



[:es] Primeros camellos de alta hoy en hospital especializado en Dubai [:]

[:es]

Tomado de: Prensa Latina ||

LOS PRIMEROS CAMELLOS SALIERON HOY DE ALTA DE UN HOSPITAL EN ESTA CIUDAD, TRAS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS EN UNA INSTALACIÓN ESPECIALIZADA EN ATENDER ESE TIPO DE CUADRÚPEDO. EL NOSOCOMIO DISPONE DE QUIRÓFANOS Y EQUIPOS MÉDICOS DE ALTA GENERACIÓN ADAPTADOS AL CUIDADO DE UN ANIMAL QUE POR TRADICIÓN SIGUE SIENDO PARTE INSEPARABLE DEL PATRIMONIO DE LOS PAÍSES DESÉRTICOS.



Camellos en Dubai

Preservar esa especie animal constituye el principal objetivo del Dubai Camel Hospital que entró en funciones hace una semana y que requirió una inversión de casi 11 millones de dólares.

Las carreras y los concursos de belleza son una recreación favorita para los residentes en este emirato y en subastas algunos pagaron hasta millones de dólares por un ejemplar.

El director del primer hospital de ese tipo en el mundo, Mohammad Al Beloushi, expresó que no es solo criar camellos, sino también ofrecer tratamiento médico especializado.

Con un equipo internacional de veterinarios, las salas de la instalación pueden dar cabida a 20 animales a la vez y hay una pista de carreras para observar la evolución de los convalecientes.



Autor: mem/arc

[:]



[:es] Jornada Por los Caminos de la Salud: La ciencia al servicio de la paz y el desarrollo[:]

[:es]

Tomado de: INFOMED ||

EL PASADO 11 DE NOVIEMBRE COMENZÓ EN LA PROVINCIA DE CIENFUEGOS LA JORNADA POR LOS CAMINOS DE LA SALUD: LA CIENCIA AL SERVICIO DE LA PAZ Y EL DESARROLLO, LA CUAL SE EXTENDERÁ HASTA EL 15 DE ENERO DE 2018.



"La ciencia al servicio de la paz y el desarrollo"

El evento está dedicado *Fidel: "un año sin ti, pero contigo"*, al 30 aniversario de la Geriatria en Cienfuegos, al 30 aniversario del Proyecto Global de Cienfuegos, a los estudiantes de ciencias médicas en el 95 aniversario de la FEU, al tercer aniversario de los movimientos de municipios y comunidades "por la salud" y "amigables con los mayores" y a los trabajadores de la salud, especialmente a los fundadores, los jóvenes, las compañeras y los internacionalistas. La ceremonia de apertura de la jornada tuvo lugar en el teatro de la Universidad de Ciencias Médicas, conmemorando del Día Mundial de la Ciencia al Servicio de la Paz y el Desarrollo. En ese espacio quedó inaugurado además el Fórum Provincial de Ciencia y Técnica del Sector Salud, el Claustro Central de Profesores de la Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, así como la Reunión Metodológica de Directores de Policlínicos y Jefes de Grupos Básicos de Trabajo de la Atención Primaria de Salud.





Autor: Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas de Cienfuegos

[:]

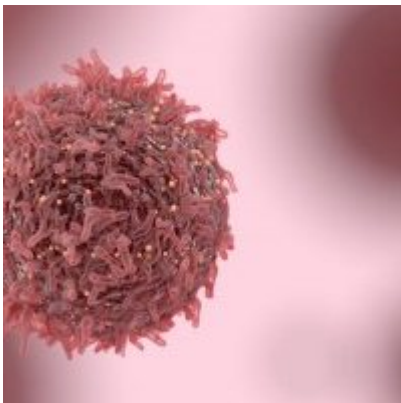


[:es]Casos de legionelosis en Lisboa, Portugal[:]

[:es]

Tomado de: Infomed, Red de Salud de Cuba
EL NÚMERO DE CASOS INFECTADOS EN EL BROTE DE LEGIONELOSIS EN LISBOA AUMENTÓ A 46, Y 4 MUERTOS DESDE EL 31 DE OCTUBRE DE 2017, ANUNCIÓ LA DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD. DEL TOTAL DE CASOS, 8 FUERON DADOS DE ALTA CLÍNICAMENTE, 26 ESTÁN ACTUALMENTE HOSPITALIZADOS Y 8 ESTÁN EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS.

Legionelosis
La legionelosis presenta importantes variaciones en cuanto a su gravedad, pues incluye desde afecciones leves que cursan con fiebre hasta algunas formas de neumonía potencialmente mortales; su causa es la exposición a especies de <i>Legionella</i> presentes en el agua y mezclas de tierra para macetas. A nivel mundial, la <i>Legionella pneumophila</i> , transmitida por el agua, es la que más comúnmente causa casos de infección e incluso brotes epidémicos. La <i>Legionella pneumophila</i> y otras especies afines suelen encontrarse en lagos, ríos, arroyos, aguas termales y otros sistemas hídricos. Otras especies, incluida <i>L. longbeachae</i> , se pueden hallar en mezclas de tierra para macetas. La bacteria <i>L. pneumophila</i> se describió por primera vez en 1977, como causa de un brote de neumonía grave registrado en 1976 en un centro de convenciones en los Estados Unidos. Desde entonces se la ha asociado a brotes relacionados con sistemas hídricos artificiales deficientemente mantenidos, en particular torres de enfriamiento o condensadores de evaporación utilizados para sistemas de acondicionamiento de aire y refrigeración industrial, sistemas de agua fría y caliente en edificios públicos y privados e instalaciones de hidromasaje.
 Autor: RTP

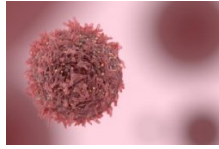
[:]



[:es]Una nueva proteína puede ser el enlace entre inflamación y cáncer[:]

[:es]

Tomado de: Infomed, Red de Salud de Cuba
EL CENTRO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA EN RED DE CÁNCER (CIBERONC), IDENTIFICÓ LA PROTEÍNA MAP17 COMO ELEMENTO CAUSAL EN CÁNCER, SEGÚN PUBLICA LA REVISTA CIENTÍFICA <i>ONCOTARGET</i> .



cáncer cell

El Centro de Investigación Biomédica en Red de Cáncer (CIBERONC), a través del grupo de investigación liderado por Amancio Carnero, perteneciente al Instituto de Biomedicina de Sevilla (IBiS), en España, identificó la proteína MAP17 como elemento causal en cáncer, según publica la revista científica *Oncotarget*. El Dr. Carnero ha estado trabajando durante unos años en elucidar los mecanismos activados por MAP17 y que pueden conducir al cáncer. Durante sus estudios, en colaboración con el Dr. García Heredia (Universidad de Sevilla), ha encontrado que esta proteína activa la inflamación en los sitios donde esta proteína se sobreexpresa, no solo en cáncer, sino también en otras enfermedades inflamatorias como Crohn, EPOC o psoriasis. Esto sugiere que MAP17 es causal en la inflamación, y esta puede generar un *feedback* positivo aumentando la probabilidad de cáncer. La inflamación es una respuesta defensiva compleja que se activa después de varios estímulos dañinos que permiten eliminar las células dañadas e iniciar procesos de curación y regeneración. La inflamación crónica o patológica es también una de las causas de la transformación neoplásica y el desarrollo del cáncer. En la actualidad, una importante cantidad de investigación tiene como objetivo desentrañar el papel de la inflamación en cáncer y como puede influir en terapias antitumorales. MAP17 es una proteína de carga que transporta proteínas de membrana a través del retículo endoplásmico. Por lo tanto, su sobreexpresión puede estar relacionada con un exceso de proteínas de membrana que pueden reconocerse como una señal no deseada, desencadenando inflamación local. Los investigadores analizaron si su sobreexpresión está relacionada con un fenotipo inflamatorio. En este trabajo, los autores encontraron una correlación entre la expresión de MAP17 y el fenotipo inflamatorio en tumores y en otras enfermedades inflamatorias como la enfermedad de Crohn, el esófago de Barrett, la EPOC o la psoriasis. La expresión de MAP17 se correlacionó también con otros marcadores de inflamación (HLA, BBS10, HERC2, ADNP y PYCARD). Además, encontraron que la expresión de MAP17 regula directamente la activación de NFAT2 e IL-6, induciendo la diferenciación de monocitos a células dendríticas y sugiriendo un papel causal de MAP17 en la inflamación sobre todo en tumores. "Los datos publicados indican que la sobreexpresión de la proteína MAP17 juega un papel importante en enfermedades que involucran inflamación crónica" según asegura el Dr. Carnero.



Autor: Datos del autor del Post

[:]



[:es]Cómo funciona una operación de la vista y cuáles son sus beneficios[:]

[:es]

Tomado de: Noticias de la Ciencia y la Tecnología

HOY EN DÍA ES MUY ELEVADO EL NÚMERO DE PERSONAS QUE PADECEN ALGÚN TIPO DE PROBLEMA VISUAL. EN OCASIONES LOS PROBLEMAS DE VISTA SE VEN ACENTUADOS Y LIMITAN LA VIDA DIARIA DE LOS PACIENTES, POR ESO ES CONVENIENTE QUE VALOREN LOS TRATAMIENTOS QUE MEJOR SE AJUSTEN A SUS CIRCUNSTANCIAS. MUCHAS DE LAS PERSONAS AFECTADAS TERMINAN POR SOMETERSE A OPERACIONES DE LA VISTA Y ASÍ PODER OLVIDARSE DE LOS OBSTÁCULOS DERIVADOS DE LOS PROBLEMAS DE VISIÓN. PARA ESTO, ES RECOMENDABLE ACUDIR A UNA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA ESPECIALIZADA Y SOLICITAR CONSEJO A PROFESIONALES. ES IMPORTANTE ANALIZAR DETENIDAMENTE CADA TIPO DE AFECCIÓN Y VALORAR EL TRATAMIENTO ADECUADO.



Cataratas

Consiste en una creciente opacidad del cristalino de los ojos. La intervención de cataratas es quizás la más común y segura. Además, es poco invasiva y la recuperación visual es completa y permanente. Por otro lado, la duración de la operación es muy breve.

La operación se realiza con gotas de anestesia y consiste en la extracción del cristalino y la sustitución de este por una lente intraocular transparente. Esta lente puede contener las dioptrías del paciente, para así evitar el uso de gafas. Esto supone una gran satisfacción para los pacientes, ya que podrán ver por sí mismos sin la necesidad de depender de otros elementos. Por otra parte, la recuperación total de la visión proporciona un incremento de la sensación de bienestar en las personas afectadas.

Presbicia

También conocida como vista cansada, consiste en la pérdida de visión que se manifiesta en la incapacidad para enfocar elementos cercanos. Se trata de una patología que se desarrolla con el envejecimiento y que afecta a toda la población. Esto se debe a que el cristalino de deteriora con los años progresivamente, perdiendo elasticidad. Normalmente, los pacientes con presbicia recurren al uso de gafas progresivas, lo cual supone un deterioro de la calidad de vida.

La intervención quirúrgica más empleada es la que introduce una lente intraocular. Suele proporcionar una solución definitiva para el problema visual y previene la aparición de cataratas. La operación se realiza con anestesia tópica y consiste en la extracción del cristalino y su sustitución por una lente multifocal que asegura un rango completo de visión sin la necesidad de usar gafas o lentillas. Esta técnica permite una rápida e indolora recuperación.

Al no tener que usar lentes de contacto o gafas, los pacientes ven como su calidad de vida mejora, ya que no dependen de objetos para poder ver nítidamente. Esto repercute a menudo en un incremento de la autoestima de las personas, ya que se sienten plenamente competentes.

Retinopatía diabética

Se trata de una patología ocular causada por el deterioro de los vasos sanguíneos que cubren la retina derivado de la diabetes. Esta situación se manifiesta en la aparición de manchas oscuras o, incluso, en la pérdida total de la vista, ya que los vasos sanguíneos afectados pueden obstruirse llegando a romperse.

En el caso de las retinopatías diabéticas existen múltiples tratamientos médicos que tienen buenos resultados, sin embargo, es importante prevenir el avance de la enfermedad cuando está empezando a desarrollarse.

Algunas de las técnicas más populares son:

- Cirugía láser: tiene como objetivo disminuir los vasos sanguíneos problemáticos y así evitar que se vuelvan a complicar en el futuro. Sin embargo este es un procedimiento de prevención y no una cura definitiva, es habitual tener que repetir varias intervenciones con láser a lo largo de los años.
- Vitrectomía: es una intervención que se debe realizar en una fase inicial y que consiste en la sustitución del vítreo de sangre por una solución transparente.
- Fármacos: otra solución es el empleo de medicamentos antiangiogénicos que se infiltran en el ojo para evitar que proliferen los vasos sanguíneos y se complique la situación.

Será un profesional el que valore la situación de cada paciente y recomiende el uso de un tratamiento determinado. Los pacientes que se someten a estos tratamientos ven mejorada notablemente su calidad de vida.

Glaucoma

Se trata de una patología ocular que consiste en la pérdida del campo visual por un aumento de la tensión intraocular. Esto se debe a que el humor acuoso no puede ser drenado correctamente, haciendo que se ejerza presión dentro del ojo y dañando el nervio óptico. Así mismo, existen dos tipos de glaucomas: los agudos y los crónicos. Es muy importante diagnosticar a tiempo esta enfermedad, ya que los daños ocasionados son de carácter irreversible.

Los tratamientos para este tipo de enfermedad deben ser completamente personalizados y basarse en el historial del paciente. El primer tratamiento suele ser el uso de fármacos en forma de colirios. Sin embargo, cuando esto no funciona, se suele recurrir a la creación de un conducto de drenaje nuevo para así permitir la expulsión del líquido y así controlar la presión ocular. Este procedimiento se puede llevar a cabo con tecnología láser, con cirugía trabeculectomía o con cirugía trabeculectomía no perforante. Todas ellas mejoran en gran medida el bienestar de los pacientes, haciendo posible que gocen de una vida normal.



Autor: Datos del autor del Post

[:]



[:es] Crean nuevo modelo biológico para tratar el alzhéimer [:]

[:es]

Tomado de: Infomed, Red de Salud de Cuba ||

CIENTÍFICOS DE LA ESCUELA UNIVERSITARIA DE MEDICINA DE BOSTON EN ESTADOS UNIDOS PRESENTARON UN NUEVO MODELO BIOLÓGICO DEL ALZHEIMER QUE PODRÍA LLEVAR A LOS MÉDICOS A REDEFINIR SU TRATAMIENTO, PUBLICÓ RECIENTEMENTE LA REVISTA *NATURE*. SEGÚN LOS AUTORES DE DICHO ESTUDIO, EL MECANISMO TAMBIÉN PODRÍA RETRASAR LA APARICIÓN DE ESE TRASTORNO DEGENERATIVO.



Foto de paciente con alzhéimer

La investigación determinó que la actuación sobre las proteínas vinculadas a la enfermedad (beta-amiloide y tau) aumenta la protección del cerebro, mejora la memoria y extiende la esperanza de vida.
 El nuevo protocolo experimental comprobó que la reducción de los niveles de las proteínas de los gránulos de estrés aumenta la protección.
 Los científicos explicaron que esto podría ocurrir porque rebaja el 'estrés patológico persistente' y, al mismo tiempo, modifica el tipo de proteína tau que se acumula en el cerebro.
 Los autores del reporte aseguraron que podrían retrasar el avance del alzhéimer reduciendo genéticamente la proteína TIA1, componente que favorece la formación de los 'gránulos de estrés'.
 Tras el estudio, los expertos destacaron que el tratamiento de la TIA1 en su modelo experimental revitalizó el funcionamiento de las células nerviosas y mejoró sorprendentemente la memoria y la esperanza de vida de los hipotéticos pacientes con el trastorno neurodegenerativo.
 'La reducción de la TIA1 hace que la tau pase a acumularse en grandes grupos, en vez de pequeños, lo que provoca la aparición de los ovillos neurofibrilares, que son menos tóxicos', explicaron los académicos en la publicación de *Nature*.



Autor: (PL)

[:]



[:es] Formulan un spray nasal con bacterias "buenas" para protegerse del frío [:]

[:es]

[:es] [:es]

Tomado de: Infomed |

LA DESNUTRICIÓN AFECTA LA RESPUESTA INMUNE Y AUMENTA DE ESTE MODO LA SUSCEPTIBILIDAD A INFECCIONES, ESPECIALMENTE RESPIRATORIAS. PARA HACER FRENTE A ESE RIESGO, CIENTÍFICOS DEL CONICET DE TUCUMÁN (ARGENTINA) DESARROLLARON UN SPRAY NASAL A BASE DE BACTERIAS PROBIÓTICAS, QUE YA FUE PRUBADO CON ÉXITO EN MODELOS ANIMALES Y PODRÍA APLICARSE EN PACIENTES DE MANERA SIMPLE.



La desnutrición afecta la respuesta inmune

Muchas veces, las neumonías y otras infecciones respiratorias requieren del uso de antibióticos que con el tiempo pierden eficacia, indicó la doctora Susana Álvarez, jefa del Laboratorio de Inmunotecnología del Centro de Referencia para Lactobacilos (CERELA), en San Miguel de Tucumán.
 "La administración nasal de esta fórmula puede ser una excelente alternativa económica y no invasiva para mejorar la respuesta inmune contra patógenos respiratorios en individuos malnutridos", añadió.
 El estudio fue realizado en ratones desnutridos expuestos a una dieta de re-nutrición. Tal como describe la revista *Beneficial Microbes*, Álvarez y sus colegas demostraron que la administración nasal de un lactobacilo, *Lactobacillus rhamnosus* CRL1505, durante el curso de dos días, acelera la recuperación del sistema inmune y mejora la respuesta frente a infecciones por neumococo y otros patógenos respiratorios.
 El efecto beneficioso a nivel respiratorio, explicó la profesora de la Facultad de Bioquímica, Química y Farmacia de la Universidad Nacional de Tucumán (UNT), es mayor cuando las bacterias saludables se administran por nariz que cuando se lo hace por boca. Y está mediado por un estímulo directo sobre células de la defensa, como macrófagos y linfocitos T y B.
 "Las infecciones respiratorias, a pesar de los programas de vacunación, siguen siendo un persistente y generalizado problema de salud pública. Y la malnutrición es un factor que contribuye de manera importante", resumió Álvarez. "La administración nasal de esta fórmula sería una importante estrategia preventiva, especialmente durante los meses invernales y para aquellas poblaciones más susceptibles, como niños, embarazadas y ancianos".
 Del avance también participaron los doctores, Susana Salva y Julio Villena, del CERELA, y Natalia Barriera y Petas Herrera, quienes desarrollaron su tesis doctoral en el CERELA y ahora trabajan respectivamente en la Universidad Nacional de Chilecito, en la Rioja, y en la Planta Piloto de Procesos Industriales Microbiológicos (PROPI), dependiente del CONICET y de la UNT.
 noviembre 10/2017 (infocid@infocencia.com)

noviembre 11, 2017 | Lic. Heidy Ramirez Vázquez | Archivado en: Alergia e Inmunología, Enfermedades Respiratorias, Farmacología | Etiquetas: desnutrición, infecciones respiratorias, spray nasal con bacterias |



Autor: Lic. Heidy Ramirez Vázquez

[:] [:] [:]



[:es]En 2018 habra medicamentos para tratar cancer ,esclerosis y hemofilia [:]

[:es]

fuelle: infomed.



Al Día, Noticias de Salud

En 2018 habrá medicamentos para tratar cáncer, esclerosis y hemofilia

La farmacéutica Roche anunció que para 2018 llevará al mercado mexicano cuatro nuevos medicamentos para el tratamiento de padecimientos como cáncer de vejiga y de pulmón; así como para enfermedades como esclerosis múltiple y hemofilia.

En entrevista con Notimex, los voceros de la farmacéutica suiza aseguraron que las cuatro nuevas moléculas (principios activos de un medicamento, no utilizados previamente en el país) coadyuvarán a mejorar tratamientos que en la actualidad no cubren las necesidades del paciente.

‘Vamos a lanzar un medicamento para un subtipo de cáncer de pulmón que es muy agresivo y de difícil tratamiento y afecta a pocos pacientes;

otra terapia para esclerosis múltiple; y otra más para hemofilia', informó la directora Médica de Roche México, Ana Cecilia Polanco.

Recalcó que la mayor apuesta de estas cuatro moléculas será la de inmunoterapia indicada para tratar el cáncer de vejiga (como primera línea) y el cáncer de pulmón (como tratamiento de segunda línea), pues recordó que a diferencia de los medicamentos actuales, la inmunoterapia refuerza al sistema inmunológico para atacar el cáncer.

'Podría ayudar a otro tipo de tumores, los primeros que vienen es pulmón y vejiga pero tenemos cáncer renal y un subtipo de cáncer de mama que se llama triple negativo, pero también para cáncer de páncreas, cáncer de colon, linfomas, hígado, estamos investigando en diversos tipos de cáncer'.

Recalcó que la molécula de inmunoterapia, así como el medicamento para cáncer de pulmón será lanzado en el primer semestre de 2018, mientras que los tratamientos para Esclerosis Múltiple y Hemofilia para la segunda mitad del año.

Recordó que si bien los medicamentos saldrán al mercado privado ya se encuentran en negociaciones con el Consejo de Salubridad General para que pueda estar en los hospitales públicos en un promedio de dos años.

El director regional de Investigación Clínica de Roche Latinoamérica, Franz Pérez, expuso que la farmacéutica invierte alrededor del 20 por ciento de sus ganancias mundiales en investigación (11 mil 500 millones de francos suizos anuales, como 30 millones diarios), de las cuales el cuatro por ciento se destina a la región de Latinoamérica.

'En México es mayor porque estamos en el ocho por ciento. En México el año pasado cerramos más o menos como en 180 millones de pesos la inversión en investigación y este año vamos a cerrar en unos 200, lo cual significa que estamos aumentando un 10 por ciento el nivel de inversión en investigación y ese mismo porcentaje será para el próximo año'.

Por su parte el director de Investigación Clínica de Roche en México, Luis Enrique Rodríguez, señaló que los proyectos de investigación se realizan con el IMSS, ISSSTE, Hospital General de México, el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER), el Instituto Nacional

de Cancerología (INCAN) y el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. noviembre 6/2017 (Notimex)

Editores:

Lic. Heidy Ramírez Vázquez

Dra. María Elena Reyes González

[:]



[:es]Cómo detectar el riesgo de dislexia antes de aprender a leer[:]

[:es]

Tomado de: Noticias de la Ciencia y la Tecnología ->



El estudio se ha llevado a cabo con un total de 40 niños de 2º y 5º de Educación Primaria. (Foto: BCBL)

Dificultad para el reconocimiento de las palabras, problemas de descodificación y de escritura, limitación de la comprensión lectora... Estas son las principales consecuencias de la dislexia, un trastorno cognitivo de origen neurológico cuyo mayor hándicap es el diagnóstico tardío.

Un estudio liderado por investigadores del Basque Center on Cognition, Brain and Language (BCBL) (España) ha demostrado la relación entre la capacidad de los niños para aprender a leer y su capacidad auditiva.

Este avance, publicado en *Frontiers in Psychology*, arroja luz sobre la detección del trastorno y podría ayudar a fijar el riesgo de dislexia de manera temprana, así como a desarrollar programas de entrenamiento para paliar las limitaciones lectoras con antelación.

“La capacidad de los niños para escuchar y procesar el lenguaje hablado es un factor determinante a la hora de aprender a leer”, explica Paula Ríos-López, responsable del trabajo e investigadora del BCBL. En la actualidad, para diagnosticar la dislexia es necesario esperar a que los niños cumplan los 9 años de edad.

Sin embargo, los resultados del centro donostiarra suponen que, a través de la medición de las capacidades auditivas de los niños desde muy pequeños, se podría determinar quiénes están expuestos a tener problemas con la lectura y, por tanto, más predispuestos a desarrollar dislexia.

Además, podrían desarrollarse con antelación a los 9 años diversos entrenamientos basados en la prosodia – acento, tonos y entonación– y los ritmos del lenguaje, así como programas para paliar las dificultades lectoras.

El objetivo es mejorar la habilidad lectora y evitar futuros trastornos. “Por ejemplo, podemos hacer que una tarea tan simple como tocar el tambor mejore las habilidades rítmicas del niño, para

optimizar paulatinamente su percepción del lenguaje y evitar futuros trastornos”, subraya Ríos-López.

El estudio se ha llevado a cabo con un total de 40 niños de 2º y 5º de Educación Primaria. Para demostrar la relación entre la habilidad para aprender a leer y las capacidades auditivas, los sujetos fueron expuestos a una pseudopalabra (una palabra inventada y sin significado), que los niños tenían que repetir verbalmente tras ser preguntados por ellas.

La prueba experimental determinó que dicha palabra se comprendía mejor cuando iba precedida de frases elaboradas únicamente con información prosódica, es decir, aquellas en las que la única información eran los ritmos y las entonaciones y que no incluían fonema alguno.

Tal y como apunta la experta, los niños que demostraron en el test de habilidad lectora una peor puntuación, fueron los que recibieron más ayuda de la frase con información prosódica para comprender y repetir con éxito la pseudopalabra.

En este sentido, los niños que no procesan de manera óptima las ondas de frecuencia baja –tonos, acentos y entonaciones del lenguaje– tienen mayores dificultades para decodificar correctamente los fonemas y palabras, lo que se relaciona directamente con la capacidad lectora y los posibles trastornos de la misma.

“El ritmo ofrece al cerebro las claves necesarias para focalizar la atención auditiva en los momentos en los que aparece información relevante para la percepción del habla”, apunta Ríos-López. “Cuando el cerebro predice la aparición de esa información, se sumerge en un estado excitable y despliega unas neuronas destinadas a acoplarse a la misma”, concluye. (Fuente: BCBL)

[:]



[:es]Tendinitis: una enfermedad profesional[:]

[:es]

Elisdany López Ceballos



A las consultas de reumatólogos y ortopédicos asisten con mayor frecuencia personas de más de 30 años aquejados por los síntomas de la tendinitis.

La tendinitis fue el pretexto que, en el 2011, encontraron los trabajadores del metro en Argentina para negarse a marcar las tarjetas electrónicas en su quehacer diario. Alegaron que la repetición de esa rutina desencadenó el padecimiento en varios obreros.

Más allá de constituir motivo de protestas, la mencionada enfermedad sí responde a la recurrencia de algunas prácticas, y las estadísticas confirman su ascenso en los últimos tiempos.

Inflamación de los tendones o estructuras que unen al músculo con el hueso, así se define esta dolencia crónica, recidivante y asociada, entre otros factores, con una sobrecarga.

Señalada entre las 35 enfermedades profesionales del vigente Código de Trabajo, la tendinitis supone agravantes si se atiende a destiempo y

resulta inherente a no pocos oficios.

Común en los ámbitos laboral y deportivo

“La principal causa de este mal recae en el sobreuso de los tendones, debido a la práctica de alguna actividad que implique aumento de la carga y de la frecuencia”, especificó el doctor Wilson Blanco Garay, especialista de primer grado en Ortopedia y Traumatología, del Hospital General Universitario Camilo Cienfuegos, de Sancti Spíritus.

El hecho de que unos músculos trabajen más que otros, vulnera la zona de los tendones y lleva a esta enfermedad, registrada entre los padecimientos comunes en los ámbitos laboral y deportivo. Con mayor incidencia en mujeres que en hombres, afecta a personas activas, principalmente con una edad superior a los 30 años.

Un dolor agudo que puede llegar a otras zonas deviene el síntoma más común en las personas que acuden a la consulta ortopédica. Puede aparecer enrojecimiento en la piel, y aunque al principio no provoca inmovilización, a medida que pase el tiempo la intensidad de la molestia mengua las fuerzas del músculo.

De acuerdo con el doctor Blanco: “Existen factores que predisponen al paciente, o sea, lo hacen propenso a sufrir esta afección; entre estos las enfermedades degenerativas, la osteoartritis, la hiperuricemia (conocida como enfermedad de la gota o gotosa).

“Como resultado de la tendinitis pueden quedar dañadas las vainas de los tendones y estos últimos como tal; en ese caso estaríamos en presencia de una tenosinovitis y ahí el tratamiento incluiría una operación quirúrgica.

“La tenosinovitis es una forma más grave y localizada que se traduce en dos padecimientos habituales en la población: el dedo en resorte y la enfermedad de Quervain (inflamación de los tendones en el lado del pulgar); ambas tienen solución quirúrgica”.

Diagnóstico clínico

Diferentes bibliografías asumen que la tendinitis puede afectar cualquier tendón, sin embargo, es más común en la parte superior del cuerpo. Las clasificaciones más conocidas son las del hombro, el codo,

la mano, muñeca y el talón del pie.

Según la citada fuente, el diagnóstico es eminentemente clínico, pues en esos casos las pruebas de imágenes radiológicas solo serían útiles para desechar posibilidades de presentar otros problemas. Por tanto, el especialista debe realizar un reconocimiento para comprobar la existencia del dolor una vez que se ejerza fuerza sobre el tendón del músculo con probables daños.

“Reposo, analgésicos y rehabilitación componen la terapia para tratar a quienes sufren de esta dolencia. Siempre pretendemos aliviar el dolor y reducir la inflamación de la zona”, afirmó el ortopédico. Medicamentos como el ibuprofeno, así como lograr mover lo menos posible la parte adolorida pueden contribuir al bienestar del paciente. También constituyen alicientes el uso de crema o gel para frotar la superficie lesionada y la aplicación de calor o frío en el área.

Es mejor prevenir...

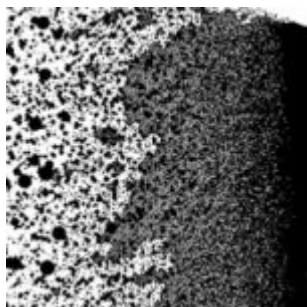
Como ocurre siempre en la esfera de la salud, la prevención es la mejor carta que puede jugar una persona. Evitar las sobrecargas de brazos y piernas; desarrollar un entrenamiento que fortalezca los músculos, pero con un diseño que incluya ejercicios intercalados, así como respetar el tiempo de descanso entre uno y otro movimientos son acciones que contrarrestan la aparición del mal.

En caso de sentir dolor es necesario el cese de la actividad que lo provoca para impedir que se agudice la molestia y termine siendo un padecimiento crónico.

Profesionales del deporte, albañiles, oficinistas, informáticos, mecánicos, secretarias, periodistas... en casi todos los puestos de trabajo estamos a expensas de desarrollar la tendinitis. Las mujeres son más vulnerables después del período de embarazo.

Aun cuando en un solo momento de sobrecarga se acerque una probabilidad de padecer tendinitis, conviene adoptar una actitud preventiva, y no dejar que un descuido determine nuestra salud y bienestar

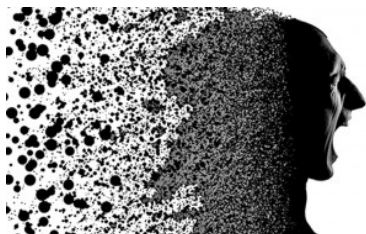
[:]



[:es]Un test determina las capacidades cognitivas en la esquizofrenia. Fuente: Infomed.[:]

[:es]

Un equipo de investigadores españoles ha diseñado una prueba que permite determinar las capacidades de atención y memoria de los pacientes con esquizofrenia. El examen consta de un grupo de test seleccionado por los investigadores que permite, en solo 20 minutos o menos en función del caso, analizar en la esquizofrenia la capacidad de memoria a corto plazo, de rapidez mental, así como las capacidades organizativas.



Investigadores de la Universidad Autónoma de Barcelona (UAB), en colaboración con la Universidad de Oviedo y el Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBERSAM), han creado una batería de cuatro pruebas para realizar el test gracias a la participación de 257 profesionales y un panel de

700 personas representativo de la población diagnosticada de esquizofrenia en España.

Una de las principales novedades de la batería de pruebas radica en que, además de ser breve, incluye test conocidos que están a disposición de los médicos y psicólogos expertos en Salud Mental. Además, las pruebas ya existen traducidas a muchos idiomas por lo que pueden ser utilizadas en pacientes de diferentes procedencias.

Otra ventaja de la batería es su fácil administración, lo que facilita su utilización por parte del personal sanitario para evaluar a pacientes con esquizofrenia. El test permite al personal sanitario

examinar, estudiar y comentar síntomas de la enfermedad que normalmente no se tienen en cuenta y que ayudan a tratar cada caso del mejor modo posible.

“En la esquizofrenia es deseable que el paciente alcance la máxima funcionalidad e independencia posibles, aunque no siempre acaba siendo así”, explica Silvia Zaragoza, de la Universidad Autónoma de Barcelona (UAB). “Esta prueba permite mejorar la adaptación del paciente a su vida. Por ejemplo, si un paciente está mentalmente enlentecido, pero no tiene afectada la memoria a corto plazo, tendrá más posibilidades de tener una vida independiente que si la memoria está también afectada”, añade.

Esta batería de pruebas constituye un paso muy importante para poner a disposición de pacientes un examen específico, que puede realizarse a través de los centros de referencia o de centros privados. Después de un examen inicial, los clínicos también pueden realizar un seguimiento de cómo evolucionan los pacientes a lo largo del tiempo o también confirmar si los cambios en la medicación empeoran la atención o la memoria, quejas que son frecuentes en las visitas de rutina.

El trabajo ha sido publicado en la revista *Schizophrenia Research-Cognition*. Además, forma parte de la tesis doctoral de Zaragoza y es fruto de una investigación, denominada *EPICOG-SCH* y de 6 meses de duración. El test será desarrollado y explotado comercialmente por la empresa Psyncro (Neuropsychological Research Organization s.l.), fundada por Silvia Zaragoza. septiembre 19/2017 (agenciasinc.es)

Referencia bibliográfica:

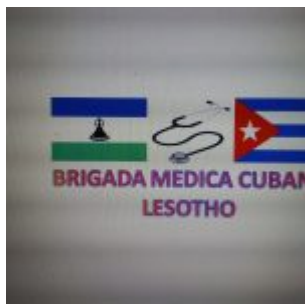
S. Zaragoza et al. *EPICOG-SCH: A brief battery to screen cognitive impact of schizofrenia in stable outpatients. Schizofrenia Research: Cognition* 8 (2017)7-20.

Editores:

Lic. Heidy Ramírez Vázquez

Dra. María Elena Reyes González

[:]



[:es]Neumoconiosis[:]

[:es]

Título: Caso clínico. Neumoconiosis.

Resumen

Fundamento: Neumoconiosis es una condición pulmonar producida por la inspiración de partículas de polvo mineral, usualmente adquirida durante el trabajo con un riesgo alto como en la industria relacionada con el mineral. Los síntomas más comunes de neumoconiosis son tos y dificultad para respirar. El objetivo de este artículo es resaltar la importancia del uso de los equipos de protección personal de forma adecuada y consistente (PPE) como respiradores (máscaras protectoras especialmente ajustadas). Caso: Describimos el caso de un paciente masculino de 59 años de edad con neumoconiosis que ha trabajado en las minas de diamante por más de 20 años. Conclusiones: El uso inadecuado o inconsistente del equipo protector personal (PPE) es un factor de riesgo importante en la inhalación de polvos que pueden producir la neumoconiosis.

Palabras claves: Neumoconiosis, equipo protector.

Summary

Pneumoconiosis is a lung condition that is caused by inhaling particles of mineral dust, usually while working in a high-risk, mineral-related industry. The most common symptoms of pneumoconiosis are cough and shortness of breath. The objective of this article is to

show the importance of using adequate and consistent personal protective equipment (PPE) such as respirators (specially fitted protective masks). Case: We describe a 59 years old men's case with pneumoconiosis who has been working in diamond mine for more than 20 years. Conclusions: Inadequate or inconsistent use of personal protective equipment (PPE) is an important risk factor from being inhaled dusts will also produce pneumoconiosis.

Key words: Pneumoconiosis, protective equipment.

Introducción

Las neumoconiosis corresponden a un grupo de enfermedades que actualmente son incluidas dentro de la llamada patología ambiental, y dentro de esta, en el gran grupo de lesiones producidas por la contaminación del aire. El término neumoconiosis significa literalmente la presencia de polvo dentro del pulmón ^{1, 2}.

Son por tanto enfermedades pulmonares crónicas causadas por inhalación prolongada de polvos inorgánicos, se aplica este concepto a cualquier aerosol (ya sea en partículas o en forma de humos o vapores), o partículas de carbón (ya sea mineral, grafito o artificial), y la reacción fibrótica que se produce en el tejido pulmonar como consecuencia de las partículas depositadas. Esto es, las neumoconiosis están directamente relacionadas con la contaminación del aire.

La historia laboral permite establecer la posible relación causa-efecto y conocer los detalles en cuanto a tiempo de la exposición e intensidad de la misma. Es importante también conocer el uso o no de equipos de protección adecuadamente.

Presentación de caso

Paciente NR masculino de 59 años de edad, con historia de ser trabajador de las minas del diamante por más de 20 años, el cual es diagnosticado con neumoconiosis luego de ser ingresado por una dificultad respiratoria severa para estudio. Antecedentes patológicos personales: fumador e hipertensión arterial. Antecedentes patológicos

familiares: abuelo paterno: Asma bronquial. Datos positivos al interrogatorio en el momento del diagnóstico: tos desde hace varios años y dificultad respiratoria en meses anteriores, así como fatiga al caminar pequeñas distancias; además se recoge el dato de un uso inadecuado e inconsistente de los medios de protección. Examen físico general y regional positivo en el momento del diagnóstico; en el aparato respiratorio: murmullo vesicular disminuido en ambos campos pulmonares. FR: 32xminuto. Aparato cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos y bien golpeados. No soplos. FC: 98 x minuto.

TA: 154/97mmHg. Exámenes complementarios: hemoglobina 17,6 g/L; hematocrito 0,57; leucograma: leucocitos $8,7 \times 10^9/L$; stab: 000; segmentados: 0,50; eosinófilos: 001; linfocitos: 047; monocitos: 001; eritro: 62mmol/H; glicemia: 4,3 mmol/L. RX de tórax: Infiltrado retículo nodular en los dos pulmones con fibrosis intersticial (fig. 1).

Evolución: En estos momentos, gracias a los cuidados médicos, el paciente se encuentra sin complicaciones severas aunque no debe incorporarse al trabajo minero.

Discusión.

La neumoconiosis es una enfermedad pulmonar que resulta de la inhalación del polvo mineral durante un período prolongado.

El riesgo de presentar esta enfermedad depende del tiempo que usted haya estado expuesto al polvo. La mayoría de las personas con esta enfermedad tienen más de 50 años. El tabaquismo no aumenta el riesgo de presentar esta enfermedad, pero puede tener un efecto dañino adicional sobre los pulmones ³.

Las neumoconiosis son el producto de la inhalación en cantidad suficiente durante un tiempo prolongado, de polvos inorgánicos u orgánicos. Estos producen una reacción del tejido pulmonar que lleva a fibrosis y a alteraciones en la función respiratoria. El riesgo de desarrollar la enfermedad depende de:

Exposición a polvo inorgánico.

Cantidad y tamaño adecuado de la partícula para alcanzar

directamente el alvéolo y no quedar atrapada en la vía aérea superior.

Tiempo de exposición prolongado para que se acumule una cantidad suficiente de partículas.

La actividad biológica del polvo para inducir una reacción tisular fibrogenética.

La respuesta y sensibilidad individual

Las neumoconiosis más importantes son aquellas que tienen el potencial de progresar hacia lesiones irreversibles, frecuentemente fibrosas, ya sea de carácter nodular o difuso. Las más frecuentes y que revisten desde el punto de vista clínico una mayor importancia por su repercusión sobre el parénquima pulmonar son la: neumoconiosis de los trabajadores del carbón, Silicosis, Asbestosis, Beriliosis. Además, existen muchas otras neumoconiosis que no evolucionan como las anteriores, pero que también han de ser reconocidas como neumoconiosis: Siderosis, Estañosis, Baritosis, Bizinosis.

El grado de afectación por estas enfermedades es muy variable. Abarca desde individuos con alteraciones radiológicas que no desarrollan ningún síntoma, hasta una afectación importante de la función respiratoria. Cuando esto se produce, los síntomas más frecuentes son: dificultad respiratoria progresiva, tos crónica (seca o productiva) en función de la neumoconiosis de que se trate, fatiga con el esfuerzo al principio y luego si se agrava la enfermedad la fatiga llega a presentarse durante el reposo. Existen formas subagudas de neumoconiosis que pueden producir un deterioro rápido de la función respiratoria ⁴.

Algunas neumoconiosis están relacionadas con mayor riesgo para desarrollar otras enfermedades. De este modo, existe una relación entre silicosis y tuberculosis; y entre asbestosis y riesgo de padecer tumores pleuro-pulmonares.

La historia de exposición, el cuadro clínico y la exploración física del paciente llevan a la sospecha clínica, pero para confirmar el diagnóstico es preciso realizar una serie de pruebas con técnicas de imagen:

Radiografía del tórax, es el medio por el que generalmente se establece la sospecha diagnóstica,

El TAC de alta resolución es otra de las pruebas que se solicitan para discriminar las lesiones pulmonares de las pleurales, determinar la extensión de la afectación y valorar el enfisema asociado.

La Gammagrafía con Galio 67 puede ser útil para valorar la actividad de la enfermedad.

Otras pruebas pueden ser útiles para valorar el grado de afectación. Se podrán realizar gasometrías arteriales, pruebas de función respiratoria y valoración del gradiente de difusión de oxígeno.

Mediante estas pruebas y la concurrencia de una historia laboral de suficiente exposición, se puede llegar a un diagnóstico de certeza. No son precisos por tanto la identificación del polvo ni biopsiar el pulmón para demostrar la existencia de la enfermedad, salvo que sea preciso por problemas médico-legales ⁵.

No hay ningún tratamiento específico y eficaz para las neumoconiosis. Se recomienda evitar la exposición posterior al polvo. Una vez establecido el daño, este es irreversible, y el único tratamiento posible es el de soporte, que pretende aliviar los síntomas. Pueden administrarse inhaladores para intentar mejorar la función respiratoria. Se han de evitar el tabaco y otros agentes agresivos para la vía respiratoria. Algunas neumoconiosis producidas por polvos orgánicos pueden responder al tratamiento corticoideo.

El tratamiento puede incluir cualquiera de los siguientes renglones, según qué tan graves sean los síntomas:

Medicinas para mantener las vías respiratorias abiertas y reducir el moco.

Rehabilitación muscular para ayudarlo a aprender maneras para respirar mejor.

Oxigenoterapia.

También debe evitar seguir exponiéndose al polvo.

Por lo general, el desenlace clínico para la forma simple de esta afección es bueno y rara vez causa incapacidad o muerte. La forma complicada puede causar dificultad para respirar que empeora con el paso del tiempo.

Las complicaciones pueden incluir: Bronquitis crónica, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), cor pulmonale (insuficiencia del lado derecho del corazón), insuficiencia respiratoria. Son factores de mal pronóstico el tabaquismo, el alcoholismo y la existencia de síntomas respiratorios, grandes lesiones radiológicas y alteraciones de la función pulmonar.

La prevención radica fundamentalmente en el uso de una máscara protectora al trabajar en lugares donde haya exposición al polvo. Las compañías deben hacer cumplir los niveles máximos de polvo permitidos, también evitar el tabaquismo ⁶.

Conclusiones

El uso inadecuado e inconsistente del equipo protector personal (PPE) es un factor de riesgo importante en la inhalación de polvos que pueden producir la neumoconiosis.

Bibliografía

1. National Heart, Lung, and Blood Institute (NHLBI) 6701 Rockledge Drive P.O. Box 30105 Bethesda, MD 20824-0105 Phone: (301) 592-8573 <http://www.nhlbi.nih.gov/>
2. American Lung Association 1740 Broadway New York, NY 10019 Phone: (212) 315-8700 Toll-Free: (800) 586-4872 <http://www.lungusa.org/>
3. U.S. Environmental Protection Agency (EPA) Ariel Rios Building 1200 Pennsylvania Ave., N.W. Washington, DC 20460 Phone: (202) 260-2090 <http://www.epa.gov/>
4. National Institute for Occupational Safety and Health 4676 Columbia Parkway Mail Stop C-18 Cincinnati, OH 45226 Toll-Free: (800) 356-4674 Fax: (513) 533-8573 <http://www.cdc.gov/niosh/>
5. Cowie RL, Becklake MR. Pneumoconioses. In: Broaddus VC, Mason RJ, Ernst JD, et al, eds. *Murray and Nadel's Textbook of Respiratory*

Medicine. 6th ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2016: chap 73.

6. Tarlo SM. Occupational lung disease. In: Goldman L, Schafer AI, eds. *Goldman's Cecil Medicine*. 25th ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2016: chap 93.

Autores:

Dr. Jorge Enrique Pérez Díaz. Especialista de Primer grado en Medicina General Integral. Máster en Emergencias Médicas. Profesor Asistente. Facultad de Ciencias Médicas: Dr. Faustino Pérez Hernández. Policlínico Juan Latinan Aguilar. Banao. Sancti Spíritus. Cuba. Email: ernestinaosilia68@gmail.com

Laura Beatriz Antunez Torres. Estudiante de 4to año de la carrera de medicina. Facultad de Ciencias Médicas: Dr. Faustino Pérez Hernández. Sancti Spíritus. Cuba. Email: antunezlaura1995@gmail.com

Dra. Yamilse María Torres León. Especialista de Primer grado en Medicina General Integral. Profesor Asistente. Máster en Emergencia. Facultad de Ciencias Médicas: Dr. Faustino Pérez Hernández. Policlínico Juan Latinan Aguilar. Banao. Sancti Spíritus. Cuba. Email: yamilsemaria@gmail.com

[:]



[:es] Lanzan millones de mosquitos con bacteria contra dengue y zika en Río de Janeiro[:]

[:es]

Tomado del sitio. www.sld.cu Editores: Lic. Heidy Ramírez Vázquez y Dra. María Elena Reyes González



Millones de mosquitos *Aedes aegypti* inoculados con una bacteria natural que parece reducir el contagio del dengue, el zika o la chikungunya comenzaron a ser lanzados el martes en Rio de Janeiro por la prestigiosa fundación de investigaciones médicas Fiocruz.

Lanzan millones de mosquitos con bacteria contra dengue y zika en Rio de Janeiro El proyecto avalado por las autoridades brasileñas, que forma parte del programa australiano 'Eliminar el dengue', empezó a funcionar a finales de 2016 con la reproducción a gran escala del mosquito hembra transmisor de esas enfermedades inoculado con la bacteria *Wolbachia*, común en mariposas, libélulas o arañas.

Actualmente, Fiocruz logra reproducir 1,6 millones de esos mosquitos por semana y espera llegar pronto a 3 millones.

Las legiones de zancudos infectados son liberados con la idea de que se reproduzcan y transmitan la bacteria a generaciones futuras. Los científicos esperan paliar de este modo eventuales nuevas epidemias

como la del zika, que puso en alerta a Brasil en 2015 y cuya emergencia nacional apenas fue levantada en mayo pasado.

'Descubrimos que cuando un mosquito *Aedes aegypti* contiene esa , bloquea, reduce la capacidad del mosquito de transmitir virus como el dengue, zika y chikungunya. La idea es que, estando en el campo, van a pasar esa *Wolbachia* como si estuvieran inmunizando a otros mosquitos y, con eso, la transmisión debe reducirse', explicó a la AFP Luciano Moreira, responsable del proyecto contra el Dengue en Fiocruz.

Después de constatar que los proyectos piloto de 2014 fueron exitosos, la fundación empezó a lanzar los mosquitos en Niteroi (afueras de Rio) y este martes reforzó su programa en Ilha do Governador, al norte de Rio, con la idea de seguir en otras áreas de la zona norte y sur de la ciudad hasta finales de 2018.

Fiocruz asegura que los zancudos no tienen riesgos para la salud de las personas ni para el medioambiente.

El mismo programa, liderado por la Universidad australiana de Monash, funciona en Queensland (Australia), Medellín (Colombia), Puducherry (India), Yogyakarta (Indonesia) y Nha Trang (Vietnam).

Este es solo uno de los esfuerzos hechos en Brasil para combatir el mosquito que transmite esos tres virus, después de la alarma que se desató en el país por el brote del entonces desconocido zika, asociado al aumento de nacimientos de niños con microcefalia.

La situación causó especialmente alarma al darse a las puertas de los Juegos Olímpicos de Rio de Janeiro-2016.

El *Aedes aegypti* es un mosquito muy adaptado a la vida de las ciudades, que prolifera en cualquier fuente de agua estancada. Muchos expertos han apuntado que el deficiente manejo de estas aguas en Brasil, la precariedad de los servicios sanitarios o el almacenamiento de agua en los sectores más pobres también han contribuido a la explosión de estos virus.

[:]



[:es]Por la infancia de Belice, la pediatría cubana sigue manteniendo la sonrisa de los niños.[:]

[:es]

desde la atención primaria hasta la atención terciaria de salud, por los niños de Belice desde hace más de 26 años, las federadas cubanas de la atención pediátrica, saludan su día en el cumplimiento de su labor.



[:]



[:es] Brigada Medica Cubana en Belice recuerda a Vilma Espín en el 57 aniversario de la fundación de la Federación de Mujeres Cubanas [:]

[:es]





[:]