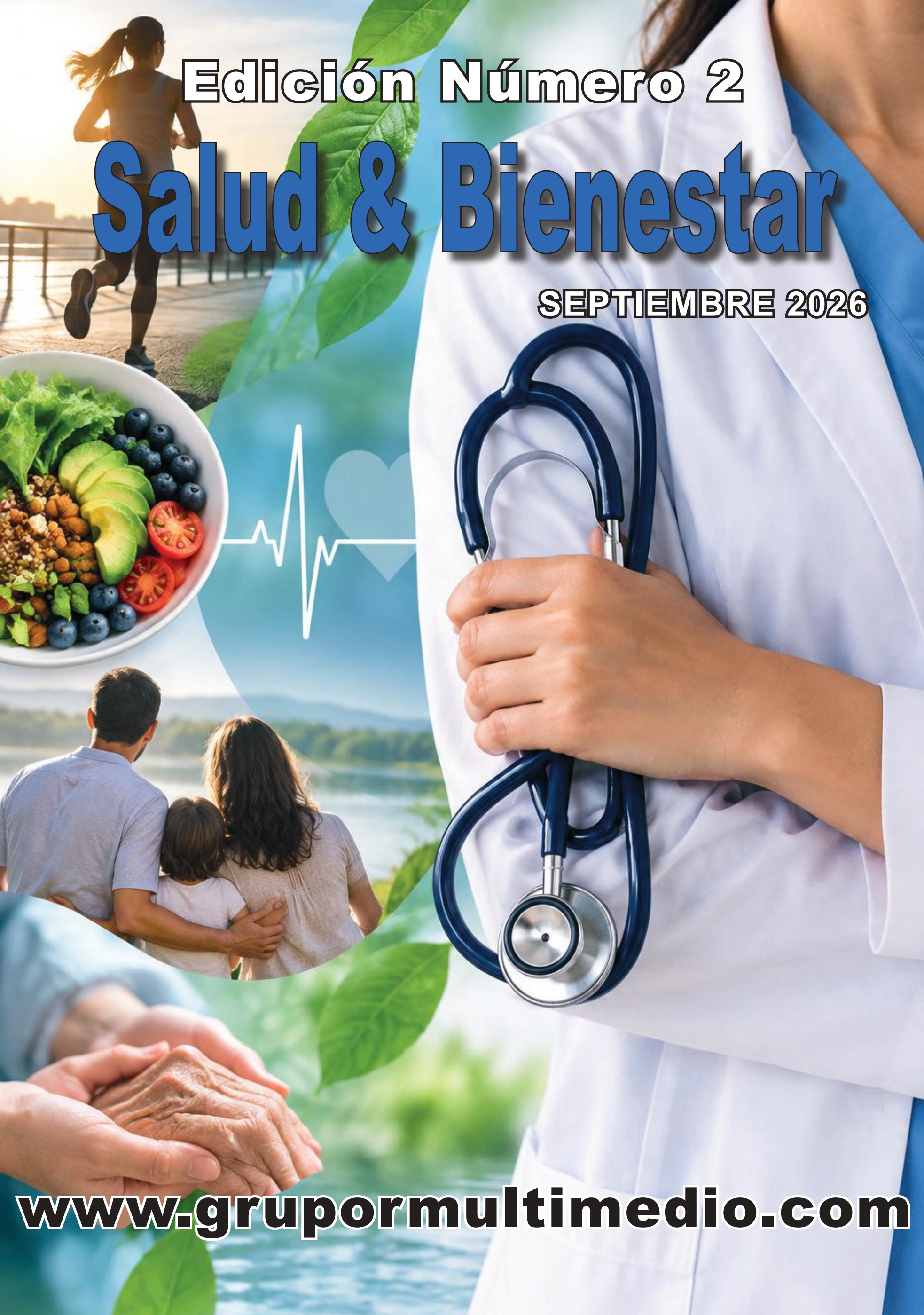


Edición Número 2

Salud & Bienestar

SEPTIEMBRE 2026



www.grupormultimedia.com

Dirección General:
Juan Carlos Blanco

Dirección Periodística:
Valeria Machado
Leonardo Perez
Victor Palacios
Maria Arismendi
Amalia Plachot
Camila Jiménez
Inés María Alfonso
Gabriel Vidart
Marcelo Falca
Pablo Consenza

Fotografía:
Cirio Ortiz
Camila Ordoñez
Ana Laura Podesta
Servicios de Vecteezy

**Departamento Comercial
y Avisos:**
R Multimedia SAS

**Diagramación y Artes
Gráficos:**
Hernán Medina

Oficinas:
Cerrito 673 / 677
Montevideo, Uruguay

Teléfono:
Teléfono - +598.2618.8348
WhatsApp - +598.97.417.382

Email:
comunicacion@grupormultimedia.com

Contenidos en la web :
www.grupormultimedia.com

*Contenidos y desarrollos bajo
contrato - R Multimedia S.A.S

Uruguay redujo la tasa de prematuridad al diez por ciento

El Ministerio de Salud Pública destacó mejoras sustanciales en la sobrevida sin secuelas mayores en el Hospital Pereira Rossell.



Luciana Bigliante

Uruguay registró una disminución en la tasa de prematuridad al pasar del doce al diez por ciento entre los años 2019 y 2025, de acuerdo con los indicadores oficiales presentados por las autoridades sanitarias.

La nacida antes de las treinta y siete semanas de gestación constituye la principal causa de mortalidad infantil en el país, concentrando hasta el setenta por ciento de los decesos en la etapa neonatal, en un escenario general caracterizado por la caída sostenida de los alumbramientos totales, los cuales descendieron de cuarenta y

siete mil en 2015 a cerca de treinta mil en el último año.

Los datos recabados en el Centro Hospitalario Pereira Rossell reflejan que la mortalidad en lactantes con un peso inferior a mil quinientos gramos se situó en el diecisiete por ciento, al tiempo que la supervivencia sin morbilidades mayores alcanzó el cincuenta y ocho por ciento.

Estas cifras muestran avances en la calidad de la atención médica neonatal y en los cuidados intensivos especializados, permitiendo que un porcentaje mayor de recién nacidos con peso extremo o gestación acotada logren un desarrollo saludable sin secuelas neurológicas o funcionales severas a largo plazo.

El subsecretario de Salud Pública, Leonel Briozzo, enfatizó la importancia de abordar las causas sociales que inciden en los partos antes de término evitables, asociadas a factores de vulnerabilidad como la pobreza, la violencia de género y la falta de controles prenatales oportunos.

Para consolidar la tendencia a la baja, el Estado orienta sus acciones al fortalecimiento del acompañamiento durante la gestación, la optimización de las redes de asistencia primaria y la unificación de las transferencias económicas destinadas a la primera infancia en los sectores más desfavorecidos.

Moléculas concebidas integralmente por IA entran en ensayo clínico

Se inicia primer estudio en Fase III para la prueba en humanos de una droga contra la fibrosis pulmonar idiopática.



El estudio de moléculas con IA se está profundizando

Equipo de Redacción

Durante más de una década, la promesa de la inteligencia artificial en la biomedicina se mantuvo en un terreno eminentemente teórico y experimental.

Se hablaba de algoritmos capaces de procesar millones de estructuras moleculares y predecir afinidades biológicas en cuestión de días, pero la verdadera prueba de fuego o sea demostrar que una molécula generada por software frena una enfermedad humana en un ensayo masivo permanecía fuera de alcance.

Hoy, esa barrera histórica ha sido cruzada.

La entrada del fármaco Rentosertib desarrollado por Insilico Medicine en la Fase III de ensayos clínicos marca el inicio de una nueva era.

El momento en que las moléculas concebidas integralmente por IA generativa se enfrentan al juicio definitivo de la eficacia terapéutica a gran escala.

El caso de Rentosertib no es una simple optimización digital de una molécula preexistente. Se trata del primer candidato farmacológico cuyo proceso completo desde la identificación de la diana biológica hasta la arquitectura química de la molécula fue guiado end-to-end por modelos computacionales.

La droga está dirigida al tratamiento de la fibrosis pulmonar idiopática (FPI), una

enfermedad degenerativa caracterizada por la cicatrización irreversible del tejido pulmonar que limita la capacidad respiratoria y carece de opciones curativas.

Mediante plataformas de biología computacional informadas por la biología del envejecimiento, la IA identificó a la quinasa TNIK como un regulador clave en la inflamación y la fibrogénesis. Posteriormente, algoritmos de química generativa diseñaron una molécula capaz de inhibir selectivamente esta proteína.

Lo que tradicionalmente toma entre cuatro y seis años en laboratorios convencionales, la IA lo completó en menos de 30 meses, avanzando a gran velocidad desde el des-

cubrimiento inicial hasta las fases clínicas.

Hasta ahora, los datos acumulados sobre fármacos descubiertos por IA mostraban una efectividad notable en la Fase I, donde la tasa de aprobación histórica de la industria entre el 40% y el 65% fue superada por candidatos diseñados por algoritmo, alcanzando niveles de superación de pruebas de seguridad de entre el 80% y el 90%.

Esto demostró que la computación es precisa para optimizar propiedades fisicoquímicas, solubilidad y baja toxicidad.

Sin embargo, las fases preliminares solo miden la seguridad y la tolerancia.

La Fase III es un universo distinto.

Es el escenario donde la hipótesis biológica formulada por la máquina debe demostrar beneficio clínico real frente a un placebo o al tratamiento estándar en una cohorte diversa de pacientes.

El ensayo pivotal de Fase III de Rentosertib contempla la inscripción de aproximadamente 320 pacientes en 47 centros médicos, evaluando como variable principal la tasa anual de disminución de la Capacidad Vital Forzada (FVC) durante 52 semanas, junto con parámetros de función pulmonar (DLCO) y calidad de vida.

Este diseño riguroso responde no solo a las exigencias de reguladores clave como la FDA de Estados Unidos que otorgó al fármaco la designación de Orphan Drug y la CDE de China donde recibió la categoría de Breakthrough Therapy, sino a la necesidad de validar si las predicciones generativas se traducen en la detención real del deterioro pulmonar en seres humanos.

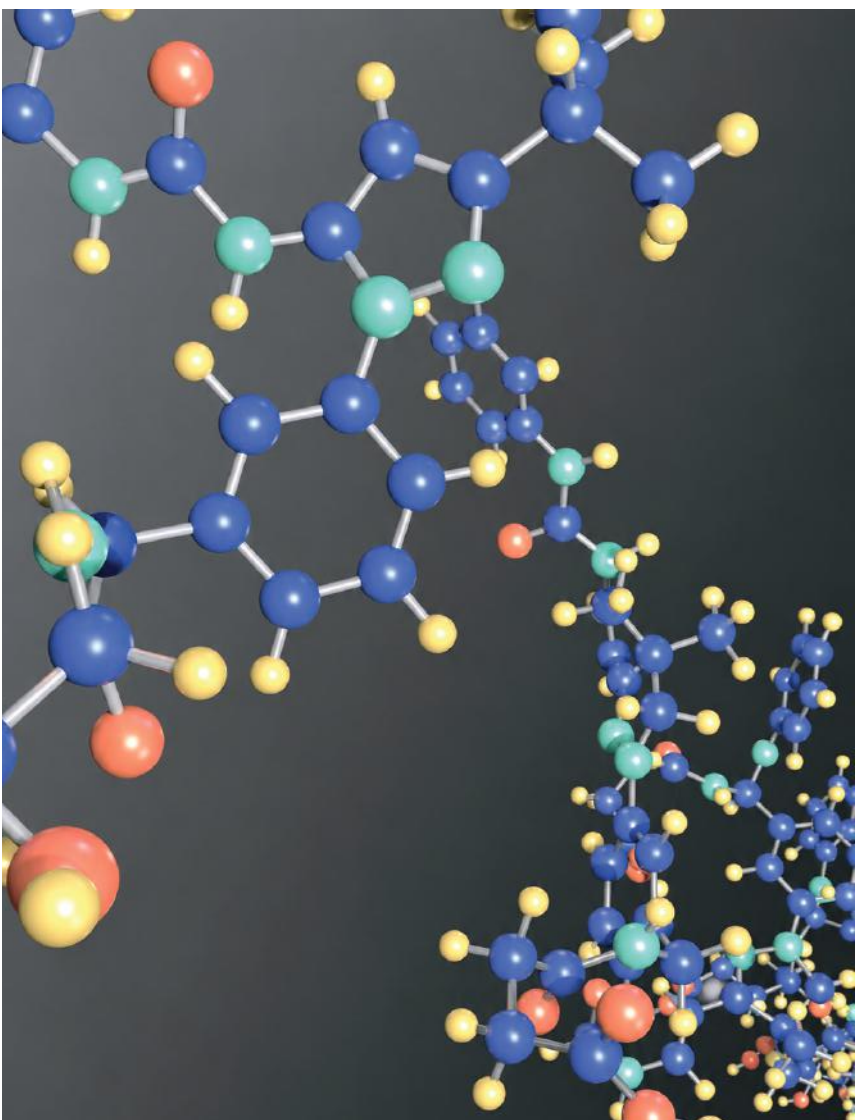
Este hito representa un punto de inflexión estratégico para todo el ecosistema biotecnológico.

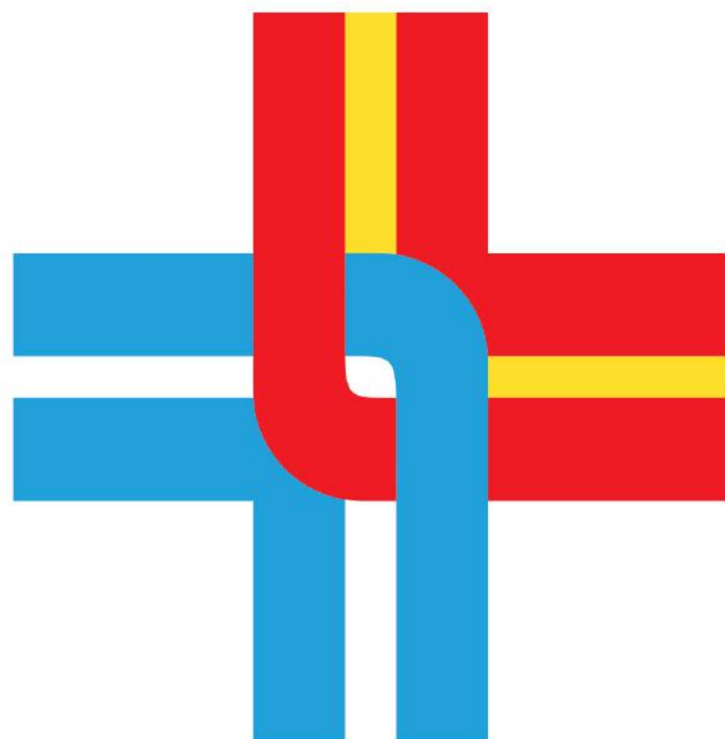
La transición de la IA de herramienta auxiliar de laboratorio a creadora de activos en fase tardía está obligando a las agencias reguladoras a adaptar sus marcos de evaluación.

La FDA y la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) ya han comenzado a establecer principios rectores sobre el uso de modelos de IA en decisiones regulatorias, exigiendo trazabilidad transparente sobre cómo las redes neuronales priorizan dianas y seleccionan estructuras.

Asimismo, la confianza de la industria ya no se mide en rondas de financiamiento para software, sino en los resultados de la variable de valoración clínica primaria.

Si la Fase III de esta primera ola de medicamentos confirma los resultados previstos, el paradigma del desarrollo farmacéutico habrá cambiado para siempre.





Prevení PreAsociate



1920-1234

PreAsociate.com

ASOCIACION



ESPAÑOLA

CONSTRUYENDO CONFIANZA DESDE 1853

Cobertura total de asistencia médica.

La batalla silenciosa, infecciones cutáneas en la población

Las infecciones cutáneas son una de las preocupaciones más frecuentes en salud pública, afectando a millones de personas en todo el mundo.



Las infecciones cutáneas representan un desafío significativo para los sistemas de salud.

Equipo de Redacción

A menudo subestimadas, estas afecciones pueden tener repercusiones significativas en la calidad de vida de quienes las padecen. Este artículo explora la magnitud del problema, sus causas, tratamientos y la importancia de la prevención.

Las infecciones cutáneas representan un desafío significativo para los sistemas de salud.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que cada año, un porcentaje considerable de la población mundial presenta

algún tipo de infección cutánea, desde las más leves hasta aquellas que requieren hospitalización.

Las infecciones pueden ser provocadas por:

Bacterias:

Como el *Staphylococcus aureus*, responsable de la celulitis y el impétigo.

Hongos:

La tiña y la candidiasis son frecuentes, especialmente en climas cálidos.

Virus:

El herpes simple es un ejemplo conocido que afecta a millones.

Parásitos:

La escabiosis es una infección que, aunque tratable, causa un gran malestar.

Factores de Riesgo

Entre los factores que aumentan la vulnerabilidad a las infecciones cutáneas se encuentran:

Higiene Deficiente:

La falta de cuidado personal puede facilitar la proliferación de patógenos.

Sistema Inmunológico

Comprometido:

Personas con enfermedades crónicas o en tratamiento inmunosupresor son más propensas a infecciones.

Condiciones Ambientales:

Ambientes húmedos y cálidos son un caldo de cultivo ideal para hongos y bacterias.

La prevención es clave.

La educación sobre el cuidado de la piel y la higiene personal puede marcar una gran diferencia.

Las campañas de sensibilización son fundamentales para informar a la población sobre cómo prevenir estas infecciones.

Una simple acción, como lavarse las manos regularmente y cuidar adecuadamente las heridas, puede reducir significativamente el riesgo.

El tratamiento de las infecciones cutáneas puede variar según la causa.

Los antibióticos son efectivos contra las infecciones bacterianas, mientras que los antifúngicos se utilizan para tratar las infecciones por hongos.



La educación sobre el cuidado de la piel y la higiene personal puede marcar una gran diferencia.

En el caso de infecciones virales, los antivirales pueden ser necesarios. La consulta médica temprana es crucial para un diagnóstico y tratamiento adecuados.

Historias de personas que han luchado contra infecciones cutáneas resaltan la necesidad de una atención más centrada en la prevención y el tratamiento.

María, una madre soltera de 34 años, comparte su experiencia con la celulitis: «Nunca pensé que una simple herida podría llevarme al hospital. Ahora entiendo la importancia de cuidar mi piel.»

Las infecciones cutáneas son un tema que merece más atención en el ámbito de la salud pública.

A través de la educación, la prevención y un acceso adecuado a tratamientos, es posible reducir su incidencia y mejorar la calidad de vida de quienes las padecen.

La batalla contra estas infecciones es silenciosa, pero debe ser escuchada.



El cuidado que no puede esperar

Cuidar la salud genital no significa solamente mantener una buena higiene.



Maria Arismendi

La salud genital forma parte de la salud integral y merece la misma atención que cualquier otro aspecto del organismo.

Sin embargo, por vergüenza, desconocimiento o temor, muchas personas postergan consultas relacionadas con molestias, lesiones, cambios en la piel o síntomas que deberían ser evaluados por un profesional.

Hablar de salud genital es, en primer lugar, hablar de **prevención**.

Una adecuada higiene, el uso de métodos de barrera para reducir el riesgo de infecciones de transmisión sexual, la vacunación cuando corresponde y los controles médicos periódicos son herramientas fundamentales para proteger la salud sexual y reproductiva.

La higiene: ni exceso ni descuido

La higiene genital debe ser adecuada, pero no excesiva. El uso permanente de productos perfumados, desodorantes íntimos o sustancias irritantes puede alterar la piel y las mucosas y provocar molestias.

La recomendación general es mantener una higiene cotidiana con productos suaves y evitar prácticas que puedan irritar la zona genital.

También es importante recordar que **una higiene excesiva no reemplaza la prevención de las infecciones de transmisión sexual**.

Las infecciones de transmisión sexual constituyen uno de los principales aspectos de la salud genital. Algunas pueden provocar síntomas evidentes, mientras que otras pueden permanecer durante períodos sin manifestaciones claras.

Por esa razón, una persona puede tener una infección y no saberlo.

El preservativo continúa siendo una herramienta fundamental para reducir el riesgo de transmisión de numerosas ITS, especialmente cuando se utiliza correctamente durante las relaciones sexuales.

Ante una nueva pareja sexual, una relación sin protección o una situación de riesgo, la consulta médica permite determinar si corresponde realizar estudios.

HPV: prevención y controles

El virus del papiloma humano, conocido como HPV, merece especial atención porque algunas de sus variantes están relacionadas con determinados tipos de cáncer.

La vacunación contra el HPV constituye una herramienta preventiva importante y debe seguir las recomendaciones sanitarias correspondientes a cada edad y situación.

En las mujeres, además, los controles ginecológicos y los estudios de tamizaje recomendados permiten detectar alteraciones antes de que evolucionen hacia problemas más graves.

En los hombres también es importante consultar ante lesiones, verrugas, cambios persistentes o cualquier alteración en la zona genital. Hay síntomas que justifican una consulta médica.

Entre ellos pueden encontrarse **dolor persistente, lesiones, úlceras, verrugas, cambios en la piel, secreciones anormales, picazón intensa, sangrado, inflamación, cambios en el tamaño o apariencia de los genitales o molestias que no desaparecen**.

No todos estos síntomas significan necesariamente una enfermedad grave. Muchas veces pueden corresponder a problemas sencillos de tratar.

El error está en intentar determinar el diagnóstico por cuenta propia o esperar durante semanas o meses para consultar.

Los cuidados no terminan con la juventud. La salud genital cambia a lo largo de la vida y requiere diferentes controles según la edad, los antecedentes personales y las características de cada persona.

En la adolescencia resulta fundamental incorporar información confiable sobre sexualidad, prevención y consentimiento.

Durante la edad adulta adquieren especial importancia la prevención de ITS, los controles médicos y la salud reproductiva.

En etapas posteriores de la vida también pueden aparecer modificaciones hormonales, alteraciones urinarias, sequedad, cambios en la función sexual u otras situaciones que merecen atención profesional.

Menos vergüenza, más prevención

Uno de los principales obstáculos para cuidar la salud genital sigue siendo el silencio.

Hablar de estos temas con información científica permite derribar mitos y evitar conductas que pueden aumentar los riesgos.

No existe ninguna razón para sentir vergüenza frente a una consulta médica. Para los profesionales de la salud, los síntomas genitales forman parte de la práctica cotidiana.

La consulta temprana permite detectar problemas, iniciar tratamientos cuando son necesarios y, en muchos casos, evitar complicaciones.

La salud genital no debería convertirse en un tema del que solamente se habla cuando aparece un problema.

La prevención comienza con información, continúa con hábitos saludables y se completa con los controles médicos correspondientes. **Conocer el propio cuerpo, protegerse, vacunarse cuando corresponde y consultar ante cualquier cambio son decisiones sencillas que pueden tener un impacto enorme en la salud.**

Porque en materia de salud genital, como en tantas otras áreas de la medicina, **llegar a tiempo sigue siendo una de las mejores formas de cuidarse.**



DIARIO



LA R
www.grupormultimedia.com



NUESTRO CANAL DE
WHATSAPP

PULSA AQUÍ

— *Diario La R* —

MSP confirmó meningococo en niña fallecida y suman ocho muertes en el año

El Ministerio de Salud Pública destacó mejoras sustanciales en la sobrevida sin secuelas mayores en el Hospital Pereira Rossell.



Luciana Bigliante

El Ministerio de Salud Pública confirmó la presencia de la bacteria de meningococo en los estudios de cultivo practicados a la niña de tres años.

La niña que falleció el pasado mes de agosto en el Centro Hospitalario Pereira Rossell.

La paciente, era oriunda del departamento de Soriano. Y había sido catalogada de forma preliminar como un caso de alta sospecha clínica por las autoridades sanitarias mientras se aguardaba la finalización de los estudios microbiológicos de laboratorio para la determinación del agente infeccioso.

Con la ratificación de este diagnóstico, la cifra total de fallecimientos asociados a la enfermedad meningocócica en el territorio nacional asciende a ocho casos en lo que va del año.

Las estadísticas del boletín epidemiológico de la cartera indican que la paciente constituye el primer deceso registrado dentro de la franja etaria de uno a cuatro años, acumulándose la mayor proporción de desenlaces fatales en el grupo de cinco a catorce años, junto con registros puntuales en lactantes y personas adultas.

En el departamento de Soriano se han contabilizado tres contagios confirmados hasta la fecha.

Representando este el primer deceso en la localidad. A nivel nacional, las autoridades sanitarias registran un total de veintiocho personas que han cursado la infección en el transcurso del año.

Se mantiene activa la vigilancia epidemiológica, los protocolos de profilaxis para los contactos directos de los pacientes afectados y el seguimiento riguroso de la evolución de las coberturas de inmunización en todo el país.



Un estudio sugiere que la semaglutida podría ralentizar el envejecimiento

El fármaco utilizado en Ozempic y Wegovy extendió la vida media de ratones hembras de edad avanzada y mejoró funciones cognitivas y musculares.



Equipo de Redacción

El fármaco utilizado en Ozempic y Wegovy extendió la vida media de ratones hembras de edad avanzada y mejoró funciones cognitivas y musculares más allá de los efectos de la restricción calórica.

Un estudio publicado en la revista Nature indica que la semaglutida, el principio activo de medicamentos como Ozempic y Wegovy, puede ralentizar el envejecimiento y prolongar la vida cuando se administra en etapas avanzadas.

La investigación, liderada por el equipo de Danica Chen en la Universidad de California en Berkeley y financiada en parte por los Institutos Nacionales de Salud de Estados Unidos, se realizó en ratones hembras de 20 meses, edad equivalente aproximada a la de una mujer de unos 60 años.

Los animales tratados con semaglutida durante el resto de su vida alcanzaron una mediana de supervivencia de 834 días, frente a los 742 días del grupo control.

Eso representa un aumento de alrededor del 12 por ciento. Tras solo tres meses de tratamiento, los ratones mostraron mejoras en memoria espacial, función muscular, coordinación, resistencia al ejercicio y control de la glucosa.

También se observó un mayor impulso exploratorio y una mejor capacidad para resolver laberintos, lo que apunta a un impacto positivo sobre la función cognitiva.

Los investigadores compararon directamente los efectos del fármaco con la restricción calórica, una de las intervenciones más estudiadas para alargar la vida en modelos animales.

La semaglutida reprodujo muchos de los beneficios de

comer menos, pero superó a la restricción calórica en aspectos como el impulso exploratorio, la memoria espacial y el control glucémico.

Además, atenuó varios sellos biológicos del envejecimiento, entre ellos la inflamación crónica, el deterioro de las células madre y la pérdida de capacidad regenerativa de los tejidos.

Los análisis moleculares mostraron una modulación de sensores de nutrientes y de reguladores genéticos asociados al envejecimiento.

El estudio sugiere que la activación del receptor de GLP-1 funciona en parte como un mimético de la restricción calórica, aunque también parece actuar por vías adicionales no explicadas únicamente por la menor ingesta de alimentos.

Los ratones tratados redujeron de forma espontánea su consumo calórico en torno al 24 por ciento, pero los bene-

ficios observados superaron lo esperado solo por esa reducción.

Esto abre la posibilidad de que el fármaco intervenga en mecanismos propios de la longevidad, más allá del simple control del peso o de la glucosa.

Los autores advierten que se trata de resultados en un modelo animal específico y que aún falta confirmar si los efectos se replican en humanos.

No obstante, el trabajo refuerza el interés científico por los agonistas de GLP-1 como posibles herramientas geroprotectoras, más allá de su uso actual en diabetes y obesidad.

Futuros ensayos clínicos serán necesarios para determinar si estos hallazgos pueden traducirse en beneficios reales para la salud y la longevidad humana.

La hipertensión alcanza a más del 30% de la población adulta en Uruguay

Casi cuatro de cada diez uruguayos mayores de 25 años conviven con presión arterial elevada y la mayoría no lo sabe.

Especialistas insisten en que medir la presión con regularidad es la principal herramienta para evitar infartos y accidentes cerebrovasculares.



El MSP, junto a la OPS/OMS, impulsa desde 2022 la iniciativa HEARTS, orientada a mejorar el control de la hipertensión en el primer nivel de atención

Valeria Machado

La Organización Mundial de la Salud (OMS) advierte sobre el peso de la hipertensión arterial como principal factor de riesgo cardiovascular en el mundo.

Según el organismo, la enfermedad afecta a unos 1.400 millones de adultos y es responsable de buena parte de los infartos de miocardio y accidentes cerebrovasculares que se registran cada año.

A su vez advierte que la hipertensión arterial no controlada “cercena la vida de más de 10 millones de personas cada año, pese a poder prevenirse y tratarse”.

En nuestro país, el Ministerio de Salud Pública (MSP) trabaja en detectar y controlar la enfermedad, que según sus propios datos alcanza a más del 30% de la población adulta.

Hipertensión: “asesino silencioso”

La hipertensión arterial se define, como una presión sostenida igual o superior a 140/90 milímetros de mercurio (mmHg), confirmada en más de una medición. La OMS sostiene que es una de las principales causas de infartos de miocardio, accidentes cerebrovasculares, nefropatía crónica y demencia. Lamentablemente, la mayoría de quienes la padecen no presenta síntomas visibles.

De acuerdo con la 2° Encuesta Nacional de Factores de Riesgo de Enfermedades No Transmisibles del MSP, la prevalencia de hipertensión en adultos de 25 a 64 años en Uruguay es del 36,6%, y se estima que el 58% de los hipertensos no está diagnosticado.

La cifra es mayor entre los hombres (40,4%) que entre las mujeres (33,1%) en esa franja etaria.

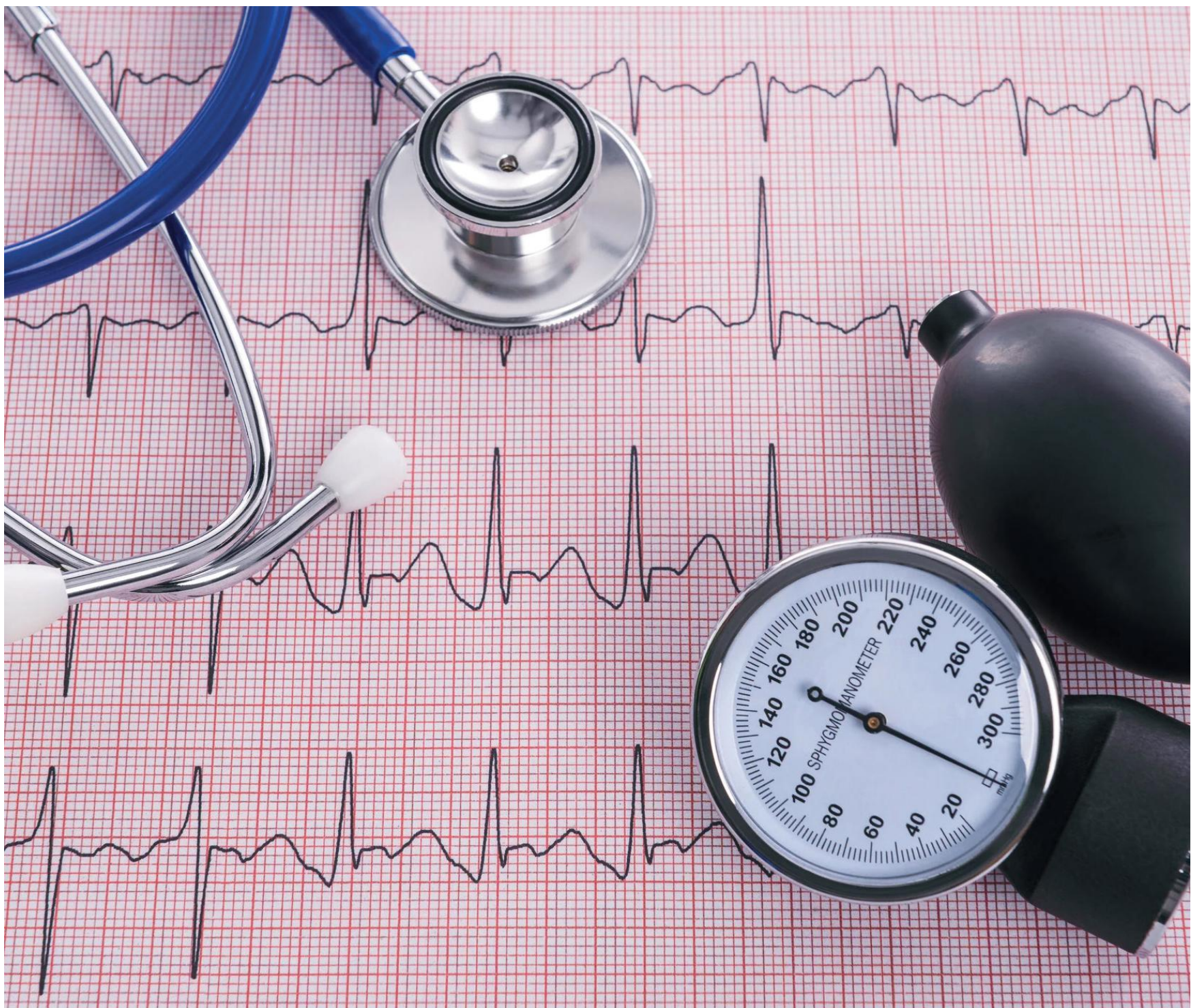
Riesgo de infarto y otras complicaciones

Los registros de MedlinePlus explican que la presión arterial no controlada obliga al corazón a trabajar por encima de su capacidad, lo que puede derivar en un engrosamiento del ventrículo izquierdo y

aumentar el riesgo de infarto, insuficiencia cardíaca y muerte súbita. También puede provocar daño renal y accidentes cerebrovasculares.

El director general de la OMS, Tedros Adhanom, remarcó al presentar un informe sobre la hipertensión que “cada hora, más de mil personas pierden la vida por accidentes cerebrovasculares e infartos de miocardio debidos a la hipertensión arterial, aunque la mayoría de esas muertes pueden prevenirse”.

El organismo insiste en que, con diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado, buena parte de los infartos y ACV asociados a la presión alta se evitan.



“Cada hora, más de mil personas pierden la vida por accidentes cerebrovasculares e infartos de miocardio debidos a la hipertensión arterial”, Tedros Adhanom, OMS.

Mejorar los hábitos

Los organismos coinciden en que la prevención pasa —en gran medida— por modificar hábitos. Entre las recomendaciones figuran: reducir el consumo de sal y de grasas saturadas siendo lo ideal mantener una alimentación con frutas, verduras y granos integrales. También realizar actividad física de forma regular, así como evitar el consumo de tabaco, drogas y alcohol.

Controlar el peso corporal y tomarse la presión arterial de manera periódica, incluso sin síntomas puede colaborar con un diagnóstico oportuno.

La OMS identifica factores de riesgo no modificables, como la edad avanzada, los antecedentes familiares de hipertensión y la presencia de otras enfermedades crónicas.

Qué hace el MSP

El Ministerio de Salud Pública, junto con la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS), impulsa desde 2022 la iniciativa HEARTS, orientada a mejorar el control de la hipertensión en el primer nivel de atención. El programa comenzó con

pilotos en Maldonado y Paysandú, con participación de prestadores públicos y privados, y busca definir una vía clínica nacional para el diagnóstico y seguimiento de los pacientes hipertensos. El MSP recomienda a la población realizarse controles de presión arterial en los centros

de salud, especialmente a partir de los 18 años, y consultar al médico ante valores iguales o superiores a 140/90 mmHg. El organismo remarca que el diagnóstico temprano y la adherencia al tratamiento son las claves para reducir la mortalidad cardiovascular.



Meningococo: guía sobre síntomas, riesgos y cómo acceder a la vacuna gratis en Uruguay

La enfermedad meningocócica puede presentarse como meningitis o como una infección generalizada de la sangre y avanzar rápidamente.

En Uruguay, el MSP amplió temporalmente la cobertura gratuita para niños, niñas y adolescentes.



Desde el 1° de setiembre, el MSP extendió temporalmente la vacuna gratuita MenFive a todos los niños y adolescentes de entre 6 y 15 años

Valeria Machado

La enfermedad meningocócica es causada por la bacteria *Neisseria meningitidis*. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), puede provocar meningitis, una infección de las membranas del cerebro y la médula espinal, o meningococemia, cuando la bacteria invade la sangre.

La OMS define la meningitis bacteriana como “el tipo más grave de meningitis” y advierte que es una afección grave y potencialmente mortal que

puede dejar consecuencias de largo plazo. La organización sostiene que “alrededor de 1 de cada 6 personas que contraen este tipo de meningitis muere y 1 de cada 5 presenta complicaciones graves”.

El meningococo puede estar presente en la nariz y la garganta sin provocar enfermedad. Se transmite por contacto estrecho y directo con secreciones de la nariz o la garganta de una persona infectada. Los niños y adolescentes están entre los grupos con mayor riesgo de enfermedad por meningococo.

Dentro de los síntomas se encuentran: fiebre alta, dolor de cabeza, vómitos, rigidez de cuello y erupción cutánea.

También pueden aparecer sensibilidad a la luz, somnolencia y confusión.

La enfermedad puede dejar secuelas como pérdida de audición, daño neurológico, insuficiencia renal o pérdida de extremidades y puede ser mortal aun con atención médica.

La OMS señala que la enfermedad meningocócica puede afectar a cualquier edad, aunque el riesgo es mayor entre niños y adolescentes.

En quienes desarrollan la enfermedad, la tasa de letalidad se sitúa entre 10% y 15%, incluso con intervención médica.

Entre las posibles secuelas figuran daño cerebral, pérdida de audición, insuficiencia renal y pérdida de extremidades.

Esquema nacional de vacunación

Desde julio de 2025, Uruguay cuenta con vacunación gratuita contra el meningococo dentro del Certificado Esquema de Vacunación. El esquema incluye Bexsero, contra el meningococo del

serogrupo B, y MenFive, que protege frente a los serogrupos A, C, W, X e Y.

Para MenB, el esquema establece tres dosis para los niños y niñas nacidos a partir del 1º de mayo de 2025: a los 2 meses, a los 4 meses y un refuerzo a los 15 meses.

MenFive se administra en una dosis a los 12 meses para quienes cumplen esa edad desde julio de 2025, es decir, los nacidos desde julio de 2024.

También corresponde una dosis a los 11 años para quienes cumplen esa edad desde julio de 2025, nacidos desde el 1º de julio de 2014.

Ampliación de la cobertura en 2026

A los grupos establecidos en el esquema nacional se sumó una ampliación temporal.

El MSP informó el 31 de agosto que desde el 1º de setiembre la vacunación gratuita con MenFive se extendió a todos los niños, niñas y adolescentes de 6 a 15 años.

Actualmente, la cobertura alcanza a los lactantes que deben recibir MenB, a los niños y niñas que reciben MenFive a los 12 meses y a quienes

tienen indicada la dosis de los 11 años.

Además, temporalmente, todos los niños, niñas y adolescentes de 6 a 15 años pueden acceder a MenFive.

El MSP establece que las vacunas del esquema nacional son gratuitas y pueden recibirse en cualquier vacunatorio público o privado del país. Para la ampliación temporal de 6 a 15 años, se habilitó una agenda específica y es necesario concurrir con la cédula de identidad del niño, niña o adolescente.

En Tacuarembó y Paysandú el acceso es sin agenda.

En el caso de Cerro Largo, Flores, Florida, Soriano y Lavalleja se tiene una modalidad mixta, con y sin agenda. Para el resto de los departamentos, el acceso es exclusivamente con agenda previa.

Frente a una enfermedad que puede avanzar rápidamente y provocar cuadros graves, la estrategia nacional combina la vacunación prevista en el esquema nacional con una ampliación temporal para reforzar la protección de niños, niñas y adolescentes durante 2026.



El esquema nacional en Uruguay incluye sin costo la vacuna Bexsero a los 2, 4 y 15 meses

Edición N° 2

Salud & Bienestar

www.grupormultimedia.com