

Abordaje periodístico-científico de acontecimientos de la medicina y la salud comunicados por medios especializados, organismos de Estado, asociaciones profesionales e instituciones científicas iberoamericanas.



## La reducción temporal del maltrato infantil y su relación con los aportes estatales a las familias de bajos recursos

**JAMA Network, Agencia Sistema de Noticias Científicas (aSNC)**, Atlanta, EE.UU.

Los pagos de créditos familiares por hijo otorgados con recursos federales a las familias humildes de Estados Unidos, contribuyen a la reducción inmediata de las atenciones de niños en los servicios de urgencia debido a los malos tratos dispensados por sus padres.

La disminución de las consultas por emergencias infantiles se extiende hasta los 4 días posteriores a la percepción de los pagos.

El estudio publicado en *JAMA Network Open*, la revista mensual de acceso abierto que publica la *American Medical Association* (Asociación de Médicos de EE.UU.), tuvo por objetivo aislar la asociación entre los ingresos percibidos del Crédito Tributario por Hijos (CTC, por su sigla en inglés) y las visitas al servicio de urgencias relacionadas en corto plazo con maltrato infantil.

La investigación demuestra que la expansión del CTC federal redujo significativamente la pobreza infantil en su aporte de comida a los niños y a las economías familiares.

El nuevo estudio dirigido por la profesora asistente de la Escuela de Políticas Públicas, Lindsey Rose Bullinger, demuestra que los pagos mensuales también contribuyeron a reducir el abuso y la negligencia infantil, al menos temporalmente.

### Período y resultados

El estudio analizó de julio a diciembre de 2018, 2019 y 2021 los registros médicos de pacientes del *Children's Healthcare of Atlanta* (en lo sucesivo, *Children*), considerado uno de los sistemas de atención clínica pediátrica más grandes del país que recibe visitas en tres hospitales, centros para urgencias y localizaciones en barrios. En suma, atiende los 159 condados de Georgia y trata más de 500 000 niños por año que superan el millón de consultas. Los pacientes *Children* asegurados públicamente representan alrededor del 50% de su nómina.

Durante el segundo semestre de 2018, 2019 y 2021, 343 178 niños visitaron los servicios de urgencia de *Children*; de éstos 3169 (0.92%) fueron identificadas como casos de abuso y negligencia infantil (ANI).

El número de visitas relacionadas con ANI fue mayor en 2021 con una media de 7.19 consultas diarias en los 12 días anteriores al pago mensual del CTC.

En cambio, después de los pagos del CTC efectuados en 2021, disminuyó a 6.82 el número medio de visitantes diarios a los servicios de urgencia.

Durante 2021, en los 4 días (0 a 3) posteriores a los pagos de CTC registraron 1.13 visitas menos que los 4 anteriores. El hecho que los años de referencia 2018 y 2019 tuvieron 0.65 visitas más, indicaría que los casos de ANI se reducen después de los pagos del CTC...

► Leer más: <https://siicsalud.com/noticias/nota/1754>

## Colombia: cardiopatías congénitas prevalentes en alturas superiores a los 2500 m s. n. m.

**Archivos de Cardiología de México, Agencia Sistema de Noticias Científicas (aSNC)**, Tunja, Colombia.

En altitudes medianas o altas superiores a los 2500 m s. n. m., los neonatos, lactantes y niños pequeños constituyen la población con mayor riesgo de padecer cardiopatías congénitas (CC).

Según el reporte del Estudio Colaborativo Latinoamericano de Malformaciones Congénitas (ECLAM), la frecuencia de las CC en América Latina es de 2.6 por 10 000 nacidos vivos.

Para el caso de Colombia, las CC afectan entre el 2% y 3% de los nacidos vivos, cifra que representa el 17% de todas las anomalías congénitas del país. El comportamiento hacia el incremento puede estar asociado con la mejora del proceso de notificación del evento al Sistema de Vigilancia en Salud Pública.

La investigación publicada por la revista *Archivos de Cardiología de México*, caracteriza la frecuencia de las CC, los factores de riesgo que involucran y su asociación con la altura sobre el nivel del mar. El estudio fue llevado a cabo en el Hospital Regional de la ciudad de Tunja, capital de Boyacá, Colombia.

### Antecedentes de CC en niños

La prevalencia de los defectos congénitos en 2019 implicó 125 casos por 10 000 nacidos; este importante efecto en la mortalidad infantil condujo a catalogarla como la segunda causa de muerte.

Boyacá, región de Colombia en la que fue realizado el estudio, integra las cinco entidades territoriales que registran las prevalencias más altas de defectos congénitos a nivel nacional (Protocolo de vigilancia en salud pública: Defectos congénitos. Colombia: Instituto Nacional de Salud; 2015).

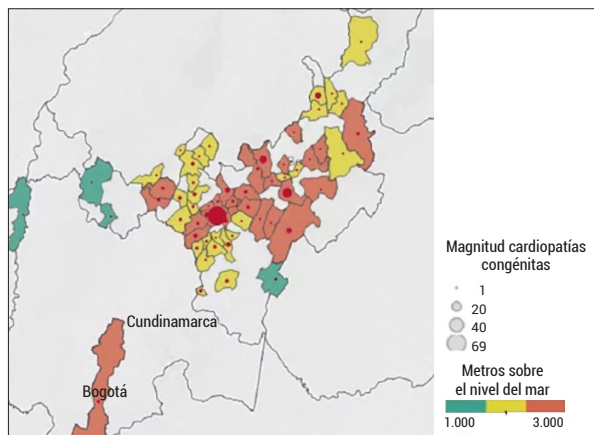
Las CC son los trastornos congénitos más frecuentes en la población mundial, con una alta tasa de morbilidad y mortalidad en neonatos, lactantes y niños, que incrementa con preocupación en aquellos sin tratamiento oportuno. La mayoría de los pacientes fueron de sexo masculino y con bajo peso al nacer, y la cardiopatía que más se asoció con alturas entre 3500 y 2500 m s. n. m. fue el *ductus* arterioso persistente.

### Características de los pacientes y de las cardiopatías

El 51.9% (n = 108) de los pacientes eran de sexo masculino, el 21.2% (n = 44) tenían antecedente de bajo peso al nacer y el 16.3% (n = 34) tenían antecedente de prematuridad. La edad promedio al diagnóstico de la CC fue de 34.7 (± 52.5) meses. Los autores dan cuenta de las CC que observaron con mayor frecuencia: *ductus* arterioso persistente, 35.1% (n = 73); comunicación interventricular, 21.6% (n = 45) y comunicación intraauricular (CIA) con el 19.7% (n = 41).

En neonatos nacidos a término, las más frecuentes fueron el *ductus* arterioso persistente en el 33.9% (n = 59), seguido de los defectos del *septum*, los más frecuentes de los cuales es la comunicación interventricular en el 21.8%

(n = 38) y la comunicación interauricular en el 18.4% (n = 32). El *ductus* arterioso persistente con el 33.8% (n = 49) de los casos predominó en los pacientes provenientes de municipios con altitudes elevadas (2500 a 3500 m s. n. m.). El 45.5% (n = 22) de estos pacientes eran prematuros.



La imagen publicada muestra la frecuencia de las cardiopatías congénitas según la altitud de los municipios de la región Boyacá.

El síndrome de Down es la cromosomopatía más frecuente, al igual que la primera causa de discapacidad intelectual de origen genético; la enfermedad se asocia en un 45-50%...

► Leer más: <https://siicsalud.com/noticias/nota/1764>

control vectorial y métodos, con el fin de lograr una adecuada vigilancia entomológica.

El estudio genético llevado a cabo es el primero en poblaciones naturales de *A. aegypti* de Paraguay. Permite suponer lo que ocurriría en un eje vial de gran importancia comercial (conexión terrestre de Asunción, capital del Paraguay y la frontera con Brasil, Alto Paraná).

En esta zona se establece el *A. aegypti* cuya dinámica debe ser vigilada por su elevada actividad antrópica con áreas turísticas y comerciales que establecen puntos de entrada y salida entre países propicios para la diseminación del agente transmisor, en función de la aparición de casos y en cuanto a la selección de subpoblaciones resistentes al control químico.

El mosquito *Aedes aegypti* es el vector transmisor de varias arbovirosis y en las Américas es el responsable de la circulación de varios serotipos del virus dengue, en simpatía con los virus chikunguña y zika.

En la actualidad estas virosis, y en particular el dengue, han tenido gran impacto en la salud pública y otras consecuencias sociales. La pérdida se traduce en 70% de costos por hospitalización y tratamiento y subsidios que pueden alcanzar hasta 80% del costo total.

En el último trimestre de 2020, fueron registrados 60 925 casos de dengue en Paraguay, con mayores incidencias en el distrito capital (Asunción) y el departamento Central...

► Leer más: <https://siicsalud.com/noticias/nota/1787>



## Paraguay: encuentran diversidad genética moderada de *Aedes aegypti* en el eje transfronterizo Central-Alto Paraná

Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, Sociedad Iberoamericana de Información Científica (SIIC), Asunción, Paraguay.

La diversidad genética interpoblacional de *Aedes aegypti* procedentes de zonas con registros de dengue ubicadas en el corredor vial transfronterizo que unen los departamentos Central y Alto Paraná de Paraguay, fue mayor que la diversidad intrapoblacional.

Estas diferencias permiten suponer que existen migraciones frecuentes, pero moderadas del vector, condicionadas por factores bioclimáticos idóneos.

El trabajo que publicó la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública analizó la diversidad genética de *A. aegypti* en el eje transfronterizo constituido por los departamentos de Central, Cordillera, Caaguazú y Alto Paraná, de Paraguay. Los vectores fueron capturados entre los años 2018 y 2019, en localidades con registros de casos de dengue.

Las autoras, pertenecientes a diversas casas de estudio de la Universidad de Asunción, plantean la necesidad de agregar marcadores tales como genes mitocondriales que permitirían continuar en Paraguay con la asignación de haplotipos mediante pruebas de referencia como la secuenciación del genoma del *A. aegypti*. El objetivo sería conocer mejor su biodiversidad o rutas de migración local para estratificar áreas de riesgo que mejoren las estrategias de



## Conductas subjetivas en las revisiones de artículos científicos escritos por autores de países con bajos ingresos

Nature, Sociedad Iberoamericana de Información Científica (SIIC), Londres, Reino Unido.

Los prejuicios culturales serían menos influyentes si los revisores pudiesen desconocer las identidades o afiliaciones de los autores de artículos científicos o instituciones correspondientes a países de bajos ingresos (PBI).



El informe de Natasha Gilbert que publica la revista *Nature* compara los veredictos de quienes juzgan artículos científicos relacionados con la ecología escritos por autores que aspiran a publicarlos en revistas especializadas de lengua inglesa. En este sentido, observa que los manuscritos de ecología de autores de PBI, o aquellos con menor dominio del inglés, obtienen peores resultados durante el proceso de revisión que los estudios del mismo campo originados en países de habla inglesa de mayores ingresos. Para resolver el sesgo discriminatorio, Gilbert sugiere anonimizar a los autores que presentan trabajos.

El informe retoma lo que estudios anteriores demostraron en cuanto a los tratos diferentes que reciben los textos de PBI. A modo de ejemplo cita antecedentes:

Bedoor AlShebli, científico social computacional que se desempeña en la *New York University Abu Dhabi* de los Emiratos Árabes Unidos, al examinar las desigualdades de origen descubrió que los artículos de autores asiáticos, africanos o sudamericanos pasan más tiempo en el proceso de revisión por pares.

Charles Fox, entomólogo de la Universidad de Kentucky, Lexington, EE.UU., dirigió un reciente estudio donde examinó si el sesgo influye en la forma en que los revisores evalúan la investigación y si la revisión por pares doble ciego -en la que ni autores ni revisores conocen sus identidades- resuelve el problema.



En 2019, siendo Fox editor ejecutivo de la revista *Functional Ecology*, junto con el staff directivo, comenzaron una prueba aleatoria para evaluar los costos e impacto de introducir la revisión por pares doble ciego en la colección.

### El riesgo de informar la identidad

En el estudio, los manuscritos recibidos por la revista entre 2019 y 2022 debían informar en la portada -con independencia del documento- las identidades de los autores y cualquier otro dato de identificación, incluidos los de contacto, afiliaciones institucionales y agradecimientos...

► Leer más: <https://siicsalud.com/noticias/nota/1821>



### Perú: incidencia en la infancia del síndrome urémico hemolítico y su atención predominante en la red hospitalaria estatal

**Anales de la Facultad de Medicina (Universidad de San Marcos), Lima, Perú**

Las hospitalizaciones por síndrome urémico hemolítico (SUH) afectan en especial a varones menores de cinco años y se registran mayoritariamente en las instituciones dependientes del Ministerio de Salud de Perú (MINSA).



El estudio de la revista *Anales de la Facultad de Medicina* (Universidad de San Marcos) describe la frecuencia y las características de las hospitalizaciones de niños y niñas con SUH tratados en instituciones de salud de Perú durante el período 2015-2022.

### Antecedentes de la enfermedad

En Perú, la incidencia de SUH en niños menores de cinco años tuvo una variación de 0.42 a 1.13 casos/100 000, inferior a la de otros países latinoamericanos como la Argentina (5.95 casos/100 000 niños) y Chile (3.4 casos/100 000).

En Estados Unidos y China, la SUH en niños menores de 5 años alcanza una incidencia de 1.18 casos/100 000 y 0.38 casos/100 000, respectivamente.

Las diferencias entre los países pueden deberse, según los autores, a la circulación de *Escherichia coli* enterohemorrágica (ECEH) productora de la toxina Shiga (STx) y a las medidas específicas de prevención utilizadas que arrojarían distintos resultados epidemiológicos.

Desde 2020, año de inicio de la pandemia por COVID-19, la disminución del SUH se explicaría en las medidas de distanciamiento social implantadas en Perú durante la primera y segunda olas, decisiones que habrían disminuido la influencia de ECEH (principal causa de SUH), y el acceso a los alimentos contaminados como principales medios de reservorios.

### Edades y lugares de incidencia

Al igual que en otros estudios, la edad prevaleciente corresponde a menores de cinco años. Según los autores, se debería a que el SUH típico, frecuente en ese grupo de edad, afecta con menor frecuencia a los adultos por desarrollar al cabo de los años anticuerpos antitoxina Shiga. A diferencia de ellos, los niños son portadores de una mayor expresión glomerular del receptor de toxina-Shiga globotriaosilceramida 3 que predispone a una mayor afinidad a la STx, con la consecuente afectación renal y sistémica.

El 11% de los niños fueron menores de un año. La presentación en niños muy pequeños orienta a un SUH atípico, reportado en tres lactantes de Perú que lo padecieron asociado con una mutación de genes del complemento. En mayores de cinco años, el SUH es infrecuente, con únicos reportes comunicados por un hospital de la ciudad peruana de Trujillo y en Chile...

► Leer más: <https://siicsalud.com/noticias/nota/1849>



### Las exigencias de los tratamientos para la diabetes predisponen a los pacientes a depresión moderada o grave

**Revista Uruguaya de Medicina Interna, Montevideo, Uruguay.**

La mayor parte de los síntomas depresivos moderados a graves severos que afectan a los pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DBT1) o DBT2 se relacionan, entre otras causas, con la falta de adhesión al tratamiento farmacológico. Las consecuencias determinan la necesidad de efectuar exámenes colectivos que evalúen la eventual incidencia de la depresión y, a su vez, requiere del sistema de salud la formación de equipos multidisciplinarios que trabajen en tiempo real con el fin de evitar el doble impacto que ocasiona la interacción de diabetes y depresión.

El artículo de la *Revista Uruguaya de Medicina Interna* se propone conocer la frecuencia de síntomas depresivos en una población con DBT1 y DBT2 y su relación con factores sociodemográficos, tratamiento farmacológico, control metabólico y complicaciones crónicas.



El estudio se llevó a cabo en una población con DBT1 y DBT2 asistida en el Hospital Pasteur, Facultad de Medicina, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay.

### Antecedentes del vínculo

El artículo hace hincapié en definir a la diabetes como una “enfermedad crónica de tratamiento complejo, ya que sus pilares terapéuticos se basan en ejercicio, dieta y uso de fármacos... Esto determina que el paciente dedique parte de su tiempo al cuidado de la enfermedad, para lograr un buen control metabólico. El uso de nuevas tecnologías (infusores de insulina, monitoreo continuo de glucosa) de gran valor en el tratamiento de la diabetes pueden someter al paciente a una situación de estrés cotidiano.”

El conocimiento actual incorporó que la relación entre diabetes y depresión es bidireccional, es decir el diagnóstico de diabetes aumenta el riesgo de depresión, aunque esta represente un factor de riesgo para la diabetes en personas que no transitan la enfermedad.

Los pacientes con DBT1 o DBT2 asocian con frecuencia síntomas depresivos diversos, relacionados tanto con el periodo de duelo que acompaña al diagnóstico, como en las etapas sucesivas vinculadas a cambios de estilo de vida, tratamiento farmacológico y aparición de complicaciones.

► Leer más: <https://siicsalud.com/noticias/nota/1830>



### Brasil: incidencia de los costos del transporte y laborales en los ausentismos a las consultas pediátricas del sistema público de salud

**Cadernos de Saúde Pública, Agência Sistema de Notícias Científicas (aSNC), Río de Janeiro, Brasil**

El informe aquí descripto incluye Traducción Selectiva© al castellano de palabras en portugués del informe original que se prestan a interpretaciones controvertidas, y frases completas en castellano aportadas por la redacción médica de aSNC. La investigación descriptiva publicada en la revista brasilera *Cadernos de Saúde Pública* se propuso analizar el costo de la atención ambulatoria en pacientes pediátricos con cita previa, derivados al Sistema Único de Salud (SUS) para ser evaluados para cirugías especializadas. El estudio se llevó a cabo en un hospital de tercer nivel de referencia ubicado en la zona céntrica de la ciudad de Río de Janeiro.



**Escola Nacional de Saúde Pública  
Sergio Arouca - ENSP**

La revista *Cadernos de Saúde Pública* es una publicación de la *Escola Nacional de Saúde Pública Sergio Arouca* (ENSP/Fiocruz).

El trabajo detalla los factores que se relacionan con los costos del transporte, como asimismo otros específicos verificados en los casos que evalúa (pérdida de remuneración,

alimentación, pago de cuidadores de otros niños, gastos de otros cuidadores).

### Detalles de la investigación

Isso é mais relevante para (*Esto es más notorio para los*) pacientes com problemas socioeconômicos, advindos da camada (*provenientes de los segmentos*) mais pobre da população, e tem maiores implicações quando envolve (*se trata de*) pacientes que exigem (*requieren*) acompanhantes para a ida até o local (*hasta la sede*) de atendimento (pacientes pediátricos e portadores de doença neurológica ou psiquiátrica, por exemplo), para quem as despesas de transporte são maiores.

Absenteísmo, aqui definido como o não comparecimento do paciente a consultas ou procedimentos agendados sem (*sin*) notificação prévia ao serviço de saúde, é um problema sério que afeta as unidades ambulatoriais. Os custos necessários para o comparecimento à unidade de saúde têm sido relacionados diretamente ao absenteísmo de pacientes a consultas agendadas e ao atendimento de doenças crônicas em emergência por complicações previsíveis. A demanda financeira nos custos de saúde pode ser direta, envolvendo despesas (*incluyendo gastos*) atribuíveis diretamente ao atendimento (honorários médicos, custos de procedimentos e insumos, gastos com transporte e estacionamento, despesas com alimentação no local de atendimento, por exemplo), ou indireta, quando derivada da necessidade de atendimento, mas não vinculada à sua execução (renúncia à remuneração ou desconto salarial por ausência no trabalho, pagamento de terceiros para atender a demandas domésticas durante o comparecimento ao atendimento, por exemplo)...

► Leer más: <https://siicsalud.com/noticias/nota/1843>



### México: estudian las causas de las hospitalizaciones por eventos adversos a medicamentos

**Revista Alergia México, Agência Sistema de Notícias Científicas (aSNC), Puebla, México.**

Entre la baja proporción de medicamentos que provocan eventos adversos, la investigación indica la prevalencia de antibióticos y antiinflamatorios, coadyuvados por factores de riesgo significativos como el sexo femenino, los antecedentes de alergia y las internaciones extensas. El estudio de casos y controles, observacional y analítico, publicado por la *Revista Alergia México* (RAM) se propuso determinar la prevalencia, las causas y los factores de riesgo que afectan a pacientes hospitalizados por eventos adversos a medicamentos.



La investigación fue llevada a cabo en pacientes atendidos por el servicio de Farmacovigilancia del Hospital General Dr. Eduardo Vázquez N. de Puebla, entre los meses de junio de 2019 y 2021.

## Antecedentes

Los eventos adversos provocados por medicamentos abarcan la mayor categoría de reacciones farmacológicas experimentadas por pacientes hospitalizados, con aproximadamente el 19% de todas las lesiones.

Se asocian con elevada morbilidad y mortalidad, hospitalizaciones prolongadas y altos costos médicos.

Los eventos en especial incluyen:

- 1) reacciones adversas por fármacos y
- 2) errores de medicación.

Las reacciones adversas por medicamentos o eventos adversos no prevenibles, se clasifican en reacciones tipo A, en ocasiones denominadas reacciones aumentadas, "dependientes de la dosis" y predecibles de la base farmacológica del medicamento, y las de tipo B, inherentes al paciente, caracterizadas por no poder evitarse, representar reacciones idiosincrásicas y no predecibles acerca de la base farmacológica.

Los errores de medicación ocurren durante el período de consumo del fármaco, con independencia de eventuales lesiones o si en potencia estaban presentes; pueden originarse por prescripción, dosis, vía de administración, horario, preparación, técnica de administración, etcétera.

Los eventos adversos a medicamentos pueden ocurrir en cualquier área del hospital, la más habitual de las cuales es la unidad de cuidados intensivos, o en las horas libres (noches y fines de semana)...

► Leer más: <https://siicsalud.com/noticias/nota/1851>



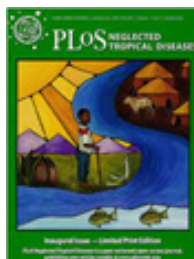
## Argentina: el vector causante del Chagas fue eliminado casi por completo en una amplia área del Chaco. Incluye Reflexión Editorial

**PLOS Neglected Tropical Diseases**, Pampa del Indio, Chaco, Argentina.

Según sus autores, el estudio publicado por la revista *PLOS Neglected Tropical Diseases* sería el primero en proporcionar los resultados de una década para suprimir *Triatoma infestans* escala distrital/municipal que se relacionarían con la aparente interrupción de la transmisión del parásito a los seres humanos..

### Reflexión editorial de Rafael Bernal Castro, Presidente de SIIC

La investigación detalla los alcances de un programa que contribuye a la resolución del Chagas, enfermedad que especialmente azota las poblaciones empobrecidas de América del Sur, Central y México.



El artículo original completo, pese a la existencia de un importante número de revistas científicas de la Argentina y América Latina que se vinculan con la temática de este, es

conveniente destacar que fue publicado solo en inglés y en EE.UU. por la corporación editorial PLOS, cuya sede central se ubica en la ciudad de San Francisco, California.

Excepto la autora MP Fernández que declara filiación en Washington, los restantes participantes del estudio habitan en la Argentina, seguramente cursaron en universidades públicas y gratuitas del país y -como declaran cinco de los ocho autores- trabajan en laboratorios de la Facultad de Ciencias Exactas y Naturales de la UBA en condición de investigadores rentados por el Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET) dependiente del Ministerio de Ciencia y Tecnología de la Nación. En síntesis, representan y pertenecen a instituciones u organismos públicos sostenidos por el Estado.

El sistema vigente de valoración curricular fomenta la difusión de nuestras experiencias y hallazgos en inglés y en revistas del hemisferio norte; entre sus damnificados se destacan los profesionales de la salud hispano-portugués hablantes de la Argentina y América Latina, dedicados a las diversas facetas científicas que *abarca* la enfermedad de Chagas, los integrantes de los centros asistenciales que a diario enfrentan casos en el Chaco y otras áreas endémicas (varios de ellos mencionados en los agradecimientos de los autores por su acompañamiento a la investigación) y los millones de compatriotas que padecen la enfermedad.

¿Quiénes y dónde se estudia la enfermedad de Chagas? ¿Los interesados precisan del inglés para informarse o bastarían los dos idiomas preponderantes de nuestra América del Sur con el agregado de resúmenes o abstracts en inglés? ¿A qué tipo de lectores se pretende llegar con un artículo sobre Chagas publicado en inglés y en el extranjero? ¿Qué reconocimiento social y científico se alcanza por el solo hecho de publicar artículos en inglés producidos por empresas o asociaciones extranjeras?

El ignorar o el prescindir de las revistas especializadas locales o regionales, en su gran mayoría editoras de contenidos bilingües (castellano-inglés o portugués-inglés), no solo atenta contra el posicionamiento local e internacional de nuestra ciencia, sino que, además, institucionaliza el retroceso a la dependencia científica determinada por gustos y necesidades ajenas.

Para finalizar este breve comentario, parafrasearemos la advertencia clásica de los ensayos técnicos que publican las revistas especializadas: "se necesitan nuevos estudios" que al menos se propongan merodear los interrogantes arriba expuestos. Será conveniente, además, contribuir a la dilucidación por la pasión de exportar inventiva y humanos plétóricos de valor agregado, desvalorizando a su vez el esfuerzo de los millones de compatriotas que con su trabajo pagaron los estudios de pregrado, públicos y gratuitos, como así también las posteriores investigaciones privadas hechas o solventadas con los recursos recolectados por el Estado argentino.

El siguiente texto fue escrito sobre la base del resumen amplio *Proyecto Pampa del Indio: Eliminación de Triatoma infestans en el Chaco Argentino*, publicado por SIIC. <https://www.siic.info/dato/resiic.php/173624>

### Antecedentes de la enfermedad de Chagas

La eliminación de las enfermedades tropicales desatendidas (ETD) representan una preocupación creciente de las políticas sanitarias a partir de 1990. Ejemplos de programas regionales de eliminación de vectores responsables de ETD...

► Leer más: <https://siicsalud.com/noticias/nota/1850>