

Domingo 16 de abril de 2006

TEMAS

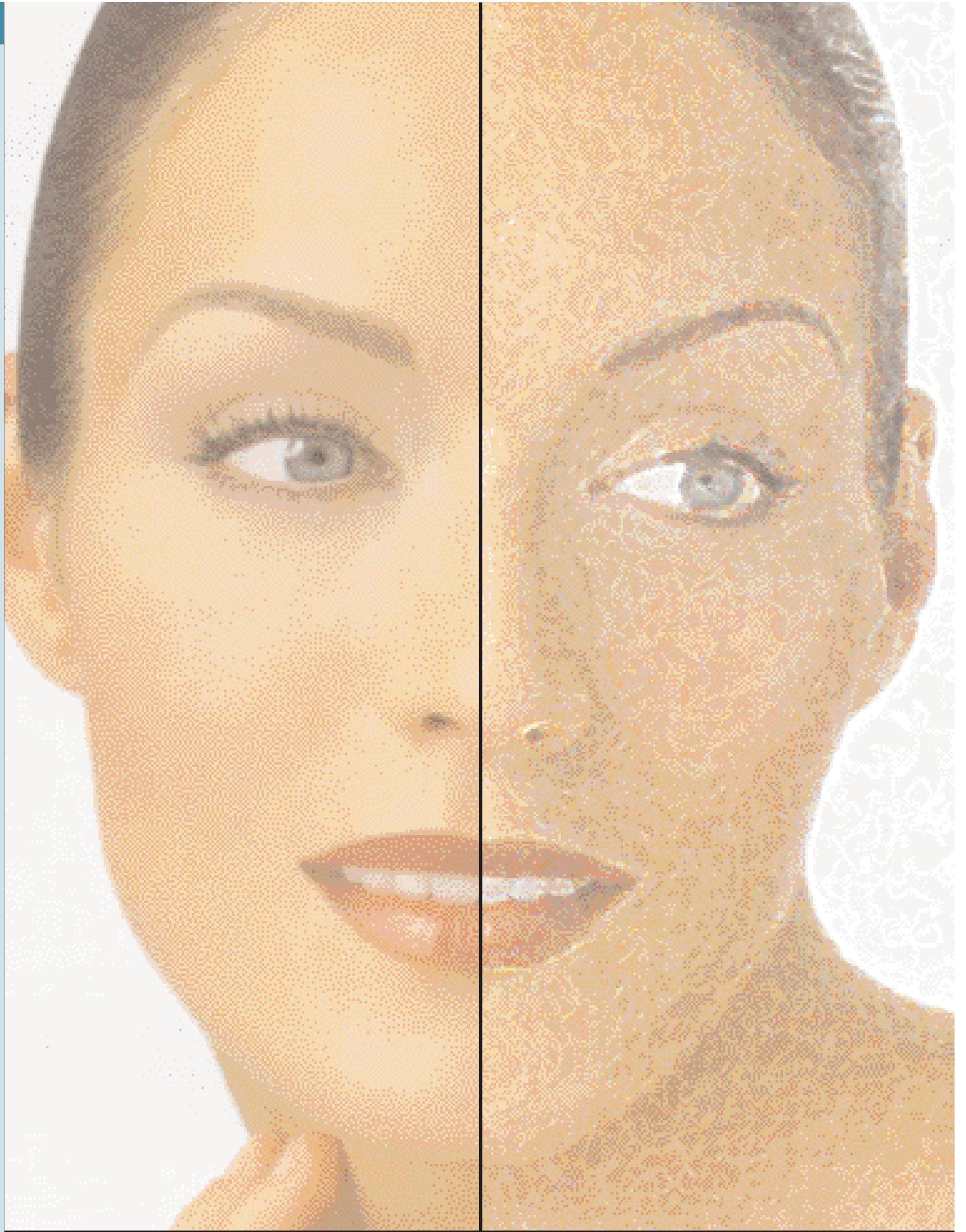
**Nuevos métodos
para tratar
los problemas
de fertilidad**

**Hepatitis B: cada
vez hay opciones
más eficaces para
su tratamiento**

**Descubren una
terapia para
prevenir el
cáncer cervical**

**Hallaron los
restos de un
mamut adulto
en Siberia**

**Anuncian una
misión para
buscar agua
en la Luna**



**Trastornos de la piel más
comunes en la vejez**

Nuevas soluciones a los problemas de fertilidad

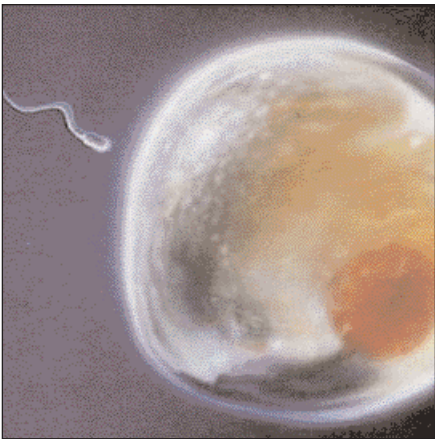
Para muchas parejas que han agotado los tratamientos médicos o quirúrgicos tradicionales, existen en la actualidad nuevos avances que abren la esperanza de lograr el embarazo deseado.

En ese sentido, la doctora Stella Lancuba -especialista en Medicina Reproductiva- del Centro de Investigaciones en Medicina Reproductiva (CIMER) comentó que es a través de estos métodos que las parejas hoy pueden lograr el nacimiento de niños sanos, en casos de esterilidad previamente irreversible.

Lancuba también explicó en qué consiste cada uno de los métodos de fertilización asistida que se detallan a continuación:

In vitro

'In vitro' significa fuera del cuerpo. En este tratamiento, los espermatozoides y los óvulos son acercados fuera del cuerpo de la madre, para que se lleve a cabo el proceso de reconocimiento y unión de las células mencionadas, conocido como fertilización. En la mujer, el crecimiento de los óvulos es estimulado por fármacos y los mismos son recogidos mediante eco-



grafía, identificados y analizados en el laboratorio. Los espermatozoides del esposo son procesados para su mejoramiento.

Luego se espera que óvulo y espermatozoide se reconozcan y den lugar a la formación del embrión. Posteriormente, de uno a tres embriones son colocados en el útero materno, donde ocurrirá su implantación a las 48 ó 72 horas de iniciado dicho procedimiento.

Este tipo de tratamiento es indicado fundamentalmente en casos de: problemas de las trompas en la mujer; espermáticos leves; endometriosis, etcétera. Su eficacia oscila entre un 35 y un 40 por ciento.

GIFT

Comparte con el método anterior los primeros pasos: reforzar mediante fármacos el crecimiento de los óvulos en la mujer y recuperar o tener acceso de la misma manera a los óvulos y espermatozoides.

La diferencia del método se plantea porque en el GIFT los óvulos y espermatozoides se colocan en la trompa de Falopio de la mujer para que en este sitio ocurra la fertilización o reconocimiento de los mismos, donde por otra parte ocurriría naturalmente. Este método suele indicarse en casos de endometriosis y esterilidad inexplicada. Su eficacia es del 35 por ciento.

TET

Es la combinación de la fertilización In Vitro con la transferencia de los embriones obtenidos dentro de la trompa de Falopio a las 48 ó 72 horas de iniciado el procedimiento.

Este tratamiento es utilizado en casos de alteraciones espermáticas, y fracasos de implantaciones previas. Su eficacia es del 38 por ciento.

ICSI

Es un procedimiento de micro fertilización. Consiste en la microinyección de un espermatozoide dentro del citoplasma del óvulo. Ayuda a lograr la fertilización en aquellos casos en que la misma no ocurriría de manera natural. Se utilizan micro pipetas e instrumental sumamente delicado operando bajo microscopio.

Este procedimiento suele indicarse para alteraciones espermáticas moderadas y severas, como las denominadas oligospermias y azospermias y en fallas previas de fertilización. Su eficacia oscila entre un 38 y un 40 por ciento.

Ovodonación

Este tratamiento consiste en la sincronización entre donante y receptor, donde una mujer con ausencia o insuficiencia de sus óvulos, recibe en forma anónima y óvulos a partir de una donante menor de 35 años.

Entre los casos en que se indica este método están: menopausia precoz de causa desconocida, inmunológica, quirúrgica, por rayos o quimioterapia y enfermedades genéticas. Su eficacia es de entre un 35 y un 45 por ciento.

Diagnóstico genético

El estudio del ADN embrionario mediante su amplificación es una nueva herramienta que permite



conocer la constitución genética del embrión antes de su colocación o transferencia en el útero materno.

Las técnicas de genética molecular, llamadas 'FISH' y 'PCR', ponen de manifiesto el tipo, número y características de los cromosomas, permitiendo diagnosticar enfermedades genéticas en forma temprana.

Hay más de 4.000 enfermedades de este tipo descritas, como la hemofilia, ciertas epilepsias y retardo mental, entre otras. La eficacia del diagnóstico efectuado mediante esta técnica es del 98 por ciento aunque, por el momento, se encuentra en su fase experimental.

Criopreservación

Este método, también conocido como 'congelamiento embrionario', permite conservar los embriones en nitrógeno líquido a 196°C para efectuar transferencias al útero materno en una etapa posterior.

Esta técnica disminuye el riesgo de embarazo múltiple mediante la transferencia electiva de 2 a 3 embriones por ciclo. La tasa de supervivencia embrionaria es superior al 90 por ciento y ofrece un 40 por ciento de probabilidad de embarazo por ciclo.

El futuro

Según señaló la especialista, en la actualidad la probabilidad de embarazo múltiple es menor al 10 por ciento dado que se limita a no más de 0 ó 4 el número de embriones a transferir en pacientes menores de 38 años. Asimismo, Lancuba opinó que el cuidado de la salud reproductiva del próximo milenio va a requerir de un mayor sinceramiento frente al problema de la esterilidad y dejar de lado los tabúes que hoy se presentan frente a este tema.

En este sentido, la médica consideró que la mayor parte de los avances vendrán de la mano de la genética con un rol predominante de la genética molecular y la ingeniería genética, lo que permitirá identificar genes enfermos y reemplazarlos por otros sanos.



Diga '33'

Preguntas y respuestas frecuentes entre médicos y pacientes

NIVEL DE GLUCOSA

Paciente: -¿Qué consejos hay que seguir para que los niveles de glucosa en la sangre se mantengan normales en una persona diabética?

Médico: -En principio, es difícil fijar a priori los límites de 'normalidad', pues para cada diabético hay unos márgenes diferentes. Por eso, lo recomendable es que estos límites se fijen individualmente para cada paciente por parte del médico, pues algunos presentarán síntomas con unos niveles más bajos que otros y algunos nunca presentarán síntomas, a pesar de unos niveles aparentemente elevados.

Si se comprueba que los niveles de glucosa pueden estar altos o demasiado bajos, o que se están aumentando las necesidades de insulina, o hay dudas sobre la dieta correcta, siempre debe acudir a su médico.

ROSACEA

Paciente: -¿Existe algún remedio contra la rosácea? ¿Cómo se puede aliviar la sensación de rubor en algunos momentos?

Médico: -Dependiendo de las características o tipo de rosácea se utilizarán tratamientos con productos tópicos (antibióticos, ácido azelaico, etc.) o sistémicos (minociclina, doxiciclina o isotretinoína).

La sensación de rubor, el eritema o enrojecimiento y las telangiectasias (venitas) que aparecen en la rosácea pueden controlarse de forma eficaz con el uso de láseres específicos vasculares o de luz pulsada.

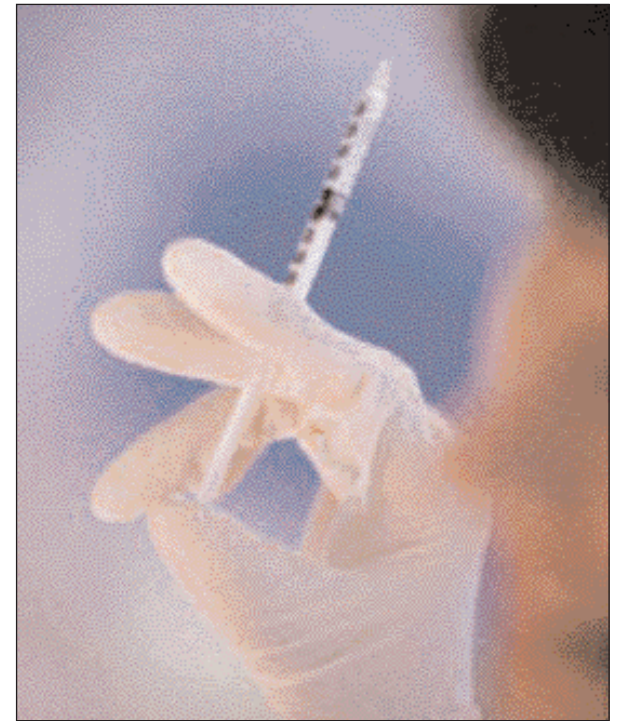
ESGUINCES

Paciente: -Hace dos meses tuve un esguince fuerte en el tobillo. Estuve tratándome con un kinesiólogo el primer mes, después me dijo que el resto era trabajo mío. Desde entonces voy a correr todos los días, estiro la zona, pero todavía me duele. ¿Hago bien en ir a correr o tengo que hacer reposo?

Médico: -Siempre insistió que primero hay que reconstruir la anatomía, volver a recuperar la fuerza de todos los grupos musculares de tobillo y pantorrilla. Eso se consigue con recuperación manual, ejercicios específicos para el tobillo y pantorrilla, más que hacer footing.

 **CEGYR** Centro de Estudios en Ginecología y Reproducción
El Primer Centro de Reproducción Asistida del País
Viamonte 1438 - Bs. As. Argentina - Tel: (54-11) 4372-8289
e-mail: cegyrr@cegyr.com - www.cegyr.com

Hepatitis B: Cerca del 40% de los casos tiene cura



Alrededor de 300.000 argentinos sufren de hepatitis B crónica y cerca del 40 por ciento supera esa enfermedad, que es la principal causa de cirrosis y cáncer de hígado, revelaron fuentes médicas.

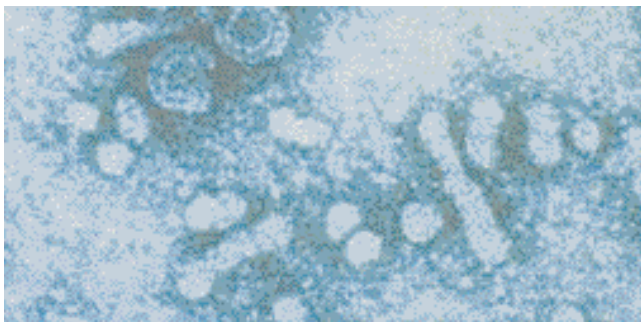
Los estudios clínicos presentados durante el simposio realizado recientemente en el cuarto curso de hepatología del hospital 'Dr. Carlos B Udaondo' de esta Capital, coincidieron en que cada vez son más las posibilidades de recuperación de los pacientes con hepatitis B crónica, ante la acción beneficiosa de los antivirales usados en el tratamiento.

La hepatitis B es una inflamación severa del hígado que cuando se agudiza provoca, según las estadísticas internacionales, más del 80 por ciento de los cánceres de hígado primario que ocasionan medio millón de muertes por año en el mundo.

El jefe del servicio de Hepatología del Hospital Muñiz y presidente de la Asociación Argentina para el Estudio de las Enfermedades del Hígado (AAEEH), Hugo Fainboim, señaló que en el país "hay unas 300.000 personas infectadas" con hepatitis B.

Fainboim precisó que "según los estudios realizados a dadores en bancos de sangre, se estima que el 0,8 por ciento de la población presenta una infección crónica por el virus" que provoca la hepatitis.

Por su parte, el investigador del Centro de Asistencia e Investigación Clínica en Inmunocomprometidos de Rosario, Fernando Bessone, sostuvo que "la hepatitis B crónica se cura en alrededor de un 40 por ciento de los casos".



El investigador explicó que "en la actualidad estos pacientes tienen varias opciones de tratamiento con drogas antivirales".

La hepatitis B puede ser aguda o crónica y en ambas situaciones, ser sintomática o asintomática, lo cual implica que muchas personas pueden haberse infectado sin saberlo y seguir con una infección crónica que puede depararle consecuencias graves de salud.

Los datos difundidos en el simposio revelan que el 1 por ciento de los casos agudos sintomáticos se presenta como una hepatitis severa, que requiere internación y control estricto.

La hepatitis B aguda se vuelve crónica cuando el virus continúa presente durante por lo menos seis meses de comenzado el cuadro clínico.

Los especialistas coinciden en que esa situación se registra en un 5 a un 10 por ciento de los pacientes adultos inmunocompetentes y en un 90 por ciento de los recién nacidos.

Por su parte, el jefe de la sección de Hepatología del Hospital Italiano, Adrián Gadano, sostuvo que la hepatitis B crónica se manifiesta "en personas cuyo sistema inmunológico no fue tan eficaz como para eliminar el virus en forma definitiva".

"No hay manera de predecir en qué pacientes la hepatitis B será crónica", dijo el médico, quien agregó que "no existen medicamentos que, administrados en la fase aguda de la infección, impidan el pasaje a la cronicidad de la hepatitis B".

Los médicos indicaron que hay poblaciones especiales, como los inmigrantes del sudeste asiático, en quienes se observa la portación del virus de la hepatitis B en alrededor de un 10 por ciento, mientras que en los pacientes con VIH-SIDA la prevalencia es de alrededor de un 8 al 12 por ciento.

Cuando la hepatitis es sintomática se presenta con las mismas características tanto en la A, B, C y E.

Síntomas

Los síntomas de las hepatitis son orina oscura, pérdida del apetito, fatiga, hinchazón y dolor abdominal, picazón en todo el cuerpo, color amarillo en piel y ojos, náuseas, vómitos, fiebre leve y depo-

siciones color amarillentos o muy claro.

Fainboim explicó que "el virus de la hepatitis está presente en la sangre, saliva, semen, secreciones vaginales y sangre menstrual de los pacientes infectados agudos o crónicos".

"Las vías clásicas de contagio más comunes de la hepatitis B son sexual, sanguínea y perinatal, de la madre embarazada al recién nacido", dijo Fainboim. Como es un virus muy resistente fuera del cuerpo, "puede ocurrir la transmisión horizontal, que es la que se observa en contactos directos, por lo general entre familiares de portadores crónicos del virus de la hepatitis", agregó el especialista.

En el encuentro médico realizado en Buenos Aires se presentó un nuevo antiviral denominado "entecavir" que de acuerdo a lo señalado por el presidente de la Red Canadiense de Hepatitis Viral y de la Asociación para el Estudio del Hígado de Canadá, Morris Sherman, "es el agente más potente para tratar la hepatitis".

La hepatitis B se puede prevenir por medio de la vacunación que se viene aplicando en el país desde hace unos 20 años. La vacuna está incluida en el Calendario Oficial de Vacunación y protege a las personas que no tuvieron contacto previo con el virus.

También existen preparaciones con alta concentración de gammaglobulinas antivirales, que son indicadas después de la exposición al virus, por ejemplo en el post parto, en una relación sexual con un portador agudo o crónico o ante el contacto accidental con jeringas infectadas.

Alto nivel en Medicina Empresarial

Cobertura en todo el país

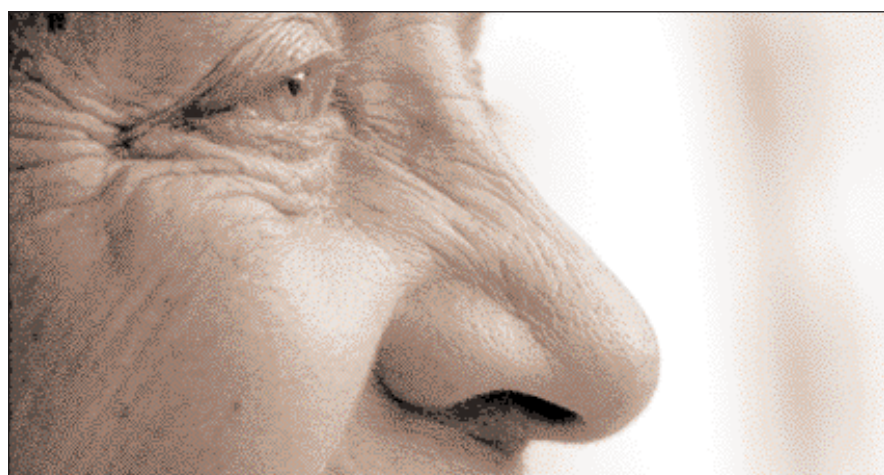
- Todos los exámenes de la Res. 43/97 S.R.T.
- Estudios psicotécnicos.
- Evaluaciones ambientales.
- Chequeos ejecutivos.
- Instalación y atención de consultorios médicos internos.



- Asesoramiento médico-legal.
- Gerenciamiento de A.R.T.
- Control de ausentismo todos los días del año.
- Servicio de Emergencias.
- Medicina Asistencial.

Mucho más que el cumplimiento legal • Servicio propio de diagnóstico • Atención personalizada

Avda. Callao 710/714 (1023) Buenos Aires - Tel. (011) 4811-1446 / 4813-5584 / 4813-6927 / 4815-4048



Trastornos de la piel más frecuentes en la vejez

En los ancianos de muchos países, la mayoría de las alteraciones en el aspecto de la piel se deben a la exposición crónica a la radiación ultravioleta de la luz solar, y los cambios cutáneos son más pronunciados en las zonas corporales expuestas.

Por este motivo, los ancianos cuya pigmentación o estilo de vida los protege de la luz solar, suelen presentar un aspecto más juvenil que el correspondiente a su edad cronológica. En tanto, algunas enfermedades de la piel en personas mayores, como el cáncer, aparecen de modo casi exclusivo en la piel fotoenvejecida.

La piel envejecida por efecto de la luz solar se caracteriza por presentar arrugas finas y toscas, pigmentación moteada irregular, manchas parduzcas, rugosidades, coloración amarillenta y pequeños vasos sanguíneos superficiales llamados arañas vasculares o telangiectasias.

La mejor forma de evitar el fotoenvejecimiento es la prevención, que tendrá más éxito cuanto más precozmente se inicie (incluso desde la niñez). Se ha demostrado que evitar la exposición a la luz solar y el uso de filtros solares proporcionan una mejora importante del aspecto de la piel, incluso cuando ya existe daño previo.

Por ello, es importante aconsejar a las personas que utilicen sombreros, se cubran los hombros y se apliquen cremas protectoras antes de salir al aire libre, como parte de la rutina diaria. Es conveniente, asimismo, evitar la permanencia al sol en las horas en las que es más fuerte la radiación ultravioleta, es decir, hacia

el mediodía.

Muchos trastornos cutáneos afectan a jóvenes y mayores por igual. Sin embargo, determinadas enfermedades, infecciones y tumores de la piel aumentan su frecuencia con la edad. Entre ellas se encuentran:

PRURITO

El prurito o picazón de la piel es esa sensación tan desagradable que provoca un deseo instintivo de rascarse o frotarse. Es un trastorno muy común en los mayores y suele deberse a la sequedad de la piel, también llamada xerosis.

Otras veces es producido por alteraciones de la piel, como dermatitis de contacto, o irritación de la piel por determinadas sustancias o por infecciones por piojos, sarna u hongos.

Sin embargo, a menudo no se encuentra ningún tipo de lesión en la piel y se plantea el estudio de enfermedades sistémicas o generales (es decir, que afectan a todo el organismo) ya que llegan a su-

poner hasta la mitad de los casos llamados 'prurito sine materiae', es decir, picazón de la piel sin lesiones cutáneas.

Muchas son las enfermedades generales que pueden ocasionar picazón, entre las que se destacan algunas enfermedades del hígado, el exceso de urea en la sangre, la anemia por falta de hierro, algunos tumores y algunas infecciones por parásitos.

Para aliviar o eliminar la picazón, las personas afectadas deben evitar el uso de jabones fuertes, el alcohol de frotar, detergentes y otras sustancias secantes y el contacto con materiales potencialmente irritantes como la lana (siempre es preferible el algodón).

Las cremas hidratantes como la simple vaselina y los emolientes son útiles si se aplican con frecuencia y en cantidad abundante, sobre todo después del baño, cuando la piel aún está húmeda. También pueden usarse cremas y lociones con urea o ácido láctico que ayudan a eliminar la descamación, mantienen la piel hidratada y alivian la picazón. En ocasiones, puede usarse una crema o pomada con un corticosteroide de baja potencia como la hidrocortisona, para tratar la piel seca e inflamada.

HERPES ZOSTER

La infección de la piel por el virus del herpes zóster (el mismo que produce la varicela en los niños) es un problema relativamente común en los ancianos que afecta a personas por lo demás sanas, pero que puede causar mayores problemas en los pacientes con su sistema de defensas dañado.

La enfermedad se caracteriza por la aparición de una erupción rojiza en la piel, generalmente del pecho o la espalda y con menos frecuencia de la cara, sobre la que asientan unas vesículas pequeñas, muy dolorosas, que en el transcurso de unos días evolucionan, se secan y se transforman en costras. Actualmente el tratamiento se realiza con unos medicamentos específicos contra esos virus (aciclovir y derivados) que deben administrarse tan pronto como sea posible pa-



ra evitar la aparición de complicaciones.

La mayor complicación conocida de esta infección es la temida neuralgia post-herpética, es decir, la persistencia de un intenso dolor en la región por afectación de los nervios por el virus, una vez que la erupción de la piel se ha curado.

Suele ser difícil de tratar y se han intentado múltiples medicamentos con mayor o menor éxito. Últimamente se ha demostrado la eficacia de una sustancia llamada gabapentina para controlar el dolor.

OTRAS ENFERMEDADES

A continuación se detallan algunas de las enfermedades que también suelen ser comunes en personas mayores.

◆ **Las erupciones cutáneas inducidas por medicamentos, tan frecuentes en los ancianos.**

◆ **El acné rosácea:** trastorno inflamatorio que produce enrojecimiento, prominencia de vasos sanguíneos superficiales, lesiones sobre elevadas y a veces con pus, fundamentalmente en la parte central de la cara.

◆ **El liquen simple crónico o neurodermatitis: engrosamiento localizado de la piel, causado por rascado repetido, que afecta al tobillo y dorso del pie, la parte anterior de la pierna, el dorso del cuello, los antebrazos y los codos.**

◆ **Las úlceras venosas** debido a la insuficiencia venosa y las ulceraciones por presión en pacientes inmovilizados o encamados.

◆ **Tumores de la piel: Se pueden divi-**

dir en tumores benignos; lesiones premalignas; y tumores malignos.

TUMORES BENIGNOS

El tumor benigno de la piel más frecuente en los ancianos es la queratosis o verruga seborréica. Consiste en una lesión similar a una verruga, elevada, de color piel o pigmentada, de tamaño variable que aparece en la cara, en la frente, en la espalda o en el pecho como localizaciones más frecuentes. Estas lesiones se pueden eliminar mediante congelación con nitrógeno líquido o mediante quemadura con un bisturí eléctrico.

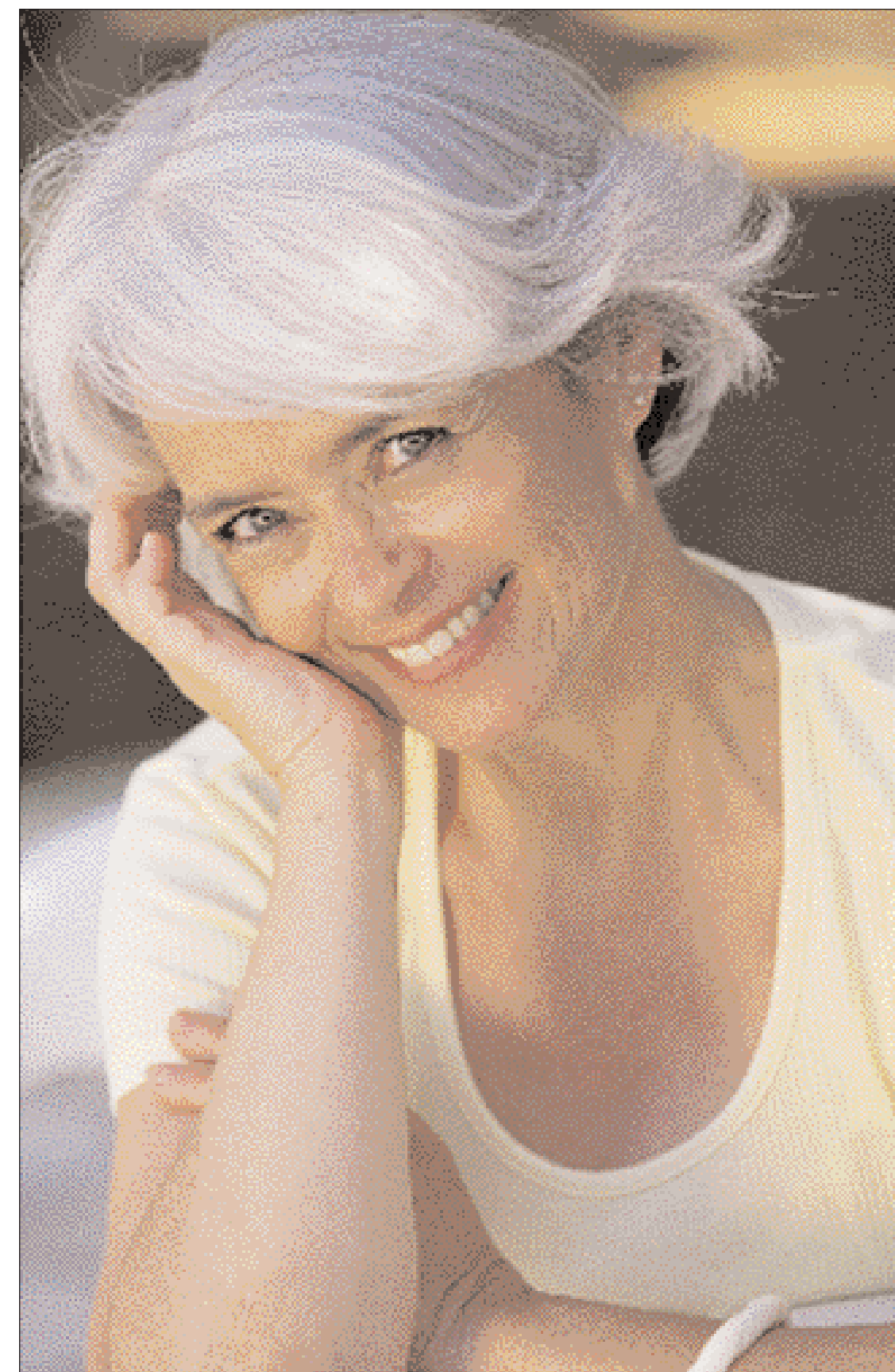
Otros tumores benignos son los llamados acrocordones o fibromas cutáneos, que son lesiones de color piel o pigmentadas, blandas y con frecuencia con un pedículo, que aparecen en el cuello, en las axilas o el tronco y que se pueden eliminar con unas tijeras o con un bisturí eléctrico.

Los queratoacantomas son nódulos de crecimiento rápido, con un contorno liso y un tapón central de queratina. Muchas veces se resuelven espontáneamente pero otras veces hay que extirparlos.

LESIONES PREMALIGNAS

La queratosis actínica es la lesión premaligna más frecuente en los ancianos. Se produce en áreas expuestas al sol y puede dar lugar a un tipo de tumor maligno llamado carcinoma de células escamosas o espinosas. Consiste en manchas parecidas al papel de lija, de color variable entre el de la piel y el pardo rojizo o el negro amarillento. Más que verse, se palpa, por su tacto rugoso. Los factores de riesgo de este proceso incluyen la edad avanzada, la piel clara, los ojos azules y el historial de pecas durante la niñez.

Evitar la exposición al sol produce la regresión de las lesiones y puede ser un tratamiento suficiente en la enfermedad leve. Los pacientes con múltiples lesiones deben ser evaluados cada 6 ó 12 meses para poder detectar precozmente un po-



sible cáncer de piel. Cuando el número de lesiones es pequeño, el tratamiento más habitual es la crioterapia, es decir, la quemadura por congelación de la lesión con nitrógeno líquido.

TUMORES MALIGNOS

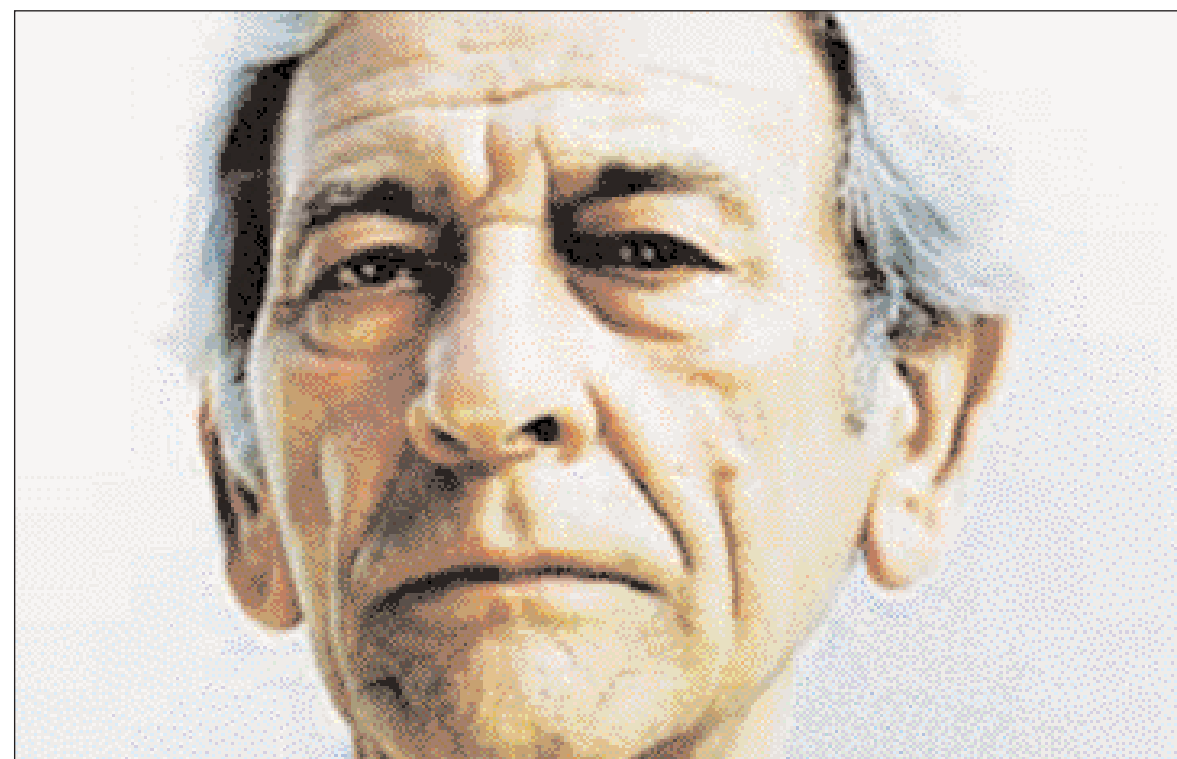
Los tres tumores malignos más comunes son el epiteloma o carcinoma basocelular; el epiteloma o carcinoma espinocelular; y el melanoma.

◆ **Carcinoma basocelular:** es un tumor de aspecto perlado que si no se trata puede transformarse en una úlcera superficial de la piel, que crece con lentitud y rara vez se extiende al resto del organismo. La mayoría de las veces se asienta en la cabeza y el cuello. Su diagnóstico se realiza por su aspecto clínico que debe confirmarse mediante una biopsia de la piel. Su tratamiento es siempre quirúrgico.

◆ **Carcinoma espinocelular:** es un tumor maligno, que se localiza en áreas ex-

puestas al sol y que tiene modesta tendencia a extenderse al resto del organismo (metástasis). Puede derivar de una queratosis actínica. Al igual que el carcinoma basocelular se diagnostica por su aspecto y mediante una biopsia de la piel. El tratamiento es siempre quirúrgico y requiere un seguimiento clínico evolutivo ya que hasta el 5% de los tumores producen metástasis.

◆ **Melanoma:** es uno de los tumores cutáneos más malignos conocido ya que produce metástasis con mucha facilidad y muchos pacientes mueren. Existen varios tipos. El más frecuente, llamado de extensión superficial, se muestra como una placa pigmentada de borde irregular y pigmentación variable y suele ser asintomático. Las lesiones avanzadas pueden producir picazón y hemorragia. Ante su sospecha es necesario consultar con un dermatólogo a la mayor brevedad posible ya que será necesaria una biopsia confirmatoria y el tratamiento quirúrgico oportuno con un seguimiento posterior, habitualmente a largo plazo.



ESTETICA:

¿Qué es lo que más preocupa?

Casi un 30% de los latinoamericanos no está satisfecho con su peso y alrededor del 25% está molesto con las arrugas faciales. En línea con esa tendencia, los argentinos también expresaron que el sobrepeso y las arrugas son los temas estéticos que más preocupan.

Los datos surgen de una encuesta privada realizada en 17 países de América Latina a más de 10.000 personas con el objetivo de evaluar el conocimiento de los consumidores sobre los tratamientos estéticos disponibles, sus percepciones acerca de los tratamientos para las arrugas faciales y su preocupación por su apariencia. En la Argentina la encuesta se realizó a 735 personas con una edad promedio de entre 31 y 45 años.

Del total de entrevistados, sólo un 34,3% dijo no sentirse preocupado por algún aspecto de su cuerpo o molestia. El resto de la muestra manifestó preocupación por alguna de las diferentes



afecciones, según el siguiente ranking:

1. **Sobrepeso (28,5 %)**
2. Arrugas faciales (23,4%)
3. **Dolor de cabeza (21,2%)**
4. Rinitis alérgica (17,7%)
5. **Dolores musculares en cuello y cabeza (15%)**
6. Sudoración excesiva (hiperhidrosis) (8,9%)

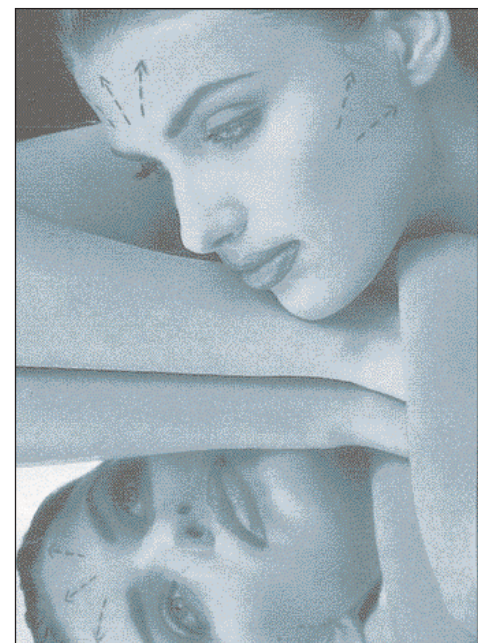
Otros datos

Mientras países como Honduras (40,5%), Chile (40,1%) y Nicaragua (37,3%) presentan los mayores índices de preocupación con respecto al exceso de peso, la Argentina registra los valores más inferiores de la región dado que el sobrepeso preocupa al 22,9% de los argentinos encuestados.

En tanto, un 19,3% de las personas encuestadas en la Argentina expresaron su molestia por las arrugas faciales, mientras este tema preocupa a un 41,2% de los chilenos y a un 39% de los hondureños.

Asimismo, más del 30% de los encuestados respondió que le interesa mejorar el aspecto de las arrugas faciales, mientras que un 20% dijo estar realmente preocupado por ellas confesando que le gustaría evaluar diferentes opciones de tratamiento.

En cuanto al tipo de arrugas faciales que concentran la mayor preocu-



pación de los latinoamericanos, las que se forman alrededor de los ojos (conocidas como 'patas de gallo') ocuparon el primer lugar con un 48%, seguidas por las líneas de la frente (24%) y luego las del entrecejo (12%).

Respecto a cuáles son los productos más conocidos para el tratamiento de las arrugas, la encuesta refleja que el colágeno (63,7%) y el Botox (55,3%) son los más populares.

Descubren una terapia para prevenir el cáncer de cuello de útero

Londres- Una vacuna protege del cáncer cervical o de cuello de útero durante al menos 4 años y medio, según demuestran los últimos estudios sobre su efectividad publicados en la revista 'The Lancet'.

Un equipo de la facultad de Medicina de Dartmouth, en Hanover (Estados Unidos), dirigido por Diane Harper, analizó el efecto a largo plazo de una de las varias vacunas contra ese tipo de cáncer que existen, cuya efectividad se desconocía.

Una de las principales causas del cáncer de cérvix son las infecciones provocadas por un virus de transmisión sexual llamado virus papiloma humano (HPV), que también puede ser responsable de cánceres en los órganos genitales de hombres y mujeres.

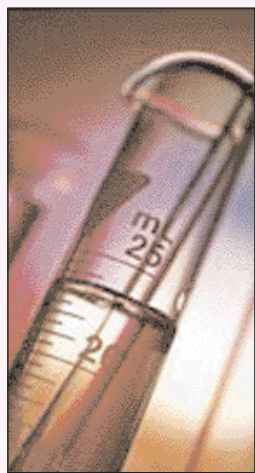
Los expertos estudiaron concretamente la eficacia de una vacuna contra las variantes del HPV más asociadas con el cáncer cervical, las HPV-16 y HPV-18.

Hicieron un seguimiento de 800 mujeres que en 2004 habían participado en unas pruebas clínicas del antídoto.

En esas pruebas, algunas de las voluntarias recibieron tres dosis de la vacuna, mientras que otras tomaron

píldoras placebo. Los científicos comprobaron que las que habían sido vacunadas tenían altos niveles de anticuerpos contra el HPV-16 y el HPV-18 cuatro años y medio después de haber ingerido la última dosis.

La vacuna combatió infecciones ya existentes y nuevas y además protegió a las voluntarias de otras variantes del virus, como las HPV-45 y HPV-31, el tercer y cuarto tipo más común.



Según la doctora Harper, el estudio demuestra que la vacuna es segura y ofrece una protección "sustancial" a largo plazo contra cambios celulares cancerígenos asociados con el HPV.

"Este hallazgo crea el escenario para la adopción a gran escala de la vacunación contra el HPV como prevención del cáncer cervical", afirmó.

La doctora Anne Szarewski, de Cancer Research UK, se congratuló de la efectividad demostrada por esta vacuna no sólo contra los tipos 16 y 18 del virus, sino también contra los otros dos. **"Esto podría significar que hasta un 80 por ciento de los cánceres de cérvix podrían prevenirse con esta vacuna",** dijo.

Aprueban una vacuna contra la diarrea infantil por rotavirus

La Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT) aprobó Rotarix™, la vacuna oral contra la diarrea infantil por rotavirus, para ser comercializada en el país. Con esta aprobación, ya son 33 los países que cuentan con la vacuna contra esta enfermedad, 16 de ellos pertenecen a Latinoamérica.

"Gracias a esta importante vacuna hoy podemos decir que 700.000 niños han sido prevenidos de sufrir una enfermedad tan angustiante como lo es la diarrea infantil por rotavirus", comentó el doctor Ricardo Rüttimann, director de Investigaciones Clínicas y Asuntos Médicos Biológicos del laboratorio GlaxoSmithKline, quien también agregó: **"Se estima que en 2006, 4.500.000 niños serán protegidos, en América Latina, contra esta afección"**.

El rotavirus es un virus que produce infección intestinal, origen de la diarrea grave en los niños, provocando deshidratación que ocasiona una importante morbimortalidad. Un lactante puede presentar de 10 a 20 episodios diarreicos en un día asociados a vómitos constantes. Debido a que el rotavirus es un virus que se disemina muy fácilmente, independientemente de la condición socioeconómica, cualquier niño puede llegar a contagiarse.

Por este motivo, la vacunación es reconocida como la única medida de prevención que tiene impacto significativo en la incidencia de la diarrea infantil por rotavirus.

La doctora Angela Gentile, jefa de la división de Epidemiología del hospital de Niños Ricardo Gutiérrez de la ciudad de Buenos Aires comentó: **"En nuestro país a consecuencia de la diarrea infantil por rotavirus, aproximadamente 20.000 niños son hospitalizados por año y un niño muere cada tres días. Esta vacuna es una importante herramienta de prevención que disminuirá el impacto de esta enfermedad en nuestros chicos"**.

La vacuna puede ser administrada junto con las principales vacunas infantiles, incluyendo la vacuna oral contra la polio. Se administra de manera oral y en dos dosis, desde la 6ª semana y hasta los 6 meses de vida y el intervalo entre ambas dosis no debe ser menor a un mes.



Podría aumentar la esperanza de vida de las mujeres

Londres- Por primera vez en la historia, las mujeres en todo el mundo podrían tener este año una mayor esperanza de vida que los hombres, según un estudio publicado en la revista británica 'British Medical Journal'.

La investigación refleja que, desde hace un siglo, en Occidente las mujeres viven más años que los hombres, debido a que las muertes por cáncer, los problemas del corazón, los suicidios y los accidentes han tenido siempre una mayor incidencia entre los hombres. Sin embargo, no ocurría así en el Tercer Mundo, donde muchas mujeres fallecían por el alto riesgo que suponían los embarazos.

El director de la investigación Danny Dorling, de la universidad de Sheffield (norte de Inglaterra), señaló que es imposible saber con seguridad el año exacto en que la esperanza de vida de las

mujeres superará a la de los hombres, "pero es muy probable que sea el 2006".

"La causas de este aumento en la esperanza de vida se debe a la mejora de los cuidados durante el embarazo y a la presencia de parteras y de otro personal especializado en el parto", apuntó.

Para Dorling, a pesar de que todavía quedan muchas cosas por hacer, la situación ha mejorado lo suficiente como para que las mujeres vivan más años en todas partes.

Sin embargo, el director de la investigación advierte que la diferencia de años de vida entre los dos sexos puede estrecharse por la emancipación de la mujer y la adopción del estilo de vida de los

hombres.

Según Dorling, el hábito de fumar es la principal causa de que esta diferencia se estreche. "El mayor mercado sin explotar para las compañías tabacaleras son las mujeres de los países pobres", indicó.



Hallan los restos de un mamut en el noroeste de Siberia



Moscú- Habitantes de la localidad rusa de Andra, en el noroeste de Siberia, hallaron los restos de un mamut adulto a orillas del Obi, uno de los grandes ríos siberianos, informaron las autoridades locales.

"El derrumbamiento de un sector de la orilla del río dejó al descubierto parte de la cabeza de un mamut adulto, que incluye un colmillo casi completo, los huesos frontales y la parte izquierda del cráneo", dijo un portavoz del ayuntamiento local, citado por la agencia oficial rusa 'Itar-Tass'.

Según el biólogo Pável Kósintsev, quien examinó el hallazgo, se trata de una "pieza de gran valor".

"Es un esqueleto casi completo del animal y se ha conservado muy bien la piel, la lana y también el contenido de su estómago", precisó el especialista.

El lugar donde se produjo el hallazgo fue puesto bajo vigilancia, ya que el tráfico de colmillos y restos de estos mamíferos proboscídeos, que se extinguieron misteriosamente hace más de 10.000 años, está muy extendido en las zonas septentrionales de Siberia.

A finales de marzo pasado las autoridades de la república siberiana de Yakutia pidió al Gobierno federal que se pueda adoptar para poner coto al contrabando de colmillos y restos de mamuts.

El vicepresidente del Ejecutivo de Yakutia, Guennadi Alexéyev, denunció que los traficantes en esa república anualmente venden a otras regiones rusas y al extranjero entre 25 y 30 toneladas de colmillos de mamut, además de otros huesos y restos.

Alexéyev también propuso catalogar los restos de mamuts, muy frecuentes en las zonas de Siberia y el extremo norte de Rusia, como "recursos naturales específicos", y reglamentar las respectivas competencias de las autoridades locales y federales.

DIRECCIONES UTILES

A.D.E.I.: Asociación Diabetes Insípida y Trastornos Asociados, Calaza 1262, tel. 477-0886.

A.G.HU.: Asociación de Genética Humana, Colón 3853, tel. 475-0683, informe@agh.org.ar/rpzanier@cybertech.com.ar

A.L.U.B.A.: Asociación de Lucha contra la Bulimia y Anorexia, H. Yrigoyen 4098, tel. 494-8492, alubamdp@hotmail.com

A.M.A.D.: Asociación Marplatense de Ayuda al Diabético, Colón 3292, tel. 472-4352/495-0568, amadmdp@hotmail.com

A.M.A.R.: Ayuda Mutua Artritis Reumatoidea, Catamarca 2855, tel. 472-9151/155-362545.

A.M.A.T.: Asociación Marplatense de Apoyo al Trasplante, Independencia 1213, tel. 491-8253, amat@infovia.com.ar

A.P.A.E.B.: Asociación Pro Ayuda Espina Bífida e Hidrocefalia, Uruguay 2545, tel. 473-9783/487-3941, apaeb@hotmail.com

A.P.A.N.D.: Asociación Pro Ayuda a la Niñez Desamparada, Ruta 2 y Beruti, tel. 477-5205/478-5785, apand@argenet.com.ar

A.P.A.N.E.S.: Asociación Pro Ayuda Al Niño Enfermo de SIDA, Moreno 2244 loc. 8 y 10, tel. 479-1233/471-0895.

A.S.D.: Asociación Síndrome de Turner, Rivadavia 3327 - piso 3 / dto. C, tel. 492-4858.

A.S.D.E. MAR.: Asociación de Padres y Familiares de Personas con Síndrome de Down de Mar del Plata, Catamarca 4256, tel. 472-8101/475-9068.

AL-ANON: Distrito Mar del Plata, Dorrego 2279, tel. 475-4843/484-3006, alanondistritomardelplata@hotmail.com

ALCOHOLICOS ANONIMOS, INTERGRUPO MAR DEL PLATA. Lamadrid 2578, loc. 26.

Guardia telefónica: lunes a sábados de 19 a 21 tel. 480-9558; lunes a sábados de 9 a 12 tel. 491-0787; las 24 hs. tel. 156-842219.

AS.A.A.R.: Asociación de Ayuda al Alcohólico en Recuperación, Rivadavia 4517, tel. 474-7111/9783/ 475-3836, asaar@infovia.com.ar

ASOC. FILANTROPICA POR AMOR A LOS NIÑOS, Roberto J. Payró 4640, tel. 472-1815/156-827204, poramoralosninos@ciudad.com.ar/larrea@larreaseguros.com.ar

ASOC. VALORICEMOS LA VIDA (Mujeres operadas de cáncer de mamas), San Martín 3752, tel. 495-0558, simonvida@yahoo.com.ar

ASOCIACION CELIACA ARGENTINA, Coronel Vidal 1903, tel. 475-9807/482-5438, gabimolina83@hotmail.com

AYUDAR: Asoc. Civil pro ayuda accidentados y familiares de víctimas de accidentes de tránsito, Rivadavia 3408 1º "E", tel. 475-9867 / 155-213699, ayudar@mixmail.com.ar

C.A.F.E.R.: Centro de Ayuda a Familias en Riesgo, Bolívar 4252, tel. 475-9334, cafermdp@speedy.com.ar

C.A.M.M.: Centro de Apoyo a a Mujer Maltratada, Larrea 3291, tel. 472-0524/477-1571, camm@cybertech.com.ar

C.H.A.D.I.M.: Centro de Rehabilitación para Disminuidos Mentales, Casildo Villar 2266, tel. 482-3057, chadim@argenet.com.ar

C.P.V.: Centro de Protección a la Víctima de Delitos, 0800-333-6266.

C.V.V.: Centro de Valorización de la Vida - Prog. Samaritanos Prevención del Suicidio, San Martín 2648 1º 48 - Gal. de las Américas, tel. 493-0430.

C.Y.A.A.D.: (Prevención al suicidio) Independencia 1621 1º sub-suelo local 48. Línea de crisis: 494-5202. Guardia nocturna: 156-815026.

CAN -FEM: Grupo de Ayuda Mutua de Cáncer Femenino, Vieytes 2548 Dpto 2, tel. 492-5284 / 499-6066, canfemmdp@yahoo.com.ar

CE.A.R.: Centro Asistencial del Adolescente en Recuperación, Libertad 4531, tel. 474-6226, cear_proyectodevida@hotmail.com

CRUZ ROJA: Rivadavia 3969, tel. 4-723824, cruzrojampdp@copetel.com.ar

ESCUELA DE VIDA PARA PADRES DE HIJOS FALLECIDOS, Independencia 3084, tel. 482-0964/495-2966.

F.O.H.I.N.: Fundación Onco-hematológica Infantil de Mar del Plata, Roca 2543, tel. 495-8919

F.R.A.T.E.R.: Fraternidad Cristiana de Personas Enfermas y Discapacitadas, Esquíú 1471, tel. 479-4743, mebbritos@hotmail.com

FUNDACION ARCO BALENO: Prevención y Asistencia de Adictos, Saavedra 174, tel. 451-5905

G.A.D.: Grupo de Ayuda al Drogadependiente, Rivadavia 4436, tel. 472-6381, gadmdp@uolmail.com.ar

G.A.E.M.: Grupo de Autoayuda de Esclerosis Múltiple, Strobel 6306, tel. 478-3438/155-364494

G.A.L.DO.: Grupo Ayuda de Lucha contra el Dolor, 9 de Julio 5602 12 C, tel. 472-9626, galdol1998@yahoo.com.ar

G.A.M.A.: Grupo de Autoayuda contra el Mal de Alzheimer y Enfermedades Semejantes, Deán Funes 2145 / Rivadavia 5323 / Córdoba 1792 3. F, tel. 472-3342/ 8743/ 491-9496,

grupogama@infovia.com.ar

GRUPO AUTOAYUDA 'MARGARITA': Para Enfermos y Familiares de personas que sufren el Mal de Parkinson, Libertad 4055 - Pquia. Nueva Pompeya, tel. 495-2795 / 474-1615

I.N.A.RE.P.S.: Instituto Nacional de Rehabilitación Psicosfísica del Sur, Ruta 88 km 1.5, Tel. 482-011/ 12/13 / Fax 465-1068, 465-1069. Turnos 465-4444. Email sub_direccion@inareps.com.ar

Grupo de Autoayuda de Jugadores Anónimos, Alvarado 2450, tel. 155251698, Ituzaingó 5050, tel. 155190332 y Juganon (familiares) tel. 471-4210.

L.A.L.C.E.C.: Liga Argentina de Lucha contra el cancer, Independencia 1225, tel. 495-7017, lalcecmdp@espanol.yahoo.com

MARANGELES: Asociación de Padres de Jóvenes con Discapacidad Mental Severa, Olazábal 4154/58, tel. 472-2646, marangeles@mail.com

NARCOTICOS ANONIMOS: Ituzaingó 5050, 1º Piso. Todos los días de 19,30 a 21,30, tel. guardia 156-889772, naarcomardelplata@hotmail.com

RED DE PVS MDP: Red de Personas Viviendo con VIH/SIDA - Delegación MDP, Saavedra 3485, tel. 475-6600, redmdq@uolsinectis.com.ar

U.M.A.S.DE.C.A.: Unión Marplatense de Acción Social para los Derechos del Ciego y Ambliope, Entre Ríos 2828, tel. 495-7577, prensaumasdeca@cybertech.com.ar/cadi@mdp.edu.ar

U.P.P.A.D.: Unión de padres por amor al deficiente mental, centro de día. A. Storni 5540 tel. 4790862.

Paracelso:

Un médico bombástico

El 24 de junio de 1527 una horda de estudiantes de medicina de la **Universidad de Basilea**, vociferaba alegremente alrededor de una hoguera. En el medio, un gordo de aspecto vulgar gritaba desenfrenadamente mientras arrojaba al fuego una pila de libros. Periódicamente levantaba su porrón de cerveza para responder las aclamaciones de sus discípulos. Ese día **Paracelso** le había declarado la guerra a **Galeno** y sus secuaces árabes. Iniciaba así un camino de no retorno.

Filippus Aureolus Teofratus Bombastus von Hohenheim tenía tan alta opinión de sí mismo que se hacía llamar **Paracelso**. Sólo la figura del médico romano **Celso** podía igualársele. Todos los demás colegas que habían desfilado a lo largo de 3.000 años de historia, eran tan sólo ridículos ignorantes. "No hay en ellos más que el contenido de un ataúd, pasto de los gusanos", solía decir de sus predecesores.

Nació **Bombastus** signado por una buena estrella, o al menos su padre así lo creyó. Dado que no tenía medios para educar a su hijo, desde los 14 años lo envió a recorrer los centros del saber. En Tübingen, Viena, Heidelberg y Colonia, buscó un maestro que lo guiara en los intrincados laberintos de la medicina. Sin embargo, años más tarde, **Bombastus** confesaría que aprendió más filosofía de los mineros suizos, que de todos los profesores académicos. Estos solo se limitaban a repetir las lecciones de Galeno y Aristóteles.

En búsqueda de ese esquivo saber, **Bombastus** -como me gusta llamar a este personaje justamente bombástico- escuchó a cuanto individuo se le cruzó por los caminos que recorrió. Hechiceras, gitanas, parteras, ladrones conversos, y estafadores arrependidos, a todos escuchó, y de todos aprendió algo. Fue médico militar y acompañó a los ejércitos alemanes por Holanda, y después Italia. Capturado, fue llevado prisionero a Rusia. Después decidió conocer Constantinopla, y más tarde quiso llegar a los confines del mundo conocido, que entonces eran las costas de Irlanda.

Cansado de vagar

Todas esas tierras visitó o al menos decía haberlas recorrido, hasta que cansado de vagar, volvió a Alemania cuando contaba 33 años. No era el mismo jovencito iconoclasta que había partido en búsqueda de conocimientos y aventuras, era un médico avezado, un alquimista consumado y un místico fanático. Para él, **Dios** había creado el mundo a través de la separación de los compuestos químicos, que no eran los cuatro elementos de Aristóteles, sino tres entidades que **Bombastus** llamaba **Sales**, **Sulfuros** y **Mercurio**. Las sales eran las responsables de dar a los objetos su estado só-

lido. El sulfuro le permitía a los objetos quemarse, y el mercurio producía el humo una vez que el objeto se quemaba. Como ven, poco había avanzado **Paracelso** desde Aristóteles, a pesar de sus declaraciones bombásticas.

Para hacer las cosas un poco más complicadas, a esta ensalada la aderezaba con sus "Archei", nombre que daba a los ángeles, las brujas y los monstruos, responsables de gobernar las estrellas, la tierra y partes del cuerpo. Esoterismo en su estado más puro, se convirtió en astrólogo, y sus predicciones se hicieron famosas a lo largo de toda Europa.

Para **Bombastus** los astros actuaban sobre cada órgano en particular: **el Sol, sobre el corazón; la Luna sobre los ventrículos; y Saturno sobre el cerebro**. Para cada enfermedad preparaba metales o plantas que correspondían al "alma" de ese mal.

Paracelso trabajaba incesantemente en su laboratorio, no para encontrar oro como los demás alquimistas, sino en busca de la medicina que nos salvaría de la enfermedad. De esta forma, decía él, podríamos recuperar la gracia perdida al ser expulsados del Edén.

Bombastus, profesor

En 1527 la fama de **Bombastus** era tal, que fue convocado como profesor de medicina de la Universidad de Basilea. Al principio las autoridades de la ciudad recibieron calidamente a este señor entrado en carnes, de aspecto un tanto ordinario, y con una indisoluble adicción a la cerveza. Pronto se escandalizaron ante este iconoclasta que daba sus clases en alemán, y no en latín como era costumbre en los claustros. Corrían los tiempos de Lutero, que también daba la misa en latín, pero para **Paracelso** la doctrina protestante era aún muy conservadora, y Lutero, a su criterio, no era mucho mejor que el Papa.

Los jóvenes estudiantes asistían a sus clases, plena de observaciones brillantes, oraciones jocosas, y comentarios lapidarios sobre las opiniones de los clásicos, y demás colegas. Maestro de vida, **Paracelso** continuaba sus clases fuera del aula, especialmente en las tabernas vecinas, donde la cerveza encendía más aún su labia, de por sí incendiaria. No se contentaba con vituperar a sus predecesores, debían ser erradicados de este mundo, quemados, como la Inquisición quemaba a los impíos. Fue entonces que un día **Paracelso**, ante una exaltada estudiante, quemó los libros que hasta hacía poco habían servido de textos.

Y ahora, el despido

Eso fue demasiado para las atribuladas autoridades de Basilea, que decidieron despedir a este gordo escandaloso y grosero. **Bombastus** no partió sin antes maldecir a toda la parentela



del cuerpo docente. Este fue el fin de la carrera académica de **Paracelso**. Desde entonces vagó de ciudad en ciudad, ofreciendo sus servicios, curando a algunos pacientes y matando a otros, contando sus historias y teorías a quien lo quisiera escuchar, experimentando nuevos tratamientos, y emborrachándose todas las veces que podía. Por 13 años fue de un lado a otro, dejando unos textos por acá, unos discípulos por allá, y una fama que crecía a diario, a pesar que los católicos prohibían sus libros, los protestantes lo acusaban de brujería, y algunos colegas, como John Donne, lo llamaban "El Príncipe de los homicidas médicos".

Murió en 1541, a los 48 años, en Salzburgo, lugar donde fue enterrado. Su tumba fue lugar de peregrinación de sus seguidores, que después de muerto, se multiplicaron por toda Europa. Los rosacrucianos lo consagraron como héroe, y en Bohemia le rindieron homenajes propios de un santo. Algunos quisieron erigir una nación basada en sus predicamentos. Uno de sus discípulos, Teodoro Mayerne fue médico de James I de Inglaterra, y publicó la Farmacopea Londinense con muchos productos que **Paracelso** había desarrollado, como ser el laudano, un poderoso opiáceo usado hasta mediados del siglo XIX.

A pesar de sus ideas esotéricas, **Paracelso** describió con precisión muchas enfermedades y nuevos tratamientos, sin basarse en los clásicos. Se convirtió en un campeón de la experiencia individual sobre los preceptos de las antiguas autoridades. Pretendió desarrollar una nueva filosofía natural que no tuvo tiempo de ordenar al permitir que Baco lo entregara a los brazos de Morfeo con creciente e inevitable frecuencia.

Cabe preguntarnos por qué este compendio autobombástico de mala costumbre pasó a los umbrales de la inmortalidad. Quizás sea éste el claro ejemplo de una inteligencia superior, que necesita del halago constante para satisfacer su ego narcisista, circunstancia frecuente -aunque no exclusiva- entre médicos y políticos. Promotores entusiastas de sus logros, ignoran sus derrotas y sus errores se endiosan en vida -convenciendo a algunos incautos (que nunca faltan)- de sus extraordinarios méritos y raras habilidades. Otro capítulo más de las enormes pequeñeces entre los hombres.

POR OMAR LOPEZ MATO

ASTRONOMIA

La NASA anunció una misión para buscar agua en el polo sur lunar

Washington- Una nave montada en el cohete de un satélite será lanzada en 2008 hacia el polo sur lunar para buscar agua que pudiera servir como combustible en las misiones del futuro, anunció el lunes último la NASA.

La pequeña nave viajará junto con el satélite 'Lunar Reconnaissance Orbiter' (LRO) en un cohete que partirá hacia la Luna desde el Centro Espacial Kennedy en la Florida.

Al llegar al satélite natural de la Tierra de manera independiente al LRO, la nave se dividirá en dos partes. La parte superior hará impacto sobre un cráter en la región del polo sur lunar y, a continuación, los instrumentos de la inferior analizarán la nube que levantará la explosión para determinar la existencia de agua y de otros compuestos.

Según Daniel Andrews, ingeniero del Centro Ames de Investigaciones de la NASA, "esto da a la agencia espacial una excelente oportunidad de responder a la pregunta sobre el agua congelada en la Luna".

Según Marvin Christensen, director del Programa de Exploración Lunar Robótica, y director adjunto del Centro de Investigaciones Ames, "si encontramos cantidades sustanciales (de agua) allí, ésta podría ser utilizada por los astronautas que visiten la Luna para fabricar combustible de cohetes".

La misión forma parte de los preparativos ya iniciados por la NASA para el retorno de sus astronautas a la Luna en virtud de un plan anunciado hace dos años por el presidente de Estados Unidos, George W. Bush, que también contempla, en décadas futuras, la preparación de viajes tripulados a Marte.

Según informó la NASA en un comunicado, las primeras misiones ayudarán a determinar posibles sitios de alunizaje y si existen allí recursos, como oxígeno, hidrógeno y otros metales.

"Establecer estaciones de investigaciones en la Luna nos dará la experiencia y la capacidad para extendernos hacia Marte y más allá", manifestó Butler Hine, subdirector del programa de robots de Ames.

