ANÁLISIS DE LA IRRADIANCIA SOLAR UV PARA LA SÍNTESIS DE PRE-VITAMINA D₃ EN LA PIEL, EN ROSARIO, ARGENTINA

ANALYSIS OF THE UV SOLAR IRRADIANCE FOR THE SYNTHESIS OF PRE-VITAMIN D₃ ON THE SKIN, IN ROSARIO, ARGENTINA

A. Ipiña^{*1}, G. López-Padilla², A. L. Fisanotti³, M. Dávalos⁴ y R. D. Piacentini¹

¹Instituto de Física Rosario – Universidad Nacional Rosario – Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas, 27 de Febrero 210BIS – (S2000EKF) Rosario – Argentina.

²Facultad de Ciencias Físico Matemáticas – Universidad Autónoma de Nuevo León, Pedro de Alba S/N, Ciudad Universitaria San Nicolás de los Garza (66451) – México.

> ³ Facultad de Ciencias Médicas - Universidad Nacional Rosario, Santa Fe 3100 (S2002KKT) Rosario - Argentina.

⁴Investigadora Independiente, Monterrey (64810) - México.

Recibido: 31/12/2020; Aceptado: 30/09/2021

En los últimos años, el estudio de la vitamina D ha aumentado debido al incremento en la incidencia de personas que presentan niveles deficientes de esta vitamina. Pocos alimentos contienen vitamina D_3 de manera natural, siendo la principal fuente de obtención la radiación solar ultravioleta (UV), la cual desencadena la síntesis en la superficie de la piel. En este estudio se determinó la irradiancia solar UV efectiva para la síntesis de pre-vitamina D_3 en la ciudad de Rosario, Argentina, utilizando tres métodos: a) Coeficiente de proporcionalidad, b) Ecuación de Herman y c) Modelo TUV. Los valores se compararon para condiciones de cielo despejado al mediodía solar. Se calcularon los Tiempos de Exposición Solar (TES) que alcanzan las dosis mínimas de radiación solar UV para la síntesis de la pre-vitamina D_3 y para producir eritema, en el periodo junio 2019 - mayo 2020. Se discute la variación de los TES para acumular una dosis mínima para la síntesis de pre-vitamina D_3 y aparición de eritema con una fotoexposición del 25 % de la superficie corporal (la cara, el cuello y los brazos).

Palabras Clave: radiación solar UV, vitamina D, eritema, tiempos de exposición solar, Argentina.

In the last years, the study of vitamin D has raised due to the increase in the incidence of people who have deficient levels of this vitamin. Few foods contain vitamina D_3 naturally, the main source of obtaining the ultraviolet (UV) solar radiation, which triggers the synthesis on the skin's surface. In this study, the effective UV solar irradiance for the synthesis of pre-vitamin D_3 was determined in Rosario city, Argentina, using three methods: a) Proportionality Coefficient, b) Herman's equation and c) TUV model. The values were compared in clear sky conditions at solar noon. The Solar Exposure Times (TES) that reach the minimum doses of solar UV radiation for the synthesis of pre-vitamin D_3 and erythema were calculated, along the period june 2019 - may 2020. The variation of the TES to accumulate the minimum dose of pre-vitamin D_3 and erythema with a photoexposure of 25% of the body (face, neck and arms) is discussed.

Keywords: UV solar radiation, vitamin D, erythema, solar exposure times, Argentina.

https://doi.org/10.31527/analesafa.2021.32.4.88

I. INTRODUCCIÓN

La vitamina D es una hormona que interviene en múltiples procesos en el cuerpo humano. Los más conocidos (denominados *clásicos*), tienen lugar en el metabolismo fosfocálcico, regulando los niveles en sangre de calcio y fosfato mediante distintos mecanismos. A medida que se fue avanzando con las investigaciones, se atribuyeron muchas más funciones a la vitamina D (denominadas *no clásicas*), tales como la inmunomodulación y el control de la presión arterial, entre otras [1-3]. Además, su deficiencia se asoció a diferentes enfermedades, como la sarcopenia, el Parkinson, el Alzheimer y la artritis reumatoidea [3-6]. Incluso se la ha asociado a formas más graves de la enfermedad por

COVID-19 [7].

La principal fuente de vitamina D es la síntesis en la piel producida por la radiación solar UV, ya que muy pocos alimentos la contienen de manera natural [8]. La radiación solar UV que llega a la superficie terrestre varía en función de la composición atmosférica (especialmente O_3 estratosférico y troposférico), la ubicación geográfica, la hora del día y los días del año. El intervalo UV es el más energético por fotón incidente (280-400 nm). Este intervalo espectral desencadena las reacciones fotoquímicas fundamentales en los precursores de la vitamina D. En el caso de los vegetales, se sintetiza vitamina D_2 (ergocalciferol) a partir del ergosterol, mientras que en los seres humanos se forma vitamina D_3 a partir del 7-dehidrocolesterol (7-DHC) que se encuentra en las membranas plasmáticas de los queratinocitos de la

6

ISSN 1850-1168 (online)

^{*} ipina@ifir-conicet.gov.ar

epidermis y en los fibroblastos de la dermis [9-11]. Cuando este último interactúa con los rayos UV sufre cambios conformacionales, dando como resultado la pre-vitamina D, la cual rápidamente se transforma a vitamina D₃ (colecalciferol) y se une a una proteína transportadora de la sangre. Sin embargo, para ejercer sus efectos la vitamina D debe sufrir dos hidroxilaciones. La primera se da en el riñón, formando la 25-hidroxi-vitamina D (calcidiol), y la segunda tiene lugar en el hígado, donde finalmente obtenemos la 1-25-dihidroxi-vitamina D (calcitriol) o en otras palabras, la vitamina D activa [12].

Por otro lado, la sobreexposición solar UV también puede producir efectos nocivos a largo plazo, que van desde el fotoenvejecimiento, fotodermatosis hasta cánceres de piel y cataratas [13, 14]. Por esta razón es importante conocer los Tiempos de Exposición Solar (TES) para iniciar la síntesis de la vitamina D_3 , sin provocar un daño a la piel (por ejemplo, eritema). Para calcular los TES que producen un efecto biológico específico, se utiliza la definición de la dosis efectiva:

$$Dosis = \int_{t_1}^{t_2} \int_{250nm}^{400nm} E_{\lambda} \cdot S_{\lambda} \, d\lambda \, dt = \int_{t_1}^{t_2} E_t \, dt \qquad (1)$$

donde E_{λ} es la irradiancia solar espectral a nivel del suelo y S_{λ} es el espectro de acción, que puede ser para: la síntesis de la pre-vitamina D3 o generación de eritema. La irradiancia efectiva E_t , representa la irradiancia de pre-vitamina D₃ (E_{vitD}) o la irradiancia eritémica (E_{er}) según sea el caso. La integral de la irradiancia de un tiempo t_1 a t_2 , define la Dosis en unidades de J/m². La Dosis Eritemica Mínima (MED por sus siglás en inglés) de un fototipo II se encuentra en el rango 250-350 J/m² con irradiación UVB [15], siendo la MED de referencia 2.5 la dosis eritémica estándar [16]. De manera análoga, la Dosis Mínima para generar los niveles adecuados de vitamina D3 (MDD por sus siglas en inglés) es de 34 J/m² con una exposición de cuerpo completo y de 136 J/m² con una exposición del 25 % del cuerpo (brazos, cuello y cara) [16, 17]. La MDD también se puede aproximar en términos de $\frac{1}{4}$ MED (63 J/m²) para un fototipo II [18]. En este trabajo se presenta la estimación de la EvitD, mediante tres métodos: Coeficiente de proporcionalidad [16], Ecuación de Herman [19] y Modelo TUV [20]. En particular, en este trabajo se utiliza el modelo TUV en la determinación de los TES $(t_2 - t_1)$ para acumular 1MED, $\frac{1}{4}$ MED y 1MDD en la ciudad de Rosario, Argentina.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

Los datos de la columna total de ozono (O₃) provienen de la Colección 3, OMTD3 v8.5, en Unidades Dobson (DU), medidos por el Instrumento de Monitoreo de Ozono (OMI) para las coordenadas de la ciudad de Rosario, Argentina. A bordo del satélite AURA-NASA, OMI realiza observaciones diarias en una superficie de 13×24 Km² en el nadir, disponible en disc.gsfc.nasa.gov. Para las mediciones *in situ* de E_{λ} se utilizó un espectroradiómetro Optronic-OL756 con esfera integradora y para el índice UV, la estación meteorológica Davis. Ambos instrumentos se encuentran ubicados en el Instituto de Física Rosario (CONICET-UNR), en la ciudad de Rosario.



FIG. 1: a) Espectros de acción de pre-vitamina D_3 y eritémica, e irradiancia espectral solar medida en cielo despejado, cerca de los solsticios de verano (28/Dic/2011) e invierno (23/Jun/2011), en la ciudad de Rosario. b) Irradiancia ponderada por cada espectro de acción y estación del año.

Coeficiente de proporcionalidad

La Commission Internationale de l'Eclairage (CIE) y la World Meteorological Organization (WMO) reportan la siguiente relación:

$$E_{vitD} = k \cdot E_{er} \tag{2}$$

donde k tiene dos valores distintos en verano e invierno para una ciudad del hemisferio sur [16]. En este trabajo, los valores de k fueron obtenidos calculando E_{er} y E_{vitD} por medio de la ec. (1) y las mediciones de E_{λ} realizadas bajo cielo despejado en verano e invierno (Fig. 1). Posteriormente, la sustitución de E_{er} y E_{vitD} en la ecuación 2 determina k = 1.6en invierno y de k = 2 en verano. Finalmente los valores diarios de E_{vitD} para ambas épocas del año (21/Jun/2019 -20/Sep/2019 invierno y 21/Dic/2019 - 20/Mar/2020 verano) se estimaron a partir de la E_{er} . Esta irradiancia eritémica se deriva del índice UV medido al mediodía solar en cielo despejado por la estación Davis. El índice UV es internacionalmente reconocido como medida de riesgo, en una escala de 0 a 20 (o más) y resulta de multiplicar E_{er} por 40 m²/W.

Ecuación de Herman

Herman [19] estableció una ecuación general de E_{vitD} para cualquier lugar geográfico:

$$E_{vitD} = U \left(\frac{O_3}{200}\right)^{-RAF} \tag{3}$$

donde el O_3 es la columna total de ozono, *RAF* es el Factor de Amplificación de Radiación y *U* es una función de ajuste, estos dos últimos dependientes el ángulo cenital so-

	U	RAF
a	0.9659616883022778	1.349378286522954
b	0.0001089314449687077	-0.0002926808443875372
c	-0.0002681987275053843	-0.0003059282407232034
d	1.410783665933483E ⁻⁸	2.879164470755759E ⁻⁸
e	$1.894213900598701E^{-8}$	1.920553492457117E ⁻⁸
f	1.695104643516458E ⁻¹²	-8.580442654658103E ⁻¹³

TABLA 1: Coeficientes [19] para obtener $U(\theta)$; RAF $(\theta) = \frac{a+c\theta^2+e\theta^4}{1+b\theta^2+d\theta^4+f\theta^6}$

lar (θ). La E_{vitD} en esta ecuación depende de la columna total de O₃ en el sitio en cuestión y de las funciones *RAF* y U, que a su vez dependen de la hora del día. Los coeficientes de U y *RAF* se muestran en la Tabla 1, los cuales fueron obtenidos ejecutando el modelo TUV.

Modelo TUV

El modelo Tropospheric Ultraviolet Radiation (TUV) [20] emplea la ecuación de transferencia radiativa para obtener la E_{λ} a nivel del suelo, en los intervalos ultravioleta, visible e infrarrojo cercano. El modelo incorpora el perfil de aerosoles cuya profundidad óptica (AOD) es de 0.34 a 340 nm (desde 5.24 km al espacio) y un perfil de O₃ correspondiente a la atmósfera estándar de EE. UU. Entre los datos de entrada más relevantes se encuentran las coordenadas del lugar (latitud, longitud y altura sobre el nivel del mar), AOD a 550 nm, reflectividad del suelo, albedo de dispersión simple, coeficiente de Angstrom, fecha y hora del día. La columna total de O₃ se toma la medición diaria del instrumento OMI. Cabe destacar que esta medición satelital podría estar subestimada en ciudades muy contaminadas (por ejemplo, Santiago de Chile) y tener diferencias significativas con respecto a las mediciones terrestres.

Con el modelo TUV se calcularon los valores de E_{vitD} y E_{er} para las coordenadas de la ciudad de Rosario (32.95°S, 60.62°W, 25 m snm). Las estimaciones se realizaron diariamente al mediodía solar local (entre las 12:00 - 13:00 h) en el periodo junio 2019 - mayo 2020.

Cálculo de los TES

Los valores de E_{vitD} y E_{er} derivados del modelo TUV fueron utilizados como base para calcular los TES. La ecuación 1 fue resuelta sistemáticamente por un código en *Python* comenzando a la hora de máxima intensidad solar (t_1) y terminando (t_2) al alcanzar: 1MED, $\frac{1}{4}$ MED y 1MDD. Este proceso se repitió día a día, determinando el intervalo de tiempo $(t_2 - t_1)$ para generar las dosis a lo largo de todo el periodo.

III. RESULTADOS

La irradiancia pre-vitamina D_3 calculada al mediodía solar empleando los tres métodos se muestra en la Fig. 2. Como puede observarse, existe una alta similitud entre los resultados obtenidos con la Ec. de Herman y el modelo TUV. La diferencia relativa promedio fue de 3.6% en verano y de 0.4% en invierno, respecto al TUV. Mientras que las diferencias relativas en razón del Coeficiente de proporcionalidad con el TUV y la Ec. de Herman fueron de: 8.5% y 8.4% en invierno, así como de 20.8% y 17.1% en verano, respectivamente.

Un estudio [21] sobre el porcentaje de conversión de 7-



FIG. 2: E_{vitD} para la ciudad de Rosario obtenida con el Coeficiente de proporcionalidad, Ec. de Herman y Modelo TUV.

DHC a pre-vitamina D₃ en diferentes latitudes y épocas del año, reveló que a latitudes mayores de 40° [S-N] en invierno, esta conversión es extremadamente ineficiente. La magnitud de este porcentaje es inversamente proporcional a la latitud en ciudades del continente americano. El máximo porcentaje de conversión a pre-vitamina D₃ en Buenos Aires y Ushuaia lo alcanzaron en diciembre. Este antecedente es semejante a los resultados obtenidos con los tres métodos de derivación de la E_{vitD} en Rosario, ya que el máximo valor ocurre en diciembre (Fig. 2).

Para una exposición a partir del mediodía solar, en el periodo junio 2019 - mayo 2020 se estimaron los TES hasta alcanzar las diferentes dosis (Fig. 3). En invierno los TES para alcanzar 1 MDD, se encuentran en promedio a los 14 ± 5 minutos, mientras que para acumular $\frac{1}{4}$ MED a los 11 ± 3 minutos y para la aparición de eritema (1 MED) a los 47 ± 15 minutos. En verano, en promedio se requieren 4 ± 1 min para alcanzar la dosis mínima de pre-vitamina D₃, para $\frac{1}{4}$ MED 4 ± 1 min y 15 ± 2 min para la eritémica. Los TES para obtener 1 MDD y $\frac{1}{4}$ MED tuvieron valores semejantes, con una diferencia promedio de 1 min en ambas temporadas.

Para extender el análisis a otras latitudes, se incorporaron los valores de los TES obtenidos por dos estudios [22, 23]. Estos TES se muestran en la Tabla 2 para cada fototipo y dosis. Diaz et al. 2011 considera una SDD_{SA} (dosis ponderada por el espectro de vitamina D₃), para una exposición del 9% del cuerpo (sólo la cabeza). Los valores para las ciudades de Santiago de Chile y Punta Arenas, también fueron estimados con el modelo TUV en dos fechas particulares de verano e invierno. Los TES para acumular un MED, en los tres estudios mostraron una ligera concordancia. Sin embargo, en invierno Punta Arenas no alcanzó la dosis, excepto en un caso [23] posiblemente porque la dosis

TABLA 2: TES en minutos para cada dosis (x: no alcanzada) y fototipos obtenidos por Cabrera 2005 y Diaz et al. 2011 (celdas grises). Análisis del presente trabajo (celdas blancas) en un día de verano e invierno para acumular 1MED, $\frac{1}{4}$ MED y 1MDD.

	Diaz et al. 2011 fototipo II				Cabrera 2005 fototipo III		Presente fototipo II					
Ciudad	1MED (250 J/m ²)		1SDD _{SA} (321 J/m ²)		1MED (210 J/m ²)		1MED (250 J/m ²)		$\frac{1}{4}$ MED (63 J/m ²)		1MDD (136 J/m ²)	
	verano	invierno	verano	invierno	verano	invierno	verano	invierno	verano	invierno	verano	invierno
Santiago de Chile	21	119	12	73	10	56	16	52	4	14	4	14
Rosario	-	-	-		-	-	14	52	2	12	2	16
Punta Arenas	37	x	24	x	26	134	22	x	4	92	8	192

considerada es menor a las otras. Los TES en Santiago de Chile para acumular una MDD, fueron más largos en el trabajo de Díaz et al. 2011, que los TES del presente estudio. El mismo trabajo reveló que 1 MDD para Buenos Aires en verano, es alcanzada a los 13 min. A pesar de que esta ciudad se encuentra a 300 km de Rosario, los TES se extienden también poco más del triple respecto al promedio obtenido con el modelo TUV (4 \pm 1 min). Esta diferencia se debe a que en nuestras estimaciones se considera un área de piel expuesta mayor (25% del cuerpo).



FIG. 3: TES diarios para acumular $\frac{1}{4}$ MED, 1MDD y 1MED en una persona de un fototipo de piel II comenzando la exposición a partir del mediodía solar.

IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El modelo TUV y la Ec. de Herman mostraron valores semejantes de E_{vitD} debido a que ambos métodos consideran el O₃ y el θ como principales elementos de influencia. Sin embargo, los aerosoles atenúan la radiación solar UV y podrían afectarla de manera importante cuando tienen lugar incendios en el Delta del río Paraná frente a Rosario [24]. Respecto a los valores derivados del Coeficiente de proporcionalidad, aunque su aplicación es práctica, la aproximación depende del factor *k* de cada época del año.

El análisis comparativo de los TES para las MDD reveló que las principales diferencias se deben a los siguientes factores: 1) la superficie expuesta del cuerpo (relacionada al valor de la dosis), 2) las condiciones de cielo (despejado o nublado) y 3) la presencia de contaminación atmosférica. Por otro lado, estimamos que una MED en Rosario se alcanza en promedio a los 15 ± 2 min en verano, los cuales se encuentran en el intervalo esperado de acuerdo a la latitud. Los TES calculados para una MDD y $\frac{1}{4}$ MED indicaron una diferencia promedio entre ambos de 0.5 min en verano y 3 min en invierno. Por lo tanto, es posible derivar los TES con relativa precisión, a partir de la estimación de una MED. El modelo TUV, la Ec. de Herman y el Coeficiente de proporcionalidad estiman valores de E_{vitD} para cielo despejado, en consecuencia estos TES podrían ser considerados como un tiempo mínimo de exposición al sol, mientras que los TES para acumular una MED pueden ser tomados como límite de tiempo superior. De esta manera, podríamos obtener niveles adecuados de vitamina D₃, evitando las consecuencias en la salud que provoca su deficiencia, sin los efectos nocivos que conlleva la sobreexposición solar. Este estudio podría extenderse en un futuro para analizar la contribución de los aerosoles troposféricos, así como la mezcla en altura con la capa límite atmosférica en eventos de quema de biomasa.

REFERENCIAS

- D. D. Bikle. Vitamin D Metabolism, Mechanism of Action, and Clinical Applications. Chem. Biol. 21, 319-329 (2014). ISSN: 1074-5521.
- [2] N. A. Zuluaga Espinosa, J. M. Alfaro Velásquez, V. Balthazar González, K. E. Jiménez Blanco y G. Campuzano Maya. Vitamina D: nuevos paradigmas. Medicina y Laboratorio 17 (2011).
- [3] M. J. Pozzo. Vitamina D: Acciones no clásicas. Actualizaciones en Osteología 1, 28-33 (2005).
- [4] S. Afzal, S. E. Bojesen y B. G. Nordestgaard. Reduced 25-hydroxyvitamin D and risk of Alzheimer's disease and vascular dementia. Alzheimer's & Dementia 10, 296-302 (2013).
- [5] A. Kravietz, S. Kab, L. Wald, A. Dugravot, A. Singh-Manoux, F. Moisan y A. Elbaz. Association of UV radiation with Parkinson disease incidence: A nationwide French ecologic study. Environ. Res. 154, 50-56 (2017).
- [6] L. L. W. Ishikawa, P. M. Colavite, T. F. de Campos Fraga-Silva, L. A. N. Mimura, T. G. D. França, S. F. G. Zorzella-Pezavento, F. Chiuso-Minicucci, L. D. Marcolino, M. Penitenti, M. R. V. Ikoma y A. Sartori. Vitamin D Deficiency and Rheumatoid Arthritis. Clin. Rev. Allergy Immunol. 52, 373-388 (2016).
- [7] J. Mercola, W. B. Grant y C. L. Wagner. Evidence Regarding Vitamin D and Risk of COVID-19 and Its Severity. Nutrients 12, 3361 (2020).
- [8] Vitamine, Spurenelemente und Mineralstoffe (eds. Biesalski, H. K., Köhrle, J. y Schümann, K.) (Georg Thieme Verlag, 2002).
- [9] WHO. *Global Solar UV Index: A Practical Guide* inf. téc. (2002).
- [10] O. Brunser. en, 295 pp (Ed. Universitaria Ed. Cabrera, S. Lissi, E. y Honeyman, J., 2005). ISBN: 9789561117907.
- [11] W. J. Olds, A. R. McKinley, M. R. Moore y M. G. Kimlin. In vitro model of vitamin D3 (Cholecalciferol) synthesis by UV radiation: Dose–response relationships. J. Photochem. Photobiol. B: Biol. 93, 88-93 (2008).

- [12] M. F. Holick. Phylogenetic and evolutionary aspects of vitamin D from phytoplankton to humans. Vertebrate endocrinology: fundamentals and biomedical implications 7-43 (FL: Academic Press, 1989).
- [13] Y. Gilaberte, J. Aguilera, J. Carrascosa, F. Figueroa, J. R. de Gabriel y E. Nagore. La vitamina D: evidencias y controversias. Actas Dermo-Sifiliográficas 102, 572-588 (2011).
- [14] A. Modenese, F. Bisegna, M. Borra, C. Grandi, F. Gugliermetti, A. Militello y F. Gobba. Outdoor work and solar radiation exposure: Evaluation method for epidemiological studies. Med Pr. 67, 577-587 (2016).
- [15] T. B. Fitzpatrick. The validity and practicality of sunreactive skin types I through VI. Arch. Dermatol. 124, 869-871 (1988).
- [16] CIE 209:2014. Nomenclature for UV Doses and Effects on Humans 211. ISBN: 978-3902842350 (2014).
- [17] V. Fioletov, L. McArthur, T. Mathews y L. Marrett. Estimated ultraviolet exposure levels for a sufficient vitamin D status in North America. J. Photochem. Photobiol. B: Biol. 100, 57-66 (2010).
- [18] J. C. Dowdy, R. M. Sayre y M. F. Holick. Holick's rule and vitamin D from sunlight. J. Steroid. Biochem. Mol. Biol. 121, 328-330 (2010).
- [19] J. R. Herman. Use of an improved radiation amplification factor to estimate the effect of total ozone changes on action spectrum weighted irradiances and an instrument response function. J. Geophys. Res. 115, D23119 (2010).
- [20] S. Madronich. Intercomparison of NO₂ photodissociation and U.V. Radiometer Measurements. Atmos. Environ. (1967) **21**, 569-578 (1987).
- [21] Z. Lu, T. Chen y M. Holick. en *Biologic Effects of Light* (eds. Holick, M. F. y Kligman, A. M.) 53-56 (De Gruyter, 2019).
- [22] S. Diaz, M. Vernet, A. Paladini, H. Fuenzalida, G. Deferrari, C. R. Booth, S. Cabrera, C. Casiccia, M. Dieguez, C. Lovengreen, J. Pedroni, A. Rosales y J. Vrsalovic. Availability of vitamin D photoconversion weighted UV radiation in southern South America. Photochem. Photobiol. Sci. 10, 1854 (2011).
- [23] S. Cabrera. en. 7, 88 pp (Ed. Universitaria Ed. Cabrera, S. Lissi, E. y Honeyman, J., 2005). ISBN: 9789561117907.
- [24] A. Ipiña, G. Salum, E. Crinó y R. Piacentini. Satellite and ground detection of very dense smoke clouds produced on the islands of the Paraná river delta that affected a large region in Central Argentina. Adv. Space Res. 49, 966-977 (2012). ISSN: 0273-1177.