BOLETÍN FLASOG

AÑO 4 | NO. 36 | FEBRERO 2021

COMITÉ EJECUTIVO

FLASOG

Dr. Samuel Karchmer K.
Presidente

Dr. Jorge Méndez Trujeque
Vicepresidente

Dr. Luis R. Hernández G.
Secretario

Dr. Alfonso Arias
Tesorero

Dr. Néstor C. Garello
Presidente Electo

Dr. Edgar Iván Ortíz L.
Past President

Dr. Miguel A. Mancera R.
Director Científico

Dr. José F. De Gracia
Director Administrativo

Dr. Ricardo Fescina
Director Ejecutivo

EDITORIAL

INSTITUCIONES MÉDICAS Y PANDEMIA: UNA MIRADA OPTIMISTA

Prof. Dr. Néstor C. Garello
Presidente Electo FLASOG

La adversidad nos pone frente a distintos escenarios, ya sea en la vida personal como en nuestras relaciones interpersonales, no escapando a ello las instituciones de las que formamos parte.

La primera reacción suele ser el agobio y el desaliento, esto es dañino en lo personal e inadmisible en lo institucional; tanto unos como otros debemos estar preparados para sortear con decisión los obstáculos, a veces previsibles y otras no (COVID-19), que se pueden atravesar en nuestros caminos.

A través de los tiempos se ha visto que muchas personas y sociedades han sido capaces de desarrollar ante situaciones adversas, reacciones positivas que les permitieron salir airosos y fortalecidos, es lo que hoy conocemos como Resiliencia: "capacidad humana para enfrentar, sobreponerse y ser fortalecido o transformado por experiencias de adversidad" (Grotberg, 2001).

En estas circunstancias adquiere especial relieve el sentimiento del bienestar colectivo, por encima del éxito personal; la supervivencia humana y el fortalecimiento de sus instituciones se logrará ahora más que nunca con el trabajo en equipo y el redireccionamiento de los proyectos de gestión.

Autores como Anna Forés y Jordi Grané, hacen referencia a la "Resiliencia Generativa" y la describen como la capacidad de generar otras opciones tratando de lograr una metamorfosis y seguir adelante. Un poco ver el futuro en un sentido "posibilista", que permitirá el desarrollo de nuevas oportunidades.

Es por ello que si cada uno de nosotros trata de fomentar su capacidad de resiliencia, que no es otra cosa que una competencia emocional, que si la ejercitamos nos ayudará a superar la incertidumbre generada por la adversidad y de esa manera volvernos proclives a sentirnos mejor a nivel personal y potenciar nuestras posibilidad de desempeñar las funciones dirigenciales, con una mirada positiva. Debemos auto

convencernos de que podemos en lo personal y nos convertiremos en los motores de la "Resiliencia Generativa Institucional".

Básicamente todos preferimos la seguridad a lo desconocido, estamos programados para evitar lo inesperado; creemos que lo podemos controlar todo y pensamos que la incertidumbre nos debilita. En ese sentido, la pandemia pegó justo en ese centro de gravedad, creando más incertidumbre, quizá una de las más severas que nos haya tocado enfrentar y en esta ocasión con carácter global, lo que nos pone a todos en un plano de igualdad, **algo impredecible, sorpresivo e inimaginable sucedió. Y lo hizo de una manera veloz**. (Gabriela Hostnik, coach en procesos de transformación profesional).

En un editorial publicado en el Boletín FLASOG de noviembre del 2020, vinculado a NUEVOS DESAFÍOS INSTITUCIONALES, mencioné: " El desafío es realmente mayúsculo y exige de nuestras conducciones una adaptación rápida a los nuevos paradigmas que la realidad nos plantea, tener la capacidad de readaptar los proyectos y fortalecer el trabajo en equipo, en la idea de que las crisis no solo traen efectos negativos sino que también suelen ofrecer nuevas oportunidades, pero que estas no vienen a golpear a nuestra puerta, tenemos que salir a su encuentro".

"El secreto está en redoblar esfuerzos creativos, reinventándonos en forma permanente y dinamizando de ese modo a nuestras Instituciones, manteniendo siempre vigente nuestra razón de ser"…

Estamos pues ante una situación histórica sin precedentes para la humanidad, donde los cambios a nivel personal e institucional son insoslayables y donde no existen atajos ni soluciones mágicas, debemos cultivar la resiliencia en tiempo real, tratando de dar respuestas adecuadas y con una mirada optimista y positiva, buscando oportunidades ocultas y tratando de generar futuro con nuestras decisiones.

Debemos estar convencidos que nuestras Instituciones Médicas deben seguir de pie y hacer frente a esta nueva realidad, donde las dificultades puedan ser superadas y el futuro se consolide en base a proyectos Institucionales cargados de imaginación, bajo una mirada esperanzadora.

¡¡¡NO ESTÁ EN NUESTRAS MANOS CAMBIAR EL RUMBO DE LOS ACONTECIMIENTOS NI LAS INCERTIDUMBRES QUE ESTOS GENERAN, PERO SÍ PODEMOS TOMAR DECISIONES DE LAS ACTITUDES QUE ADOPTAREMOS FRENTE A ELLOS!!!

FLASOG
Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología

SPGO
SOCIEDAD PARAGUAYA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

EL CONGRESO TENDRÁ LUGAR DE MANERA VIRTUAL,

DEL 25 AL 28 DE ABRIL DE 2021,

EN UNA DE LAS PLATAFORMAS MÁS INNOVADORAS DEL MOMENTO.

www.flasog.org
/@FLASOG

LAS NÁUSEAS MATUTINAS GRAVES EN EL EMBARAZO, RELACIONADAS CON LA DEPRESIÓN

Las náuseas matutinas graves aumentan el riesgo de depresión durante y después del embarazo, según una nueva investigación que publica la revista *'BMJ Open'*.

Recomiendan evitar la cafeína a las mujeres embarazadas o que intentan tener un bebé.

Las náuseas matutinas graves, conocidas como hiperémesis gravídica (HG), son una enfermedad debilitante que afecta a alrededor del 1-2 por ciento de las mujeres embarazadas en el Reino Unido. Mucho más grave que las náuseas matutinas «normales», es una de las razones más comunes de hospitalización durante el embarazo y puede continuar hasta el nacimiento.

Las mujeres que las sufren pueden estar postradas en la cama durante semanas, sufrir deshidratación y pérdida de peso y, a menudo, no pueden trabajar o cuidar de otros hijos.

El estudio, realizado por investigadores del *Imperial College London* y el *Imperial College Healthcare NHS Trust*, ha encontrado que casi la mitad de las mujeres con HG sufrían depresión prenatal y casi el 30 por ciento tenía depresión posnatal. En las mujeres sin la afección, solo el seis por ciento experimentó depresión prenatal y el siete por ciento sufrió depresión posparto.

La doctora *Nicola Mitchell-Jones,* especialista en obstetricia y ginecología y autora principal del estudio, cree que ni los profesionales de la salud ni el público en general se toman lo suficientemente en serio el impacto psicológico de la afección.

«Nuestro estudio muestra que las mujeres con HG tienen alrededor de ocho veces más probabilidades de sufrir depresión prenatal y cuatro veces más probabilidades de tener depresión posparto», señala.

«Algunas mujeres del estudio incluso tuvieron pensamientos de autolesión mientras sufrían HG. Estas cifras son impactantes y deberían reflejarse en el tratamiento que reciben las mujeres --añade--. Necesitamos hacer mucho más que simplemente tratar los síntomas físicos de HG. La evaluación de la salud mental y el apoyo también debe ser una rutina para cualquier mujer con esta afección».

El estudio reclutó a 214 mujeres en tres hospitales de Londres: *Chelsea and Westminster Hospital NHS Foundation Trust, Queen Charlotte's and Chelsea Hospital y St Mary's Hospital (ambos parte del Imperial College Healthcare NHS Trust),* en el primer trimestre del embarazo. La mitad fueron reclutados al ingreso al hospital con síntomas de HG, y se reclutó un grupo de control de tamaño similar, sin náuseas ni vómitos significativos.

Ninguna de las participantes del estudio había sido tratada por problemas de salud mental en el último año. Las mujeres fueron evaluadas por su bienestar psicológico en el primer trimestre del embarazo y seis semanas después del parto.

De las mujeres con HG, el 49 por ciento experimentó depresión durante el embarazo en comparación con solo el seis por ciento en el grupo de control. Solo el siete por ciento del grupo de control tenía depresión posparto, en comparación con el 29 por ciento en el grupo con HG. La mitad de las mujeres con HG se vieron obligadas a ausentarse del trabajo durante cuatro o más semanas durante o después del embarazo.

Aunque el estudio no encontró un vínculo directo entre la HG y el vínculo entre madre e hijo, otras

investigaciones han demostrado que la depresión puede tener un efecto negativo en este vínculo. Lamentablemente, ocho mujeres con HG reclutadas para el estudio interrumpieron sus embarazos, a pesar de que originalmente expresaron su deseo de quedarse con el bebé.

«Aunque no podemos decir que HG fue la razón principal de esas decisiones, ciertamente puede haber jugado un papel que es desgarrador», apunta la doctora Mitchell-Jones, quien sufrió de HG durante su primer embarazo en 2018.

«Estuve entrando y saliendo del hospital, pasé casi seis meses en cama, pero tuve la suerte de tener un empleado y una familia que me apoyaran --recuerda--. Muchas mujeres no pueden permitirse esa cantidad de tiempo libre del trabajo o son madres que se quedan en casa con niños pequeños que cuidar. Con demasiada frecuencia, sus parejas, parientes o compañeros de trabajo no les brindan el apoyo que necesitan porque no comprenden el gravedad de lo que están pasando estas mujeres. Necesitamos educarlas, así como a los profesionales de la salud».

ABC. Europa PressMADRID Actualizado:15/10/2020

DESCUBREN UN AUTOANTICUERPO QUE ES UN IMPORTANTE FACTOR DE RIESGO PARA LA PÉRDIDA RECURRENTE DEL EMBARAZO

Las personas con pérdidas recurrentes de embarazo experimentan abortos espontáneos y mortinatos repetidos, lo que les impide dar a luz a un bebé sano.

Un grupo de investigación liderado por la *Facultad de Medicina de la Universidad de Kobe* (Japón) ha revelado por primera vez en el mundo la alta frecuencia de un nuevo autoanticuerpo en mujeres que sufren de pérdidas recurrentes de embarazo. En 2015, estos mismos investigadores descubrieron previamente que este autoanticuerpo también causa enfermedades como la trombosis.

Se espera que esos resultados contribuyan a aclarar los mecanismos subyacentes de la pérdida recurrente de embarazos, la trombosis y las complicaciones del embarazo, como los trastornos hipertensivos, y que conduzcan al desarrollo de nuevos métodos de tratamiento. Los resultados de este nuevo estudio se han publicado en la revista científica *'Arthritis and Rheumatology'*.

Las personas con pérdidas recurrentes de embarazo (RPL) experimentan abortos espontáneos y mortinatos repetidos, lo que les impide dar a luz a un bebé sano. En más de la mitad de los casos no se puede determinar la causa, lo que dificulta la prescripción de un método de tratamiento.

Este estudio abarcó 227 pacientes en cinco hospitales universitarios en todo el país nipón. Aproximadamente una cuarta parte de estos pacientes dieron positivo en el nuevo autoanticuerpo (neo-anticuerpo propio). Además, casi una quinta parte dio positivo para el neo-anticuerpo propio entre los pacientes para los cuales las pruebas comunes no habían podido determinar la causa.

Se espera que estos resultados puedan iluminar los mecanismos subyacentes de la RPL, la trombosis y los trastornos hipertensivos del embarazo, lo que conducirá al desarrollo de nuevos métodos de tratamiento. Además, se espera que los resultados de estas investigaciones puedan ser la clave para resolver los problemas de la baja tasa de natalidad y el envejecimiento de la población.

En primer lugar, 208 mujeres que no tenían RPL y que habían dado a luz anteriormente a bebés sanos fueron sometidas a pruebas de detección de anticuerpos neo-autoconductores para establecer niveles normales. Posteriormente, se encontró que 52 (23%) de 227 pacientes con RPL resultaron positivos para el neo-anticuerpo propio.

Se evaluaron los resultados de las pruebas realizadas para determinar las causas de la RPL. El neo-anticuerpo propio fue el factor con mayor frecuencia en comparación con todos los demás factores que se probaron, incluyendo problemas uterinos (como malformaciones y miomas), disfunción tiroidea y anomalías cromosómicas en cada pareja. Esto indica la posibilidad de que este neo-anticuerpo propio sea una causa importante de RPL.

Incluso después de realizar pruebas para detectar las causas comunes de la RPL, no se pudo determinar la causa en alrededor de la mitad de los pacientes (121 mujeres). Sin embargo, 24 (20%) de las 121 mujeres con RPL inexplicada resultaron positivas solo para el anticuerpo neo-auto. En particular, muchas que dieron negativo en los criterios de anticuerpos antifosfolípidos dieron positivo para el anticuerpo neo-auto.

ABC. Ep MADRID Actualizado:25/08/2020

LA INFERTILIDAD PREOCUPA MÁS QUE EL CORONAVIRUS EN LAS MUJERES QUE DESEAN SER MADRES

La infertilidad se mantiene como la primera causa de preocupación de las mujeres que quieren ser madres, por delante de la COVID-19, según un estudio realizado durante la pandemia

La infertilidad preocupa más que la COVID-19 a millones de personas que quieren tener hijos y tienen problemas de fertilidad. Según un estudio multicéntrico realizado en 5 diferentes clínicas de Estados Unidos, el 56% de las mujeres tratadas por infertilidad fueron diagnosticadas con depresión, y el 13% de ellas necesitaba medicación antidepresiva.

Sobre esta base, otro grupo de investigadores estadounidenses realizaron un estudio para conocer el efecto de la pandemia del coronavirus en la percepción subjetiva de la infertilidad. Realizado en tres fases: antes de la pandemia (enero), a su inicio (marzo) y en pleno desarrollo (abril), los resultados señalan, independientemente de la fase, que para las personas que quieren tener hijos, el principal motivo de preocupación es la infertilidad.

De hecho, en el inicio de la pandemia y por orden de importancia, el principal factor de estrés fue la infertilidad, seguida por una preocupación laboral y económica y, en tercera posición, el coronavirus. En las dos fases siguientes, el coronavirus ocupó la segunda posición, tras la infertilidad. Solo el 6% de las mujeres entrevistadas opinó que los tratamientos de fecundación in vitro (FIV) y otras técnicas de reproducción asistida tendrían que ser aplazados para después de la pandemia.

El doctor *Jan Tesarik*, director de la clínica MARGen de Granada y autor de un estudio sobre los beneficios y riesgos de diferentes intervenciones de reproducción asistida en el tiempo de COVID-19, ha alertado desde el inicio de la pandemia del error que supone exagerar los riesgos de la COVID-19 en relación con la reproducción asistida. «La COVID-19 -afirma- es un problema temporal que viene y se va y no debe condicionar la calidad de vida de las mujeres que desean ser madres y necesitan una ayuda médica antes de que sea demasiado tarde».

Según el científico granadino «ahora debemos recuperar el tiempo perdido, provocado por las restricciones de movimientos durante la pandemia, y mejorar la calidad y eficacia de todas las intervenciones con el fin de alcanzar la máxima efectividad en términos del costo por niño nacido para las personas con problemas de fertilidad».

ABC. S. F.MADRID Actualizado:27/08/2020

LOS SOFOCOS NOCTURNOS PODRÍAN SER UN SÍNTOMA DE DIABETES EN MUJERES CON MENOPAUSIA

Los sofocos nocturnos podrían ser un síntoma precursor de la diabetes, según un estudio publicado en la revista *Menopause,* la revista oficial de la *North American Menopause Society (NAMS).* Dichos sofocos se han relacionado también con un aumento de las enfermedades cardiovasculares y otros problemas de salud en mujeres con menopausia, según refleja la investigación, publicada este mes.

Los investigadores analizaron los datos de más de 150.000 mujeres que tenían la menopausia en una base de datos de la *Women's Health Initiative* (WHI). Así, encontraron que el 33% había experimentado sofocos durante la **menopausia** y que estos se asociaban con un aumento de entre el 18 y el 20% de riesgo de diabetes, un riesgo que aumentaba a medida que persistía la duración y la gravedad de los sofocos nocturnos.

Los resultados mostraron que las mujeres que tenían **sudoraciones nocturnas** tenían un mayor riesgo de diabetes, independientemente de si estas se producían como consecuencia de los sofocos o no. En opinión de los autores, la menopausia es un buen momento para modificar pautas de comportamientos que reduzcan las probabilidades de desarrollar diabetes y enfermedades cardiacas.

Los investigadores sugieren que se haga ejercicio regularmente, así como que se duerma lo suficiente, se evite el exceso de alcohol, se deje de fumar y se siga una dieta equilibrada para mantener un estado cardiosaludable. Para las mujeres que tienen la menopausia, la **terapia hormonal** podría **reducir los síntomas** y el riesgo de padecer diabetes, según explican los autores del estudio.

LOGRAN UN MODELO SIMILAR AL DE UN EMBRIÓN HUMANO A PARTIR DE CÉLULAS MADRE

La revista ***«Nature»*** ha publicado esta semana un pionero modelo de desarrollo humano temprano nunca antes observado debido a las restricciones éticas en el uso de embriones en investigación. Dicho modelo, que utiliza células madre humanas, tiene un enorme potencial para entender las causas de los defectos de nacimiento y mejorar el estudio de enfermedades.

Al principio del desarrollo, cuando el embrión humano es apenas una pequeña bola de células, se dobla sobre sí mismo para formar una estructura de tres capas con un extremo delantero y otro trasero, llamada gástrula. Este proceso se llama gastrulación, y las capas pasan a formar los diferentes tipos de tejido del cuerpo: el ectodermo da lugar al sistema nervioso, el mesodermo a los músculos y el endodermo al intestino.

Aunque se habían hecho estándares en 3D de este proceso utilizando células de ratones, estos poseen limitaciones para estudiar el desarrollo humano. Científicos de la ***Universidad de Cambridge*** (Reino Unido), liderados por el español Alfonso Martínez Arias, han desarrollado un nuevo modelo del desarrollo embrionario temprano en nuestra especie.

«La gastrulación es el momento clave de la embriogénesis. Es cuando surge el organismo en sí, cuando se organizan las células con respecto a una serie de ejes virtuales que organizarán el desarrollo de tejidos y órganos», explica a Sinc, Martínez Arias.

El equipo ha logrado generar estructuras tridimensionales –llamadas gastruloides– a partir de células madre de embriones humanos. Dicho modelo, publicado esta semana en la revista «Nature», representa algunos elementos clave de un embrión de unos 18 a 21 días y permite observar los procesos que subyacen a la formación del cuerpo humano nunca antes observados.

Para los investigadores, un gastruloide de 3 días imita ciertas características clave de un embrión humano de 20 días. Así, sugieren que este modelo representa un primer paso hacia la modelización del cuerpo humano en 3D. «El conocimiento de estos procedimientos tiene el potencial de revelar las causas de los defectos de nacimiento y las enfermedades humanas, así como de crear pruebas para su detección en las mujeres embarazadas».

«Este nuevo sistema modelo permitirá investigar por primera vez en el laboratorio los procesos del desarrollo embrionario humano temprano», añade Naomi Moris, primera autora y experta de la ***Universidad de Cambridge.***

En los últimos años se han desarrollado varias técnicas para producir modelos similares a los embriones a partir de células madre animales y humanas. Esto ha llevado a los investigadores a pedir directrices específicas para proporcionar una supervisión ética más clara de este campo en rápido desarrollo. De momento, la legislación al respecto varía enormemente en los diferentes países.

Hasta ahora, la gastrulación se conocía como el período 'caja negra' del desarrollo humano, ya que las restricciones legales impiden el cultivo de embriones humanos cuando comienza este proceso

«Nuestro trabajo permite estudiar de forma ética esta importante fase del desarrollo en humanos»,

afirma Martínez Arias. «Hemos encontrado una manera de recapitular los elementos fundamentales de la gastrulación en nuestra especia, abriendo la posibilidad de analizar el momento en el que tienen su origen muchas patologías»

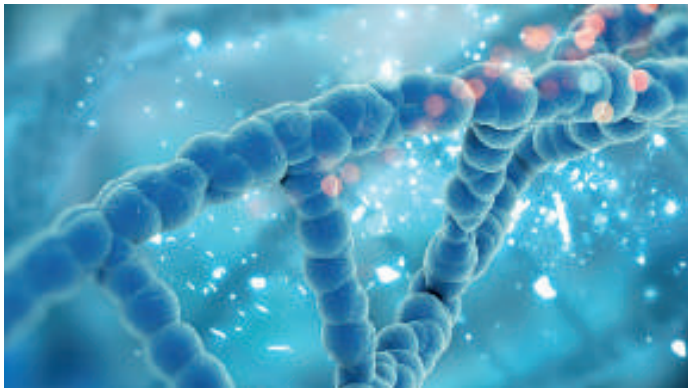
Así, muchos defectos de nacimiento se originan durante este corto período, con causas que van desde la ingesta o exposición al alcohol, medicamentos, productos químicos e infecciones. Por eso, los autores subrayan que entender la gastrulación humana también podría arrojar luz sobre la infertilidad, el aborto espontáneo y los trastornos genéticos.

Los organismos modelo, incluyendo ratones y peces cebra, han permitido previamente a los científicos obtener algunos conocimientos sobre la gastrulación humana. Sin embargo, estos modelos pueden comportarse de manera diferente a los embriones humanos cuando las células comienzan a diferenciarse.

Un ejemplo es la talidomida, utilizada para el tratamiento de las náuseas en embarazadas. El fármaco pasó los ensayos clínicos tras ser probado en ratones, pero posteriormente provocó graves defectos de nacimiento en bebés. «Por esta razón es importante desarrollar mejores modelos de desarrollo humano», subrayan los autores.

Los gastruloides no tienen el potencial de desarrollarse en un embrión completamente formado. No tienen células cerebrales ni ninguno de los tejidos necesarios para implantarse en el útero. Esto significa que nunca podrían pasar de las primeras etapas de desarrollo y, por lo tanto, se ajustan a las normas éticas actuales.

ABC. S. F.MADRID Actualizado:27/08/2020



FLASOG
Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología

Webinar
Analisis y Actualización de la Obstetricia Crítica

10 Febrero de 2021

Coordinador
Comité Región Cono Sur:

Dr. Héctor Bolatti
Argentina

Panelistas :

Dr. Andrés Poblete
Chile

Dr. Mario Pérez
Uruguay

Dr. Gabriel Osanan
Brasil

TEMARIO

1. **Bienvenida**
   Dr. Paulo Meade
   México
2. **Introducción**
   Dr. Héctor Bolatti
   Argentina
3. **Complicaciones Graves del Sindrome Hipertensivo**
   Dr. Andrés Poblete
   Chile
4. **Asistencia progresiva en la emergencia obstétrica**
   Dr. Mario Pérez
   Uruguay
5. **Reanimación hemostática en hemorragia obstétrica**
   Dr. Gabriel Osanan
   Brasil

Duración: 1 HORA 15 min.
18 hs. Centroamérica y México
19 hs. Región Andina y Panamá
20 hs. Venezuela y Bolivia
21 hs. Cono Sur, Chile, Paraguay y Brasil

Organiza: Comité Salud Materna

PROMENAL

Somos la única empresa que apoya al 100% a sus clientes durante la pandemia COVID-19

Nuestros servicios en todas las coberturas:

*Asesoría médico legal 24/7

*Patrocinio ilimitado de abogados especialistas en medicina legal

*Representación legal:
- *Penal
- *Civil
- *Administrativa

*Pagos de garantías procesales

*Pago de reparación del daño

*Cobertura en todo México

En pandemia COVID sin costo a nuestros afiliados

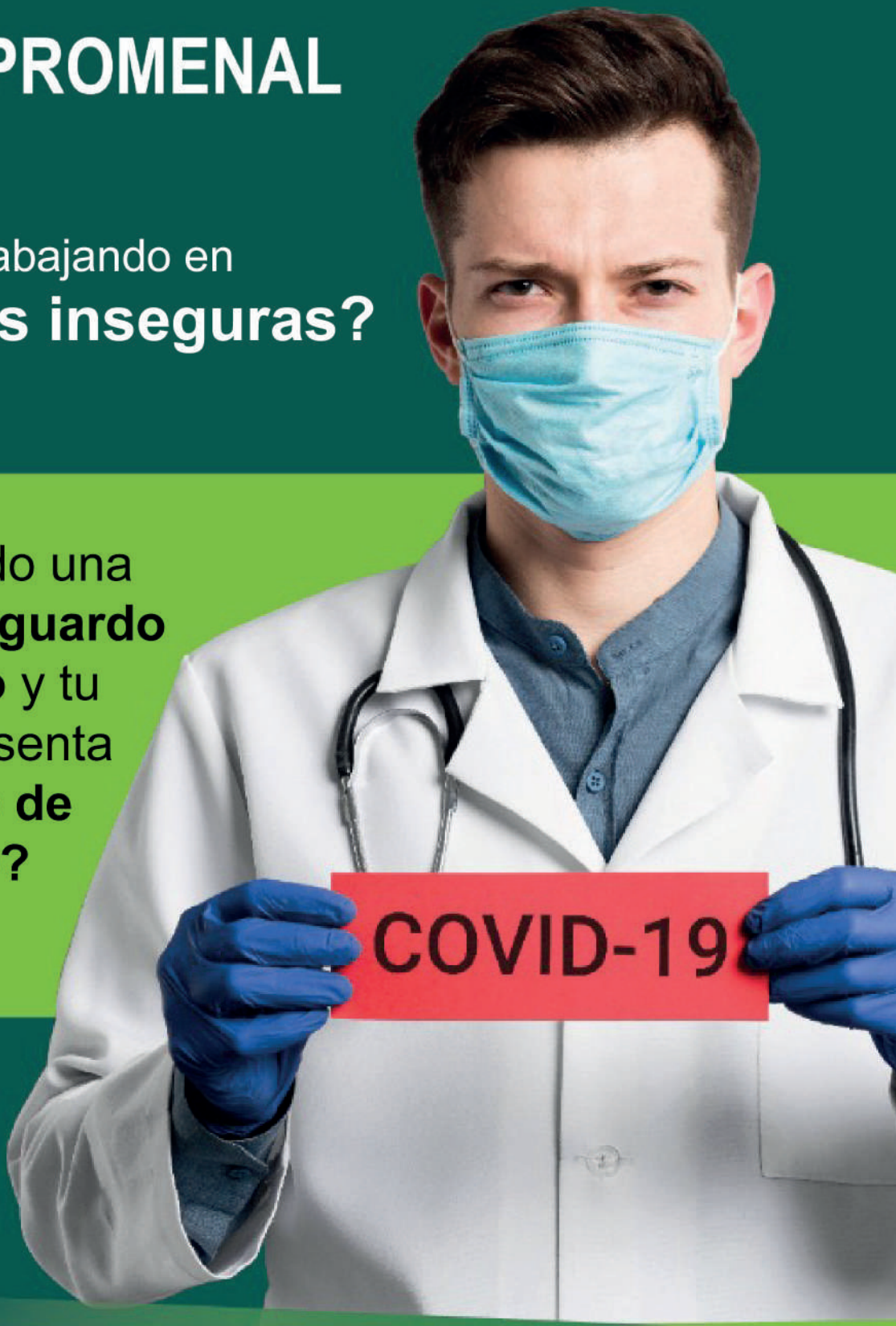
Trámite y presentación de:

*Oficios y amparos por:
- *Falta de equipo de protección
- *Discriminación
- *Negativa de riesgo de salud
- *Rescisión de contrato
- *Violación de tus derechos

CENTRO DE ATENCIÓN JURÍDICA 24/7
800 087 2766
www.corporativopmn.com

PROMENAL

¿Estás trabajando en
condiciones inseguras?



¿Te han negado una licencia de **Resguardo Domiciliario** y tu trabajo representa **alto riesgo de contagio?**

PROMENAL te ayuda. Comunícate con tu asesor, quien te brindará el apoyo profesional que necesitas

www.corporativopmn.com
Facebook: Corporativo PMN

LA NUEVA VARIANTE CONTAGIOSA DE COVID-19 PODRÍA EMPEORAR LA PANDEMIA, ADVIERTEN LOS CDC

Maggie Fox

Las variantes nuevas y más contagiosas del covid-19 probablemente acelerarán la propagación del virus, eso significa que Estados Unidos debe redoblar sus esfuerzos para proteger a las personas, así lo advirtieron este viernes los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés).

Una variante de covid-19 identificada por primera vez en Gran Bretaña, conocida como B.1.1.7, también se encuentra en Estados Unidos y los modelos indican que podría empeorar la ya terrible propagación del coronavirus en todo el país, dijeron investigadores de los CDC.

Eso implica que las personas deben esforzarse más en usar máscaras, evitar reuniones y mantener el distanciamiento social entre sí.

«Esto significa que va a ser cada vez más difícil controlarlo. Cualquiera de esas medidas las tendremos que hacer en mayor grado, incluida la vacunación», señaló el Dr. Gregory Armstrong, director de la Oficina de Detección Molecular Avanzada de la división de enfermedades respiratorias de los CDC.

«Varias líneas de evidencia indican que la B.1.1.7 se transmite de manera más eficiente que otras variantes del SARS-CoV-2», escribieron Armstrong y sus colegas en el informe semanal de la agencia, conocido como MMWR por sus siglas.

«La variante B.1.1.7 tiene el potencial de incrementar la trayectoria de la pandemia en los Estados Unidos en los próximos meses», enfatizaron.

Los esfuerzos de vacunación —que ya son más lentos de lo que el gobierno federal esperaba y prometió— deben intensificarse, indicaron los CDC.

«Podría ser necesario alcanzar una mayor cobertura de vacunación para proteger al público», escribieron los investigadores.

Estados Unidos es el país con mayor cantidad de casos y muertes por covid-19 en el mundo. Hasta la tarde de este viernes, el virus se había diagnosticado en 23 millones de personas y había cobrado la vida a más de 390.000, según la Universidad Johns Hopkins

La variante B.1.1.7 parece infectar las células humanas con mayor facilidad, lo que llevaría al contagio de más personas.

Esta variante de covid-19 ha detectado en aproximadamente una docena de estados de EE.UU.; sin embargo, los CDC también saben que la vigilancia es deficiente y la variante probablemente sea mucho más común que eso. Adicionalmente, es posible que el patrón de mutaciones que hace al virus más transmisible esté surgiendo de forma independiente a medida que circula entre las personas, esto se debe a que cuantas más personas están infectadas, más posibilidades tiene el virus de mutar.

El equipo de los CDC ejecutó un modelo experimental para ver qué podría suceder en el futuro cercano. No se sabe cuánto más la B.1.1.7 es transmisible, tampoco cuánta inmunidad existe en la población de EE.UU. por infecciones anteriores. Lo que llevó al equipo a hacer algunas suposiciones. En un escenario, la nueva variante de covid-19 es un 50% más infecciosa que las variantes dominantes que circulan actualmente.

«En este modelo, la prevalencia de B.1.1.7 es inicialmente baja, pero como es más transmisible que las variantes actuales, exhibe un rápido crecimiento a

principios de 2021, convirtiéndose en la variante predominante en marzo», escribió el equipo de los CDC.

«Si esto se comporta como lo ha hecho hasta ahora en el Reino Unido, Dinamarca e Irlanda, sí, será una proporción cada vez mayor de todos los casos. Sin importar lo que hagamos», explicó Armstrong.

«Eso no quiere decir que los casos necesariamente vayan a aumentar», aclaró. «No quiere decir que no podamos hacer nada», señaló.

La nueva variante no parece llevar a tasas más altas de hospitalización o tasas más altas de muertes, destacó Armstrong.

«Aunque existe una alta probabilidad de que esto sea una proporción cada vez mayor de todos los casos, si podemos lograr que las personas se adhieran más a las medidas recomendadas, entonces no necesariamente aumentará el número de casos», dijo Armstrong.

Además, los CDC deben hacer más para estar atentos a las nuevas variantes y a la aparición de esta.

«Los CDC también han contratado a varios grandes laboratorios clínicos comerciales para secuenciar rápidamente decenas de miles de muestras positivas para el SARS-CoV-2 cada mes. También han financiado siete instituciones académicas para llevar a cabo vigilancia genómica en asociación con agencias de salud pública. Lo que aumenta sustancialmente la disponibilidad de datos de vigilancia genómica oportunos de todo Estados Unidos», escribió el equipo.

Además, los CDC están atentos a una variante de covid-19 que se vio por primera vez en Sudáfrica y ahora se llama B.1.351. También de otra que se detectó entre cuatro viajeros de Brasil cuando aterrizaron en Japón, llamada B.1.1.28

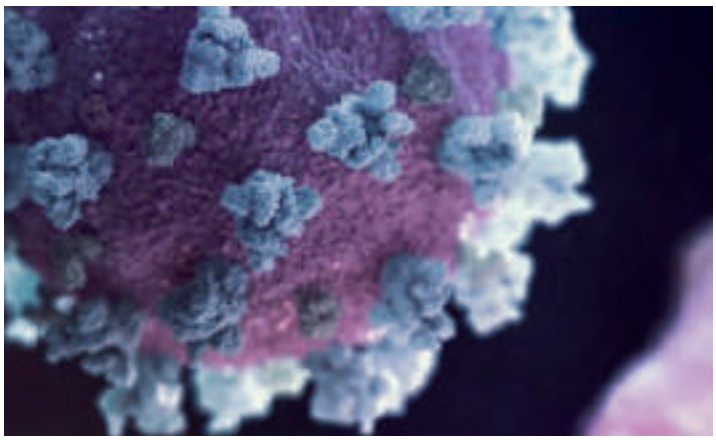
«Estas variantes llevan una constelación de mutaciones genéticas», escribió el equipo de los CDC.

Las preocupaciones son que el virus pueda cambiar de una manera que lo ayude a evadir la inmunidad inducida por la vacunación o la inmunidad introducida con los tratamientos basados en anticuerpos. Las nuevas vacunas contra el coronavirus están diseñadas para ser rápidas y fáciles de cambiar, esto con el objetivo de que puedan coincidir con las nuevas cepas circulantes; sin embargo, un cambio importante significaría que las personas tendrían que volver a vacunarse.

También es posible que algunos de los cambios hagan que el virus sea más difícil de detectar en las pruebas estándar.

Como si fuera poco, a los CDC también les preocupa que si el virus cambia de la manera correcta, podría volver a infectar a las personas que ya se han recuperado del coronavirus. Justamente, la influenza ya hace esto.

CNN 15 Enero, 2021



LA PÉRDIDA DEL OLFATO EN LOS CASOS LEVES DE COVID-19 OCURRE EL 86% DE LAS VECES, SEGÚN ESTUDIO

Sandee LaMotte

Cerca del 86% de las personas con casos leves de covid-19 pierden el sentido del olfato y el gusto, pero lo recuperan dentro de un periodo de seis meses, según un nuevo estudio de más de 2.500 pacientes de 18 hospitales europeos.

Se consideró leve un caso de covid-19 si no había evidencia de neumonía viral o pérdida de oxígeno y si el paciente pudo recuperarse en su casa.

El sentido del olfato reapareció después de un promedio de 18 a 21 días, encontró el estudio, pero aproximadamente el 5% de las personas no había recuperado la función olfativa a los seis meses.

Se ha sugerido que la anosmia, que es una pérdida del olfato y, por lo tanto, del gusto, es un signo temprano del covid-19. Puede ocurrir sin previo aviso, ni siquiera con la nariz tapada.

«La anosmia, en particular, se ha visto en pacientes que finalmente dieron positivo para el coronavirus sin otros síntomas», según *la Academia Estadounidense de Otorrinolaringología – Cirugía de Cabeza y Cuello.*

Covid-19 moderado a severo

Comparativamente, el estudio encontró que solo del 4% al 7% de las personas con síntomas moderados a severos de covid-19 perdieron la capacidad para oler y saborear.

Las personas con covid-19 moderado tenían «signos clínicos de neumonía», según el estudio, como tos, fiebre y dificultad para respirar. Aquellos con casos críticos de la enfermedad sufrían dificultades respiratorias severas y tenían más probabilidades de ser mayores y tener «hipertensión, diabetes, trastornos gástricos, renales, respiratorios, cardíacos, hepáticos y neurológicos».

El estudio, que se publicó el lunes en la revista Journal of Internal Medicine, encontró una tasa más alta de disfunción olfativa en pacientes más jóvenes en comparación con los mayores, pero la asociación necesita más análisis, dijeron los investigadores.

La pérdida del olfato es común más allá del covid-19

Por supuesto, no todas las personas que no pasan una prueba de olfato van a tener covid-19. Cualquier virus respiratorio, como el resfriado o la gripe, afectará temporalmente el olfato y el gusto, a veces incluso de forma permanente.

«La cantidad de hinchazón que puede ocurrir en la nariz debido al efecto viral puede evitar que las partículas de olor lleguen hasta la parte superior de la nariz, donde está el nervio olfatorio», dijo Voigt. «Cuando la hinchazón baja, el sentido del olfato puede regresar», agregó.

Pero también hay virus neurotóxicos, algunos de los cuales se encuentran en la categoría de resfriado común, dijo Voigt.

«Si son neurotóxicos, eso significa que dañan el nervio olfatorio y se vuelve esencialmente no funcional», agregó. «Muchos de esos casos pueden recuperar el olfato con el tiempo, pero a veces es una pérdida permanente», explicó.

La pérdida crónica parcial o completa del olfato es increíblemente común, dijo Munger. Y afectaba a millones de estadounidenses mucho antes de que el nuevo coronavirus apareciera en escena.

«Cerca del 13% de la población tiene un deterioro significativo del olfato o el gusto», dijo.

Además del resfriado y la gripe, otras causas de pérdida del olfato incluyen pólipos nasales, tumores, enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer o el Parkinson y lesiones cerebrales de trauma o traumatismos craneales, incluido el latigazo cervical.

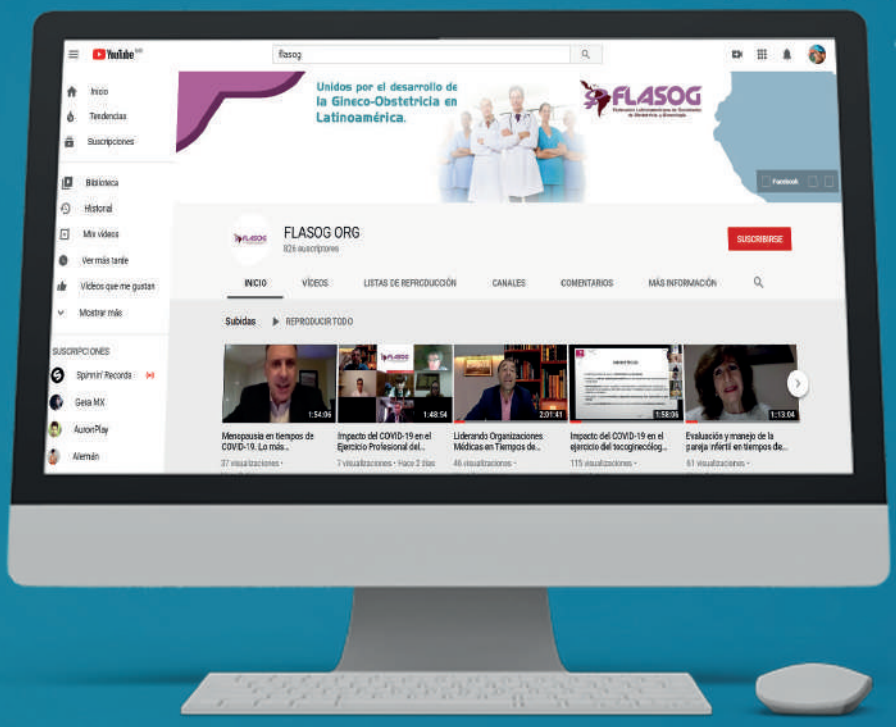
«Si alguien ha estado en un accidente automovilístico o ha sufrido una lesión de latigazo cervical o una lesión en la cabeza, eso también podría afectar los pequeños nervios a medida que van desde el cerebro hasta la nariz», dijo Voigt. «Por lo tanto, una lesión de latigazo cervical también podría causar una pérdida permanente del sentido del olfato», explicó.

La pérdida del gusto se asocia comúnmente con la pérdida del olfato, porque dependemos del olfato para identificar los sabores. Pero también puede haber razones médicas: algunos medicamentos pueden afectar el gusto. La quimioterapia y la radioterapia ciertamente pueden alterar el gusto, y luego está el daño físico, como los nervios cortados durante las cirugías dentales.

CNN. 7 Enero, 2021

FLASOG

SUSCRÍBETE
A NUESTRO CANAL DE
YouTube



www.flasog.org

/@FLASOG

gineco FLASOG

ÓRGANO DE DIFUSIÓN DE LA FEDERACIÓN LATINOAMERICANA DE SOCIEDADES DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

¡MANTENTE ACTUALIZADO!

www.flasog.org/revista

@/@FLASOG

FLASOG

VISITA NUESTRO
SITIO WEB

Actualizado diariamente con artículos y protocolos de las instituciones más prestigiosas de Latinoamérica y el mundo.

www.flasog.org

/@FLASOG