

Boletín

Red *Pediátrica Argentina*[®]

Prevención en Salud



C.A.B.A. - Distribución Gratuita

Año 9 - # 27 - Noviembre 2015

Cirugía

Actividad física
pre y post trasplante

Cardiología

Hipertensión Pulmonar
...un DESAFÍO más de la medicina actual

Odontología

Problemas
odontológicos



ALTA PRESIÓN (HTA)



*ningún síntoma,
mucho riesgo.*

En el 90% de los casos no se conoce la causa de la HTA, pero hay factores que lo favorecen:

- Antecedentes familiares.
- Fumar.
- Sedentarismo.
- Obesidad.
- Tener diabetes.
- Estrés.

Mejores formas de prevenirla:

- Hacer ejercicio físico.
- No fumar.
- Controlar el peso y la ansiedad.

LA ÚNICA MANERA DE SABER
SI UNO PADECE HTA ES

*tomándose
la presión.*



**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.

Red Pediatría Prevención en Salud A.C.
Año 9 - Nº 27 - Noviembre de 2015

Directora / Propietaria:
Andrea E. Millán

Tesorera:
Marilyna Tomasoni

Agradecimientos:
Prof. Ezequiel Correas Espeche
Dra. Martha Conde
Dra. Mariana Cazalas
Sociedad Argentina de Pediatría

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: redpediatriaarg@yahoo.com.ar

www.redpediatriaarg.com.ar

Dirección Nacional de derecho de autor Nº 5240952.
Boletín Red Pediatría 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.



Con mucha alegría realizamos el evento del Día Mundial del Corazón, y los niños de varios lugares del país participaron con entusiasmo de las actividades propuestas, nos sorprendimos gratamente al escuchar los comportamientos saludables que tienen incorporados muchos de ellos, y la valoración de la actividad física, nos acompañaron también los familiares y niños que se encuentran en tratamiento, los que ya han sido operados y los que están siendo preparados para operaciones cardíacas, así como también adultos con cardiopatías congénitas que se atendieron en el hospital desde niños. A todos ellos va nuestro agradecimiento por permitirnos acompañarlos con nuestras actividades diarias.

También queremos en este último número del 2015 agradecerles a cada uno de ustedes que nos acompañan todo el año para que podamos apoyar a los niños que se atienden en el hospital. El año 2016 nos espera renovados, agradecidos y con los brazos abiertos para abrazar todo lo bueno que nos va a traer.

*Les deseamos de todo corazón
lo mejor para el año que se inicia!!*



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.

sumario

4.  **PAFINAGA. Actividad física pre y post trasplante.**
Un elemento distintivo en la calidad de vida de los pacientes pediátricos.
10.  **Odontología. Prevención de problemas odontológicos.**
12.  **Cardiología. Hipertensión Pulmonar: ...un DESAFÍO más de la medicina actual.**
17.  **Actividades. Día Mundial del Corazón.**
18.  **Hacer el bien.**



Actividad física pre y post trasplante

Un elemento distintivo en la calidad de vida de los pacientes pediátricos.

La rutina de un niño que debe asistir trisemanalmente a hemodiálisis no varía mucho: cada sesión implica llegar un tiempo antes para estar listo a conectarse (a esto se suma el tiempo de viaje, ya que muchos viven lejos de los centros de diálisis), luego estar más de cuatro horas sentado y conectado a la máquina que lo dializa, para salir, finalmente, pero en condiciones que no siempre les permiten seguir sus vidas cotidianas. La diálisis les da la posibilidad, de vivir con una baja calidad de vida y a la espera de un posible trasplante renal. Todo este procedimiento le insume casi un día completo de la semana: de 22 a 24 horas semanales aproximadamente, más de las horas que un niño pasa en la escuela.

¿Cómo ayudarlos a aprovechar esos momentos? ¿Cómo compensar la falta de movimiento que les deviene por la misma enfermedad, más el tiempo que deben dializar? ¿Cómo ayudarlos a que salgan de la diálisis de la mejor manera posible y puedan sostener sus actividades de la vida diaria (AVD)? Y, más importante aún, ¿cómo desarrollar en ellos condiciones físicas, anímicas y espirituales óptimas para la espera de un trasplante? Como respuesta a estos interrogantes, entre otros, surge el Programa de Actividad Física para Niños y Adolescentes con Garra (PAFINAGA), que se desarrolla en el Hospital Garrahan. Una iniciativa que comenzó dos años atrás y lleva ya un año de implementación efectiva y pronto, comenzará su



Prof. Ezequiel Correas Espeche
Coordinador del Programa de
Actividad Física para Niños y
Adolescentes con Garra. (PAFINAGA).

tercera fase con un programa de actividad física (AF) acuática, apuntando el desarrollo de los niños que ya atravesaron el trasplante. Siendo su primera fase la actividad física intradiálisis, su segunda fase el seguimiento de calidad de vida con cuestionarios validados internacionalmente y la prescripción de AF a los niños ya trasplantados y en Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria (DPCA).

El PAFINAGA parte del convenio de colaboración entre el Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan y la Secretaría de Deporte de la Nación para implementar programas de actividad física para la salud y con el firme propósito de mejorar la calidad de vida de los niños que se atienden en la institución. Este es el primer programa para pacientes pediátricos con enfermedad renal crónica (ERC) de este tipo en América latina.

La Argentina es líder y referente en la región en materia de trasplante (se realiza uno cada 5 horas) y también en la implementación de programas de actividad física para la salud en enfermedades crónicas no trasmisibles (ECNT). Gracias a este desarrollo se ha demostrado que la actividad física mejora la calidad, cantidad de los movimientos de los niños que están en diálisis, logrando así que venzan el sedentarismo imperante





osjera

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



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

en las sociedades modernas. Con el programa se logra establecer en los niños hábitos saludables y así disminuir los factores de riesgo. El movimiento les da bienestar físico, psicológico, anímico y espiritual. Además, cabe aclarar, los ejercicios son consignas dirigidas y acompañadas por los profesionales de la educación física, el trabajo corporal y la kinesiología. Estas son generadas desde las necesidades y particularidades específicas de los niños. Cada prescripción e indicación de ejercicio está adaptada, siendo una AF totalmente inclusiva, sin importar su acondicionamiento físico previo. El PAFINAGA es para todos los pacientes del servicio de nefrología que tengan la indicación médica por su nefrólogo/a y expresen su voluntad y asentimiento informado, además del consentimiento firmado por sus padres o adultos a cargo, tanto en la sala de hemodiálisis como los pacientes ya trasplantados y en DPCA.

La primera publicación que demostró el bajo nivel de capacidad física en un paciente hemodializado

apareció en 1977. Analizaba la HD como un tratamiento que prolonga la supervivencia con serias complicaciones pero con baja calidad de vida.

La rehabilitación no debe considerarse solamente desde el punto de vista físico, sino también como psíquica, anímica y espiritual, dados los altos niveles de depresión y baja autoestima que conlleva todo tipo de enfermedad crónica. (Sintiendo una población socialmente muy vulnerable).

El primer trabajo científico randomizado sobre entrenamiento físico para pacientes en HD se hizo en 1980.

Los avances médicos recientes para los niños que realizan hemodiálisis han conducido a una mejora de la sobrevida [1] y disminución de las tasas de hospitalización [2]. Sin embargo, mientras que los niños pueden sobrevivir con la enfermedad renal terminal hasta la adultez, muchos de ellos no desarrollan todo su potencial, como lo demuestra su baja calidad de vida relacionada con la salud en comparación con sus compañeros sanos de la misma edad [3]. Los

estudios realizados en niños que reciben diálisis o aquellos con enfermedad renal crónica, demuestran un relativamente pobre funcionamiento físico [4,5] y baja calidad de vida física [3,5,6] en comparación con los niños sanos, independientemente de la condición de anemia. Los pacientes en HD crónica tienen una capacidad para realizar ejercicios limitada entre el 50 al 70% de los niveles esperados para la edad.

Por tal motivo, la implementación de un "programa sustentable" de actividad física, rehabilitación y prevención es vital para la sobrevida y calidad de vida en los pacientes con ERC en tratamiento sustitutivo. Por consiguiente, la actividad física durante la sesión de HD es muy importante porque previene males mayores, aumentando el nivel de defensas del paciente y tiende a recuperar con un hecho positivo como lo es el movimiento ordenado y dirigido por profesionales de la salud. En los niños la osteodistrofia (ODR) tiene una alta incidencia, por tanto el aprovechar que el paciente está ávido de moverse en el sillón de HD y disponible para ejercitarse



Acompaña
el crecimiento de
Red Pediátrica
Prevención en Salud

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



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

compensando ese tiempo de inacción y cautividad que tiene todo proceso de enfermedad crónica. Argentina es pionera a nivel mundial por tener AF programática en pediatría, una etapa que comenzó un año atrás con el PAFINAGA en el Hospital Garrahan.

Los ejercicios incluyen fuerza, resistencia y flexibilidad, utilizando elementos como bicicleta estacionaria, bandas elásticas, pesas y pelotas. Con todos estos instrumentos se genera un programa de rehabilitación regular, programático y supervisado, lo que aumenta la remoción de solutos y aseguran la pérdida de líquido extra mientras el paciente dializa.

Y, por sobre todas las cosas, éste programas asegura una mejor calidad de vida durante y post diálisis, y una mejor llegada al trasplante con una recuperación más rápida luego de la cirugía.

PAFINAGA:

- Prof. Correas Espeche Ezequiel.
- Prof. Carlos Lirio.
- Prof. Rosa Biera.
- Lic. en Kinesiología Darío Uribe.
- Dra. Liliana Briones.

Jefa del Servicio de Nefrología

- Dra. Marta Adragna.

Jefa de Diálisis

- Dra. Marta Monteverde.

Jefa de Trasplante Renal.

- Mg. Gustavo Moreno.

Director del Área Deporte y salud de la Secretaría de deporte de la Nación

La experiencia de los Juegos Mundiales

De acuerdo a todo lo mencionado en la nota, los niños que participan de la segunda fase del programa fueron convocados para el Torneo Nacional de Deportistas Trasplantados realizado en Mendoza, en abril de este año. De acuerdo a sus performances, fueron seleccionados para participar de los XX Juegos Mundiales para Deportistas Trasplantados realizados en Mar del plata, entre el 23 y el 30 de agosto.

En esa competencia los niños y adolescentes con Garra obtuvieron 21 medallas: 7 de oro, 7 de plata y 7 de bronce, en las siguientes disciplinas: tenis, tenis de mesa, bádminton, atletismo, natación, y bowling. Esto demuestra la importancia de la donación de órganos y tejidos, ya que consiguieron mejorar su calidad de vida y empezar a transitar una reinserción social cada día más activa.



1. McDonald SP, Craig JC (2004) Long-term survival of children with end-stage renal disease. N Engl J Med 350:2654–2662
2. Goldstein SL, Smith CM, Currier H (2003) Noninvasive interventions to decrease hospitalization and associated costs for pediatric patients receiving hemodialysis. J Am Soc Nephrol 14:2127–2131
3. Goldstein SL, Graham N, Burwinkle T, Warady B, Farrah R, Varni JW (2006) Health-related quality of life in pediatric patients with ESRD. Pediatr Nephrol 21:846–850
4. Pattaragarn A, Warady BA, Sabath RJ (2004) Exercise capacity in pediatric patients with end-stage renal disease. Perit Dial Int 24:2742–2780
5. Eijssermans RM, Creemers DG, Helders PJ, Schroder CH (2004) Motor performance, exercise tolerance, and health-related quality of life in children on dialysis. Pediatr Nephrol 19:1262–1266
6. Fadrowski J, Cole SR, Hwang W, Fiorenza J, Weiss RA, Gerson A, Furth SL (2006) Changes in physical and psychosocial functioning among adolescents with chronic kidney disease. Pediatr Nephrol 21:394–399

Droguería
PROMECSA S.A.
Una propuesta diferente

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

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

www.vetanco.com



101/911

Policía Federal

107

SAME

100

Bomberos

103

Emergencias en Vía Pública

102

Infancia y Adolescencia

144

Prevención de la Violencia de Género

108

Línea Social

147

Atención Ciudadana

Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez

(011) 4962-9212/9247 (conmutador)

(011) 4962-9232 (urgencias)

(011) 0800-444-8694/4962-6666/

4962-2247 (serv. de toxicología)

Hospital de Niños Dr. Pedro de Elizalde

(011) 4363-2100 AL 2200 (conmutador)

(011) 4300-2115 (serv. de toxicología)

**Hospital Nacional de Pediatría
Prof. Dr. Juan P. Garrahan**

(011) 4122-6000 /4943-1400

Instituto del Quemado

(011) 4923-4082/3022

Llamá gratis al 147 y solicitá el turno que necesitás

Sabemos lo importante que es para los vecinos contar con un sistema de salud pública cercano y eficiente. Por eso se puso en funcionamiento el servicio de turnos telefónicos, disponibles en los hospitales Álvarez, Ramos Mejía, Fernández, Durand, Argerich, Rivadavia, Odontológico Ramón Carrillo y los Oftalmológicos Santa Lucía y Lagleyze; y para pediatría y obstetricia turnos de 1ª vez en el Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, Elizalde, Penna y en la Maternidad Sardá.

gasNatural
fenosa



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

www.gasnaturalfenosa.com.ar



BUSPLUS
.COM.AR

@busplusarg /busplusarg

**NOS RENOVAMOS
ENTRA A BUSPLUS.COM.AR
Y ENTERATE DE TODOS LOS
BENEFICIOS QUE TENEMOS
PARA VOS**

FÁCIL, SEGURO, DESDE CUALQUIER LUGAR Y EN TODO MOMENTO



1 **COMPRÁ
DESDE TU CASA**



2 **IMPRIMÍ
TU PASAJE**



3 **Y SUBÍ
AL MICRO**

www.busplus.com.ar

Prevención de problemas odontológicos

Siempre hablamos de dos cosas fundamentales en las que hacemos hincapié permanentemente en la consulta odontológica: por un lado el cepillado y por el otro la alimentación. Las mamás preguntan a partir de que edad empiezan a cepillarse los dientes los chicos y siempre contestamos lo mismo: que el diente se cepilla a partir del momento en que aparece en la boca. Estamos hablando de chicos muy chicos, de alrededor del año y a veces menos que ya tienen piezas dentarias, son chicos que ya comen y necesitan un cepillado de dientes. Este cepillado se adecua a cada edad comenzando por los cepillos que manejamos con el dedo de la mamá y reemplazando el cepillo de acuerdo a la edad, y siempre realizado por la mamá, el papá o por quien esté al cuidado del nene, y posteriormente realizado por el chico. Siempre hablamos, al principio, de no agregarle pasta de ningún tipo porque es muy difícil el enjuague bucal en edades tempranas y las pastas serían ingeridas. Empezamos por el cepillado que

es la única manera de tener la boca limpia, y no solamente después de comer o de tomar la mamadera, sino también el pecho, que muchas veces los papas lo olvidan o creen que la leche de madre o de mamadera no van a producir caries y son las caries más frecuentes que vemos en el consultorio porque son las que aparecen intempestivamente, destruyen los dientes, no producen dolor en los primeros estadios y cuando llegan a nosotros el cuadro está bastante avanzado.

El cepillado, pensando en un nene de un año, si no se realiza con estos cepillos especiales que son de dedo, ¿también se puede realizar con una gasita?

Si, cuando los dientes son poquitos, de no tener acceso a ellos se puede realizar con una gasa o con un trapito siempre que esté limpio. Todo lo que barra lo que queda pegado en el diente sirve.

El agua y la gasa o el agua y el trapito, ¿no pasta?

Es muy difícil que se puedan hacer buches a esa edad, y la pasta no

Dra. Martha Conde

M.N. 20071

Integrante del Equipo de Odontopediatría del Hospital de Niños Dr. Pedro de Elizalde



es tóxica ni hace mal pero es preferible que no sea ingerida.

Otro factor de la prevención es el consumo de dulces tan común en la edad de los pacientes que atendemos, ya sea en forma de caramelos, chicles, gaseosas o jugos envasados, que se cree que son tan perjudiciales. A veces los chicos se despiertan en mitad de la noche y toman un vaso de jugo o gaseosa y es como si hubieran consumido una gran cantidad de caramelos.

¿Qué pasa con las bebidas dietéticas o los chicles y caramelos que dicen sin azúcar, también tienen un riesgo?

Existe un riesgo menor, pero existe un riesgo de todas maneras. Desde ya que si atendemos un chico que consume gran cantidad de dulces o gaseosas, para suspenderlo de un día para el otro va a ser muy difícil, los chicos no se acostumbran. Entonces como medida alternativa, cambiemos por lo endulzado con edulcorante. Cambiamos la manera de dirigirnos a los chicos: ya no decimos no se come ninguno sino bajar la cantidad, consumir en un momento del día todo lo dulce que quieran consumir, o dos veces por día y después cepillarse.

El azúcar que efecto hace sobre el diente específicamente, se sabe que puede producir caries pero porque tanto lo dulce, ¿qué pasa con lo salado?

En realidad el mayor nutriente de



los microorganismos que tenemos en la boca es la sacarosa que está dentro de los dulces y se convierte en el “motor” de los microorganismos.

Ahora bien igualmente aunque no se consuma dulces también se tiene el riesgo de las caries. Por lo tanto, lo fundamental es la higiene.

Con respecto a tener una dentadura sana además de cepillado, hiciste referencia a la cuestión nutricional. ¿Qué alimentos posibilitan que tengamos una dentadura más sana?

En general un buen estado nutricional le hace bien a todo el organismo y esto incluye a los dientes. No tengo demasiada certeza que consumiendo grandes cantidades de lácteos, por ejemplo, que es algo que se escucha a menudo, se tenga mejor salud bucal. Un poco de cada cosa hace que la dentición, y el cuerpo en general, estén saludables. Hablamos mucho también de la consistencia de la dieta: es preferible que los chicos consuman alimentos más duros, no tanto papillas, no tanto frutas rayadas o procesadas y que usen los dientes para masticar, para cortar, que hagan trabajar la lengua y la saliva que van a barrer lo que quede en el diente y también fundamentalmente la musculatura facial que es lo que va a ayudar a que después las arcadas tengan buena forma, los dientes tengan mejor ubicación, en la arcada. Ayudaría no solo a la prevención de las caries sino al funcionamiento de la boca en general. También lo que le suministramos



a los chicos es flúor, lo damos nosotros, los odontólogos. Algunos pediatras lo sugieren, no todos, pero en sí lo que al diente le hace bien cuando se está formando en su estructura es el flúor que lo damos desde edades tempranas en forma de gotas o comprimidos. En chicos más escolarizados lo indicamos en forma de gel para el cepillado, eso apunta a que el diente se forme más perfecto y que tenga más resistencia.

Conforme van saliendo las piezas dentarias ¿en qué momento se tendría que hacer una consulta al odontopediatra?

Hoy por hoy decimos que un chiquito que está alrededor del año está en condiciones de hacer su primera visita al consultorio odontológico. Ya al año tiene una buena parte de sus dientes, en el sector anterior están los incisivos. A veces no hacemos nada, simplemente escuchamos y modificamos algunos comportamientos de las ma-

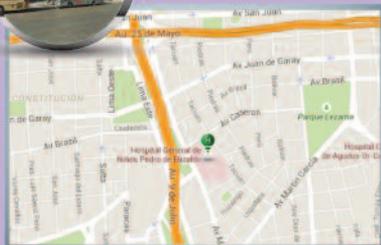
más que no tienen porque saberlos cuando nace el primer hijo y es una forma de comenzar a conocernos. A esa edad a partir del año una vez por año es una buena frecuencia para ver a los chicos.

¿Qué pasa con la respiración bucal que algunos chicos manifiestan, les trae dificultades en la dentadura?

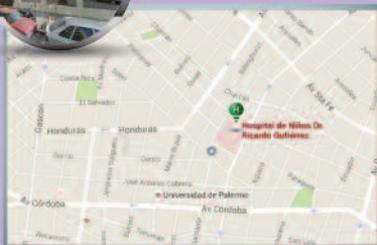
Sí, si son chicos que no pueden cerrar bien la boca porque si cierran no pueden respirar por distintas razones, entonces tienen toda la musculatura facial alterada y hacen que esa musculatura que en lugar de funcionar para darle una forma adecuada a los dientes funcione al revés; entonces estrecha los dientes incisivos más hacia afuera, eso hace que por un lado tenga mayores riesgos en cuanto a los golpes y por otro lado posteriormente deba usar un aparato de ortodoncia o realizar un tratamiento fonoaudiológico para corregir lo que no está funcionando bien.



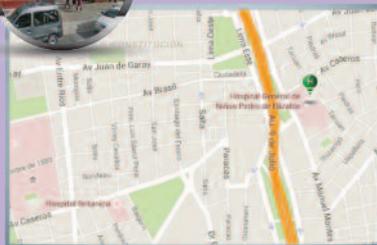
**Hospital de Niños
Dr. Pedro de Elizalde**
Av. Montes de Oca 40



**Hospital de Niños
Ricardo Gutiérrez**
Gallo 1330



**Hospital Nacional de Pediatría
Prof. Dr. Juan P. Garrahan**
Combate de Los Pozos 1881
Pichincha 1890



Hipertensión Pulmonar:

...un **DESAFÍO** más de la medicina actual

La hipertensión pulmonar (HP) es una enfermedad poco frecuente, grave, para la cual en la actualidad hay tratamientos cada vez más efectivos y específicos.

Más frecuente en el sexo femenino (1,7/1) con una edad media al diagnóstico de 7 años y una incidencia de 1 - 2 casos nuevos por millón de niños por año en las formas idiopáticas.

Se trata de un síndrome caracterizado por restricción al flujo sanguíneo en la arteria pulmonar debido a resistencia vascular pulmonar elevada y distintos grados de fallo del ventrículo derecho. Pero... ¿Qué significa esto? Básicamente que las pequeñas arterias pulmonares modifican sus pare-

des provocando obstrucción al flujo de sangre y sobrecargando de trabajo al corazón.

Se define hipertensión pulmonar desde el punto de vista hemodinámico como la presión arterial pulmonar media mayor de 25 mmhg medida por cateterismo cardíaco.

Etiología

Las causas más frecuentes de HP en pediatría son: cardiopatías congénitas, enfermedades respiratorias y la persistencia de patrón fetal. La hipertensión pulmonar idiopática es una forma rara pero grave. Existe una Clasificación de HP que fue modificada por los expertos en el último consenso de Niza en el 2013.

Dra. Mariana Cazalas

M.N. 92395

Médica de la División Cardiología del hospital de Niños "Dr. Ricardo Gutierrez"

Agradecimientos: Dra. Grippo

Fisiopatología

En los pacientes con HP la interacción entre genética, ambiente y factores adquiridos desencadena varios procesos en la pared vascular que confluyen en el desbalance en la producción de sustancias vasoactivas, proliferativas y antiproliferativas que tiene por resultado la vasoconstricción, trombosis, remodelamiento y proliferación vascular.

Clasificación Niza 2013

1. Hipertensión Pulmonar Arterial

- 1.1. Idiopática
- 1.2. Heredable
 - 1.2.1. BMPR2
 - 1.2.2. ALK1, endoglin (con o sin Telangiectasia hemorrágica hereditaria), SMAD9, CAV1, KCNK3
- 1.2.3. Desconocidas
- 1.3. Inducida por drogas o toxinas
- 1.4. Asociada con:
 - 1.4.1. Enfermedades del tejido conectivo
 - 1.4.2. Infección por HIV
 - 1.4.3. Hipertensión Portal
 - 1.4.4. Cardiopatías Congénitas
 - 1.4.5. Esquistosomiasis

1'. Enfermedad veno-oclusiva y/o Hemangiomas capilar pulmonar

1''. Persistencia de la circulación fetal en el RN

2. Hipertensión Pulmonar por patología cardíaca izquierda

- 2.1. Disfunción sistólica
- 2.2. Disfunción diastólica
- 2.3. Patología valvular
- 2.4. Obstrucciones congénitas y/o adquiridas del TEVI y TSVI

3. Hipertensión Pulmonar por enfermedad Pulmonar y/o hipoxemia

- 3.1. EPOC
- 3.2. Enfermedad intersticial pulmonar
- 3.3. Otras enfermedades pulmonares con patrón mixto restrictivo y obstructivo
- 3.4. Alteraciones respiratorias del sueño
- 3.5. Hipoventilación alveolar
- 3.6. Exposición crónica a la altura
- 3.7. Anomalías del desarrollo
 - 3.7.1. Hernia Diafragmática
 - 3.7.2. Displasia Broncopulmonar

4. Hipertensión Pulmonar con Tromboembolismo crónico

5. Hipertensión Pulmonar con mecanismos multifactoriales no claros

- 5.1. Desórdenes Hematológicos: anemias hemolíticas, desórdenes linfoproliferativos, esplenectomía
- 5.2. Desórdenes sistémicos: Sarcoidosis, Histiocitosis: linfangiomatosis, neurofibromatosis, vasculitis
- 5.3. Desórdenes metabólicos: enfermedades del glucógeno, Enfermedad de Gaucher, Enfermedades tiroideas
- 5.4. Otros: PH segmentarias Obstrucción tumoral, mediastinitis, fallo renal crónico en diálisis

Manifestaciones Clínicas

El diagnóstico de HP suele ser tardío debido a que los síntomas son inespecíficos.

En los lactantes la presentación es con signos y síntomas de insuficiencia cardíaca tales como taquicardia, taquipnea, mala actitud alimentaria, mal progreso de peso, vómitos y dificultad para alimentarse. Los síncope suelen interpretarse como convulsiones y el dolor torácico como cólicos o espasmo del sollozo. En los niños el síntoma más frecuente es la disnea de esfuerzo, el cansancio, el dolor torácico y los episodios sincopales. Estos últimos son más frecuentes en pediatría que en adultos, al igual que la muerte súbita.

Diagnóstico

Es un largo proceso que se inicia con la sospecha clínica, fundamental dado lo inespecífico de los síntomas y continúa con distintos estudios complementarios para establecer la causa ya que así po-

dremos indicar el tratamiento adecuado para cada caso.

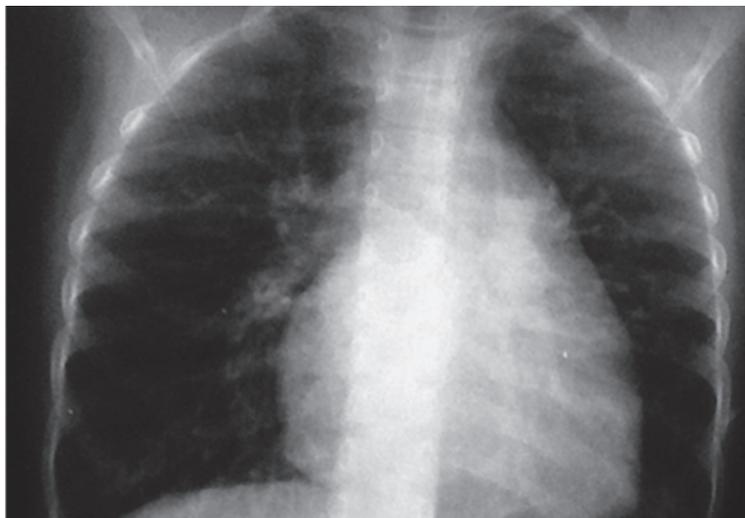
Comenzamos con una cuidadosa evaluación clínica, la realización de un Electrocardiograma, Radiografía de Tórax y Ecocardiograma Doppler Color.

Electrocardiograma: Presenta una sensibilidad del 55% y especi-

ficidad del 70%. Las alteraciones más frecuentes son sobrecarga de cavidades derechas con desviación del eje a la derecha.

Radiografía de tórax: Presenta alteraciones en el 90% de los pacientes con HP.

Ecocardiograma: Es el método diagnóstico no invasivo de elección



todo lo necesario



celishop



Doña Pacha
La Delfina
Castelmar
Ciudad madre
Doña rosa
Julicroc
Pergola
Aritza
Blue Patna
Natural Sur
Puglisi
Aglu
La Reina
Susana dieta
Ceral
Nutrisur
Emeth
Cocina del vino

Y muchas más...

Roca 789 - Vicente López 4795-6960 www.celishop.com

HOTEL SCALA

BUENOS AIRES

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

Alquiler de carpas y servicios adicionales
para todo tipo de eventos

CIGANA



Tel.: (011) 4209 9518 / 5290 3817 / 5290 3818
info@carpasdigana.com - www.carpasdigana.com

Más de 12 años avalan nuestra experiencia en
Resonancia Magnética y Tomografía Computada.
Ahora también en Ecografía.



G70
Color Doppler
Ultrasound System

EMP
Empire Medical

3
Años
Garantía

N5
Full digital
Ultrasound System

• Soporte técnico en
todo el país
• Excelencia y profesionalismo
• Respaldo

BIO RED
Equipamiento Médico de Alta Complejidad

Ciencia Biomédica S.R.L.
Panamá 6761 - B1683ACK - Martín Coronado
Tel./Fax: (5411) 4844-7749 / 7846
info@grupobioired.com.ar - www.grupobioired.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

DONAR SANGRE ES DONAR VIDA

ya que confirma la presencia de HP, orienta el diagnóstico etiológico, permite estimar su gravedad y la repercusión cardíaca.

Cateterismo Cardíaco: Es el método diagnóstico invasivo elegido

como "Gold Standard" para la confirmación de HP. Sin embargo en pediatría, la sedación del paciente puede alterar las mediciones basales. El riesgo de este procedimiento requiere una ade-



La naturaleza nos necesita. RECICLEMOS

DASTOM
Industrias Químicas s.a.

Fabricación
de productos para
madera, cortinambres,
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

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

**USÁ
CASCO
TE
SALVA
LA VIDA**

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.

Acceptamos todas las tarjetas/vales sociales

Celíacos
Herboristería
Legumbres
Frutas secas

**NUEVAS
SUCURSALES
Dietética
Rojas**

✦ SAN JUSTO
Almafuerte 3197
a un cuadra de plaza
San Justo esq. Perú
Tel.: 4482-6900

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

cuada selección de la necesidad y oportunidad de su indicación. Las pruebas a realizar para hallar la etiología de la hipertensión pulmonar son muchas y variadas. Se debe realizar un laboratorio completo que incluya hormonas tiroideas, colagenograma y serologías virales; descartar las causas respiratorias mediante los estudios funcionales respiratorios (espirometría y DLCO) y la TAC pulmonar. La gammagrafía se deja como último estudio ya que solo permite excluir la enfermedad tromboembólica crónica que es muy rara en pediatría.

Tratamiento

El tratamiento se basa en medidas generales, fármacos específicos y tratamiento quirúrgico.

Las medidas generales incluyen: vacunación antineumococo y antigripal. Oxígeno, anticoagulación (solo en idiopática). Ejercicio liviano –no isométrico- si los síntomas lo permiten. Mantener una

adecuada nutrición y evitar el embarazo en las adolescentes.

Además fármacos para tratar la insuficiencia cardíaca (furosemida, espironolactona, digoxina).

El tratamiento específico con fármacos vasodilatadores se indica según cada etiología y cada paciente poniendo especial cuidado en los efectos adversos de los mismos y controles de laboratorio.

Hoy se cuenta con numerosas drogas vasoactivas entre ellas: sildenafil, tadalafil, bosentan, ambrisentan, macitentan, iloprost y treprostín.

Con respecto al tratamiento quirúrgico el más importante es el trasplante bipulmonar que demostró tener mejor sobrevida que el trasplante unipulmonar y cardiopulmonar. Aunque el trasplante siempre es la última alternativa. Existen otros tratamientos quirúrgicos que se utilizan como puente hasta el trasplante el más usado es la septostomía atrial.

Conclusiones

La sospecha clínica, la interpretación de exámenes complementarios, y el trabajo en equipo multidisciplinario – cardiólogos, neumonólogos, reumatólogos, hematólogos, nutricionistas, psicólogos, entre otros- constituyen el fundamento para llegar al diagnóstico, y adecuar el tratamiento en cada caso en particular.

La hipertensión pulmonar es una enfermedad rara, grave, crónica y pocas veces curable.

Sin embargo, gracias a los avances en el conocimiento de diversos mecanismos etiopatogénicos, al desarrollo de drogas específicas, y a la organización de profesionales dedicados al conocimiento y tratamiento esta enfermedad hoy *podemos enfrentar el gran desafío médico asistencial que la HIPERTENSIÓN PULMONAR representa.*

VENTA DE PRODUCTOS APTOS PARA CELIACOS
ENVÍOS A DOMICILIO

Sin T.A.C.C.

CABA 2002 CORTINA

Sabores Sin Tacc

Tel: (011) 4641-4805
www.saboresintacc.com.ar

EL MEDICAMENTO ES UN BIEN SOCIAL

AFMSRA

ASOCIACION DE FARMACIAS MUTUALES Y SINDICALES DE LA REPUBLICA ARGENTINA

ellmann-sueiro & asociados
ASESORES DE EMPRESAS

Más de 50 años en asesoramiento a empresas de distintos países de América y Europa en:

- ✓ RCM2 Mantenimiento Centrado en Confiabilidad
- ✓ MTA Análisis de Tareas de Mantenimiento
- ✓ RCS Repuestos Centrados en Confiabilidad
- ✓ PASS 55 Sistema de Gestión Optimizada de Activos Físicos

www.ellmann.net info@ellmann.net





POLINORTE S.A.

La Solución en Telgopor



*Cajas, Geles Refrigerantes, Fundas y Bolsas térmicas
y muchos productos más para cadena de frío.*

Avda. Gob. Ugarte 3871 - Munro - (B1605EJD)
Tel/Fax 54 11 4762 2709
info@polinorte.com / www.polinorte.com

MULTIRADIO S.A.

Radiocomunicaciones - Enlaces inalámbricos
Telecomunicaciones - Telefonía Celular

Av. Córdoba 4860* C.A.B.A.
tel.: 4779-5555

www.multiradio.com.ar

MAXEL
COCINAS & CLOSETS

www.placaresmaxel.com.ar



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

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

**ARENADOS
MONTEVERDE**

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



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.

**Centro Empleados
de Comercio
Zona Norte**



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



**Elecciones
de corazón
saludable
para todos en
todas partes**

**Acciones
realizadas el
28 de septiembre
en el Hospital
de Niños Ricardo
Gutiérrez**

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
e-mail: ospm@ospersonalmaritimo.com.ar

PFÖRTNER S.A.
CONTACTOLOGÍA - ÓPTICA

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

La salud en **SU** lugar

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

OSEPANA
RNOS 0-0220-4

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

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

La Obra Social
de Hurlingham
Para Todos

NUESTRA MEJOR CARRERA



*La familia del Turismo Carretera, también
junto a la pasión de cuidar a los más chicos :)*

**TURISMO
GARRETERA**



11 DE OCTUBRE
RÍO GALLEGOS

**TC
MOURAS**

1 DE NOVIEMBRE
LA PAMPA

18 DE OCTUBRE
LA PLATA

22 DE NOVIEMBRE
CHUBUT

8 DE NOVIEMBRE
LA PLATA

13 DE DICIEMBRE
LA PLATA

29 DE NOVIEMBRE
LA PLATA

¡SEGUINOS!



actc.org.ar



Turismo Carretera ACTC



[@aactcargentina](https://twitter.com/aactcargentina)





MEJORÁ TU ALIMENTACIÓN EN CADA ESTACIÓN.

¡Descubrí las frutas y verduras típicas del invierno!

Verduras

- ✓ Acelga ✓ Ajo ✓ Apio ✓ Batata ✓ Berro ✓ Brócoli
- ✓ Cebolla ✓ Cebolla de Verdeo ✓ Champignon ✓ Coliflor ✓ Endivia
- ✓ Espinaca ✓ Lechuga ✓ Palta ✓ Papa ✓ Puerro ✓ Rabanito
- ✓ Remolacha ✓ Repollito de Bruselas ✓ Repollo ✓ Zanahoria ✓ Zapallo

Frutas

- ✓ Banana ✓ Limón ✓ Mandarina ✓ Manzana ✓ Pomelo
- ✓ Naranja



Los alimentos de estación son más sabrosos y económicos. Encontralos en los comercios y las ferias de abastecimiento barrial e incorporalos a las comidas de toda la familia. Podés aprovecharlos cocinando viandas más saludables y nutritivas para llevar al trabajo o a la escuela o disfrutarlos en casa, comiendo con los que más querés. Encontrá más información sobre alimentación saludable, consejos y recetas riquísimas en buenosaires.gov.ar/desarrollosaludable

La prevención es la mejor manera de cuidar tu salud.

