



CORONEL DÍAZ 1971/75 • (1425) CAPITAL FEDERAL • TEL.: 4821-8612 - FAX: 4821-2318
E-mail: metropolitana@sap.org.ar

Director Titular

Dr. Domingo Longo

1er. Director Asociado

Dr. Gustavo Bardauil

2do. Director Asociado

Dr. Saul Gleich

Coordinadores

Distrito Sur :

Dr. Mirta Anone / Dr. Jorge Celestino /
Dr. Miriam Bonadeo / Dr. Edgardo Flamenco /
Dr. Clara Massola de Muiños /
Dr. Mariana Rodríguez Ponte / Dr. Rubén
Porto

Distrito Oeste :

Dr. Aida Barbato / Dra. Mariel Caparelli
Dr. Gladys Convertini / Dr. Fausto Ferolla
Dr. Alberto Libanio / Dr. Juan Luis
Marsicovetere
Dr. Débora Rocca Huguet

Distrito Norte :

Dr. Alejandro Ameijeira / Dr. Carlos Luzzani
Dr. Juan Carlos Peuchot / Dra. Lilia Rabinovitz
Dr. Miriam Vasalo / Dr. Leonardo Vázquez /
Dr. Mirta Vázquez

Asesores Ex Directores:

Dr. Ángel Plaza / Dr. Miguel Ángel Naser
Dr. Ricardo Straface / Dr. Jorge Buraschi
Dr. José Luis Cervetto / Dra. Beatriz Burbinski

SECCIONES

• Editorial.....	1
• El menor de 3 meses con fiebre sin foco clínico.....	2
• Frases célebres	3
• Diarrea crónica inespecífica	4
• Dificultades de enseñanza-aprendizaje..	6
• ¿Por qué se internan nuestros niños?.....	8
• Aurora Pérez.....	9
• Bioestadística.....	10
• Actividades de la Región.....	11
• Miembros Titulares	11



EDITORIAL

ANEMIA FERROPÉNICA EN LA INFANCIA - UN PROBLEMA NO RESUELTO

Actualmente, entre 500 y 600 millones de personas padecen anemia por deficiencia de hierro (AF), constituyendo una de las deficiencias nutricionales más comunes en el mundo.

Según datos suministrados por la OMS en el año 2005, la prevalencia de anemia ferropénica en niños menores de 2 años oscila en un 7% en países desarrollados, como los de Comunidad Europea y Estados Unidos, un 33% en Argentina y un 74% en la India.

La AF en la infancia y durante el embarazo es consecuencia, en general, de una insuficiente incorporación de hierro a través de la dieta y se encuentra íntimamente relacionada con factores socioeconómicos y culturales. Está comprobado que dicha carencia, si bien está extendida en toda la comunidad, es marcadamente más severa en los estratos socioeconómicos más necesitados.

Puntualmente, la deficiencia de hierro en los niños puede provocar alteraciones del desarrollo psicomotor, en especial del lenguaje, déficit intelectual irreversible, retardo del crecimiento físico, disminución de la actividad física, de la concentración y de la productividad, alteraciones en la inmunidad celular y aumento en la frecuencia, la duración y la severidad de infecciones. Además, se describe que en las mujeres causa riesgos durante el embarazo, aumento de la mortalidad materna, así como desnutrición fetal y un mayor número de nacimientos prematuros. El estudio de las experiencias instrumentadas, tanto en el mundo desarrollado como en el no desarrollado, demuestra que las intervenciones para la prevención y el tratamiento de la AF están disponibles y son de bajo costo. Las estrategias descriptas son:

La **suplementación** mediante la administración farmacológica de hierro. Con ello se corrige la anemia en el corto plazo.

La **fortificación de alimentos con hierro**, efectiva en el mediano plazo, está contemplada en la Ley 25459 de fortificación de leches del programa nacional, promulgada en septiembre del 2001 y en la Ley 25630 de fortificación de harinas, promulgada en agosto de 2002.

La **modificación de la dieta**, que opera en el largo plazo. Esta última, es la más difícil de implementar, dado que implica cambio de pautas culturales en la alimentación.

Serán necesarias elaborar comunicaciones sobre salud y educación sanitaria dirigidas a tomadores de decisiones, a formadores de opinión, a dirigentes de fuerzas económicas y sociales, así como a los directores de programas de salud y a sus beneficiarios. Es importante remarcar que los programas más exitosos en términos de factibilidad, sostenibilidad, cobertura operacional e impacto están organizados y operados por la comunidad misma.

Como la AF no se advierte hasta que es severa, será necesario trabajar sobre las necesidades sentidas y no sentidas de la población. Habrá que actuar sobre el medio ambiente, las pautas culturales, y los problemas socioeconómicos. Asimismo, se deberán reforzar las recomendaciones para asegurar la lactancia materna. En suma, sólo la sociedad en su conjunto, de la mano de la educación y de la salud, podrá enfrentar con posibilidad de éxito un problema de tal magnitud y complejidad haciendo factible su solución.

Dr. Domingo Longo
Director Titular