



## [ :es ] Dengue en Burkina Faso [ : ]

[ :es ] [ :es ]

Tomado de: [Infomed. Red de Salud de Cuba](#) ||

Desde la semana 1 hasta la 52 de 2017, se informaron 15.096 casos y 30 muertes. La tendencia en el número de casos ha disminuido desde la semana 44 de 2017.



*Burkina Faso*

Desde la semana 1 hasta la 12 de 2018, se notificaron 909 casos sospechosos y 3 muertes en el país. En la región central, se informaron 19 casos sospechosos (de los cuales, 9 son probables) y sin muertes. Los serotipos 1, 2 y 3 del virus del dengue están circulando.



Autor: [Organización Mundial de la Salud](#)

[ : ] [ : ]



[ :es ] En Bolivia casos positivos de

# malaria se reducen en 94%[:]

[:es][:es]

Tomado de: [Infomed. Red de Salud de Cuba](#) ||

En 1998, el país reportaba 74.350 casos positivos de malaria, esta cifra descendió a 4.424 hasta diciembre de 2017, es decir, los casos disminuyeron en 94%.



Paludismo

"Se logró una reducción importante en los casos de malaria, por ejemplo desde hace dos años Bolivia esta libre de Malaria por plasmodium falciparum", informó el responsable del Programa Nacional de Control de Malaria del Ministerio de Salud, Omar Flores Velasco.

Dicha reducción se debe al trabajo sostenido de prevención, vigilancia, detección temprana, contención de brotes y manejo de vectores liderado por el Ministerio de Salud.

De acuerdo con los datos de la Unidad de Epidemiología los municipios endémicos se localizan en Pando, Beni, Tarija y el norte paceño.

"Todavía está presente el parásito plasmodium vivax en 14 municipios de Pando, Ixiama (La Paz), Riberalta, Guayaramerín ambos de Beni y Yacuiba (Tarija)", explicó.



Autor: [Ministerio de Salud de Bolivia](#)

[:][:]



# [:es]Riesgo de Zika por relaciones sexuales duraría un mes[:]

[:es]

Tomado de: [Infomed. Red de Salud de Cuba](#) ||

Es posible encontrar muestras de infección con zika en el semen hasta por nueve meses, pero el riesgo de transmisión por la vía sexual aparentemente dura un mes, de acuerdo a un nuevo estudio publicado recientemente.



#### Vector transmisión

La investigación insinúa que las autoridades de salud han sido cautelosas en exceso al aconsejar a las parejas que se abstengan de tener relaciones sexuales o utilicen condones hasta por seis meses después de que un hombre se contagia con este virus.

Los resultados impulsan trabajos para nuevas y mejores recomendaciones, señaló el autor principal del estudio, el doctor Paul Mead de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Pero aseguró que, por sí mismo, el informe es insuficiente para generar una modificación en los lineamientos vigentes.

El estudio fue publicado por la [New England Journal of Medicine](#).

Las infecciones se esparcieron por Latinoamérica y el Caribe durante 2015 y 2016, con algunos brotes muy pequeños en el sur de Estados Unidos. Los mosquitos tropicales son los principales propagadores del virus. Pero durante la epidemia, los científicos descubrieron que algunas infecciones se contrajeron por contacto sexual, la mayor parte de las veces por contagio proveniente del hombre.

En Estados Unidos, 52 casos reportados de zika se atribuyeron a la transmisión sexual, de acuerdo a los CDC.

La mayoría de las personas infectadas con este virus no enferman, aunque algunas sufren molestias leves con fiebre, salpullido y dolor en las articulaciones.

Pero una infección durante el embarazo puede provocar defectos de nacimiento devastadores, incluida microcefalia, en la que el cráneo del bebé es mucho más pequeño de lo anticipado debido a que el cerebro no se desarrolló adecuadamente.

En el nuevo estudio, las autoridades de salud analizaron muestras de semen y orina de alrededor de 180 hombres en Estados Unidos que contrajeron zika y desarrollaron síntomas. La mayoría de ellos se infectó en 2016 al viajar a países afectados por el brote.



Autor: Lic. Heidy Ramírez Vázquez

[ : ]



## [ :es ] Cólera en Zimbabwe [ : ]

[ :es ]

Tomado de: [Infomed. Red de Salud de Cuba.](#)

Continúa el brote de cólera en los suburbios de Harare, la capital de Zimbabwe. Desde el último informe el 13 de abril de 2018, se han notificado 28 nuevos casos sospechosos de cólera y una muerte (tasa de letalidad del 3,6%).



mapa de Zimbabwe

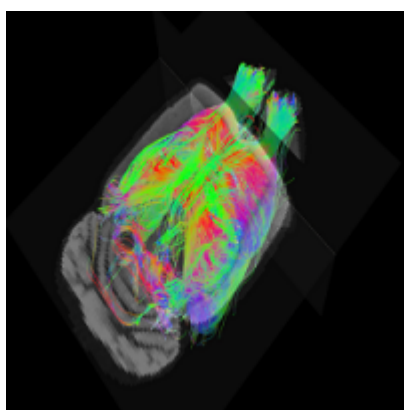
Después de alcanzar un máximo de 9 casos el 13 de abril de 2018, la tendencia de la enfermedad ha disminuido gradualmente en los últimos días. Seis nuevos casos sospechosos de cólera se informaron el 20 de abril de 2018 y solo dos pacientes ingresaron en el centro de tratamiento del cólera (CTC). Desde el comienzo del brote el 23 de marzo de 2018 hasta el 20 de abril se habían notificado un total de 36 casos sospechosos / confirmados con tres muertes (tasa de letalidad del 8,3%). De estos, 14 casos han sido confirmados, dos casos clasificados como probables y 20 casos seguían siendo sospechosos. El brote que comenzó en el suburbio periurbano de Stoneridge (registrando 12 casos y 2 muertes) eventualmente se extendió a otras áreas: la ciudad de Chitungwiza (19 casos y una muerte), Belvedere (2 casos), Mount Hampden (un caso), Southlands (un caso) y Eastview (un caso). La OMS fue notificada formalmente del brote de cólera en Harare el 7 de abril de 2018 (por el Ministerio de Salud) tras la muerte del caso índice el 5 de abril de 2018 y la confirmación posterior del serotipo Ogawa de *Vibrio cholerae* como agente causal el 6 de abril de 2018.

Si bien la tendencia del brote ha estado disminuyendo en los últimos días, el brote requiere una estrecha vigilancia, preparación proactiva y respuesta efectiva para la contención definitiva. Zimbabwe ha tenido varios resurgimientos de cólera en el pasado reciente, y el último evento en el municipio de Chegutu, en la provincia de Mashonland West, y en el área de Waterfalls, de la ciudad de Harare, se declaró el 23 de marzo de 2018. El brote actual está afectando al área metropolitana más grande de Zimbabwe, con una población de 2.8 millones. El brote comenzó en Stoneridge, uno de los muchos asentamientos no planificados cerca de Harare, sin agua corriente ni sistema de alcantarillado adecuado. La falta de infraestructura de abastecimiento de agua potable y saneamiento en el área podría llevar a una mayor propagación de la enfermedad a las áreas circundantes.



Autor: Organización Mundial de la Salud

[ : ]

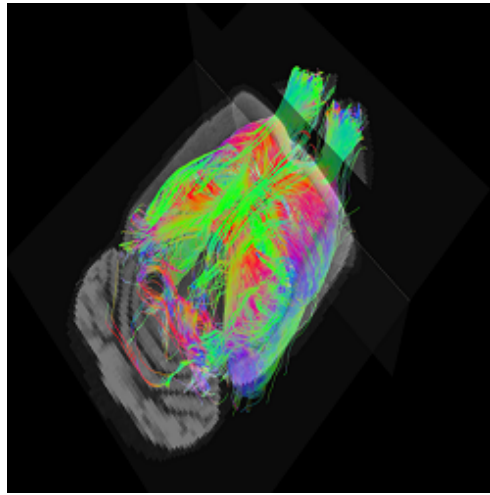


[ :es ] La resonancia magnética detecta de forma precoz alteraciones cerebrales en alzhéimer [ : ]

[ :es ]

Tomado de: [Infomed. Red de Salud de Cuba](#) ||

Un nuevo estudio en ratas revela el potencial de la resonancia magnética para detectar deficiencias en la conectividad cerebral antes de que aparezcan los primeros síntomas de la enfermedad de Alzheimer. Las imágenes se procesaron para obtener un mapa de la conectividad estructural y funcional del cerebro. Los resultados mostraron que en los animales enfermos había un retraso en la capacidad de aprendizaje.



*Resonancia Magnética*

Investigadores del Instituto de Investigaciones Biomédicas August Pi i Sunyer (IDIBAPS) han publicado un estudio en *Alzheimer's Research & Therapy* en el que demuestran el potencial de la resonancia magnética para detectar deficiencias en la conectividad cerebral antes de que aparezcan los primeros síntomas del alzhéimer.

Lo han conseguido mediante estudios en modelos animales -ratas transgénicas que desarrollan la enfermedad- realizados con un aparato de resonancia de 7 teslas, mucho más potente que los que se utilizan para pacientes, que son de 1.5 T o 3 T. El estudio lo ha coordinado Guadalupe Soria, investigadora responsable de la Unidad de Imagen por Resonancia Magnética Experimental 7T del IDIBAPS, con Emma Muñoz-Moreno como primera autora.

Los modelos animales en alzhéimer son clave para entender su progresión y desarrollar marcadores que permitan su detección precoz. Como esta enfermedad también se ha definido como un síndrome de desconexión, la medida de conectividad cerebral por resonancia magnética (conectómica) puede permitir caracterizar alteraciones de las redes de conexiones del cerebro asociadas.

En este artículo se analizó tanto el comportamiento como la conectividad cerebral a los 5 meses de edad, cuando todavía no hay neurodegeneración ni han aparecido las características placas de  $\beta$ -amiloide.

Las capacidades cognitivas y funcionales se estudiaron mediante un test conductual precedido de una etapa de entrenamiento en la que el animal aprendía a realizar una determinada tarea. Después del test se hacía la resonancia magnética con un equipo de 7 teslas y las imágenes adquiridas se procesaron para obtener un mapa de la conectividad estructural y funcional del cerebro.

### **Deficiencias neurocognitivas en fases tempranas**

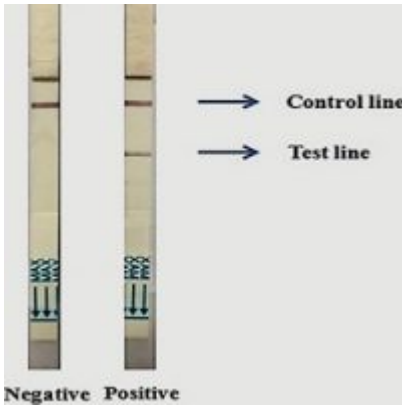
Los resultados demuestran que en los animales transgénicos había un retraso en la capacidad de aprendizaje. Los investigadores observaron que, a nivel global, había una organización de las redes estructurales del cerebro menos eficiente pero que la funcionalidad no se veía afectada, es decir, todavía estaba preservada.

“Observamos que había determinadas regiones del cerebro con diferencias a nivel estructural y funcional, como son las zonas relacionadas con los procesos de memoria y recompensa, que se sabe que también están alteradas en pacientes con la enfermedad”, explica Guadalupe Soria.

“Este estudio demuestra que hay deficiencias neurocognitivas y de conectividad cerebral en ratas que desarrollan alzhéimer en fases muy tempranas, cuando aún no han aparecido los síntomas característicos de la enfermedad”, señala Soria. “El trabajo muestra el potencial de la conectómica basada en la resonancia magnética como biomarcador temprano”.

---

[ : ]

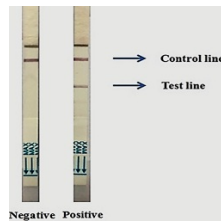


## [ :es ] Prueba en tira reactiva detecta cólera en diarrea grave [ : ]

[ :es ] [ :es ]

Tomado de: [Infomed. Red de Salud de Cuba](#) ||

El cólera es una enfermedad diarreica acuosa aguda causada principalmente por la bacteria, *Vibrio cholerae* serogrupo 01 y con menos frecuencia por *V. cholerae* 0139. El cólera puede provocar diarrea grave y la muerte si no se trata.



### Tira reactiva

Reconocer los casos de cólera temprano, especialmente en la fase inicial de un brote y en áreas donde el cólera no ha circulado previamente, es una alta prioridad de salud pública y la capacidad de los laboratorios en tales entornos a menudo es limitada. A nivel mundial, anualmente ocurren de 3 a 5 millones de casos y más de 100,000 muertes debido al cólera.

Un equipo internacional de científicos que trabajan con el Centro Internacional para la Investigación de Enfermedades Diarreicas (Dhaka, Bangladesh) recogió heces frescas de 76 adultos y niños hospitalizados en el Hospital de Dhaka que presentaban diarrea acuosa aguda. Realizaron el cultivo de heces convencional sembrando las heces directamente sobre placas selectivas TTGA (agar taurocolato-telurito gelatina), e incubaron estas placas durante la noche a 37°C.

Se analizaron las colonias morfológicamente consistentes con *V. cholerae* por aglutinación en portaobjetos con anticuerpos monoclonales específicos para *V. cholerae* serovar 01 (Ogawa o Inaba) y 0139. El equipo comparó su prueba de diagnóstico rápido (PDR), recientemente desarrollada, denominada Cholkit que se basa en un ensayo de flujo lateral inmunocromatográfico para el diagnóstico de casos de cólera utilizando heces, con la PDR disponible comercialmente, Crystal VC (Span Diagnostics; Surat, India) y con una reacción en cadena de la polimerasa (PCR), dirigida contra los genes *rfb* y *ctxA* de *V. cholerae*.

Los científicos reportaron que las muestras de heces de 76 pacientes fueron analizadas por los cuatro métodos: cultivo microbiano, Cholkit, Crystal VC y PCR. Diecinueve muestras fueron positivas por cultivo y todas se confirmaron como positivas para *V. cholerae* 01 Inaba, excepto una muestra que era *V. cholerae* 01 Ogawa. De las 19 heces positivas por cultivo, las 19 (100%) fueron positivas tanto por los análisis de Cholkit como de Crystal VC, y 15 (79%) fueron positivas por PCR. De los 57 pacientes con un cultivo de heces negativo, las pruebas Cholkit, Crystal VC y PCR dieron resultados positivos para 11 (19%), 12 (21%) y 6 (11%), respectivamente.

Los autores concluyeron que la tira reactiva Cholkit es una prueba simple de usar, no requiere capacidad específica de laboratorio y tiene una sensibilidad y una especificidad para *V. cholerae* 01, de 98% y 97%, respectivamente. El estudio fue publicado el 14 de marzo de 2018 en la revista *Public Library of Science Neglected Tropical Diseases*.



Autor: Equipo editorial de Labmedica en español

[ : ] [ : ]



# La obesidad, responsable de hígado graso en niños

[ :es ] [ :es ]

Tomado de: [Infomed. Red de Salud de Cuba](#) ||

Los niños obesos presentan un riesgo mucho mayor de padecer esteatosis hepática no alcohólica (EHNA), el nombrado hígado graso, advierte un estudio publicado en [The Journal of Pediatrics](#).



## Peso en niños

Para demostrar esa tesis, los autores analizaron en 635 infantes los niveles sanguíneos de la enzima alanina aminotransferasa (ALT), cuyas concentraciones elevadas se emplean como marcador de daño hepático.

Los resultados mostraron que, cumplida la edad de ocho años, un 23 por ciento de los menores tenían niveles elevados de ALT.

Según la autora principal de la investigación, Jennifer Woo, dado el aumento de la prevalencia de obesidad infantil, cada vez vemos en las consultas pediátricas casos de menores con EHNA, la enfermedad hepática más común.

Algunos médicos comienzan a medir los niveles de la enzima alanina aminotransferasa en los pequeños en riesgo cuando cumplen los 10 años, expresó.

Sin embargo, nuestros hallazgos destacan la importancia de actuar a edades más tempranas para prevenir el exceso de ganancia de peso y la subsecuente inflamación del hígado, indicó.

Datos de Organización Mundial de la Salud señalan que en el 2016 ya convivían en todo el planeta más de 41 millones de [menores](#) de cinco años con sobrepeso u [obesidad](#).

El equipo de Woo sugiere que la mejor forma que tienen tanto los adultos como los niños para combatir el hígado graso es perder peso mediante el ejercicio físico regular y el consumo de menos alimentos procesados. abril 11/2018 (PL)



Autor: [Lic. Heidy Ramírez Vázquez](#)

[Dra. María Elena Reyes González](#)

[ : ] [ : ]

---





# [ :es ] La exposición temprana a los espacios verdes beneficiaría el desarrollo del cerebro [ : ]

[ :es ]

Tomado de: [Infomed. Red de Salud de Cuba](#) ||

Un estudio ha asociado crecer en espacios verdes durante la infancia con cambios estructurales beneficiosos en la anatomía cerebral, lo que redundaría en una mejora de la función cognitiva.



## Niños en espacios verde

El estudio se realizó en una subcohorte de 253 escolares. La exposición a espacios verdes se estimó utilizando imágenes vía satélite de la zona de residencia de los participantes, desde su nacimiento hasta el momento del estudio.

La anatomía del cerebro se examinó por medio de imágenes de resonancia magnética tridimensional de alta resolución, y la memoria de trabajo y la falta de atención se evaluaron con tests por ordenador.

El análisis de datos mostró que la exposición prolongada al verdor se asoció positivamente con el volumen de sustancia blanca y gris en algunas partes del cerebro, las cuales se superpusieron parcialmente con las asociadas con puntuaciones más altas en las pruebas cognitivas.

Además, los volúmenes máximos de sustancia blanca y gris en las regiones asociadas con la exposición a los espacios verdes predijeron una mejor memoria de trabajo y una menor falta de atención.

Esta investigación se añade a la evidencia creciente que sugiere que la exposición temprana a los espacios verdes y otros factores medioambientales puede ejercer efectos medibles y duraderos en la salud a lo largo de la vida. El estudio fue publicado por [Environ Health Perspect](#) 2018. abril 12/2018 ([neurologia.com](#))



Autor: [Lic. Heidy Ramírez Vázquez](#)  
[Dra. María Elena Reyes González](#)

[ : ]

---



# [ :es] Ministerio de Salud de Ecuador confirma un caso de sarampión importado[ :]

[ :es]

Tomado de: [Infomed, Red de Salud de Cuba](#) ||

El Ministerio de Salud Pública de Ecuador confirma la existencia de un caso de sarampión importado; el paciente es un niño de cinco años de edad, quien ingresó el pasado 27 de marzo por el puente fronterizo de Banlichera, al norte del país, desde Venezuela.



Sarampión



Bebé con Sarampión

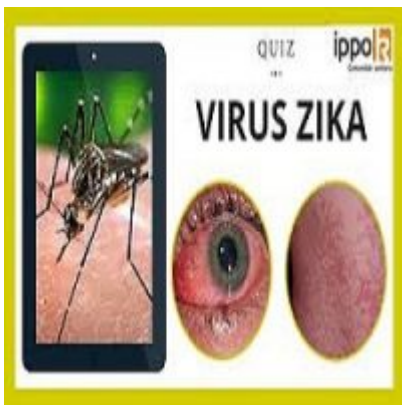
El paciente presentó síntomas una vez que se instaló al Sur de Quito; el Ministerio de Salud Pública identificó al caso como sospechoso el 29 de marzo, y aisló al paciente en un hospital de la ciudad e instaló el cerco epidemiológico en Quito y Tulcan, con el objetivo de buscar posibles casos en personas que pudieran haber tenido contacto con el niño desde su ingreso al país. El cerco epidemiológico incluyó la vacunación puerta a puerta en el área de un kilómetro a la redonda del lugar en donde estuvo el niño en Quito y en la zona fronteriza de Banlichera. Estos protocolos se activan siempre ante un caso sospechoso, aunque no haya sido confirmado por laboratorio (lo que puede tardar varias días), como medida de prevención.

Una vez que fue posible confirmar el caso por laboratorio, este 1 de abril de 2018, las medidas de prevención y el trabajo de los equipos de pronta respuesta continúan a nivel nacional, con la metodología de barrido documentado casa por casa, para la bloqueo activa de casos, y vacunación según el esquema regular temprano o tardío que aplica el Ministerio Salud Pública. El paciente al momento se encuentra evolucionando favorablemente.



Autor: [Ministerio de Salud Pública del Ecuador](#)

[ :]

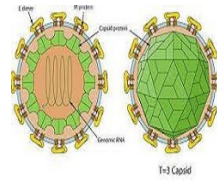


# [ :es] Avanzan pruebas de vacuna contra el zika[ :]

[ :es]

Tomado de: [Infomed, Red de Salud de Cuba](#) ||

Los investigadores del Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud (Icges) comenzaron hace tres meses las pruebas en humanos de la vacuna contra el zika. Así lo informó el director del Gorgas, Néstor Sosa, quien detalló que la mayoría de los voluntarios que participa reside en la ciudad capital.



Estructura del Virus Zika

#### Virus Zika

Añadió que 50 panameños de entre 15 y 35 años de edad forman parte de la investigación y que a 25 de ellos se les aplicará la vacuna de ADN, mientras que a los otros 25 un placebo, con el fin de demostrar su eficacia y seguridad.

El director del Icges sostuvo que todas las personas que han recibido la vacuna son evaluadas con pruebas clínicas cada 2 y 4 semanas.

Aseguró que el estudio debe terminar dos años después de haberse reclutado el último paciente; es decir, en 2020, para posteriormente realizar los análisis de los resultados y conocer la eficacia de la nueva vacuna.

La aplicación en humanos es un gran paso, pues actualmente no hay medicamento ni vacuna con licencia para prevenir el virus del zika, que transmite el mosquito *Aedes aegypti*, mismo vector del dengue, el chikungunya y la fiebre amarilla.

Los investigadores del Gorgas forman parte de este estudio junto con científicos de México, Brasil, Perú, Costa Rica, Puerto Rico y los Institutos Nacionales de Salud de Estados Unidos (NIH, por sus siglas en inglés).

La llegada de una vacuna contra el virus a Panamá sería un importante avance científico para prevenir la enfermedad, indicó Sosa.

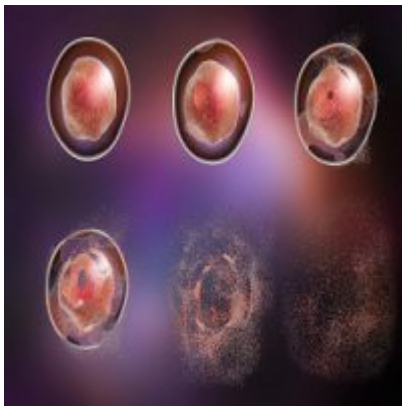
Datos de Epidemiología del Ministerio de Salud (Minsa) indican que hasta el pasado 20 de enero de 2018 se contabilizaban mil 270 personas con zika desde que se registró el primer caso de la enfermedad, en diciembre de 2015.

El informe detalla que en 2017 se registraron 456 casos confirmados de personas con zika en el país.



Autor: La prensa

[ : ]

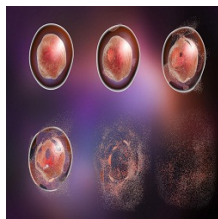


[ :es ] Encapsulan un péptido para provocar la muerte de células cancerígenas [ : ]

[ :es ] [ :es ]

Tomado de: [Infomed. Red de Salud de Cuba](#) ||

Científicos españoles han evaluado el uso de péptidos nanoencapsulados para inducir la apoptosis o muerte celular. Su trabajo, publicado en [Chemistry](#), abre una alternativa para el uso futuro de péptidos en terapia clínica.



#### Apoptosis celular

Investigadores de la Universitat Politècnica de València, el Instituto de Biomedicina de Valencia-CSIC (IBV) y el CIBER de Bioingeniería, Biomateriales y Nanomedicina (CIBER-BBN) han desarrollado, en el laboratorio, un nuevo sistema para provocar la muerte celular de células cancerígenas.

Se trata de nanocápsulas cargadas con un péptido -pequeña cadena de aminoácidos- que se liberaría de forma controlada para generar así la apoptosis de las células afectadas. "Hasta el momento, hemos trabajado con modelos celulares y los resultados obtenidos son prometedores", señala Ramón Martínez Máñez, director del Instituto Interuniversitario de Reconocimiento Molecular y Desarrollo Tecnológico de la UPV y director científico del CIBER-BBN.

La principal novedad de este nuevo trabajo, publicado en el último número de *Chemistry-A European Journal*, es la encapsulación del péptido. Según explica Martínez Máñez, el problema actual del uso de estas moléculas en terapias clínicas es su alto índice de degradación y baja biodisponibilidad. De hecho, un gran número de productos terapéuticos peptídicos no obtienen aprobación por agencias reguladoras debido a estas limitaciones.

"El plasma sanguíneo alberga más de 120 proteínas, entre las que se encuentran numerosas enzimas que degradan las moléculas. La encapsulación de péptidos en partículas de sílice mesoporoso podría ser de aplicación general para administrarlos de forma controlada y efectiva en la práctica clínica. En este caso, cuando la nanopartícula entra en las células, la polilisina que recubre las nanopartículas se degrada y permite que se libere el péptido y ahí induce la muerte de la célula cancerosa", explica Jerónimo Bravo, investigador del IBV.

El uso de péptidos nanoencapsulados permitiría reducir también la toxicidad de la terapia, ya que son menos agresivos que los citotóxicos empleados actualmente para inducir la apoptosis de las células cancerígenas. "Además, la encapsulación permite utilizar menos medicamento y permitiría también reducir los efectos secundarios en los pacientes", apunta Jerónimo Bravo.

Tras su validación en el laboratorio, el siguiente paso sería la evaluación con modelos animales.



Autor: Lic. Heidy Ramírez Vázquez  
Dra. María Elena Reyes González

[ : ] [ : ]



[ : es ] América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo [ : ]

[ : es ] [ : es ]

Tomado de: Nombre del blog ||

América Latina y el Caribe continúan siendo las subregiones con la segunda tasa más alta en el mundo de embarazos adolescentes, señala un informe publicado recientemente por la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA).



#### Embarazo en la adolescencia

El reporte plantea una serie de recomendaciones para reducir el embarazo adolescente, que van desde apoyar programas multisectoriales de prevención dirigidos a los grupos en situación de mayor vulnerabilidad, hasta un mayor acceso a métodos anticonceptivos y educación sexual, entre otros.

La tasa mundial de embarazo adolescente se estima en 46 nacimientos por cada 1.000 niñas, mientras que las tasas de embarazo adolescente en América Latina y el Caribe continúan siendo las segundas más altas en el mundo, estimadas en 66.5 nacimientos por cada 1.000 niñas de entre 15 y 19 años, y son sólo superadas por las de África subsahariana, indica el informe ["Aceleración del progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe"](#).

Aunque en los últimos 30 años en América Latina y el Caribe la fecundidad total –es decir, el número de hijos por mujer- ha disminuido, las tasas de fecundidad en las adolescentes se han reducido ligeramente, señala el informe. Además, es la única región del mundo con una tendencia ascendente de embarazos en adolescentes menores de 15 años, según reporta UNFPA. Se estima que cada año, en la región, un 15% de todos los embarazos ocurre en adolescentes menores de 20 años y 2 millones de niños nacen de madres con edades entre los 15 y los 19 años.

"Las tasas de fertilidad en adolescentes siguen siendo altas. Afectan principalmente a las poblaciones que viven en condiciones de vulnerabilidad y muestran las desigualdades entre y dentro de los países. El embarazo en la adolescencia puede tener un profundo efecto en la salud de las niñas durante su curso de vida", dijo Carissa F. Etienne, Directora de la OPS. "No sólo obstaculiza su desarrollo psicosocial, sino que se asocia con resultados deficientes en la salud y con un mayor riesgo de muerte materna. Además, sus hijos están en mayor riesgo de tener una salud más débil y caer en la pobreza", indicó.

La mortalidad materna es una de las principales causas de muerte en las adolescentes y jóvenes de 15 a 24 años en la región de las Américas. A modo de ejemplo, en 2014, fallecieron cerca de 1900 adolescentes y jóvenes como resultado de problemas de salud durante el embarazo, el parto y el posparto. A nivel global, el riesgo de muerte materna se duplica en madres más jóvenes de 15 años en países de ingreso bajo y mediano. Las muertes perinatales son un 50% más alta entre recién nacidos de madres menores de 20 años comparado con los recién nacidos de madres de 20 a 29 años, indica el informe.



Autor: Datos del autor del Post

[ : ] [ : ]



# [ :es]Nuevo tratamiento para reducir el dolor en la artrosis de rodilla[ : ]

[ :es] [ :es]

Tomado de: [Infomed. Red de Salud de Cuba](#) ||

Un estudio del Instituto Vasculor de Virginia indica que un procedimiento sencillo, basado en un cateterismo ofrece alivio significativo en el dolor causado por la artrosis de rodilla y también mejora la rigidez y la funcionalidad de la articulación.



#### Artrrosis de la rodilla

La embolización de la arteria geniculada es un enfoque poco invasivo que tiene por objeto reducir el grado de neovascularización en el cartílago, sinovio y hueso adyacente, proceso conocido como angiogénesis y que se acompaña de la formación de nuevas fibras nerviosas transmisoras del dolor.

En el transcurso del estudio fueron tratados 19 pacientes con dolor moderado o severo que no habían respondido a las terapias para el dolor crónico o a las infiltraciones, al menos en los 3 meses anteriores. En estos pacientes la arteriografía confirmó que en todas las áreas dolorosas de la rodilla existía neovascularización. La embolización fue técnicamente exitosa en todos los pacientes y no se observaron efectos adversos serios asociados a ella.

Julie Orlando, investigadora en este ensayo, afirma que el procedimiento no elimina completamente el dolor porque el origen de éste puede tener múltiples causas.



Autor: Lic. Heidy Ramírez Vázquez  
Dra. María Elena Reyes González

[ : ] [ : ]

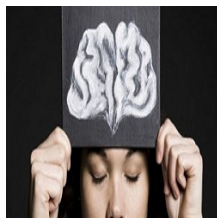


[ : es ] Las mujeres tienen una peor recuperación que los hombres tras un ictus [ : ]

[ : es ] [ : es ]

Tomado de: Nombre del blog ||

Las mujeres tienden a tener más dificultades para recuperarse de un ictus que los hombres, aunque los motivos no parecen estar del todo claros. En promedio, las mujeres supervivientes de un ictus comunicaron más limitaciones en sus actividades cotidianas, según una investigación que ha revisado 22 estudios.



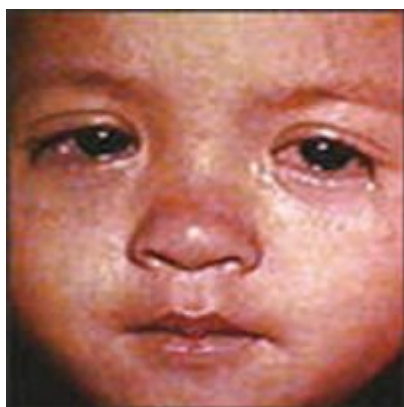
Paciente con Ictus

Las mujeres supervivientes también eran más propensas a desarrollar depresión tras el ictus y a calificar de baja su calidad de vida relacionada con la salud. Una posible explicación es que las mujeres suelen tener una mayor edad y una peor salud que los hombres cuando sufren un ictus, que además tiende a ser más grave, pero los investigadores apuntan también la implicación de factores sociales. En comparación con los hombres, las mujeres que padecen un ictus son más propensas a vivir solas y a estar socialmente aisladas, lo que dificultaría el reconocimiento inicial del ictus y las visitas al médico y a las sesiones de terapia de rehabilitación. Los resultados sacan a la luz el hecho de que las mujeres podrían ser particularmente vulnerables a la depresión tras un ictus. A lo largo de los estudios, las mujeres tenían hasta tres veces más probabilidades de sufrir depresión que los hombres. Todo ello podría pasarse por alto por cuanto en la atención posterior al ictus el enfoque principal de los especialistas es prevenir un segundo evento cerebrovascular.



Autor: [Stroke 2018](#); Feb 8.

[ : ] [ : ]



## [ : es ] Bolivia intensifica vigilancia epidemiológica contra sarampión [ : ]

[ : es ] [ : es ]

Tomado de: [Infomed. Red de Salud de Cuba](#) ||

La ministra de Salud de Bolivia, Ariana Campero, anunció que se activó un sistema de vigilancia epidemiológica en puntos fronterizos del país, en especial los colindantes con Perú, para evitar posibles casos de sarampión.



*Paciente con Sarampión*

"Estamos desarrollando, junto a los servicios departamentales de salud, una búsqueda de casos sospechosos a nivel nacional, pero con énfasis en Puerto Acosta, Desaguadero", Copacabana, dijo la titular del sector.

Campero precisó que, al tener el país un amplio flujo migratorio, se está tomando acciones en los aeropuertos fortaleciendo las unidades médicas aeroportuarias, sin limitar el ingreso a Bolivia.

Recordó que según el Programa Ampliado de Inmunización (PAI) el último caso de sarampión en el territorio nacional se registró en la localidad de Amarete, del departamento de La Paz, en el 2000, y que en 2006 la Organización Panamericana de la Salud (OPS) declaró la eliminación de ese virus en la región de las Américas.

La ministra pidió a la población no alarmarse ni entrar en pánico. En caso de que sus hijos o familiares presentasen síntomas tales como ojos rojos, fiebre, secreción nasal y erupciones en la piel, deben llevarlo al centro de salud más cercano a su domicilio y no automedicarse, apuntó.

Informó, además, que el ministerio de Salud prevé en los próximos meses incorporar al Esquema Regular de Vacunación la segunda dosis contra el sarampión.

El ministerio de Salud del Perú ante la confirmación de un caso de sarampión en la localidad de Callao en una persona de 46 años que visitó la ciudad de Puno, declaró alerta sanitaria en su país, por lo que en Bolivia se realiza una vigilancia epidemiológica para evitar el contagio.

Con este fin, en la nación andino amazónica se conformó una comisión entre el PAI, que hace la vigilancia permanente de esta enfermedad; su instancia operativa departamental y la OPS.



Autor: [Prensa Latina](#)

[:][:]