

SALUD & CIENCIA

SUPLEMENTO SEMANAL DE DIARIO PUNTAL

AÑO 5 | NÚMERO 192
JUEVES 30 DE ENERO DE 2025

EMMAC: UN COMPROMISO CON LA SALUD DEPORTIVA QUE VA RUMBO A LA DIGITALIZACIÓN

Georgina Bardach, exnadadora olímpica y actual vocal de la Agencia Córdoba Deportes (ACD), explicó a Salud & Ciencia la importancia de tales estudios en cualquier tipo de competencia. Dijo que con el registro online podrán recabar mayor información para la toma de decisiones estratégicas

PÁGINAS 4-5

En Argentina, se detecta un nuevo caso de cáncer cada 4 minutos

PÁGINA 2

MicrobiAr: avanza el estudio que busca mejoras en pacientes con diabetes tipo 2

PÁGINAS 6 Y 7



Centro de Educación Terapéutica y Neurorehabilitación

☎ 0358 - 4621856 ☎ 358 510 6733

📍 Comisario Medina 245

✉ neurocetriocuarto@gmail.com (currículums) neurocetriocuarto@hotmail.com

📘 Facebook.com/neurocet

📷 Instagram.com/neurocet

CONCIERTIZACIÓN

EN ARGENTINA, SE DETECTA UN NUEVO CASO DE CÁNCER CADA 4 MINUTOS

SEGÚN UN RELEVAMIENTO, LOS CUATRO TIPOS CON MAYOR INCIDENCIA EN NUESTRO PAÍS SON EL DE MAMA, EL COLORRECTAL, EL CÁNCER DE PULMÓN Y EL DE PRÓSTATA



Según un relevamiento, los cuatro tipos con mayor incidencia en nuestro país son el de mama, el colorrectal, el cáncer de pulmón y el de próstata

Cada segundo se diagnostican unos 35 nuevos casos de cáncer en el mundo, según proyecciones del Observatorio Global del Cáncer (GLOBOCAN), entidad dependiente de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Estos valores excluyen a los cánceres de piel no melanoma, que suman más de un millón de diagnósticos cada año. Según las mismas fuentes estadísticas, en Argentina -en promedio-, se detecta 1 caso nuevo cada 4 minutos.

Sobre un total proyectado en el año 2020 de 130.878 nuevos casos cada año, tomando ambos sexos, los cuatro tipos de cánceres con mayor incidencia en nuestro país son el de mama (22.024), seguido del colorrectal (15.895), el cáncer de pulmón (12.110) y el de próstata (11.686).

En el marco del Día Mundial del Cáncer, que se conmemora cada 4 de febrero, los especialistas invitan a la reflexión sobre el impacto de esta enfermedad y los avances terapéuticos que se están logrando gracias, entre otros abordajes, a la medicina de precisión. Este enfoque, que combina el estudio de la biología tumoral con las características individuales de cada paciente, está transformando la manera de diagnosticar, tratar y monitorear el cáncer.

La identificación de biomarcadores es una herramienta esencial en la personalización del tratamiento del cáncer de pulmón. Los avances en la medicina de precisión permiten tratamientos dirigidos de acuerdo con las mutaciones genéticas individuales de cada paciente, haciendo los tratamientos más eficaces y menos invasivos.

“Biomarcadores como mutaciones en el gen del EGFR o reordenamientos ALK y ROS-1 son fundamentales para determinar el curso del tratamiento. Tratar al paciente con la mejor terapia dirigida disponible desde el principio, le permitirá a éste y al especialista controlar la enfermedad de mejor manera, aumentando la eficacia del tratamiento y la sobrevida”, explica el doctor Claudio Martín, médico oncólogo y presidente de la Asociación Argentina de Oncología Clínica (AAOC).

La detección de estos biomarcadores puede realizarse mediante biopsias de tejido tumoral o biopsias líquidas, que analizan el ADN tumoral circulante en la sangre. Estas técnicas no solo permiten una detección más rápida y menos invasiva, sino que también ayudan a monitorear la respuesta al tratamiento y la progresión de la enfermedad.

“Hoy comprendemos que la individualidad tiene un impacto enorme en la salud, y que el futuro reside en la personalización de terapias. La medicina de precisión ha cambiado el paradigma de la oncología. Actualmente podemos identificar mutaciones específicas en el ADN del tumor y diseñar terapias dirigidas para contrarrestarlas,

lo que aumenta significativamente la efectividad del tratamiento y mejora la calidad de vida de los pacientes”, señala el doctor Ariel Perelsztein, director de Asuntos Médicos y Regulatorios en Johnson & Johnson Latinoamérica Sur.

“Las terapias blanco, o terapias dirigidas, son medicaciones diseñadas para atacar específicamente mecanismos involucrados en el desarrollo de células cancerosas, pero sin afectar las sanas, mejorando significativamente la eficacia y reduciendo los efectos adversos. Esta tecnología no solo facilita el diagnóstico temprano, sino también el monitoreo continuo del tratamiento sin necesidad de procedimientos invasivos, lo que representa una verdadera transformación en la experiencia del paciente”, añade el doctor Diego Lucas Kaen, médico oncólogo clínico y jefe de Servicio del Hospital Regional “Enrique Vera Barros”, de La Rioja.

Laboratorios moleculares

También contribuye al éxito de estas estrategias terapéuticas el desarrollo de laboratorios moleculares, que son instalaciones especializadas, con tecnología de avanzada, que analizan muestras biológicas para obtener perfiles moleculares y genéticos, permitiendo diagnósticos más precisos.

Según estimaciones de la industria farmacéutica, cada año son más las nuevas medicaciones oncológicas que se presentan ante las principales autoridades sanitarias del mundo para su evaluación y aprobación. Esto incluye tanto tratamientos dirigidos para tumores sólidos (pulmón,

próstata, vejiga) como para enfermedades oncohematológicas, tales como leucemias y mielomas, entre otras.

“Estamos viviendo una revolución en oncología. Sin embargo, todavía tenemos el desafío de lograr que todos los pacientes que necesiten estos tratamientos puedan recibirlos en tiempo y forma”, advirtió el doctor Martín, quien también es Jefe de Oncología Torácica del Instituto Alexander Fleming.

Desafíos

El acceso equitativo a la medicina de precisión sigue siendo un desafío global. Es crucial que los gobiernos promuevan sistemas de salud resilientes y sostenibles, con una inversión decidida en investigación científica, capacitación médica y tecnología. Los tratamientos personalizados benefician no solo a los pacientes, proporcionando terapias más eficaces y con menos efectos secundarios, sino que también aportan ventajas significativas para el sistema de salud. Al dirigir los tratamientos a las necesidades específicas de cada paciente, no solo se mejoran los resultados clínicos, sino que también se reducen los costos asociados a tratamientos ineficaces y hospitalizaciones prolongadas.

“Estamos hablando de avances científicos que han permitido transformar el curso de esta enfermedad. La medicina de precisión no solo representa un futuro esperanzador para millones de pacientes, sino también un recordatorio de que el conocimiento y la innovación deben estar al servicio de todos”, completó Perelsztein.



CENTRO SUD
Innovación + Tecnología Médica

Excelencia en diagnóstico por imágenes y estudios de medicina preventiva.

TURNOS Y CONSULTAS:



Av. Italia 1369 | Río Cuarto | Cba | 5800 (+54) 9 358 4019399



Whatsapp



Call center

0358-4679600



info.centrosud@clinicaregionaldelsud.com



PORTAL DEL PACIENTE

www.turnos.clinicaregionaldelsud.com

CÓRDOBA CAPITAL

Única... te emociona



www.cordoba.gov.ar



Municipalidad
de Córdoba

SEGURIDAD Y BIENESTAR

EMMAC: UN COMPROMISO CON LA SALUD DEPORTIVA QUE VA RUMBO A LA DIGITALIZACIÓN

GEORGINA BARDACH, EXNADADORA OLÍMPICA Y ACTUAL VOCAL DE LA AGENCIA CÓRDOBA DEPORTES (ACD), EXPLICÓ A SALUD & CIENCIA LA IMPORTANCIA DE TALES ESTUDIOS EN CUALQUIER TIPO DE COMPETENCIA. DIJO QUE CON EL REGISTRO ONLINE PODRÁN RECABAR MAYOR INFORMACIÓN PARA LA TOMA DE DECISIONES ESTRATÉGICAS

El Examen Médico de Mediana y Alta Competencia (EMMAC) es un requisito fundamental para la seguridad y el bienestar de los deportistas en Córdoba. Se trata de una herramienta considerada esencial para la práctica consciente y saludable, tanto para quienes inician su camino en una disciplina como para los atletas de alto rendimiento.

El examen es obligatorio para comenzar la práctica de cualquier disciplina y debe renovarse cada año. Está dirigido a jugadores, técnicos, árbitros, entrenadores, monitores y otros miembros de la comunidad, desde la instancia de inicia-

ción hasta el más alto rendimiento.

Georgina Bardach, exnadadora olímpica y actual vocal del Directorio de la Agencia Córdoba Deportes (ACD), explicó a Salud & Ciencia que desde el 2007 dicho estudio es exigido obligatoriamente en Córdoba. "Se trata de un control general que alcanza a evaluaciones cardiológicas, de laboratorio, auditivas, odontológicas y hasta de la postura y de la posición de la columna, entre otros puntos", precisó.

Para aclarar: "Es importante recalcar que el EMMAC tiene un vencimiento anual pero que no necesariamente debe reeditarse a comienzos de cada año, sino que cada persona puede hacerlo por primera vez en cualquier época del año y de allí se tomará la fecha para realizarlo nuevamente un año después. Por ejemplo, si alguien empieza a competir en octubre o agosto, no hace falta que vuelva a repetir el examen en enero, sino en octubre o agosto del año siguiente".

Profesionales habilitados

En la capital provincial, el estudio puede ser realizado en el Centro de Alto Rendimiento Deportivo (CARD), ubicado dentro del Polo Deportivo Kempes, mientras que el interior se practica con cualquiera de los médicos efectores habilitados, cuyo listado se encuentra en el sitio web de la Agencia Córdoba Deportes.

Allí además se enfatiza la relevancia respecto a que no es un trámite administrativo más, ya que incluye evaluaciones exhaustivas que abarcan análisis clínicos, estudios cardiovasculares, audiometrías, exámenes odontológicos y entrevistas psicológicas, permitiendo prevenir, diagnosticar y tratar posibles afecciones.

Por medio de un procedimiento simple, los interesados pueden comunicarse al nú-



Grupo Instituto Médico

WWW.GRUPOINSTITUTOMEDICO.COM.AR

0810-444-4672

+ Cerca
+ Servicios
+ Tecnología
+ Humanizada

+ SALUD



¡SOMOS UN GRAN EQUIPO!

con amplia experiencia y trayectoria en Salud!

mero de WhatsApp disponible en la página oficial, completar un formulario y obtener un turno según su disciplina y edad.

-¿Quiénes son los deportistas que deben practicarse el estudio?

Como requisito obligatorio, todo lo que estén federados y estén compitiendo a nivel provincial y nacional. La recomendación es que si estás iniciando algún deporte, está bueno hacerlo porque por ahí un apto médico no tiene tantos controles en profundidad en el estudio como en el Emmac. Haciéndote este estudio podés saber si tenés arritmia, si tenés algún problema cardíaco o si hay algún otro problema, y prestarle atención.

-¿Quiénes están habilitados para llevar a cabo este estudio?

-No hay centros habilitados sino que son médicos los que cuentan con habilitación. Son médicos efectores que están todos detallados en la página de la Agencia Córdoba Deportes. No puede ser cualquier profesional, al EMMAC no lo firma cualquiera, y los profesionales deben realizar cursos anuales para estar habilitados. Es importante decirle a la gente que se lo vaya a hacer y que advierta que el estudio demora 10 o 20 minutos, que sepa que ése es-

tudio no está bien hecho. Un estudio bien hecho se extiende aproximadamente por 40 minutos y tiene instancias de laboratorio y estudios cardiológicos, entre otros.

Para los representantes de la ACD, el EMMAC no es solo un certificado, sino que es una herramienta de prevención que puede identificar problemas leves, moderados o graves, permitiendo al deportista tomar medidas a tiempo y adaptar el entrenamiento a sus necesidades. "Su carácter integral y preventivo lo convierte en un pilar para el deporte seguro en Córdoba", indican desde la Agencia.

-Como excompetidora olímpica ¿cuál es la importancia de este tipo de estudios para un deportista?

-Sirve para evitar cualquier tipo de accidente. En la práctica de alto rendimiento, en un año te pueden cambiar un montón de cosas. Te puede pasar algo, no sé, un pico de estrés que te lleve las hormonas a cualquier lado. El colesterol alto influye y se tapan las arterias, por eso es muy importante tener este control. Entonces, más allá de lo que sea el resultado deportivo, creo que hay que pensar mucho más allá de la competencia de un año porque en algunos casos son decisiones de vida o muerte. Literal.



Rumbo a la digitalización

Bardach cuenta que una de las principales apuestas de la actual gestión del rio-cuartense Agustín Calleri en la ACD es digitalizar los EMMAC como una iniciativa que permitirá tener mayor información sobre los deportistas de Córdoba.

"Es un proyecto que se finalizaría este año y queda muy poco para terminarlo. Más allá de conocer el control en sí de cada deportista, esa posibilidad nos va a permitir tener datos certeros de la cantidad de deportistas que hay en Córdoba, cuá-

les son las patologías más comunes o cuáles son las lesiones más comunes, lo que a la vez nos favorecerá para tomar decisiones con más certeza", dijo.

Para añadir: "A nosotros como agencia también nos sirve mucho la digitalización para el control, porque como te decía, hay muchos lugares que por ahí duplican las planillas del año anterior o lo hacen en un consultorio chiquito donde casi ni te revisan: te firman la planilla y nada más. Con esto también vamos a poder controlar mucho más".

ESPACIO INSTITUCIONAL



BENEFICIOS DE ESTAR AL DÍA CON TU CAJA

✓ SUBSIDIO POR ENFERMEDAD

✓ SUBSIDIO POR MATRIMONIO

✓ SUBSIDIO POR MATERNIDAD

✓ SUBSIDIO POR NACIMIENTO

✓ SUBSIDIO POR ADOPCIÓN

✓ SUBSIDIO POR INVALIDEZ

✓ SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO

✓ CRÉDITOS ACTIVOS Y JUBILADOS



✓ TRASLADOS EN AMBULANCIAS

✓ ENFERMERÍA A DOMICILIO

✓ ÓPTICA Y SALUD VISUAL

✓ DESCUENTOS EN FARMACIAS

✓ ORTOPEDIA

✓ CLUB LA VOZ

✓ DESCUENTOS EN HIPER LIBERTAD

amprosa

✓ SALUD MENTAL

✓ MÓDULOS DE EDUCACIÓN ALIMENTARIA

✓ CIRCUITO DE LA MUJER

✓ CIRCUITO DEL HOMBRE

 @MUTUALAMPROSA



@CPSPS_CBA

ACOMPañANDO TU VIDA PROFESIONAL



CALIDAD DE VIDA

MICROBIAR: AVANZA EL ESTUDIO QUE BUSCA MEJORAS EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2

DE 10 PARTICIPANTES QUE TENÍAN ESA ENFERMEDAD EN EL PRIMER GRUPO, SEIS LOGRARON LA REMISIÓN Y PUDIERON DEJAR DE TOMAR MEDICAMENTOS. ADEMÁS, SE OBSERVARON MUCHAS MEJORAS SINTOMATOLÓGICAS

El primer grupo de pacientes que participó de MicrobiAr terminó días atrás su paso por el ensayo clínico en un acto de "graduación", donde se compartieron algunos resultados preliminares del estudio que busca conocer cómo se comportan los microbios que habitan en el tracto digestivo (microbiota intestinal) de personas con obesidad, prediabetes y diabetes tipo 2, con el fin de mejorar su salud y calidad de vida. De los 200 participantes iniciales, 50 concluyeron su recorrido: entre los 10 que habían ingresado dos años atrás con diabetes tipo 2, seis

lograron la remisión.

"Conseguimos el objetivo más ambicioso del estudio: que los análisis de sangre reflejen que los dos marcadores más usados para la enfermedad —glucemia y hemoglobina glicosilada— hoy estén por debajo del umbral. Lo más lindo y novedoso es que, luego de tres meses de haber quitado la medicación, las personas siguen por debajo de los valores, sin diabetes", explicó a la Agencia CyTA-Leloir el doctor en Química Biológica e investigador del CONICET Juan Pablo Bustamante, uno de los investigadores principales de la iniciativa.

En las Américas, más de 62 millones de

personas viven con diabetes tipo 2, número que se triplicó desde 1980, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Se trata de una enfermedad metabólica caracterizada por niveles elevados de glucosa o azúcar en sangre que, con el tiempo, conduce a daños en el corazón, vasos sanguíneos, ojos, riñones y nervios.

La literatura internacional había demostrado que en muchos casos se puede lograr la desaparición o disminución de los síntomas de la diabetes tipo 2 a través de una alimentación saludable y la realización periódica de ejercicio físico, en parte porque influyen en la composición de bacterias, vi-

rus y hongos que habitan en el intestino e inciden en factores críticos como el funcionamiento de las células beta del páncreas que liberan insulina, o en la resistencia de los tejidos a la acción de esa hormona. Hasta ahora no había evidencia que corroborara ese fenómeno entre los argentinos.

"Con medicina de estilo de vida, que se basa principalmente en alimentación y ejercicio físico personalizados, se puede lograr la remisión de la diabetes tipo 2. Siempre y cuando la persona haya sido diagnosticada con un máximo de 5 o 6 años, porque después de ese tiempo el cuerpo se empieza a degradar en distintos aspectos",



explicó Bustamante, también profesor titular en la Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional de Entre Ríos (UNER) y profesor asociado en la Facultad de Ingeniería de la Universidad Austral, en Pilar.

Junto al médico clínico especializado en diabetología Gustavo Frechtel, Bustamante lidera un equipo de cerca de 150 profesionales de la medicina, la nutrición, la informática y la ingeniería del Hospital de Clínicas de la Facultad de Medicina de la UBA, que en el 90% de los casos trabajan ad honorem para el proyecto. Sus tareas consisten en orientar a los participantes sobre cómo llevar un patrón alimentario con énfasis en plantas y productos integrales, sumado a recomendaciones personalizadas de ejercicio físico, en línea con lo establecido por la American Diabetes Association (ADA). Se trata de una "confluencia entre investigación básica y clínica para mejorar la salud de cada uno de los consultantes", dijo Frechtel en el evento de "graduación".

Resultados preliminares

El objetivo principal de MicrobiAr es alcanzar la remisión de la diabetes tipo 2 y, a la par, "estudiar cómo cambia la diversidad de la microbiota", señaló Bustamante. En todo el proceso trabajan con dos empresas estadounidenses, Illumina y Zymo Re-

search, que donan los reactivos y kits de análisis.

Más allá de quienes lograron la remisión, los investigadores informaron que también se observaron muchas mejoras en los síntomas. "Personas con obesidad no desarrollaron diabetes tipo 2; personas que se cansaban al caminar una o dos cuadras, ahora pueden caminar cinco o seis sin problema; personas que no tenían buen descanso ahora pueden dormir bien y quienes estaban constipadas ahora tienen más regulada la salud intestinal", ejemplificó Bustamante. E insistió en que se debe hablar de remisión y no de cura de la diabetes tipo 2. "Las personas deben continuar con los hábitos que fueron aprendiendo, porque es un desorden metabólico muy relacionado a las costumbres. Si comienzan a comer ultraprocesados, no hacen actividad física y no le prestan atención a cuánto duermen, la enfermedad puede volver", advirtió.

Por otro lado, dentro de sus objetivos iniciales MicrobiAr se propuso buscar una disminución de al menos el 10% del peso de los participantes que ingresaban con obesidad. Sin embargo, el grupo de investigación se llevó una sorpresa: "Uno de los resultados más lindos es que hay personas que mantuvieron su peso, pero que tuvieron cambios a nivel corporal y metabólico

espectaculares. Dos de ellas, por ejemplo, lograron la remisión de la diabetes sin bajar de peso y mejoraron muchísimo su presión arterial. Es espectacular porque nos aleja de esa perspectiva estética y de pensar que sólo el adelgazar te va a hacer bien", expresó Bustamante.

Recortes

En principio, el ensayo clínico iba a tener dos cohortes, cada una con un seguimiento de dos años. Sin embargo, en 2024 los planes cambiaron. "Tuvimos que poner un límite porque no nos alcanza el dinero de los subsidios para acompañar y brindarle en forma gratuita a la gente todo lo que nos habíamos propuesto. Por eso, a quienes se sumaron en el último año al ensayo vamos a poder seguir acompañándolos hasta julio; es decir, solo por un año", dijo Bustamante. Y enfatizó: "No es que se redujo el financiamiento, es que directamente no hay".

El equipo de MicrobiAr había obtenido un subsidio de la Agencia Nacional de Promoción de la Investigación, el Desarrollo Tecnológico y la Innovación (Agencia I+D+I), "pero con las devaluaciones progresivas del último año se licuaron los fondos con los que íbamos a cubrir los dos años de ambas cohortes. Salimos a buscar más fi-

nanciamiento y no encontramos, ni del Estado ni privado, ni en Argentina ni en el exterior", aseguró Bustamante, quien explicó que una de las principales complejidades que atravesaron estuvo relacionada a los reactivos y kits que utilizaban para analizar las muestras de materia fecal, que eran donados por las dos empresas estadounidenses.

"Dejamos de tener la exención impositiva como investigadores para importar donaciones sin pagar impuestos. En 2023 importamos cerca de 70.000 dólares en reactivos y kits, que se los regalamos a la gente, pero eso no lo pudimos hacer más porque debíamos pagar cerca de 40.000 dólares de impuestos. Con dinero que pusimos de nuestros bolsillos viajé a Estados Unidos, me junté con representantes de estas dos empresas, les planteé la situación y, por suerte, pusieron a disposición del proyecto personas parcialmente dedicadas que procesan las muestras. Aunque es una buena noticia, también es mala porque perdemos el desarrollo de recursos humanos en Argentina", reflexionó Bustamante. Y concluyó: "Así venimos, avanzando, pero consiguiendo todo a pulmón".

Fuente: Agencia CyTA-Leloir

ESPACIO INSTITUCIONAL

Este verano, el aire
siempre a 24°
Usá la energía eficientemente.



Nuevo equipamiento para el hospital de Río Cuarto

El centro de salud del sur provincial cuenta con una nueva torre de videolaparoscopia para el servicio de cirugía, un electrobisturí y una torre de endoscopia alta y baja.

El Hospital San Antonio de Padua de Río Cuarto cuenta con nuevo equipamiento y mejoras en su infraestructura. Se trata de la nueva torre de videolaparoscopia del servicio de cirugía, que permitirá fortalecer las prestaciones quirúrgicas.

Este instrumento de última generación se utilizará tanto para cirugía general, como ginecológicas, pediátricas e intervenciones de tórax. Su puesta en marcha no sólo disminuye el tiempo para el acceso a estas intervenciones, sino que permite acortar los tiempos de cirugía, realizar intervenciones menos invasivas, y por consecuencia, disminuir el tiempo de internación.

A este equipamiento, se suman la adquisición de una torre de endoscopia alta y baja para adultos y pacientes pediátricos que tie-



ne como beneficio el estudio de todo el sistema gástrico-digestivo; y un nuevo electrobisturí especial para dichas prácticas de gastroenterología. Estos equipos permitirán la realización de un screening para la detección precoz de enfermedades. En ambos casos, representan una inversión de impacto en la zona, ya que

el hospital San Antonio de Padua es el único centro público que brinda estas prestaciones en la zona sur de la provincia.

La puesta en marcha de estos equipos y las mejoras de infraestructura fue supervisada por el subsecretario de Salud, Sebastián Faule, junto al director de Hospitales del Interior, Federi-

co Brunazzo y autoridades del Hospital San Antonio de Padua.

Centro de diálisis

En relación a esta área, la directora de la institución, Soledad Goñi, expresó: “La nueva planta cuenta con un sistema más moderno que nos asegura agua de calidad, con los requerimientos puntuales para

dializar con uso de osmosis inversa y ozono”.

«Esto brinda mayor seguridad y posibilita aumentar la oferta a pacientes tanto de internado como de terapia. Además, no requiere de aparatologías móviles, que son más complejas en el mantenimiento debido a la dureza del agua regional”, culminó.