

La Intoxicación, o Envenenamiento, por Plomo en Niños es 100% Prevenible

(Cortesía Instituto Nacional de Pediatría)

La clave está en evitar que los niños entren en contacto con plomo. Aprenda cómo prevenir la exposición de los niños al plomo.

La exposición al plomo puede causar daños graves a la salud del niño, incluidos daño al cerebro y al sistema nervioso, retrasos en el crecimiento y el desarrollo, problemas de aprendizaje y comportamiento, y problemas del habla. No se ha identificado ninguna cantidad de plomo en la sangre que sea segura en los niños. Hay muchas maneras en que los padres pueden reducir la exposición de los niños al plomo antes de que les cause daño. Se deben identificar las cosas que implican un peligro de exposición en el ambiente de los niños y se deben controlar o eliminar de manera segura. El plomo no se puede ver a simple vista y no tiene olor.

Maneras comunes en que los niños entran en contacto con el plomo

Los niños pequeños se suelen llevar los juguetes, los dedos y otros objetos a la boca durante su desarrollo normal. Pero esto los puede poner en contacto con pintura o polvo con plomo.

Una de las formas comunes en que los niños se pueden exponer al plomo es mediante el contacto con la pintura vieja con plomo que se haya descascarado o pulverizado en las casas o los edificios. Se pueden exponer al plomo de manera directa si tra-



El plomo se encuentra en la pintura de muchos juguetes.

gan esos pedacitos de pintura que contienen plomo. Pero es más frecuente que se expongan al tragar polvo de la casa o tierra contaminados con pintura con plomo. Esto sucede cuando la pintura se descascara y requebra formando partículas de polvo con plomo que se mezclan con el polvo y la tierra adentro y alrededor de las casas; por ejemplo, cuando la pintura con plomo es vieja o está desgastada, o cuando se roza constantemente (en las puertas, los marcos de las ventanas y escaleras). Además, puede esparcirse plomo cuando se perturban las superficies que tengan pintura con plomo al demoler o remodelar edificios, remover pintura o preparar una superficie pintada para volver a pintarla.

La exposición al plomo

puede dañar gravemente la salud de un niño, incluyendo el daño al cerebro y al sistema nervioso, el crecimiento y el desarrollo más lentos, los problemas de aprendizaje y comportamiento, y los problemas de audición y habla.

La pintura o el polvo con plomo no son las únicas formas en que los niños pueden entrar en contacto con el plomo. Otras fuentes incluyen:

- remedios caseros tradicionales, como el azarcón y la greta, los cuales se usan en la comunidad hispana para tratar el malestar estomacal o la indigestión;
- dulces importados y envolturas de dulces;
- juguetes y joyas de juguete importados;
- cosméticos importados;
- cerámicas;

• agua para beber contaminada con plomo que se filtra de tuberías de plomo, soldaduras, grifería de bronce o válvulas;

• productos de consumo, incluidas teteras y minipersianas de vinilo.

Los adultos se exponen al plomo durante una variedad de actividades laborales y pasatiempos, como usar campos de tiro cubiertos, hacer reparaciones o labores de remodelación de casas y moldear cerámica. Cuando los adultos que hacen trabajos que los exponen al plomo regresan a su casa con la ropa de trabajo o la lavan con la de la familia, pueden exponer a su familia al plomo. Las familias también pueden exponerse cuando los adultos llevan sobrantes o material de desecho del trabajo a su casa.

Advierten Sobre Riesgos de Vacuna Covid 19 en Niños de 5 años o Menos

Por Michelle Knight (Cortesía English Journal of Infectious Diseases)

Se han presentado más de 1,000 informes de eventos adversos a las autoridades americanas, después de la vacunación contra el COVID-19 en niños de 5 años o menos.

Hasta el 21 de agosto, se ingresaron 998 informes no serios en el Sistema de Informe de Eventos Adversos a las Vacunas (VAERS, por sus siglas en inglés), para niños de 4 años o menos que recibieron una vacuna de Pfizer.

Detalles omitidos Los hechos graves no fueron detallados. "Esos detalles no deberían haberse dejado fuera de la información entregada al Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP, sus siglas en inglés) y al público", dijo Barbara Loe Fisher, cofundadora y presidenta del Centro Nacional de Información sobre Vacunas.

Los eventos informados con mayor frecuencia después de recibir la vacuna de Pfizer fueron errores en la dosificación, como la administración de una dosis incorrecta. También se informaron con frecuencia fiebre, erupción cutánea, vómitos, fatiga y

diarrea. Lo eventos más comúnmente informados después de recibir la vacuna de Moderna fueron fiebre, sarpullido, vómitos y urticaria.

El número de informes representó el 0.06% de las dosis administradas a niños de 5 años o menos, que solo se volvieron elegibles para una vacuna a mediados de junio.

Shimabukuro dijo que los datos de VAERS y otros sistemas no revelaron nuevos problemas de seguridad.

Cualquiera puede presentar informes a VAERS, pero hacer un informe falso somete a una persona a un cargo penal. Los profesionales de la salud deben informar los eventos adversos de las vacunas bajo autorización de uso de emergencia. Tanto la vacuna de Pfizer, como la de Moderna, están bajo autorización de uso de emergencia para niños pequeños.

Sin embargo, la investigación ha encontrado que la cantidad de informes enviados a VAERS es un recuento inferior al número real de eventos adversos.

"Aunque no todos los eventos adversos informados a VAERS están causalmente relacionados con la vacunación, también es cierto que un estudio financiado por los CDC estimó que menos del uno por ciento de los eventos adversos de vacunas que ocurren se informan a VAERS", añadió Fisher.

Miocarditis No se han notificado casos de inflamación del corazón después de la vacunación contra el COVID-19 en niños pequeños.

La miocarditis y la pericarditis, formas de inflamación del corazón, tampoco se detectaron en los ensayos clínicos originales. Desde entonces, los estudios los han relacionado de manera concluyente con las vacunas Moderna y Pfizer.

Las tasas notificadas de miocarditis después de la segunda dosis de una serie primaria son elevadas para personas de sexo masculino de 5 a 49 años y para personas de sexo femenino de 12 a 29 años. La tasa más alta notificada es de 78.7 por millón de segundas dosis administradas,

para jóvenes de 16 a 17 años.

Las tasas notificadas siguen siendo elevadas para personas de sexo masculino entre 12 y 29 años, después de una dosis de refuerzo, dijo Shimabukuro. Las tasas no permanecen elevadas para las mujeres de cualquier edad, después de una dosis de refuerzo, según los datos de VAERS.

Los CDC han verificado 131 informes de casos de miocarditis entre personas de 5 años en adelante, después de vacunas de refuerzo.

Los datos de otro sistema de vigilancia administrado por los CDC, el Enlace de Datos de Seguridad de Vacunas, mostraron una señal de seguridad para la miocarditis y la pericarditis, después del primer refuerzo. La vacuna de Pfizer causó 61.7 eventos de exceso de inflamación cardíaca en niños de sexo masculino de 12 a

SECCION PROFESIONAL

QUIROPRACTICOS

DR. ERNESTO MARTICORENA
DR. SOKRATIS DRAGONAS
 ACCIDENTES DE AUTOMOVILES
 DOLORES DE ESPALDA Y CUELLO
ELIZABETH CHIROPRACTIC & REHABILITATION
 560 Newark Ave. Elizabeth, NJ
 (908) 355-3358

La Mamografía: Cuidado Preventivo

Por la Dra. Constance M. Chen

Hay poco riesgo de la

La mamografía es un sistema de imágenes especializado que utiliza rayos X de dosis bajas para detectar y diagnosticar el cáncer de mama en sus primeras etapas, cuando es más tratable. Antes del descubrimiento de la tecnología de rayos X, la mayoría de los tumores de mama solo podían detectarse cuando eran lo suficientemente grandes como para palparlos. La Dra. Constance M. Chen, cirujana plástica y especialista en reconstrucción mamaria, dice: "Durante muchas décadas, los avances en la obtención de imágenes mamarias lo han hecho más efectivo y eficiente, reduciendo la dosis de radiación y brindando un mayor contraste que hace que sea más fácil ver 'a través de tejido de los senos y detección de anomalías. "Las mamografías regulares y de alta calidad, junto con el examen clínico de los senos, si bien siendo el estándar de oro en la detección del cáncer de seno".

El trabajo de base para la mamografía se estableció en 1913, apenas dieciocho años después del descubrimiento de los rayos X, cuando Albert Salomon, un cirujano alemán, utilizó una radiografía simple para examinar 3,000 muestras de mastectomía. Pudo mostrar la propagación de las células cancerosas a los ganglios linfáticos axilares y distinguir entre el carcinoma invasivo y el carcinoma contenido. A partir de la década de 1920, la investigación en los Estados Unidos y en otros

lugares continuó haciendo el procedimiento más preciso, incluido el desarrollo de la técnica de compresión del seno para mejorar la calidad de la imagen. En la década de 1950, la mamografía comenzó a utilizarse como una herramienta de detección para mujeres sanas y en la década de 1960 el procedimiento se había generalizado. El primer estudio a gran escala a mediados de la década de 1960 mostró que la mamografía reducía las muertes por cáncer de mama en un tercio en las mujeres que se sometieron a una mamografía de detección.

Mamografías de detección y diagnóstico Las mamografías de detección se usan para detectar el cáncer en mujeres que no tienen síntomas. Además de detectar tumores que son demasiado pequeños para ser palpados, pueden detectar pequeños depósitos de calcio que podrían indicar la presencia de cáncer. Las mamografías de diagnóstico se utilizan para evaluar a las mujeres que han tenido síntomas, como una descarga de bulto o pezón. Implican más imágenes desde diferentes ángulos y también se pueden usar para obtener más información después de un hallazgo anormal en una mamografía de detección.

Riesgos y limitaciones de las mamografías

15 años y 189 eventos de exceso en jóvenes de sexo masculino de 16 y 17 años. Las vacunas causaron 30.9 eventos de exceso en personas de sexo masculino entre 18 y 39 años. Las tasas fueron más altas, tanto para hom-



exposición a la radiación. Las máquinas modernas de rayos X utilizan la menor dosis posible de radiación para producir la mejor imagen posible y están cuidadosamente reguladas para garantizar el cumplimiento. El riesgo principal de la mamografía es un resultado falso positivo que puede requerir mamografías, ecografías o biopsias adicionales que determinarán en última instancia que no hay cáncer presente. ¿Quién debe hacerse una mamografía?

Muchas organizaciones médicas han emitido pautas para la detección de mamografías y, si bien hay algunas variaciones entre ellas, la opinión más coherente es que desde los 40 a los 55 años, las mujeres deben hacerse una mamografía cada año, después de lo cual deben hacerse una cada dos años y continuar como siempre y cuando tengan buena salud y se pueda esperar que vivan diez años o más. La combinación de autoexámenes regulares, chequeos y mamografías de detección proporciona la mejor oportunidad para encontrar problemas temprano y tratarlos con éxito "

Constance M. Chen, MD, Es profesora asistente clínica de cirugía (cirugía plástica) y profesora asistente clínica de cirugía (cirugía plástica) en Tulane University School of Medicine.

bres, como para mujeres de 16 y 17 años, después de un refuerzo de la inyección de Pfizer, aunque las tasas más altas no fueron estadísticamente significativas, debido a la baja cantidad de eventos, concluyó Shimabukuro.

MURGADO & CARROLL, Esqs.

Abogados

Horarios con cita previa. Llame o envíe un correo electrónico a robert@murgadocarroll.com para concertar una cita

ACCIDENTES ❖ INMIGRACIÓN
ACCIDENTES DE TRABAJO

La Consulta es Gratis para Casos de Accidentes

761 Westfield Avenue
 Elizabeth, New Jersey 07208



(908) 659-0101

