

PDF para imprimir

[Mujeres marfileñas víctimas de mutilación genital, «orgullosas» tras una cirugía reparadora](#)

[Al Día](#) - Vie, 06/06/2025 - 14:16

Con la cabeza en alto y una amplia sonrisa, Adèle Koue Sungbeu camina con orgullo hacia su lugar de trabajo, cerca de Abiyán. Víctima de una mutilación genital (MGF) en la adolescencia, acaba de pasar una cirugía reparadora y, con 45 años, vuelve a ser una mujer completa.

Adèle es una de las 28 mujeres marfileñas que fueron sometidas a cirugía reparadora en abril en un hospital público de Treichville (sur de Abiyán) durante una misión del Fondo Muskoka, creado en 2010 por iniciativa del gobierno francés tras una cumbre del G8.

La cirujana obstetra Sarah Abramowicz, referencia en reparación genital femenina en Francia, estuvo a cargo de las intervenciones.

Bajo un calor sofocante y con recursos limitados, la cirujana, su asistente y un anestesista recibieron a Adèle, que llegó acompañada de su hermana menor y unas primas. El equipo médico francés procedió a la reparación de su clítoris y labios genitales internos.

Madre de tres hijos varones -de 22, 16 y 12 años- y en proceso de divorcio, cuenta que no tenía «realmente problemas, pero estaba incómoda ante la mirada de sus parejas».

«Sentía placer pero era la forma en que me miraban. No decían nada pero se notaba que no estaban cómodos. Eso me incomodaba. Cuando veía a otra mujer constataba que yo era diferente. Al abrir la piernas todo era plano», confiesa sin tapujos esta partera.

«Desde hace tiempo quería que me reparasen, pero no sabía a quién acudir. Es una cirugía delicada, tiene que hacerse bien. ¡Luego nos enteramos de que venían blancos!», cuenta riendo y emocionada después de la operación.

«Aún no vi el resultado. Pero estoy orgullosa de haberlo hecho. Estoy contenta», repite sentada en una gran sala donde otra mujer, de 31 años, que prefiere no dar su nombre, espera su turno.

«Fui hasta Burkina Faso para operarme, pero no fue posible. A mí me mutiló una partera cuando tenía 6 años. Me afecta en mis relaciones y mi esposo se fue por eso», relata la treintañera, que afirma haber gastado 370 000 francos CFA (unos 630 dólares) en una intervención que no se realizó.

Reparación integral

Uno de los objetivos de esta misión es permitir que las mujeres puedan pasar las intervenciones gratuitamente en hospitales. «Que no sea algo accesible solo para las que pueden pagarlo en clínicas privadas», subraya Stéphanie Nadal Gueye, coordinadora del [Fondo Muskoka](#).

Para ello, la misión —con un presupuesto de unos 67.000 dólares— incluyó un componente importante e inédito de formación para médicos obstetras hospitalarios.

Abramowicz formó a 10 cirujanos de seis países africanos francófonos (Guinea, Benín, Senegal, Chad, Togo y Costa de Marfil, país anfitrión de la misión).

También se capacitaron siete profesionales paramédicos, principalmente parteras, para un abordaje «integral» y para ofrecer un seguimiento psicosocial a las 28 pacientes, de modo que no sean estigmatizadas.

«Se repara bien cuando se repara de manera integral», explica Abramowicz, una de las pocas mujeres que realizan este tipo de cirugía en Francia.

Más de 230 millones de niñas y mujeres —alrededor del 6% de la población femenina mundial y 30 millones más que en 2016— fueron sometidas a una mutilación genital femenina, operación reconocida internacionalmente como una violación de los derechos humanos, según un informe publicado en marzo de 2024 por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef).

En Costa de Marfil una de cada tres mujeres es víctima de esta práctica.

«El interés de esta misión es introducir la opción de la reparación genital, tanto en el personal sanitario como en estas mujeres», afirma Abramowicz.

«Sería ideal que se convirtieran en portavoces. Hay algo militante en el hecho de hacerse reparar. La lucha empieza así», asegura la cirujana, quien afirma recibir «diez fotos al día de la evolución de los clítoris», prueba de lo felices y orgullosas que están sus antiguas pacientes.

Categorías: [Al Día](#)

[Busca Indonesia mejorar diagnóstico de malaria con ayuda de inteligencia artificial](#)

[Al Día](#) - Vie, 06/06/2025 - 14:15

La [Agencia Nacional de Investigación e Innovación de Indonesia \(BRIN\)](#) reveló hoy que desarrolla una herramienta basada en inteligencia artificial (IA) para mejorar el diagnóstico de la malaria y contribuir a su erradicación.

El sistema aporta eficiencia al análisis de imágenes microscópicas de muestras de sangre, pues permite identificar de manera automática el tamaño y la forma de las células infectadas, así como clasificar con valiosa precisión las especies y etapas de desarrollo de los parásitos responsables de la malaria.

Según Anto Satriyo Nugroho, director del Centro de Investigación de IA y Ciberseguridad de BRIN, el modelo ha sido entrenado con más de 1 300 imágenes y alcanza una precisión del 80,6% en la detección de la enfermedad.

Dicha tecnología es capaz de identificar las cuatro especies principales de parásitos de la malaria presentes en Indonesia, los plasmodium: falciparum, vivax, malariae y ovale.

Uno de los principales retos del proyecto constituye la variabilidad morfológica de los parásitos a lo largo de su ciclo de vida, lo cual exige un alto grado de precisión en el entrenamiento de la IA, explicó Nugroho.

El progreso de esta herramienta resulta relevante sobre todo para regiones como Papúa, donde se concentra la mayoría de los casos de malaria en el país y donde la escasez de personal capacitado dificulta el diagnóstico tradicional.

BRIN ratificó que trabaja para que la integración de la IA en el sistema de salud pública acelere la detección y tratamiento de la malaria en todo el país, con el objetivo de erradicar la enfermedad en Indonesia para 2030.

La [Organización Mundial de la Salud](#) registra a Indonesia en el segundo lugar de Asia con más casos de malaria, solo superado por la India.

14 mayo 2025 | Fuente: [Prensa Latina](#) | Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2025. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A. | [Noticia](#)

Categorías: [Al Día](#)

[Cambodia alerta sobre variante JN.1 de covid-19](#)

[Al Día](#) - Vie, 06/06/2025 - 14:11

El [Ministerio de Salud de Cambodia](#) alertó hoy sobre la continua transmisión de la Covid-19 y la propagación de la nueva variante JN.1.

La cartera sanitaria informó que la transmisión del SARS-CoV-2 persiste, en especial la mutación JN.1, detectada por primera vez en agosto de 2023.

La [Organización Mundial de la Salud](#) clasificó actualmente al JN.1 como un «virus de interés» debido a su rápida propagación y características biológicas, señaló el comunicado oficial.

A mediados de marzo de 2025, detalló, esta variante representaba más del 15% de los casos de covid-19 detectados mundialmente.

El Ministerio aclaró que los síntomas de la infección por JN.1 no difieren de tipos anteriores de Covid-19, incluyendo fiebre, tos seca, dolor de garganta, secreción nasal, náuseas y vómitos, similares a un resfriado común.

La evidencia global actual no indica que JN.1 cause una enfermedad más grave que cepas previas, sin embargo, parece ser más transmisible y capaz de evadir el sistema inmunológico humano debido a mutaciones en la proteína espiga.

Aunque el riesgo para la salud pública global por JN.1 permanece bajo, el Ministerio enfatizó la necesidad de una vigilancia continua, especialmente para individuos de alto riesgo.

13 mayo 2025 | Fuente: [Prensa Latina](#) | Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2025. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A. | [Noticia](#)

Categorías: [Al Día](#)

[Las diferencias biológicas y psicosociales entre hombres y mujeres influyen en la incidencia, desarrollo del cáncer](#)

[Al Día](#) - Vie, 06/06/2025 - 14:05

Las diferencias biológicas y psicosociales entre hombres y mujeres influyen en la incidencia, desarrollo y respuesta al tratamiento del cáncer, incluso en aquellos no relacionados con los órganos reproductivos, según [dos](#) nuevos [artículos](#) realizados en el marco del proyecto [Oncogenyx](#), impulsado por la compañía farmacéutica [Organon](#) y la [Sociedad Española de Oncología Médica \(SEOM\)](#).

Ambos documentos, elaborados en colaboración con la [Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria \(SEFH\)](#) y publicados en la revista [Clinical & Translational Oncology](#), demuestran que los datos de incidencia y mortalidad son más elevados en hombres que en mujeres, mientras que la población femenina se beneficia menos de los tratamientos.

Esta situación puede deberse tanto a factores biológicos como en las diferencias del comportamiento respecto a la percepción del riesgo o a la búsqueda de atención sanitaria, lo que puede influir en la detección temprana del cáncer.

«La influencia del género como constructo sociocultural que determina las normas sociales para hombres y mujeres también debe incluirse en la toma de decisiones personalizada, especialmente porque puede influir en los comportamientos de salud y el acceso a la atención médica», ha explicado la oncóloga del Hospital Universitario La Fe de Valencia, primera firmante de uno de los artículos y miembro de la SEOM, Ana Santaballa Bertrán.

Tras ello, ha resaltado que la eficacia y la toxicidad de opciones terapéuticas, como la quimioterapia, la inmunoterapia, las terapias dirigidas o radioterapia, pueden variar según el sexo del paciente, y es que los tratamientos inmunológicos suelen ser más beneficiosos en hombres que en mujeres.

Por su parte, la farmacéutica hospitalaria oncológica del Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela (CHUS), miembro de la SEFH y primera firmante de uno de los artículos, Beatriz Bernárdez, ha señalado que la farmacocinética y farmacodinámica de las terapias contra el cáncer difieren entre sexos por factores como la composición corporal, el metabolismo, la fisiología o la expresión de receptores, por eso se deberían evitar los sesgos derivados de la escasa representación femenina en los ensayos clínicos.

«Sexo y género son variables clave en investigación y práctica clínica, ya que influyen en el diagnóstico, las características moleculares, el pronóstico, el tratamiento y la dosis», ha añadido.

La directora médica de Organon, María Dolores Canela, ha explicado que tener en cuenta las diferencias entre hombres y mujeres, tanto a la hora de diagnosticar como de tratar el cáncer, puede mejorar el pronóstico de la enfermedad y mejorar la salud de «toda» la sociedad.

«Por eso es tan importante buscar respuestas basadas en la evidencia científica a las preguntas que nos hacemos, y ser capaces de aplicar una nueva mirada con perspectiva de sexo y género para avanzar hacia una medicina cada vez más de precisión, también en Oncología», ha agregado.

A pesar de que en la actualidad ya existen diferentes mecanismos para evaluar las diferencias de sexo en la epidemiología y el comportamiento del cáncer, así como para mitigar las diferencias en el impacto del tratamiento, Canela ha manifestado que aún queda «mucho trabajo» por hacer.

«Hoy en día, los datos sobre la epidemiología y tratamiento del cáncer teniendo en cuenta las diferencias de sexo y género son limitados, lo que resalta la necesidad de una mayor investigación que considere estas variables, como la que en este trabajo conjunto con la SEOM y con la SEFH estamos realizando, y que seguirá ofreciendo resultados muy interesantes y útiles para los expertos y los pacientes», ha apuntado.

Prensa Latina. Copyright 2025. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A. | [Noticia](#)

Categorías: [Al Día](#)

[Lanzan una campaña para mejorar la investigación y los diagnósticos de enfermedades raras](#)

[Al Día](#) - Vie, 06/06/2025 - 14:00

La [Federación Española de Enfermedades Raras \(FEDER\)](#), junto con hospitales de la [red Únicas](#) y la compañía [Alexion](#), han lanzado una campaña para mejorar la investigación y la capacidad de diagnóstico de las enfermedades raras pediátricas.

Según ha explicado este martes el presidente de la FEDER, Juan Carrión, en un comunicado, «los niños con enfermedades raras tardan una media de seis años en recibir un diagnóstico», y ha añadido que el 20% de ellos han tenido que esperar más de 10 años para obtenerlo.

Ante este reto, en 2021 se creó el proyecto Únicas, una red de 30 hospitales españoles liderados por el [Ministerio de Sanidad](#) que tienen como una de sus prioridades aumentar el número de niños con enfermedades raras sin diagnóstico que se sometan a estudios genéticos avanzados.

Estos pacientes se derivan al proyecto [IMPACT-GENÓMICA](#), impulsado por el [Instituto de Salud Carlos III](#) y el [CIBER de Enfermedades Raras \(CIBERER\)](#), donde se les hace un estudio genético completo y un grupo de expertos analiza los resultados con el objetivo de encontrar variantes genéticas que puedan determinar qué enfermedad padecen.

«El diagnóstico no lo es todo, pero lo cambia todo», ha afirmado la directora estratégica del proyecto Únicas del [Hospital Sant Joan de Déu](#), Encarna Guillén, que ha remarcado que «sin diagnóstico no hay pronóstico» y, por tanto, «no se sabe cómo evolucionará la enfermedad ni es posible abordar la causa y tratarla».

Además, Guillén ha lamentado que, sin la diagnosis tampoco pueden conocer el método de transmisión de la enfermedad y no pueden «prevenir otros casos en la familia mediante asesoramiento genético».

Según datos de la FEDER, se estima que el 80% de las enfermedades raras detectadas son de base genética.

Para poder financiar el proyecto Únicas, FEDER, el Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona y otros centros de la red Únicas, y Alexion -la división de enfermedades raras de la farmacéutica AstraZeneca- han iniciado este martes, coincidiendo con el Día Nacional del Niño Hospitalizado, la campaña 'El Viaje de Nica', que pretende sensibilizar a la sociedad sobre esta realidad y captar fondos.

De este modo, un centenar de familias con niños afectados por enfermedades raras pondrán en circulación 100 muñecas de Nica, que viajarán de mano en mano para recrear el periplo que muchas familias con niños afectados por este tipo de enfermedades tienen que hacer para recibir un diagnóstico.

Las muñecas tendrán un código QR que da acceso a una web donde la familia que empezó la cadena explica su caso particular y donde se podrá realizar una donación monetaria a la causa.

«Es la forma en que muchas familias con niños y niñas con enfermedades raras dejen de ser invisibles», han asegurado los padres de una niña con acidura metilmalónica con homocistinuria, Toni y María, que han añadido que este tipo de iniciativas les dan esperanza.

13 mayo 2025 | Fuente: [EFE](#) | Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2025. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A. | [Noticia](#)

Categorías: [Al Día](#)

[Un radiólogo vascular destaca la importancia del diagnóstico precoz de la trombosis venosa profunda](#)

[Al Día](#) - Mié, 05/21/2025 - 18:20

El especialista de la Unidad de Radiología Vascular e Intervencionista del [Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid](#), el doctor Jorge Cobos, ha destacado este lunes la importancia de obtener un diagnóstico precoz de la trombosis venosa profunda, como en el caso del entrenador Girona, Michel Sánchez, quien tuvo que ser ingresado el pasado viernes tras la detección de esta afección en su pierna izquierda.

Cobos, también miembro de la [Sociedad Española de Radiología Vascular e intervencionista \(SERVEI\)](#), ha manifestado que el diagnóstico precoz es «fundamental» para evitar que el trombo pueda llegar a gangrenar la extremidad y dar lugar a un embolismo pulmonar.

Tras ello, ha explicado que la obstrucción de las venas en miembros inferiores «habitualmente» produce inflamación, dolor y calor en la zona afectada y, que un 1% de los pacientes con trombosis venosa profunda acaba falleciendo.

En sus casos más graves existe hasta un 40% de mortalidad y amputación de miembros; esta afección, junto con el embolismo pulmonar, es la tercera causa de muerte cardiovascular, superada por el infarto de miocardio y el ictus.

Para tratar los casos más graves, el doctor Cobos ha resaltado que el papel de los radiólogos vasculares e intervencionistas es «fundamental», especialmente en su fase aguda, momento en el que «aspiran o deshacen» los trombos mediante fármacos anticoagulantes como la heparina

subcutánea, el Sintrom (acenocumarol) o los nuevos anticoagulantes orales, tras lo que pueden restituir la circulación y evitar complicaciones.

Otra alternativa de tratamiento es la trombólisis con catéter, indicada para pacientes con trombosis venosa profunda extensa que afecte a las venas ilíacas o a la vena cava, así como en aquellos pacientes con contraindicación para tomar fármacos anticoagulantes o cuando estos no son efectivos.

Dicha intervención consiste en insertar un catéter en la vena de la pierna o del brazo mediante el uso de rayos X, que se dirige hacia el lugar exacto donde se encuentra el trombo, al que se le inyecta una medicación específica para disolverlo o extraerlo.

Además, se puede implantar un filtro de vena cava, que consiste en insertar por punción de una vena periférica, y mediante el uso de rayos X, una endoprótesis «con forma de paraguas» que permite el paso de la sangre, al mismo tiempo que impide el paso de los trombos hacia el pulmón.

«En otros casos también puede ser necesario tras una obstrucción crónica reabrir las venas de gran calibre, las del abdomen y la pelvis, mediante endoprótesis», ha añadido el experto.

Las personas con más predisposición a sufrirla son aquellas que han padecido una inmovilización prolongada, las que se han sometido a una cirugía o las que han sufrido un traumatismo, además de los pacientes con cáncer, enfermedades autoinmunes y algunas enfermedades sanguíneas.

12 mayo 2025 | Fuente: [Europa Press](#) | Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2025. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A. | [Noticia](#)

Categorías: [Al Día](#)

[Ley sobre eutanasia en Francia suscita polémica](#)

[Al Día](#) - Mié, 05/21/2025 - 18:15

La Asamblea Nacional de Francia retomó hoy los debates sobre un proyecto de ley para establecer la eutanasia o «la ayuda a morir», como la definen aquí, iniciativa que polariza a la clase política y la sociedad.

Los diputados tienen dos semanas para analizar la norma antes del voto solemne en el hemiciclo el 27 de mayo, de cara al cual los partidos políticos no han emitido lineamientos, dejando el tema a la conciencia de cada quien.

El texto promovido por el legislador centrista Olivier Falorni (Movimiento Democrático) recibió el visto bueno, no sin batalla, de la Comisión de Asuntos Sociales de la cámara baja, y el mismo recoge el suicidio asistido, otro término diferente al más usado, la eutanasia, para pacientes en fase terminal o bajo un sufrimiento fuerte por enfermedades incurables.

Aunque establece mecanismos de protección y condiciones, el proyecto genera rechazo dentro de sectores conservadores, en particular de derecha y extrema derecha, y es acompañado desde la izquierda y la mayor parte de los partidos de la coalición oficialista.

Para tratar de reducir la polémica, la ministra de Salud, Catherine Vautrine, afirmó hoy que el texto tiene como base la voluntad de las personas afectadas de autoadministrarse una sustancia letal que los «ayude a morir».

También busca proteger al cuerpo médico, ya que ningún profesional de la salud será obligado a ejercer un acto letal, subrayó la titular a la cadena BFM TV, a propósito del inicio de los debates en la Asamblea Nacional, donde también es debatido un texto para reforzar los cuidados paliativos.

Vautrine insistió en la importancia de la capacidad de discernir de los pacientes y de cláusulas que permitan detener el proceso de «ayuda a morir» si pierden la misma

12 mayo 2025 | Fuente: [Prensa Latina](#) | Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2025. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A. | [Noticia](#)

Categorías: [Al Día](#)

[Alertan sobre aumento de sarampión en provincia canadiense](#)

[Al Día](#) - Mié, 05/21/2025 - 18:10

Expertos en enfermedades infecciosas alertan sobre la propagación del sarampión en la provincia canadiense de Alberta, informó hoy la cadena CBS.

Advirtieron que el número de casos es mucho mayor que en las provincias vecinas y está aumentando rápidamente, citó el medio.

De acuerdo con los expertos, Alberta reportó 116 enfermos más de sarampión la semana pasada, lo que elevó el total de casos confirmados a 326 hasta el viernes.

«Es realmente el mayor crecimiento en el número de casos de sarampión, al menos per cápita, de cualquier lugar en Canadá», declaró Craig Jenne, profesor de microbiología, inmunología y enfermedades infecciosas de la [Universidad de Calgary](#).

Detalló que el número de enfermos en la citada provincia es solo superado por Ontario, que ha reportado más de 1000 desde que comenzaron los brotes en octubre.

Hasta el viernes, Columbia Británica había reportado ocho y Saskatchewan contaba con 27.

Ante esto, el gobierno de Alberta refuerza la defensa contra el sarampión mientras los casos alcanzan los niveles de la década de 1980.

Los equipos de salud se esfuerzan por contener la propagación del sarampión en el centro y sur de Alberta.

La zona sur es la más afectada, con 200 infectados hasta el viernes. La zona central había reportado 86 al final de la semana.

«El factor determinante más importante para la propagación del sarampión es el estado de vacunación», afirmó Jenne.

Alberta suele estar por debajo de la mayoría de las demás jurisdicciones y tiene regiones que están significativamente por debajo de las demás provincias, y estas realmente sirven de combustible para estos crecientes focos de enfermedades infecciosas.

Recientemente, la [Unicef](#) alertó que los brotes de sarampión están en aumento, pues en 2024 se registraron más de 359 521 enfermos a escala mundial.

El sarampión es una enfermedad vírica muy contagiosa, con consecuencias que pueden ser mortales para los niños pequeños, subrayó.

Recalcó que las vacunas contra el sarampión son seguras y eficaces y constituyen la mejor forma de evitar que los niños padezcan la enfermedad y la contagien a otras personas.

Dos dosis de una vacuna contra el sarampión ofrecen 99% de protección frente a la enfermedad de por vida, precisó.

La Unicef recordó que desde 1974, las vacunas contra esa enfermedad han salvado a cerca de 94 millones de vidas y protegido a más personas que cualquier otra de las vacunas del Programa Esencial de Inmunización.

12 mayo 2025 | Fuente: [Prensa Latina](#) | Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2025. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A. | [Noticia](#)

Categorías: [Al Día](#)

[Siete enfermeras chinas reciben la Medalla Florence Nightingale](#)

[Al Día](#) - Mié, 05/21/2025 - 18:05

Siete enfermeras chinas han sido galardonadas con la Medalla Florence Nightingale, una de las distinciones internacionales de más alto nivel para los profesionales de la enfermería, en reconocimiento a sus contribuciones a la salud y el cuidado.

Un total de 35 enfermeras de 17 países fueron honradas este año, con China liderando en el número de receptores. El anuncio se produce cuando el mundo celebra el Día Internacional de la Enfermería, el 12 de mayo.

Las enfermeras chinas homenajeadas incluyen una profesional del Centro de Capacitación Clínica del SIDA en Wuhan, una voluntaria médica veterana de la Cruz Roja de Hong Kong y una enfermera del departamento de emergencias en un hospital militar, según el [Comité Internacional de la Cruz Roja](#).

La Medalla Florence Nightingale es un galardón internacional otorgado a enfermeras excepcionales en todo el mundo. Desde que China participó por primera vez en la selección, en 1983, un total de 97 enfermeras chinas han recibido el prestigioso reconocimiento.

12 mayo 2025 | Fuente: [Xinhua](#) | Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2025. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A. | [Noticia](#)

Categorías: [Al Día](#)

[Fenómenos meteorológicos extremos y cambio climático exacerban calamidades en África](#)

[Al Día](#) - Mié, 05/21/2025 - 18:00

Los efectos de los fenómenos meteorológicos extremos y el cambio climático continúan exacerbando el hambre, la inseguridad y los desplazamientos humanos en África, avaló hoy otro estudio de las Naciones Unidas.

Las consecuencias de tales eventos «trastornan todos y cada uno de los aspectos del desarrollo socioeconómico» del continente, lamentó la [Organización Meteorológica Mundial \(OMM\)](#).

«Confío en que este informe favorecerá la acción colectiva para abordar retos cada vez más complejos que entrañan consecuencias en cadena», declaró la secretaria general de la institución, Celeste Saulo, a través de una nota de prensa.

Hay un sinnúmero de retos para la agricultura y el medioambiente, la seguridad alimentaria, hídrica

y energética, y la salud y la educación, demostró el estudio mediante diversas comparaciones estadísticas; pero a juicio de la OMM también existen «oportunidades y nuevos medios para encarar los desafíos».

El uso de la inteligencia artificial, las herramientas de comunicación móvil y los modelos avanzados de predicción meteorológica pueden ser alternativas válidas y, de hecho, ya están potenciando la exactitud y el alcance de los servicios meteorológicos en África, consideró la entidad de Naciones Unidas.

Sin embargo, alertó, el avance de la transformación digital «requiere una mayor inversión en infraestructura, marcos más sólidos de intercambio de datos y una prestación de servicios más inclusiva».

A juicio de la fuente, la situación es de apremio, por lo que instó a gobiernos, asociados para el desarrollo y al sector privado a acelerar las inversiones racionales desde un punto de vista climático.

El informe evidencia las realidades derivadas del cambio climático, «su agravamiento y la urgencia con la que debe actuarse al respecto», remarcó Saulo.

También muestra la clara distribución de los fenómenos meteorológicos extremos: algunos países lidian con inundaciones excepcionales fruto de lluvias excesivas, mientras otros soportan pertinaces episodios de sequía y escasez de agua, comentó.

De acuerdo con el análisis, el año pasado fue el más cálido o el segundo más cálido del que se tiene constancia; las temperaturas de la superficie del mar alrededor del conjunto del continente batieron récords, y el calentamiento fue particularmente rápido en el océano Atlántico y el mar Mediterráneo. La pesquisa da cuenta de numerosos damnificados y muertos; así como del declive de los rendimientos agrícolas en cultivos fundamentales para la alimentación de las comunidades y en la producción de energía hidroeléctrica.

El documento publicado este lunes contiene múltiples gráficos sobre el deterioro descrito y forma parte de una serie de informes de la OMM para fundamentar los procesos decisorios que desembocan en la formulación de estrategias climáticas de alcance nacional y regional.

12 mayo 2025 | Fuente: [Prensa Latina](#) | Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2025. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A. | [Noticia](#)

Categorías: [Al Día](#)

[¿Qué saber sobre los casos de listeria reportados en EE.UU.?](#)

[Al Día](#) - Mié, 05/21/2025 - 15:20

Un brote de listeria vinculado a sándwiches y bocadillos listos para comer ha enfermado al menos a 10 personas en Estados Unidos, y un productor está retirando voluntariamente decenas de productos vendidos a tiendas minoristas, hospitales, hoteles, aeropuertos y aerolíneas, informaron funcionarios federales.

Los productos fueron elaborados por [Fresh & Ready Foods LLC](#) y se vendieron en Arizona, California, Nevada y Washington.

Las personas que se enfermaron y fueron hospitalizadas estaban en California y Nevada. El brote lleva meses latente: los Centros para el [Control y la Prevención de Enfermedades \(CDC\)](#) dijeron que los casos datan de diciembre de 2023.

La intoxicación por listeria es causada por un tipo de bacteria particularmente resistente que puede sobrevivir y crecer incluso durante la refrigeración.

Aproximadamente 1600 personas se infectan con ella —y 260 mueren— cada año en Estados Unidos, según los CDC.

Esto es lo que hay que saber:

¿Qué se retiró del mercado?

El retiro voluntario abarca más de 80 productos específicos distribuidos entre el 18 de abril y el 25 de abril. Los productos tienen fechas de «Usar antes de» del 22 de abril al 19 de mayo.

Las marcas incluyen: Fresh & Ready Foods, City Point Market Fresh Food to Go y Fresh Take Crave Away.

Las autoridades estadounidenses dicen que cualquier persona que tenga los productos debe desecharlos o devolverlos. También sugieren limpiar cualquier superficie que haya estado en contacto con los alimentos retirados.

¿De dónde proviene la listeria?

Las bacterias de listeria prosperan en ambientes húmedos, incluidos el suelo, el agua y la vegetación en descomposición, y son transportadas por algunos animales.

Los gérmenes resistentes se propagan cuando los alimentos se cosechan, procesan, transportan o almacenan en lugares contaminados con la bacteria.

Cuando las bacterias ingresan a una planta de procesamiento de alimentos, pueden ser difíciles de erradicar.

¿Cuáles son los síntomas de la listeria?

Los alimentos contaminados con la bacteria pueden enfermar a las personas. Los síntomas pueden ser leves e incluir fiebre, dolores musculares, náuseas, vómitos y diarrea. Enfermedades más graves pueden incluir dolor de cabeza, rigidez en el cuello, confusión, pérdida de equilibrio y convulsiones.

La intoxicación por listeria es complicada porque los síntomas pueden comenzar rápidamente, dentro de unas pocas horas o días después de comer alimentos contaminados. Pero también pueden tardar semanas o hasta tres meses en aparecer.

Los más vulnerables a enfermarse incluyen a los muy jóvenes, personas mayores de 65 años y aquellos con sistemas inmunológicos debilitados o que están embarazadas.

¿Cocinar mata la listeria?

La listeria puede sobrevivir y crecer en alimentos refrigerados. Puede ser eliminada calentando los alimentos hasta que estén «humeantes», o a 74°C (165 °F), dicen los CDC. Pero eso no siempre es posible —o apetecible— para los alimentos que están hechos para consumirse fríos.

Debido a que la listeria puede sobrevivir bajo refrigeración, es importante limpiar y desinfectar cualquier superficie, incluidos los cajones y estantes del refrigerador, que puedan haber estado en contacto con los productos.

12 mayo 2025 | Fuente: [AP](#) | Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2025. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A. | [Noticia](#)

Categorías: [Al Día](#)

[8 500 toneladas de antibióticos de uso humano acaban en los ríos cada año](#)

[Al Día](#) - Mar, 05/20/2025 - 16:20

[Publicado](#) en [PNAS Nexus](#), un estudio de la [Universidad McGill](#) (Canadá) es el primero en estimar la magnitud de la contaminación fluvial global causada por el uso de antibióticos en humanos.

«Si bien las cantidades de residuos de antibióticos individuales se traducen en concentraciones muy pequeñas en la mayoría de los ríos, lo que dificulta su detección, la exposición ambiental crónica y acumulativa a estas sustancias aún puede representar un riesgo para la salud humana y los

ecosistemas acuáticos», afirmó en un comunicado Heloisa Ehalt Macedo, investigadora postdoctoral en geografía en McGill y autora principal del estudio.

El equipo de investigación utilizó un modelo global validado con datos de campo de casi 900 ubicaciones fluviales. Descubrieron que la amoxicilina, el antibiótico más utilizado a nivel mundial, es el que tiene mayor probabilidad de estar presente en niveles de riesgo, especialmente en el Sudeste Asiático, donde el aumento de su uso y el limitado tratamiento de aguas residuales agravan el problema.

«Este estudio no pretende advertir sobre el uso de antibióticos -necesitamos antibióticos para tratamientos de salud global-, pero nuestros resultados indican que podría haber efectos no deseados en los ambientes acuáticos y resistencia a los antibióticos, lo que exige estrategias de mitigación y gestión para evitar o reducir sus implicaciones», afirmó Bernhard Lehner, profesor de hidrología global en el Departamento de Geografía de McGill y coautor del estudio.

NI DEL GANADO NI DE FÁBRICAS

El estudio no consideró los antibióticos provenientes del ganado ni de las fábricas farmacéuticas, ambos importantes contribuyentes a la contaminación ambiental.

«Nuestros resultados muestran que la contaminación por antibióticos en los ríos, derivada únicamente del consumo humano, es un problema crítico, que probablemente se vería agravado por fuentes veterinarias o industriales de compuestos relacionados», afirmó Jim Nicell, profesor de ingeniería ambiental en McGill y coautor del estudio. «Por lo tanto, se necesitan programas de monitoreo para detectar la contaminación de las vías fluviales por antibióticos u otros productos químicos, especialmente en áreas que, según nuestro modelo, estarán en riesgo».

12 mayo 2025 | Fuente: [Europa Press](#) | Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2025. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A. | [Noticia](#)

Categorías: [Al Día](#)

[Más de 20 sociedades científicas avisan: no hay consumo responsable ni seguro de alcohol](#)

[Al Día](#) - Mar, 05/20/2025 - 16:15

Más de 20 sociedades médico-científicas han aunado sus voces para advertir que no existe ningún nivel de consumo beneficioso o seguro para la salud, por lo que han reclamado acabar con expresiones como «consumo moderado» o “responsable”, regular de forma «estricta» su publicidad y mejorar su etiquetado.

Las sociedades, que agrupan decenas de miles de profesionales del ámbito de la Atención Primaria, Medicina Interna, Salud Pública y Epidemiología, Pediatría, Ginecología, Enfermería o Nutrición, han suscrito un manifiesto común para dejar claro que «alcohol, cuanto menos, mejor».

Causante de 15 000 muertes al año, el alcohol es la segunda causa prevenible de mortalidad y se asocia a más de 200 enfermedades y problemas de salud, como la hepatopatía crónica por alcohol y otras cardíacas o vasculares (hipertensión arterial, insuficiencia cardíaca, ictus, cirrosis, fibrilación auricular) además de 7 tipos de cáncer.

Además, es causante de adicción, psicopatologías, lesiones (personales y a terceras personas) y problemas sociales (familiares, laborales, peleas, siniestros viales, trastornos del espectro alcohólico fetal, etc). En el 28 % de los accidentes de tráfico mortales, el conductor había dado positivo en alcohol.

«No existe ningún nivel de consumo beneficioso para la salud por lo que no son aceptables los términos ‘consumo moderado’ ni ‘consumo responsable’. Ningún profesional sanitario debe recomendar el consumo de alcohol», zanján.

Tanto el consumo habitual de riesgo como el intensivo ocasional (*binge drinking*) se asocian con problemas de salud; en menores de edad, altera el desarrollo cerebral y predice problemas futuros de comportamiento y rendimiento académico.

Según la última encuesta [Estudes](#), el 53,6% de los menores de 14 a 18 años han consumido alcohol en el último mes y se han emborrachado el 20,8%; el estudio [Edades](#) revela que revela que un 63,5% de adultos ha bebido en el último mes y un 16% lo ha hecho en modo de atracón.

Aunque reconocen que «el consumo cero de alcohol puede no ser una meta inmediatamente alcanzable para toda la población», instan a priorizar a los menores, jóvenes, embarazadas y conductores, en los que «la abstinencia total debe constituir un objetivo innegociable para la salud pública».

Para ello, proponen:

- Reducir la demanda, introduciendo en los impuestos dos componentes: uno lineal para todas las bebidas y otro proporcional al grado alcohólico.

- Regular de forma estricta la publicidad, la promoción y el patrocinio, directo o indirecto, especialmente en recintos educativos y deportivos, o cualquier espacio donde acudan personas menores, incluyendo las bebidas 0,0.

- Desarrollar un etiquetado con mensajes sobre contenido energético, perfil nutricional, los riesgos en menores y embarazadas, los genéricos para la salud, incluido algunos tipos de cáncer, y para la

conducción.

- Vigilar la prohibición de beber en la vía pública, apelando a que los ayuntamientos cumplan sus propias normativas.
- Reducir la oferta: Regular estrictamente los puntos de venta, horarios y accesibilidad especialmente para menores, con especial atención a la exposición en locales de venta y supermercados. Además, plantean prohibir las ofertas y promociones 2x1 o *happy hours* en hostelería.
- Implementar programas educativos para la prevención del consumo en población escolar incorporando la participación de las familias.
- Mejorar la asistencia sanitaria y social, impulsando el cribado y la formación en Intervención Breve en consumo de riesgo y perjudicial de alcohol mediante programas específicos de formación en pregrado y postgrado, así como en la formación continuada de los servicios de salud.
- Promover ocio libre de alcohol, con alternativas saludables destinadas especialmente a la población joven y a las familias.
- Priorizar la investigación en prevención.

12 mayo 2025 | Fuente: [EFE](#) | Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2025. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A. | [Noticia](#)

Categorías: [Al Día](#)

[Guatemala confirmó caso de gusano barrenador del ganado en humano](#)

[Al Día](#) - Mar, 05/20/2025 - 16:05

El [Ministerio de Salud y Asistencia Social \(Mspas\)](#) confirmó el primer caso de miasis cutánea en una persona de 86 años por el gusano barrenador del ganado presente hoy en Guatemala.

Mediante un comunicado, la cartera precisó que el adulto es residente en el área urbana del municipio de Chiquimula, departamento de Chiquimula, y descartó que constituya una epidemia o brote, «se trata de una situación puntual y aislada», subrayó.

La infestación humana por gusano barrenador es poco común, incluso en contextos donde el parásito ha sido detectado en animales, explicó el organismo.

Aclaró que este tipo de infección parasitaria en humanos suele estar relacionada con factores específicos como heridas sin tratar, condiciones de poca higiene o exposición prolongada en ambientes rurales o periurbanos.

Describió que la persona infectada sufrió una caída que le provocó múltiples heridas y debido a una combinación de factores que facilitaron la exposición de las lesiones a moscas, al acudir a servicios médicos se identificó la larva.

Además, acotó, se notificó al [Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación \(MAGA\)](#) y a la Dirección Departamental de Redes Integradas de Servicios de Salud de Chiquimula.

El paciente actualmente no presenta complicaciones y se encuentra bajo tratamiento y seguimiento por el equipo del área sanitaria de la demarcación, expuso el Mspas.

Enfatizó que la presencia de larvas en una persona no implica ningún riesgo de transmisión para quienes conviven con ella y con el tratamiento oportuno y adecuado, el riesgo de complicaciones para el paciente es bajo.

Guatemala decretó una alerta nacional el 29 de octubre del año pasado a causa del brote de esta plaga después de 20 años sin registro y con el retorno de la parasitosis a Centroamérica.

Los reportes de gusano barrenador del ganado desde que saltaron las alarmas con el primero el 29 de ese mes crecieron, no obstante al combate de los expertos y más de 26 000 animales atendidos, hasta el 30 de abril.

De acuerdo con el informe de esa semana epidemiológica, sumaban 613 casos positivos, de los cuales 58 eran nuevos, detectados en Alta Verapaz, Chiquimula, Guatemala, Izabal, Quetzaltenango, San Marcos, Suchitepéquez y Zacapa.

Estos correspondían a 41 bovinos, 10 caninos, tres equinos, y cuatro porcinos, pues en cualquier lado donde esté expuesta una herida —fresca y seca—, allí llega la hembra de la mosca, coloca sus huevos y las pupas comienzan a alimentarse del tejido, según los especialistas.

Datos del MAGA dan cuenta de que en Guatemala la masa ganadera la conforman millón 700 000 cabezas, divida entre vacuno y lechera.

10 mayo 2025 | Fuente: [Prensa Latina](#) | Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2025. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A. | [Noticia](#)

Categorías: [Al Día](#)

[Panamá registra dos muertes por malaria, las primeras desde 2017](#)

[Al Día](#) - Mar, 05/20/2025 - 16:00

Autoridades sanitarias de Panamá confirmaron hoy las primeras dos muertes por malaria, las primeras desde 2017.

Según el informe epidemiológico del [Ministerio de Salud \(Minsa\)](#) se trata de dos menores de edad, de sexo femenino, residentes en las provincias de Panamá Este y la occidental Veraguas.

El Minsa alertó además sobre un aumento sostenido de casos y señaló que en 2023 se notificaron 11 659 personas afectadas por la enfermedad, transmitida por la picadura de un mosquito infectado.

La institución detalló que el pasado año registraron 15 109 casos y el repunte está vinculado a factores como el aumento de la movilidad humana hacia zonas de transmisión activa y los efectos de la variabilidad y el cambio climático.

En ese sentido, se recomendó a la población que reside o se mantiene en zonas de riesgo utilizar mosquiteros tratados con insecticida, aplicar repelente en la piel y la ropa y vestir prendas de manga larga, especialmente durante las horas de mayor actividad del insecto.

El paludismo o malaria es una enfermedad infecciosa potencialmente grave causada por parásitos del género *Plasmodium*, que se transmite a los seres humanos principalmente por la picadura de mosquitos hembra del género *Anopheles* infectados.

Los síntomas de la dolencia pueden incluir fiebre, escalofríos, dolores de cabeza, fatiga, náuseas, vómitos, sudoración excesiva, dolor abdominal, entre otros.

En casos graves, la malaria puede derivar en complicaciones severas como malaria cerebral, insuficiencia renal, anemia grave o daño a órganos vitales.

10 mayo 2025 | Fuente: [Prensa Latina](#) | Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2025. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A. | [Noticia](#)

Categorías: [Al Día](#)

[Los dermatólogos advierten del impacto que el cambio climático tiene en la salud de la piel](#)

[Al Día](#) - Mar, 05/20/2025 - 06:10

La presidenta de la [Academia Española de Dermatología y Venereología \(AEDV\)](#), Yolanda Gilaberte,

ha advertido del impacto que el cambio climático tiene en la salud de la piel, ya que el incremento de temperaturas, la baja humedad y la contaminación pueden generar o agravar dolencias cutáneas.

«El aumento de las temperaturas puede afectar a las dermatitis atópicas, influir en enfermedades donde el aumento de la sudoración es perjudicial y, por supuesto, en el cáncer de piel», ha asegurado en declaraciones a EFE la presidenta de la Academia, que esta semana ha celebrado su quincuagésimo segundo Congreso en València, donde ha reunido a más de 2 000 dermatólogos.

Según ha indicado, la Academia Española de Dermatología, a través de su programa de sostenibilidad, «tiene mucho interés en investigar cuál es la influencia en el corto o largo plazo de todos estos cambios en las enfermedades de la piel que supone el cambio climático».

Para Gilaberte, el aumento de la temperatura y la baja humedad pueden llevar a cambiar los vectores, bacterias, hongos y virus que tenemos alrededor y podría generar en la piel, nuestra barrera externa, infecciones que no son habituales en nuestro medio.

Además, el cambio climático y la polución pueden influir de forma negativa en la dermatitis atópica, ya que al ser una piel muy sensible es mucho más propensa a esos cambios ambientales, así como a enfermedades en las que el aumento de la sudoración sea perjudicial, como la hidradenitis o la hiperhidrosis.

También en las denominadas psicodermatosis, enfermedades cutáneas que están relacionadas con cuestiones psicológicas, y «por supuesto» en el cáncer de piel, ya que un aumento de las temperaturas «va a hacer que las personas estén más tiempo al aire libre y con menos ropa, y eso significa más exposición solar y más cáncer cutáneo».

Incremento de casos

Según Gilaberte, en los últimos años ha habido un incremento en la incidencia de casos de dermatitis atópica y de enfermedades autoinmunes, en las que «sin duda tiene que influir la cuestión ambiental», así como de cáncer de piel, «cuyo aumento sigue desde hace muchos años y no para».

«Este aumento de casos en enfermedades cutáneas influido por el cambio climático lo vamos a ver de forma progresiva, no va a ser un incremento brusco como cuando se produce un desastre natural, como por ejemplo la dana, donde se vieron patologías cutáneas que tenían relación con las inundaciones», ha explicado.

La presidenta de la Academia Española también ha advertido de los efectos que pueden tener en la piel los microplásticos «a los que estamos expuestos en cosméticos o en alimentos».

Personalizar la fotoprotección

«Hay que intentar educar y personalizar la fotoprotección porque no todo el mundo tiene el mismo riesgo ni las mismas exposiciones», según Gilaberte, quien ha destacado que desde la Academia abogan por educar a la ciudadanía y ofrecerles recomendaciones sobre la importancia que tiene la higiene de la piel, la protección solar o la detección precoz de posibles problemas cutáneos.

Según explica, las personas que trabajan en el exterior permanentemente necesitan una protección muy intensa porque su riesgo de cáncer de piel es alto, pero quienes lo hacen en una oficina y en una ciudad con mucha polución necesitan más un protector contra esa contaminación ambiental a la que está expuesta.

«De ninguna manera vamos a alentar que la gente se quede en casa, que es lo más protector de todo. Por supuesto hay que salir, disfrutar y hacer ejercicio, pero siempre con las medidas adecuadas» de protección.

En ese sentido, ha recordado que la Academia tiene la aplicación móvil gratuita [UV-Derma](#), que busca fomentar los hábitos dermosaludables frente a los efectos dañinos del exceso de exposición solar.

Se trata de una herramienta informativa que ofrece consejos para la prevención del cáncer de piel con información meteorológica a tiempo real sobre los niveles de radiación ultravioleta solar incidente en la localidad donde se encuentre la persona con su móvil.

Lo primero que hace la persona que se conecta es ver su fototipo e identificar cómo responde su piel al sol, y la aplicación aporta la información del índice de radiación ultravioleta (UVI) a tiempo real y las recomendaciones básicas en fotoprotección.

11 mayo 2025 | Fuente: [EFE](#) | Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2025. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A. | [Noticia](#)

Categorías: [Al Día](#)

[La OMS insta a construir infraestructuras seguras para que las personas opten por desplazarse a pie o en bicicleta](#)

[Al Día](#) - Lun, 05/19/2025 - 14:52

La [Organización Mundial de la Salud \(OMS\)](#) ha publicado recientemente una serie de herramientas para ayudar a los gobiernos a promover la movilidad activa, un documento en el que se incluyen medidas como la construcción de infraestructuras seguras para que las personas opten por desplazarse a pie o en bicicleta.

«Caminar y andar en bicicleta mejoran la salud y hacen que las ciudades sean más sostenibles. Cada

paso y cada trayecto contribuyen a reducir la congestión, la contaminación atmosférica y las enfermedades (...) Pero debemos lograr que caminar y andar en bicicleta sean seguros, para que más personas elijan estas opciones más saludables y ecológicas», ha afirmado el director general de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, con motivo de la Semana Mundial de la Seguridad Vial de Naciones Unidas.

A pesar de estos beneficios, menos de un tercio de los países cuentan con políticas nacionales para promover el senderismo y el ciclismo.

En torno a 1,2 millones de personas mueren anualmente en las carreteras de todo el mundo, de los que una cuarta parte lo hacen mientras caminan o van en bicicleta, y es que solo el 0,2% de estas vías cuentan con carriles bici; el organismo también ha lamentado que «demasiadas comunidades» carecen de servicios básicos como aceras o pasos de peatones seguros.

Aunque las muertes de peatones a nivel mundial han disminuido «ligeramente» y las de ciclistas se «estabilizaron» entre 2011 y 2021, los fallecimientos de peatones en el Sudeste Asiático aumentaron un 42%, mientras que los de ciclistas se incrementaron un 50% en Europa y un 88% en el Pacífico Occidental.

Por todo ello, la OMS ha lanzado una guía basada en evidencia para que los responsables políticos, urbanísticos y defensores de la salud o la sociedad civil puedan contribuir a integrar el desplazamiento a pie y en bicicleta en las políticas de transporte, salud, medio ambiente y educación.

Las mencionadas infraestructuras seguras incluyen aceras, cruces peatonales y carriles bici protegidos, que deben ir acompañadas de la aplicación de límites de velocidad más seguros y alineados con las «mejores» prácticas mundiales.

Del mismo modo, se insta a promover el uso seguro de las vías públicas mediante campañas de concienciación pública y cambio de comportamiento, así como apoyarse en incentivos financieros para fomentar la movilidad activa.

«Es urgente hacer que el que debería ser nuestro medio de transporte más natural sea más seguro. Esto es fundamental para la seguridad vial, pero también para la salud, la equidad y el clima», ha manifestado el director del Departamento de Determinantes Sociales de la OMS, Etienne Krug.

Tras ello, ha realizado un llamamiento a sectores como el transporte, la salud o la educación, entre otros, para que caminar y andar en bicicleta «sean seguros y accesibles» para todo el mundo.

09 mayo 2025 | Fuente: [Europa Press](#) | Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2025. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A. | [Noticia](#)

Categorías: [Al Día](#)

[Ensayos clínicos con CAR-T abren vías terapéuticas para el abordaje y curación del lupus](#)

[Al Día](#) - Lun, 05/19/2025 - 14:50

Diferentes estudios multicéntricos e internacionales están probando la eficacia y seguridad de las terapias CAR-T para tratar y curar, enfermedades autoinmunes como el lupus con o sin afectación renal, según ha informado la [Clínica Universidad de Navarra \(CUN\)](#), que participa en algunos de ellos.

«Estamos ante un nuevo horizonte que supone un salto muy importante para el tratamiento de las enfermedades autoinmunes, porque pasamos de un paradigma que consistía en frenar el proceso de estas patologías a una posibilidad de curarlas», ha celebrado el especialista José María Mora, del Servicio de Nefrología de la CUN.

Las terapias CAR-T son utilizadas en la actualidad principalmente contra tumores de la sangre. El procedimiento consiste en extraer sangre del paciente para separar sus componentes y obtener un tipo de células, denominadas células T, que se modifican en el laboratorio mediante ingeniería genética antes de ser transfundidas de nuevo al cuerpo de la persona para combatir la enfermedad.

La CUN trabaja en el desarrollo de estos tratamientos para lupus como parte del consorcio CART-NEL, formado por más de 40 centros españoles, que pretende expandirse a Latinoamérica para desarrollar estudios independientes. La Clínica también coopera con la industria farmacéutica para ofrecer más oportunidades y acceso a fármacos innovadores a las personas que lo necesiten.

Mora ha detallado que los ensayos en marcha están destinados a pacientes que sufren lupus con o sin afectación renal. Esta enfermedad autoinmune afecta a más de cinco millones de personas en el mundo y provoca inflamación y daños en articulaciones, piel, riñones o corazón, entre otros órganos. Su causa principal es un funcionamiento deficitario del sistema inmune que, por error, se enfrenta al propio cuerpo de la persona que la padece.

En la actualidad, los pacientes con estas enfermedades autoinmunes son tratados con medicamentos inmunosupresores para controlar la enfermedad evitando los brotes, pero sin llegar a curarla en la mayoría de los casos.

El especialista del Servicio de Reumatología de la CUN Enrique Ornilla ha puntualizado que la terapia en investigación estaría especialmente destinada a pacientes que no han respondido adecuadamente a los tratamientos convencionales o que son dependientes de ellos a largo plazo.

Además, ha resaltado que también se beneficiarían de la misma personas con otras enfermedades autoinmunes, como las vasculitis, la esclerodermia o las miositis, esta última incluso en edades pediátricas.

09 mayo 2025 | Fuente: [Europa Press](#) | Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de

Prensa Latina. Copyright 2025. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A. | [Noticia](#)

Categorías: [Al Día](#)

[Una molécula similar al ADN podría vivir en nubes como las de Venus](#)

[Al Día](#) - Lun, 05/19/2025 - 14:47

Las duras condiciones en las nubes de Venus podrían albergar una molécula similar al ADN, capaz de formar genes en formas de vida muy diferentes a las de la Tierra, según un nuevo estudio.

Consideradas durante mucho tiempo hostiles a la química orgánica compleja debido a la ausencia de agua, las nubes del planeta hermano de la Tierra están compuestas de gotitas de ácido sulfúrico, cloro, hierro y otras sustancias.

Sin embargo, una investigación dirigida por la [Universidad de Ciencia y Tecnología de Breslavia](#) muestra cómo el ácido nucleico peptídico (PNA), un primo estructural del ADN, puede sobrevivir en condiciones de laboratorio diseñadas para imitar las condiciones que pueden darse en las nubes perpetuas de Venus.

La investigación se [publica](#) en la revista [Science Advances](#).

El equipo internacional se basó en la experiencia de la [Universidad de Cardiff](#), el [Instituto Tecnológico de Massachusetts](#) (MIT), el [Instituto Politécnico de Worcester](#) y la empresa colaboradora [Symeres](#) para el estudio, que evaluó la capacidad del PNA para resistir una solución de ácido sulfúrico al 98 % a temperatura ambiente durante dos semanas.

Sus hallazgos refuerzan la evidencia que demuestra que el ácido sulfúrico concentrado puede sustentar una amplia gama de química orgánica que podría ser la base de una forma de vida diferente a la terrestre.

El autor principal, el Dr. Janusz Jurand Petkowski, de la [Universidad de Ciencia y Tecnología de Breslavia](#), afirmó en un comunicado: «Se cree que el ácido sulfúrico concentrado destruye todas las moléculas orgánicas y, por lo tanto, elimina toda forma de vida, pero esto no es cierto. Si bien muchas sustancias bioquímicas, como los azúcares, son inestables en un entorno así, nuestra investigación hasta la fecha demuestra que otras sustancias presentes en los organismos vivos, como las bases nitrogenadas, los aminoácidos y algunos dipéptidos, no se descomponen».

«Aquí iniciamos un nuevo capítulo sobre el potencial del ácido sulfúrico como disolvente para la vida, demostrando que el PNA -una molécula compleja, estructuralmente relacionada con el ADN y conocida por interactuar específicamente con los ácidos nucleicos- exhibe una estabilidad notable en ácido sulfúrico concentrado a temperatura ambiente», añadió.

BASADO EN LA EVIDENCIA DE FOSFINA

El trabajo se basa en los hallazgos de mediados de 2020, cuando un equipo de científicos del [Imperial College de Londres](#) presentó evidencia de la presencia de fosfina, un gas tóxico producido en entornos pobres en oxígeno, en Venus.

Ese mismo año, un grupo de científicos de la [Universidad de Cardiff](#) compartió los resultados preliminares de su investigación, lo que indica la presencia de amoníaco en el planeta.

El Dr. William Bains, de la Facultad de Física y Astronomía de la Universidad de Cardiff, participó en ambos estudios. «Tanto el amoníaco como la fosfina son biomarcadores, lo que significa que pueden indicar la presencia de vida. Sin embargo, las nubes de Venus son totalmente hostiles a la vida tal como la conocemos en la Tierra. Por ello, nuestro último estudio busca explorar el potencial del ácido sulfúrico concentrado como disolvente que podría sustentar la compleja química necesaria para la vida en estas nubes aparentemente inhabitables».

«Descubrir que el PNA, con sus similitudes con el ADN, puede permanecer en ácido sulfúrico concentrado durante horas es realmente asombroso», afirmó. Se trata de una nueva pieza de un rompecabezas mucho mayor que nos ayuda a comprender cómo se origina la vida, aunque muy diferente a la nuestra, y en qué lugar del universo podría existir.

09 mayo 2025 | Fuente: [Europa Press](#) | Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2025. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A. | [Noticia](#)

Categorías: [Al Día](#)

[Equipos de vacunación en México se movilizan por un brote de sarampión en una comunidad menonita](#)

[Al Día](#) - Lun, 05/19/2025 - 14:45

En un destartalado Nissan blanco, la enfermera Sandra Aguirre y su equipo de vacunación pasan por huertos de manzanas y campos de maíz que se extienden hasta el desértico horizonte. Aguirre va de casa en casa con una nevera portátil con vacunas contra el sarampión. En una de las comunidades menonitas más grandes de América Latina, sabe que muchos se negarán a vacunarse o incluso a abrirle la puerta. Pero algunos harán preguntas, y unos pocos podrían llegar a aceptar vacunarse en el acto.

«Estamos aquí todos los días», señaló Aguirre, deteniéndose para llamar en una granja vacía en busca de residentes. «Para ganarse la confianza de los menonitas, como son personas muy reservadas, personas muy cerradas, hay que llegar con ellos (y) amablemente mostrarles la cara».

La labor de Aguirre forma parte de una campaña de las autoridades sanitarias de todo el país para

contener el mayor brote de sarampión registrado en México en décadas, mientras los casos aumentan no solo aquí sino también en Estados Unidos y Canadá. En México, los contagios se han concentrado en la comunidad menonita —que se muestra escéptica ante las vacunas y desconfía de las autoridades— en el estado fronterizo nortero de Chihuahua.

Las autoridades afirman que los resultados de su campaña junto con los líderes menonitas han sido dispares: hablan de decenas de miles de nuevas vacunaciones en Chihuahua, pero las infecciones se han disparado y se han extendido más allá de la comunidad a poblaciones indígenas, entre otras.

Los funcionarios federales han documentado 922 casos y una muerte en Chihuahua. Autoridades, trabajadores de salud y líderes locales dicen que es probable que esas cifras estén por debajo de las reales, y apuntan a la desinformación sobre las vacunas y la desconfianza endémica hacia las autoridades como sus mayores obstáculos.

Situado a las afueras de la pequeña ciudad de Cuauhtémoc, el asentamiento menonita se extiende a lo largo de unos 40 kilómetros (25 millas). Con 23 000 residentes, es uno de los principales motores económicos de Cuauhtémoc, pero es un lugar aislado donde las familias se mantienen por sí mismas. Algunos han recurrido a las redes sociales y a webs antivacunas para informarse. Otros utilizan poco la tecnología, pero visitan a familiares en Estados Unidos, donde también escuchan información errónea, que luego se difunde boca a boca.

Chihuahua es un lugar especialmente preocupante, según las autoridades, ya que, como estado fronterizo, el riesgo de que esta enfermedad prevenible siga propagándose a nivel internacional y afecte a los más vulnerables es alto.

«Tenemos un gran flujo de personas», comentó Alexis Hernández, un funcionario de salud de Cuauhtémoc. «Eso nos complica muchísimo las cosas».

La propagación del sarampión en México

México consideró erradicado el sarampión en 1998. Pero su tasa de vacunación contra el virus era de alrededor del 76% en 2023, según la [Organización Mundial de la Salud](#), menor que en años anteriores y muy por debajo del 95% que los expertos afirman que se necesita para evitar brotes.

El brote actual de México comenzó en marzo. Las autoridades rastrearon su origen hasta un niño menonita de ocho años no vacunado que visitó a familiares en Seminole, Texas, en el epicentro del brote en Estados Unidos.

Los casos se propagaron rápidamente entre la comunidad menonita en Chihuahua —con 46 000 miembros— a través de escuelas e iglesias, según líderes religiosos y sanitarios. Desde ahí, explicaron, pasó a los trabajadores de los huertos y las plantas de queso.

Gloria Elizabeth Vega, una madre soltera de la comunidad indígena rarámuri, enfermó en marzo. Como está vacunada, no pensó que fuera sarampión hasta que le salieron ronchas. Su supervisor en la fábrica de queso, quien también contrajo la enfermedad, le dijo que tenía que tomarse diez días de baja y le descontó el 40% de su salario por la semana, contó.

Es raro que las personas vacunadas contraigan el sarampión, pero las autoridades afirman que pueden representar hasta el 10% de los casos aquí, aunque son más leves.

Vega se confinó en la parte trasera de su casa de dos habitaciones, esperando que su hija y su madre, también vacunadas, no se enfermaran. Quiere que la gente piense en los demás cuando se plantee vacunarse.

«Uno dice ‘tengo como sustentarme’, pero no piensan si esa persona con la que conviven tiene apoyos o tiene alguien que la ayude», comentó.

La vacunación no es obligatoria en México. Las escuelas pueden solicitar registros de vacunación, pero no pueden negarle a nadie el acceso a la educación, indicó Carlos Mateos, portavoz del departamento de salud federal.

En Chihuahua, algunas escuelas comenzaron a contactar a los padres para pedirles copias de las tarjetas de vacunación y fomentar las vacunas, apuntó el vocero del [Ministerio de Salud](#) estatal, Rodolfo Cortés.

Se desconoce cuántos en la comunidad menonita se han vacunado, aunque el fármaco es seguro y tiene menos riesgos que los de las complicaciones de la enfermedad.

Gabriella Villegas, jefa de vacunación en una clínica que trata a menonitas con sarampión, estimó que el 70% de los miembros de la comunidad no están inoculados. Otras autoridades sanitarias apuntaron que la tasa de vacunación ronda el 50%.

Además del sarampión, se propaga la desinformación

Los menonitas que hablaron con The Associated Press, la mayoría bajo condición de anonimato por temor a represalias, citaron repetidamente la desinformación sobre las vacunas. Un hombre calificó de héroe al secretario de Salud de Estados Unidos, Robert F. Kennedy Jr., quien tiene un largo historial antivacunación y ha señalado que vacunarse es una elección personal.

«No acepto la vacuna, así de fácil. Porque ahí entra la libertad de expresión», afirmó el hombre, Jacob Goertzen. «Si no podemos tomar nuestras propias decisiones, entonces no podemos hablar de democracia».

Hernández, director de salud de Cuauhtémoc, dijo que las influencias externas influyen en las opiniones de la comunidad sobre las vacunas.

«La población menonita tiene mucho acceso a los medios, a familiares que se encuentran en Estados Unido y Canadá, y estos países tienen mitos mucho más marcados y hay muchos más grupos antivacunas de los que tenemos en México», manifestó.

Durante la campaña de vacunación de Aguirre, un hombre dijo simplemente que la gente aquí «prefiere curarse a su manera». Una madre describió enfermarse de sarampión como un «privilegio» y habló de llevar a sus hijos no vacunados de 5 y 7 años a una fiesta para que todos se contagiaran y se recuperaran, una táctica arriesgada que los médicos llevan tiempo denunciando.

La única muerte a causa de la enfermedad en México fue la de un menonita de 31 años del asentamiento que tenía diabetes y presión arterial alta, condiciones subyacentes que suelen complicar el cuadro clínico.

Campañas de vacunación

La mayoría de la población indígena y de otras comunidades aceptaron rápidamente vacunarse, según contaron las autoridades a la AP, pero en zonas menonitas los equipos tienen que hacer una labor más intensa: visitas puerta a puerta, llamadas y conversaciones de seguimiento, e involucrar a líderes locales.

En el asentamiento de Cuauhtémoc, esos líderes son personas como Jacob Dyck Penner. Como presidente de la colonia, él y otros líderes cerraron la escuela durante dos semanas para frenar los contagios, han hecho un esfuerzo para mostrar a los residentes que están trabajando con las autoridades sanitarias y están fomentando la vacunación.

Además, traducen la información de salud al bajo alemán, la lengua materna de la mayoría en la comunidad. Penner y otros ayudan a los equipos de vacunación asegurándose de que las familias saben cómo acceder a los servicios sanitarios.

«Tuvimos que encontrar esa forma, junto con los médicos, de no presionar a la gente para para que no sientan desconfianza, para que ellos mismos tuvieron el tiempo de tomar la decisión de aceptar la vacuna», aseveró.

Los médicos reportan un alza en visitas clínicas para solicitar la vacuna contra el sarampión y otras enfermedades. Aun así, Penner dijo que siempre habrá un grupo que las rechace.

Para esta madre, la vida se vive al día

Funcionarios de salud como Hernández afirman que están especialmente preocupados por las poblaciones vulnerables, incluyendo los grupos indígenas, muchos de los cuales tienen menos recursos para enfrentar la situación.

Vega, la madre soltera que contrajo sarampión, dijo que su trabajo en la fábrica de queso fue una vez una bendición porque le ofreció cobertura sanitaria y un salario estable.

Pero la licencia forzada y la reducción del sueldo la dejaron en una situación complicada. Ahora vive al día y se pregunta cómo pagará las facturas: los útiles escolares de su hija, los almuerzos, las zapatillas de deporte.

«Tengo una hija que tengo que mantener», dijo.

09 mayo 2025 | Fuente: [AP](#) | Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2025. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A. | [Noticia](#)

Categorías: [Al Día](#)

- [« primera](#)
- [< anterior](#)
- [1](#)
- [2](#)
- 3
- [4](#)
- [5](#)
- [6](#)
- [7](#)
- [8](#)
- [9](#)
- ...
- [siguiente >](#)
- [última »](#)

URL del envío (Obtenido en 06/22/2025 - 04:57): <http://www.iss.sld.cu/aggregator>