

Comisión Directiva

Presidente

Carlos Seijo

Secretaria

Cristina Ibarra

Tesorero

Gabriel Lores Arnaiz

Vocal Titular 1°

Elsa Mercado

Vocal Titular 2°

Marcelo Da Rocha

Vocal Suplente 1°

Adriana Bentancor

Vocal Suplente 2°

Marcela Pedroche

Revisor de Cuentas 1°

Isaac Socolovsky

Revisor de Cuentas 2°

Marina Palermo

COMISIÓN DE TRABAJO.

COORDINADOR

Comisión de Difusión

Elsa Mercado

emercado@cniia.inta.gov.ar

Comisión de Educación

Marcelo Da Rocha

iosistemas@fullzero.com.ar

Comisión de Padres

Mariela Fontana

marielafontana@gmail.com

Comisión de Boletín y Página Web

Marina Palermo

mshalermo@hematologia.anm.edu.ar



El Síndrome Urémico Hemolítico se puede evitar

En los últimos días Argentina agregó nuevos casos fatales a su lista de víctimas del Síndrome Urémico Hemolítico, ratificando nuevamente su posición de líder mundial en incidencia de SUH en niños. La muerte de criaturas y probablemente adultos por la ingesta de alimentos contaminados por la bacteria *Escherichia coli* productora de toxina Shiga conmociona a la sociedad y los medios se hacen eco dándole cobertura sólo por uno o dos días. Se supone, se opina, y se dictamina únicamente desde lo periodístico.

Sin embargo una serie de preguntas quedan planteadas aguardando la contundencia de la investigación epidemiológica que debe llevarse a cabo en tiempo y forma para confirmar el diagnóstico, aislar la bacteria, identificar el alimento involucrado, y evaluar el riesgo de aparición de otros casos.

El SUH es una enfermedad de notificación obligatoria. Hospitales públicos y sanatorios privados deben cumplirla a tiempo para iniciar inmediatamente la investigación y disponer el alerta epidemiológico.

Existe en el país una Red Pública de Laboratorios de Referencia altamente capacitados para el diagnóstico de laboratorio.

Una investigación epidemiológica obligatoria y a tiempo permitirá corregir métodos y conductas y aplicar sanciones si la ley hubiera sido transgredida.

Más aún si se identificara un producto contaminado, se podría retirar el lote de la cadena de distribución.

Más de 250 enfermedades transmitidas por alimentos se evitan al aplicar las medidas de prevención del SUH. Es necesaria la articulación de las capacidades y el cumplimiento de las obligaciones.

La tragedia se olvida hasta el próximo caso, pero las estadísticas no disminuyen.

Prevenir el SUH debe ser una Política de Estado basada en:

1. Información
2. Educación
3. Aplicación efectiva del Código Alimentario Argentino en todo el país.
4. Existencia de un único estándar de calidad para productos cárnicos de exportación y de consumo interno
5. Acceso de la población a las redes cloacales y de agua potable. ☺

INFORMARNOS ES EL PRIMER PASO PARA HACER VALER NUESTROS DERECHOS:

DENUNCIEMOS CUALQUIER TIPO DE INTOXICACIÓN ALIMENTARIA OCURRIDA EN LA CIUDAD DE BUENOS AIRES AL TELÉFONO: 0800 999 2727 (SISTEMA DE DENUNCIAS DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES)

EXIJAMOS QUE EL PROFESIONAL A CARGO DE LA ATENCIÓN DE NUESTROS NIÑOS AL PRESENTARSE UN POSIBLE CUADRO DE SUH LO NOTIFIQUE A LAS AUTORIDADES SANITARIAS.

ESTO CONTRIBUIRÁ A IMPEDIR LA APARICIÓN DE NUEVOS NIÑOS CON SUH

Lunes a viernes de 14 a 16.30

Montevideo 665 5° Of 510

(1019) Buenos Aires

TEL 4371-1438

E-MAIL info@lusuh.org.ar

PÁGINA WEB www.lusuh.org.ar

Inscripciones

Personería Jurídica (IGJ): 1756756

CUIT: 30-70934041-3

Fecha de Constitución: 04.06.2005

Inicio de Actividades AFIP: 01.08.2005

IIB CABA: 1165131-08

Cena de Fin de Año

El 21/12 se realizó en el bar cultural "La Forja" de Flores el anunciado encuentro de fin de año con una nutrida concurrencia (aproximadamente 100 personas). Agradecemos a todos y cada uno de los asistentes y particularmente a Marta Rivas del Laboratorio de Fisiopatología del Instituto Malbrán quien tiene a su cargo la Vigilancia Epidemiológica, a Luis Samartino, director del Instituto de Patobiología del INTA, a los representantes del movimiento MTL que realizó recientemente un curso de manipulación de alimentos, a Eduardo Frers que propone un nuevo método para hacer hamburguesas. Amén del éxito en cuanto a la venta de entradas y el desarrollo de las actividades programadas, la velada se desarrolló con un **espíritu de verdadera unión** entre los miembros de la asociación y todos sus invitados. ☺

Conclusiones de Ayacucho

El pasado 23 de noviembre de 2007 en la ciudad de Ayacucho, Provincia de Buenos Aires, la Subsecretaría de Servicios Urbanos e Inspección de la Municipalidad de Ayacucho y la Comisión de Vinculación –Ministerio de Asuntos Agrarios y Ministerio de Salud- de la Ley 13.230, organizaron las “Jornadas de Prevención del Síndrome Urémico Hemolítico”. Estuvieron presentes autoridades sanitarias nacionales (SENASA), provinciales, municipales, cuerpos de inspección de los partidos de Tandil, Rauch, Adolfo González Chaves, Tres Arroyos, Gral. Alvear, Tapalqué, Pringles, Lomas de Zamora, Ayacucho, como así también el Sr. Director del Hospital Municipal de Ayacucho, y miembros de la comunidad local y familiares de víctimas de la enfermedad, miembros de luSUH filial Tandil. Durante la mañana se ofreció una disertación sobre “Enfermedades transmitidas por alimentos y específicamente el Síndrome Urémico Hemolítico”, a cargo del Bacteriólogo Horacio Reales. Por la tarde y bajo la consigna: “Elaborar y proponer, en base a los contenidos expuestos en la jornada, las acciones que incorporarían a su tarea diaria, a fin de disminuir y erradicar, el Síndrome Urémico Hemolítico”, se trabajó grupalmente en forma de dos Talleres: uno para la Comunidad en General y otro para inspectores bromatológicos.

Desde la Comunidad se llegó diversas propuestas y conclusiones, las que brevemente incluyen:

1. Conformar Comisión de Padres o familiares de víctimas que han sufrido el síndrome. Pueden ser multiplicadores de información preventiva.
2. Campañas de educación en las escuelas desde los primeros años de la niñez.
3. Información a todos los actores de la cadena alimenticia.
4. Información y educación dirigida a las familias particularmente sobre: Preservación de la cadena de frío, las meriendas escolares. limpieza en domicilios, contaminación cruzada, concientizar acerca de la prohibición de leche cruda
5. Costos del sistema de salud. Prestar atención a esta problemática.
6. Apoyo y contención familiar a niños que han sido o son víctimas del SUH. Debe incluirse atención psicológica.
7. Carne picada o triturada que se expendan al público debe ser procesada en presencia o a la vista del comprador.
8. Reforzar la investigación por parte del estado para dar respuestas que no sólo deben ser preventivas.
9. Se advierte cierta falta de información y contención a nivel médico.
10. Decisiones políticas: se formula una exhortación a las autoridades para terminar o disminuir la enfermedad.

Desde los Cuerpos de Inspección se llegó a las siguientes propuestas y conclusiones:

1. Coincidencia total con las propuestas, respuestas e ideas aportadas por los integrantes del Grupo de la Comunidad.
2. Reforzar acciones de prevención y educación. Difundir más información a los siguientes actores: manipuladores de alimentos, nivel escolar y consumidores. Difusión a través de radio y televisión.
3. Cumplimiento de normas: libreta sanitaria, cursos de manipulación de alimentos establecidos en el Código Alimentario Argentino.
4. Prestar atención a temperaturas de cocción, y cumplimiento de la cadena de frío en establecimientos y cabinas sanitarias.
5. Higiene y desinfección de sanitarios. Los baños de algunos establecimientos están en deficiente estado.
6. Evitar contaminación cruzada en comercios. Vigilar el ingreso y seguimiento de la materia prima. Control de plagas.
7. Tener en cuenta las BPM en carnicerías y comercios. Ej. Carnes y lácteos en el mismo lugar.
8. Prohibir la venta total de carne picada o triturada en todo tipo de establecimientos y comercios que no lo sea en presencia del consumidor.
9. Exhortar a las autoridades políticas: más decisión política; mejor imputación presupuestaria en la Salud Pública. Invertir en capacitación a los agentes del Estado involucrados en Bromatología. Exigir contar con los medios y herramientas necesarias para trabajar como inspectores (ej, termómetros). Reclamo por parte de los municipios a la Provincia en este sentido: afiches, publicidad, etc..
10. Involucrar a los médicos en la difusión y la información.
11. Las áreas de Bromatología podrían hacer docencia a niveles escolares y preescolares. Incluir charlas informativas a comerciantes, frigoríficos, etc.
12. Exigir el cumplimiento de la vestimenta e indumentaria en los establecimientos alimenticios. Vigilar el agua potable, los cuchillos, etc.
13. Prestar atención a bufetes o kioscos de los colegios y escuelas.
14. Proponer el desarrollo de actividades que permitan conocer la problemática del SUH.
15. Realizar análisis de agua en aquellos lugares donde no exista agua de red. Los municipios deben proveer herramientas (ej: clorinador de tanques) en dichos lugares. Coordinar las acciones de los distintos sectores del estado.

El objetivo de estos talleres es sensibilizar a los participantes sobre las características de esta enfermedad y elaborar conclusiones para promover un Programa Provincial de lucha contra el Síndrome Urémico Hemolítico a través del cual podamos controlar y disminuir la incidencia de esta terrible enfermedad. ©

Med. Vet. Jorge Taylor | Responsable del Programa de Buenas Prácticas de Manufactura, Ministerio de Asuntos Agrarios.

Iniciativas importantes

Exitoso desarrollo de las II Jornadas Nacionales de Actualización de SUH

Tal cual estaba anunciado, el miércoles 5 de diciembre pasado se desarrollaron las II Jornadas Nacionales de actualización de SUH organizadas por la luSUH Tandil, conjuntamente con la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires.

Participaron como disertantes profesionales de destacada trayectoria y, además pudimos contar con la grata visita de integrantes de luSUH Buenos Aires, que no sólo respaldaron sino que ponderaron algunas de las iniciativas que tuvimos para la organización; como por ejemplo el concurso de dibujos.

Las palabras de la Dra. Nora Lía Padola, presidente de la filial Tandil de luSUH, sirvieron para dar comienzo a las jornadas y el primer disertante fue el médico pediatra Pablo Macchi, quien se refirió al SUH en Tandil y dio detalles de los tratamientos puntualizando en el caso de un paciente de nuestra ciudad.

Las jornadas fueron abiertas para toda la comunidad: por la mañana asistieron muchos integrantes de la Facultad de Veterinaria y profesionales, dado el tenor de las charlas y el lenguaje específico. Para la tarde se sumó la gente en general motivada por la buena difusión que hicieron los distintos medios locales.

Sin dudas todos los asistentes mostraron un singular interés por escuchar al Dr Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica de La Plata, quien en principio se refirió a las medidas de prevención y al tratamiento de niños con SUH. Pero además tuvo la deferencia de responder a todos y cada uno de los requerimientos del público.

EL BALANCE

Para luSUH Tandil, organizar por primera vez estas jornadas significó mucho trabajo pero a la vez una gran satisfacción. Nuestras actividades hacia la comunidad habían comenzado realizando una fuerte campaña de difusión en las escuelas y a través de los distintos medios de comunicación. Pero llevar a cabo las jornadas fue un enorme compromiso con el que pudimos cumplir satisfactoriamente.

LOS PADRES

Para el grupo de padres, las Jornadas de actualización significaron además de todo lo mencionado, el desarrollo de su primera actividad. En el cierre de las actividades programadas, realizaron una charla abierta de la que participaron padres nuevos, y pudieron hablar de sus experiencias. De manera que, además, tenemos más gente que se sumó a colaborar con nosotros.

EL INVALORABLE APOYO DE LA PRENSA

Los medios orales, escritos y televisivos, nos brindaron un respaldo muy importante, también en la realización de las jornadas. Siempre nos acompañaron en la difusión de todas nuestras actividades, y en las Jornadas, como no podía ser de otra manera, también estuvieron presentes y le dieron un espacio importante.©

Por Lorena Medina | luSUH Tandil

Con gran cantidad de participantes cerraron las II Jornadas sobre Síndrome Urémico Hemolítico

Con la presencia anunciada del doctor Claudio Zinn, se desarrolló la propuesta de difusión y prevención de la patología que en Tandil registra entre cuatro y cinco casos por año. Una de las conferencias estuvo a cargo del nefrólogo Oscar Amoreo del Hospital Sor María Ludovica, de La Plata.

Con el objetivo cumplido y sin la presencia del futuro ministro de Salud de la Provincia, Claudio Zinn, se desarrollaron ayer las II Jornadas Nacionales de Actualización sobre Síndrome Urémico Hemolítico organizadas por la Asociación de Lucha contra el Síndrome Urémico Hemolítico (Filial Tandil) y la Comisión de Investigaciones Científicas de la provincia de Buenos Aires (CICP).
Numerosos especialistas de primer nivel participaron de las charlas, que fueron seguidas con gran atención por los profesionales de la salud, estudiantes y público en general, que participaron activamente del desarrollo de estas segundas jornadas.
Se abordaron temas como clínica, prevención y tratamiento del SUH, epidemiología, rol del laboratorio de diagnóstico, perspectivas de control y respuesta inmunitaria, reservorios, manipulación de alimentos, regionalización del SUH y tratamiento del paciente crónico.

Difundir para poder prevenir

Una de las presencias desta... fue la del doctor Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica, La Plata, quien en una charla con *El Eco de Tandil*, manifestó acerca de la cantidad de casos que se producen en esta ciudad que "el último que hemos tratado es una beba que ha sufrido del Síndrome Urémico Hemolítico, un grave, pero por suerte ya está

Aires y lo que no sabemos sobre Tandil es cuántos casos son derivados hacia otros centros asistenciales".

Para enfrentar el problema del SUH, sostuvo que debe encararse desde el punto de vista global, tratando de aumentar las medidas de prevención, tanto en la difusión masiva que hacen los medios de comunicación pero, fundamentalmente, el Gobierno debe hacer el control de los alimentos que van llegando a la población, el control del agua y de todos los niveles necesarios para disminuir el contacto de las personas con los líquidos y la población en general".

Sobre el relajamiento que se produce en los cuidados para prevenir la enfermedad, expresó que "para en todas las personas, cuando no la vemos, parece que no existiera, pero existe durante todo el año y, fundamentalmente, en estos meses de clima cálido hay mayor rebrote y cuando mayor



Una cantidad de gente se acercó para participar de las charlas sobre Síndrome Urémico Hemolítico.

hay mayor rebrote que en otros años".

"Para comenzar un año con menos casos"

Por su parte, la titular de la filial Tandil, la médica veterinaria, Nora Padola, señaló a este *El Eco* "cultura de esta ciudad es

mucho que los pediatras hemos padecido en nuestros consultorios durante muchos años y es bueno ver que no sólo para esta enfermedad sino que para otras se está tomando conciencia, y la difusión acompaña el trabajo de los profesionales".

Muchas veces que "la cantidad de casos se mantiene estable



Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica, La Plata.

Nora Padola, médica veterinaria y titular de la filial Tandil de luSUH.

Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Dr. Oscar Amoreo, nefrólogo del Hospital Sor María Ludovica.

Dr. Pablo Macchi, médico pediatra de Tandil.

Síndrome Urémico Hemolítico: ¿Por qué Argentina?

Editorial de la Revista Argentina de Microbiología, volumen 39 (4), página 191, 2007.

Entre los patógenos emergentes de los últimos 20 años, *Escherichia coli* productor de toxina Shiga (STEC- Shiga toxin-producing *Escherichia coli*-) encontró en Argentina un ecosistema particularmente propicio para expresar su virulencia. Considerado un patógeno de transmisión alimentaria de las naciones industrializadas, paradójicamente constituye la principal causa del alto índice de síndrome urémico hemolítico (SUH) registrado en nuestro país en menores de 5 años. Las cifras asombran: casos de SUH notificados por cada 100 000 niños menores de 5 años en el año 2005: EE.UU. 1,63; Argentina 13,9. Para el resto de América Latina, otros patotipos de *E. coli* parecen ser más preocupantes que STEC. Se instala en la sociedad la pregunta obvia: ¿por qué nosotros? Surgen entonces los análisis comparativos, a la luz de los magros datos disponibles. Y los microbiólogos son los primeros a quienes se les pide la respuesta a esta situación epidemiológica.

El ganado bovino es considerado el principal reservorio de STEC, la primera hipótesis sería entonces la mayor prevalencia de infección de nuestro ganado por estas bacterias. Hasta el presente, no existe evidencia suficiente a favor de tal hipótesis. La aplicación de técnicas de detección altamente sensibles ha permitido determinar que entre el 52,2 y el 69,0% del ganado bovino de carne sano a nivel de planta de faena o en el feedlot excreta STEC. Estos resultados no difieren sustancialmente de los observados en otros países con menor índice de SUH. Por otra parte, los animales más jóvenes son los que han sido señalados como excretores de las cepas más virulentas de STEC no-O157. En lo referente a STEC O157:H7, serotipo responsable de la mayoría de los casos de SUH por STEC en Argentina, no contamos con datos suficientes sobre su prevalencia en ganado de diferentes tipos de explotación o en hacienda de mercados concentradores y remates; tampoco en las carcasas durante y después del procesamiento dentro de la planta de faena ni en los cortes de carne en los lugares de expendio. Sin embargo, investigaciones llevadas a cabo por el Departamento de Agricultura de los EE.UU. aplicando técnicas sensibles de detección han revelado que, aunque la prevalencia es mayor que la estimada en estudios previos, el nivel de contaminación del ganado puede ser reducido sustancialmente mediante estrategias de intervención en las diferentes etapas de su procesamiento. Se ha demostrado que la presencia de STEC O157:H7/NM en la carcasa está relacionada con la presencia en heces y cuero. La disminución en el número de carcasas positivas para STEC O157:H7/NM desde el pre-eviscerado al pos-procesamiento sugiere que los procedimientos para reducir la contaminación durante la faena son efectivos. Por otra parte, la contaminación de las reses está directamente relacionada con la prevalencia pre-faena.

La experiencia de los EE.UU. demuestra que bajar la contaminación de la carne durante la faena no es suficiente. Los últimos brotes han tenido como vehículo verduras contaminadas por O157:H7, probablemente a través de abonos o aguas de riego contaminadas por heces bovinas. El contacto de los niños con animales de granja también ha sido reconocido como un factor de riesgo. Estas evidencias refuerzan la necesidad de reducir la excreción de STEC en la etapa pre-faena.

Es en este último terreno donde los microbiólogos e inmunólogos pueden aportar soluciones tales como vacunas y probióticos. Las prácticas de manejo adecuadas prevendrían la diseminación entre los bovinos de un establecimiento. Hay que tener en cuenta que si bien algunas cepas de STEC son patógenas para terneros, la mayoría, incluyendo O157:H7, son agentes zoonóticos que no afectan la sanidad del rodeo. La aplicación de medidas preventivas responde entonces a la necesidad de proteger la salud pública y no de mejorar los índices de producción.

Los niños son altamente vulnerables a STEC O157:H7, por lo tanto, el elevado índice de SUH revela que la fuente de infección debe estar presente en los alimentos, en el agua, o en los ámbitos donde los niños desarrollan sus actividades.

La experiencia de países con un alto nivel de vigilancia epidemiológica nos indica que la carne picada cruda, los vegetales crudos, el agua de consumo o recreacional no potable y el contacto con animales de granja son las principales fuentes de infección y, en consecuencia, donde se debería intervenir. Algunos de los estudios realizados en Argentina son coincidentes.

Sabemos dónde está el riesgo, luego la educación no juega un rol menor en la prevención de esta enfermedad. Padres, educadores y manipuladores de alimentos deben ser informados y asumir su cuota de responsabilidad.

Existen evidencias de que no todas las cepas de STEC O157:H7 son igualmente virulentas. Recientemente Bono et al. encontraron polimorfismos en el gen *tir* que podrían predecir la capacidad de las cepas bovinas de producir enfermedad en humanos. Probablemente la zona geográfica y el origen del ganado influyan en la prevalencia de cepas con diferente grado de virulencia para humanos. Por otra parte, los pediatras señalan que la enfermedad no discrimina por nivel socioeconómico y que aun niños bien alimentados sufren las formas clínicas más graves.

Históricamente, Argentina tiene uno de los mayores índices de consumo de carne bovina del mundo, de alrededor de 61 kg anuales por habitante. Si el bovino es reconocido como el principal reservorio de STEC O157:H7, la mayor probabilidad de infección por contacto directo o por contaminación cruzada que en países con menor consumo es evidente.

Pero independientemente de la virulencia de las cepas, de la susceptibilidad de los individuos a la infección o de la escasa factibilidad de eliminar en forma total la bacteria de su reservorio, las estrategias para evitar la exposición de los niños a este patógeno y disminuir el índice de SUH son múltiples y deben ser aplicadas. No tenemos aún todas las respuestas a esta situación epidemiológica, pero sabemos de muchas de las formas de modificarla. ©

Por Dra. Elsa C. Mercado | Por bibliografía consultar el correspondiente artículo.

Noticias de interés

Saneamiento del Arroyo Calafate

En el mes de noviembre Mónica Vaccaro y otros representantes de la comunidad de El Calafate elevaron a las autoridades municipales un **Proyecto de saneamiento del Arroyo Calafate**, en vista de las serias evidencias de niveles muy altos de contaminación química y bacteriológica. LuSUH acompañó dicho proyecto con una carta señalando la importancia del Síndrome Urémico Hemolítico en nuestro país y los riesgos que conlleva el consumo y/o uso recreacional de aguas contaminadas. De allí que el saneamiento del río Calafate es una necesidad imperiosa para eliminar una fuente potencial de contaminación de SUH, entre otras enfermedades. Dicha carta fue publicada en el diario local Prensa Libre.

Según ha informado el Consejo Agrario Provincial de Santa Cruz, Nación firmó un convenio con la Municipalidad de El Calafate para sanear el arroyo, controlar sus crecidas y transformarlo en un paseo público, destinarían 30 millones de pesos.

Mónica en su esfuerzo por interesar a toda la comunidad en el cuidado del medio ambiente sigue con su programa de radio por LU23 donde algunos integrantes de LuSUH hemos participado y planea impulsar un programa de educación en escuelas de la zona y en el periódico local de El Calafate con el fin de educar y difundir medidas de prevención para evitar el SUH.

¡Felicitaciones a Mónica y los que anónimamente han acompañado esta importante iniciativa! Y nuestros deseos que las autoridades regionales lleven adelante la totalidad de las tareas prometidas, indispensables para el saneamiento del Arroyo Calafate. ☺

LuSUH estuvo presente en los medios:

Agradecemos a todos los periodistas que, interesados en la difusión y prevención del SUH, nos han invitado a sus programas para contribuir con dicha tarea:

Radio FM 95.5 Parque Patricios, Buenos Aires. Viernes 7/12 10:30 hs, reportaje telefónico en vivo a Elsa C. Mercado.

FM 97.9 Radio Cultura de la Municipalidad. Nota en vivo para el programa Agenda Médica del Lunes 10/12 a las 10 hs. Carlos Seijo invitado por la Dra Stella Lapolla.

FM Patricios 95.5, programa Un poco más conducido por Raúl Peloni. Viernes 16/12 a las 18 hs, entrevista a Carlos Seijo.

Radio FM María 87.5 de Córdoba reportaje telefónico a Carlos Seijo grabado para el programa día "v" . Sábado 17/12.

Programa ESE en canal Metro conducido por María Belén Aramburú: Ramón Exeni, Cristina Ibarra y Carlos Seijo. El programa se emitirá el viernes 11 de enero de 2008 a las 17:30 hs. Se repite el sábado 12 a las 5:30 hs y el miércoles 16 a las 8 hs.. ☺

Comisión de Difusión

Otras actividades de difusión de LuSUH

El día 28 de Diciembre de 2007 el Médico Veterinario Marcelo Da Rocha, en el contexto de las actividades de difusión de las medidas de prevención del SUH, dio una charla abierta a la comunidad en el Club Villa Sahores de esta Capital, cuya comisión directiva prestó gentilmente las instalaciones para tal fin. ☺

LuSUH en el Senado

El día 18 de Diciembre se obtuvo una audiencia en con el Dr Fernando Figueres, asesor de la Senadora Nacional Delia Pinchetti, concurriendo por LuSUH Claudia Polotnianska, Marcelo Da Rocha, Gabriel Lores Arnaiz y Marina Palermo. Se sugirió declarar un día de lucha y prevención del SUH en Argentina. En marzo LUSUH haría una presentación formal, abierta a todos los senadores, sobre casuística de la enfermedad, incidencia, epidemiología y costos, para interesar a otros senadores. Así mismo, nos comprometimos a acercarle información escrita sobre estos puntos durante el mes de enero, para avalar la iniciativa. ☺

Agenda

LuSUH va a los barrios

El sábado 5 de enero estuvimos en el Parque Rivadavia (Caballito), desde las 10 hs., distribuyendo material preventivo relacionado con el SUH y respondiendo consultas de la gente. Se repartieron más de 200 dípticos.

La próxima cita es el **sábado 2 de Febrero en el Parque Centenario, desde las 10 hs.**

Invitamos a todos a sumarse a esta iniciativa, nueva modalidad de las reuniones mensuales con los asociados, que contribuye a difundir medidas de prevención en la época de mayor incidencia de la enfermedad. ☺

Correo de lectores

Invitamos a todos aquellos que puedan o deseen aportar noticias referidas al SUH, brindar alguna información particular, sugerencias, o simplemente compartir su opinión, participen enviando el material a la dirección electrónica de LUSUH indicando en Asunto: Boletín de Actualización-Carta de Lectores.

¡La idea es que el Boletín sea de todos los socios de LUSUH! ☺