

Boletín

Red *Pediátrica Argentina*®



Prevención en Salud



Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Distribución Gratuita

Año 8 - nº 24 - diciembre 2014

# Nuevas incorporaciones al Calendario Nacional de Vacunación

2º parte

## Los adolescentes y el alcohol

## Programa de Diagnóstico y Tratamiento Fetal



La Obra Social de Jefes y Oficiales Navales  
de Radiocomunicaciones les recuerda  
a las mujeres la necesidad de hacerse  
una vez al año el Papanicolau y la mamografía  
para prevenir el cáncer de cuello uterino y de mamas.



**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. Claudia Cannizzaro**  
**Dra. Angela Gentile**  
**Dr. Raúl F. Stimola**

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 5181219  
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

### **Gracias por compartir este año con nosotros!!**

Sabemos el esfuerzo que realizan para acompañarnos con cada campaña en pos de lograr una mejor calidad de vida, una mejor difusión de los temas de salud que son imprescindibles que conozcamos como población, en apoyar la prevención como el mejor medio para sostener nuestro estado de salud. Trabajar un poco todos los días en incorporar medidas saludables en la alimentación, la higiene, la actividad física, es trabajar para el futuro propio y para el de nuestros hijos. Sabemos que no es fácil cuando no se cuentan con los medios, pero es importantísimo aprenderlo, sabemos que cuando hablamos que el lavado de manos es fundamental para evitar enfermedades se complica cuando no hay agua, pero el saberlo nos mueve a actuar, y en este movimiento es donde se logran las cosas. No esperemos a que las enfermedades nos lleguen. Hay un largo camino por recorrer en muchas afecciones, no solo de nuestro país como el Chagas, sino en el mundo como el ébola, es duro pensar como dijeron al dar el año pasado los premios del CONNICET para la investigación de la vacuna oral contra el mal de Chagas, que se otorgaba por ser un avance científico tecnológico destinado a combatir las denominadas "**Enfermedades Olvidadas, Huérfanas o Desatendidas**". No dejemos que nuestra salud quede a expensas de que solo se propague por el resto del mundo para que sea de interés.

**Hasta el año próximo!!!**

### Visítenos en facebook

## Sumario

4. **Neonatología. Programa de Diagnóstico y Tratamiento Fetal.**
8. **Toxicología. Los adolescentes y el alcohol.**
10. **Vacunas. Nuevas incorporaciones al Calendario Nacional de Vacunación. 2º parte**
16. **Acciones. Día Mundial del Corazón 2014.**
17. **Hacer el bien.**

# Programa de DIAGNÓSTICO y TRATAMIENTO FETAL

## Hospital de Pediatría "J.P.Garrahan"

En Argentina nacen alrededor de 700.000 niños al año y menos del 50% de las embarazadas se controla adecuadamente. La tasa de mortalidad infantil es de alrededor del 11% con amplia variabilidad entre las distintas regiones del país. El 67% de los fallecimientos se produce en los primeros 28 días de vida conformando la mortalidad neonatal. De todas estas muertes neonatales, el 25% se produce por malformaciones congénitas.

Los avances en el diagnóstico prenatal, hacen posible ver al feto como un paciente.

El conocimiento temprano de las patologías fetales y el seguimiento exhaustivo de su historia natural, permite analizar las consecuencias clínicas y planificar esquemas de tratamiento para mejorar el pronóstico de los recién nacidos con malformaciones congénitas. El Área de Cuidado Intensivo Neonatales del Hospital de Pediatría "Juan P. Garrahan", es una unidad de

referencia donde se asisten neonatos con patologías de alta complejidad o cuya resolución excede las capacidades operativas de las maternidades donde nacen. En este marco, más del 50% de los ingresos a la unidad corresponden a malformaciones congénitas severas que requieren tratamiento quirúrgico inmediato. Desde los años '90, es frecuente que consulten al Hospital Garrahan embarazadas cuyos niños por nacer presentan alguna malformación.

Para dar respuesta organizada y sistemática a esta demanda creciente, se crea en Junio del 2008 el "Programa de Diagnóstico y tratamiento fetal" con el objetivo de optimizar el cuidado perinatal.

En forma específica, el programa incluye la asistencia coordinada obstétrica y neonatal con la finalidad de evaluar al feto en forma interdisciplinaria y establecer la severidad del diagnóstico, coordinar la mejor estrategia y oportunidad de nacimiento, así como planificar la asistencia perinatal integral hasta el ingreso o el nacimiento en nuestro Hospital.

Dentro de este contexto está incluida la información precisa a la familia, aun con las incertidumbres, y la comunicación fluida dentro del equipo perinatal responsable. En un acuerdo establecido con la Maternidad Ramón Sarda y el Htal. C. Argerich, hemos desarrollado con éxito nuestro programa al que asisten embarazadas de todo el país, incluso de países limítrofes, para recibir los cuidados requeridos.

Conocedores que el traslado postnatal empeora la grave condición de algunos de nuestros pacientes más críticos, y tras evaluar las recomendaciones internacionales que indican la necesidad que los niños con malformaciones severas nazcan en el



Alquiler de cargas y servicios adicionales  
para todo tipo de eventos

**CIGANA**

Tel.: (011) 4209 9518 / 5290 3017 / 5290 3018  
info@alquilercargas.com.ar www.alquilercargas.com.ar

Obra Social del Personal  
Técnico Aeronáutico

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

www.aviones.com • aviones@aviones.com

**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

*Productos internacionalmente probados, seguros, constantes*



**VETANCO S.A.**

Chile 33 (B1603CMA) Vicente López Buenos Aires- Argentina.

Tel: +54 11 4709-3330 Fax: +54 11 4709-7222

E- mail: [infovet@vetanco.com](mailto:infovet@vetanco.com)

[www.vetanco.com](http://www.vetanco.com)

lugar donde van a ser asistidos, es que desde el año pasado comenzamos a elaborar estrategias destinadas a lograr este objetivo.

En la actualidad hemos concretado este desafío y ya nacieron 10 niños en forma programada en nuestra Institución.

Hasta el momento y tras 6 años de funcionamiento del programa, hemos asistido a más de 1000 consultas de embarazadas con patología fetal, se han realizado estudios y tratamientos fetales complejos, se realizaron 5 procedimientos Ex útero intraparto, cesáreas programadas por patología fetal grave y requirieron internación en nuestra Área de cuidados intensivos casi el 30% de los pacientes en general.

El crecimiento indiscutible de este programa, nos conduce a nuevos desafíos en el marco de la medicina fetal y perinatal, convencidos que el Hospital de niños de alta complejidad, es el lugar indicado para atender en forma multidisciplinaria, las necesidades de fetos con graves malformaciones.



**Próximos desafíos a desarrollar a la brevedad**

- Realización de diagnóstico por imágenes, Biología Molecular, Anatomía patológica, etc.
- Realización de procedimientos fetales, etc.

El cuidado de los niños con patología congénita tiene un alto componente anticipatorio (60%).

**La anticipación y el abordaje interdisciplinario de alto nivel científico y tecnológico es fundamental para minimizar los riesgos y disminuir la morbimortalidad de los niños con malformaciones congénitas.**

El traslado prenatal DEBE formar parte de los programas de regionalización.

El Hospital de Pediatría "J. P. Garrahan" ha sido Pionero en desarrollar un Programa de Medicina Fetal dentro de un Hospital de niños de alta complejidad en el Sistema Público de salud y es el único en su tipo en Latinoamérica.

Este programa es posible gracias al trabajo conjunto de profesionales de distintas disciplinas provenientes de tres prestigiosas Instituciones Públicas que trabajan con un objetivo común. <

**El consultorio Prenatal del Programa en el Htal. Garrahan funciona:**

Los días viernes a partir de las 9 hs. en PB sector violeta (Ventanilla 7)

Contacto: 011 4941 3466 (lunes a viernes de 8 a 16 hs.) - prenatal@garrahan.gov.ar

Coordinadora: Dra. Claudia Cannizzaro: Área Terapia Intensiva Neonatal, Hospital de Pediatría S.A.M.I.C.  
Prof. Dr. "J. P. Garrahan" - 011 4941 3466 (1151616214) - claucannizzaro@gmail.com

Dra. Claudia Cannizzaro, *MN N°: 76.087* - Médica Pediatra y Neonatóloga Área Terapia Intensiva Neonatal.

Coordinadora del Programa de Diagnóstico y Tratamiento Fetal Htal. de Pediatría "J.P.Garrahan" - Miembro del Comité de Estudios Fetoneonatales (CEFEN) de la Sociedad Argentina de Pediatría - Miembro de la Sociedad Argentina de Diagnóstico Prenatal y Tratamiento (SADIPT).

**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

**HOTEL SCALA**  
BUENOS AIRES

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

**UNIBIKE**  
una vuelta con amor

BICICLETAS!  
TRICICLOS

unibike.com.ar



# Comisión Nacional de Energía Atómica

**TECNOLOGÍA NUCLEAR PARA  
UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA**



**Presidencia de la Nación**

**MINISTERIO DE  
PLANIFICACIÓN**  
FEDERAL, INVERSIÓN PÚBLICA Y SERVICIOS

# Los adolescentes y el alcohol

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 aún, 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 está

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 porque 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 aún 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", 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

## 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°



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 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.

#### Qué hacer ante un cuadro de intoxicación etílica?

- Respetar los vómitos como medida de descontaminante del contenido gástrico.
- Aportar líquidos azucarados, ya que el alcohol produce aumento de la diuresis e hipoglucemia.
- Abrigarlos, el alcohol produce hipotermia; y mantenerlo en reposo para evitar traumatismos.
- Ante casos más severos, recurrir a una Guardia Médica 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 alcohólico 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 demasía 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 páginas policiales, o los informes de guardia de algún hospital. Por último es importante insistir una vez más, que la prevención, 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 más sana. <

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

*"A veces sentimos que lo que hacemos es tan solo una gota en el mar, pero el mar sería menos si le faltara una gota".*

*Madre Teresa de Calcuta*

**Gracias por acompañarnos con sus donaciones:**

**BLANCO CARMIEL**  
**ALFAJORES JORGITO**  
**AGUA MINERAL SIERRA DE LOS PADRES**  
**JARDÍN MUNDO DE SOL**  
**SIGMAR**  
**TU SUEÑITO**  
**ATILRA/OSPIL**  
**OBRA SOCIAL DE JEFES Y OFICIALES**  
**INADI**

La salud en **SU** lugar

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

**CSE PJANA**

RNOS 0-0220-4

Casa Central: Manuel Ocampo 1201  
CP 1688 - Hurlingham - Pcia. de Bs. As.  
Tel-Fax: 4452-0957 4665-7958

Delegación: Jauretche 1054  
CP 1688 - Hurlingham - Pcia. de Bs. As.  
Tel-Fax: 4452-6055

**La Obra Social  
de Hurlingham  
Para Todos**

**USÁ CASCO. TE SALVA LA VIDA**

**ORBIS**

Cocción Calefacción Agua Caliente



[www.orbis.com.ar](http://www.orbis.com.ar)

Seguinos en  
Facebook: /orbisargentina /orbisretro

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

**Al servicio de  
todos los  
trabajadores**

**Al servicio de  
toda la  
comunidad**

# Nuevas Incorporaciones al Calendario Nacional de Vacunación

2° 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.

## Rotavirus:

Los *Rotavirus* son uno de los principales agentes que ocasionan gastroenteritis y casi todos los niños se infectan antes de los 5 años de vida.

En los menores de 2 años, mientras que en los países o áreas desarrollados la diarrea por Rotavirus es la causa más frecuente en los niños con gastroenteritis que requieren atención médica, internación o bien, pérdida de días de trabajo de los padres, con baja la incidencia de mortalidad; en los países en vías de desarrollo o áreas con escasos recursos es una causa importante de morbi-mortalidad por deshidratación.

El Rotavirus es un virus que pertenece a la familia *Reoviridae*.

Se han identificado 7 grupos antigénicos (A a G), de los cuales sólo los grupos A, B y C infectan a los humanos y de ellos el grupo A es el más frecuente. Las cepas se tipifican en base a dos proteínas de la cápsida externa, VP4 y VP7, que inducen la producción de anticuerpos neutralizantes y determinan el serotipo. Se han reconocido 23 genotipos G y 31 genotipos P. Los más habituales son el G1 y hasta el G9.

La principal vía de transmisión es la fecal-oral, sin embargo, dado que los Rotavirus afectan con igual frecuencia a los niños de países desarrollados y en vías de desarrollo. Es estable en el ambiente y se elimina durante aproximadamente 1 semana por materia fecal, pudiendo ser más prolongada en inmunocomprometidos. La diseminación intra-familiar y dentro de hospitales, guarderías y otras instituciones es muy frecuente y puede ocurrir de persona a persona, a través de la ingestión de agua o alimentos contami-



nados y contacto con superficies contaminadas. La dosis infectiva es de  $10^3 - 10^7$ /ml y en una infección aguda se encuentra más de 100.000 millones/ml de materia fecal. También, se ha sugerido la transmisión por vía respiratoria del virus pero no se cuenta con evidencia concreta que avale esa hipótesis.

La enfermedad es más prevalente durante los meses más fríos del año en los climas templados, con una variación estacional menos pronunciada en los climas tropicales.

Algunas infecciones por rotavirus pueden ser asintomáticas, lo que sugiere que existen factores virales y del hospedero que se relacionan con la gravedad de la diarrea. Las condiciones que presentan mayor riesgo son la malnutrición y la edad en la que adquieren la infección, ya que en estas situaciones la recuperación del epitelio intestinal es más lenta con el consecuente trastorno en la absorción.

En los adultos las infecciones generalmente son asintomáticas, pero en algunas ocasiones puede causar enfermedad, principalmente ante la exposición de serotipos diferentes como en las diarreas del viajero. También se debe considerar en esta situación a los inmunocomprometidos.

Los síntomas más frecuentes son la diarrea y vómitos, presentes en aproximadamente el 85% de los episodios, pueden de magnitud variable. Las deposiciones generalmente son acuosas, 5 a 10 por día, sin sangre, aunque a veces pueden observarse algunas estrías sanguinolentas. En los casos graves son causa de deshidratación con riesgo de mortalidad si no se hidrata rápidamente al niño. Los primeros días puede haber fiebre que cede dentro de las 48 - 72 hs,



**osjera**

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



**ASOCIATE**  
**0810-333-0251**  
[www.osjera.com.ar](http://www.osjera.com.ar)

al igual que los vómitos, mientras que la diarrea se prolonga por 5 a 8 días en niños con adecuada nutrición y función inmunológica.

Además de los síntomas de gastroenteritis se puede observar elevación transitoria de las enzimas hepáticas y síntomas sistémicos como respiratorios, circulatorios y encefalitis.

La mayoría de las madres tienen anticuerpos contra rotavirus que pasan la barrera placentaria y puede proteger a los neonatos, por lo cual los niños pueden tener infecciones asintomáticas o leves los primeros meses de vida. Una consideración aparte son los prematuros que pueden presentar mayor riesgo de infecciones sintomáticas por el menor pasaje de anticuerpos en los últimos meses de gestación.

La lactancia materna a través de la lactaderina protege contra la infección sintomática por *Rotavirus*. Esta protección es de 50% en los menores de 6 meses y 40% en menores de 1 año.

El primer episodio de gastroenteritis por Rotavirus es el que se presenta con mayor severidad clínica, disminuyendo la gravedad en los episodios subsiguientes. La mayoría de las infecciones sintomáticas se observan entre los 3 meses y los 2 años, con una mayor incidencia entre los 7 y 15 meses de edad. En estudios longitudinales se demostró que la infección primaria por rotavirus genera una protección natural contra las re-infecciones y esta protección es mayor para las formas graves.

La protección clínica está relacionada a la respuesta inmunológica local y sistémica y/o inmunidad celular. Las infecciones por rotavirus, tanto primaria como las secundarias, desencadena la producción de anticuerpos IgA, IgM e IgG en suero, secreciones intestinales y saliva.

Las observaciones indican que la inmunidad intestinal protege contra la diarrea por rotavirus y algunos autores han indicado que la respuesta de la IgA secretoria específica es pronóstico de la inmunidad clínica. Hay controversia sobre la relación entre los niveles séricos de anticuerpos y la protección de la infección.

En América Latina las infecciones por rotavirus causan aproximadamente 15.000 muertes y 75.000 internaciones anuales. En pacientes internados, la mediana de detección de rotavirus fue 31% (16%-52%). En los países con valores inferiores (Brasil, Venezuela y Uruguay), se incluyeron niños de mayor edad. En trabajos que evaluaron pacientes ambulatorios, la

mediana de detección de rotavirus fue 30,5% (4% - 42%). Aquellos estudios que emplearon ELISA como método de detección tuvieron tasas más altas que los que utilizaron electroforesis en gel. Cuando se analizaron los pacientes internados y ambulatorios en conjunto la diferencia fue significativa. Entre 20% y 60% de los casos de rotavirus fueron en menores de seis meses de edad y 90%, en menores de dos años. En Colombia y Venezuela (países tropicales) aproximadamente 80% de los niños tenía entre 6 y 11 meses de edad mientras que en Brasil y Paraguay, 40% a 50% tenían esa edad. En la mayoría de los países el rotavirus se detectó durante de todo el año. Tanto en las ciudades tropicales como en las ubicadas en regiones templadas hubo picos invernales. Según algunos datos publicados la incidencia de diarrea por rotavirus en menores de 5 años oscila en los rangos de 0.17 - 0.8/episodios/por niño/año.

La información publicada por la red de vigilancia de internaciones por diarreas en menores de 5 años, en 11 países de América latina y Caribe en el período 2005 - 2007 refiere que de 9.817 muestras estudiadas en el 15,8% se detectó rotavirus. El rango de la mediana fue de 24% en Surinam a 47% en Guatemala.

El riesgo de mortalidad relacionada a diarrea por rotavirus fue mayor en los países con menores recursos económicos como Bolivia (1/1160 niños), Guyana (1/1296 niños) y Guatemala (1/1638 niños). Los genotipos detectados más frecuentemente fueron G1 P[8] 32%, G9 P[8] 21% y G2 P[4] 18%. Otros genotipos informados fueron G8 P[8] casi 10% y no tipificables 6%. En el 4,4% se identificó una infección con dos genotipos diferentes.

Las combinaciones poco habituales fueron diferentes de los distintos países. La detección del serotipo el G9 fue variable y de aparición en los últimos años. En algunos países han surgido otros serotipos poco habituales, posiblemente por el contacto con serotipos de animales.

Estudios realizados en Argentina durante los años 1996-1998 informaron que el 42% de las internaciones por diarrea en menores de 3 años se deben a *Rotavirus*. El pico de detección del virus se produjo entre abril y mayo. En esos meses, el 70-80% de las diarreas son por este agente. El 50-70% de los casos de Rotavirus se observó durante el primer año de vida, el 20-30% durante el segundo año y 9% en el tercero. Las cepas más frecuentemente aisladas fue-



**Droguería**  
**PROMEC S.A.**  
*Una propuesta diferente*

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



**GRANJA**  
**TRES ARROYOS**

Acompaña  
el crecimiento de  
Red Pediátrica  
Prevención en Salud

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



ron los serotipos G1, G2, G4 y G9 siendo variable en las distintas regiones y de año a año en las mismas regiones. Se ha observado algunos serotipos nuevos, en baja frecuencia como el G12.

La vacuna contra el *Rotavirus* ha sido declarada prioritaria por la OPS para su incorporación en Calendarios Nacionales de Latinoamérica en los próximos años.

Brasil fue el primer país que incorporó la vacuna para Rotavirus al calendario Nacional y hasta la actualidad se ha incluido en Panamá, Venezuela, México, Costa Rica, El Salvador y Nicaragua en el 2006, Ecuador en el 2007, Bolivia en el 2008 y Colombia, Honduras, Perú, Islas Caimán y Guyana en el 2009. En Estados Unidos, en el 2006 la Academia Americana de Pediatría recomendó la administración de la vacuna en los menores de 6 meses.

Las vacunas a rotavirus son vacunas virales atenuadas, de administración oral, pueden ser administradas con un esquema de dos a tres dosis según el tipo de vacuna utilizada.

### Meningococo

Con frecuencia, la aparición de casos de enfermedad meningocócica (EM) origina alarma en la comunidad y en los profesionales del área de salud. Si bien se ven afectados todos los grupos etarios la mayor incidencia se observa en los niños menores de 5 años, especialmente en los menores de 1 año, con un pico entre los 3 y 6 meses. Le siguen en frecuencia los adolescentes y adultos jóvenes entre 15 y 19 años, especialmente los que viven en condiciones de hacinamiento.

*Neisseria meningitidis* (Nm) o Meningococo es una bacteria que puede causar una infección severa (principalmente meningitis y sepsis) potencialmente fatal, que se desarrolla rápidamente, por lo que se la considera una emergencia infectológica. La tasa de

letalidad es variable del 6-8% (hasta un 10%), elevándose hasta un 25% en los adolescentes. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que se producen anualmente 1,2 millones de casos de enfermedad invasiva y 135.000 muertes. Algún tipo de secuelas (sordera, trastornos neurológicos y circulatorios con riesgo de amputación de extremidades) se presentan entre el 11-19% de los enfermos. Hasta la década del 90 *Haemophilus influenzae b* (Hib) fue la causa principal de meningitis bacteriana en la mayoría de los países del mundo. La inclusión de la vacuna conjugada contra esa bacteria, en los esquemas de vacunación obligatoria de los niños, redujo drásticamente la ocurrencia de la enfermedad. Actualmente, *Streptococcus pneumoniae* (Spn) y Nm son los agentes etiológicos más frecuentes de las Meningitis bacterianas.

El único reservorio de Nm es el hombre y se transmite, de persona a persona, a través de las secreciones respiratorias de un portador asintomático y menos frecuente de un enfermo. Generalmente el contacto es cercano y prolongado. Los enfermos que reciben cefalosporinas de tercera generación dejan de contagiar 24 horas después de iniciado el tratamiento antibiótico.

La prevalencia global de portación varía entre 1% y

**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

35%. Menos del 1% de ellos desarrollarán síntomas. Los factores que predicen la progresión de la portación a enfermedad invasiva no están claramente definidos. En los convivientes la portación puede superar el 30%. La duración de la portación se la considera estable por 5 a 6 meses. Los factores como la inhalación de humo (tabaco, biomasa, carbón, leña, etc.) y las infecciones virales o por Mycoplasma, incrementan la portación. Se han descrito brotes de enfermedad meningocócica a continuación de epidemias de influenza A. El hacinamiento favorece la diseminación de la enfermedad.

Las personas con déficit de complemento C3, C5-9 y proferdina, asplenia, hipo/agammaglobulinemia, HIV/SIDA tienen un riesgo incrementado de infección recurrente o por serogrupos menos comunes como X, Y, Z y W135.

Según datos aportados por la Organización Panamericana de Salud (OPS), a través de la vigilancia de la red de laboratorios SIREVA II de 2008, sobre las características de los aislamientos de Nm por país, en la Región de las Américas, se observó:

**1-** El mayor porcentaje de EM se presentó en el grupo < 5 años (México 70%, Paraguay 38,5%, Colombia 41%, Chile 48,3%, Costa Rica 42,9%, Brasil 37,7%), especialmente en el < 1año (Paraguay 23,1%, Colombia 27,3%, Chile 30%, Costa Rica 28,6%).

**2-** Algunos países mostraron mayor incidencia en el grupo >20 años (Paraguay: 30,7%, Brasil 28,2%, Chile 35%, Colombia 54,5%, Costa Rica 28,6%, México 10%).

**3-** La región del Caribe no informó aislamientos en ese año y Bolivia notificó solo 2 casos: un varón con diagnóstico de sepsis, perteneciente al grupo 1-5 años y una mujer con meningitis del grupo > 20 años. Sin datos de serogrupo.

**4-** Los serogrupos más frecuentes fueron B, C, W135 e Y, con variaciones regionales y según grupo etario. En Chile, en el año 2012, se observó un incremento inusual de casos con relación al año 2011. Se vio afectada, principalmente, la región Metropolitana.

En Argentina se la considera una enfermedad endemo-epidémica, englobada dentro del régimen legal de las enfermedades de notificación obligatoria, según la ley nacional 15.465 (sancionada: 29/09/1960; promulgada: 24/10/1960). Las tasas de notificaciones de Meningoencefalitis por Nm ha mostrado variaciones a través de los años. Se observó una tendencia decreciente a partir del año 1997, cuya tasa fue de 2.88/100.000 habitantes, hasta llegar en el año 2004 a valores por debajo de uno (0.89/100.000) y continúa a la fecha.

Existen vacunas tetravalentes (ACYW135) que se aplican desde los 2 meses o desde los 9 meses según el tipo de vacuna, en la actualidad se ha aprobado una vacuna contra el meningococo grupo B con una nueva tecnología que esta en vasis de aprobación en Argentina. <

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



## INSTITUTO AYELEN

Educación Especial A-903

### INICIAL - PRIMARIO POST-PRIMARIO CON FORMACION LABORAL

Jornada completa - Computación - Natación - Música

Educación Física - 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**



**EISUR PINTINI**  
BOMBAS CENTRIFUGAS

Reparaciones, repuestos, service,  
mantenimientos, montajes

Boulogne Sur Mer 2236, Langhamps, Buenos Aires  
Tel. (011) 4297 2978 - Cel. (011) 15 5529 0935  
Info@eisurpintini.com.ar  
www.eisurpintini.com.ar



**MATRISUR**

matrisur@ciudad.com.ar  
tel.: 4246-7888

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



**COLEGIO DE FARMACEUTICOS  
DE QUILMES**  
Primera Junta 181 - Quilmes - Tel: 4254-4135 / 4257-0988



**BIO RED**®

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

Venta de Ecógrafos.  
Línea Color Doppler + 4D Ultrasound System  
Línea Black & White Portable Ultrasound System



Representantes Oficiales  
**EMP**  
Emperor Medical

Panamá 6761  
Martín Coronado (B1683ACK)  
(54-11) 4844-7749 / 7846  
ventas@grupobioired.com.ar  
www.grupobioired.com.ar



**Zoquetes  
Boyita**

4694-2902/4686 - [www.zoquetesboyita.com](http://www.zoquetesboyita.com)

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



**La primera línea de  
alimentos ultracongelados  
sin TACC de Argentina**



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

Informes y pedidos: info@ilssole.com.ar  
Tel. 4703-1673 - [www.ilssole.com.ar](http://www.ilssole.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(Líneas rotativas)  
Email: tromba@tromba-sa.com.ar



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

CON AMOR Y POR AMOR

José Mármol 1372 - C.A.B.A.  
Tel.: 5168-3200 / 5168-3201  
[www.fundacioncad.org.ar](http://www.fundacioncad.org.ar)

**Centro Empleados  
de Comercio  
Zona Norte**



**osecac**  
ORGANISMO SECTORIAL DE  
EMPLEADOS DE COMERCIO  
Y ALIMENTACIÓN

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

**Dietética  
ROJAS 12**

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

Rojas 12 esq. Rivadavia C.A.B.A.  
Tel: 4902-1229  
dietetica\_rojas12@yahoo.com.ar

Lunes a Sábado de 9 hs. a 19 hs.

**Aceptamos todas las tarjetas/vales sociales**

Celíacos  
Herboristería  
Legumbres  
Frutas secas

**NUEVAS  
SUCURSALES  
Dietética  
Rojas**

- \* SAN JUSTO  
Almahuerte 3197  
a un cuadro de plaza  
San Justo esq. Perú  
Tel.: 4482-6900
- \* MORÓN  
Sarmiento 787  
frente a Estación  
Morón Norte  
Tel.: 4627-6196

**PFÖRTNER S.A.**  
CONTACTOLOGÍA - ÓPTICA

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

# Día Mundial del Corazón

29 de septiembre de 2014





## TOME DECISIONES SALUDABLES PARA SU CORAZÓN

hacer el bien

### 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



## Obra Social del Personal Marítimo



Venezuela 1427 / 29

(1095) Capital Federal

Tel.: 4381 2486 / 4362

Fax: 4381 5818

e-mail: [ospmcentral@ospm.com.ar](mailto:ospmcentral@ospm.com.ar)

e-mail: [ospm@ospersonalmaritimo.com.ar](mailto:ospm@ospersonalmaritimo.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

## 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](http://www.multiradio.com.ar)

## ARENADOS MONTEVERDE

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

ACOMPaña A  
RED PEDIATRICA

## REDIAF S.A.

VENTA DE PRODUCTOS  
APTOS PARA CELIACOS  
ENVÍOS A DOMICILIO



## Sabores Sin Tacc

Tel: (011) 4648-2338

[pedidos@saboresintacc.com.ar](mailto:pedidos@saboresintacc.com.ar)

[www.saboresintacc.com.ar](http://www.saboresintacc.com.ar)

EL MEDICAMENTO  
ES UN BIEN SOCIAL



## AFMSRA

ASOCIACION DE FARMACIAS MUTUALES Y  
SINDICALES DE LA REPUBLICA ARGENTINA

LA NATURALEZA NECESITA NUESTRA AYUDA. **RECICLEMOS**



HAY UNA RED QUE  
TE CUIDA EN CADA  
ETAPA DE TU VIDA.

La **Red En Todo Estás Vos** reúne toda la ayuda de la Ciudad para que vos y tu familia estén siempre bien cuidados.

Un plan de salud para los que más lo necesitan, Centros de Primera Infancia para que tus hijos estén cuidados mientras trabajás o estudiás o un préstamo para que veas crecer a tu familia en tu propia casa. Conocé más sobre estos y todos los programas que la Ciudad tiene para vos en [buenosaires.gob.ar/redentodosestasvos](http://buenosaires.gob.ar/redentodosestasvos)

☎ **147** desde la Ciudad de Buenos Aires ☎ **0.800.999.2727** desde todo el país



**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 operatoría de trasposos: **0800-222-72583** de Lunes a Viernes de 9 a 19 hs.