Doctor, ¿tiene cinco minutos?

Sección a Cargo de ***Miriam Tonietti[a] y Bettina Viola[b]***

Perfil de Seguridad a corto plazo de la Terapia Hormonal Cruzada en Trans-Varones

Abdala R, Nagleberg A, Silveira F, et al.
Medicina (Buenos Aires) 2018; 78: 399-402

La Sociedad Americana de Psiquiatría define a la persona transgénero como aquella que se identifica con un género diferente a su sexo natal. El trans-varón (TV) o transgénero varón es una persona de sexo biológico femenino con identidad de género masculino. Dichas personas, pueden requerir la asistencia médica para adoptar caracteres sexuales y expresar un rol de género y social semejante, por medio de la terapia hormonal cruzada (THC) con testosterona (To) y/o la genitoplastia masculinizante. El objetivo de la THC consiste en lograr niveles hormonales adecuados al género auto-percibido, así como reducir las características secundarias del sexo de nacimiento.

Dado el incremento en la mortalidad cardiovascular en hombres hipogonadotróficos que recibieron tratamiento con To y la ausencia de estudios a gran escala de mortalidad cardiovascular en la población transgénero, los autores realizaron un estudio retrospectivo, observacional y analítico evaluando las historias clínicas de 30 personas TV mayores de 18 años (edad media de 27 años) eugonádicos atendidos en el servicio de Endocrinología del Hospital Durand de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina; que iniciaron la THC en cualquiera de sus formulaciones farmacéuticas (intramuscular o trasdérmica). El objetivo de dicho estudio, fue evaluar la seguridad a corto plazo de la THC analizando los efectos metabólicos y bioquímicos de las mismas entre los 6 y 12 meses de iniciada la terapia.

Durante el período de tiempo evaluado, los autores hallaron que los pacientes de la población estudiada han logrado elevar y mantener los niveles séricos de To a 6.36mg/ml (normal para el sexo masculino). No tuvieron la necesidad de suspender la medicación por efectos no deseados relacionados a la terapia. Además, observaron un aumento fisiológico y significativo de los niveles de hematocrito y hemoglobina (dentro de parámetros normales para el sexo masculino) y se mantuvieron estables los valores de enzimas hepáticas, colesterol total y triglicéridos en comparación con los resultados del laboratorio basal.

Los autores concluyen que son necesarios estudios a largo plazo sobre la seguridad de las THC, dado que estas personas requerirán de dicho tratamiento por varias décadas hasta que se estime oportuna su suspensión.

Measles in 2019 - Going Backward

Sarampión en 2019 - Retrocediendo

Paules C, Marston H And Fauci A
N Engl J Med 2019;380(23):2185-2187

El sarampión es una enfermedad infectocontagiosa que se observa generalmente en niños pequeños y se transmite principalmente por medio de gotitas respiratorias y aerosoles de partículas pequeñas, pudiendo permanecer viable en el aire hasta por 2 horas. Las personas expuestas que no son inmunes tienen has-

a. Servicio de Nutrición, Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez.
b. Hospital de Día Polivalente, Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez.

ta un 90% de probabilidad de contraer la enfermedad. Cada persona que contrae el virus sarampión puede infectar de 9 a 18 personas más en una población susceptible. La mayoría de las personas se recuperan sin dificultad después de aproximadamente 1 semana de presentar un cuadro clínico que incluye fiebre, malestar, coriza, conjuntivitis, tos y una erupción máculopapular. Sin embargo, en determinados pacientes, es posible observar complicaciones severas con alta morbimortalidad por compromiso otológico, pulmonar, neurológico e inmunológico. Cabe destacar que esta enfermedad causó entre 2 a 3 millones de muertes en todo el mundo antes de la vacunación generalizada.

El sarampión tiene todos los componentes de una enfermedad erradicable: existe una vacuna segura y altamente efectiva, tiene un síndrome clínico fácilmente diagnosticable y no tiene reservorio animal para mantener la circulación. Se estima que esta vacuna ha prevenido cerca de 21 millones de muertes en todo el mundo desde 2000. A pesar de ello, los objetivos de eliminación global no se han cumplido, constantándose un aumento del 31% en el número de casos de sarampión reportados a nivel mundial entre 2016 y 2017.

Existen razones válidas por las que algunas personas no se vacunan, como una contraindicación médica debido a una marcada inmunosupresión; sin embargo, con frecuencia se debe a ideas erróneas acerca de la seguridad de la vacuna, especialmente las resultantes de una afirmación, ahora desacreditada, que plantea una conexión entre la vacuna y el autismo. El creciente movimiento contra la vacunación, basado en gran medida en las objeciones filosóficas a las vacunas, plantea una amenaza para la salud pública.

Las vacunas contra el sarampión están entre las vacunas más eficaces disponibles y brindan una protección del 97% luego de dos dosis, administradas a los 12 a 15 meses y de 4 a 6 años de edad. Promover la vacunación contra el sarampión es una responsabilidad de la sociedad, siendo el objetivo final su eliminación y erradicación mundial.

Cough
Tos

Kasi A y Kamerman-Kretzmer R.
Pediatr Rev 2019; 40(4) 157-167; **Doi:** *10.1542/Pir.2018-0116*

La tos es una causa frecuente de consulta pediátrica ambulatoria. Puede ser una manifestación clínica de un cuadro infeccioso simple del tracto respiratorio superior o representar un signo clínico de una gran variedad de enfermedades graves como las bronquiectasias. La tos aguda en los niños es causada principalmente por infecciones del tracto respiratorio superior, que en general son autolimitadas y no requieren de tratamiento específico. La tos crónica definida como la presencia de tos diaria durante al menos 4 semanas en niños de 14 años o menos, requiere de una evaluación sistemática para descartar distintas patologías. Esta evaluación debe incluir una historia clínica detallada y un examen físico completo, teniendo en cuenta la presencia o no de indicadores específicos de determinadas enfermedades que sirvan de guía al pediatra considerando las distintas etapas del pensamiento médico,que van desde la sospecha diagnóstica, la oportunidad de estudios complementarios hasta definir la conducta médica terapéutica. El enfoque terapéutico dependerá de la causa etiológica.

Es por ello, que en el presente trabajo los autores realizan un completo algoritmo de diagnóstico y tratamiento de la tos en pacientes pediátricos, incluyendo los mecanismos fisiopatológicos de la misma, sus características clínicas y variantes:tos aguda, tos crónica, tos específica de determinadas enfermedades pulmonares o sistémicas y tos no específica; posibles causas etiológicas y estudios complementarios –Rx de tórax, espirometría, tomografía computada, etc y conductas terapeúticas según cada situación clínica.

International Study of Childhood Obesity, Lifestyle and the Environment (ISCOLE): Contributions to Understanding the Global Obesity Epidemic

Estudio internacional sobre la obesidad infantil, el estilo de vida y el medio ambiente (ISCOLE): contribuciones para comprender la epidemia mundial de obesidad

Katzmarzyk P, Chaput J, Fogelholm M, et al.

Nutrients 2019;11:848; Doi:10.3390/Nu11040848

La prevalencia de obesidad en la infancia ha aumentado considerablemente en los últimos años y permanece alta en varios países. Dada la naturaleza global del problema, se requiere una mayor comprensión de los correlatos específicos de contexto de la obesidad para desarrollar intervenciones efectivas que puedan traducirse de un entorno a otro. Los grandes estudios multinacionales sobre la obesidad infantil y/o los factores de riesgo relacionados con los hábitos: actividad física, dieta, etc. se han limitado en gran medida a la región europea.

El propósito de esta revisión fue resumir las contribuciones científicas del Estudio Internacional de la Obesidad Infantil, Estilo de Vida y Medio Ambiente (ISCOLE) para ampliar nuestra comprensión de la obesidad en niños de todo el mundo. ISCOLE fue un estudio multinacional, trasversal, que incluyó a 7.372 niños de 9 a 11 años de 12 países de diferentes continentes (Australia, Brasil, Canadá, China, Colombia, Finlandia, India, Kenia, Portugal, Reino Unido y Estados Unidos). Se analizaron indicadores medidos objetivamente de adiposidad y obesidad –índice de masa corporal (IMC), circunferencia de la cintura, grasa corporal–, de comportamientos relacionados con la obesidad -dieta, actividad física, sueño, etc.- asmismo datos demográficos e historial de salud familiar, el hogar y ambiente del barrio y ambiente escolar.

Una característica fundamental de ISCOLE fue el desarrollo de una plataforma para el entrenamiento e ingreso de datos de calidad para estudios multinacionales. De ese modo, representará un modelo transparente para futuras investigaciones público-privadas en países subdesarrollados y afluentes.