

Noticias

SECCIÓN A CARGO DE PAOLA VIOLA^a

Alerta y Vigilancia de *Salmonella* Paratyphi B a través de la Red Nacional de Diarreas en Argentina

En Argentina, la *Salmonella entérica* ser. Paratyphi B (*S. Paratyphi* B) es un patógeno aislado en casos de diarrea en forma aislada y de baja frecuencia. Junto con otras serovariedades como *S. Paratyphi* A y *S. Paratyphi* C, son los agentes etiológicos de fiebre paratifoidea. Los dos últimos microorganismos son patógenos exclusivos del hombre, mientras que *S. Paratyphi* B, se ha descrito también en animales. Son enteropatógenos bajo vigilancia y de notificación obligatoria para el Sistema Nacional de Vigilancia (SNVS-SISA).

La fiebre paratifoidea, presenta un cuadro clínico similar al de la fiebre tifoidea, pero más benigno, siendo su tasa de letalidad mucho menor. La enfermedad se caracteriza por un comienzo insidioso con fiebre continua, cefalalgia intensa, malestar general, anorexia, bradicardia relativa y estreñimiento (más frecuente que diarrea, según datos registrados en adultos).

En la provincia de Salta, desde noviembre del 2017 se vienen registrando casos de fiebre paratifoidea, con aumento de las notificaciones cada año, fundamentalmente en los meses estivales. Hasta la actualidad se han registrado cuatro eventos principales. Entre noviembre de 2017 y mayo de 2020 el Servicio de Enterobacterias del Laboratorio Nacional de Referencia (LNR) del INEI-ANLIS Dr. Carlos G. Malbrán recibió 496 aislamientos, pertenecientes a 490 casos, que fueron identificados como *Salmonella* entérica subespecie entérica serovar Paratyphi B. Si bien el aumento del número de casos se registró principalmente en Salta Capital, la detección en otros municipios aledaños fue gradualmente ascendiendo en el transcurso de los eventos, así como la detección de casos en el resto del país con antecedentes de viaje a la provincia de Salta.

En los sucesivos eventos, el número de pacientes con requerimiento de hospitalización fue también gradualmente en aumento y el tipo de muestra donde se recuperó *S. Paratyphi* B fue principalmente de hemocultivo de pacientes con sepsis y algunos cursando otras complicaciones (perforación intestinal, infección urinaria, colelitiasis, absceso hepático). Las edades de los afectados, en su mayoría, corresponden a población infantil y joven: aproximadamente el 50% de 0 a 15 años y el 30 % de 16 a 31 años, con igual proporción en diferentes sexos.

En el LNR y la Unidad Genómica del INEI-ANLIS Dr. Carlos G. Malbrán se realizan las pruebas convencionales y de biología molecular para la caracterización de los aislamientos. El estudio genómico permitió diferenciar los casos en aumento que pertenecían al brote de Salta de los que son esporádicos. Se identificaron dos clusters altamente relacionados agrupando los aislamientos de *S. Paratyphi* B del brote. Además, se analizó la presencia de genes o mutaciones que confieren resistencia, los cuales hasta la actualidad no fueron detectados.

Los resultados obtenidos sugieren que la ocurrencia de los casos en forma prolongada en el tiempo podría ser debido a una fuente de infección persistente en la comunidad y la transmisión de persona a persona que hizo factible la diseminación del microorganismo en contexto de parentesco familiar. Si bien en 2019 pudo recuperarse de un alimento elaborado implicado en casos de fiebre paratifoidea en Salta, se continúa con la búsqueda de la fuente de infección y el monitoreo de los casos con medidas de control y prevención.

El estudio fenogenotípico y el trabajo interdisciplinario de las distintas áreas de Clínica, Laboratorio, Epidemiología, Bromatología y Medio Ambiente contribuyó al estudio de los brotes por *S. Paratyphi* B

a. Médica pediatra de planta. Consultorios Externos HNRG.



reportado al SNVS y a la vigilancia activa de esta serovariedad que emergió en el 2017 en una provincia del norte de Argentina.

LIC. MIRIAM MORONI, LIC SILVIA BRENGI Y BIOQ. MARÍA ROSA VIÑAS.
Enterobacterias. Departamento Bacteriología. INEI - ANLIS "Dr C.G.Malbrán".

Bibliografía

-Denny J, Threlfall J, Takkinen J, et al. Multinational Salmonella Paratyphi B variant Java (Salmonella Java) outbreak, August - December 2007. Euro Surveill. 2007; 12(12):E071220.2.

-Hassan R, Teclé S, Adcock B, et al. Multistate outbreak of Salmonella Paratyphi B variant L(+) tartrate(+) and Salmonella Weltevreden infections linked to imported frozen raw tuna: USA, March-July 2015. Epidemiol Infect. 2018; 146(11):1461-1467.

-CDC. Multistate Outbreak of Salmonella Paratyphi B variant L (+) tartrate(+) Infections Linked to JEM Raw Brand Sprouted Nut Butter Spreads (Final Update) - CDC. Disponible en: <https://www.cdc.gov/salmonella/paratyphi-b-12-15/index.html>

“Sharenting”: las fotos que los adultos suben en las redes

Es frecuente que en la consulta pediátrica hablemos de las fotos que suben los niños, niñas y adolescentes en las redes. Pero no siempre nos detenemos a pensar en las imágenes o videos que suben los adultos.

“Sharenting”, es un término en inglés que proviene de unir *share* (compartir) y *parenting* (paternidad). Se refiere a la práctica de los adultos de compartir fotos y videos de hijo/as, sobrinos/as, nietas/os en Internet y en las redes sociales.

Si bien es una práctica habitual, “ni buena ni mala”, es recomendable pensar junto a las familias sobre las implicancias que puede tener. Hasta ahora, no ha existido otra generación de niños y niñas con infancias tan públicas.

Las imágenes subidas a redes sociales generan una “huella digital” que queda asociada a los datos personales de cada individuo. Esa huella digital puede afectar su privacidad. Es prudente pensar cual será la opinión de ese niño, niña o adolescente, dentro de algunos años, cuando esas imágenes aún estén circulando.

También, debemos recordar que las acciones “virtuales” pueden tener consecuencias en el mundo físico.

Todas las imágenes pueden ser usadas para ciber hostigamiento (o “*ciberbullying*”), transformadas en memes grotescos, en montaje para material de abuso sexual infantil o utilizado en *grooming*, suplantación de identidad, etc.

Por eso, los expertos en ciberdelitos aconsejan meditar antes de compartir material en internet ya que, una vez que se sube un contenido, se pierde el control y es imposible eliminarlo completamente, dado el enorme efecto viralizador que caracteriza a las redes.

Cuidemos entre todos a los niños, niñas y adolescentes y su huella digital

Fuente: argentina.gob.ar

EL “BANCO ROJO” EN NUESTRO HOSPITAL

El Banco Rojo es un proyecto internacional que tiene por finalidad la erradicación de toda violencia hacia la mujer y el femicidio. Es colectivo y comunitario, y busca ayudarnos a reflexionar como comunidad sobre esta problemática.

El martes 30 de noviembre de 2021 se realizó la instalación del Banco Rojo en el Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez. El banco fue intervenido por la psicóloga y artista plástica Cecilia Heredia. La frase elegida fue “*No hago trato con el maltrato*”.

Durante el acto, escuchamos las palabras de Mónica García Barthe, Presidenta de la Asociación de Pro-

fesionales del hospital, Claudia Berrondo, Presidenta de la Filial AMM, María Gutiérrez en nombre de la Comisión de Género y Cristina Galoppo, Directora del hospital. También nos acompañó el coro conformado por integrantes de diversos sectores de la comunidad hospitalaria y Clara Fariña, Jefa de residentes de Trabajo Social y Mirta Mato, Jefa de Facturación y actriz, recitaron poesías.

Agradecemos a toda la comunidad hospitalaria que estuvo presente y participó activamente tanto en la preparación del evento como en el acto de emplazamiento del banco.

Comisión de Género y contra la violencia laboral HNRG, Asociación de Profesionales HNRG, Filial AMM HNRG, Residencia y Concurrencia HNRG, Interhospitalaria de enfermería, Asociación Cooperadora del HNRG, Escuela Hospitalaria Nº 1, Servicio de Voluntarias HNRG, Jardín maternal Nº 3 DE 2, Mejores Hospitales, Dirección HNRG.



Banco rojo HNRG. PH. Dra. Silvia S. Baleani