

Boletín

Red *Pediátrica Argentina*®

Prevención en Salud



Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Distribución Gratuita

Año 3 · n° 9 · noviembre de 2009

**Los adolescentes
y el alcohol**

Frente a un
**nacimiento
prematuro**



Teléfonos Útiles

¿Dónde se encuentran?

Novedades


Hacer el Bien

Escroto agudo

una patología de urgencia
en la consulta de guardia



Actron[®] pediátrico



Fácil de Tomar

Es el primer ibuprofeno para niños de venta libre que no hace falta agitar y que además cuenta con un práctico dosificador que facilita su administración.

Sabor a Fruta

Su fórmula con sabor a frutilla y cereza, baja rápida y efectivamente la fiebre. Alivia dolores de cabeza, garganta, dientes, estados gripales y resfrios.



Seguro

Brinda una protección extra gracias a su tapa de seguridad.



Una forma efectiva de bajar la fiebre.

Venta Libre.

Lea atentamente el prospecto y ante la menor duda consulte a su médico y/o farmacéutico.

 **Bayer**
Si es Bayer, es bueno

Staff

Directora / Propietaria
Andrea E. Millán

Tesorera
Marilina Tomasoni

Colaboran
Haydeé Cirone
Ana María Fuks
María Cristina Fuentes
Sara García Torres
Mirta Torres
Dra. Isabel Torres

Agradecimientos
Dr. Raúl Stimola
Lic. Norma Erpen
Dr. Horacio Bignon

Publicidad
M.A.T.
1536296525

Diseño
Alejandra Pereyra

Imprenta
Innovarte

Redacción
Av. Pueyrredón 682 10° "A" (1046) Ciudad de Bs. As.
Tel.: 4963-4343 / 4566-4568
E-mail: redpediatricaarg@yahoo.com.ar
www.redpediatricaarg.com.ar

Registro Propiedad Intelectual N° 690527. Boletín Red Pediátrica Argentina es una publicación trimestral de distribución gratuita. Tirada de ésta edición: 4000 ejemplares. Los documentos y notas firmadas son responsabilidad exclusiva de sus autores y no representan necesariamente la opinión de ésta editorial. Prohibida su reproducción total o parcial. Agradecemos el envío de opiniones y comentarios.

Declarada de interés por:

Sociedad Bonaerense de Medicina
Crítica, Trauma y Desastre

Fundación de Cardiología y Cirugía Cardiovascular
Infantil Dr. Rodolfo Kreutzer.

Federación de Deportes Recreativos de la República
Argentina "Deporte de Todos".

Federación de Badminton
de la República Argentina.

Panathlon International Buenos Aires

Editorial

Llega el verano y con él las personas se comienzan a movilizar por las rutas en mayor cantidad que en otras épocas del año, esperamos que las modificaciones hechas en la legislación para prevenir accidentes de tránsito logre disminuir la cantidad de muertos y heridos que habitualmente supera todas las estadísticas. Decir que confiamos en la legislación implica decir que confiamos en que se entienda que el propio cuidado, y el cuidado hacia los demás es fundamental, que no se puede manejar alcoholizado, ni con sueño, ni a velocidad excesiva, ni correr picadas, ni no usar casco en la moto, etc. etc.etc.

Perder a un ser querido siempre es muy triste, pero perderlo en un accidente que se podría haber prevenido, es extremadamente doloroso, no dejemos que se empañen momentos de descanso planeados con alegría. Alguien me hizo llegar esta frase y me parece oportuna

"La felicidad no es una estación a la que se llega, sino una manera de viajar"

Hasta la próxima
lo mejor para el 2010!

Sumario

Los adolescentes y el alcohol

Teléfonos Útiles

Dónde se encuentran?

Frente a un nacimiento prematuro

Escroto agudo. Una patología de urgencia en la consulta de guardia. *1° parte*

Actividades

Novedades

Hacer el Bien

LOS ADOLESCENTES

El alcohol y el Hombre se describen en las distintas culturas, desde los albores de la vida. Ha participado de festejos, de fiestas bacanales, del espíritu guerrero en las batallas, y en las diversas penas ahogadas por esta bebida, que se ha ido incorporando en la sociedad; y es por eso que culturalmente se la conoce, se la utiliza tanto en la adversidad, como para el festejo, y lo que es peor aun, sin ninguna razón valedera se abusa de ella y se convierte en un verdadero infierno al comenzar a depender de esta bebida, transformándose en una enfermedad que ha provocado estragos a través del tiempo y la historia.

Es la bebida que acompaña al débil en su soledad, liberadora del oprimido, y muchas veces es el rito de iniciación de un adolescente hacia su adultez. Adolescencia que en algunos jóvenes se constituye en un crecimiento traumático e inalcanzable; alguien alguna vez describió el paso de la Adolescencia hacia la Adultez como un "puente oscilante", y para alguno de ellos este es demasiado inestable. Es entonces cuando aparecen las ofertas de un mejor pasar, de una bebida salvadora, que dará tal vez el valor que no se cree tener, o que hará olvidar todos los impedimentos que la vida va poniendo a un normal crecimiento. Es la bebida que permite ingresar a determinados grupos para poder pertenecer, es el desafío hacia un mundo adulto, que muestra con ostentación el uso y el abuso del alcohol como signo de poder, de independencia, que oculta paradójicamente una dependencia, un modelo adictivo, que esta presente en las familias, en la sociedad y que no se repara en ello hasta que algún miembro cae en la adicción.

Los modelos adictivos pueden

ser variados en cada grupo, a los hidratos de carbono, a una marca de ropa, a la televisión, y por que no a una bebida alcohólica, tal como lo muestra la propaganda del éxito, del triunfo, de la conquista, del mejor...

Muchas veces esta etapa conflictiva del joven, no es contenida por los padres, y lo que es peor aun su Vida se desarrolla dentro de una sociedad consumista, competitiva, en donde las costumbres, normas y leyes sociales se han ido deteriorando de tal forma, que se vive en una gran confusión. Una sociedad sin pautas de convivencia claras, es un terreno propicio para conflictuar más a un Adolescente que transcurre su vida en ese medio. Es aquí donde el rol de los padres se constituye en fundamental, ya que serán ellos los que forjaran un hijo seguro, controlado, y alejado de las tentaciones de "drogas mágicas" o "bebidas salvadoras"; muchas veces los padres por el temor de provocar una frustración, o ir en contra de los usos y costumbres sociales, se convierten en facilitadores para que sus hijos caigan en determinadas actitudes que los harán prisioneros de alguna de estas sustancias.

Son los padres los que tienen que controlar las horas de salida, el conocer a sus amistades, observar su vestimenta, su higiene, sus hábitos, y que a pesar de ser catalogados de "controladores" o represores",



Dr. Raúl F. Stimola
 M.N. 43.589
 Médico Pediatra
 Toxicólogo- Sanitarista
 Hospital General de Niños
 "Dr. Pedro de Elizalde"

Y EL ALCOHOL



contenido en altas cantidades de cafeína, van a provocar cuadros desde excitación y euforia desmedida, a cuadros de confusión, delirio, alucinaciones y convulsiones, dependiendo además de las mezclas con otras bebidas o sustancias que se incorporen a las mismas.

Ejemplos de contenido alcohólico en algunas bebidas

Cerveza	de 3° a 8°
Vino	de 8° a 16°
Tequila	de 40° a 43°
Whisky	de 40° a 43°
Fernet	de 40° a 45°

ese rol de padres es indelegable, y es factor de prevención fundamental para la salud de su hijo.

Un Adolescente al cual se le otorga la libertad total de elegir su destino a su libre albedrío, limitado y sin experiencia, es sin ninguna duda, abandonarlo. El Adolescente envía mensajes permanentemente en busca de límites, y si no los encuentra, los buscara erróneamente en otros sitios de difícil control para los padres. Desde esta

breve reseña, es importante que tanto los padres como los adolescentes, sepan del efecto deletéreo de las bebidas alcohólicas que de por sí solas, son capaces de provocar serios daños tanto físicos como psíquicos, creando adicciones de difícil retorno a la normalidad. Dando cuenta además, que otras bebidas como las energizantes, que generalmente se asocian a la cerveza u otras bebidas alcohólicas, provocan en muchos casos, graves cuadros de intoxicación, ya que por su

Que hacer ante un cuadro de intoxicación etílica

- Respetar los vómitos como medida decontaminante del contenido gástrico.
- Aportar líquidos azucarados, ya que el alcohol produce aumento de la diuresis e hipoglucemia.

DOMBAS CENTRIFUGAS
TROMBA

Dr. CASAZZA 235
 Villa Dominico Avelleda C.P 1870
 Prov. de Buenos Aires - Argentina
 Tel./Fax: 4207-0182/78221-4206-0451(Líneas rotativas)
 Email: tromba@tromba-sa.com.ar

CENTRO DE APOYO AL DISCAPACITADO

C.A.D
con amor y por amor

José Mármol 1372 - TEL: 5168-3200 - 5168-3201
 Ciudad Autónoma de Bs. As.

■ Abrigarlos, el alcohol produce hipotermia; y mantenerlo en reposo para evitar traumatismos.

■ Ante casos más severos, recurrir a una Guardia Medica o a un Servicio de Toxicología.



Alcoholismo en la adolescente embarazada

Puede producir en los primeros meses de gestación, malformaciones en el feto, lo que se denomina "síndrome alco-

hólico fetal", por lo cual se debe evitar toda ingesta de bebida con contenido etílico en esta etapa, al igual que el tabaco. Del mismo modo hacemos hincapié que durante la lactancia, el alcohol pasa a la leche materna, como cualquier otra sustancia o medicamento, por lo cual se debe alertar a las adolescentes que amamantan.

Recordando que muchas veces el beber en demasia trae aparejado, no solo asociarse a otras drogas, sino que también se pierde el control de los actos, lo que conlleva a los accidentes que cotidianamente nos dan cuenta las paginas policiales, o los informes de guardia de algún hospital. Por ultimo es importante insistir una vez mas, que la preven-



ción, comienza en cada hogar con la predica cotidiana desde temprana edad, los niños aprenden rápidamente de los ejemplos que los padres enviamos a diario, y por lo tanto nos hace responsables del crecimiento en salud, de los futuros Adolescentes y miembros de una sociedad mas sana. ■■■



INSTITUTO AYELEN

Educación Especial A-903

**INICIAL - PRIMARIO
POST-PRIMARIO CON FORMACION LABORAL**

Jornada completa - Computación - Natación - Música

Educación Fisica - Gastronomía - Carpintería - Artesanías

Psicomotricidad - Fonoaudiología - Gabinete Psicopedagógico

Boyacá 1440 Ciudad Autónoma Bs. As. (1416)
Telefax: 4582-0590 / 2585
ayelenespecial@fibertel.com.ar
www.institutoayelen.com.ar

**EDUCAR ES INTEGRAR
Y DAR LUGAR A TODAS
LAS CAPACIDADES**

SanCor

Bebé

La misma formulación,
ahora acompañada
de toda la información

Bebé 1
0 a 6 meses



Con Nucleótidos y Cinc que

**Ayudan a aumentar
las Defensas**

+ Inmunidad

Bebé 2
6 a 12 meses



Con Hierro y Vitamina C que

**Ayudan a prevenir
la Anemia**

+ Prevención

Bebé 3
1 a 3 años



Con vitaminas A, C, D, E, K,
Complejo B, Minerales,
Calcio, Hierro y Cinc que

**Contribuyen a una
completa Nutrición**

+ Nutrición

Teléfonos Útiles 

Teléfonos Gratuitos

Bomberos	100
Policía Federal	101
Infancia y Adolescencia	102
Emergencias en Vía Pública	103
Servicio Médico	107

Hospital de Niños Dr. Pedro de Elizalde
Commutador 4307-5842/5843/4788

Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez
Commutador 4962-9212 / 9247
Urgencias 4962-9232

Hospital Nacional de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan
4308-4300/4943-1400

Servicio de Toxicología Hospital de Niños Dr. Pedro de Elizalde
4300-2115 / 4362-6063

Servicio de Toxicología Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez
0800-444-8694
4962-6666 / 4962-2247

Instituto del Quemado
4923-4082 / 3022

Droguería PROMEC S.A.
Una propuesta diferente

Paseo Mar del Plata 1050
C.A.B.A. (C1407DSD)
Tel: 4648-0101 / 0104 / 2442
info@promeca.com.ar


GRANJA TRES ARROYOS
Naturalmente Pollo

Apoyando el consumo de Pollos Puntos Producidos en Salud

51 Fax: 404-7996 - info@granjatresarroyos.com.ar
www.grajatresarroyos.com.ar

¿Dónde se encuentran? 



Hospital de Niños Dr. Pedro de Elizalde
Av. Montes de Oca 40



Hospital Nacional de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan
Combate de Los Pozos 1881



Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez
Sanchez de Bustamante 1330

Frente a un nacimiento prematuro

El cuidado integral de los recién nacidos de muy bajo peso al nacer es uno de los desafíos más importantes de la atención neonatal. Requieren cuidados especiales, con internación prolongada, consumen altos costos de atención y son causa de impactos emocionales familiares y sociales serios. Por cada 1000 nacimientos, alrededor de 12 niños pesan menos de 1.500g (1.2%) y la tasa para los menores de 1.000g varía entre 0.35 y 0.7%. Anualmente, en nuestro país nacen más de 3.500 niños con peso menor a 1.000 gramos. **Entre los factores asociados con prematuridad están: las edades maternas extremas, el nivel socioeconómico, el nivel de educación, los hábitos sociales como el tabaquismo, las enfermedades maternas y las infecciones ginecológicas.** Sobre ellos se debe trabajar en forma preventiva. Sin duda, lo ideal sería poder prevenir el nacimiento prematuro aunque sea prolongando el embarazo por dos o tres semanas, los resultados a corto y largo plazo son muy distintos con sólo una semana de diferencia en la duración del embarazo. La intervención obstétrica en el retardo del parto prematuro es de gran valor, ya que mantener en útero al feto de 23-28 semanas mejora el índice de supervivencia entre un 15-20% por semana o entre un 2-3% por cada día ganado. La administración de corticoides ha demostrado ser eficaz entre las 24-34



semanas, actúan madurando el parénquima pulmonar y acelerando la producción de surfactante, lo cual disminuye la mortalidad al disminuir la incidencia de enfermedad de membrana hialina y de hemorragia intraventricular. A menor peso de nacimiento y edad gestacional, mayores serán los problemas de adaptación a la nueva vida y mayor el riesgo de mortalidad.

Como las reservas de nutrientes, minerales y oligoelementos se producen durante el último trimestre del embarazo, el prematuro carece de estas reservas y su nutrición constituye un desafío. La elección de nutrientes tiene un impacto en el desarrollo y en los resultados a largo plazo. **Es importante estimular la lactancia ya que la leche materna protege el epitelio inmaduro del**

intestino, mejora el desarrollo de la motilidad y la tolerancia alimenticia, disminuyendo la incidencia de complicaciones.

Los recién nacidos de término están beneficiados por los anticuerpos maternos IgG durante los seis primeros meses de vida, luego su propio sistema inmunológico comienza a funcionar.

BIO RED®

CIENCIA BIOMEDICA S.R.L.
EQUIPAMIENTO MEDICO DE ALTA COMPLEJIDAD

Servicio técnico y mantenimiento
de equipos de tomografía y resonancia

Panamá 6761
Marlin Coronado (B1683ACK)
Tel/Fax: (54-11) 4844-7749 / 7846
info@grupobired.com.ar

www.grupobired.com.ar



Esta transmisión de anticuerpos se produce las últimas semanas del embarazo; por esta causa, el prematuro se ve privado de este beneficio y es muy vulnerable a la acción de los gérmenes. Es prioritario el estricto lavado de manos antes de tocarlo o preparar la leche, extremar las precauciones relacionadas con la higiene y el cuidado de la piel, evitando el uso de cremas emolientes y perfumes. Prevenir la dermatitis del pañal manteniendo la zona seca con cambios frecuentes del pañal.

Una secuela grave es la **retinopatía del prematuro, considerada la primera causa de ceguera en la infancia**. Antes del alta deben tener el examen oftalmológico:

- todos los bebés con a) un peso de nacimiento de 1.500 gr. o menor, b) una edad gestacional al nacer de 32 semanas o menor (definida por el Neonatólogo), hayan recibido o no



oxígeno suplementario.

- menores a 37 semanas de edad gestacional al nacer, que presenten una evolución clínica inestable, incluyendo aquellos que requieren apoyo cardiorespiratorio o que el neonatólogo considera de alto riesgo.

Si a pesar de todos los esfuerzos, desarrollaran grados de retinopatía que requieren tratamiento y, aun así, evolucionan mal es importante empezar lo antes

posible, la estimulación visual temprana. El objetivo de la misma es trabajar con la madre y el niño para determinar el resto de visión, de acuerdo a la porción de retina que haya quedado aplicada. Con ello las estimuladoras podrán enseñar al bebé a utilizar ese resto de visión, lo cual será sumamente útil para el desarrollo madurativo. Es imprescindible el seguimiento conjunto del oftalmólogo para corregir tempranamente cualquier vicio de refracción. ■■■

Obra Social del Personal Marítimo

Venezuela 1427 / 29
 (1095) Capital Federal
 Tel.: 4381 2486 / 4362
 Fax: 4381 5818
 e-mail: ospmcentral@ospm.com.ar
 e-mail: ospm@ospersonalmaritimo.com.ar

Mejores Hospitales

LOS MEJORES SERVICIOS
 MANTENIMIENTO INTEGRAL – OBRAS
 LIMPIEZA – PARQUIZACION

Av. Córdoba 1351 1º piso
 (C1055AAD) - Buenos Aires
 Tel/Fax: 4966-0033
 e-mail: mejorhos@fibertel.com.ar

Escroto agudo

UNA PATOLOGÍA DE URGENCIA EN LA CONSULTA DE GUARDIA

1^o parte

Denominamos escroto agudo al cuadro de inflamación aguda escrotal uni o bilateral, sin una causa (etiología) obvia.

En edad pediátrica la causa más frecuente de escroto agudo es la torsión de apéndices *intraescrotales*. Se nos presentan casos de torsión de testículo, torsión de hidátides o orquiepidimitis.

El testículo recibe flujo de sangre arterial que proviene de tres arterias (espermática, funicular y deferencial). Por lo tanto, la torsión testicular, siempre compromete significativamente el aporte de sangre al testículo afectado.

Por otro lado, normalmente el testículo y el epidídimo se encuentran unidos entre sí por fuertes fijaciones y la túnica vaginal sólo cubre las superficies anterior y laterales del testículo y la cabeza y cuerpo de epidídimo, permitiendo que la superficie posterior del testículo y la cola del epidídimo queden fuertemente unidas a la túnica fibrosa de las bolsas escrotales. Esta disposición anatómica impide que el testículo rote sobre el epidídimo o que ambos roten dentro de la cavidad escrotal.

Qué es la torsión testicular?

Clásicamente la torsión testicular se divide en extravaginal o del cordón espermático e intravaginal o del testículo propiamente dicho. (Fig 1)

■ La *torsión extravaginal* afecta típicamente al recién nacido, ocurre generalmente durante el período intrauterino y representa el 5% de las tor-

siones de testículo. El factor que predispone a este tipo de torsión, es la falta de fijación del testículo en descenso a la pared escrotal rotando consigo al testículo.

■ La *torsión intravaginal* afecta niños de cualquier edad, alcanzando un pico máximo entre los 12 y 18 años (65% de los casos). El factor predisponente más frecuente (95%) es la falta de fijación del testículo y epidídimo a la pared escrotal posterior, debido a que la túnica vaginal rodea completamente ambas estructuras, creando un defecto conocido como "en badajo de campana".

El factor desencadenante de la torsión testicular intravaginal, es la contracción brusca y sostenida del cremáster. Esta contracción puede ser precipitada por el frío, ejercicio físico intenso, trauma escrotal, coito o como respuesta del ciclo sexual

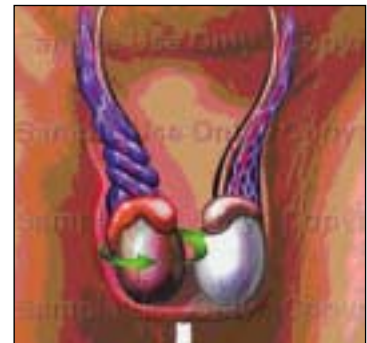


Fig. 1: Esquema de Torsión Testicular

FEFARA
Federación Farmacéutica

Comprometidos con la mejora continua de la Calidad del Servicio Farmacéutico.

Hipólito Yrigoyen 900 Piso 5 Of B 1086 Capital Federal
011 4342 9473 - fefara@fefara.org.ar - www.fefara.org.ar

PFÖRTNER
CONTACTOLOGÍA - ÓPTICA

Casa Central: Av. Pueyrredón 1706
(C1119ACN) Buenos Aires - Argentina
Tel.: (54 11) 4827-8600
e-mail: f_pfortner@ppga.com.ar



(excitación, meseta, orgasmo y resolución) que ocurre normalmente en gente joven durante el sueño.

Clinica

La presentación clínica de la torsión testicular es distinta en el recién nacido que en el lactante y niño mayor.

Torsión en el recién nacido (extravaginal)

Existen tres formas clínicas de presentación:

1. Si la torsión ocurre en fecha **alejada** del nacimiento, lo típico es que el niño nazca sin el testículo afectado y se diagnostique testículo no palpable. A esta situación de pérdida de testículo por torsión intraútero se la conoce como síndrome de testículo evanescente o vanish testis.

Si durante la misma se confirma la ausencia de testículo en abdomen, se deberá realizar en el mismo acto, inguinitomía homolateral (para descartar fehacientemente la ausencia de testículo en la ingle y para eliminar cualquier resto testicular) y exploración escrotal contralateral, para descartar que ese único testículo, se encuentre mal fijado (anomalía en badajo de campana) y eventualmente proceder a su fijación.

2. Si la torsión ocurre en fecha **medianamente próxima** al nacimiento (entre varios días y unas semanas), lo típico es que el niño presente en el hemiescrotal afectado una masa dura, lisa, indolora, sin signos inflamatorios.

En este caso, la conducta será exploración escrotal homolateral **no urgente**, exéresis del testículo necrótico y exploración escrotal contralateral (en ese mismo acto o varias semanas después, de acuerdo a las condiciones infectológicas locales), para descartar que ese único testículo, se encuentre mal fijado (anomalía en badajo de campana) y eventualmente proceder a su fijación.

3. Si la torsión ocurre en fecha **muy próxima al nacimiento** (entre horas y pocos días), lo típico es que el

niño presente un cuadro clínico de escroto agudo similar al observado en el lactante y niño mayor, con claro predominio de los signos inflamatorios agudos. En este caso, **la conducta será urgente** y consistirá en explorar el escroto comprometido y determinar la viabilidad de ese testículo luego de destorsión.

En ambos casos habrá que explorar el escroto contralateral (en ese mismo acto o varias semanas después, de acuerdo a las condiciones infectológicas locales), para descartar que ese testículo, se encuentre mal fijado (anomalía en badajo de campana) y eventualmente proceder a su fijación.

Torsión en el lactante y niño mayor (intravaginal)

No existe un cuadro clínico exclusivo de torsión testicular, ya que sus manifestaciones principales (dolor, aumento de tamaño y enrojecimiento escrotal), son comunes a la orquiepididimitis y a la torsión de apéndices. Sin embargo **existen elementos en el interrogatorio y en el examen físico** (principalmente en las primeras horas de iniciado el cuadro), **que pueden ayudar en el diagnóstico**.

En muchos niños con cuadro de escroto agudo, suele haber un antecedente inmediato de traumatismo, sin embargo este dato debe ser tomado con mucha precaución.

El testículo izquierdo es dos veces más afectado que el derecho, quizás debido a que su cordón es usualmente más largo.

El primer síntoma suele ser **dolor muy intenso, de comienzo súbito**, en el hemiescrotal afectado. Mucho menos frecuente es el dolor de comienzo gradual e intensidad creciente.

El dolor puede irradiarse a la ingle o al abdomen y es frecuente observar **náuseas y/o vómitos**, por estimulación refleja del ganglio celiaco.

La intensidad del dolor es tal, que el paciente no permite el examen físico del escroto y por el mismo motivo, el niño mayor ingresa rengueando a la sala de consulta.

Desde las primeras horas, el cuadro se acompaña de enrojecimiento y aumento de tamaño del hemiescrotal afectado y aumento de tamaño del testículo afectado.

Otro signo al que se le ha dado valor, es el signo de Prehn (alivio del dolor ante la elevación de las bolsas en caso de epididimitis y persistencia del mismo en caso de torsión), pero es de difícil valoración en el lactante y niño pequeño.

A medida que el tiempo progresa, el testículo y el epidídimo aumentan de tamaño y de consistencia y el cordón se engrosa tornándose doloroso.

En la segunda parte de la nota se tratarán métodos diagnósticos, torsión de apéndices intraescrotales, epididimitis y orquitis, conductas a seguir y conclusiones.

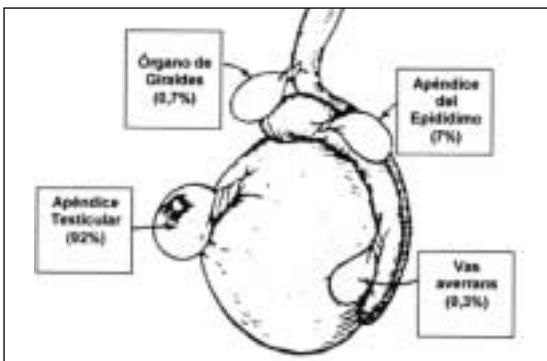


Fig. 2: Apéndices Testiculares

Continuará... ■■■



Palabras que juegan!

Dicen que mi tía Cuca pasa por una mala racha, ¿que le pasará a esta muchacha?

Soy santa con nombre de flor, ya pesar de este retrato, me confunden con un zapato.

la muchacha

la sandalia

REDgrilla

1			P						
2			E						
3			D						
4			I						
5			A						
6			T						
7			R						
8			I						
9			A						

1. Capital de la Provincia de Buenos Aires.
2. Lo contrario de salud.
3. Primer día de la semana
4. Estación del año que va desde el 21 de septiembre al 20 de diciembre
5. Período de 365 días
6. Medio de movilidad de la familia
7. Enfermedad producida por la mordida de un perro
8. Nombre que se da a la primera comida del bebé
9. Nombre que recibe el doctor que atiende a los niños



**PROTECCIÓN SUPERIOR
TODOS LOS DÍAS**



Subí tu foto!!



Subí la foto de tu hijo en www.redpediatricaarg.com.ar, enviala por mail a redpediatricaarg@yahoo.com.ar o por correo a Av. Pueyrredón 682 10^º "A" (1046) Ciudad Autónoma de Bs. As.

La foto que salga elegida será publicada en la próxima edición de la revista y publicada en nuestra página web.



en este número nuestra modelo es Antonella Biglia

MULTIRADIO S.A.

Radiocomunicaciones - Enlaces inalámbricos
Telecomunicaciones - Telefonía Celular

Av. Córdoba 4860* Bs. As. - Tel.: 4779-5555
Av. Olmos 161* Cba - Tel.: 0351-422-2462
www.multiradio.com.ar

EISUR[®] EQUIPAMIENTO INDUSTRIAL PINTINI



Fabricación de bombas centrífugas de todo tipo.

Reparación de todas las mareas.

Mantenimiento servicio-alquiler- obras mensuales

Tableros eléctricos



info@eisurpintini.com.ar
www.eisurpintini.com.ar

Fábrica: 011-42972878
Cel.: 011-15 55290485

medix

Más de 70 países en América, Europa, Asia, África y Oceanía eligen la alta calidad de los productos Medix.

Incubadora
Natal Care



Información General, Ventas y Soporte Técnico
Teléfono: +54-11- 4794 5555
www.medix.com.ar

La salud en SU lugar

Obra Social de Empleados y Personal Jerárquico de la Actividad de Neumáticos Argentino

CS EPJANA

RNCC 614221-4

Casa Central: Manuel Ocampo 1201
CP 1688 - Hurlingham - Pcia. de Bs. As.
Tel/Fax: 4452-0957 4455-7958

Delegación: Jauretche 1254
CP 1688 - Hurlingham - Pcia. de Bs. As.
Tel/Fax: 4452-6055

La Obra Social
de Hurlingham
Para Todos

aviso imprenta

PESQUISA NEONATAL

Con una gota de sangre

Prevención de enfermedades severas del recién nacido

Con una pequeña muestra de sangre extraída del talón del bebé, se pueden detectar las siguientes enfermedades:

Hipotiroidismo Congénito | Fenilcetonuria | Fibrosis Quística | Hiperplasia Suprarrenal Congénita | Galactosemia | Déficit de Biotinidasa | Enfermedad de Chagas | Sífilis Congénita

El análisis, el diagnóstico y los tratamientos se realizan en todos los hospitales de la Ciudad, en forma gratuita y obligatoria según la Ley N° 1.808.

Asegurate de retirar los resultados de los análisis.

Si querés informarte y conocer más sobre estas enfermedades y sus tratamientos, acudí al hospital o centro de salud más cercano a tu domicilio, o ingresá a

www.salud.buenosaires.gob.ar





27 de septiembre de 2009

DIA MUNDIAL DEL CORAZON



Se realizó en el Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez un evento para conmemorar el Día Mundial del Corazón. Con este objetivo se realizaron actividades recreativas y se instalaron módulos para informar a los ciudadanos sobre cuáles son las principales causas de riesgo cardiovascular. Se nombró al Sr. Matías Ale como padrino del evento. La consigna de este año fue:

Trabajar con corazón!



GREEN MED.
TODO PARA LA SALUD
FARMACIA Y SERVICIOS BIOMÉDICOS

Teléfono: 1051 - 1555 (C/5437PHK) Ciudad de Buenos Aires
Tel: 4919-0448 Fax: 4919-0451
www.greenmed.com.ar / Email: info@greenmed.com.ar

Centro Empleados de Comercio Zona Norte



3 de Febrero 592 - San Fernando
Tel.: 4745-8951 / 56

ANTIGUA CASA NUÑEZ
Desde 1870 al Servicio de la Música



Servicio: 1373 (C/1042ABC)
Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel: (54 11) 4375-1045 / 1046
Fax: (54 11) 4372-4203
info@antiguacasanunez.com
www.antiguacasanunez.com

TU SUEÑITO
Armado Artesanal de Catres y Moises

Acolchados - Bolsas
Sábanas - Accesorios

Arregui 5003 esq. Bermúdez
www.tusuenito.com.ar

 4568-2839

ARENADOS MONTEVERDE

Av. Monteverde 1569 - Florencio Varela (1888) Pcia. de Bs. As.
Tel. 011- 4200-6003

DASTOM
Fabricación de productos para maquina, carbónes, pinturas, adhesivos

Los Avenas 2706 - Los Quilín - Bs. As. - Tel. 011-4372-8623/84 - Fax 011-4272-8625
E-mail: dastom@nove.com.ar - Web: www.dastom.com.ar





Entrega de donación de **ACTC** por alimentos para el **Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez**



Donación de la empresa **Felfort** de chocolates para el Día del Niño en el *Hospital de niños Ricardo Gutiérrez*



Entrega de mamaderas donadas por la firma **Chicco** en el *Servicio de Cardiología del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez* junto a la Dra. Isabel Torres



Entrega de mamaderas donadas por la firma **Chicco** en el *Hospital de Niños Dr. Pedro de Elizalde* junto a una de las secretarías de dirección Sra. Mary

Donación de sábanas y toallas de la firma **Blanco Carmiel** en el *Servicio de Hematooncología del Hospital de Niños Dr. Pedro de Elizalde* a la Dra. Graciela Onelda



Curso de *Reanimación Cardio Pulmonar RCP* junto a la gente de **Cuidarte**





Cumplimos
25 años!

Fundación de Cardiología y Cirugía Cardiovascular Infantil Dr. Rodolfo Kreutzer

La Fundación de Cardiología y Cirugía Cardiovascular Dr. Rodolfo Kreutzer, fue creada en 1984 luego que un grupo de padres de ex pacientes recibieran una donación de los herederos del Dr. Kreutzer, pionero de la cardiología infantil en Latinoamérica.

Su **objetivo** es brindar asistencia económica y social a los servicios de Cardiología y Cirugía Cardiovascular del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, colaborando con el mantenimiento de los aparatos de alta complejidad, proveer elementos indispensables para el diagnóstico, adquirir instrumental, brindar apoyo al personal sin nombramiento municipal, realizar tareas de investigación y docencia; pudiendo financiar todo esto gracias a las donaciones de empresas, particulares y padres de ex pacientes.

Los Servicios de Cardiología y Cirugía Cardiovascular son dirigidos por el Dr. Andrés Schlichter y la Dra. María Grippo, contando con prestigiosos equipos médicos y con tecnología de última generación.

En el **Servicio de Cardiología** se realizan 30.000 consultas anuales, 400 cateterismos, 300 estudios nucleares, 3000 estudios de arritmias. El **Servicio de Cirugía Cardiovascular** cuenta con una sala de internación, terapia intermedia y terapia intensiva y con un quirófano especializado de alta complejidad, en donde se realizan 320 operaciones cardiovasculares anuales. Cuenta también con un aula en donde se dicta el curso de Médico Cardiólogo Pediátrico Universitario, de Post Grado dependiente de la UBA y con un quirófano especializado dotado con equipo de Circulación Extracorpórea y equipos necesarios para realizar intervenciones de alta complejidad.

El **deseo** de la **Fundación** es duplicar la cantidad de intervenciones y el mayor anhelo eliminar la lista de espera,

mejorar el equipamiento del quirófano, invertir en recursos humanos y contar con recursos **mensuales** para solventar los **gastos diarios** de instrumental, medicamentos y demás recursos vitales para el servicio y el quirófano, materializar este objetivo depende, en gran medida, de su ayuda. Lo esperamos.

**Porque no hay nada
más valioso
que el corazón
de un niño.**



Boletín
**Red Pediátrica
Argentina**

www.redpediatriaarg.com.ar

Para contactarse con Boletín Red Pediátrica Argentina:

Por Correo: Av. Pueyrredón 682 10° "A" (1046) CABA

Por teléfono: 4963-4343 / 4566-4568

Por mail: redpediatriaarg@yahoo.com.ar

Participe en la Campaña con beneficio para la **Fundación de
Cardiología y Cirugía Cardiovascular Dr. Rodolfo Kreutzer**



DENGUE

entre todos podemos

PREVENIRLO

¿QUÉ ES EL DENGUE?

Se trata de enfermedades infecciosas causadas por virus transmitidos por el mosquito "Aedes Aegypti", el cual se cría en agua limpia acumulada en recipientes y objetos en desuso

¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS?

Fiebre alta repentina
Dolor intenso en músculos y articulaciones
Decaimiento general
Dolor de cabeza
Dolor detrás de los ojos



¿CÓMO SE PREVIENE SU TRANSMISIÓN?

No existe vacuna contra esta enfermedad. La única forma de prevención es impedir la presencia del mosquito transmisor en las viviendas y cerca de ellas. Para ello, deben eliminarse todos los posibles criaderos: los huevos son puestos en superficies en contacto con agua estancada limpia, única forma para que el mosquito pueda nacer

¿QUÉ SE DEBE HACER ANTE LA APARICIÓN DE ESTOS SÍNTOMAS?

Lo más importante es acudir rápidamente a la consulta médica en el Centro de Salud más cercano. El enfermo con dengue debe hacer reposo y beber mucho líquido



SUPERINTENDENCIA
DE SERVICIOS DE SALUD



Obra Social de Jefes y
Oficiales Navales de Radiocomunicaciones

EZE

AEROPUERTO
INTERNACIONAL
EZEIZA

Aeropuertos **ADP** / Bariloche **BRC** / Cataratas **CYC** / Dra. Rivadavia **CRD** / Córdoba **COR** / Esquel **ESQ** / Ezeiza **EZE**
Formosa **FMA** / Gral. Pico **GPO** / Jujuy **JUJ** / La Rioja **RLJ** / Malargüe **LGS** / Mar del Plata **MDO** / Mendoza **MDZ**
Paraná **PBA** / Posadas **PSS** / Puerto Iguazú **IGH** / Puerto Madryn **PMY** / Reconquista **RCQ** / Resistencia **RES**
Río Cuarto **RCU** / Río Gallegos **RGL** / Río Grande **RGA** / Salta **SLA** / San Fernando **SFO** / San Juan **SJQ** / San Luis **LUG**
San Rafael **SRA** / Santa Rosa **RSA** / Santiago del Estero **SDE** / Tucumán **TUC** / Ushuaia **USH** / Villa Reynolds **VMS**



AEROPUERTO DE BUENOS AIRES



AEROPUERTO INTERNACIONAL DE SALTA



AEROPUERTO INTERNACIONAL DE MENDOZA



AEROPUERTO INTERNACIONAL DE CÓRDOBA



AEROPUERTO INTERNACIONAL DE TUCUMÁN



AEROPUERTO INTERNACIONAL DE BARILOCHE



Aeropuertos **Argentina 2000**