intensivo de la obesidad



La posibilidad de estar bien
está mas cerca de lo que pensabas...

DON TORCUATO
Bolivia 1415
-Esquina Buenos Aires-

PILAR
Hipólito Yrigoyen 413 - 4º Piso
-Esquina Víctor Vergani-

Teléfonos: 011 4846 1817 ó 011 4748 0976
Web: grupoterapeutico.com.ar

Desarrollo en alta

Procedimientos mínimamente invasivos, cirugía robótica, ultrasonido intravascular, el ecocardiograma transesofágico en 3D, la angiografía rotacional... El equipamiento acorde con nuevas técnicas quirúrgicas posibilita intervenciones sin necesidad de quitar ningún segmento de la arteria obstruida y utilizar arterias o venas del propio paciente para realizar los puentes coronarios. Entre otros, estos son los adelantos en la especialidad de cirugía cardiovascular.

Debido, principalmente, a la prolongación de la expectativa de vida, aunque también al estilo vertiginoso y estresante con el cual muchas personas encaran sus días, en los últimos años las salas de cirugía cardíaca de los principales centros de salud del mundo recibieron a un gran número de pacientes. Los factores de riesgo –el colesterol, el tabaquismo, el sobrepeso, el síndrome metabólico, la hipertensión y, por supuesto, el estrés y la herencia genética– derivan en patologías que, afortunadamente, hoy se tratan con procedimientos cada vez menos invasivos y traumáticos.

Ante esta realidad el Hospital Universitario Austral (HUA) se preocupa por brindar a los pacientes una atención cada vez más completa y acorde con sus necesidades. "El servicio de Cirugía Cardiovascular del HUA está en condiciones de atender a aquellos pacientes que presentan insuficiencia cardíaca grave; y a quienes la asistencia circulatoria temporaria, e incluso el trasplante, pueden ofrecer una alternativa de vida", refirió el **Dr. Guillermo Vaccarino**, nuevo jefe del servicio de Cirugía Cardiovascular.

"Entre los avances más resonantes realizados en el área de los procedimientos, se cuenta el desarrollo de los métodos mini-invasivos

Noelia Veltri

que permiten realizar el abordaje de las válvulas cardíacas mediante incisiones más pequeñas", comentó el especialista.

La realidad local

Los años pasan y los centros tratan, cada vez más, de parecerse a ese "ideal" de excelencia que está presente en el imaginario de muchos. La tecnología juega de aliada.

"Hoy nos encontramos en la tercera generación de avances quirúrgicos para la realización de cirugías cardíacas. La primera se desarrolló cuando fue posible hacer un procedimiento completamente abierto. Esto fue a finales de los '80. Luego, en la década del '90, se trabajó la cirugía endoscópica que si bien comenzó a utilizarse para los procedimientos del corazón, terminó por instalarse en los torácicos. Finalmente, en los últimos años, se utilizaron técnicas poco o mínimamente invasivas que implican incisiones más pequeñas y evitar el uso de la máquina de puente cardiopulmonar".

"Más recientemente –completó el Dr. Vaccarino– nos encontramos con la cirugía robótica que permite acercarnos todavía más a ese ideal de mínima invasión. Estos últimos avances permiten que, en la actualidad, una operación sea televisada dentro del quirófano. La posibilidad de que todos vean lo que el cirujano hace y sepan exactamente cuándo intervenir, sin dudas permite obtener un resultado mucho más favorable, sin mencionar que el procedimiento puede, además, ser seguido por otros profesionales en cualquier lugar del mundo".

De acuerdo con lo manifestado por el Jefe del Servicio de Cirugía Cardiovascular del HUA, si bien esto, aún, no es una realidad muy común en nuestro país, como sí lo es en otros lugares del mundo, posiblemente se deba a una resistencia fundamentada en el costo de los equipos de cirugía robótica y no en una falta de capacitación.

"Sin embargo, en el área de cirugía cardiovascular del HUA nos encontramos ante una oportunidad única de desarrollo y crecimiento. Las características edilicias, la moderna infraestructura, la tecnología de última generación y el equipamiento acorde con las necesidades de las nuevas técnicas quirúrgicas, así como también el equipo de profesionales caracterizados por su excelencia médica y empatía humana, son los pilares que permitirán a mediano plazo ser un centro de referencia cardiovascular. De hecho, a nivel general, dentro del ámbito provincial y nacional, ya lo es. Esto, sin duda, está muy relacionado con el lugar estratégico en el que se encuentra la amplia zona de influencia que maneja", concluyó el Dr. Vaccarino.

"El Servicio de Cirugía Cardiovascular del HUA está en condiciones de atender a aquellos pacientes que presentan insuficiencia cardíaca grave; y a quienes la asistencia circulatoria temporaria, e incluso el trasplante, pueden ofrecer una alternativa de vida". (Dr. Vaccarino)

"Entre los avances más resonantes realizados en el área de los procedimientos, se cuenta el desarrollo de los métodos mini-invasivos que permiten realizar el abordaje de las válvulas cardíacas mediante incisiones más pequeñas" (Dr. Guillermo Vaccarino)

Corazón afectado

Los procedimientos de cirugía cardiovascular y, más precisamente, las cirugías cardíacas están indicados para algunos casos puntuales. Entre estos se cuentan los pacientes que tienen enfermedades del músculo cardíaco, las arterias coronarias y las válvulas cardíacas, siempre y cuando la medicación oral o la terapéutica endovascular coronaria con stents sean insuficientes o inapropiadas.

El corazón –una bomba muscular que continuamente impulsa la sangre para distribuirla por todo el cuerpo– está compuesto por cuatro compartimentos: dos aurículas o cámaras de recepción y dos ventrículos o cámaras de expulsión que, a su vez, poseen (cada uno) una válvula de admisión o entrada y otra de salida. Cuando alguna de estas válvulas presenta un problema suele ser por defectos congénitos, por cambios provocados por la fiebre reumática, por infecciones o como consecuencia de la propia degeneración y desgaste de los tejidos a medida que la edad avanza.

Entre las patologías que pueden presentar las válvulas se cuentan la abertura incorrecta o insuficiente que dificulta el paso de la sangre –cuadro conocido como "estenosis valvular"– o la dificultad de cerrarse completamente, lo cual genera pérdidas. A esto se lo denomina "insuficiencia valvular". Por su parte, la combinación de ambos cuadros recibe el nombre de "doble lesión valvular".

"El problema es que al presentarse un fallo valvular, el corazón se ve obligado a realizar un trabajo mucho mayor, al que se va adaptando a medida que pasan los años. Esto ocurre porque el daño en las válvulas se desarrolla progresivamente y va evolucionando a lo largo de los años. Entonces, es después de años de soportar el exceso de trabajo, cuando el corazón comienza a fallar seriamente y, por ende, a mostrar síntomas. Igualmente, puede ocurrir que el daño se provoque súbitamente, con lo cual la aparición de síntomas es mucho más brusca", explicó el Dr. Vaccarino.

"Entre los avances más resonantes realizados en el área de los procedimientos, se cuenta el desarrollo de los métodos mini-invasivos que permiten realizar el abordaje de las válvulas cardíacas mediante incisiones más pequeñas" (Dr. Guillermo Vaccarino)

Justamente, cuando los medicamentos no pueden brindar respuestas inmediatas –abrir o cerrar las válvulas, dependiendo de cuál sea la necesidad– se presenta un cuadro quirúrgico. En esos casos se recurre a la cirugía para una reparación total, e incluso, el reemplazo de las válvulas por prótesis que pueden ser de materiales totalmente sintéticos o biológicos.

No obstante, los especialistas procuran, dentro de lo posible, mantener la válvula del paciente, la orgánica. Ocurre que preservando la válvula natural no es necesario anticoagular, pero además, no hay necesidad de que el paciente reciba un material extraño en el corazón. También, se incrementa el funcionamiento cardíaco.

Del mismo modo que las válvulas pueden sufrir daños, las arterias coronarias –que son las que cumplen la función de alimentar y oxigenar al corazón– suelen

El futuro: el quirófano híbrido

Los pacientes y las fuerzas del mercado están en permanente ebullición, generando cambios y oportunidades para que los procedimientos mínimamente invasivos se impongan cada día más sobre la cirugía abierta tradicional. Estos han dado lugar a la disminución marcada de la morbilidad de los pacientes ancianos que de otro modo se verían expuestos a severos índices de complicaciones perioperatorias.

Así nació una nueva forma de abordar las patologías. Se trata de un enfoque moderno en el cual distintas disciplinas y tecnologías se reúnen en lo que se denominó "quirófano híbrido".

Es una sala de cirugía con dimensiones suficientes para albergar las instalaciones necesarias para anestesiología y su equipo de monitorización completo, así como también, la maquinaria necesaria para el ultrasonido intravascular, el ecocardiograma transesofágico en 3D y la angiografía rotacional.

El uso de equipos de ecografía tridimensional 3D en tiempo real y la angiografía digitalizada son armamentos indispensables en esta sala de cirugía para brindar un mejor tratamiento de todas las patologías cardiovasculares gracias al trabajo de un equipo multidisciplinario.

El quirófano híbrido se convierte, entonces, en un lugar donde los pacientes pueden ser diagnosticados y tratados en un mismo tiempo, lo cual brinda la posibilidad de una estadía hospitalaria más corta y una recuperación más rápida.

Hasta los casos complejos son más fáciles de tratar, ya que el quirófano híbrido está diseñado para realizar procedimientos percutáneos mínimamente invasivos, operaciones híbridas y procedimientos de cirugía abierta convencionales.

Lanzamiento en la Argentina de DFINE, la nueva definición en tecnología minimamente invasiva para el tratamiento del dolor vertebral de columna

"Es la última evolución en tratamientos para los problemas vertebrales de columna. Es importante informar a la población que hoy se pueden resolver aun los casos más complejos y dolorosos. Yo realicé este procedimiento en madres de colegas... ¿qué más se puede decir? A los médicos nos da tranquilidad".

Dr. Javier Orovio
de Barcelona, España

DFINE se transforma en el método más seguro para el tratamiento de dolor producido por osteoporosis, o por fracturas vertebrales, así como para mejorar la calidad de vida de pacientes terminales.
La técnica restaura el tamaño y la constitución vertebral, mediante una mínima intervención qirúrgica.
En el marco del Congreso Argentino de Estudio del Dolor, el hotel Faena de Buenos Aires fue el lugar de reunión para los mas importantes especialistas de columna.
El Dr. Javier Orovio de Elízaga, Traumatólogo del Capio Hospital General (Barcelona, España), sostiene: "Es la última evolución en tratamientos para los problemas vertebrales de columna. Es importante informar a la población que hoy se pueden resolver aun los casos más complejos y dolorosos. Yo realicé este procedimiento en madres de colegas... ¿qué más se puede decir? A los médicos nos da tranquilidad".

Por su parte, el Dr. Pablo Sirna, Traumatólogo del Hospital San Juan de Dios, opina después de realizar una intervención en la Argentina con DFINE: "Optimiza **la capacidad de restaurar el tamaño original de las vertebras.** Es sumamente útil, rápido (15 minutos por nivel vertebral), y de costo accesible".

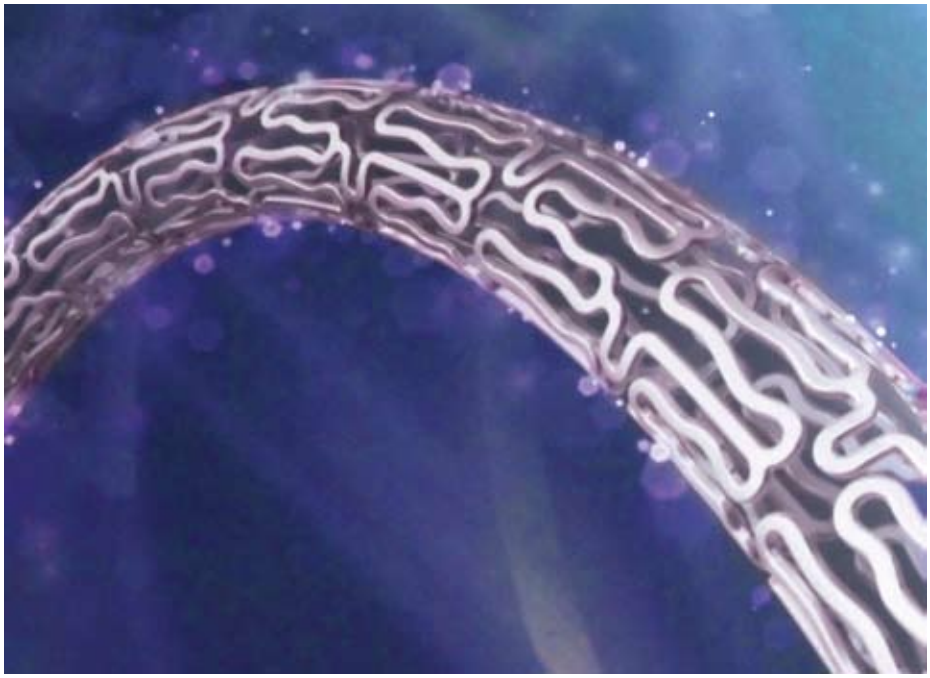
Para concluir, el Dr. Luis Melo, Cirujano del Hospital de Clínicas afirma: "Es ideal para pacientes añosos con problemas vertebrales o tumorales, ya que es percutáneo, con gasto metabólico mínimo. Un dolor invalidante, desaparece en el 90% de los casos luego del procedimiento."

El sistema está nomenclado por las **mas importantes obras sociales y prepagas** de la Argentina. Consulte a su especialista o contáctenos para mas información.

INDICACIONES DFINE:
Dolor invalidante causado por:
- Osteoporosis
- Metástasis óseas vertebrales
- Fracturas vertebrales

VENTAJAS DEL SISTEMA:
- Seguridad: La viscosidad del cemento se mantiene por mas tiempo, facilitando el trabajo del cirujano.
- Resultados: restaura el tamaño vertebral, reduciendo el dolor y devolviendo estatura.

Distribuidores en Argentina y Chile: **Heca Group S.A.** - Cerrito 520, 5to. E - Buenos Aires - Tel.: (+5411) 5275-7571
www.dfineinc.eu - www.hecaglobal.com - contacto@hecaglobal.com



En el caso de las obstrucciones de las coronarias existe la posibilidad de abordarlas mediante múltiples métodos que mantengan la arteria abierta: fármacos, catéteres con balones hinchables, inserción de muelles –stents- (ver foto).

verse afectadas por el proceso denominado arterioesclerosis, que no es otra cosa que el endurecimiento con obstrucción parcial o completa y la consecuente disminución del flujo de sangre.

"La obstrucción no compensada es la causa de la angina de pecho, que se caracteriza por el dolor opresivo. Asimismo, cuando la falta de irrigación sanguínea es completa sobreviene el infarto de miocardio que no es otra cosa que la muerte de determinadas áreas musculares del corazón", completó el Dr. Vaccarino.

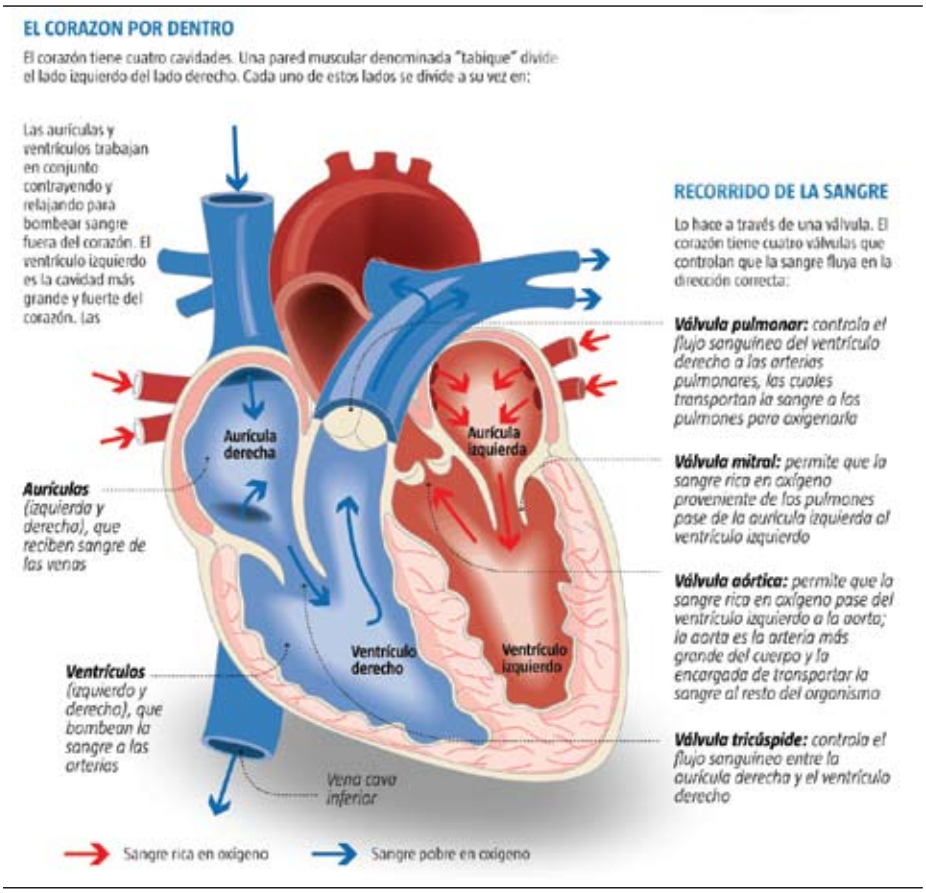
Cirugía y vanguardia

En el caso de las obstrucciones de las coronarias existe la posibilidad de abordarlas mediante múltiples métodos: fármacos, catéteres con balones hinchables, inserción de mallas o muelles que mantengan la arteria abierta (*stents*); o bien, mediante una intervención quirúrgica para conectar nuevas tuberías que aporten sangre más allá de las obstrucciones (puentes o *by-pass*) sin necesidad de quitar ningún segmento de la arteria obstruida.

"En caso de indicarse una intervención quirúrgica, los materiales utilizados para realizar estos puentes suelen ser arterias o venas del propio paciente procedentes de otras partes del cuerpo. Cuando se realiza un *bypass* coronario, el uso exclusivo de conductos arteriales brinda la posibilidad de llevar a cabo un tratamiento eficaz a corto y largo plazo con una escasa morbimortalidad perioperatoria", indicó el Dr. Vaccarino.

"Incluso –continuó–, actualmente, la posibilidad de realizar la cirugía de bypass coronaria sin la utilización de la bomba de circulación extracorpórea disminuye aún más el riesgo perioperatorio y acorta la estadía hospitalaria y el tiempo que lleva la reinserción a la vida cotidiana del paciente".

"Con la tecnología que tenemos en el HUA y las potencialidades de la cirugía mini-invasiva, hoy en día podemos practicar procedimientos sobre las válvulas cardíacas a través de incisiones pequeñas que atraviesan el tórax sin necesidad de realizar la tradicional incisión mediana esternal", finalizó el especialista.



PH PRO

HOTEL

- 23 habitaciones dobles, triples y cuádruples
- Aire acondicionado, frigobar, TV LCD 32"
- Suites con hidromasaje
- Habitaciones aptas para personas con movilidad reducida
- Piscina, Restaurante
- Servicio de habitación
- Estacionamiento - Seguridad

BABETTE

Chef: Andrea Perotti
(Saff de Pilar Solidario)

Sandwiches gourmet, platos tradicionales,
tablas, pastas, carnes, rolls
Especiales dulces: tortas, muffins, masas
Abierto todos los días hasta las 24hs.

Av. Juan D. Perón (Ruta 234) 1461, Pte. Derqui, Partido de Pilar (CP 1635)
Frente al Hospital Universitario Austral - Tel.: (+54 02322) 480713 / 480714

www.phpro.com.ar

Trastornos vasculares

Las várices constituyen el principal exponente para la detección de un trastorno venoso más profundo. Las várices son venas donde la sangre circulaba normalmente pero al enfermarse, junto con factores como fracturas de los miembros inferiores, posoperatorios de cirugías de cadera o rodilla o embarazos, pueden desencadenar la formación de coágulos.

Sensaciones y síntomas como hinchazón de los tobillos, pesadez en los pies, punzadas o calambres en las piernas, hormigueo, venas grandes que se pueden ver bajo la superficie de la piel, derrames, "arañitas", suelen ser el principal motivo de consulta con el flebólogo. Pero detrás de este problema estético, conocido como "várices", se esconden trastornos más profundos en las venas, que requieren el abordaje y el tratamiento médico.

Ante la aparición de los primeros indicios y síntomas, "es conveniente consultar con el profesional, sobre todo si existen antecedentes familiares", advirtió el **Dr. Marcelo Pataro**, médico del Servicio de Cirugía Vascular Periférica y Flebología del Hospital Universitario Austral (HUA).

"En general, las mujeres consultan primero porque las várices son desagradables desde el punto de vista estético. A la vez, se ven beneficiadas porque la patología es tratada en estadios más tempranos y esto evita que la enfermedad progrese hacia fases más avanzadas", explicó el **Dr. Ricardo Alberto Babaitis**, cirujano especialista en flebología y linfología, miembro del Servicio de Cirugía del CEMIC.

Las várices en sí mismas

Las várices son una patología de las venas de las piernas. "Se produce una

Carolina Cardozo

dilatación y elongación de estas, lo cual provoca que las válvulas que poseen y se encargan de llevar la sangre de retorno al corazón, no funcionen adecuadamente", comentó el **Dr. Daniel Fernández**, jefe del Servicio de Flebología del Hospital Británico de Buenos Aires.

A diferencia de las arterias que, cuando la presión es alta, estallan y se producen los infartos, las venas en vez de romperse, se dilatan. En este sentido, el **Dr. Oscar Bottini**, jefe de la sección Flebología y Linfología del Hospital de Clínicas, explicó: "Las venas empiezan a dilatarse cuando la presión aumenta en el compartimento venoso; cuando son superficiales, se denominan várices".

"Esto ocurre porque el organismo está en equilibrio; la sangre va por las arterias y el corazón la expulsa, por ellas, a todos los tejidos y vuelve, por las venas, al corazón, pero de los brazos y la cabeza baja por gravedad. Entonces, la clave –identificó el Dr. Bottini– es que para subir al corazón usa dos especies de bombas, una ubicada en la planta del pie y la otra en el músculo de la pantorrilla, que empujan la sangre hacia arriba y permiten que esta suba, pero que no pueda bajar".

El problema aparece "cuando las válvulas fallan. La sangre sube, pero vuelve a caer, por ende, se genera una presión extrema que dilata las paredes de las venas y se forman las várices", detalló el Dr. Bottini, también director de la carrera de Cirugía Venosa y Linfática de la Universidad de Buenos Aires (UBA).

Afecta a las mujeres en una proporción de 5 a 1 con respecto al sexo masculino. Uno de los principales factores son los cambios hormonales que sufre la mujer a lo largo de su vida.

Cuando la presión es alta, las arterias estallan y se producen los infartos; en cambio, las venas en vez de romperse, se dilatan.

Consejos simples para mejorar la circulación

- Evitar cualquier compresión local en músculos y piernas (calzado o ropa ajustada).
- Tomar duchas de agua fría.
- Controlar el exceso de peso con una alimentación reducida en calorías (verduras, frutas, yogur, pan integral) y evitar el estreñimiento (consumir fibras).
- Evadir estar largo tiempo de pie sin moverse. Realizar paseos cortos con frecuencia.
- Efectuar masajes con la pierna elevada, desde el tobillo hacia la rodilla.
- Evitar temperaturas ambientales elevadas y procurar realizar la higiene personal diaria solo con ducha.
- Elevar las piernas al mediodía durante 30 minutos. Dormir con los pies ligeramente elevados (10-20cm).
- Practicar ejercicio físico de bajo impacto.

Fuente: Servicio de Flebología del Hospital Británico de Buenos Aires.

Datos

"Se debe evitar el sobrepeso y el sedentarismo mediante una dieta sana, con bajo contenido de grasas e hidratos de carbono, y realizar actividad deportiva. Tampoco se recomienda someter los miembros inferiores a altas temperaturas directas. Es necesario evitar la exposición excesiva al sol o los baños termales. También es conveniente proteger la piel con cremas humectantes ricas en vitamina A", explicó el Dr. Pataro, y en los casos de actividad laboral que impliquen muchas horas de pie, recomendó el uso de medias de descanso.

La edad no es un factor determinante para esta patología: "Puede haber pacientes de 15 años con várices muy marcadas y de 90 que nunca tuvieron problemas, tiene que ver con los factores de riesgo", dijo el Dr. Bottini.

En este sentido, el Dr. Fernández fue contundente. "Afecta, principalmente, a las mujeres, en una proporción de 5 a 1 con respecto al sexo masculino", y agregó: "Uno de los principales factores son los cambios hormonales que sufre la mujer a lo largo de su vida, como los ciclos menstruales, el embarazo y la menopausia".

"También es más frecuente la consulta de mujeres, porque los hombres tienen vello y tapan las imperfecciones. Muchos pacientes recurren por temas estéticos y, durante la consulta, se puede observar que tienen algún tipo de enfermedad venosa", aclaró el Dr. Bottini.

"El tipo de cirugía dependerá de los hallazgos clínicos y ecográficos. Variará desde una simple microcirugía, hasta la resección de segmentos venosos más extensos (safenectomia), que se puede realizar mediante el uso del láser endovascular". (Dr. Marcelo Pataro)

Tipos de várices

Según el calibre de las várices es la patología que producen y es directamente proporcional a su diámetro, "cuanto más gruesas, más graves serán los trastornos", aclaró el Dr. Babaitis.
Las más finas son llamadas telangiectasias (arañitas o derrames); luego, están las várices reticulares que tienen de 1 a 3 mm y pueden tener relieve o no. En tercer lugar, las várices tronculares, que son las más gruesas y están asociadas a los trastornos más graves de la piel como úlceras.

En el caso de las mujeres, "los derrames o telangiectasias ("arañitas") producen un problema estético", comentó el Dr. Babaitis.

Momento clave

El embarazo es el factor desencadenante más frecuente para la aparición de las várices en aquellas mujeres con factores hereditarios predisponentes.

En esta etapa, "de acuerdo con la posición del útero, puede producir una compresión sobre las venas y provocar que a la sangre le cueste circular. Este hecho puede ocurrir en cualquier etapa del embarazo, porque la mujer tiene un peso diferencial, los vasos se dilatan mucho y los fenómenos hormonales cambiantes son comunes", explicó el Dr. Bottini. Y

¿Quiénes tienen más riesgo de desarrollar várices?

- Predisposición genética: las várices pueden ser hereditarias.
- Sexo: las mujeres tienen un riesgo mayor.
- Embarazo: los cambios hormonales, la presión ejercida por el útero y el volumen aumentado de sangre hacen que las várices sean comunes durante este estado.
- Edad: el riesgo de tener várices aumenta con la edad. Alrededor del 50% de las personas mayores de 50 años tiene várices.
- Obesidad: tener sobrepeso agrega más presión sobre las venas.
- Trabajo: si el trabajo requiere que se esté de pie durante períodos de tiempo prolongados sin moverse o caminar, tiene más probabilidad de tener várices.

Fuente: Academia Estadounidense de Médicos de Familia.

aclaró que "durante los primeros tres meses de embarazo no se pueden suministrar fármacos para tratar la patología".

Asimismo, "los embarazos múltiples pueden desencadenar la aparición de várices en los genitales y en la cavidad pelviana, las cuales pueden dar origen a dolores pélvicos crónicos que se acentúan en los períodos menstruales o durante las relaciones sexuales. Este síndrome se denomina *congestión pelviana* y debe ser estudiado cuidadosamente", aclaró el Dr. Pataro.

Abordaje terapéutico

El tipo de tratamiento variará según el estadio clínico de la enfermedad. "En ocasiones, se solicita un estudio complementario que es la ecografía doppler color, que brinda un mapeo de las venas enfermas. Con estos datos, el profesional decide el mejor tratamiento para el paciente", comentó el Dr. Pataro.

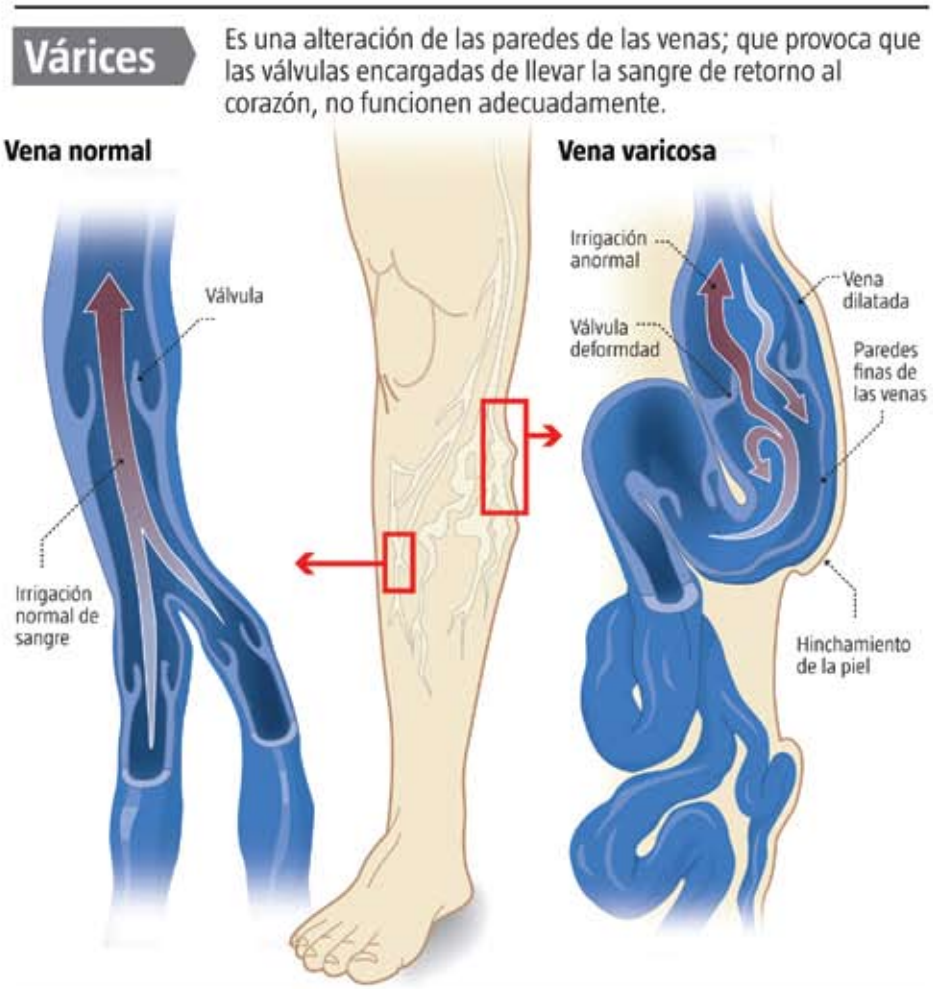
Para el tratamiento de vasos de pequeño calibre como arañitas y varículas, se suele indicar el uso de inyecciones de agentes esclerosantes asociados al láser y aplicado en forma transdérmica. Para el tratamiento de várices subcutáneas de mayor tamaño, se recomienda la cirugía.

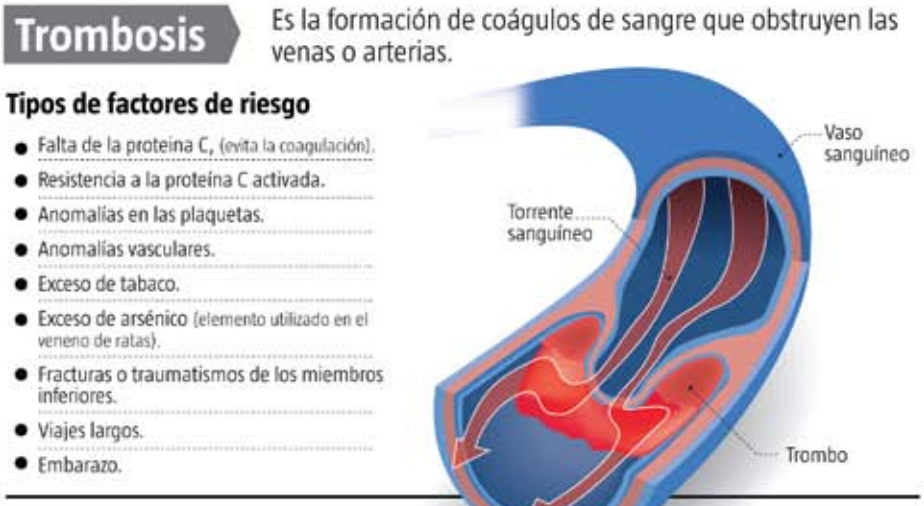
"El tipo de cirugía dependerá de los hallazgos clínicos y ecográficos. Variará desde una simple microcirugía, hasta la resección de segmentos venosos más extensos (safenectomia), que se puede realizar mediante láser endovascular", indicó el Dr. Pataro.

Asimismo, el Dr. Bottini aclaró que en el caso de las cirugías con láser, como no es una práctica que se encuentra en el Plan Médico Obligatorio (PMO), la mayoría de las coberturas de salud no la cubren.

Por último, el Dr. Fernández precisó que "la prevalencia de esta patología, en la actualidad, es muy alta, afecta al 30 a 40% de la población".

"El proceso es evolutivo; una vez que la insuficiencia venosa se instala, si el paciente no cambia las condiciones estéticas o am-





La trombosis no se puede prevenir por completo pero si tratarla a través de ciertos hábitos: mantener un peso saludable, practicar deportes, evitar el sedentarismo y, si se trabaja parado muchas horas, usar medias elásticas de descanso.

bientales, el problema reincidirá. Es el mismo caso de una persona a la que se le opera el corazón, si no cambia los hábitos tendrá el mismo problema. La solución es tratar de que el paciente modifique sus hábitos y acciones", concluyó el Dr. Bottini.

Trombosis y embolia

La denominada trombosis venosa es la formación de coágulos en las venas que pueden ser espontáneos o producidos por un golpe en la vena, esclerosis, vías intravenosas en pacientes internados u operados. Sin embargo, cuando este trombo se despega de la vena que le dio origen y viaja al pulmón, cerebro u otros órganos, estamos frente a un cuadro de embolia.

"Los pacientes con cáncer o aquellas mujeres que tienen várices, también son más propensos a desarrollar trombosis. De hecho, las venas de los miembros inferiores son muy susceptibles a este tipo de cuadros que, en la mayoría de los casos, generan dolor e hinchazón, pero que también, en ocasiones, pueden no dar síntomas y, por ende, 'debutar' con el cuadro respiratorio", explicó el **Dr. Marcelo Pataro**, médico de staff de Cirugía Vascular Periférica y Flebología del Hospital Universitario Austral (HUA).

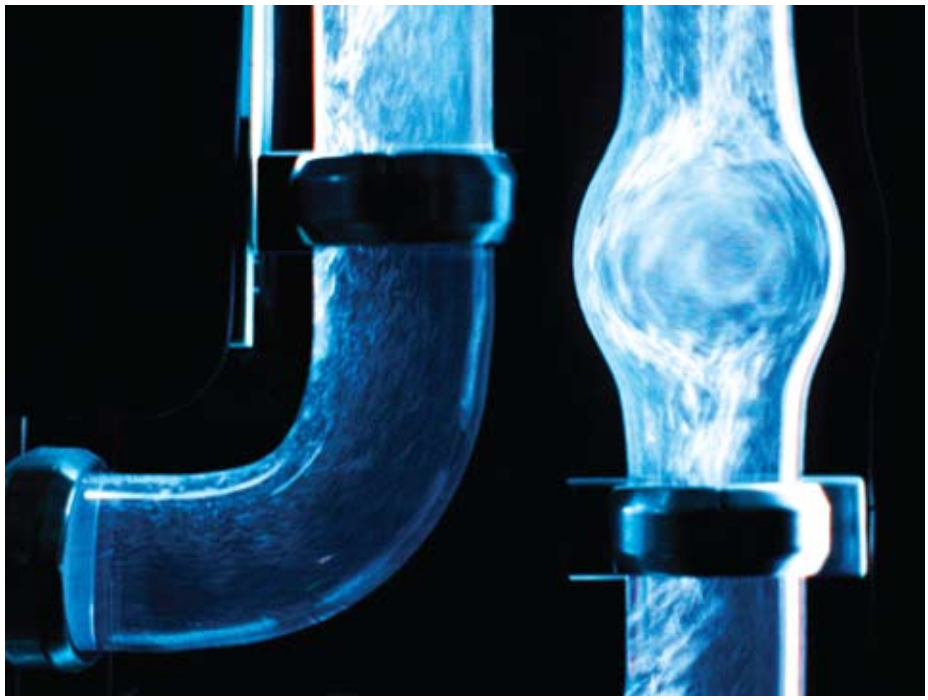
Por este motivo, remarcó la importancia de diagnosticar la trombosis venosa mediante una ecografía doppler color, y el embolismo con una tomografía o un centellograma. "Partiendo de esa base se puede encarar el tratamiento de cualquiera de los dos cuadros, que consiste en administrar anticoagulantes (heparina) que impiden que el trombo siga creciendo y desprendiéndose", señaló el Dr. Pataro.

Asimismo, remarcó que "existen casos graves de tromboembolismo que exigen internación en terapia intensiva para aplicar asistencia cardiorrespiratoria y administrar drogas trombolíticas que tienen el objetivo de disolver los coágulos".

"La ecografía doppler color brinda un mapeo de las venas enfermas. Con estos datos, el profesional decide el mejor tratamiento para el paciente". (Dr. Marcelo Pataro)

Fenómenos trombóticos

Ante el interrogante de si se trata de dos cuadros que generalmente se producen juntos, el **Dr. Ricardo Alberto Babaitis**, cirujano especialista en Flebología y Linfología, miembro del Servicio de



Centro de Estética & Salud bucal

Dr. Esteban Lagiglia Karami
Dra. Lorena F. Crissi

Profesionales altamente calificados garantizando su salud y estética bucal

Visitando regularmente a su odontólogo logrará prevenir problemas bucales y solucinará los existenstes sin llegar a riesgos mayores

Experiencia en tratamientos...

Odontología General y Preventiva
Implantología y Prótesis Fija
Ortopedia y Ortodoncia
Endodoncia
Estética Bucal y Blanqueamiento
Cirugía Buco Maxilo Facial
Odontopediatría
Periodoncia

Atendemos particulares

Panamericana - Km 49,5 -Pilar
Edif. Concord Pilar - Loc 6
Tel.: (54 02322) 667405

www.elksaludbucal.com.ar
info@elksalud.com.ar

Ciudad de la Paz 2880 6to "15"
Capital Federal - Argentina
Tel.: (54 11) 4784-6505

¿Por qué se pueden formar los trombos o coágulos en las venas?

- Factores hereditarios.
- Fracturas o traumatismos de los miembros inferiores.
- Posoperatorios de cirugía de cadera o rodilla.
- Viajes largos.
- Embarazo.
- Cáncer.
- Trastornos venosos profundos.

Fuente: Servicio de Flebología del Hospital Británico de Buenos Aires.

Cirugía del CEMIC, afirmó: "La embolia es precedida de una trombosis, pero muchas veces no se encuentra el origen de los trombos. En general, se originan en el sistema venoso de los miembros inferiores".

"Al ocurrir este fenómeno, es peligroso que el trombo viaje al pulmón y se ramifique en los vasos, tape las arterias y no pueda pasar el aire. De acuerdo con el tamaño del coágulo y del vaso que tape, más riesgoso será el tromboembolismo", explica el **Dr. Oscar Bottini**, jefe de la sección Flebología y Linfología del Hospital de Clínicas.

"Hay dos formas para que el trombo circule: si va hacia el pulmón, puede pasar desapercibido para el paciente, tener disnea o falta de aire, fatigarse con el reposo y hasta puede producir la muerte del individuo en forma súbita; o también, puede no subir al pulmón, quedar en la zona y re-canalizarse y tener, posteriormente, una insuficiencia venosa profunda", agregó Bottini.

Tempranamente

Si bien la enfermedad no se puede prevenir por completo ya que la causa de ésta es, mayormente, hereditaria, "se puede tratar temprano para evitar que avance a través de ciertos hábitos: mantener un peso saludable, practicar deportes, evitar el sedentarismo y, si se trabaja parado muchas horas, usar medias elásticas de descanso", enumeró el Dr. Babaitis.

Entre las alternativas en el abordaje, el Dr. Bottini coincidió en que, en general, se hace un tratamiento farmacológico, "pero si el cuadro es agudo y la obstrucción no cede, se puede hacer una trombolisis fármaco mecánica, donde se ingresa con un catéter, por medio de una vena del cuello, del brazo o de la ingle, a la región donde está el trombo y se libera la medicación que disuelve el trombo".

En la Argentina, pocos centros realizan esta práctica, porque en la mayoría de los casos se colocan anticoagulantes, al menos que corra riesgo la vida. La mayoría de los pacientes tiene un cuadro solapado y con anticoagulación evolucionan bien.

Panamericana Pilar Km. 49.5
Edificio Paralelo 50 · Norte Of. 117
1629 Pilar, Prov. de Buenos Aires

Tel. 02322 374 800
www.blancopropiedades.com

CSI 5686

Blanco
PROPIEDADES

Ventas · Alquileres · Tasaciones
Casas · Departamentos · Oficinas
Countries · Barrios Cerrados
Campos

St. Matthew's College
St. Matthew's College North

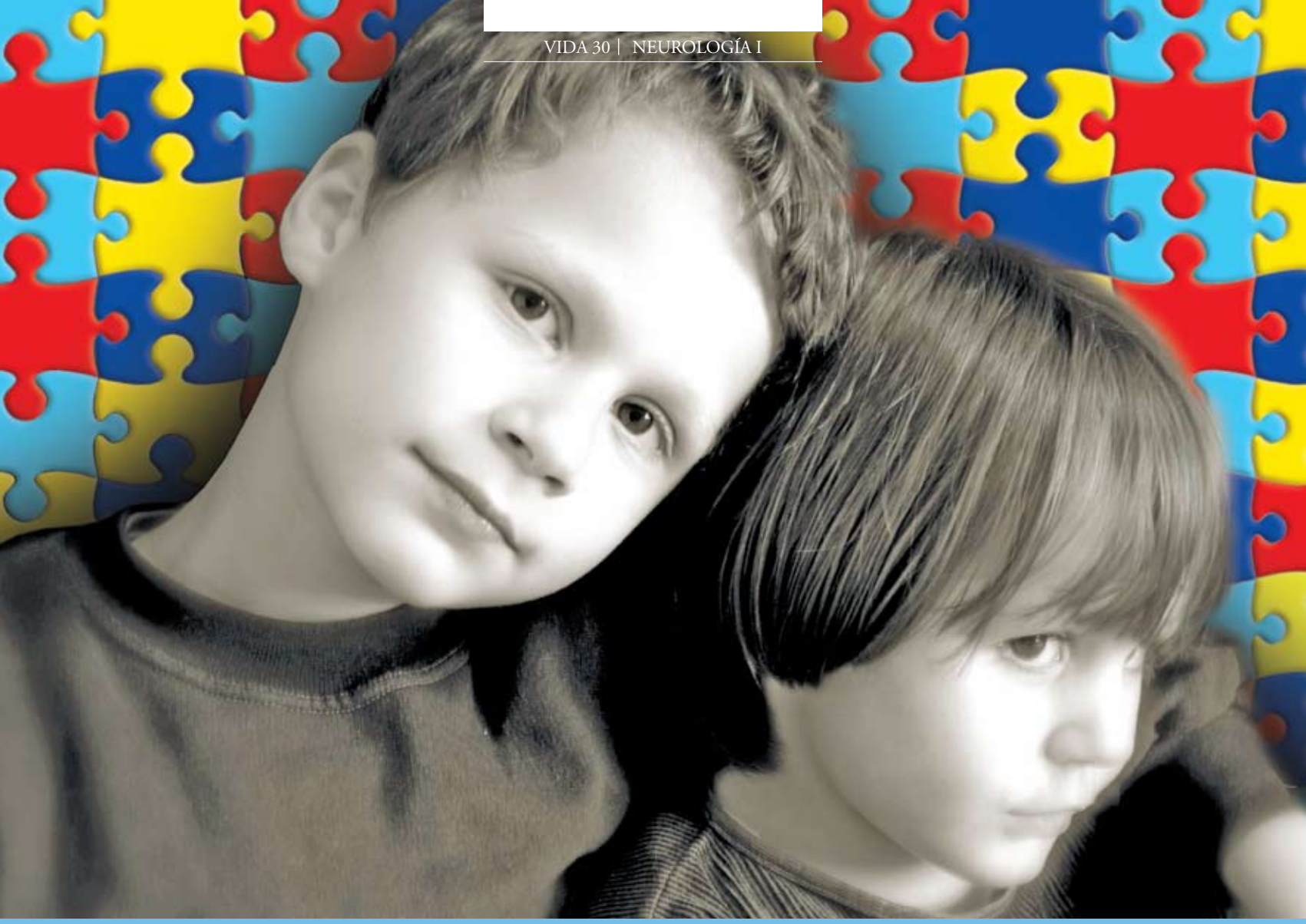
Formamos personas de bien brindando a nuestros alumnos una educación bilingüe integral que promueva el desarrollo académico, creativo, físico, social y moral. La solidez de nuestro proyecto plasma nuestro ideario en una propuesta que alcanza la excelencia educativa y la calidez humana.

KINDERGARTEN – JUNIOR SCHOOL – MIDDLE & SENIOR SCHOOL
Colegio bilingüe, mixto y laico con orientación católica

En Belgrano: Moldes 1469
Tel.: 4783-1110
www.smc.edu.ar
Buenos Aires - Argentina

En Pilar: Caamaño 493
Tel: 02322-693600
www.stmatthewsnorth.com
Buenos Aires - Argentina

University of Cambridge International Examinations
Cambridge International Centre
TRINITY COLLEGE LONDON
Registered Examination Centre



Ninguno igual al otro

El autismo tiene una base neurobiológica genética que explica el hecho de que 5 de cada 100 hermanos de niños con autismo presenten síntomas de esta patología. La prevalencia a nivel mundial ronda 1 caso cada 125 o 180 niños. Los estudios profundizan el diagnóstico acertado con celeridad, la importancia de percibir la intención comunicativa y la adaptación de los niños enfermos y sus familias.

Noelia Veltri

Frecuentemente estigmatizados tanto en películas como en series televisivas, los Trastornos del Espectro Autista (TEA), nombre técnico de una serie de patologías entre las que se cuenta el autismo, representan una entidad difícil de clasificar.

Esta realidad resulta llamativa, teniendo en cuenta que el autismo –trastorno heterogéneo en el cual ningún cuadro es exactamente igual a otro– fue definido por primera vez por el Dr. Leo Kanner en 1943.

"El autismo tiene una base neurobiológica genética que explica el hecho de que 5 de cada 100 hermanos de niños con autismo presenten síntomas de esta patología. En la Argentina no contamos con cifras de autismo, pero sí sabemos que la prevalencia a nivel mundial ronda 1 caso cada 125 o 180 niños. El autismo se detecta cada vez más, en parte porque hay un mayor conocimiento en la población y porque en las grandes ciudades se exige mucho en las habilidades sociales", refirió la **Dra. Nora Grañana**, neuróloga infantil del Hospital Universitario Austral (HUA).

"El autismo apareció como trastorno definido en 1943, aunque en 1911 un psiquiatra suizo había empleado el término para referirse al aislamiento que presentaban algunos pacientes con esquizofrenia. Los parámetros se fueron ampliando y esa es la razón por la cual aún hoy no resultan claros. Además, el autismo es muy heterogéneo, con lo cual no hay dos personas que lo padezcan y sean iguales. Todas estas variantes provocan que, muchas veces, los padres tarden meses e incluso años en tener un diagnóstico preciso", explicó **Cristina García López**, licenciada en psicología por la Universidad de Barcelona y Magister en Intervención Educativa y Psicológica de la Universidad de Navarra.

Si bien el autismo puede presentarse en ambos sexos, los datos epidemiológicos muestran que es mucho más prevalente en varones que en mujeres (se calcula que por cada niña con autismo, hay 4 o 5 varones que tienen el mismo problema), aunque se sabe que los casos femeninos suelen ser más severos.

"De hecho, en la próxima edición del Manual de las Enfermedades Mentales (DSM por sus siglas en inglés), los criterios de diagnóstico volverán a modificarse, esta vez para desestimar uno de los pilares que, junto a 'los problemas en el área social' y 'los problemas en los intereses restringidos', constituían la tríada de criterios diagnósticos y de alarma para los padres: 'los problemas en la comunicación'", agregó la especialista española.

Los problemas en el área social y los de intereses restringidos son muy típicos del autismo, aunque existen diferentes estadios o grados. A veces alcanza con que un niño presente solo algunos de los indicios para estar dentro del espectro.

"El déficit en la comunicación, en cambio, está relacionado con otros muchos trastornos, con lo cual no estamos

Pautas de atención

Durante los primeros meses de vida es importante que los padres estén atentos al cumplimiento de determinadas pautas:

- Intercambio de "sonrisa social": se le llama así a la respuesta que dan los bebés, sobre todo, cuando los padres realizan alguna mueca o morisqueta.
- Balbuceo pobre o indiferenciado: este indicio se hace visible cuando el bebé, por ejemplo, reproduce sílabas que no son propias de la lengua.
- Ausencia de comunicación verbal: cuando el niño, una vez alcanzado el primer año de vida, no habla y no responde a su nombre.
- Mayor interés en los objetos que en los seres humanos: ante la mirada de un adulto y los juegos que él le propone, el bebé que está en su cuna se queda mirando fijamente el "móvil" que cuelga o el osito de peluche que está a su lado, sin prestar atención a las acciones de otro ser humano.
- Una vez cumplido el año de vida entran a jugar otros signos, por ejemplo, la ausencia de atención conjunta y la mirada –no miran a los ojos, no mantienen ni siguen la mirada, ni tampoco señalan objetos–.
- En cuanto al desarrollo de las habilidades motrices o fisiológicas, la cuestión es muy relativa.

Durante los primeros meses de vida es importante que los padres estén atentos al cumplimiento de determinadas pautas, como por ejemplo, el interés ante la mirada de un adulto y los juegos que él le propone.

frente a algo característico del autismo, y este es uno de los argumentos que se esgrime para quitarlo de los criterios de detección. No obstante, está claro que puede presentarse y que, de hecho, esto ocurre", completó la Lic. García López.

Intención comunicativa

Uno de los principales conflictos respecto al autismo gira en torno a cómo darse cuenta cuando hay un problema. Esto sucede porque aun cuando los especialistas, como la Dra. Grañana, consideran que "el autismo se manifiesta tanto en las dificultades para socializar como en el aspecto intelectual", también es cierto que mientras dos de cada tres niños con este trastorno padecen además retraso mental, "muchos otros tienen un desarrollo normal e incluso por encima de la media".

"Por eso es importante prestar suma atención para ver, por ejemplo, si un niño demora en hablar, si escucha, si presta atención, si comprende lo que se le está diciendo y, especialmente, si trata de comunicarse por sus propios medios en un ida y vuelta, si se muestra interesado en una conversación o situación social, si puede interactuar o compartir", enumeró la Dra. Grañana.

Según la Lic. García López, "es importante ver si el niño puede expresarse desde lo simbólico, dado que por lo general los niños autistas solo se restringen al plano de lo concreto y tal vez juegan con un muñeco pero no sienten deseos de darle de comer, vestirlo o 'sacarlo a pasear' como sí hacen muchos niños que no padecen ningún trastorno".

Sin embargo, la primera consulta médica es consecuencia de un retraso en el lenguaje, paradójicamente, el criterio considerado "menos característico o excluyente" y, por ende, susceptible de ser eliminado del DSM.

"Es importante prestar suma atención para ver, por ejemplo, si un niño demora en hablar, si escucha, si presta atención, si comprende lo que se le está diciendo y, especialmente, si trata de comunicarse por sus propios medios en un ida y vuelta, si se muestra interesado en una conversación o situación social, si puede interactuar o compartir". (Dra. Grañana).

Última noticia en el campo del autismo

Durante el mes de agosto del corriente año se dieron a conocer los resultados de una importante investigación referida al autismo. Tal como consta en la reciente edición del journal Pediatrics, el estudio, encabezado por la Dra. Sally Ozonoff, del departamento de Psiquiatría y Ciencias de la Conducta del Instituto MIND, del Centro Médico Davis de la Universidad de California, halló –luego de analizar a 664 hermanos menores de niños autistas de entre 8 meses y 3 años de edad– que los hermanos menores de un niño con trastornos de autismo tienen casi un 19% más de probabilidades de padecer la misma patología.

El mismo estudio consideró que "los riesgos son significativamente mayores para los varones que tengan uno o más hermanos autistas. De hecho, el riesgo en el sexo masculino es del 26%, y en el femenino (hermanas menores de un niño autista), del 9%".

Excelencia en atención farmacéutica

Farmacia ZANOTTA
Ruta 25 Nro.1825
Escobar - Bs. As.
Tel.: 03488-424006

Farmacia PARADIÑEIRO
Ruta Panamericana Km. 50
Shopping Torres del Sol
Pilar - Bs. As. Tel.: 02322-473005

Farmacia MISBACK
Av. Caamaño 1175
Ctro. Comercial La Escala
La Lonja - Pilar - Bs. As.
Tel.: 02322-666185

Farmacia DEL PASEO
Ruta Panamericana Km.44
Shopping Paseo Pilar - L1 bis
Del Viso - Pilar - Bs. As.
Tel.:02320-478200

Farmacia ROMANI
Av. Maipu 3548
Olivos - Bs. As.
Tel.: 011. 4794-0102/4420

Farmacia MISBACK II
Villa Adelina 1661
Ctro. Comercial La Esquina
Manuel Alberti - Pilar - Bs. As.
Tel.: 03488-639069

Farmacia DEL CONCORD
Ruta Panamericana Km. 49.5
Edificio Concord - UF 211
La Lonja - Pilar - Bs. As.
Tel.: 02322-300183

Cosmética DEL PASEO
Ruta Panamericana Km.44
Paseo Pilar - Stand N°9
Del Viso - Pilar - Bs. As.
Tel.:02320-478200

Farmacia DEL NUEVO PASEO
R. Panamericana Km 54.5
Paseo Champagnat
Pilar - Bs. As.
T.E. 02322-374470

Próximamente!

www.farmaciasgp.com.ar

COLEGIO SANTA MARÍA

Bilingüe

NIVEL INICIAL • PRIMARIA • SECUNDARIA

ECONOMÍA Y GESTIÓN DE LAS ORGANIZACIONES
HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

EXÁMENES INTERNACIONALES DE LA UNIVERSIDAD DE CAMBRIDGE
EXÁMENES DELF DE LA ALIANZA FRANCESA

Convenio de articulación académica con el ITBA

Champagnat 1415 - Acceso Norte Km. 54 - Pilar, Bs. As.
Tel.: (02322) 432498
e-mail: secretaria@colegiosantamaria.com.ar

"Muchos padres ven que el niño tiene ciertas dificultades para expresarse –algo que puede conducir directamente al meollo de otras patologías– y creen que se trata de autismo. Pero lo que hay que mirar detenidamente es la intención comunicativa, no el manejo de la lengua. ¿Por qué? Sucede que un niño puede tener un lenguaje bueno o apropiado para su edad, pero si no le interesa comunicarse, si no interactúa, si lo llaman y no responde, el problema es mayor. En los niños autistas la intención comunicativa es limitada, más allá de que contrariamente a lo que muchos creen y aunque, por supuesto, depende del grado de autismo, los niños que tienen este trastorno hablan", remarcó García López.

"Sin dudas, la mayor dificultad de los niños con autismo –tanto para aquellos que tienen comprometida su inteligencia, como para los que presentan un desarrollo madurativo normal– es la imposibilidad para comunicarse, compartir y disfrutar de una interacción", coincidió la Dra. Grañana y continuó: "Como contrapartida, podemos enumerar, como fortalezas, la gran memoria visual, la habilidad para retener detalles, la autenticidad, la ausencia de maldad y la sensibilidad".

Padres e hijos

Cuando se piensa en el binomio autismo-tratamiento, surge una pregunta clave: si se trata de un trastorno tan heterogéneo, ¿cómo se puede generar una estrategia eficiente, válida y útil para todos los casos?

En primer lugar, la tendencia que predomina es la individualización. Se trata de buscar una forma para hacer 'encajar' al niño con autismo en la familia y ver como esta responde a él. También se analiza lo que se denomina 'fenotipo ampliado', porque como el autismo es un trastorno de herencia multifactorial, se ha visto que algunos padres presentan rasgos de autismo, aunque con menor intensidad. Es decir, sin que haya síntomas clínicos.

"En estos casos, si no se consideran las diferencias individuales del progenitor, será más difícil que este pueda ayudar a su hijo. Obviamente, el hecho de que se aborde al padre no quiere decir que el tratamiento con el niño no comience. Lo que ocurre es que un padre que presenta rasgos autistas puede requerir más ayuda para actuar como co-terapeuta o bien entender muy bien a su hijo y constituir la mejor herramienta de intervención para el mismo", se explayó la Lic. García López, quien realizó una capacitación en TEACCH, en Estados Unidos.

Una historia real

Como sucede con muchas otras patologías, los Trastornos del Espectro Autista (TEA), también tienen su "referente". Se trata de Temple Grandin, una mujer estadounidense que nació en 1947 y, actualmente, se desempeña como profesora de Comportamiento Animal en la Universidad de Illinois.

Desde su nacimiento, que fue normal, Temple padece autismo. A los seis meses su madre empezó a notar cómo la beba rechazaba los abrazos. Al tiempo, se hizo evidente que no soportaba que la tocaran.

Sin embargo, esta particularidad y un diagnóstico de "daño cerebral" no la detuvieron: a los 16 años, Temple fue a pasar unos días a la granja de ganado de su tío, en Arizona.

Allí, observó una máquina que se utilizaba para tranquilizar al ganado cuando venía el veterinario. La máquina estaba compuesta de dos placas metálicas que comprimían las reses por los lados, ejerciendo una suave presión que parecía relajarlas. Fue entonces cuando Temple pensó en desarrollar un aparato parecido para ella: algo así como "una máquina de dar abrazos".

De a poco, y ya cuando se encontraba cursando sus estudios en la Universidad, comenzó a darle forma a esta máquina, no solo porque este trabajo era "terapéutico" y la ayudaba a relajarse, sino además porque la ayudó a sentir empatía hacia los demás. En la actualidad, muchas clínicas de tratamiento para niños autistas utilizan esta máquina.

El TEACCH (Treatment and Education of Autistic and Related Communication Handicapped Children) es un método de intervención que busca compensar el entorno de los niños con autismo para que sea más amigable. Se trabaja, sobre todo, con elementos visuales para desarrollar la comunicación. También se utilizan dibujos o pictogramas. Este abordaje contempla la interacción con los maestros, sobre todo, porque se entiende que es sumamente positivo para los chicos –siempre y cuando no se los estigmatice ni sean objeto de burla– asistir a una escuela común, ya que si van a lugares de enseñanza diferencial, siempre estarán rodeados de niños con dificultades.

Iniciativas

La advertencia de los signos es tan importante para el diagnóstico precoz –razón por la cual es vital que sean difundidos– que en nuestro país, por iniciativa, entre otras, de la **Dra. Ángela María Suburo**, integrante de la Facultad de Ciencias Biomédicas de la Universidad Austral, nació el *Grupo Solidario para la Investigación en Autismo* con el objetivo de generar un espacio para la discusión de estos problemas, tanto entre los profesionales como entre los familiares.

"La idea fundamental del grupo es unificar esfuerzos para no dispersar recursos y llevar a cabo campañas educativas para la promoción de la investigación en las distintas facetas de este complejo trastorno. En nuestro país y en el mundo, existen instituciones que persiguen el mismo objetivo; aquí, se impulsa el medio geográfico local –Pilar y zonas vecinas, Campana, San Pedro, Zárate y San Nicolás–", aclaró la Dra. Suburo.

"Afortunadamente, el autismo ya no es una patología rara. De hecho, se sabe que afecta al 1% de los bebés. Pero si tenemos en cuenta que hay muchas familias que buscan respuestas sin dar con un diagnóstico acertado e inmediato, y que, por ende, sufren mucho, debemos entender que el único camino es trabajar para identificar las causas genéticas de este trastorno, para advertirlo a tiempo y mejorar las posibilidades de adaptación de los niños enfermos y sus familias", consignó la Dra. Suburo.

HAY COSAS QUE NUNCA PUEDEN FALTAR EN TU CASA

Un equipo técnico móvil presta asistencia integral ante eventuales fallas, tratando de resolverlo en el lugar ó trasladando a nuestros talleres sus equipos para ser reparados en tiempo y forma.

Cuando se trata de agua, cualquier reclamo se convierte en Emergencia.

S.O.S

Dos Arcos S.R.L.

Casa central:
Ruta 8 N° 7.636 km. 35.600 (B1615FSU) - Grand Bourg - Bs. As.
Tel.: 02320-433939/422487 - Cel.: 011-5646-0244
Oficina pilar:
Panamericana km 50 - Chubut 47 - Pilar - Bs. As. | Tel.: 02322-426633

Perforaciones Arco Iris
www.perforacionesarcoiris.com

JS

FRIGORIFICO

frigorificojs@yahoo.com.ar

- Carnes . Achuras . Embutidos Productos de Granja
- Quesos y fiambres
- Venta al público y mayorista
- Envíos a domicilio
- Calidad y atención
- Tarjetas de crédito y débito
- Abierto de lunes a domingo

SUCURSAL Nº 1 . Pilar
Camilo Costa y Víctor Vergani
Tel.: 02322-420500/428678
ID: 241*544

SUCURSAL Nº 2 . Pilar
Av. Tomás Márquez 1126
Tel.: 02322-373054
ID: 241*1684

SUCURSAL Nº 3 . Pilar
H. Yrigoyen y Chacabuco
Tel.: 02322-422907

NUEVA SUCURSAL EN PILAR

VICENTE & BANEGAS

Centro Odontológico Integral

- Prevención
- Periodoncia
- Ortodoncia en Niños y Adultos
- Cirugía / Implantes
- Blanqueamiento con Láser en 1 hora
- Estética y Cosmética Dental
- Endodoncia
- Odontopediatría
- Tecnología de Avanzada
- Servicios de Urgencia

Capilla del Señor
Urcelay 783
02323 492 268

Pilar
Ed. Polo 1 of.112
Panamericana km.53.5
02322 373 844
centroodontologicovb@gmail.com

Los Cardales
Bartolomé Mitre 181
02322 492 182

OBRAS SOCIALES / PREPAGAS / TARJETAS DE CRÉDITO

Saint Mary of the Hills School

ADIUNGE SAPIENTIAM BENEFICIO

Desde 1979 acompañando a las familias en la educación de sus hijos.

www.stmary.edu.ar

Excelencia académica bilingüe
Acompañamiento personalizado
Formación católica
Kinder - Primary - Secondary School

Giras deportivo / culturales - Drama - Art - Coro y Banda Musical - Annual School Concert - DELF - IGCSE - IB School

Sede Fundadora
Xul Solar 6650 - San Fernando
Tel./Fax: 4714-0330/1203/2050
E-mail: rrpp@stmary.edu.ar

Sede Pilar
Ruta 25 y Caamaño - Pilar
Tel./Fax: (02322) 458181/458300
E-mail: sedepilar@stmary.edu.ar

Demasiado inquieto

Las claves para entender el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad. La combinación de estos dos rasgos da origen a una patología que tiene un componente genético y representa un desafío para quienes deben tratar a estos niños, pero fundamentalmente a sus padres, que son el foco de las intervenciones psicoeducativas.

Noelia Veltri

"Es verdad, mi hijo es un poco inquieto y desobediente. Nunca puede quedarse sentado y tranquilo, pero bueno, ¿qué niño no es o fue un poco así?"

Esta frase que los especialistas –psicólogos, psicopedagogos, neurólogos– se cansan de escuchar es uno de los principales argumentos que esgrimen muchos padres, ya sea por desconocimiento o prejuicio, apenas se pronuncian las siglas TDAH o ADHD (en inglés, Attention Deficit Hyperactivity Disorder).

Pero, ¿de qué se trata esta patología? ¿Por qué a priori genera tanta estigmatización y, en algún punto, rechazo?

"Creo que, en parte, la concepción negativa que acarrea este trastorno, en el cual se combinan dos rasgos de la personalidad muy puntuales, y que se caracteriza por la dificultad para concentrarse y prestar atención, está relacionada con el alto grado de desconocimiento que existe en la población general, pero también en algunos sectores de la comunidad médica respecto a las formas de detectarlo y tratarlo", expuso la **Dra. Nora Grañana**, neuróloga infantil del Hospital Universitario Austral (HUA).

"Por eso es importante brindar información y datos sobre esta patología que se presenta como una alteración del desarrollo neurológico desde la infancia, y que repercute no solo en la escuela, sino también, en distintas situaciones de la vida cotidiana. En los niños que padecen trastorno por déficit de atención se altera la capacidad académica, pero también la posibilidad de concentrarse en tareas, mantenerse organizado, completar actividades en forma independiente, vestirse, quedarse sentado mientras come o juega, y también completar deberes y juegos acordes a su edad. Otro signo característico es el hecho de perder cosas", enumeró la Dra. Grañana.

En cuanto a las raíces de esta afección, se sabe que la falencia está dada por la imposibilidad de mantener activas diversas zonas del cerebro que son las que ayudan a obtener y mantener la concentración esperada y necesaria según la edad del niño.

De hecho, es justamente esta imposibilidad de mantenerse quietos debido a que

no se concentran, lo que genera en estos chicos la combinación entre el trastorno por déficit de atención y el de hiperactividad.

"El trastorno por déficit de atención con hiperactividad es psicopatológico y se define cuando existe una persistente desatención, que se combina con lo que se considera hiperactividad, siempre comparando al niño en cuestión –el que se está analizando– con otros de su misma edad y etapa evolutiva. En el caso de los chicos de 3 o 4 años, por ejemplo, es común que ellos correteen, jueguen y vayan de acá para allá sin estar demasiado atentos. Ahora, si estas conductas se prolongan en el tiempo se convierten en 'sostenidas' y, por ende, dan la pauta de que estamos frente a un problema", comentó el **licenciado Eduardo Iyaca**, psicólogo e integrante del equipo de Salud Mental de Niños del Hospital Durand.

"Existen diversos subtipos de TDAH. Por un lado, está el de predominio desatento, en el cual no sobresale tanto la hiperactividad o impulsividad y, a su vez, es el menos frecuente. Luego, está descripto el trastorno de predominio hiperactivo o impulsivo; en tercer lugar, el combinado, que es muy frecuente; y, por último, el puro (de hiperactividad) que también es muy frecuente", agregó el especialista.

"Lo que ocurre es que, en comparación con los signos de desatención, los síntomas de hiperactividad son los más llamativos. Entonces, estos representan el principal motivo de consulta", completó Iyaca.

En los niños que padecen trastorno por déficit de atención se altera la capacidad académica, pero también la posibilidad de concentrarse en tareas y mantenerse organizado.

En cuanto a las raíces de esta afección se sabe que la falencia está dada por la imposibilidad de mantener activas diversas zonas del cerebro que son las que ayudan a obtener y mantener la concentración, de acuerdo con lo esperable y necesario según la edad del niño.

Predisposición genética

La posibilidad de "transmisión" del TDAH es un tema muy importante dentro de la literatura referida a esta patología. De hecho, existe marcada evidencia respecto a la posibilidad de "heredar" este trastorno, que es bastante alta.

"Se sabe que un niño con TDAH aumenta 5 veces la posibilidad de que un pariente directo presente la misma afección. Esto se ve mucho en la clínica y también cuando se hace psicoeducación con los papás, que suelen verse reflejados, cuando ellos eran chicos, en las acciones que realizan sus hijos y que ellos están relatando y comentando al especialista", refirió el Lic. Iyaca.

"Sin embargo, y dado que la etiología de este trastorno no está definida por completo, hasta el momento sabemos que la predisposición genética es solo eso. Incluso, diversos factores de riesgo que se han estudiado –entre los que se encuentran el tabaquismo de la madre durante el embarazo o la ingesta de bebidas alcohólicas también durante la gestación– se terminaron relacionando más con la prevalencia de otras patologías que con la incidencia de este trastorno", esgrimió el Lic. Iyaca.

En este punto, la Dra. Grañana acotó: "Aun así, queda claro que existe mayor riesgo en niños cuyas madres fumaron durante el embarazo, en prematuros o en aquellos que cuentan con antecedentes neurológicos que alteraron el desarrollo del cerebro a edad temprana".

Los signos de alarma

Además de la imposibilidad para concentrarse, los niños que tienen TDAH tampoco suelen divertirse con los juegos aptos para su edad.

"Es evidente, entonces, que la calidad de vida se altera. El aspecto tal vez positivo, sobre todo si lo pensamos en función de la detección precoz, es que estos signos de hiperactividad o inquietud pueden advertirse desde el jardín o la etapa preescolar. No obstante, lo que tiene que ver con la desatención suele darse a conocer

Otros signos característicos son: la dificultad para completar actividades en forma independiente, vestirse, quedarse sentado mientras come o juega y también completar deberes y juegos para su edad.

más puntualmente en la primaria, cuando los chicos pierden los útiles, dejan hojas del cuaderno en blanco, no cumplen con la tarea, no escuchan cuando se les habla y no prestan atención", afirmó la Dra. Grañana.

Abordaje e intervenciones

Cuando la cuestión es qué hacer y cómo acercarse a los niños con TDAH, los especialistas remarcan que existen múltiples alternativas terapéuticas que tienen como objetivo mejorar la concentración, la capacidad académica y la inclusión social de los niños que tienen dificultades conductuales como consecuencia de su hiperactividad e impulsividad.

"Se interviene con enfoques llamados combinados, psicoterapia psicoeducativa y psicopedagogía, haciendo foco en la capacitación de los padres. Cuando todo esto no es suficiente se puede agregar tratamiento farmacológico para mejorar el nivel de concentración o atención", especificó la médica del staff de Neurología Infantil del HUA.

"Como puntos a favor podemos decir que la capacitación de los profesionales en nuestro país es buena, y que todos –neurólogos, psicoterapeutas e inclusive maestros– en líneas generales, están familiarizados con la medicación, cuyo efecto es la disminución del nivel de impulsividad y que, afortunadamente, puede interrumpirse sin ninguna contraindicación o complicaciones para el niño, ya sea en época de vacaciones escolares o los fines de semana. De cualquier manera, la medicación se administra no en todos los casos, sino en algunos que ameritan", agregó Eduardo Iyaca.

Lo que se hace sí o sí, en todos los cuadros, es la intervención psicoeducativa con los padres, dado que es muy común que los chicos choquen con ellos exacerbando las características negativas del trastorno. Por lo general, se trabaja en bloques de 10 o 12 sesiones, y únicamente se recurre a la psicoterapia cuando la existencia de comorbilidades (otros trastornos) lo exige.

"Aun así, queda claro que existe mayor riesgo en niños cuyas madres fumaron durante el embarazo, en prematuros o en aquellos que cuentan con antecedentes neurológicos que alteraron el desarrollo del cerebro a edad temprana". (Dra. Grañana)

Validan en la Argentina la utilización de una eficiente herramienta de tratamiento

Debido al desconocimiento que aún prima en nuestra sociedad respecto a este tipo de trastornos, pero también como consecuencia de los prejuicios que existen en torno a su abordaje, y que no hacen más que generar trabas y demoras, para los especialistas resulta fundamental la reciente validación de la escala SNAP, para que pueda ser utilizada en la Argentina. Se trata de un cuestionario que permite valorar cómo el niño presta atención en el aula y cómo es su conducta en el ámbito grupal y familiar. Además, la escala SNAP posibilita tomar datos sobre el desempeño del chico en la vida diaria.

"Los cuestionarios de este estilo son utilizados internacionalmente, y la buena noticia es que, a partir de ahora, nosotros podremos hacer uso de ellos 'adaptando' los datos a nuestra población, y, por ende, a nuestra idiosincrasia", estimó la Dra. Nora Grañana.

"Igualmente, si bien el cuestionario SNAP suma datos y aporta, más que nada porque es una herramienta efectiva que nos permite tener en cuenta la opinión de los padres y de los docentes, el diagnóstico del trastorno por déficit de atención es un proceso más complejo que incluye la consulta, los estudios y las evaluaciones neuropsicológicas", aclaró la especialista.

Pero, sin dudas, el SNAP representa una herramienta dado que posibilita tomar en cuenta la opinión de los padres y los docentes que están cercanos al niño en el día a día, con lo cual se pueden recoger datos sobre cómo reacciona ante situaciones concretas.

Lo más importante, entonces, es que conduce a la elaboración de tratamientos específicos para cada persona.

CROQUIS obras y proyectos

ARQUITECTURA

Proyectos

Dirección de Obra

Construcción

Asesoramientos

Anteproyecto

Maquetas electrónicas

Renders

www.croquisarquitectura.com.ar

FUTBOL 7
FEMENINO Y MASCULINO

Catorce años en Zona Norte con Torneos especialmente diseñados para Clubes de Campo, Barrios Privados y Countries.

LIGA INTERCOUNTRIES FUTBOL ZONA NORTE

INSCRIPCIÓN ABIERTA

TEMPORADA 2012
TORNEOS PRE-TEMPORADA
APERTURA y CLAUSURA
Categorías: Libres (femenino) - Júnior "A", "B"
Sénior "A" "B" y Senior "Max"

www.ligaintercountries.com.ar
Informes: 03488-425932
Cel: 15-5249-2218 Id (nextel): 54*129*467

Colegio del Pilar
Founded in 1982

MIXTO - BILINGÜE - KINDERGARTEN - PRIMARIO - SECUNDARIO

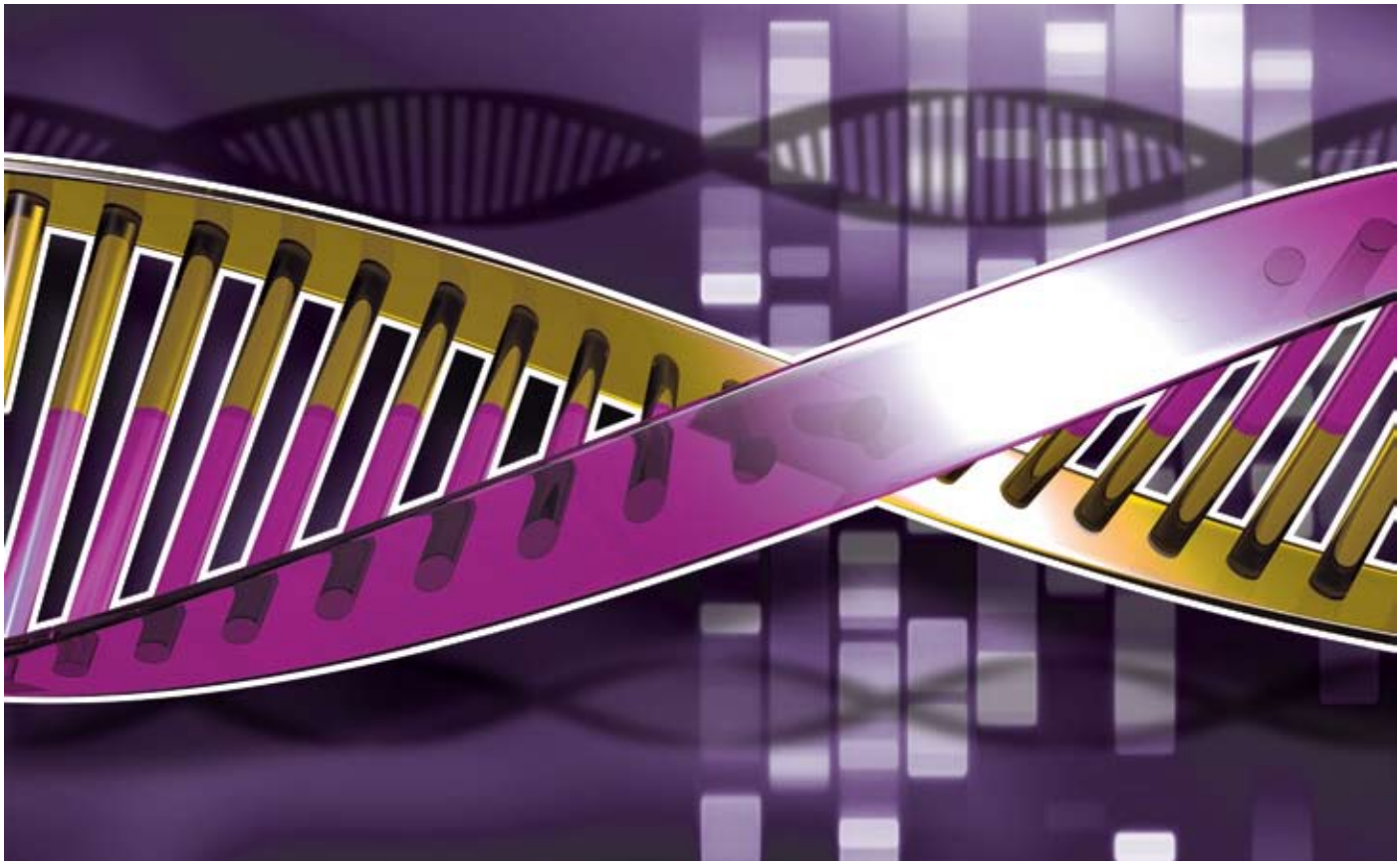
Título Oficial Bilingüe aprobado por la Dirección General de Cultura y Educación de la Provincia de Buenos Aires

Exámenes Internacionales - Olimpíadas matemáticas - Deportes
Miembros A.S.D.F (Argentine Schools Debating Federation)
Orientación Vocacional - Educación Artística
Viajes de Estudios - Cuidado del Medio Ambiente

University of Cambridge Local Examinations Syndicate

wwww.colegiodelpilar.com.ar Ruta Provincial 34 km 2,5 (1629) Pilar . Buenos Aires . Tel./Fax: 02322-426017

En los genes



Las llamadas enfermedades mitocondriales son una serie de patologías heterogéneas, difíciles de clasificar y poco frecuentes que comparten entre ellas una cuestión crucial: todas afectan alguno de los más de 150 genes que componen la parte de las células a la que le deben su nombre: la mitocondria.

Si una enfermedad es de origen extraño o desconocido y, además, tiene un curso difícil de predecir, entra en la categorización de "rara". Dentro de esta clasificación se engloban un gran número de enfermedades que no pueden identificarse por sus síntomas, sencillamente porque su desarrollo se relaciona con cuestiones como la bioquímica y la mutación genética.

"Las enfermedades mitocondriales se presentan en uno de cada 11 mil nacidos vivos. En aquellas personas que padecen alguna de ellas los cambios son severos, fundamentalmente porque las mitocondrias son estructuras microscópicas contenidas dentro de las células que desempeñan un rol vital para que éstas funcionen", explicó el **Dr. Andrés Berardo**, especialista en Enfermedades Neuromusculares y médico del staff de Neurología del Hospital Universitario Austral (HUA).

"Las mitocondrias intervienen en el metabolismo de ciertos nutrientes como los hidratos de carbono, las grasas y las proteínas, de los cuales la célula extrae un compuesto común denominado ATP que utiliza como fuente de energía. Por otro lado, desempeñan funciones vinculadas a la transmisión de genes, ya que contienen dentro de ellas su propio ADN, diferente al nuclear. También participan en funciones de muerte celular y finalmente intervienen en

Noelia Veltri

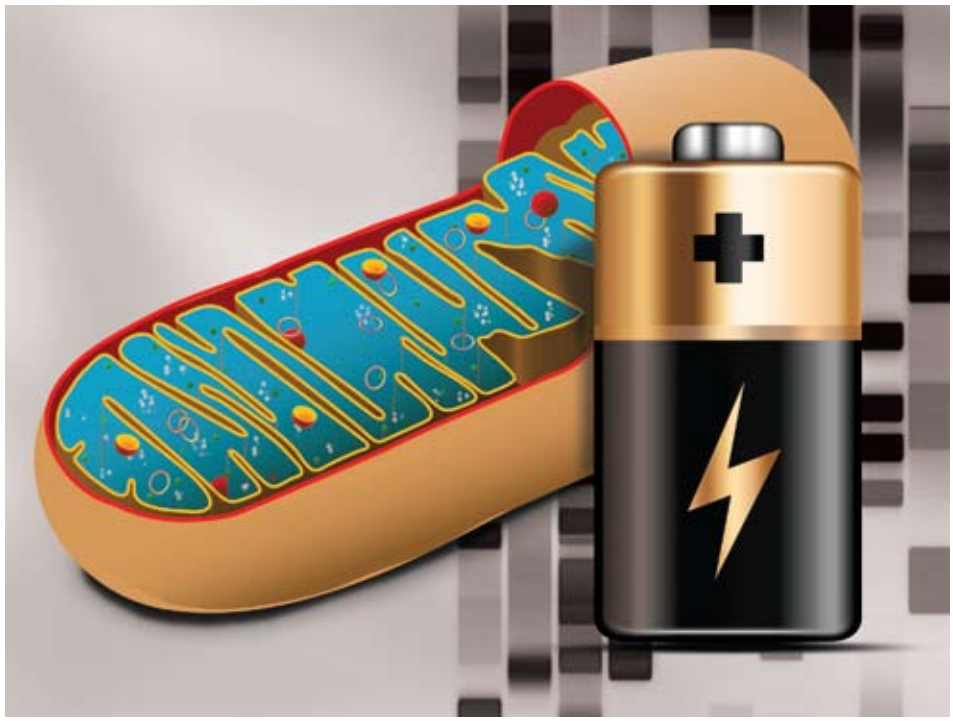
la regulación de la temperatura corporal", añadió el Dr. Berardo, quién realizó su formación en este tema en la Universidad de Columbia en Estados Unidos y en la Universidad de Messina, Italia.

Grandes simuladoras

La función más importante de la mitocondria es la de producir energía por eso, la alteración se hará más evidente en aquellos órganos o tejidos que más requerimiento energético posean: el sistema nervioso y los músculos –sobre todo los de los ojos- aunque también el corazón, los oídos, el páncreas, los riñones y la médula ósea.

Los posibles "blancos" de afectación de estas patologías son uno de los pilares en los que se sustenta su complejidad. Ocurre que al "tocar" diversos puntos del organismo, generan todo tipo de síntomas, razón por la cual son muy difíciles de encarar por parte de un neurólogo. Entre los principales síntomas se cuentan la debilidad y fatiga muscular –exteriorizados en las dificultades de la marcha-, la parálisis en los músculos de los ojos –observable gracias a la caída de los párpados-, la pérdida de visión en las personas jóvenes y los cuadros de intolerancia al ejercicio.

Otra manifestación neurológica frecuente es la incoordinación en los movimientos. También hay que tener en cuenta los infartos cerebrales cuando ocurren en personas menores de 40 años y se asocian a la debilidad muscular, la baja estatura, la sordera o la epilepsia. Por tratarse de cuadros sumamente complejos y difíciles de clasificar, los pacientes que tienen estas enfermedades necesitan seguimiento médico multidisciplinario: el equipo debe estar compuesto por un neurólogo, un cardiólogo, un oftalmólogo, un endocrinólogo y un terapista físico que deben trabajar con el paciente a largo plazo. De hecho, las enfermedades mitocondriales, dependiendo de su manifestación principal, pueden ser abordadas por diferentes especialistas; aunque los neurólogos –tanto de adultos como infantiles- son los que mejor las conocen por la frecuente sintomatología del sistema nervioso o muscular.



La función más importante de la mitocondria es la de producir energía.

"Las mitocondrias intervienen en el metabolismo de ciertos nutrientes como los hidratos de carbono, las grasas y las proteínas, de los cuales la célula extrae un compuesto común denominado ATP que utiliza como fuente de energía. Por otro lado, desempeñan funciones vinculadas a la transmisión de genes". (Dr. Andrés Berardo)

Sin embargo, dado que "estas enfermedades son grandes simuladoras", más allá de quién detecte las primeras manifestaciones –hepatólogos, hematólogos, nefrólogos o genetistas, por ejemplo- hay que sospechar su desarrollo cuando los síntomas que se generan nada tienen que ver, en apariencia, con los órganos afectados o cuando aún realizando tratamientos que son correctos, el paciente no responde.

Déficit energético

"Tan complejo es este universo que inclusive es difícil saber con precisión cuántas enfermedades mitocondriales hay. Si bien existen algunas pocas decenas de síndromes que están bien definidos y tienen nombre propio –por ejemplo MELAS, MERFF; NARP, Kearns Sayre o Pearson- en realidad hay más de 150 genes involucrados en el funcionamiento de la mitocondria y, por lo tanto, pasibles de estar 'enfermos'. La definición deberá llegar por el lado de la bioquímica y la mutación genética", expuso el **Dr. Hernán Amartino**, jefe del servicio de Neurología Infantil del HUA.

Estas enfermedades son grandes simuladoras porque son difíciles de detectar y clasificar.

"Las complicaciones son múltiples porque estas enfermedades se presentan con varios síntomas simultáneamente. El déficit energético es lo que caracteriza a estas patologías y, por ende, afectan principalmente a las células que más energía consumen como las neuronas y las del músculo esquelético o el corazón. Pueden orientar el diagnóstico los estudios complementarios como mediciones de laboratorio, una resonancia magnética nuclear (RMN), una espectroscopia o una biopsia muscular (a menudo con técnicas complejas como la microscopia electrónica)", completó Amartino, quien tuvo la oportunidad de trabajar junto a un pionero local en esta área, el **Dr. Néstor Chamole**, quien montó un gran laboratorio de neurometabolismo.

En la infancia

Cuando estas patologías se presentan en los más chicos, su curso suele ser más severo por una sencilla razón: los síntomas ya se están mostrando a corta edad. "Inclusive, los signos entre los que se cuentan la pérdida de ciertas funciones mentales, las convulsiones, la hepatitis fulminante o las miocardiopatias suelen aparecer muy precozmente, mientras que en los adultos tal vez se manifiestan más adelante, sobre todo las miopatias mitocondriales (enfermedad del músculo) que generan debilidad o fatigabilidad progresiva", refirió Amartino.

Además, las enfermedades mitocondriales cuando son extremadamente severas pueden presentarse de manera intrauterina. Este es el caso de ciertas malformaciones congénitas que inclusive son incompatibles con la vida extrauterina. Sin embargo, otras veces un paciente mitocondrial sólo muestra una leve dificultad en el crecimiento, inapetencia crónica, infecciones banales frecuentes o trastornos del aprendizaje. Esto demuestra que entre un extremo de severidad y el otro, existen más de 500 manifestaciones clínicas atribuibles a la disfunción mitocondrial.

Apuntalar

El abordaje de estas patologías busca lograr que las mitocondrias enfermas trabajen lo mejor posible así las células del organismo no sufren la falta de energía, dado que hasta el momento no existe ningún tratamiento curativo ni lo suficientemente eficaz para detenerlas por completo.

"Los tratamientos se basan en administrar vitaminas o cofactores por vía oral que son los fármacos que la mitocondria necesita para funcionar. Suele indicarse una dieta

En su luna de miel

Un joven de sólo 30 años entró en coma luego de sufrir un estado gripal mientras se encontraba disfrutando el último tramo de su luna de miel en Tasmania, Australia.

Luego de muchos análisis –revisación clínica pero además laboratorio- los médicos concluyeron que el diagnóstico de Martín Renzacci era síndrome Guillain-Barré.

Si bien actualmente Martín ya se encuentra en Argentina y está cursando su rehabilitación con importantes progresos, los primeros días fueron muy angustiantes tanto para él como para su mujer.

"Se sabe que este síndrome es una enfermedad autoinmune en la cual intervienen factores externos como por ejemplo la colocación de una vacuna, o del ambiente –la circulación de un virus- que 'gatillan' la reacción del organismo. Se trata de un paradigma de patología porque se pone en juego el rol que cumplen determinados factores que al entrar en contacto con un individuo que posee una determinada carga genética, permiten el desarrollo de la enfermedad", comentó el Dr. Berardo.

Entre los primeros síntomas se cuentan la sensación de parálisis en los miembros inferiores, aunque después el cuadro suele evolucionar al menos por el lapso de un mes, siempre dependiendo de cuál sea la situación del paciente y el agente que haya actuado como "gatillo".

"Los tiempos de recuperación también dependen de cada persona, del tipo de variante de la enfermedad y del agente causante. El proceso de recuperación posterior es importante porque si bien los síntomas pueden desaparecer después de un mes, luego de ese tiempo, la lesión queda y los nervios comienzan a recuperarse pero lentamente. En este sentido, hay que remarcar que existen muchos casos de pacientes que se recuperan completamente y después del síndrome vuelven a tener una vida normal", cerró el especialista.

fraccionada para evitar recargarlas y un plan de ejercicio aeróbico. Y hay que estar atento de por vida a cualquier situación que pueda resultar 'estresante' para la célula o que genere un consumo extra de energía como por ejemplo las infecciones, las cirugías o las quemaduras", concluyó el Dr. Amartino.

El Dr. Berardo manifestó que por el momento no se puede revertir el curso evolutivo de la enfermedad; pero sí prevenir la aparición de ciertos síntomas como arritmias o complicaciones cardíacas, indicar el uso de implantes cocleares en casos de sordera o realizar cirugías de catarata para corregir defectos de la visión, administrar medicamentos o tratamientos específicos que produzcan mejorías de ciertos síntomas como la fatiga muscular y las crisis epilépticas. En ciertos casos también se puede realizar también la corrección quirúrgica de la caída de los párpados y es posible abordar algunas de las manifestaciones secundarias a alteraciones del sistema endocrino más frecuentes como la diabetes o las patologías funcionales de la tiroides. Además, agregó el especialista, la rehabilitación de aquellos síntomas discapacitantes deberá realizarse a través de terapias físicas y ocupacionales específicas; sin olvidar que los médicos debemos siempre brindarle al paciente a su familia el apoyo y la contención necesarios para encarar estas entidades que pueden presentarse como cuadros rápidamente evolutivos o crónicos.

hotel GREEN

Green Hotel acompaña al Hospital Austral, brindando un excelente servicio de alojamiento temporario o permanente.
Habitaciones simples, dobles o departamentos, equipados con buen comfort.

Ramallo 536 (altura Ruta 8, Km 62), Fátima, Pilar (1629), Buenos Aires, Argentina.
(02322) 490 081 . 491 889 . 431 531
greenhotel@cosefa.com.ar

www.greenpilar.com

Colegio
LOS ROBLES

Un estilo diferente...

Formar buenos estudiantes, buenas personas y buenos cristianos

INICIAL • PRIMARIA • SECUNDARIA

Laico-católico - Coeducación - Integración - Convenios con Universidades -
Exámenes Internacionales - Viaje de Estudios - Formación Espiritual - Proyecto Personal de Vida

Los Robles Sede Capital
Av. Belgrano 1548
Ciudad de Buenos Aires
Tel.: (011) 4383-5720/2619
losrobles@losrobles.esc.edu.ar

www.losrobles.esc.edu.ar

Los Robles Sede Pilar
Ruta Panamericana Km. 56,5
Estancias del Pilar - Pilar
Tel: (02322) 49-9555 / 49-9666
info@losroblespilar.esc.edu.ar

KM 47.5 Acceso Norte
Ramal Pilar a 200 metros
de Panamericana

UN PROYECTO PARA DISFRUTAR ESTE VERANO

ULTIMAS UNIDADES EN VENTA

Comercializa
LE BLEU
negocios inmobiliarios

Studios y unidades de 2 y 3 ambientes con toda la luz y el mejor entorno verde.
Consulte tambien por unidades en alquiler
www.lebleu.com.ar - Concerte entrevista al: 3959-3500 - info@lebleu.com.ar

La investigación con seres humanos: aspectos éticos

Un Comité Institucional de Evaluación determina si un estudio de investigación con seres humanos respeta el bienestar y la salud de sus participantes. Y una vez que autoriza el estudio, realiza un seguimiento para asegurar que todos los requisitos éticos de cuidado de las personas que intervienen voluntariamente, se cumplan hasta el final del estudio.

La investigación en salud tiene un impacto directo en la sociedad. ¿Por qué? Porque permite el desarrollo de nuevos y mejores tratamientos, de métodos de diagnóstico más eficientes y la posibilidad de conocer características de enfermedades importantes para la población. Mayor información y recursos pueden determinar una mejora en la calidad de vida y, en ocasiones, la sobrevida de los pacientes ante distintos diagnósticos médicos.

¿Cómo se concreta? En caso de querer evaluar si una droga es útil para determinada enfermedad, se realizan estudios de laboratorio. Si resulta lo suficientemente efectiva y segura como para iniciar las pruebas en seres humanos, comienza lo que se denomina "investigación clínica". Esto significa que se estudia en personas que, luego de ser adecuadamente informadas sobre la investigación, prestan su consentimiento para participar. Esta etapa dura varios años; luego, se autoriza (o no) su utilización en la población general.

"Esto quiere decir que el balance riesgo-beneficio para el paciente tiene que ser adecuado, que el conocimiento que se espera obtener mejore la calidad de vida y que la selección de participantes sea justa", precisó la **Dra. Corina Busso**, Dermatóloga del Hospital Universitario Austral (HUA) y presidente del Comité Institucional de Evaluación (CIE). El CIE, en el HUA, está conformado por

Milagros Iroz

médicos de diferentes especialidades con experiencia en metodología y ética de la investigación, una enfermera, una abogada, una secretaria y una persona no-científica en representación de los potenciales participantes.

La investigación clínica

El origen de las investigaciones –explicó la Dra. Busso– se encuentra en los ensayos clínicos patrocinados por la industria farmacéutica nacional e internacional, en los estudios llevados a cabo por investigadores de la Facultad de Ciencias Biomédicas y/o el Hospital Universitario Austral –financiados a través de becas, premios o subsidios para la investigación que éstos hayan recibido– u otras organizaciones gubernamentales y no gubernamentales que financien los costos de los estudios.

El Comité Institucional de Evaluación no participa en la elección de los estudios ni tampoco en su ejecución, sino que los evalúa ética y metodológicamente. "Los investigadores y/o los patrocinantes presentan las investigaciones y el CIE, luego de una exhaustiva evaluación entre sus miembros y, cuando es necesario, con consultores especialistas, decide aprobar o no su realización, o solicitar cambios antes de su dictamen final", puntualizó la especialista. El CIE también funciona como Comité externo, ya que participa en la evaluación de estudios que se llevan a cabo en otros centros de salud.

El abc de las pruebas médicas

¿Qué es una prueba médica?
Es un estudio realizado para evaluar nuevos tratamientos para las personas. Antes de ser probado en personas, es cuidadosamente estudiado en un laboratorio. Durante la prueba se obtiene más información sobre un nuevo tratamiento, sobre sus riesgos y sobre sus posibilidades de éxito. Cada prueba médica es realizada para dar respuesta a las preguntas de un estudio.

¿Por qué son importantes las pruebas médicas?
Los científicos recurren a ellas para encontrar tratamientos mejores. Las pruebas clínicas son la manera más rápida y efectiva de descubrir nuevos y mejores tratamientos.

¿Por qué debería usted interesarse en pruebas médicas?
Las personas participan, voluntariamente, por muchas razones. Principalmente, tienen la esperanza de que su participación los beneficie de alguna manera. A menudo, hay personas que toman parte en estudios porque desean que sea una ayuda para otros.

¿Qué es el consentimiento informado?
Se trata de un proceso de aprendizaje de hechos clave sobre una prueba médica antes de tomar la decisión de participar o no de un estudio. Primero, se le explican al paciente los detalles del estudio; luego, se le da un formulario de consentimiento informado para leer y considerar. Si está de acuerdo y quiere tomar parte en el estudio, puede firmar el formulario. También puede rehusar.

Pacientes informados
Todo paciente que participe de pruebas clínicas continúa recibiendo información sobre el estudio y puede plantear las preguntas que considere a sus médicos o demás miembros del equipo. Si así lo quisiera, el paciente puede salirse del estudio en cualquier momento.

Fuente: The Patient Education Institute y elaboración propia.

Testimonios

"Soy diabética y tenía el sentido de la vista muy afectado. Un día fui al Hospital de Día del HUA y me detectaron un serio problema de visión. Lamentablemente, hice la consulta tarde y, al poco tiempo, perdí la visión en un ojo.
Pero a los pocos días de mi consulta me llamaron y me ofrecieron participar en un 'protocolo' de Oftalmología. Por supuesto que me daba cierto reparo, pero me arriesgué porque lo que más quería era salvar mi vista. Y gracias a eso veo y puedo cuidar mi otro ojo. El estudio dura cinco años y estoy por cumplir los tres de tratamiento; lo único que tengo que hacer es ir mensualmente al HUA y estar allí algunas horas.
Estoy sumamente agradecida al Hospital por esta posibilidad y por la atención que me dan; estoy como en manos de Dios. El balance para mí es muy positivo y estoy muy contenta".

Testimonio de una paciente que participa de una investigación clínica en Oftalmología.

"Me atendía en el servicio de Dermatología del HUA por un problema de psoriasis. Me ofrecieron participar de un estudio que no presentaba ningún riesgo y acepté sin dudarlo. Gracias a eso, la psoriasis desapareció.
La duración total del estudio es de un año y me supone ir cada cuatro semanas al Hospital, por una hora y media. Estoy muy contento con el tratamiento y siento un gran reconocimiento hacia el Hospital.

Testimonio de un paciente que participa de una investigación clínica en el área de Hipertensión y referente a Dermatología.

"El balance riesgo- beneficio para el paciente tiene que ser adecuado, el conocimiento que se espera obtener debe mejorar la calidad de vida y la selección de participantes sea justa".
(Dra. Corina Busso)

La participación del paciente

El camino que atraviesa la propuesta de investigación, denominada "protocolo", hasta que se concreta en un estudio en personas, es metódico y riguroso. A la hora de describir cómo trabaja el CIE, la Dra. Busso contó que, en primera instancia, se recibe el protocolo, sus objetivos, la metodología del estudio y el consentimiento informado que es el documento que se le entrega al potencial participante. "En este consentimiento se le explican, en un lenguaje simple y sin tecnicismos, los beneficios potenciales y los riesgos esperables por participar, el cronograma de visitas al hospital con el que se compromete, cómo se preservará su privacidad y la confidencialidad de sus datos, entre otras cosas". A partir de esta información, el voluntario decide si quiere participar en el estudio.

El protocolo es estudiado por los miembros del Comité –quienes siguen guías preestablecidas y las directivas del manual de operaciones del CIE– y evaluado en conjunto en la reunión semanal que lleva a cabo esta comisión. "Allí se discute su aprobación, su reprobación o la solicitud de cambios necesarios previo a la decisión final", aclaró la Magíster en Investigaciones Clínicas y Farmacológicas.

Victoria de Saint Pierre, coordinadora del voluntariado del HUA desde que se inició, es quien participa del CIE como miembro de la comunidad. "Leo los consentimientos informados –que es lo que se le entrega a la persona–, participo de las reuniones semanales y escucho lo que comentan respecto a riesgos y beneficios para el participante. Cualquier cosa que yo no entienda o crea que el voluntario pueda no entender, lo planteo en las reuniones del Comité de modo que se puedan revisar".

Una vez iniciado el estudio que haya sido aprobado, el CIE realiza un monitoreo continuo "para asegurarse que se cumplan todos los requisitos que salvaguarden el bienestar, la salud y la confidencialidad de los participantes", aclaró la Dra. Busso.

Investigar en salud

"Las pruebas médicas tienen mala prensa, principalmente, porque la gente no sabe de qué se trata", opinó el **Dr. Celso Arabetti**, director de la Unidad

de Investigación Clínica del Hospital Universitario Austral. "Frente a la pregunta de si desean involucrarse en una investigación clínica, por lo general, la primera respuesta de los pacientes es 'no', a pesar de que a veces ese sería el camino para poder acceder, no sólo a una remuneración económica, sino también, a un tratamiento mucho más rápido que por otra vía, e incluso, por qué no, alcanzar una cura para la patología en cuestión", añadió el especialista. El Dr. Arabetti aclara que en Argentina la legislación es muy exigente en lo que refiere a la investigación clínica y es necesario cumplir con un gran número de requisitos. Más allá de las revisiones legales, éticas y metodológicas, "los pacientes están muy cuidados y la experiencia se interrumpe frente a cualquier efecto adverso que pueda presentarse", tranquilizó el doctor.

El coordinador del Comité de Ética Central del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires, el **Dr. Juan Pablo Von Arx**, manifestó que "la investigación en salud es sumamente importante, ya que es la que permite el desarrollo, no solamente de nuevos productos farmacológicos, sino también, otro tipo de aplicaciones relacionadas directamente con la salud (biotecnología, nuevos dispositivos médicos, etc.); y permite además, mediante la investigación epidemiológica y observacional, determinar indicadores de patologías prevalentes y su impacto directo en la sociedad". "El inconveniente es que para todos estos estudios es más fácil

encontrar voluntarios sanos que enfermos, debido, en parte, a la ausencia de un organismo que eduque y le transmita a la gente un mensaje clave: que la investigación es beneficiosa para cada uno, pero también para la sociedad en general".

El Dr. Von Arx y el Dr. Arabetti coincidieron en que resulta importante que los Estados promuevan la investigación en todos los ámbitos de atención y se incluya a la investigación en salud como una política pública.

Al ser consultado sobre cómo se ubica nuestro país en relación con otros de la región o el mundo, el Dr. Von Arx indicó que "luego de un período de recesión global y de búsqueda de otras alternativas por parte de los laboratorios, paulatinamente estamos volviendo a ser referentes en esta materia". Puntualizó que en los últimos dos años se ha registrado un incremento de la investigación científica.

Pruebas médicas, pruebas éticas

Principios por los que vela el CIE a la hora de evaluar los "protocolos"

Respeto por las personas: esto comprende el respeto por su autodeterminación, capacidad y derecho de tomar sus propias decisiones.
Protección de las poblaciones vulnerables: quienes tienen alguna desventaja en su capacidad de tomar sus propias decisiones deben ser especialmente protegidos (pobres, discapacitados mentales, niños, entre otros).
Beneficencia: es la obligación ética de maximizar los beneficios y minimizar los daños. Este principio hace responsable al investigadordel bienestar físico, mental y social del participante.
Justicia: distribución equitativa de los beneficios y riesgos en la participación en el ensayo clínico.

Un sistema federal para la piel

"La piel es el cerebro expandido", aseguró el **Dr. Raúl Valdez**, jefe del Servicio de Dermatología del Hospital Universitario Austral y Vicedecano de la Facultad de Ciencias Biomédicas, Universidad Austral. Argumentó que son las mismas células las que dan origen a ambos órganos y que ordenan el funcionamiento del resto del organismo.

María Victoria Aulet

Nunca alcanza el tiempo para conversar con un especialista que profesa intensamente su vocación, puesto que siempre quedan temas por desarrollar. El Dr. **Raúl Valdez**, jefe del Servicio de Dermatología del HUA y vicedecano de la Facultad de Ciencias Biomédicas, de sencillez admirable, explicó algunos de los tantos temas en los que no solo tienen injerencia, sino que también han dejado una impronta profesional que mejora el nivel académico de los profesionales de la salud.

Iniciativa con laureles

El federalismo apunta a que una estructura esté formada por distintos organismos que se asocian y delega algunos poderes propios a otro superior, al que pertenece. Es una forma de organización elegida por muchos países, entre ellos la Argentina, cuya característica es el sistema federal de gobierno. En la mayoría de los casos, responden a una necesidad de gestión. Así ocurrió con la especialidad médica de dermatología. La

conformación del Concejo Nacional de Dermatología (CONADER) le valió el Premio "Academia Nacional de Medicina" al Dr. Valdez.

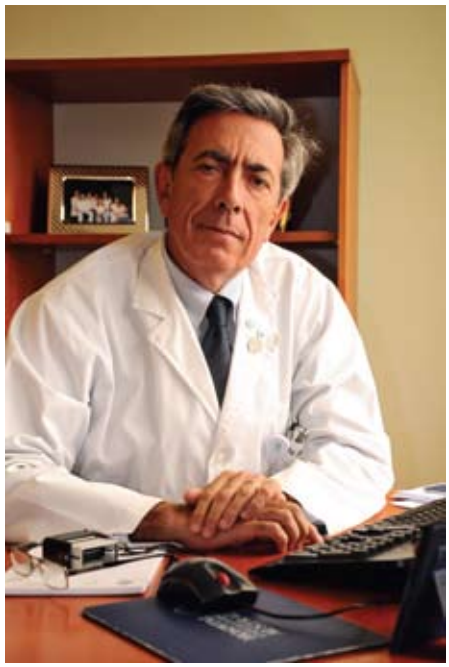
Los resultados de este sistema confirman que su visión anticipada estaba más que acertada. La iniciativa se presentó en el trabajo "Conformación de un Concejo Nacional de Dermatología", cuya autoría compartió con otros colegas como los doctores Saraceno, Marini, Giménez, Iturre de Aguirre y Ruiz Lascano.

¿Cuándo se implementó este sistema de trabajo?

El organismo funciona en el marco de la Sociedad Argentina de Dermatología desde el 2006, con el objetivo de unificar los criterios y estándares mínimos para el posgrado en Dermatología en todo el país. Están representadas casi todas las universidades que tienen la especialización (solo unas pocas todavía no han adherido a los estándares). Junto con otros colegas, observamos que la disciplina se enseñaba de manera distinta según la región del país; en el norte, el oeste, en Buenos Aires, la formación de los residentes y de los alumnos de las carreras de especialización variaba. Esta disparidad motivó la puesta en marcha del CONADER.

¿Cuál es la misión del CONADER?

La SAD, como entidad rectora de la disciplina y con representación en todo el país, asume, por vocación, esta responsabilidad: fijar los estándares mínimos educativos para los médicos egresados de cualquier punto del país que quieran formarse en la especialidad con nuestros



La conformación del Concejo Nacional de Dermatología (CONADER) le valió el Premio "Academia Nacional de Medicina" 2009 al Dr. Raúl Valdez.

estándares. De este modo, surge un nuevo modelo de protagonismo de la SAD en la formación de especialistas.

Antes, nuestra Sociedad solo tenía participación en la UBA. Ahora, el CONADER está integrado por profesores de la mayoría de las universidades del país, públicas o privadas, que tienen competencia en la formación de especialistas. Se advierte claramente una identidad federal en este Concejo y, al mismo tiempo, de la mano de este federalismo, un cambio cultural.

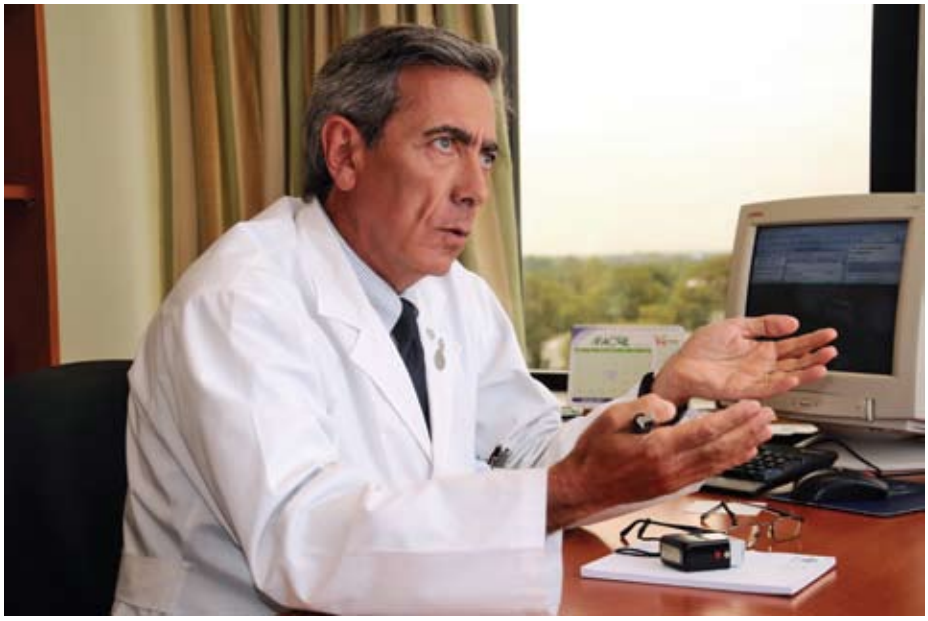
¿Por qué no están representadas todas las universidades que tienen la especialidad?

Porque la adhesión a los estándares fijados es voluntaria. Ningún profesor (carrera de especialista, universidad) está obligado a adoptar las exigencias que fija el CONADER. Ahora bien, incorporarse al cuerpo del CONADER como profesor o director de una carrera de especialista significa adherir plenamente a esos estándares. Podremos discutirlos y modificarlos (y de hecho se hace); la "mesa del CONADER" es el espacio naturalmente adecuado para plantear la discusión académica. Pero una vez fijado el criterio, es el cuerpo el que lo adopta, lo defiende y lo aplica. La misma adhesión voluntaria vale para los Servicios de Dermatología y/o programas de residencia que requieren la acreditación ante la SAD / CONADER. También, para aquellos colegas que solicitan la Certificación o Recertificación de la especialidad. El cuerpo de pares con carácter federal ha fijado, también, los estándares para estos fines.

Perfil epidemiológico

i

Junto con otros colegas, el Dr. Valdez publicó un trabajo en el que compara los casos de melanoma maligno del Hospital Universitario Austral (HUA) con los del Registro Ar-gentino de Melanoma Cutáneo (RAMC). Los objetivos fueron conocer el perfil epide-miológico de los pacientes del HUA, comparar esas características en ambas poblaciones, identificar los grupos de riesgo dentro del HUA y definir si existen diferencias al momento del diagnóstico. Los interesados en conocer los resultados pueden ingresar a: *http://www.dermatolarg.org.ar/index.php/dermatolarg/article/viewFile/540/254*. Esta presentación obtuvo el premio Aarón Kaminsky hace dos años. El Dr. Valdez ha recibido más de ocho premios por sus 60 trabajos publicados en revistas nacionales y extranjeras.



El nuevo sistema implementado con el Concejo Nacional de Dermatología (CONA-DER) es federal.

Siglas de interés

- **RADLA**, Reunión Anual de Dermatólogos Latinoamericanos. El Servicio de Dermatología del HUA ha presentado casos médicos para estos encuentros que se realizan en el continente americano.
- **CONADER**, Concejo Nacional de Dermatología, fundado por el Dr. Valdez. SAD, Sociedad Argentina de Dermatología. Es el organismo marco de la CO-NADER, el cual ofrece su respaldo de excelencia.
- **CONEAU**, Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria. Jun-to con la ley de Educación, esta Comisión pide a los centros universitarios títu-los homologables, es decir, que los alumnos estudien lo mismo en todos lados.
- **PRONADERM**, Programa Nacional de Actualización Dermatológica de la Sociedad Argentina de Dermatología. Es el Coordinador Nacional.
- **AMAPEL**, Ayuda Maltesa Argentina para Erradicar la Lepra. El Dr. Valdez es Director Nacional del Programa. El programa fue desde 1995 al 2002 se exten-dió a las 11 provincias con lepra endémica; el objetivo fue además de controlar la lepra, dejar una metodología instalada. Y así fue.

Sin duda es un gran emprendimiento en todo el país. ¿Se justifica tanto esfuerzo?

A tal punto vale la pena, que ya se vislumbra un segundo cambio cultural que lo justifica plenamente. Se está nivelando para arriba y la especialidad tiene un mayor nivel de exigencia. Contar con la acreditación de la SAD se valora de manera especial. Por supuesto que tomará su tiempo como cualquier cambio de paradigma. A los Estados Unidos les llevó muchos años lograr que el *board certificate* tuviera el valor académico y laboral del que hoy goza. Es un trabajo conjunto de la SAD, universidades y profesores, Servicios de Dermatología, programas de residencia y de los médicos en forma individual.

¿El Estado Nacional acompaña la "nivelación hacia arriba"?

Sí, a tal punto cobra importancia esta innovación académica que, por ejemplo, el Ministerio de Salud de la Nación ha designado a la SAD como entidad evaluadora de los programas de residencia en Dermatología y como sociedad científica con facultad para certificar y recertificar la especialidad. Ya comenzaron a llegar pedidos de colegios médicos provinciales que solicitan la adhesión a los estándares del CONADER.

¿Se trabaja en prevención?

Sí, el Servicio de Dermatología del HUA tiene como finalidad la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades cutáneas y de aquellos padecimientos generales con repercusión en la piel.

Se realizan viajes sanitarios con el Departamento de Medicina Interna, la Facultad de Ciencias Biomédicas y el Servicio Social Agustiniano. El HUA también adhiere a la Campaña Nacional de Prevención del Cáncer de Piel, que trabaja en la detección de tumores cutáneos y educación médica. La organiza la SAD y ha sido declarada de interés nacional por el Poder Ejecutivo. El HUA participa activamente durante la semana que dura la campaña y atiende en forma gratuita y a tiempo completo todas las consultas de pacientes sin recursos. Busca interiorizar a la población sobre los alcances de esta enfermedad y posibilitar el diagnóstico precoz en forma gratuita.

Actividad Interdisciplinaria

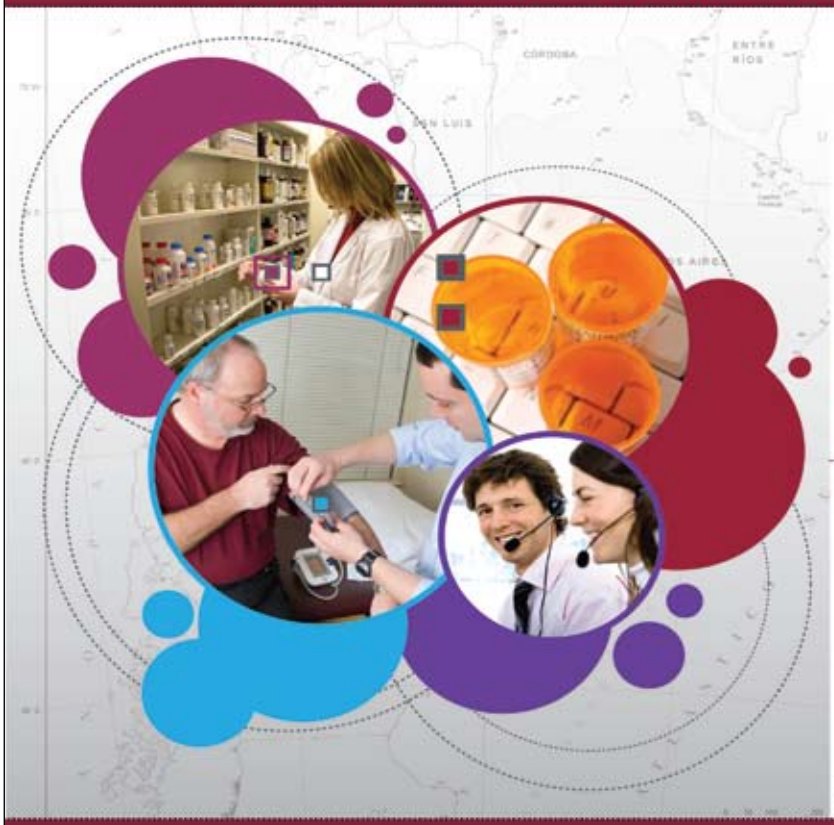
Teniendo en cuenta que la piel es el órgano de mayor incidencia en tumores malignos y lesiones precancerosas, el Servicio de Dermatología organizó el Centro de Tumores Cutáneos (CTC-HUA) que realiza un trabajo interdisciplinario para el diagnóstico, tra-tamiento y seguimiento de melanomas, carcinomas, linfomas y neoplasias cutáneas po-co frecuentes. En el centro intervienen los siguientes servicios y especialidades: Derma-tología, Dermatopatología, Cirugía Oncológica, Cirugía Plástica, Microcirugía, Oftal-mología, Medicina Nuclear, Oncología Clínica, Oncohematología y Fotoquimioterapia.
El proyecto incluyó la capacitación de uno de los dermatólogos del Servicio en el uso de la videocámara digital MaoleMax II 635, en la Universidad de Navarra. Se trata de una máquina que "escanea" lunares y permite conocer su profundidad en la dermis, congelar la imagen y ver, a los seis meses, si es necesario operar.

¿Qué balance puede hacer hoy del CONADER?

Hoy, el Concejo cuenta con 16 miembros. Dispone de un programa de formación teórica y de formación práctica aplicable a una residencia. Además, ha fijado los criterios para certificar. Treinta Servicios de Dermatología de todo el país han solicitado la acreditación ante la SAD y desde hace unos meses se está llevando a cabo la visita de pares evaluadores a todos y cada uno de los hospitales. Se cuenta con una grilla perfectamente aplicable para dicha acreditación que puede ser consultada previamente por parte del jefe del Servicio que así lo requiera. Por otro lado, deseo remarcar muy especialmente este trabajo que demanda un gran esfuerzo personal por parte del cuerpo de pares evaluadores como también del personal de la SAD y de la institución misma. Todo esto es absolutamente transparente. Por esto, los invito a visitar el sitio de la SAD, solapa CONADER: allí se encuentran, por ejemplo, los hospitales en vías de acreditación, la fecha de la visita y los pares evaluadores que fueron sorteados para realizar dicha labor. Así y todo, aún queda mucho por recorrer.

El Dr. Valdez desde el Servicio de Dermatología organiza viajes sanitarios al interior del país, especialmente a la región del Noroeste, para brindar atención gratuita a los lugareños.

Un paso adelante en soluciones integrales para la salud



- ADMINISTRACIÓN DE REDES FARMACÉUTICAS
- INFORMES ESTADÍSTICOS Y DE CONSUMO
- VALIDACIÓN ON LINE DE RECETAS
- CENTRO DE PATOLOGÍAS CRÓNICAS
- FARMACIAS PROPIAS
- MANAGEMENT FARMACÉUTICO
- USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS
- ESTUDIOS DE FARMACOECONOMÍA

ADMIFARM GROUP
SISTEMAS GLOBALES DE SALUD

PROFESIONALISMO + INNOVACIÓN + EXPERIENCIA + SERVICIO PERSONALIZADO

H. Yrigoyen 1628 Piso 1 | Ciudad de Buenos Aires | www.admifarmgroup.com

(5411) 4010-0200

Hilda Molina: Cuba y sus causas

Por primera vez desde que reside en la Argentina, la Dra. Hilda Molina, disidente cubana, dictó un seminario sobre la situación cubana en la Facultad de Comunicación de la Universidad Austral. La Dra. Molina fue protagonista y luego investigó y redactó un libro acerca del régimen que instauró Fidel Castro hace más de 50 años en Cuba –la revolución Cubana, las vinculaciones con la Unión Soviética, la readaptación a partir del capital extranjero hasta la actualidad–.

Hilda Molina es neurocirujana de profesión y fue Directora del Centro Internacional de Restauración Neurológica (CIREN) y diputada. Su libro es "Mi verdad". Sus cuestionamientos – que luego se convirtieron en abierta disidencia– comenzaron cuando sintió que el sistema de salud que había ayudado a crear se focalizaba en los extranjeros y en el pueblo. "Cuba es un país para extranjeros no para cubanos. Todo está vedado para los ciudadanos comunes. Los cubanos merecemos alcanzar todos los derechos humanos. Para muchos es difícil entender lo que significa la falta de libertad: el Gobierno es el que decide cómo vivimos", explicó.

Método del caso en colegios peruanos

El método del caso llegó a los colegios secundarios de Perú de la mano de la Universidad Austral (Argentina) y la Universidad de Piura (Perú). El método del caso es una actividad ágil e interactiva, creada con el objeto de promover la búsqueda de la vocación profesional. Es una herramienta útil de orientación que ayuda a reducir el porcentaje de jóvenes que cambian de carrera por falta de conocimiento o falta de búsqueda profunda.

La actividad, que se viene realizando desde hace dos años con excelente participación y resultados, tiene como objetivo ser una herramienta útil de orientación, ayudar a reducir el porcentaje de jóvenes que cambian de carreras por falta de conocimiento, o por no haber realizado una búsqueda profunda.

Nuevo Laboratorio de Mecatrónica

La Facultad de Ingeniería de la Universidad Austral inauguró **el 17 de agosto de 2011** su nuevo Laboratorio de **Mecatrónica** en el campus universitario de Pilar.

Con el Laboratorio de Mecatrónica, la industria nacional se beneficia con un desarrollo inédito que fortalece la competitividad argentina en la atracción de inversiones. La inauguración fue posible gracias a un acuerdo de cooperación firmado con la empresa SMC Argentina S.A.

El proyecto permite a la Facultad de Ingeniería de la Universidad Austral la formación de alumnos en el campo práctico, la generación de investigaciones y el fortalecimiento de vínculos con empresas. También posibilita capacitaciones según el requerimiento de los solicitantes.

Además se podrá desarrollar y testear complejos sistemas de automatización industrial ya que es un banco ideal de pruebas y prototipos en escala de procesos de producción de alta dificultad. Campos como la logística (almacenes inteligentes, preparación automática de pedidos, rastreabilidad en proceso, movimiento interno de la producción, etc.) celdas de mecanizado y soldura, líneas de montaje, fraccionado y envasado y todo proceso que se desee automatizar podrá ser diseñado y ensayado. El equipamiento disponible permite ensayar medición y corrección de la producción on line (máquinas 3D, sistema de radio frecuencia y *soft* para procesos).

La Facultad de Ingeniería de la UA (Universidad Austral) con la firme intención de servir a la sociedad a través de la generación del conocimiento y la formación de las personas, desarrolla modelos de interacción universidad-empresa. Contiguo al laboratorio de Mecatrónica está instalado desde el 2009 el laboratorio de metrología, promovido por Volkswagen que ya ha adherido a este modelo. El nuevo laboratorio permitirá integrar la automatización y la metrología, desarrollando metodologías para la medición de los productos en la propia línea de producción, integrando las tecnologías que impactan en la productividad y en la calidad misma.

Algunas instalaciones que conforman la Plaza de Transferencia se deben al proyecto FONTAR, fondo gubernamental para el mejoramiento de la productividad, dependiente de la Agencia Nacional de Promoción Científica y Tecnológica, que interpretó el significado de la iniciativa para el desarrollo del país.

El médico de cabecera

Para garantizar la continuidad del cuidado del paciente conviene asignar un médico de cabecera, un referente, para toda persona que permanezca en cualquiera de las áreas de internación del HUA. "Tiene que haber una línea conductora en el tratamiento del paciente así se evita la desorientación ante opiniones divergentes", explicó el **Dr. Diego Bernárdez**, impulsor de esta política. El médico a cargo, también llamado "médico de área", tiene una visión global de la persona internada y decidirá qué hacer en forma coordinada con los médicos especialistas. En el HUA, tanto en la historia clínica como en un cartel colocado en cada habitación, se señala quién es el médico clínico referente.

Digitalización del Servicio de Imágenes

Se instaló un equipo de radiología digital, que obtiene la imagen en formato digital. De este modo, se elevó a cuatro el número de digitalizadores. Además, se instaló un tomógrafo y un software que ordenará el almacenamiento y la distribución de todas las imágenes obtenidas. Al digitalizar las imágenes, se desactiva el cuarto de revelado húmedo y se deja de usar productos químicos, lo cual contribuye, además, con el cuidado medioambiental. "Con estos cambios se mejorará, en forma sustancial, la calidad y disponibilidad de las imágenes radiológicas para estar a la altura de las necesidades de los médicos y de los pacientes", sintetizó el **Dr. Jorge Yamil**, jefe del Servicio.

Se presentó la Unidad de Soporte Nutricional

La Unidad de Soporte Nutricional apunta a detectar y tratar a tiempo la malnutrición de los pacientes internados y ambulatorios. Sobre la base de una concepción de la nutrición como herramienta terapéutica, el equipo multidisciplinario de profesionales llevará adelante el plan de velar por el estado nutricional de cada paciente. "La nutrición es muy significativa para los resultados de la enfermedad en muchas personas", declaró el **Dr. Gustavo Kliger**. Durante cualquier hospitalización, el estado nutricional de un paciente puede empeorar. Para evitar esto, la Unidad se aboca a pacientes internados, ambulatorios y posquirúrgicos. El primer paso será el cribado o *screening*, motivo por el cual, los profesionales enfatizaron la importancia de registrar el peso y la talla en las historias clínicas. "El estado nutricional debe ser un signo vital", reforzó el Dr. Kliger.

Los integrantes de la nueva Unidad de Soporte Nutricional son: Adrián Priolo, Silvia Juárez, Gustavo Kliger, Pablo Petracca, Marcela Marciano, Martín Lynch, Carolina Ross, Pablo Pratesi, Fabián Plano y Miguel Salas

Proyecto cuidar familias

Se ofrece apoyo a las familias que estén pasando por un momento crítico o situaciones difíciles. Las directoras de Enfermería del HUA que figuran abajo podrán acercarlo a quienes más saben de familia:
Lic. Alejandra Parisotto: *aparisotto@cas.austral.edu.ar*
Lic. Consuelo Diez: *cdiez@cas.austral.edu.ar*

GESTORÍA DEL PILAR
¿Qué tipo de trámite necesita?
Los empleados del Hospital, profesores y antiguos alumnos del IAE, y los socios de Austral Salud tienen un descuento especial y entrega de trámites en el lugar de trabajo.
¿Automotor? Transferencias de vehículos - Informes de Dominio - Prendas (inscripciones y cancelaciones) y más...
¿Inmobiliaria? informes de inhibición y de dominio - Situación ante el municipio por planos finales de obra y más...
¿Judiciales y Registrales? Diligenciamiento de oficios, cédulas y Mandamientos de intimación - Casilleros Judiciales y más...
Tel.: 02322-433214 - Tucumán 501 of. 101, Pilar - www.gestoriaenpilar.com.ar - e-mail: gestoriadelpilar@yahoo.com.ar

¿Sabías qué?

Inspirados para amar

Imagen del website que ofrece el documental íntegro y permite a los lectores enviar su propio testimonio sobre cómo San Josemaría ha inspirado algún aspecto de su vida.

"Inspirados para amar" es un documental dirigido por el argentino Juan Martín Ezratty. Las locaciones fueron: el Congo, India, Finlandia, Italia, Inglaterra, Perú, Canadá y la Argentina. En el documental se recogen testimonios de 22 personas que se sienten inspiradas por la vida y el mensaje de San Josemaría Escrivá sobre la solidaridad y la comprensión. Entre varios, dos médicos del Hospital General de Monkole en Kinshasa, República Democrática del Congo comentaron cómo se inspiran para enfrentar los temas de salud. Así también, aparecen personas que padecen enfermedades y logran dar sentido a su situación.

"La persona no puede ser vista de un solo punto de vista sino en su totalidad. El mensaje de San Josemaría me permite dar al servicio de los demás y proporcionar a mis pacientes todos los medios dignos para cuidar la naturaleza humana en el control del sida". (Dr. Adolphe Nadrabu, Médico del Hospital General Monkole. Kinshasa. Congo).

"El mensaje cristiano inspira. En varios países he visto que la fe da ideas a la gente, les aclara la mente, les ayuda a descubrir que en el amor se esconde la felicidad. "El título Inspirados para amar lo dio Ashish, un joven de la India. Al atravesar una compleja enfermedad, el trato que recibió del personal sanitario -lleno de afecto y realizado no sólo por dinero-, le hizo ver que lo importante en la vida es amar", comentó Ezratty.

"Su mentalidad, su modo de expresarse, su cultura... eran muy diferentes, pero descubrí que a todos les unía un mismo hilo: el descubrimiento de que el amor y el deseo de servir puede inspirar toda una vida. Y fue San Josemaría quien les había susurrado esa idea", finalizó Ezratty.

El documental dura 27 minutos y puede verse y descargarse gratis en internet.

Además, Inspirados para amar está presente en las redes sociales: Facebook/inspiradosparaamar, Twitter (@inspiradosaamar) y Youtube. Contacto: www.inspiradosparaamar.org

"Si soy la primera en desanimarme no puedo alentar a mis pacientes. Las enseñanzas de San Josemaría me dan fuerza para acompañar a las personas". (Dra. Baby Tendobi. Directora de Antena de las clínicas rurales del Hospital general de Monkole. Kinshasa. Congo.).

"Antes pensaba que el dinero era todo; pero durante mi enfermedad y mi sufrimiento conocí a muchas personas que rezaban por mí y vi que eso es amor y que Dios es amor. Después de leer el mensaje de San Josemaría mi vida cambió y tengo una nueva palabra: inspirar. Inspirar a las personas a llevar una vida buena hacia Dios". (Ashish Tirkey. Nueva Delhi, India. Estudiante, enfermo de leucemia).

La importancia del cuidado de la salud bucal

Estudios realizados en los centros más importantes del mundo han indicado una íntima relación de las patologías bucales con las enfermedades sistémicas que se manifiestan después de los 50 años de vida.

En los últimos años la odontología ha cobrado una importancia primordial en la salud general. Estudios realizados en los centros más importantes del mundo han indicado una íntima relación de las patologías bucales con las enfermedades sistémicas que se manifiestan después de los 50 años de vida.
Es por estas razones que la prevención de enfermedades bucales en nuestros hijos y en toda la familia evita todo tipo de problemas futuros así como también mejoran la calidad de vida.
La prevención en odontología comienza desde la aparición del primer diente en la boca. El control de la cronología de la erupción dentaria así como también el normal y armónico crecimiento de la cara, puede ser diagnosticado y controlado en los niños desde muy jóvenes, siendo la ortodoncia la especialidad odontológica que se ocupa de realizar este tipo de seguimiento. Debemos tener en claro que un diente desalineado, es un diente enfermo.

La salud bucal de los adultos influye directamente sobre los niños y toda la familia. Los focos sépticos de la cavidad bucal contagian bacterias nocivas directamente al resto de la familia en el compartir diario de cubiertos, vasos y contacto físico. Por esto, y a través del ejemplo, es que los papás tenemos el deber de transmitirle a nuestros hijos la importancia de cuidar la salud y prevenir enfermedades como caries y enfermedad periodontal en edades tempranas. Es de vital importancia la rutina de higiene oral, una correcta dieta y las visitas periódicas al odontólogo de toda la familia.

Dr. Esteban Lagiglia Karami
Jefe de Servicio de Implantología Oral
del Hospital Universitario Austral

Vida la aire libre - Jardines de Saraví

"Jardines de Saraví" es un desarrollo inmobiliario emplazado en una manzana arbolada donde se conjuga vida al aire libre en un entorno natural y la proximidad a centros urbanos. "En correspondencia con el entorno se concibió un producto inmobiliario que interactúa con el verde circundante y su frondosa arboleda, dando a los departamentos espaciosas expansiones para disfrutar de la naturaleza desde el interior de la unidad", comenta Mario Gómez, Director de **Le Bleu Negocios Inmobiliarios** empresa comercializadora.
Está ubicado en la calle Saraví a 200 metros de la Ruta Panamericana Ramal Pilar Km 47,500, frente al campo deportivo del Country Mapuche, a tan solo 2 puentes del Sheraton Hotel y a 3 del Km 50 con sus centros comerciales. La calle Saraví vincula la Ruta Panamericana con la Ruta 8.
El proyecto constará de unidades de 2, 3 ambientes y tipo Studio, dispuestas en 5 edificios con una importante área de servicios comunes. Estos estarán dispuestos de forma tal que el usuario logre perder la sensación de urbanidad para sumergirse en un entorno campestre de quietud y tranquilidad pero provisto de las comodidades de la ciudad. El complejo contará con una recepción con seguridad, accesos automatizados para propietarios y diferenciales para los visitantes, que además tendrán cocheras de cortesía dispuestas en torno al sector de control.
"Las unidades se han diseñado con un concepto moderno y flexible. Como pauta de proyecto nos propusimos vincular espacialmente las áreas públicas de living comedor con la cocina a partir de una isla. En las versátiles variantes tipológicas, los ambientes principales se relacionan con el exterior por medio de balcones aterrazados que contarán con mesadas y barbacoas, generando de este modo una situación transicional e integradora entre el interior y el exterior" agregan desde la inmobiliaria.
A pocos metros de los departamentos se encontrarán los estacionamientos vehiculares. En cuanto amenities, el condominio contará con 2 Salones de Usos Múltiples con parrilla y cocina para realización de eventos, así como una terraza con jacuzzi con vista a la piscina y el Solarium. Contará también con un área de servicios diferenciada con vestuario para personal doméstico y un amplio laundry.
Asimismo existen unidades disponibles en alquiler.

Para consultas: 3959-3500
info@lebleu.com.ar
www.lebleu.com.ar // www.jardinesdesaravi.com.ar

Centro de distribución

CECILIA MAGGIO
Sede Pilar

Material descartable
Aparatología . Capacitación
Talleres . Envíos a domicilio
Tarjetas de Crédito

Estanislao López 538 (ex ruta 8) 2º piso, of. 211
(Shopping Pilar Point) . Lunes a viernes de 9 a 18 hs.
Sábados de 9 a 13 hs . Tel.: (02322) 374720
pilar@lidherma.com . www.cmaggiodis.com.ar
Solo venta a profesionales

REPRESENTANTE EXCLUSIVO DE
LIDHERMA

MORA & ASOCIADOS
Marcas y Patentes

REGISTRO DE MARCAS Y PATENTES
MODELOS Y DISEÑOS INDUSTRIALES
TRANSFERENCIA DE TECNOLOGÍA
DERECHOS DE AUTOR
NOMBRES DE DOMINIO

Oficina Capital Federal
Paraguay 755, piso 3º - Tel./Fax: (5411) 4312-4706/7366
www.morayasoc.com.ar - estudio@morayasoc.com.ar

Modeller
Modelá Tu Cuerpo
Estética Facial y Corporal

. Medicina estética
. Depilación definitiva
. Cosmiatría
. Flebología
. Nutrición
. Masajes
. Mesoterapia
. Botox . Rellenos
. Hilos Tensores . Peeling

Aparatos de última generación:
. Ultra cavitación
. Radiofrecuencia
. Ondas Rusas
. Electroporador
. Micro Corrientes
. Punta de Diamante
. Ultra sonido

Tratamientos para:
. Adiposidad localizada
. Celulitis . Obesidad
. Flacidez . Várices
. Estrías
. Caída del Cabello
. Acné . Rosácea
. Arrugas . Manchas

Cirugía Estética

Shopping Pilar Point (ex Ruta 8)
3º piso, of. 310 / de 9.30 a 18.30 hs.
modeller_modelatucuerpo@hotmail.com

Turnos al: 02322-373533
(011)15-54287165 / ID: 525*3243
claudiasolan@hotmail.com

CR Cortés Ramos
PROPIEDADES Y ARQUITECTURA

EXCELENTES CASAS Y LOTES
EN BARRIOS CERRADOS Y COUNTRIES,

OPORTUNIDADES ÚNICAS
FINANCIADAS HASTA UN 60%
EN CUOTAS FIJAS EN PESOS

POLO UNO
Panamericana km 53,5 Ramal Pilar. Colectora 12 de Octubre y 3 de Febrero
Tel.: 02322-373611 - Cel.: (011) 15-4986-9110 - Nextel ID: 255*9110
e-mail: info@cortesramos.com.ar - www.cortesramos.com.ar

TOMÁ UNA DECISIÓN SANA.
BAJÁ DE PESO.

50% OFF
en el primer mes de tratamiento.*

30 AÑOS MANTENIENDO LA BUENA IMAGEN
Dieta Club Dr. Cormillot

*Promoción válida abonando los primeros 3 meses juntos.

Pilar Centro: Ituzaingó 436 3ro "A" | Tel.: (02322) 42-0520 | pilar@dietaclubcormillot.com.ar

ConceptoNorte
MUEBLES DE OFICINA
HOME OFFICE
HOGAR

» ESCRITORIOS
» PANELES DIVISORIOS
» MOSTRADORES
» GUARDADO
» MESAS DE REUNIÓN
» SILLAS
» PUESTOS DE TRABAJO
» CALL CENTER

WWW.CONCEPTONORTE.COM.AR
AUTOPISTA PANAMERICANA KM 42.5 RAMAL PILAR
EDIFICIO OFFICE PARK PLAZA | DEL VISO | BS. AS. | ARG.
TEL.: 02320 658030 | INFO@CONCEPTO-NORTE.COM.AR

El arte del diseño y el cuidado del medio ambiente

Los espacios, las visuales, los colores, los aromas, son elementos que pueden cualificar para generar situaciones armónicas, contribuyendo a mejorar la salud de las personas. Un entorno agradable y oxigenado, combinado con espacios proporcionados y trabajados desde el diseño, ayudan a disminuir el nivel de stress.

La propuesta del estilo Rincón de los Alerces condominios Premium es combinar todos los aspectos de una vivienda unifamiliar (espacios, jardín propio, estacionamiento frente a la propia vivienda) con los beneficios que brinda el entorno natural. La abundante vegetación en la zona y en el propio desarrollo, permitieron lograr un diseño cuidado desde todos los puntos de vista: techos con cubierta de alta resistencia a los cambios climáticos, de libre escurrimiento y larga vida, aberturas de PVC con doble vidrio hermético que disminuyen el consumo energético y aprovechan al máximo la iluminación natural, calefacción por piso radiante y espacios destinados a los compresores de aire acondicionado controlados y libres de las visuales y los ruidos.

Con tan solo 30 exclusivas unidades, los espacios se distribuyen en viviendas de uno, dos y tres ambientes, que incorporan desde la propuesta arquitectónica la versatilidad necesaria para brindar la posibilidad de personalizar los proyectos de acuerdo a las necesidades de cada cliente. Porcellanato en todos los pisos, griferías FV, artefactos de baño marca Ferrum, yeso en paredes y cielorrasos, todos los servicios de agua corriente y cloacas, gas, electricidad, internet, pavimento y seguridad las 24hs.

El masterplan respeta los 45 árboles existentes en el predio: casuarinas australianas de 40 metros de altura, paraísos, coníferas, tres cedros de alrededor de 50 años y un eucaliptus de 150 años. Por parte del proyecto se plantarán 10 especies autóctonas, además de 35 alerces en los sectores comunes y 30 más que se destinan uno a cada propietario.

El complejo se erige en La Lonja, Pilar, a tan solo 1000mts del IAE (Instituto de Altos Estudios del Austral), del centro comercial Las Palmas del Pilar y a pocas cuadras del histórico Country Mapuche, emplazado a solo 170mts de Ruta 8 sobre la calle Leandro N. Alem, muy accesible desde Panamericana.

El desarrollo cuenta con un Club House que se distribuye en un salón de usos múltiples, Pileta, solárium, un exclusivo microcine de 16 butacas, gimnasio, laundry y parrilla. Además, todas las viviendas tienen galería semi-cubierta con parrilla y lavadero. La urbanización es desarrollada y promovida por Grupo TEBSA S.A.

Grupo TEBSA
Condominios Premium Rincón de los Alerces
www.rincondelosalerces.com.ar - www.grupotebsa.com.ar

PRIMERA FORESTACIÓN DE ALERCES EN BUENOS AIRES
Acercate a conocerlos en su espacio único de adaptación
A solo 1000mts de Panamericana Ramal Pilar KM 50.

todo lo que ves, todo lo que sientes...
lo que hueles, lo que oyes...
es fruto de la magia del bosque...
viví el espíritu del bosque, viví...

Rincón de los Alerces

Condominio Premium

Microcine, Laundry, Gimnasio, SUM, Business Room, Solarium

Todos los servicios
Atendemos en obra

@rincondealerces Rincon de los alerces
www.rincondelosalerces.com.ar

Oficina Comercial
Dardo Rocha 2454, Martínez, San Isidro
Teléfonos: 4-836-3235 / 4-717-2646 / 4-836-2574

Desarrolla y comercializa
Grupo Tebsa S.A.

"Nutrilon PREMIUM 3, con IMMUNOFORTIS®, contribuye a reforzar el sistema inmune de mi hijo".

El Centro de Investigación Nutrilon Sobre Leche Materna desarrolló IMMUNOFORTIS®, una exclusiva combinación de prebióticos* que contribuye a reforzar el sistema inmune de tu hijo para seguir protegiéndolo.

Visitanos en **www.nutrilonpremium.com**. Servicio de Información a Profesionales y Consumidores: 0800-555-4455. * "Componente no digerible de los alimentos que modula la microbiota otorgando un beneficio en la salud del huésped". FAO 2007 - Consumir en un marco de una alimentación equilibrada.

NUTRICIA · Bagó

GRA11050002 ★ Euro RSCG Buenos Aires