

Boletín

Red *Pediátrica Argentina*®



Prevención en Salud



Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Distribución Gratuita

Año 8 - nº 23 - julio 2014

Prequirúrgico

Artritis Idiopática Juvenil *2º parte*

Factores de riesgo cardiovasculares

Nuevas incorporaciones al Calendario Nacional de Vacunación *1º parte*

¡Lavate las manos!

Esta simple medida de prevención limita el contagio de las principales enfermedades del invierno, como la gripe.



**Obra Social de Jefes y
Oficiales Navales de Radiocomunicaciones**

**SUPERINTENDENCIA
DE SERVICIOS DE SALUD
Centro de Atención Telefónica
0800-222-72583
Asesoramiento Gratuito**

**Horario de Atención:
Lunes a Viernes de 9 a 19 hs**

Staff

Directora / Propietaria:
Andrea E. Millán

Tesorera:
Marilina Tomasoni

Agradecimientos:
Dra. Gabriela Casadella
Dra. Claudia Arreche
Lic. María Judith Iglesias
Dra. Angela Gentile
Lic. Karina Anatrella

Publicidad:
M.A.T. (1536296525)

Diseño:
Alejandra Pereyra

Imprenta:
INTEGRA GRAF SRL
Tinogasta 4839 - (1417) Capital Federal
Tel.: 4639-0831/4639-0833

Redacción
Av. Corrientes 1847 piso 8 "C" (1045) C.A.B.A.
Tel.: 4566-4568
E-mail: redpediatricaarg@yahoo.com.ar
www.redpediatricaarg.com.ar

Dirección Nacional de derecho de autor Nº 5108923
Boletín Red Pediátrica Argentina es una publicación
cuatrimestral 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.

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

Federación de Badminton
de la República Argentina.

Panathlon International
Buenos Aires.

Asociación Civil Dale Vida
Para la Promoción de la
Donación Voluntaria de Sangre.

Editorial

Hola simplemente en la editorial de este número los invito a recordar los diez primeros principios que se tuvieron en cuenta para luego llegar a los acuerdos internacionales por los que hoy se celebra el Día del Niño, luego se hicieron muchas modificaciones para considerar a los niños y niñas como sujetos de protección. **Para no perder de vista lo importante.** Gracias por estar siempre junto a nosotros y hacer posible la difusión de Prevención en Pediatría!!

1. El derecho a la igualdad, sin distinción de raza, religión, idioma, nacionalidad, sexo, opinión política...
2. El derecho a tener una protección especial para el desarrollo físico, mental y social.
3. El derecho a un nombre y a una nacionalidad desde su nacimiento.
4. El derecho a una alimentación, vivienda y atención médica adecuada.
5. El derecho a una educación y a un tratamiento especial para aquellos niños que sufren alguna discapacidad mental o física.
6. El derecho a la comprensión y al amor de los padres y de la sociedad.
7. El derecho a actividades recreativas y a una educación gratuita.
8. El derecho a estar entre los primeros en recibir ayuda en cualquier circunstancia.
9. El derecho a la protección contra cualquier forma de abandono, crueldad y explotación.
10. El derecho a ser criado con un espíritu de comprensión, tolerancia, amistad entre los pueblos y hermandad universal.

Visítenos en facebook

Sumario

4. **Anestesiología. Prequirúrgico**
6. **Kinesiología. Artritis Idiopática Juvenil, terapia física: mitos y realidades. Comunicación para padres. 2º parte.**
10. **Vacunas. Nuevas incorporaciones al Calendario Nacional de Vacunación. 1º parte**
16. **Cardiología. Factores de riesgo cardiovasculares, desde la infancia.**
18. **Hacer el bien.**

PREQUIRÚRGICO

Introducción

El período perioperatorio es estresante para muchos individuos sometidos a una anestesia general.

La angustia del niño y sus padres es producida por varias causas. La anestesia es una de ellas, sobre todo cuando es realizada en un niño. Es una situación nueva, desconocida, muchas veces con prejuicios sociales debido a preconceptos, con poca o nula información. Otra de las causas es la falta de comprensión de la enfermedad del niño, de su tratamiento a realizar y de la anestesia en particular.

En términos epidemiológicos, todas las enfermedades conllevan factores de riesgo de diferente índole lo cual provoca ansiedad en el paciente y su entorno.

Las diferencias en el comportamiento del niño en el prequirúrgico tiene su origen en los siguientes cuatro eventos:

- edad y desarrollo madurativo
- experiencias previas de enfermedad
- grado de ansiedad individual
- estado y ansiedad paterna.

Para preparar al niño y su entorno y reducir la ansiedad y el temor perioperatorio, es necesario el intercambio de información entre el anestesiólogo, el cirujano o pediatra y el anestesiólogo. Explicar los riesgos de la anestesia requiere del anestesiólogo un estilo tranquilizador y seguro, balanceando entre el derecho del paciente a la información y el deber del anestesiólogo a informar.

Evaluación preanestésica

La evaluación preanestésica es la que se realiza previa a la realización de la misma, con la finalidad de optimizar la situación del paciente durante el transanestésico. Realizada alrededor de 10 días previos a la anestesia, es de utilidad a fin de poder mejorar o complimentar con exámenes que se requieran.

Tradicionalmente la realiza el anestesiólogo, pero el examen interdisciplinario es el ideal.

En todo acto médico es fundamental el establecimiento de un vínculo médico-paciente-familia que permita el diálogo en un clima de confianza y contención.

El equipo de salud debe ofrecer toda la información necesaria al niño y sus padres, con el objetivo de esclarecer todas las dudas y temores, ansiedades y angustias que surjan.

La comunicación adecuada y suficiente es la medida más eficaz para prevenir la ansiedad preoperatoria

La síntesis de la información y los estudios complementarios deben quedar consignados en las historias clínicas y expresadas en el consentimiento informado. Al tratarse de patologías crónicas y complejas, la evaluación prequirúrgica debe llevarse a cabo junto con los especialistas intervinientes.

Consentimiento informado

Consiste en el consentimiento por escrito del acto médico a realizar, que sirve como medio de prueba. No debe ser un mero acto de firma, sino que el paciente y sus familiares deben ser informados de:

- La naturaleza y objetivos del mismo
- Los riesgos que éste trae aparejado
- Los beneficios obtenidos
- Otras alternativas u opciones, incluyendo la opción del no tratamiento.

Lo que obliga al médico hacia el paciente no es la curación misma, pero sí poner a disposición del paciente con pericia y diligencia, todos los medios necesarios o, con los que cuente para su curación.

“El niño tiene derecho a ser informado en función de su edad, de su desarrollo mental y estado afectivo, de los diagnósticos y de las prácticas terapéuticas a que se los somete”

Carta Europea de los Niños Hospitalizados, creada por el Parlamento Europeo en 1986

Evaluación clínica

La evaluación clínica incluye: la anamnesis, el examen físico completo, el riesgo quirúrgico y los exámenes de laboratorio.





Para lograr que el acto anestésico transcurra sin complicaciones es necesario detectar previamente alteraciones orgánicas, a fin de evitar y prevenir los riesgos posibles. En el caso de encontrar situaciones patológicas se deben poner los esfuerzos en mejorar aquellas situaciones clínicas que puedan ser modificadas. De lo contrario, implementar los medios de control y tratamiento durante y luego de la anestesia, en el caso que no pueda ser postergada.

Es importante dejar constancia en la historia clínica la medicación que recibe el paciente. De ser necesario, se indicará la suspensión del mismo. Un ejemplo de ellos es el AAA (ácido acetil salicílico), que se suspende una semana antes para prevenir sangrado.

Psicoprofilaxis

Es una técnica psicológica que se ocupa, dentro de un marco multidisciplinario, de prepara emocionalmente al niño y su familia, para afrontar una intervención con la menores secuelas físicas y psicológicas. Está indicado en aquellos pacientes con experiencias traumáticas previas propias o cercanas, familias con riesgo social o mental, cirugías de alto riesgo, cuando se ponga en riesgo la identidad del niño, y ante discapacidad o fobias severas.

Durante la evaluación se le informa al niño y los

padres la forma de administración de la anestesia, se les muestra parte del equipamiento y finalmente un video explicativo de cómo será su transcurso por el ámbito quirúrgico. Se intenta, en el caso de los niños, crear en el paciente un vínculo de continuidad de vida, ya que muchos ven este evento como un punto final en sus vidas. Finalmente se recibe al paciente en la sala de Cuidados Postanestésicos, donde se realizaran todos los cuidados necesarios para la recuperación del paciente.

Con la preparación todos ganamos:

Los Pacientes:

La ansiedad y el requerimiento anestésico disminuye, el transanestésico se acorta, aumenta la confianza y la cooperación

Los Padres:

Reducen su ansiedad y mejora la confianza

Los Anestesiólogos:

Mejora la cadena de confianza y se obtiene el consentimiento informado.

Dra. Gabriela Casadella - M. N. 66.859 - Jefa Clínica Médica, Médica Consultor de Anestesiología. - Dra. Claudia Arreche - M. N. 58.298 - Médica Consultor de Anestesiología. Hospital de Pediatría, Prof. Dr. Juan P. Garrahan, CABA, Argentina.

La PREVENCIÓN es el mejor remedio. VACUNÁ A TUS HIJOS

PFÖRTNER S.A.
CONTACTOLOGÍA - ÓPTICA

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

**Unión**
ferroviaria
trabajo, gestión y pasión ferroviaria

Al servicio de todos los trabajadores

Al servicio de toda la comunidad



Artritis Idiopática Juvenil

terapia física: mitos y realidades

Comunicación para padres – 2ª parte

La Artritis Idiopática Juvenil (AIJ), por ser una patología crónica que involucra a niños y adolescentes, exige a los profesionales un verdadero esfuerzo en la comunicación con los pacientes, sus padres y núcleo familiar, dado que es fundamental que sean los verdaderos protagonistas del tratamiento. Por esa razón, esta comunicación está dirigida especialmente a los padres de los niños con AIJ, porque su atención debe ser realizada por un equipo interdisciplinario que tenga como centro al paciente y su familia. Y todas sus recomendaciones, basadas en sus conocimientos y experiencia, deben adaptarse a la realidad familiar y social de cada paciente. En caso contrario, no se logrará la mejor recuperación de su capacidad funcional, que es el principal objetivo de tratamiento.

La Protección Articular

Si bien insistimos que la mejor recuperación se logra con la estimulación del movimiento, también es cierto que las articulaciones persistentemente inflamadas pueden sufrir ante un esfuerzo excesivo o una mala posición mantenida mucho tiempo. Por eso también se pueden indicar, según la evaluación del equipo, valvas o férulas, plantillas, muletas, etc. Es decir elementos externos que ayudan a prevenir deformidades y disminuir el deterioro de las articulaciones muy comprometidas. Para ello se siguen los siguientes lineamientos:

Articulación inflamada y deformada:

- Valva o férula de reposo.
- Collar cervical.

Articulación deformada, con mala función o muy dañadas:

- Valva de función
- Muletas o bastones con apoyo antebraquial

Pies flexibles que apoyan bien:

- Zapatilla deportiva, es decir: liviana, con suela más alta en taco y con contrafuerte rígido.

Pies flexibles que apoyan mal:

- Plantillas + zapatilla deportiva.



Equipo ideal de atención del paciente con AIJ, con el paciente como eje central de las intervenciones.



El tipo de zapatillas que indicamos para todos los pacientes, porque facilita la marcha.


**alegría
intensiva**
Payasos de Hospital



Actron[®] 2% pediátrico Ibuprofeno

baja la fiebre

y le devuelve la sonrisa a tu hijo



+



+



+



=

SABOR FRUTILLA Y CEREZA

TAPA DE SEGURIDAD

JERINGA DOSIFICADORA

RESPALDO BAYER



Valvas o férulas

Se usan principalmente para manos y rodillas; alguna vez para codos y pies. Hay de dos tipos: de reposo y de función.

Las de **reposo**, como su nombre lo indica, se usan mientras el niño duerme. No deben molestar ya que respetan la deformidad y se van cambiando a medida que mejoran. Por eso en general se hacen en yeso, porque es un material barato y fácil de encontrar en el hospital.

Las de **función** son para cuando esa articulación está en actividad pero muy dañada y con importante pérdida de función. Son ejemplo: la que se usa para muñeca y se llama cock up, que inmoviliza la muñeca pero permite el uso de dedos y pulgar, los anillos para las articulaciones entre las falanges, o el collar cervical.



Férula tipo cock up, que inmoviliza la muñeca y permite el uso de la mano (dedos y pulgar).

Para la confección de valvas o férulas de miembros superiores puede ser útil consultar a una Terapeuta Ocupacional, quien además cuenta con algunas adaptaciones para facilitar el uso de la mano. Son muy pocos los niños que las usan, pero por ejemplo engrosar la lapicera permite un mejor uso de la misma cuando los dedos están inflamados.

Cuando las articulaciones severamente comprometidas son de los miembros inferiores, la indicación de elementos para asistir la marcha, como las muletas tiene como objetivo disminuir la carga de peso sobre caderas y rodillas y facilitar la marcha. Si además, el paciente tiene compromiso importante de hombros, codos o manos se indica el bastón de apoyo antebraquial.



Paciente con AIJ sistémica, con collar cervical (post. cirugía) y bastón de apoyo antebraquial.

La indicación de estos elementos se decide en equipo, en general con la opinión del Terapeuta Físico, el reumatólogo y el traumatólogo. Es importante que los papás estén atentos para consultar cuando notan una deformidad, o un empeoramiento de la función articular, para que estos elementos sean indicados en el momento oportuno.

Es muy raro que, en pediatría se indiquen adaptaciones para hacer las actividades (como es común en el adulto), porque el niño debe encontrar la mejor manera de realizarlas, con su propia capacidad. Sólo puede ser necesario en muy pocos pacientes, agrandar la toma de lápices y lapiceras.

Orientar la Actividad Física

Es muy común que los padres de estos pacientes, sobre todo aquellos cuya enfermedad demora en responder a los tratamientos, tomen decisiones que

GRANJA TRES ARROYOS

Acompaña el crecimiento de Red Pediátrica Prevención en Salud

Tel/Fax: 4858-7900 - info@granjatresarroyos.com.ar
www.granjatresarroyos.com.ar

Cleanosol Argentina S.A.I.C.F.I.

Tel.: (5411) 4208-1189/7015
Fax: (5411) 4208-3597
cleanosol@infovia.com.ar
Av. Galicia 549, Avellaneda
Buenos Aires, Argentina

muchas veces son perjudiciales; por eso es importante educarlos sobre qué es lo mejor para ellos. Sus comentarios o pensamientos más frecuentes son:

Como le cuesta o le duele lo ayuda a... vestirse/bañarse/abrir la gaseosa, etc.

Es muy importante que, a medida que va mejorando, el niño vaya recuperando la capacidad para ser independiente en sus actividades cotidianas. En general él mismo va encontrando la manera de hacerlo, aunque también nosotros podemos guiarlo para que el esfuerzo sea menor.

No lo llevo a la plaza ni lo dejo jugar con sus hermanos/amigos porque se puede golpear

Si bien no es bueno que se caiga o golpee, debe jugar y moverse con sus pares. Ir a la plaza, a un club, salir con sus amigos debe formar parte de su vida cotidiana. Si la enfermedad está muy activa, y sus articulaciones están muy inflamadas, deberá esperar para correr o saltar, pero podrá hamacarse, o jugar en un pelotero, hasta que se sienta mejor.

Como tiene rigidez a la mañana y falta mucho, le pido maestra domiciliaria

Nosotros no estamos de acuerdo con esto, ya que creemos que ir a la escuela no es sólo estudiar, sino que es estar con otros chicos, salir de casa, estar con maestros y profesores, es decir, ser igual a los otros. A lo sumo convendrá anotararlo en el turno tarde, pero un niño con artritis debe ir a la escuela.

Cuando es necesario, cualquier integrante del equipo se comunica con los maestros para explicarles cómo debe ser el manejo de estos niños. Por ejemplo, son los que tienen que repartir hojas, o ir a buscar elementos, ya que no les conviene estar mucho rato sentados.

Como tiene artritis mi hijo no puede hacer Educación Física, o en la clase hace los ejercicios que le enseñó el kinesiólogo.

El paciente con artritis, sobre todo en primaria, debe participar de las clases de Educación Física, al principio sólo haciendo ejercicios, elongación, etc y luego va incorporando juegos y entrenamiento deportivo,

hasta muchas veces llegar a hacer deportes, sin ser competitivo.

De qué depende esta participación? De cómo esté la enfermedad, de su capacidad funcional y de la actividad que proponga el profesor. Todo esto debe estar controlado y guiado por el kinesiólogo junto con el médico.

En la secundaria, como se pone la nota por el rendimiento del alumno y se participa en deportes de un modo más exigente, habrá chicos con baja CAPFUN o con enfermedad activa, que no harán E. Física, pero deberán reemplazarlo por alguna actividad física, como natación, gimnasia rítmica, danza, etc.

De todos los deportes la natación es el mejor, porque trabaja sin cargar el peso, de modo que se puede hacer aún con cierto grado de inflamación.

Puede ir al viaje de egresados, o a un campamento?

En general no hay contraindicaciones, sólo que, si hay que caminar mucho, ver si lo puede cumplir en etapas o dar otras tareas para compensar ese tiempo.

Lo importante de todo esto es que, en general, no prohibimos las actividades; a veces las postergamos o las "acomodamos" para que el niño o adolescente puedan cumplirlas.

Porque la actitud que tratamos de despertar en ellos es que sean capaces de decir:

"No me digan lo que no puedo hacer. Déjenme sorprenderlos y sorprenderme."

Esta frase se la dijo una paciente nuestra a su mamá cuando llegó el viaje de egresados en 9º año, que quiso acompañarla, como lo había hecho en todas sus salidas escolares en la primaria. La paciente tuvo una AIJ sistémica los 2 años, con una poliartitis muy persistente hasta los 11 años, recibió múltiples intervenciones, incluso cirugía de partes blandas de cadera, pero aprendió a reconocer sus propias capacidades.

Estoy convencida, después de más de treinta años de atender a estos chicos, que si logramos despertar esa actitud en estos pacientes, y están atendidos por profesionales idóneos, lograrán la mejor recuperación funcional.

Lic. María Judith Iglesias - M. N. 2514 - Jefa del Servicio de Kinesiología. Directora de la Carrera de Especialización en Kinesiología y Neonatología Pediátricas y Neonatales - Hospital Pedro de Elizalde.



DASTOM
Industrias Químicas s.a.

Fabricación de productos para madera, curtiembres, pinturas, adhesivos

Los Aromos 2705 - Luis Guillón - Bs. As.
Tel. 011-4272-8623/24 - Fax 011-4272-8625
dastom@infovia.com.ar

www.dastomsa.com.ar

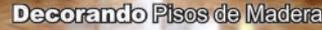


Obra Social del Personal Técnico Aeronáutico

OSPTA

D'Onofrio 158
Ciudadela • 1702
Buenos Aires • Argentina
+54 11 4653 3016/19

www.aviones.com • aviones@aviones.com



Decorando Pisos de Madera

Pisos Macizos,
Flotantes, Prefinished e Ingenieriles
Pulido & Plástico
Hidrolaqueado
Provision & Colocacion
Reparaciones

0800-444-9414

Ciudad de la paz 2485 C.A.B.A
4781-9447 / 4786-0455 / 4787-4433
www.decorandoweb.com.ar

Nuevas Incorporaciones al Calendario Nacional de Vacunación

1° parte

Se acaba de anunciar la entrada a Calendario de tres vacunas: varicela, rotavirus y meningococo. Vale la pena un análisis ya que la entrada a Calendario de una vacuna depende fundamentalmente de la carga de enfermedad, las características de la vacuna y la organización del programa. Lo fundamental en este análisis es que la enfermedad que se quiere prevenir sea de riesgo y sea percibida por la comunidad como tal.



Varicela:

Se la ha considerado por años como una enfermedad benigna pero actualmente hay un claro concepto acerca de sus complicaciones especialmente en algunas etapas de la vida y en pacientes con enfermedades de base. Actualmente la varicela es la infección exantemática más frecuente en pediatría, la mayoría de los casos ocurren en las primeras décadas de la vida, sólo el 10% de los adultos jóvenes son susceptibles.

En nuestro país se calcula aproximadamente 400.000 casos anuales.

El único país de Latinoamérica que ha incorporado la vacuna varicela a su Calendario nacional ha sido Uruguay con un esquema de dosis única al año de edad y con altas coberturas de vacunación.

La vacuna ha demostrado alta efectividad disminuyendo

los casos por virus salvaje en todos los grupos de edad. Han aparecido casos en población vacunada pero no se han reportado formas graves. El virus varicela zoster es un virus ADN, que pertenece a la familia de los virus herpes, es un virus capsulado. Las glicoproteínas que constituyen esta cápsula tienen activa función en la patogenia de la enfermedad.

El virus es altamente contagioso. La transmisión se realiza de persona a persona por vía respiratoria, 48 horas antes de la aparición del exantema.

Es de distribución universal y con una tasa de ataque secundario en convivientes que oscila entre 80 y 90%. En este grupo de pacientes que se contagian se ha observado que el número de lesiones es un 50 % mayor que en el caso índice, como así también la presencia de un mayor compromiso del estado general.

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

VENTA DE PRODUCTOS
APTOS PARA CELIACOS
ENVÍOS A DOMICILIO

Sin T.A.C.C.

Sabores Sin Tacc

Tel: (011) 4648-2338
pedidos@saboresintacc.com.ar
www.saboresintacc.com.ar



osjera

**“ELIJO QUÉ
NOTA LEER,
ELIJO MI
OBRA
SOCIAL”**



ASOCIATE
0810-333-0251
www.osjera.com.ar



En una gran proporción de los casos su curso es benigno, pudiendo tener una mayor morbimortalidad en pacientes inmunocomprometidos o en poblaciones de mayor riesgo tales como recién nacidos, embarazadas, pacientes recibiendo medicación esteroidea y adultos.

Cuando en la evolución clínica de la enfermedad, el paciente se encuentra en período costroso ya no es contagioso.

El período de incubación es de 14 a 16 días, pero en más de 90% de los casos es de aproximadamente 10 días; en pacientes que han recibido inmunización pasiva se puede prolongar hasta 28 días.

Hay un grupo de pacientes en los que la enfermedad puede tener un comportamiento más severo: niños mayores de 12 años, adolescentes, mujeres embarazadas susceptibles, pacientes inmunocomprometidos y adultos susceptibles. En el caso de los pacientes Inmunosuprimidos el 40% presentarán complicaciones tales como neumonía y encefalitis.

En el caso de la **varicela congénita** debemos tener en cuenta que la varicela tiene una incidencia de 1-5/10000 gestaciones aproximadamente dependiendo de la epidemiología del área.

Tras la infección materna en una mujer susceptible,

el riesgo de infección fetal es de 25% y el 2% de los fetos infectados durante las primeras 20 semanas de gestación sufrirán malformaciones congénitas.

Los neonatos con infección postnatal adquirida por vía respiratoria no corren mayor riesgo que los lactantes o niños mayores. Los prematuros están más expuestos ya que la Ig G materna atraviesa la placenta a finales del tercer trimestre por lo que muchos prematuros carecen de Ig G protectora.

Aspectos clínicos

Se presenta como un cuadro febril que precede a la erupción en aproximadamente 24 horas, el individuo puede referir dolor abdominal leve. Posteriormente comienza el cuadro de erupción de rápida evolución que pasa de macula a pápula luego vesícula, pústula para finalizar en costra. La forma de presentación es generalmente céfalo caudal comenzando en la cabeza. Lo característico de la erupción es su polimorfismo regional. El paciente refiere prurito que puede ser leve a moderado. La erupción es centripeta y evoluciona en forma de brotes. En los adolescentes y adultos jóvenes la sintomatología que presentarán es intensa con fiebre más elevada, mayor compromiso del estado general, erupción intensa y deshidratación. El ries-



Pasaje Mar del Plata 1050 - (C1407DSD) C.A.B.A.
Tel.: 4648-0144 - info@promecsa.com.ar

■ A R E N A D O S ■
MONTEVERDE

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

go de internación es nueve veces mas frecuente que en los niños como así también el riesgo de encefalitis que es siete veces más alto. Los casos fatales son veinticinco veces mas probables que en los niños.

En la mayoría de los casos la enfermedad cursa sin complicaciones. Cuando se presentan las más frecuentes están relacionados a sobre infección bacteriana. Focos posibles: celulitis, impétigo, adenitis, neumonía. Los gérmenes involucrados son *Staphylococcus* y *Streptococcus*. El tratamiento es médico y en algunas oportunidades quirúrgico.

Otras complicaciones menos frecuentes son: compromiso del sistema nervioso central tales como: ataxia 1 cada 4000 casos (tiene buen pronóstico y no requiere tratamiento) y encefalitis 1,7 cada 100.000 casos con una mortalidad que oscila entre 5 al 20% y que dejará secuelas en el 15%, meningitis aséptica, síndrome de Guillan Barre, mielitis transversa, estas últimas menos frecuentes.

Se han descrito también: hemorragias, púrpura, Síndrome de Reyé, artritis. miopericarditis y glomerulonefritis

El síndrome de varicela congénita adquirida en las primeras 20 semanas de gestación se caracteriza por una o mas de las siguientes manifestaciones: cicatrices coincidentes con los dermatomas, hipoplasia y paresia unilaterales de las extremidades, dedos rudimentarios, microcefalia, atrofia cortical y cerebelosa, retraso psicomotor, convulsiones, corioretinitis, cata-

ratas, nistagmus y microftalmía.

Los neonatos con varicela congénita o postnatal tienen gran incidencia de Herpes zoster en los 10 primeros años de vida.

La vacuna es una vacuna viral atenuada, desarrollada en Japón en 1974; se utiliza el virus varicela-zoster cepa OKA atenuada (aceptada por OMS).

Se puede administrar simultáneamente con otras vacunas, actualmente en uso. Deben ser aplicadas en sitios diferentes.

Si dos vacunas virales atenuadas no se administran al mismo tiempo se recomienda respetar un intervalo de 30 días entre dosis.

En Latinoamérica, a nivel individual se sigue indicando con un esquema de dosis única pero teniendo en cuenta que debido a la falla primaria de la vacuna habrá un porcentaje de niños vacunados que podrá padecer la enfermedad. (Sin embargo ésta será leve y sin complicaciones) algunos países estan administrando una segunda dosis.

Si administramos una dosis única nos evitaremos formas graves y complicaciones de la enfermedad pero puede haber casos en vacunados, si aplicamos dos dosis no habrá circulación del virus por ende no habra casos de la enfermedad. <

En nuestra próxima edición trataremos todo lo referente a Rotavirus y Meningococo.

Dra. Angela Gentile - M. N. 49908 - Jefa de Departamento Epidemiología del Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez.



**INOCULANTES BIOFERTILIZANTES
con Micorrizas**

**CRINIGAN
INOCULANTES**

Efectividad Comprobada!

Soja, Trigo, Maíz, Girasol,
Forrajeras Leguminosas, Gramíneas,
Poroto, Maní.

CRINIGAN S.A. Monasterio 477 (1284) Bs. As. - Argentina
Tel/Fax: 011 4942-1648/4308-0484/4308-5736
Serv. Técnico: 0810-222-4984 - Email: crinigan@ssdnet.com.ar
www.crinigan.com

BIO RED®

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

Servicio técnico y mantenimiento de equipos
de tomografía y resonancia

Panamá 6761 - Martín Coronado (B1683ACK)

Tel/Fax: (54-11) 4844-7749 / 7846 - info@grupobioired.com.ar

www.grupobioired.com.ar

La primera línea de
alimentos ultracongelados
sin TACC de Argentina



Ravioles, Ñoquis, Pizzas, Empanadas,
Bocaditos de Pollo, Figucitas,
Bolsas para hornear.

Informes y pedidos: info@ilsole.com.ar
Tel. 4703-1673 - www.ilsole.com.ar



4694-2902/4686 www.zoquetesboyita.com

Contamos con una amplia gama de productos pensados para los niños.
Diversas modelos de zoquetes y medias para bebés, niños y adolescentes,
así como también, dos líneas exclusivas para mujeres y hombres
que tomar parte de una gran variedad de productos para toda la familia.



MAXEL
COCINAS & CLOSETS

4485-3030

www.placaresmaxel.com.ar

LABORATORIO ROQUEL SRL

Análisis Clínicos.

Servicio de derivaciones.

- Autoinmunidad e Inmunoserología.
- Fabricación de Reactivos Diagnóstico para IFI.
- Servicio de Inmunodermatología para Enfermedades Ampollares Autoinmunes.

CHILE 513, VILLA MARTELLI (1603), Bs. As.
TEL: (011)4730-2325//47612833
labroquel@yahoo.com.ar



NIVEL INICIAL, PRIMARIO Y SECUNDARIO
DIPREGEP 1694-1069-7290

PICHINCHA 250 - BOULOGNE - SAN ISIDRO - BS. AS.
(011) 4766-4363 - instituto@cervantes.esc.edu.ar

"NINGÚN MEDICAMENTO
ES INOFENSIVO,
SOLO TU FARMACÉUTICO
TE PUEDE GUIAR"



COLEGIO DE FARMACEUTICOS
DE QUILMES

Primera Junta 181 - Quilmes - Tel: 4254-4135 / 4257-0988

HOTEL
SCALA
BUENOS AIRES

Bernardo de Irigoyen 740
(C1072AAP) C.A.B.A., Argentina
Tel.: (54-11) 4343 0606/1112

**USÁ CASCO.
TE SALVA LA VIDA**

celeste alvarez
ACROBATOS

011 1530969875
celmery@hotmail.com
[f celestealvarez](https://www.facebook.com/celestealvarez)

**EL MEDICAMENTO
ES UN BIEN SOCIAL**



AFMSRA

ASOCIACION DE FARMACIAS MUTUALES Y
SINDICALES DE LA REPUBLICA ARGENTINA

**Dietética
ROJAS 12**

AMPLIO ESPACIO Y VARIEDAD
EN PRODUCTOS PARA CELIACOS:
+ GÓNDOLAS
+ FREEZERS Y HELADERAS

Rojas 12 esq. Rivadavia C.A.B.A.
Tel.: 4602-1239
dietetica_rojas12@yahoo.com.ar

Lunes a Sábado de 9 hs. a 19 hs.

Aceptamos todas las tarjetas/vales sociales

**NUEVAS
SUCURSALES
Dietética
Rojas**

Celiacos
Herboristería
Legumbres
Frutas secas

* SAN JUSTO
Almuerzo 3197
a un cuadra de plaza
San Justo esq. Perú
Tel.: 4482-6980

* MORÓN
Sarmiento 787
frente a Estación
Morón Norte
Tel.: 4627-6196



**Empresa líder de ahorro de energía
aplicada a iluminación.
Depósitos industriales, oficinas, etc.**

Representante Argentina

Matías Gargiulo

1530590142 - Matiasg@ecoenergiasa.com.ar

POLINORTE S.A.

La Solucion en Telgopor

CAJAS

GELES REFRIGERANTES

BOLSAS TERMICAS

...Y MUCHOS PRODUCTOS MÁS!

AVDA. GOB. UGARTE 3871 - MUNRO -
TEL/FAX 4762-2709

INFO@POLINORTE.COM / POLINORTE.COM



**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

**Nos encanta tener
amigos solidarios.
Por eso estamos
con la Red Pediátrica
Argentina.**

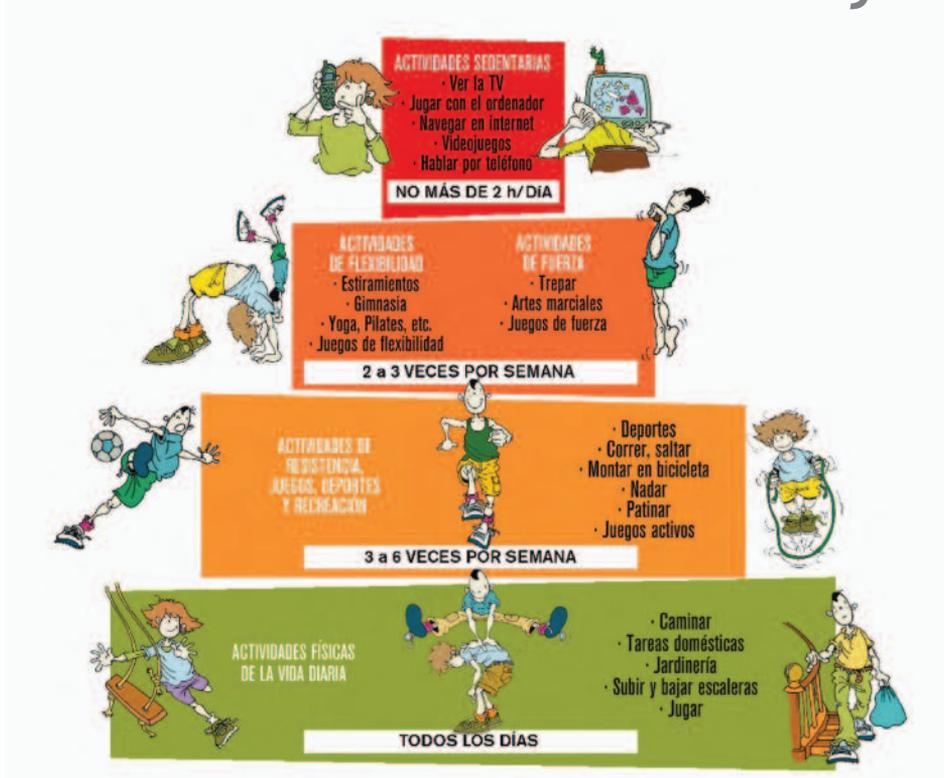
www.gasnaturalfenosa.com.ar



gasNatural
fenosa

la energía que piensa

Factores de riesgo cardiovasculares *desde la infancia*



Recuerde un niño saludable
será un adulto sano.

Lic. Karina Anatrella - TPC M.N. 336 - Licenciada en Educación para la Salud, División Cardiología HNRG.



#worldheartday
#heartchoices

29 September 2014



iospil
R.N.O.S. 11050-3
Salud



PROTECCIÓN

PARA TODA

TU FAMILIA



**Clínica Modelo
Diez de Septiembre**



DIGNIDAD • FUERZA • TRABAJO



Av. Hipólito Yrigoyen
4054/56/60 CP 1208
Ciudad Autónoma de Bs. As.
Líneas rotativas:
011 4883-9200
obrasocial@atilra.org.ar



SUPERINTENDENCIA
DE SERVICIOS DE SALUD
0800-222-SALUD (72583)
www.sssalud.gov.ar

La Superintendencia de Servicios de Salud, dependiente del Ministerio de Salud, tiene habilitado un servicio telefónico gratuito para recibir consultas, reclamos o denuncias sobre irregularidades de la operatoria de traspagos: 0800-222-72583 de Lunes a Viernes de 9 a 19 hs.

DIVISION DE CARDIOLOGIA CONSULTORIOS EXTERNOS

del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez

¿Cómo funciona?



Áreas:

- Consultorio externo.
- Consultorio de pacientes internados.
 - Consultorio de arritmias.
 - Consultorio de adolescentes y jóvenes con cardiopatía congénita.

Procedimientos

- ECG.
- Ecocardiografía transtorácica.
- Ecocardiografía transesofágica.
- Ecocardiografía stress.
- Ecocardiografía transcraneana.
- Ecocardiografía fetal.
- Holter de 24 Hs.
- Control de marcapaso.
- Ergometría 12 canales.
- Ergometría con consumo de O2
- Rehabilitación Cardiovascular.

Nuestras estadísticas muestran un promedio de 30.000 consultas anuales y alrededor de 15000 procedimientos.

¿Cómo colaborar?

Contactarse con **Red Pediátrica Prevención en Salud:**

Av. Corrientes 1847 piso 8 "C" (1045) C.A.B.A. - tel.: 011-4566 4568

redpediatricaarg@yahoo.com.ar - www.redpediatricaarg.com.ar

LA NATURALEZA NECESITA NUESTRA AYUDA. RECICLEMOS

Fundación C.A.D.
Fundación Centro de Apoyo al Discapacitado

José Mármol 1372 - C.A.B.A.
Tel.: 5168-3200 / 5168-3201
www.fundacioncad.org.ar

Kapac
Alimentos Libres de Gluten

Primera empresa Latinoamericana dedicada exclusivamente a la investigación, desarrollo y producción de alimentos "LIBRES DE GLUTEN"

ALIMENTOS ESPECIFICOS S. A.

Olavarría 3427/35 (B1678HUS) Caseros - Pcia. Bs. As.
Tel./Fax.: (54-011) 4716-6699 / 4734-1221 - alimentos@kapac.com.ar - www.kapac.com.ar

BOMBAS CENTRIFUGAS

TROMBA

Dr. CASAZZA 235
Villa Dominico Avellaneda C.P 1870
Prov. de Buenos Aires - Argentina
Tel./Fax: 4207-0182/7622/ 4206-0451 (Lineas rotativas)
Email: tromba@tromba-sa.com.ar

ACOMPaña A
RED PEDIATRICA

REDIAF S.A.



**Después de ser mamá,
lo mejor para tu hijo
sigue estando dentro tuyo.**



Elegí darle solo la teta a tu bebé en sus primeros seis meses de vida, y hasta los dos años sumala a las comidas que vaya incorporando. La lactancia materna nutre y estimula a tu bebé y fortalece el vínculo emocional que construís día a día. Además, tiene múltiples beneficios para su salud: mejora el desarrollo psicomotor, emocional, social y neurológico de tu bebé, lo protege contra la diabetes y la hipertensión y le brinda una nutrición óptima.

Encontrá más información sobre lactancia materna y sus beneficios en buenosaires.gob.ar/salud o en el hospital público más cercano.

En la Ciudad, la salud es prioridad. Por eso es pública, gratuita y de calidad.



**Buenos
Aires
Ciudad**



**EN TODO
ESTÁS VOS**

LO QUE
SE VIENE



TEMPORADA
2014

SEGUIMOS CALENTANDO MOTORES

**TURISMO
CARRETERA**

**TC
PISTA**

1° de JUNIO - TERMAS DE RIO HONDO
6 de JULIO - POSADAS
27 de JULIO - ALTA GRACIA
10 de AGOSTO - OLAVARRIA
31 de AGOSTO - A CONFIRMAR
21 de SEPTIEMBRE - SAN LUIS
12 de OCTUBRE - LA PLATA
2 de NOVIEMBRE - LA PAMPA
23 de NOVIEMBRE - TRELEW
7 de DICIEMBRE - BUENOS AIRES

**TC
MOURAS**

25 de MAYO - LA PLATA
22 de JUNIO - LA PLATA
20 de JULIO - CONCEPCION
17 de AGOSTO - LA PLATA
7 de SEPTIEMBRE - OLAVARRIA
28 de SEPTIEMBRE - LA PLATA
26 de OCTUBRE - LA PLATA
9 de NOVIEMBRE - LA PLATA
30 de NOVIEMBRE - LA PLATA



ISO 9001:2008
Sistema de Calidad Certificada

PRIMERA FISCALIZADORA TECNICA DE AUTOMOVILISMO
CERTIFICADA ISO 9001 A NIVEL MUNDIAL



¡SEGUINOS!



actc.org.ar



Turismo Carretera ACTC



@actcargentina

ACTCMobile   