

Boletín

Red Pediátrica Argentina[®]

Prevención en Salud

 Distribución Gratuita

Año 17 - # 51 - Diciembre 2023

Dibujo de Arjia Rozen

SÍNDROME ALCOHÓLICO FETAL

Y EXPOSICIÓN INTRAUTERINA
AL ALCOHOL

LEY DE CARDIOPATÍAS

Unidad de
Toxicología

Enfermedades poco frecuentes

¿QUÉ ES LA
**DERMATITIS
ATÓPICA?**

Causas y cuidados

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.

Un nuevo año se aproxima y, con ello,
llegan nuevas y emocionantes
oportunidades para mejorar juntos.

¡Sigamos convirtiendo
en realidad nuestros objetivos!

*Felices
Fiestas!*



año **17** - # **51** - Diciembre **2023**

Directora / Propietaria: Lic- Andrea E. Millán

Tesorera: Lic. Marilina Tomasoni

Publicidad: M.A.T. +54 9 11 362 96525

Diseño: ap/dg +54 9 221 548 0272

Redacción: Av. Corrientes 1847 piso 8 "C" (1045) CABA
+54 9 11 6836-5033 / redpediatriaarg@yahoo.com.ar

Imprenta: Creamos Gráfica - 11 6356 9191
Av. Francisco Beiró 5635 CABA

Agradecimientos:

Dr. Rubén Omar Sosa Dr. Guillermo Moreno
Dra. M. Rosa González Negri Dra. Susana Grees

sumario

04

**Síndrome alcohólico fetal y
exposición intrauterina
al alcohol**

05

Entrega de equipamiento

06

**Unidad de Toxicología del
Hospital de Niños
Ricardo Gutiérrez**

Breve historia y presente que nos enorgullece y
nos entrega al deber diario

08

Enfermedades poco frecuentes

09

1º Jornada Presencial de Arteterapia

10

Ley de cardiopatías

11

Salva una vida con tus manos

Evento realizado por el Día Mundial del Corazón 2023

12

**¿Qué es la
dermatitis atópica?**

14

Teléfonos importantes

Imagen de Tapa:

El dibujo de tapa es de Anja Rozen, una estudiante de 13 años de escuela primaria en Eslovenia.

Ella fue elegida entre 600.000 niños alrededor del mundo. Ella es la ganadora del concurso internacional Plakat Miru.

"Mi dibujo representa la tierra que nos junta y nos une. Los humanos están tejidos juntos. Si alguien se rinde, otros caen. Todos estamos conectados a nuestro planeta y unos a otros, pero desafortunadamente somos poco conscientes de ello. Estamos tejidos juntos. Otras personas tejen a mi lado mi propia historia; y yo tejo la suya", dijo la joven diseñadora.

Agradecemos el envío de
opiniones y comentarios



Registro de Publicaciones Periódicas Legajo N°: RL-2019-64277747-APN-DNDA#MJ

Boletín Red Pediátrica Argentina es una publicación cuatrimestral, de distribución gratuita. Distribución on line. 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.

www.redpediatriaarg.com.ar

SÍNDROME ALCOHÓLICO fetal

y exposición intrauterina al alcohol

El alcohol produce daños leves, moderados, graves e irreparables en la vida intrauterina del ser humano. Desde la edad media, e incluso antes, se puede observar en cuadros artísticos niños en los burdeles con síndrome alcohólico fetal, producto de la concepción de mujeres bajo consumo de alcohol en grandes cantidades diarias. Hasta hoy en día, se considera que solamente el consumo de alcohol en grandes cantidades daña a los embriones, fetos e inclusive a los recién nacidos. **Dicha idea es total y absolutamente errónea**, ya que aún, consumiendo cantidades bajas, el impacto en el desarrollo del niño en la vida intrauterina y en la lactancia es enorme. No hay cantidad de alcohol "permitido" a las madres. Cualquier dosis puede producir daños; como el clásico síndrome alcohólico fetal o bien, cuadros de exposición intrauterina al alcohol.

Esta problemática ha suscitado interés mundial declarándose el día 9 de septiembre como el día internacional de la lucha contra el síndrome alcohólico fetal. La disminución de estos cuadros se traduce en la estadística de los países que aplican educación en diferentes espacios, de concientización del riesgo. Es sabido que el **retraso mental**, especialmente en la parte occidental de nuestro planeta, producido por el **consumo de alcohol durante el embarazo, se encuentra en primer lugar.** Si bien, el alcohol tiene un consumo ancestral en prácticamente todos los pueblos del planeta, se ha comprobado que **tiene un impacto negativo en la vida intrauterina en todas sus fases.** Un ejemplo claro e innegable es la alteración del desarrollo normal a nivel cognitivo de distinta intensidad según el caso. El trastorno más frecuente que debe contemplar el pediatra es un tripoide: impulsividad, labilidad emocional y **trastornos del desarrollo del lenguaje.**

En los centros de toxicología, la consulta por cuadros de abstinencia alcohólica en recién nacidos es habitual. El recién nacido se manifiesta con una **marcada irritabilidad, disminución del reflejo de succión, depresión respiratoria, convulsiones y hasta temblores.**

Es importante, tener en cuenta que los efectos teratogénicos sobre el feto, incluyen malformaciones faciales, labios leporinos, hipertelorismo, epicanto, lóbulos de orejas que presentan rotación posterior, micrognatia, la tetralogía de Fallot y los defectos septales.

La atención debe centrarse en el retardo de creci-

Dra. María Rosa González Negri - Matrícula N°76177

Jefa de la Unidad Toxicológica del Hospital General de Niños Ricardo Gutiérrez. CABA, Argentina. Profesora Titular Regular María Rosa González Negri. Primer Cátedra. Toxicología. Facultad de Medicina UBA.

miento prenatal y postnatal, la microcefalia, la hidrocefalia, mielomeningocele, lipoma lumbosacro, hemangiomas, hirsutismo. También pueden aparecer tumores como el hepatoblastoma, neuroblastoma y ganglioneuroblastoma.

Se observan en alguna ocasiones hipoplasia de labios mayores a nivel hepático puede haber atresia biliar extra hepática. Por otro lado, a nivel renal las malformaciones que aparecen regularmente son riñón en herradura, hipoplasia o displasia renal, megalouréter, divertículos vesiculares, fistulas vaginales y vesicales. Otras alteraciones destacables a nivel esquelético son pectum carinum, síndrome de Klippel- Feil, sinostosis radiculocubital, clinodactilia. Junto con esto, a nivel muscular pueden aparecer hernias inguinales, diafragmáticas y umbilicales. La microcefalia, la microftalmia y el labio superior delgado son criterios diagnósticos del síndrome fetal agudo que todo pediatra debe conocer para poder realizar un diagnóstico temprano.

Amamantamiento: **el alcohol pasa en su totalidad a la leche materna. Por lo tanto, los valores de concentración de alcohol en la leche son exactamente iguales que los del plasma de la madre.** Frente a esto, la contraindicación del pediatra debe ser absoluta para el consumo de alcohol, al igual que durante el embarazo, es decir, el concepto de alcohol cero debe implantarse en ambas situaciones.

Esta absolutamente comprobado que el consumo de alcohol durante el embarazo genera retraso cognitivo, físico y afecta el neurodesarrollo. Esto se evidencia incluso hasta seis años después del nacimiento del niño sin llegar a ser un síndrome alcohólico fetal. En el caso que la madre sea una persona con adicción al consumo alcohólico o que tenga un consumo diario debe ser derivado a un toxicólogo pediatra para ser tratado de forma interdisciplinaria con apoyo psicológico y realizando prevención.



Entrega de **EQUIPAMIENTO**



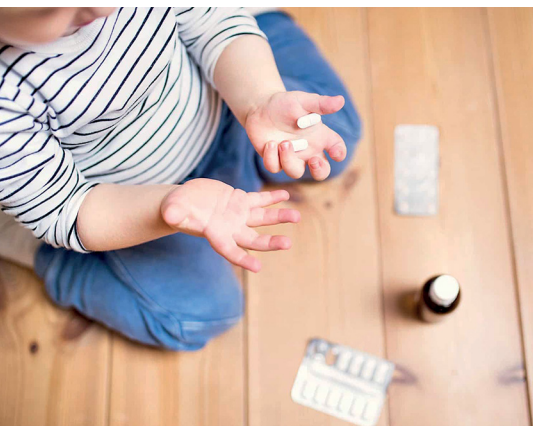
Se realizó la entrega en el Sector de Ergometría de **brazales para tensiómetros Welch Allyn**, indispensables para realizar las ergometrías en el área de cardiología consultorios externos.



*El agua
más baja en sodio
del país*



Con el **respaldo** de **calidad** de **Manaos**



UNIDAD de TOXICOLOGÍA del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez

Dra. María Rosa González Negri

Pediatra- Toxicóloga - Especialista en Medicina Legal. Jefa de la Unidad de Toxicología HGNRG
Profesora Titular Regular de Toxicología UBA
Matrícula N°76177

*Breve historia y presente que nos enorgullece
y nos entrega al deber diario*

Fundada en octubre de 1962, por iniciativa de los grandes maestros, que con su increíble ahínco afianzaron el crecimiento de la Pediatría Argentina hasta nuestros días, nos dejaron una huella por la cual seguimos avanzando.

Fueron hombres y mujeres que marcaron una verdadera y auténtica Escuela en la Argentina, hacedores de muchos avances científicos en el mencionado hospital extendido a otros tantos.

El objetivo marcado por ellos sigue vigente: LA SALUD INFANTIL Y EL APOYO A LAS FAMILIAS.

Vamos a recordar a algunos importantes médicos por su labor científica que nos precedieron, como el Doctor Carlos A. Gianantonio, el Dr. Florencio Escardó, el Prof. Dr. Emilio Astolfi, asesor en Toxicología Clínica de la Cátedra de Toxicología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires.

Nuestra primera Jefa, la Dra. Estela Raquel Giménez, que con un grupo de médicos voluntarios y seleccionados en el hospital crearon el Centro de Intoxicaciones, primero en la Argentina y uno de los primeros en Latinoamérica.

El objetivo era de la nobleza propia de una época, donde el deseo tuvo el peso de hacer de la Pediatría Argentina, una de las mejores del mundo, atendiendo las repetidas consultas de ingestas de sustancias tóxicas por accidentes en niños, de distintos lugares del país, estos tres pioneros, junto a muchos otros médicos fueron los que nos dejaron el legado del engrandecimiento de la medicina.

Tal es así, que desde esta unidad, varios expertos en Pediatría y luego Toxicólogos, fueron fundando destacadísimos centros en nuestro país, con reconocimiento mundial.

El modelo de atención de la Unidad de Toxicología que funciona en los niños, fue una mezcla entre la atención telefónica, que era furor en los EEUU y la internación, cuando era necesaria, en diferentes

salas del hospital. Se sumó también el modelo Europeo, especialmente el Francés que ha sido una escuela para la Cátedra de Toxicología de la Facultad de Medicina de la UBA.

La Cátedra de Toxicología de la UBA reconocida mundialmente, fue fundada por Prof. Dr. Juan Bautista Señorans, un médico argentino, fisiólogo e investigador que se formó a partir de becas en Inglaterra y Francia. Fue a buscar conocimiento y a traer con inmensa nobleza, ideas innovadoras increíbles para su época. Fue discípulo de Claude Bernard, situación que nos enorgullece desde nuestras más ancestrales bases.

La Unidad se fundó el 6 de octubre de 1962, trabajando los siete días de la semana, las 24 horas, los 365 días del año, sin descanso, con la efervescencia de lo mencionado.

Su Primer Jefe, como ya dijimos, fue la Dra. Estela Raquel Giménez, luego Profesora Titular de Toxicología, hasta su retiro con el nombramiento que la distinguió como Profesora Consulta de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires.

Nuestro equipo de Pediatras y Toxicólogos Clínicos, en constante formación desde los inicios, se dedica a la atención, junto a la formación de médicos tanto de nuestro amado país, como de rotantes y visitantes y/o concurrentes extranjeros.

Los que son siempre muy bienvenidos y ligados a nuestro Centro a partir de esta experiencia.

El legado de los maestros fue un inmenso amor por nuestra profesión, nuestra disciplina y la docencia como un pilar imprescindible al transmitir la formación de una atención de excelencia que nos ha colocado en el mundo, en un lugar de reconocimiento nacional e internacional.

Con el tiempo y el apoyo de las autoridades a lo largo de los años, logramos tener dos médicos de guardia, para poder cumplir con calidad la altísima

demanda que siempre ha tenido la Unidad. Para formar parte de nuestra Unidad, se ingresa por concurso, es necesario ser Pediatra, Médico de Familia o Terapeuta infantil, con formación en Toxicología. Ya sea por haber cursado la Carrera o Curso Superior, o bien realizar la Residencia de Postgrado, que forma dando una calidad de excelencia a cada graduado en la misma.

Nuestros antecesores, nos marcaron un camino de ética, de Conducta, de predisposición permanente a la atención telefónica las 24 horas, y el hospital se fue preparando año tras año para que las internaciones en nuestra disciplina cuenten con todo lo necesario, para dar una atención integral y los pacientes sean evaluados, y tratados con los tratamientos más actualizados dentro de las posibilidades con las que contamos, trabajando para ofrecer al paciente una calidad digna de los mejores sistemas de salud del mundo.

Las limitaciones, para nuestro equipo son desafíos que rejuvenecen nuestro espíritu de servicio a diario, y nos provee de energía y entusiasmo para continuar ese camino, que un grupo de médicos admirables nos marcó y otro grupo de maestros nos puso dentro de una disciplina que es inmensamente amplia.

Nuestra ayuda telefónica y acompañamiento a profesionales de las Ciencias Médicas, a padres y pacientes, llega a todos los lugares de nuestro amado país, somos esa voz en el teléfono que les lleva ayuda y calma para resolver todo lo que se puede. Somos un Hospital con espíritu de Equipo, por lo que muchas veces nuestro teléfono trasciende la tarea de la toxicología, siendo que somos pediatras y podemos dar diagnósticos diferenciales, recibir derivaciones de toda la Argentina, ayudar a colegas que necesitan otra opinión.

Hacemos diagnósticos toxicológicos, descartamos y orientamos. Siempre estamos al servicio del que nos necesita.

Ese es nuestro camino, es lo que elegimos: ser parte de una Unidad que CUIDA NIÑOS a lo largo y a lo ancho de nuestro país, y que recibe a los mismos junto a su familia, para resolver sus problemas y darles la solución con nuestros conocimientos y nuestra empatía.

Lo más importante que tenemos, es el legado de la entrega a nuestra disciplina. Ese es nuestro perfil. Somos un Equipo que cuenta con dos expertos de guardia al teléfono y para la atención personalizada a demanda o por derivación sin descanso. Suena poco común, pero son nuestros cimientos y también nuestro horizonte a seguir tal como nos educaron en cada acto quienes nos precedieron y entrenaron.

Nuestros teléfonos son: 4-962-6666, 4-962-6666 con los prefijos si son dentro del país o desde el extranjero, ya que muchos Argentinos, aun siendo atendidos

en otros países, corroboran con nosotros el tratamiento toxicológico que reciben, dada nuestra trayectoria. **Poseemos un 0-800-444-8694.**

Nuestra dirección para que los padres puedan traer a sus hijos o nuestros colegas, nos los deriven es en CABA entrada por la calle Sánchez de Bustamante al 1300, y Paraguay, ingresó por guardia general. La dirección oficial histórica es **Gallo 1330**, en su frente histórico, donde los recibe la escultura de nuestro Padre de la Pediatría el Dr. Ricardo Gutiérrez y es la que ven en todas imágenes. Pero ambulancias y emergencias, ingresan por Sánchez de Bustamante.

Ofrecemos Residencia de Postgrado, con reconocimiento que trascienden fronteras. Rotaciones de un mínimo de 2 meses hasta un máximo de 18 meses, para todos los Profesionales de las Ciencias Médicas

de Argentina y el extranjero.

Es un honor formar parte de este equipo de Toxicólogos dispuestos las 24 horas.

Remarco que la atención telefónica no tiene límites de edad, se atienden desde embarazadas hasta cualquier edad. Pero la atención en el consultorio y la guardia es exclusivamente para niños, niñas y adolescentes. Contamos con Historia Clínica Electrónica, un avance sin precedentes en el hospital público, que protege de todo daño a su historia, no se pierde, ni se deteriora.

Su objetivo: La salud infantil y el apoyo a las familias.

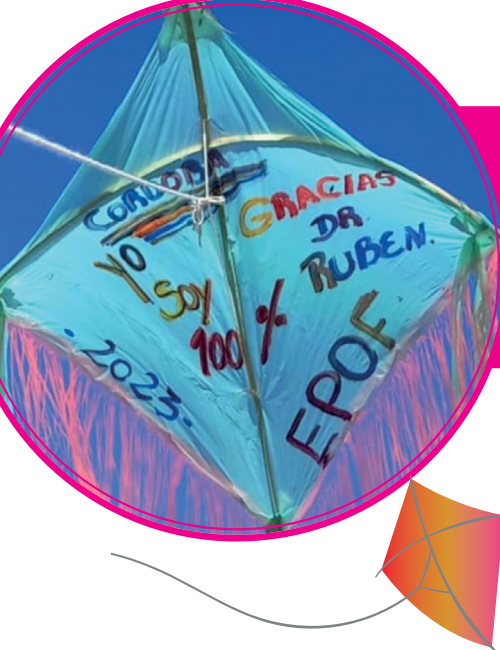


PFÖRTNER S.A.
CONTACTOLOGÍA - ÓPTICA

ACOMPAÑA
LAS ACTIVIDADES DE
RED PEDIÁTRICA
Prevención en Salud

La
naturaleza
necesita
nuestra
ayuda...

RECICLA



El pasado 29 de octubre a las 15 hs el Dr. Rubén Sosa llevó a cabo una nueva barrileteada, como todos los años en el predio frente al Hospital Garrahan. La invitación fue elevar barriletes que visibilizan verdades, sumate a remontar un barrilete que diga "YO SOY EL 100%"

ENFERMEDADES *poco frecuentes* (EPOF)

Dr Rubén Omar Sosa
Contactos: @drubenomarsosa
drubenomarsosa@gmail.com

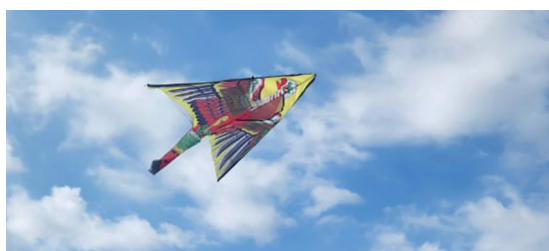
La idea fue que además se podía realizar en cualquier lugar del país, para difundir algunas de las **ENFERMEDADES POCOS FRECUENTES (EPOF)** que según la OMS son un grupo de 6000 a 8000. Muchas de ellas tienen evolución desde el nacimiento o a lo largo de la vida y pueden presentarse de manera crónica y/o severa, y suelen presentar un alto nivel de complejidad clínica que dificultan su diagnóstico y reconocimiento.

En Argentina, según lo establece la Ley 26689 se consideran Enfermedades Poco Frecuentes a aquellas cuya prevalencia poblacional es igual o inferior a una (1) en dos mil (2000) personas, el 75% de los casos se presenta en edad pediátrica, más de 3,5 millones de Argentinos son afectados, o sea uno de cada 13 personas, una persona cada 4 familias. De estas 7 de cada 10 son de origen genético, el 80 % se manifiesta al nacer o en la niñez y tres de cada 10 de ellos podrían fallecer antes de cumplir los 5 años. Desafortunadamente en nuestro país, a una persona le lleva años llegar a un diagnóstico diferencial. Siendo los adultos a quienes más años les demandan para llegar a un diagnóstico certero.

Como consecuencia del retraso diagnóstico, el 35% de las personas no recibe apoyo o tratamiento. El 31% se agrava la enfermedad o síntomas. El 23% recibe un tratamiento inadecuado. La mayoría de las personas con diagnóstico de una enfermedad poco frecuente se encuentran en edad productiva/activa, entre los 20 a 59 años. 51% de las personas con en-

fermedades poco frecuentes sufren el aislamiento de los amigos y/o familia. El 80% estuvo hospitalizada 1 a 5 veces en los últimos dos años. Para el 82.3% de las personas, es difícil o muy difícil asumir los costos si no cuentan con obra social. En el 42.5% la cobertura de tratamiento y medicación no están cubiertas. Como el 54.1% de las pruebas y evaluaciones y el 46.2% de las citas con profesionales de la salud especialistas. El problema se magnifica porque una de las dificultades preocupantes es que las personas que viven con una EPOF y sus convivientes, poseen mayor riesgo de verse afectadas/os por la exclusión social y estigmatización debido a los escasos conocimientos.

La Organización de las Naciones Unidas ha reconocido la necesidad de "promover y proteger los derechos humanos de todas las personas, incluidos los aproximadamente 300 millones de personas que viven con EPOF en todo el mundo, muchas de las cuales son niños/as, lo cual implica asegurar la igualdad de oportunidades para que alcancen su potencial de desarrollo óptimo y participen de manera plena, igualitaria y significativa en la sociedad". Las personas que conviven con una enfermedad poco frecuente y sus familias son parte de la población en situación de vulnerabilidad que requieren de una mejora continua en las condiciones de vida.



**HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS
DALMACIO VELEZ SANSFIELD
MINISTERIO DE SALUD DEL GCBA**



1° JORNADA PRESENCIAL DE ARTETERAPIA

Queremos agradecer a todos los directivos del Hospital que hicieron posible este encuentro gratuito, a la Directora de Arteterapia Argentina Lic. Karina Anatrella, a la Dra. Psq. Mara Del Campo, al Dr. Juan Tapia por una jornada de excelencia.

Tomamos las palabras del Dr. "Las jornadas de arteterapia fueron maravillosas, el hospital que es un lugar de sufrimiento se convirtió en un espacio lleno de música, emociones positivas, una fuerza enorme de que se puede, de amor, de esperanza, de juegos lúdicos, los adultos volvimos a ser niños. Trabajando el aceptar, el soltar y dejarnos llevar, el confiar..."



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

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



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



**U
S
A
L
O**

*te salva
la vida!*



Colegio Guadalupe

Fundado en el año 1903

Nivel Inicial – EGB y Primaria - Nivel Medio

Campo de Deportes en Pilar

Paraguay 3925 (C1425BSC) C.A.B.A. - (011) 4823-5626
administración@guadalupe.com.ar - www.guadalupe.com.ar

**Centro Empleados
de Comercio
Zona Norte**



3 de Febrero 592 - San Fernando
Tel.: 011 4745 8951/56 // 011 4851 0700

Año del Centenario

Facebook icon | Instagram icon | **unionferroviaria.official** | Twitter icon | **uf_oficial**

La promulgación de la ley de cardiopatías congénitas y los kits de sueño son acciones que han promovido el descenso de la mortalidad infantil en nuestro país en los últimos años. La mortalidad infantil es el indicador demográfico que señala el número de defunciones de niños en una población de cada mil nacimientos vivos registrados, durante el primer año de su vida. Es un indicador que tiene relación directa con la calidad de la atención de salud de una población.

El primer año de vida es el período de la vida de mayor vulnerabilidad para la sobrevivencia y la disminución de la mortalidad infantil es uno de los 8 Objetivos del Milenio de las Naciones Unidas.

Ley de cardiopatías



Dr. Guillermo E. Moreno
Jefe de clínica de la Unidad de
Cuidados Intensivos Cardíacos
Hospital Garrahan
Matrícula N°86596

Las cardiopatías congénitas (CC) son las malformaciones congénitas más frecuentes y constituyen un problema relevante en salud a nivel mundial. La incidencia es entre 5 a 8 mil casos por cada 1000 nacidos vivos. Los recién nacidos con CC graves pueden requerir varios procedimientos durante sus primeros años, para mejorar su calidad de vida.

Los avances en técnicas de cirugía cardiovascular, en la circulación extracorpórea (CEC), desarrollo de nuevas técnicas de cateterismo intervencionista en niños pequeños, y los cuidados intensivos cardíacos, hicieron posible el tratamiento de cardiopatías en etapa neonatal con mejora de los resultados y descenso de la morbimortalidad.

Los pacientes críticos con cardiopatía congénita son un desafío en lo que respecta al cuidado tanto en su estadía en hospital como en el hogar. En este sentido, desde el año 1993, el Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan cuenta con la unidad de cuidados intensivos cardíacos (UCI 35) especializada en la estabilización preoperatoria de pacientes con CC y en recuperación cardiovascular posoperatoria. Además se atienden en esta unidad pacientes con arritmias graves, pacientes con insuficiencia cardíaca avanzada, trasplantes cardíacos.

"La Ley 27.713 de cardiopatías congénitas tiene el objetivo de garantizar que todas las personas con CC tengan el derecho a todas las instancias de detección y tratamiento correspondientes en cada etapa vital. Asimismo, que todas las mujeres embarazadas y/o personas gestantes tengan el derecho a un control prenatal que incluya la detección precoz de CC, garantizando, si correspondiera, el traslado intrauterino."

La reglamentación de esta ley va a potenciar el trabajo que viene realizando el Programa Nacional de Cardiopatías Congénitas desde el año 2008 de manera de asegurar los cuidados de estas niñas y niños con cardiopatía en la etapa de la vida que lo requiera, fortalecimiento del diagnóstico prenatal y mejorando la accesibilidad y calidad en la atención.

Los kits de sueño seguro es otra estrategia que permitirá continuar con el descenso de la mortalidad infantil. En los primeros 3 meses de vida, los bebés duermen la mayor parte del día, entre 16 y 20 hs, despertando cada 3 horas para alimentarse. La disponibilidad de un kit de sueño con cunitas, aleja la posibilidad del colecho o que el bebé duerma en lugares no seguros como camas altas, cochecitos, sillones.

El colecho no está recomendado, especialmente por los riesgos de asfixia y muerte súbita, y este riesgo está aumentado en los bebés prematuros y/o de un peso inferior a 2.500 gramos. Es importante reforzar los cuidados en el momento del sueño y ubicar la cunita al costado de la madre, padre o cuidador. No deben colocarse almohadas o ropa de cama entre las sábanas y su cuerpo. Y no dejar cerca objetos como cintas para colgar chupetes que puedan obstruir sus vías respiratorias.

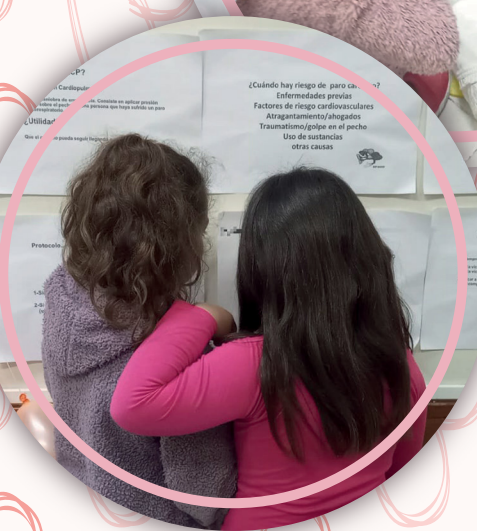
Tanto el desarrollo neurológico y emocional como el crecimiento físico dependen de un adecuado sueño durante la niñez.



SALVA UNA VIDA CON TUS MANOS

En el marco de la celebración del
Día Mundial del Corazón 2023
realizamos una clase abierta y gratuita de RCP
en el Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez,
bajo el lema
“Salva una vida con tus manos”.

**Si sabemos más
podemos cuidarnos mejor:
las enfermedades cardiovasculares
son las principales causas
de muerte a nivel mundial.**



La **Dermatitis atópica (DA)** comienza habitualmente en la infancia. Según datos locales del 5 al 9.7% de los niños y adolescentes de Argentina la padecen. Con menor frecuencia puede también debutar en la adultez. Generalmente se resuelve en los primeros años de la vida.

¿Qué es la dermatitis atópica?

Es una enfermedad inflamatoria de la piel que se caracteriza por la sequedad, la picazón (prurito) y por presentar brotes con facilidad. Estos brotes de eccema son periodos de inflamación, la piel se pone roja, áspera, descamada, o con zonas de parches húmedos y costras.

Dra. Susana Grees
Especialista Universitaria en
Dermatología general y Pediatría-UBA
Directora de Carrera de Especialistas UBA
Ex Jefa de Unidad de Dermatología Pediátrica
Hospital General de Niños Pedro de Elizalde-CABA
Matrícula N°63999

Causas de la piel atópica

Existen varios factores que condicionan esta alteración en la función barrera de la piel.

- La **predisposición genética** (es decir, aquello que heredamos)
- Los **antecedentes familiares** (es más frecuente de tenerla si padre, madre o ambos tienen o tuvieron dermatitis atópica, asma u otras alergias)
- Los **factores ambientales** también se han estudiado y propuesto como el clima seco, la exposición a productos químicos en grandes ciudades, etc.

También hay alteraciones del sistema inmunológico que favorecen esta sensibilidad exagerada de la piel y facilitan la inflamación.

La piel atópica tiene además un desequilibrio en la microbiota, es decir, los microorganismos que viven en ella, favoreciendo la inflamación y la infección.

Las zonas de dermatitis (inflamación de la piel) son especialmente frecuentes en:

- La **cara y las extremidades** de los bebés.
- En los **pliegues de los codos y detrás de las rodillas** (niños y adultos).
- Los **párpados**, los **labios**, las **manos** y el **cuello** (niños y adultos).

EL DIAGNOSTICO DE DERMATITIS ATOPICA ES CLINICO, solo excepcionalmente y en caso de dudas requiere estudios.

¿Qué favorece los brotes de la dermatitis?

Que tener en cuenta y que evitar:

Algunos **factores que pueden predisponer** a la aparición de los **brotes** de dermatitis son:

- La ropa áspera, lana, sintéticos, broches metálicos, etiquetas.
- El calor excesivo.
- El uso de productos cosméticos inadecuados.
- El estrés.

Los **alimentos casi nunca son la causa** de los brotes de dermatitis, pero cuando la piel de la cara está inflamada evitar irritantes (cítricos, queso de rallar, picantes, tomate); las alergias alimentarias tienen manifestaciones clínicas distintas.

Las personas con piel atópica tienen la **piel sensible y reactiva**, y van a padecer brotes aún con todos los cuidados.

Cuidados generales de la piel atópica

- Emplear productos de higiene, syndet o jabones que respeten el pH de la piel y no la deshidraten. No usar jabones de glicerina, ni de la ropa ni antisépticos. Resecan la piel y puede ser irritantes.
- Baño tipo, corta duración y no frotar.
- Hidratar diariamente la piel con cremas hidratantes especiales para la piel atópica.
- Evitar el contacto de la piel con sustancias irritantes o ásperas.

Cuidados en los momentos de brotes

Cuando aparece un brote de dermatitis con piel áspera, roja, descamada e inflamada:

No suspender las medidas higiénicas habituales para evitar infecciones.

Aplicar un tratamiento antiinflamatorio adecuado, corticoides, antibióticos inmunomoduladores, indicado por el especialista, te dará las pautas a seguir en forma diaria y en los brotes.



CUIDADOS EN EL VERANO

El sol es fuente de energía y necesario para funciones vitales, pero la exposición debe ser controlada y cuidadosa.

En bebés y lactantes

Menores de 6 meses:

- No deben exponerse al sol, tienen piel muy fina y sin pigmentación adecuada.
- No deben usar protectores solares.
- Proteger la piel del sol con ropa, gorros, sombrillas, productos solares.
- No sobreabrigar, evitar la sudoración porque produce picazón.
- Aportar hidratación y emoliencia, con proteínas y lípidos que reparen, suavicen y refuercen su piel.
- Ofrecer líquidos para beber.

Mayores de 6 meses

Pueden exponerse al sol con precaución!

Y recordar:

- Aplicar protector solar máxima protección, mayor de FPS 30, de espectro amplio, para rayos UVB y UVA, aun en días nublados.
- 30 minutos antes de exponer al sol, y renovar cada 2 horas.
- Ropa adecuada, sombreros y lentes protección UVB

Picaduras

La piel atópica suele reaccionar exageradamente a las picaduras de insectos, por lo que conviene evitarlas.

- En el hogar usar mosquiteros en las ventanas y repelentes ambientales.
- Al aire libre: uso de repelentes y si es necesario pantalones largos y mangas largas. En bebés usar tules en las cunas.
- No permita que usen ropa de colores brillantes al aire libre.
- Evite el uso de jabones muy perfumados o perfumes y lociones de olor dulce.
- Asegúrese de que usen zapatos cuando jueguen al aire libre.
- Evite los reservorios de agua
- Ante una picadura: lave con agua y jabón, aplique frío, una pasta refrescante o antiinflamatoria como pasta al agua.
- Si hay antecedente de alergia a picaduras o reacciones muy severas, puede ser necesario el uso de un antialérgico (antihistamínico) por boca.

PREGUNTAS HABITUALES:

¿Cómo cuidar la piel de los niños con Dermatitis Atópica?

El baño corto con agua tibia, un producto de higiene adecuado, el uso regular de cremas humectantes y la ropa de algodón son la base del tratamiento para todos los pacientes con DA.

¿Qué actividades pueden hacer los niños con DA?

Los niños con DA pueden ir a natación, danzas o hacer deportes igual que todos los niños, aunque estas actividades puedan estar limitadas en los momentos de brote. Se aconseja un baño rápido posterior al uso de piletas de natación y aplicación de cremas hidratantes. Uso de ropa adecuada.

¿Es contagiosa la DA?

La DA es una enfermedad que no contagia, es importante transmitirlo a padres y docentes.

¿Puede ir un niño con DA al colegio?

La DA es una enfermedad que no contagia, es importante transmitirlo a padres y docentes.

¿El tratamiento es el mismo para todos los pacientes con DA?

Si bien los cuidados generales son los mismos, el tratamiento es personalizado según la severidad de la dermatitis. Pueden ser locales (cremas -lociones) o sistémicos, ocasionalmente antibióticos, antihistamínicos, ciclosporina, metotrexate, fototerapia, biológicos).

¿Las cremas con corticoides son perjudiciales para la salud?

No, los corticoides son un aliado muy importante del tratamiento, como también los inmunomoduladores (tacrolimus, crisaborol) y los antibióticos. **Siempre con indicación y consultar a tu pediatra dermatólogo que es el que mejor puede aconsejarte.**

INFINITAS GRACIAS por formar parte de nuestra RED a...



Av. Belgrano 512 (1092) CABA, Argentina
011 7090-1775 - cdn@urgara.org.ar



ventas@riosma.com
www.riosma.com



www.stjohns.edu.ar



Volkswagen
MAYNAR

www.maynaronline.com



LATINGRÁFICA
OFFSET / DIGITAL

Rocamora 4161 - C.A.B.A.
(011) 4867-4777



REFRACTARIOS FARA SCA

Calle 71 (América) N° 3979
B1653HFI - VILLA BALLESTER
+54 11 4738 2932
info@fara.com.ar
www.refractariosfara.com.ar

COMTE MARTA

DARTIGUEPEYRON RAUL



FERROSIDER

casasantos

11 5219-3435 // 11 4373-4262
ml@casasantos.com.ar
Paraná 131 C.A.B.A.



Frigorífico Oneto

Solís 1958, Colegiales,
CABA, Argentina
0810-220-3746

Así como lo hicieron ellos podés sumarte a esta RED que no para de crecer comunicándote con nosotros al **+54 9 11 6836-5033** o por mail a redpediatricaarg@yahoo.com.ar



Teléfonos importantes

LINEA 100 - Bomberos

LINEA 102 - La línea telefónica de los chicos y las chicas.

LINEA 103 - Defensa civil de Arg.

LINEA 105 - Emergencia ambiental

LINEA 106 - Emergencia náutica

LINEA 107 - Emergencias médicas

LINEA 135 - Asistencia al suicida

LINEA 137 - Atención a víctimas de violencia familiar y sexual

LINEA 142 - Chicos/as extraviados

LINEA 144 - Atención a mujeres y personas LGBTI+ en situación de violencia

LINEA 145 - Denunciá la trata de personas

LINEA 149 - Asistencia a víctimas de delitos

LINEA 168 - INADI

VideoSwitch

DIGITAL INNOVATION

Acompaña a
RED PEDIÁTRICA
Prevención en Salud

VideoSwitch S.R.L.

Uspallata 3579 - C1437JCS

Distrito Tecnológico - C.A.B.A. Argentina

+54 11 4911 5551

www.videoswitch.tv

Sumate a
NUESTRO EQUIPO



Red Pediátrica Argentina

Prevención en Salud

**Adherite a las campañas de colaboración
y prevención de Red Pediátrica.**