



Por un niño sano
en un mundo mejor

SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA

BOLETIN INFORMATIVO



ARGENTINA DE PEDIATRIA
BIBLIOTECA



Htal. Sr. DEL MILAGRO



**Nuevos puentes
en la comunidad.
LA MIRADA
TRANSFORMADORA
DEL ARTISTA**

AÑO XX - 2003

Nº 1

CONSEJO DE PUBLICACIONES
Av. Cnel. Díaz 1971/75 (1425) BUENOS AIRES • ARGENTINA
Teléfax: 4821-8612 • E-mail: sap@sap.org.ar • www.sap.org.ar

SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA



Por un
niño sano
en un
mundo mejor

BOLETIN INFORMATIVO

MIEMBRO de la ASOCIACION LATINOAMERICANA DE PEDIATRIA (ALAPE) y de la ASOCIACION INTERNACIONAL DE PEDIATRIA (IPA)
ONG en Estado Consultivo Especial en el Consejo Económico y Social (ECOSOC) de las Naciones Unidas

Av. Cnel. Díaz 1971/75 (C1425DQF) Buenos Aires • Argentina
Telefax: 4821-8612 • E-mail: sap@sap.org.ar
Internet: http://www.sap.org.ar
Centro de Docencia e Capacitación Pediátrica Dr. Carlos A. Gianantonio Salguero 1242/44 (1177) Buenos Aires • Argentina

AÑO XX • N° 1 • Febrero 2003

Registro de la Propiedad Intelectual N° 332.566

Tirada de esta edición: 13.500 ejemplares

CONSEJO DE PUBLICACIONES

Editor Boletín: Dr. Teodoro F. Puga

Coordinadora Editorial: Andrea Maurizi

SUMARIO

EDITORIAL	3
Ante las acciones oficiales de emergencia y rescate nutricional	
DE LA SAP	4
Seguro Nacional de Maternidad e Infancia	
Asamblea General Ordinaria	5
CONGRESOS Y JORNADAS	6
CURSOS DEL 2003	8
BECAS Y PREMIOS	10
PRONAP	11
COMITES Y GRUPOS DE TRABAJO	
Autoridades 2002-2005	12
Alimentación y nutrición	13
REGIONES Y FILIALES	
Desnutrición	14
INFORMACION INTERNACIONAL	17
ALAPE	
FUNDASAP	19
EDICIONES	20
NOTICIAS	22

AUTORIDADES

Comisión Directiva

Presidente:

Dr. Daniel Beltramino

Vicepresidente 1°:

Dr. Mario Angel Grenoville

Vicepresidente 2°:

Dr. Jesús María Rey

Secretario General:

Dra. Margarita Ramonet

Tesorero:

Dr. Gerardo Vaucheret

Pro-Tesorero:

Dr. José Luis Cervetto

Secretaria de Educación Continua:

Dra. Néilda Valdata

Secretario de Actas y Reglamentos:

Dra. Lilia E. Garibotto

Secretario de Relaciones Institucionales:

Dr. Ernesto R. Alda

Secretario de Regiones, Filiales y Delegaciones:

Dr. Juan B. Ursomarso

Secretaria de Subcomisiones,

Comités y Grupos de Trabajo:

Dra. Angela Gentile

Secretaria de Medios y Relaciones Comunitarias:

Dr. Diego Gustavo Faingold

Vocal 1°:

Dr. Andrés Gomila

Vocal 2°:

Dr. Roberto D. Nazr

Vocal 3°:

Dr. Gustavo Cardigni

Coordinación Técnica:

Dr. F. Alejandro Mohr

Directores de Región

Metropolitana

Dra. Beatriz Burbinsky

Litoral

Dr. Enrique Ariel Mare

Pampeana Norte

Dr. Alfredo Morbelli

Pampeana Sur

Dra. Natalia Dido

Centro-Cuyo

Dra. Adriana Póseleman

Noreste (NEA)

Dra. María Amalia

Blugerman de Slobayen

Noroeste (NOA)

Dr. Ricardo Jarma

Patagónica Andina

Dr. Alejandro Ferrari

Patagónica Atlántica

Dra. Edith Scaiola

LA TAPA

Nuevos puentes en la comunidad.

La mirada del artista y la solidaridad.

Reproducciones de D. Kiblsky, J. Perez Sanz, E. Chiacchio, A. Juan, D. Dowek, I. Chantore de la muestra Las camitas.

Frente a situaciones de emergencia, la mirada alerta y solidaria de la comunidad puede dar respuestas adecuadas.

Algunos testimonios que incluimos en este Boletín, nos ponen frente a la dinámica que van asumiendo distintos grupos, desde un compromiso claro con el padecimiento del prójimo, de un otro próximo y en estado de necesidad.

¿Será posible, entonces, entretener nuevamente la utopía de la solidaridad? ¿Restauraremos un tejido social corroído por la promoción del individualismo? ¿Construiremos nuevas redes, nuevos puentes?

La experiencia de más de 500 artistas, al crear obras a partir de camitas de juguete y, desde una estrategia solidaria, responder, con el producto de esta creación a las necesidades de un hospital público, por ejemplo, repercute en la construcción de una nueva perspectiva en el entramado social de nuestro país.

LA SAP ANTE LAS ACCIONES OFICIALES DE EMERGENCIA Y RESCATE NUTRICIONAL

La muerte de muchos niños por desnutrición severa ha causado un duro impacto en la comunidad.

Este problema, que no es nuevo, se agravó merced a la terrible situación socioeconómica de los últimos años.

Para los pediatras no fue una sorpresa. La SAP, en el mes de junio, a través de la **Carta abierta a la Dirigencia Nacional**, había llamado la atención sobre la realidad agobiante de un elevado número de niños argentinos, reclamando por sus derechos y proponiendo líneas de acción dirigidas a su recuperación dentro del contexto familiar.

Frente a la decisión del Gobierno Nacional de asumir el problema como una verdadera catástrofe e iniciar acciones de emergencia, la SAP acude ante el pedido urgente de colaboración. Fuertes razones éticas respaldaron esta actitud; no era el momento de discutir la pertinencia. Los pediatras prestarán su colaboración a toda acción dirigida a enfrentar este grave problema.

En esta oportunidad hemos manifestado que estas acciones debieran ser parte de la Atención Primaria de la Salud a través de las Unidades Sanitarias distribuidas por todo el país, reforzándolas con mayor cobertura horaria, incorporando un fichero cronológico para recuperar prestamente a la familia que deserta y con la incorporación de representantes de la comunidad del área programática y de trabajadores o voluntarios para la

acción social. Las acciones fundamentales a realizar son las correspondientes a las de terreno, en el mismo seno de la comunidad que rodea a la Unidad Sanitaria, trabajar con las familias en Educación para la Salud, en asistencia y prevención primaria, secundaria y terciaria.

En el país no existen cifras acerca de la magnitud de la desnutrición; de alguna manera esta campaña podrá servir para realizar un diagnóstico de situación y probablemente facilitará la elaboración y ejecución de estrategias para la asistencia y prevención. Hemos insistido que corresponde la participación del recurso pediátrico local por cuanto es el más capacitado para llevarla a cabo.

No corresponde a la SAP la elaboración de programas. Los programas son consecuencia de la política de salud y los entes oficiales serán los responsables de su desarrollo y ejecución.

Nuestra función como miembros de SAP es la colaboración en calidad de asesores y en la capacitación de los profesionales participantes en el programa, aportando el tradicional compromiso de los pediatras.

Es importante nuestra colaboración reafirmando que los pediatras son los médicos de cabecera de los niños y adolescentes, y es nuestra esencia cuidar de ellos y sus familias.

Comisión Directiva

*Carta abierta a los pediatras.
Diciembre de 2002*

MATERNIDAD E INFANCIA

SEGURO NACIONAL

El 27 de noviembre último, visitó la Sociedad Argentina de Pediatría el Ministro de Salud de la Nación, Dr. Ginés González García, con motivo de la presentación del Seguro Nacional "Cuidarnos, un porvenir para los argentinos".

Con el nombre de **Cuidarnos, un porvenir para los argentinos**, el Ministerio de Salud de la Nación presentó el Seguro Nacional de Maternidad e Infancia.

Su objetivo principal es establecer un Seguro de Salud integral y universal, para embarazadas, niños de hasta 5 años de edad y mujeres en edad fértil, **que coordine las acciones y programas optimizando la utilización de recursos y mejore la cobertura y la calidad de atención en el marco de la estrategia de Atención Primaria de la Salud.**

Entre sus metas, el Seguro especifica:

1. Reducir en 3 años la internación por diarreas, infecciones respiratorias bajas y desnutrición en un 50% con relación a la línea base de inicio del Seguro en cada región.
2. Que en los próximos 3 años las jurisdicciones con TMI superior al 20% no superen la media actual nacional de 16,2%.
3. Que en los próximos 3 años, las jurisdicciones con una TMI actual de entre 16,2% y 20%, la reduzcan en un 50% respecto de la Ciudad de Buenos Aires (9,4%).
4. Que en 3 años, las jurisdicciones con TMI inferior a la actual media nacional, la reduzcan a menos de 10%.
5. Que en tres años la TMI jurisdiccional más alta, no supere en el doble a la más baja.
6. Lograr a los 3 meses el 100% de cumplimiento de las prestaciones básicas establecidas por el control del embarazo y del niño menor de 5 años.
7. Eliminar en dos años el tétanos neonatal y la sífilis congénita en todas las jurisdicciones.
8. Lograr la documentación temprana del 100% de la población objetivo.
9. En 3 años, disminuir en un 50% la transmisión vertical de HIV.
10. En 3 años, disminuir en un 50% la tasa de mortalidad perinatal por causas evitables.
11. Disminuir en 3 años las muertes postneonatales evitables del país en un 50%.
12. Mantener un nivel de cobertura de inmunizaciones no inferior al 95% en la población beneficiaria.
13. Lograr en 3 años una disminución del 25% del embarazo en adolescentes.
14. Reducir en 3 años en un 33% la TMM.
15. Reducir las TMM de las jurisdicciones que se encuentran actualmente por debajo de la media a 1,4‰.

Para el seguimiento del niño sano, el Seguro tomó las *Guías para la supervisión de la salud del niño y adolescente* publicadas por la SAP en el año 2002, que contempla:

Niños hasta el año

Primer control a los 10 días del nacimiento, segundo control al mes y luego un control mensual hasta los seis meses y bimensual hasta cumplir el año de vida.

Estos controles deberán incluir:

- La vigilancia del crecimiento y desarrollo del niño.
- Desarrollo psicomotor y social.
- Peso, talla y perímetro cefálico con ubicación en percentilos de tablas nacionales.
- Apoyo e información a la madre para **la lactancia materna**, la crianza del niño y estimulación oportuna si lo requiriera.
- Inmunizaciones correspondientes del calendario oficial.
- Educación alimentaria.
- Examen físico completo detectando malformaciones y enfermedades prevalentes.
- Atención de enfermedades prevalentes (AIEPI), tratamiento y seguimiento hasta la curación, incluyendo internación y medicación si fuese necesario.
- Detección de incapacidades sensoriales por interrogatorio y examen clínico o de especialista (vista, audición, etc.)
- Se propiciará la lactancia materna exclusiva hasta el 6° mes de vida y su continuación con alimentación complementaria adecuada. A tal fin, el uso de *sucedáneos de la leche materna y fórmulas medicamentosas* quedará restringido a aquellos casos en que la lactancia materna no sea posible, tales como prematuridad extrema, errores innatos del metabolismo, madre portadora del virus de la inmunodeficiencia humana (HIV), psicosis materna, estado de shock, medicaciones contraindicadas que reciba la madre (citotóxicos, radiactivos, antitiroideos).

Niños de 1 a 4 años

Controles trimestrales durante el segundo año de vida y semestrales hasta los 4 años inclusive.

Estos controles deberán incluir:

- La vigilancia del crecimiento y desarrollo del niño.
- Desarrollo psico motor y social.
- Peso, talla y ubicación en percentilos de tablas nacionales.
- Otorgamiento de pautas a la madre para el mejor acompañamiento del desarrollo del niño.

- Inmunizaciones correspondientes del calendario oficial.
- Detección de trastornos de la alimentación.
- Educación alimentaria.
- Atención de enfermedades prevalentes, tratamiento y seguimiento hasta la curación, incluyendo medicación e internación si fuese necesario.

ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

De acuerdo con los Estatutos de la Sociedad Argentina de Pediatría, en su Título IX°, se convoca a los asociados a la Primera Asamblea General Ordinaria del año.

16 DE ABRIL DE 2003

- 12.30 hs. Primer llamado
- 13.30 hs. Segundo llamado

TEMARIO:

- Considerar la Memoria, Inventario, Balance General y Cuenta de Gastos y Recursos del Año 2002.
- Designar a los Miembros Honorarios Nacionales, Extranjeros y a los Miembros Vitalicios.

Invitemos a leer

LA ACTIVA RESPUESTA DE LA COMUNIDAD ESTIMULA A LOS PEDIATRAS

Amplia y significativa repercusión comunitaria ha tenido el programa de promoción de la lectura inaugurado por la SAP.

Numerosas organizaciones ofrecieron su apoyo y colaboración. Así, la 29ª Feria del Libro que se realizará en Buenos Aires del 14 de abril al 5 de mayo, otorgó un stand a este Programa, como así también espacios en sus Mesas Redondas para que los pediatras tengamos oportunidad de difundir esta iniciativa.

Deseamos compartir con los colegas algunos conceptos expresados en editoriales de diversos medios del país:

Original invitación a leer

Los pequeños que aún no leen son los más importantes destinatarios de una propuesta tan original e interesante como ésta. Cuando tienen la posibilidad de escuchar a los mayores leyéndoles, ingresan en un mundo distinto, que crea una especial relación con quienes les leen y los lleva a reclamar la reiteración de la lectura, incluso de la misma historia o el mismo cuento. La significación de esta

lectura temprana resulta especialmente visible en los chicos que han vivido o viven la experiencia de actuar como oyentes, primero, y de lectores autónomos después, cuando aprenden a leer.

La Nación (Buenos Aires), 5-11-2002



Se pretende que padres y pediatras de todos los niveles socioeconómicos incorporen la lectura con tanta seriedad como el plan alimentario o de vacunación...

El Diario (Paraná, Entre Ríos), 4-01-03



El alimento de la lectura

... Es para remarcar la originalidad de la iniciativa, pues los pediatras, que son 13.000 en todo el país, como expresa el trabajo que comentamos, están muy cerca de la familia en la etapa de la niñez como para influir positivamente en los hábitos del grupo familiar. Entonces, inducir a la lectura y al aprecio por las primeras formas de la literatura se presenta como un complemento de la alimentación y la salud preventiva, directamente dirigido a mejorar



las oportunidades de un mejor desarrollo integral de los niños.

Norte (Resistencia, Chaco), 1-11-02



La importancia de la lectura en la infancia

... debe destacarse la iniciativa que lleva adelante la Sociedad Argentina de Pediatría, por la cual se trata de hacer intervenir a los padres en el estímulo de la lectura en los chicos. Sobre la base de informar a los padres que leerles cuentos desde edades muy tempranas ayuda al desarrollo intelectual, los pediatras se han propuesto intervenir para que los padres sean conscientes del rol de la lectura en la construcción de una subjetividad.

Clarín (Buenos Aires), 7-11- 2002



Estas manifestaciones nos comprometen profundamente con el lugar que ocupamos en las familias y en la comunidad, como médicos de cabecera de los niños y los adolescentes.

CONGRESOS y JORNADAS

2003

1^{ras} JORNADAS DE AUXOLOGIA

25 y 26 de Abril de 2003

24 de Abril: Cursos

Prejornadas (con cupo limitado e inscripción previa)

Centro de Docencia y Capacitación Pediátrica
"Dr. Carlos A. Gianantonio"

Salguero 1244 • Buenos Aires.

IX CONGRESO ARGENTINO DE PEDIATRÍA SOCIAL

IV SIMPOSIO ARGENTINO DE LACTANCIA MATERNA

San Miguel de Tucumán

1 al 3 de Mayo de 2003

Grand Hotel del Tucumán

1^{ras} JORNADAS NACIONALES DE MEDICINA INTERNA

16 al 18 de Mayo de 2003

Centro de Docencia y Capacitación Pediátrica
"Dr. Carlos A. Gianantonio"
Salguero 1244 • Buenos Aires.
Fecha límite para la presentación de Resúmenes de Trabajos Libres: **14 de Marzo de 2003.**

TEMARIO

- Rol del internista. Interdisciplina
- Calidad de la atención
- Aspectos éticos en la internación. Cuidado emocional del niño internado. El niño en situación de riesgo
- Infección respiratoria aguda baja
- Nutrición en la internación
- ALTE. Alta en ALTE ¿una utopía?
- Medio interno: disturbios metabólicos
- Infecciones severas un continuo desafío
- Aspectos clínicos del paciente oncológico. Cuidados paliativos
- Quemados: recepción, manejo inicial y tratamiento
- Modalidades de internación: cuidados progresivos, hospital de día, internación domiciliaria
- Pre y post quirúrgico. Cuidados especiales post-quirúrgicos

2^{do} CONGRESO ARGENTINO DE NEFROLOGIA PEDIATRICA

20 al 23 de Junio de 2003

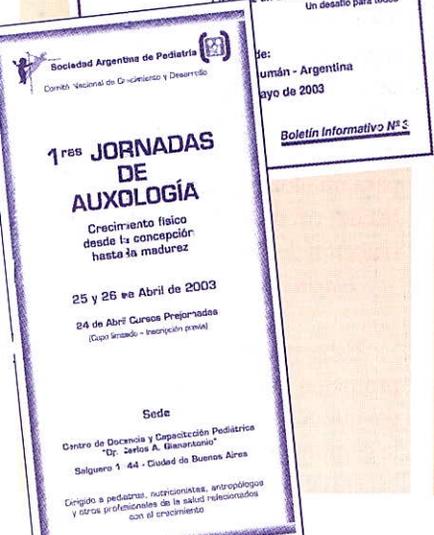
Centro de Docencia y Capacitación Pediátrica
"Dr. Carlos A. Gianantonio"
Salguero 1244 • Buenos Aires.
Fecha límite para la presentación de Resúmenes de Trabajos Libres: **15 de Marzo de 2003.**

CONFERENCIAS

- Tubulopatías
- Hipernatremia
- Hipercaiciurias genéticas
- Tratamiento del síndrome nefrótico primario
- Mecanismos de progresión a la IRC
- Efecto de los macrófagos en el riñón
- Angiogénesis renal
- Enfermedad renal en niños: ¿cuándo se necesita diagnóstico genético?
- Inmunosupresión y monitoreo inmunológico en el trasplante renal
- Depleción de potasio e hipertensión arterial
- Nuevos aspectos en el tratamiento de la osteodistrofia renal
- Tratamiento con hormona de crecimiento antes y después del trasplante renal

MESAS REDONDAS

- Síndrome Urémico Hemolítico
- Insuficiencia renal aguda
- Síndrome nefrótico
- Insuficiencia renal crónica
- Glomerulopatías
- Uropatías
- Trasplante renal
- Hipertensión arterial
- Diálisis



5^{to} ENCUENTRO NACIONAL DE INVESTIGACION PEDIATRICA

Mendoza
Viernes 9 y Sábado 10
de Mayo de 2003.

Presentación de proyectos,
trabajos en marcha y
trabajos concluidos
(Orales y Pósters)

Fecha límite de
presentación:
14 de Abril de 2003

Se invita a pediatras y otros profesionales del equipo de salud a presentar proyectos y trabajos en marcha, a fin de ofrecer asesoramiento para su presentación final en el 33^{er} Congreso Argentino de Pediatría o en otros Congresos. El programa incluirá también conferencias y talleres acerca de metodología de la investigación y sobre cómo preparar y cómo presentar una comunicación científica.

33^{er} CONGRESO ARGENTINO DE PEDIATRÍA

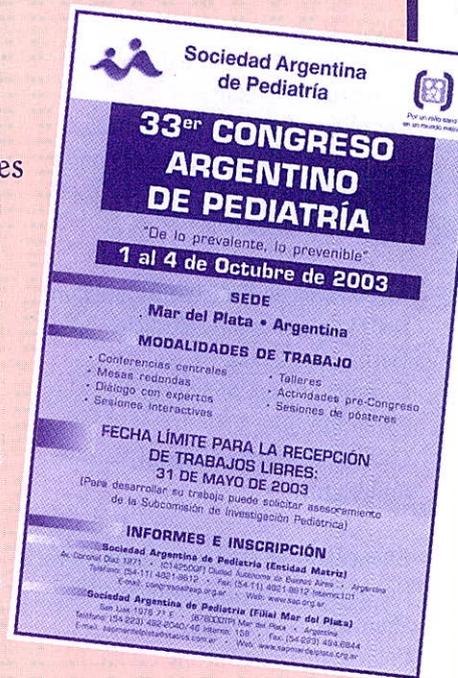
"De lo prevalente, lo prevenible"
1 al 4 de Octubre de 2003

Sede
Mar del Plata • Argentina

MODALIDADES DE TRABAJO

- Conferencias centrales
- Talleres
- Mesas redondas
- Actividades pre-Congreso
- Diálogo con expertos
- Sesiones de pósters
- Sesiones interactivas

FECHA LIMITE PARA LA RECEPCION DE RESUMENES DE TRABAJOS LIBRES:
31 de mayo de 2003



Las encuestas dicen...

La Subcomisión de Congresos y Eventos dio a conocer la síntesis de las actividades realizadas durante el año 2002.

Fue importante el esfuerzo que debió realizar la SAP para que pudieran concretarse cinco Congresos Nacionales, siete Jornadas, dos Encuentros, un Seminario y un Simposio con el nivel de excelencia que la encuesta de satisfacción de cada evento señala.

A pesar del contexto crítico en que se organizaron las actividades durante el año, casi siete mil profesionales se inscribieron en los eventos pro-

gramados. Se presentaron en total 607 trabajos libres.

La consulta también reveló que un 49% de las respuestas, opinaba favorablemente respecto de realizar los eventos en días sábados y domingos, y un 51% no prefiere actividades científicas simultáneas.

La difícil situación económica que impregnó cada decisión, puso también en claro la necesidad de multiplicar los espacios de encuentro y de profundizar el intercambio y el estímulo a una mayor capacitación para el cuidado y la atención integral necesariamente eficiente y oportuna.

CURSOS DEL AÑO 2003



La Red Nacional de Educación Continua está organizando el programa para este año. Oportunamente se editará el programa definitivo. Hasta la edición de este Boletín, se registraron las siguientes actividades:

Cursos anuales

Investigación e Interdisciplina. Nivel III.

Del 11 de marzo al 9 de diciembre
Martes de 20 a 22 hs.

Coordinan: Dres. *Jorge Vukasovic, Ernesto Rozenthuler, Silvia García y Beatriz Bakalarz*

Comité: Adolescencia

Encuentros de Pediatría Ambulatoria

Del 14 de marzo al 12 de diciembre
Viernes, de 12.30 a 15 hs.

Coordinan: Dres. *Marta Caro y Nora Calcagno*

Comité: Pediatría General Ambulatoria

Encuentros de Pediatría Ambulatoria

Del 19 de marzo al 10 de diciembre
Miércoles, de 9 a 12 hs.

Coordinan: Dres. *Silvana Candiottio y Susana Mandel*

Comité: Pediatría General Ambulatoria.

Fundamentos Pediátricos

Del 3 de abril al 27 de noviembre
Jueves de 19 a 21.30 hs.

Coordinan: Dra. *Claudia Ferrario*
Secretaría de Educación Continua

Capacitación Integral en Adolescencia. 2° año. Nivel I

Del 4 de abril al 28 de noviembre
Viernes, de 14 a 16.30 hs.

Coordinan: Dra. *Laura López*
Comité: Adolescencia

Capacitación en Clínica del Adolescente

4 de abril al 5 de diciembre
Viernes de 14 a 18.30 hs.

Coordinan: Dra. *Mirta Garategaray*
Comité: Adolescencia

Problemas Pediátricos Frecuentes

Del 9 de abril al 3 de diciembre
Miércoles de 19 a 21.30 hs.

Coordinan: Dra. *Silvia Castrillón*
Secretaría de Educación Continua

Fundamentos de la Semiología Psiquiátrica en la Consulta Pediátrica

Del 23 de abril al 3 de septiembre
El 1° y 4° o 5° miércoles,
de 13.30 a 16 hs.

Coordinan: Dres. *Mónica Oliver y Héctor Vázquez*

Comité: Familia y Salud Mental

Cursos intensivos

Reanimación Básica de Lactantes para Padres

1er y 3er jueves de cada mes,
de 14 a 17 hs.

Coordinan: Area de Trabajo Reanimación Neonatal
Comité: CEFEN

Emergencia y Reanimación Pediátrica Avanzada.

Programa ERA - Curso PALS

Jueves y viernes 10 y 11 de abril,
29 y 30 de mayo, 26 y 27 de junio y
24 y 25 de julio, de 8 a 16 hs.

Coordinan: Dra. *Miriam Sarli*
Comité: Terapia Intensiva

Emergencia y Reanimación Pediátrica Avanzada.

ERA para Enfermería

Los días 12 de abril, 28 de junio,
28 de agosto, 30 de octubre y 18 de
diciembre, de 8 a 16 hs.

Coordinan: Dres. *Daniel Rufach y Mariela Ghiggi*

Comité: Terapia Intensiva

Introducción a la Medicina Interna Pediátrica. Nivel I

Del 6 de mayo al 8 de julio
Martes, de 19 a 22 hs.

Coordinan: Dra. *Lilian Sosa*
Comité: Medicina Interna

Impacto del Cuidado Fetal en la Salud del Recién Nacido

Del 7 de mayo al 25 de junio
Miércoles, de 18 a 21 hs.

Coordinan: Dr. *Gonzalo Mariani*
Comité: CEFEN

Dermatología Pediátrica

Del 3 de junio al 24 de junio
Martes, de 19 a 21.30 hs.

Coordinan: Dras. *Rebeca Rubinson y Margarita Giardelli*
Comité: Dermatología

Problemas de Difícil Resolución. Nivel II

Del 5 de agosto al 7 de octubre
Martes, de 19 a 22 hs.

Coordinan: Dra. *Liliana Ortega*
Comité: Medicina Interna

Talleres

Adopción

Talleres Interdisciplinarios

4 de junio al 1° de octubre
1° miércoles de cada mes, de 14 a 16 hs.

Coordinan: Lic. *Lidia Abraham de Cúneo* y Dr. *José Muchenik*
Comité: Familia y Salud Mental

Jornadas

Reanimación Neonatal

3er jueves de cada mes, de 9 a 17 hs.

Coordinan: Dras. *Cecilia Iraira y Patricia Subotovsky*
Comité: CEFEN

Consumo de Alcohol en Niños y Adolescentes

Viernes 25 de Abril de 14 a 19 hs.
 Coordinan: Dra. *Adriana Narvaez* y Lic. *Gloria Raijensstein*
 Grupo de Trabajo: Uso Indebido de Drogas

Jornadas de Adolescencia

1er. sábado de Mayo, Junio, Septiembre y Noviembre de 8.30 a 18.30 hs.
 Coordinadora: Dra. *Viviana Medina*
 Comité: Adolescencia

Escuela para Padres

Viernes 6 de Junio de 18 a 21 hs.
 Coordinan: Dras. *Gabriela Morales* y *Nora Reboledo*
 Grupo de Trabajo: Uso Indebido de Drogas

La Situación Nutricional en la Crisis

Coordina: Dra. *Norma Piazza*
 Viernes 13 de junio, de 14 a 20 hs. y sábado 14 de junio, de 8.30 a 14.30 hs.
 Comité: Nutrición

Familia, Discapacidad y Pobreza

Sábado 12 de Julio de 8.30 a 16 hs.
 Coordina: Dr. *Manuel Maza*
 Comité de Discapacidades y Universidad del Museo Social Argentino (Maestría en Familia y Discapacidad y Foro-Pro).

Ateneos

Ateneo de Discapacidades

Del 3 de abril al 3 de julio
 1er. jueves de cada mes, de 14 a 16 hs.
 Coordina: Dr. *Manuel Maza*
 Comité: Discapacidades

Regiones, Filiales y Delegaciones

FILIAL CORDOBA

Curso Anual de Actualización Pediátrica

Coordina: Dra. *Liliana Villafañe*
 Sábados 12 de abril, 17 de mayo, 21 de junio, 26 de julio, 23 de agosto, 20 de septiembre, 18 de octubre, 15 de noviembre y 13 de diciembre, de 8 a 16 hs.

Manejo Inicial del Politraumatizado Pediátrico (MIPP)

Coordinan: Dres. *María E. Gordillo* y *Susana Pérez*
 25 y 26 de abril; 25 y 26 de julio; 31 de octubre y 1° de noviembre.
 Viernes de 16 a 21 hs y sábados de 8.30 a 18 hs.

Curso Intensivo PALS (Pediatric Advanced Life Support)

Coordinan: Dres. *Silvia Sáenz*, *José Torres* y *Claudia Curi*
 9, 10 y 11 de mayo; 22, 23 y 24 de agosto, y 14, 15 y 16 de noviembre
 Viernes, sábados y domingos, de 8 a 18 hs.

FILIAL MENDOZA

Curso Trianual de Posgrado en Pediatría

Coordinan: Dres. *María C. Mendez de Feu* y *Pedro Rocamora*
 11, 12 y 13 de abril; 16, 17 y 18 de mayo; 6, 7 y 8 de junio; 27, 28 y 29 de junio; 8, 9 y 10 de agosto; 12, 13 y 14 de septiembre; 10, 11 y 12 de octubre; 7, 8 y 9 de noviembre, y 13 de diciembre.
 Viernes, de 16 a 22 hs., sábados de 8 a 13 y de 16 a 22 hs., y domingos de 8 a 13 hs.

FILIAL ALTO VALLE

DE RIO NEGRO Y NEUQUEN Jornadas Regionales Patagónicas Andinas

Coordina: Dra. *Eva Capdevila de Lupiáñez*
 11 y 12 de abril de 8 a 19.30 hs.

Jornada La Salud en la Emergencia... una respuesta sin demora

Coordina: Dr. *Norberto Baranchuk*
 Sábado 24 de mayo de 14 a 17 hs.

Hospital Zapala

Jornadas de Actualización Pediátrica

Coordinan: Dres. *Araceli Sotelo Lopez* y *Alejandro Novoa*
 De junio a noviembre
 2° viernes de cada mes, de 8.30 a 17.30 hs.

LAGOS DEL SUR

Curso Bianual de Actualización Pediátrica (2003-2004)

Coordina: Dra. *Gabriela Gianini*
 Del 8 de abril a julio de 2004
 2° martes

SALTA

Curso Anual de Actualización Pediátrica

Coordina: Dra. *Elvira Montañó*
 Del 21 de marzo al 15 de noviembre
 3ros. viernes y sábados de cada mes
 Viernes de 19 a 23 hs. y sábados de 9 a 13 hs.

RIO URUGUAY

Curso de Anual de Actualización Pediátrica

Coordina: Dr. *Armando Blas Marchetti*
 Un sábado de Abril, Junio, Agosto y Noviembre de 8 a 18 hs.

BAHIA BLANCA

Curso Anual de Actualización Pediátrica

Coordina: Dr. *Eduardo Teplitz*
 Del 28 de marzo al 28 de noviembre
 Ultimo viernes de cada mes, de 8 a 16 hs.

CATAMARCA

Curso de Actualización Pediátrica

Coordina: Dr. *Ricardo Seco*
 1° de marzo al 5 de julio
 1° sábado de cada mes, de 8 a 16 hs.

REGIONAL OESTE. JUNIN

Curso Anual de Actualización Pediátrica

Coordina: Dr. *Oscar Pereyra*
 22 de marzo al 27 de diciembre
 4° sábado de cada mes, de 8 a 18 hs.

SANTA FE

Curso Anual de Actualización Pediátrica

Coordina: Dra. *Susana Mauviel*
 28 de marzo al 28 de noviembre
 Ultimo viernes de cada mes, de 11 a 15 hs.

SAN LUIS

Curso de Actualización Pediátrica

Coordina: Dra. *Ricardo Castellani*
 25 de abril al 30 de noviembre
 Viernes, de 16 a 21 hs.; sábados, de 9 a 13 y de 16 a 20 hs. y domingos, de 9 a 14 hs.

BECAS

La Sociedad Argentina de Pediatría ha decidido sostener la vigencia de un importante número de becas que son financiadas con gran esfuerzo por FUNDASAP, acompañando a la SAP

Hasta el 31 de marzo de 2003 se recibe en Entidad Matriz la documentación correspondiente, de acuerdo con el Reglamento de Becas que puede consultarse en cada Filial o en www.sap.org.ar, para optar por:

Becas de Perfeccionamiento

Se otorgarán diez becas de seis meses de duración para el perfeccionamiento profesional de médicos que ya poseen capacitación pediátrica básica.

Becas de Actualización

Se otorgarán 4 becas de un mes para los profesionales de mediana edad con el objetivo de facilitar su actualización en un centro científicamente reconocido.

Becas de Investigación

Esta beca, de 10 meses de duración, tiene como objetivo principal la iniciación de pediatras en el área de la investigación, o bien reforzar la ejecución de proyectos de investigación clínica, epidemiológica o psicosocial.

Por otra parte, y a propuesta del Consejo Consultivo, aprobada oportunamente por la Comisión Directiva de la SAP, se suspenden hasta nueva disposición las Becas de Perfeccionamiento de tres meses de duración.

PREMIOS DE LA SAP 2003

Hasta el 8 de agosto se reciben los trabajos escritos que se presenten para optar a los dos premios científicos de este año.

• Premio Sociedad Argentina de Pediatría y Accésit

Este Premio y su Accésit es el que la SAP ha instituido para entregar cada año, en el Día de la Pediatría, al mejor trabajo científico.

• Premio Atención Primaria de la Salud en Pediatría en el Primer Nivel de Atención Accésit y Mención Especial

Para este premio anual, instituido en el año 2000, se consideran aquellos trabajos de resultados o impacto evaluable cuyos autores, pediatras y miembros de equipo de salud pediátrico, desarrollen sus actividades en Unidades Sanitarias.

CONSEJO DE EVALUACION PROFESIONAL

CERTIFICACION

MEDICO PEDIATRA REUMATOLOGO

Tal como se publicó en el Boletín Informativo N° 2 del año 2002, desde el mes de septiembre 2002 y hasta el 30 de agosto de 2003 se encuentra abierto el llamado a los profesionales que se postulen para certificar como Médico Pediatra Reumatólogo de acuerdo con las normas transitorias de la reglamentación.

La primera evaluación está prevista para el año 2004.

Informes: Lic. Gerda Rhades (4821-8612 Int. 127 o 135)

Recordatorio

La opción de fecha para la Certificación de Médico Pediatra no es trasladable a la inmediata posterior en caso de no presentarse (con o sin aviso), o de no aprobar. De acuerdo con lo oportunamente informado por el CEP, quien esté en esta situación, deberá esperar un plazo mínimo de un año para presentarse nuevamente a examen.

EXAMENES 2003

Las mesas evaluadoras para certificación previstas para 2003 son:

30 y 31 de mayo

(Sede única Ciudad de Buenos Aires)

Médico Pediatra

Médico Pediatra Neonatólogo

28 y 29 de noviembre

Médico Pediatra

Médico Pediatra Endocrinólogo

Médico Pediatra Hematólogo

Médico Pediatra Hepatólogo

Médico Pediatra Neumonólogo

Médico Pediatra Oncólogo

Médico Pediatra Terapeuta Intensivo

Médico Cirujano Infantil

PRONAP

Se encuentra abierta la inscripción
hasta el 31 de marzo de 2003

El Programa de Actualización Pediátrica, curso a distancia de la Sociedad Argentina de Pediatría, pionero en América Latina en el ámbito de la salud infantil, está dirigido a todos los pediatras interesados en participar de una misma propuesta docente de educación continua.

Desde 1993 la SAP realiza este curso, organizado en ciclos de tres años. El PRONAP 2003 forma parte del 4° ciclo de tres años 2002-2004. Cada año la inscripción es independiente pero puede articularse dentro del ciclo y certificarse en forma acumulada.

La modalidad de *Educación a Distancia*, es un sistema de educación médica flexible, adaptable a la agenda personal de cada profesional.

El curso incluye una actividad presencial voluntaria anual que estimula la integración y el intercambio entre colegas de distintas zonas del país.

Los cuatro módulos están procesados didácticamente, promueven la realización de ejercicios y tienen trabajo en terreno. Se utilizan formularios inteligentes que se procesan mediante lector óptico.

Se incluyen también materiales de educación para la salud que el pediatra puede reproducir en apoyo a su tarea cotidiana.

Entre los recursos facilitadores, se habilitó también una lista de discusión por correo electrónico para los alumnos.

Este ciclo cuenta con dos nuevas secciones: Diálogos con expertos y Testimonio de experiencias.

LOS TEMAS

Los temas de cada año lectivo surgen del análisis de los intereses de los inscriptos, las sugerencias de Directores de Región y Presidentes de Filiales de la SAP, los criterios de la Subcomisión de Educación Continua y son aprobados finalmente por la Comisión Directiva de la Entidad.

Para el 2003 fueron seleccionados:

- * Convulsiones en el lactante
- * Desnutrición
- * Enuresis
- * Estrés infantil
- * Hematurias

- * Herbolaria regional. Usos. Creencias
- * Hidatidosis
- * Internación domiciliaria
- * Niños con necesidades especiales
- * Pubertad precoz
- * Retardo de crecimiento intrauterino
- * Secuela de infección respiratoria aguda baja

El curso se inicia a partir del mes de Junio de 2003.

Con el 4° módulo, el último del año lectivo, se envía el examen final y la encuesta de opinión.



AUTORIDADES DE LOS COMITES NACIONALES

*Se realizaron elecciones en casi todos los comités nacionales de estudio de la SAP.
Los colegas que asumen la responsabilidad como
Secretarios y Prosecretarios hasta el año 2005 son:*

Alergia Secretario <i>Dr. Alejandro Lozano</i> Prosecretario <i>Dr. Ricardo Saranz</i>	Discapacidad Secretaria <i>Dra. Beatriz Bakalarz</i> Prosecretario <i>Dr. Marcelo F. Saitta</i>	Nefrología Secretaria <i>Dra. Graciela Vallejos de Martínez</i> Prosecretaria <i>Dra. María del Carmen Laso</i>
Cardiología Secretaria <i>Dra. Cyntia Croxatto</i> Prosecretaria <i>Dra. Dora F. Haag</i>	Endocrinología Secretario <i>Dr. Guillermo F. Alonso</i> Prosecretaria <i>Dra. Mirta G. Gryngarten</i>	Neumonología Secretaria <i>Dra. Ana M.C. Balanzat</i> Prosecretaria <i>Dra. María C. Pérez</i>
CEFEN. Comité de Estudios Feto Neonatales Secretario <i>Dr. Gonzalo L. Mariani</i> Prosecretario <i>Dr. Marcelo H. Armadans</i>	Gastroenterología Secretaria <i>Dra. María del Carmen Toca</i> Prosecretaria <i>Dr. Omar L. Tabacco</i>	Nutrición Secretaria <i>Dra. Norma Piazza</i> Prosecretaria <i>Dra. Marta César</i>
CEPA. Comité de Estudio Permanente del Adolescente Secretaria <i>Dra. Dora Pagliuca</i> Prosecretaria <i>Dra. Laura M. López</i>	Infectología Secretario <i>Dr. Alejandro Ellis</i> Prosecretario <i>Dr. Gerardo E. Laube</i>	Pediatría General Ambulatoria Secretario <i>Dr. Abel E. Monk</i> Prosecretaria <i>Dra. Inés S. Daniel</i>
COEME. Comité de Educación Médica Secretario <i>Dr. Jorge R. Murno</i> Prosecretaria <i>Dra. Raquel Wainsztein</i>	Medicina del Deporte Infante Juvenil Secretario <i>Dr. Raúl O. Ferrari</i> Prosecretario <i>Dr. Horacio Yulitta</i>	Pediatría Social Secretario <i>Dr. Hugo R. Sverdlhoff</i> Prosecretaria <i>Dra. Miguela Lapacó</i>
Crecimiento y Desarrollo Secretario <i>Dr. Enrique Abeyá Gilardón</i> Prosecretaria <i>Dra. Mariana Del Pino</i>	Medicina Interna Secretaria <i>Dra. Ana L. Clary de Doglio</i> Prosecretario <i>Dr. Héctor A. Cairolí</i>	Salud Mental y Familia Secretaria <i>Dra. Mónica Oliver</i> Prosecretaria <i>Dra. Angela Nakab</i>
Dermatología Secretaria <i>Dra. María Rosa Cordisco</i> Prosecretaria <i>Dra. Silvia T. Pueyo</i>	Medicina Legal Secretario <i>Dr. Carlos A. Navari</i> Prosecretario <i>Dr. Mario E. Siniscalco</i>	Terapia Intensiva Secretario <i>Dr. Cristian H. García Roig</i> Prosecretario <i>Dr. Gerardo J. Roson</i>

ALIMENTACION Y NUTRICION

Como resultado de un amplio proceso de discusión que se inició en julio de 2002, en el *Foro para un Plan Nacional de Alimentación y Nutrición*, el 16 de diciembre último se redactó el documento **Consideraciones sobre la soja en la alimentación**. Esta Jornada

de Discusión Técnica estuvo organizada por el Consejo Nacional de Coordinación de Políticas Sociales que convocó a especialistas de instituciones gubernamentales y científicas. La SAP, a través del Comité de Nutrición, ha participado en la discusión de este docu-

mento cuyas recomendaciones, al término de la etapa de consulta que aún transita, serán editadas. También se acordó la publicación de una Guía de difusión masiva sobre Sugerencias para la Alimentación.

Uno de los puntos principales respecto de la soja en la alimentación de los niños es que no se recomienda su administración a niños menores de 5 años.

La soja no reemplaza a la carne, ni el bebible de soja a la leche, por lo cual no debe usarse como sustituto de las mismas.

Existen factores negativos del prototo de soja en la alimentación infantil, por lo que se considera especialmente contraindicada para niños menores de 2 años y no se recomienda su incorporación como complemento de una alimentación variada, antes de los 5 años.

LA SALUD EN TUS MANOS

La pubertad es una etapa de la vida en la que los niños emprenden un camino de cambios físicos y mentales, que los llevan a alejarse de la niñez para convertirse en jóvenes independientes. Es necesario que este proceso esté acompañado de información que ayude a los niños a comprender lo que les sucede y les brinde la seguridad imprescindible para crecer saludablemente. Cuanta mayor es la información, menor es el riesgo de enfermedad y mayor es la capacidad de los niños de cuidarse a sí mismos.

Los niños sordos, sin embargo, raramente reciben este tipo de información de manera comprensible y completa. El 95% de los bebés sordos nacen en familias donde todos los miembros son oyentes. Estas familias no conocen la lengua de señas que es la única lengua accesible naturalmente para los sordos. Tampoco en las escuelas los docentes utilizan esta lengua visual como instrumento de comunicación y de transmisión de información. Por las condiciones de escasa comunicación con sus padres y con los adultos en general, los niños sordos se encuentran en una situación de desprotección que los coloca en un alto riesgo en salud.

Con el fin de crear una situación favorable para los niños, púberes y jóvenes sordos, se está desarrollando un proyecto de capacitación de agentes sordos para intervenir en el cuidado de la salud de los niños sordos.

El nombre del proyecto *–La salud en tus manos–* tiene una doble connotación: por un lado, la lengua “manual” (viso-gestual) de la comunidad sorda; por otro lado, la responsabilidad de la propia comunidad sorda en el cuidado de la salud de los niños sordos.

El proyecto se llevará a cabo a partir del año 2003 en las escuelas de sordos de la Capital Federal y la provincia de Buenos Aires, a través de talleres conducidos por sordos adultos capacitados y de material didáctico (libro y video) desarrollado teniendo en cuenta las necesidades específicas de los sordos. Imágenes con las cuales estos niños puedan identificarse, explicaciones en lengua de señas y subtítulo en español.

El proyecto ha sido subsidiado por la Fundación finlandesa Abilis y está dirigido por la Lic. *Silvana Veinberg* del Comité de Discapacidades de la SAP. El Dr. *Enrique Silinger*, del Comité de Pediatría Ambulatoria de la SAP ha coordinado el dictado de clases teóricas de capacitación.

El proyecto prevee tanto las visitas a las escuelas como la provisión gratuita del material didáctico.

SUGERENCIAS SOBRE ALIMENTACION

El Ministerio de Salud, conjuntamente con la Sociedad Argentina de Pediatría, editará una **Guía de sugerencias sobre Alimentación**, elaborada con el asesoramiento de los Comités de la SAP.

El propósito de esta Guía es lograr un material sencillo y útil para ser distribuido en todo el país, con información acerca de criterios y elecciones en la alimentación de niños y adolescentes.

Sugerencias prácticas para la lactancia materna, recetas sencillas, aprovechamiento de los alimentos accesibles, son algunos de los aspectos que este material subraya teniendo en cuenta la diversidad de la población a la cual está dirigido.

Acerca de homosexualidad y adopción

Comentario a los artículos publicados en el Boletín Informativo (Nº 2, 2002, Nº 4, 2001 y Nº 3, 2002)

PENSAMIENTOS

Nuestros padres de cualquier estructura actual de la familia a que pertenezcan nos pueden brindar el afecto, la contención, pero lo que no nos pueden brindar de modo igualitario es el ejemplo de vida. Mucho nos pueden decir, nos pueden aconsejar, pero si esas palabras no son paralelas a una coherencia de vida, tiene mucho más efecto lo que nos muestran con sus actos, la conducta que tienen ante nosotros, como espectadores. Si un padre grita, insulta, usa un lenguaje soez, mal puede pedirle a su hijo que hable con respeto, con palabras no hirientes. Si un padre pega, mal puede decirle que no a la agresión física. Si un padre miente, mal puede pretender que su hijo sea veraz. Si un padre no cumple con sus obligaciones cotidianas de vida, armonizar, trabajar, amar, mal puede querer que su hijo lo haga. Si un padre explica a su hijo que en el mundo hay dos sexos que se complementan y que son la cadena natural biológica para perpetuar la especie, ¿cómo muestra su vida homosexual?

El ejemplo es más fuerte que toda la buena educación teórica, que toda la alta pedagogía. Vivamos enseñando con el ejemplo, respetemos, amemos, cumplamos con las leyes, no dejemos que nos convenzan que pasar un semáforo en rojo es bueno, ya que muchos lo hacen.

La familia auténtica pertenece al orden natural; no nació por voluntad propia de los hombres y está destinada para el perfeccionamiento de los esposos en el amor y la procreación y educación de sus hijos. Cuando germinan otros sentimientos y tendencias esa unión se fisura y quienes más sufrirán sus consecuencias serán los hijos.

Todo lo que cuestiona o se aparta del orden natural, y en este caso las relaciones humanas, origina desórdenes que se vuelven contra las personas y las instituciones. No vale en esto el pretexto del progreso o que las distintas épocas hacen variar los principios básicos de este orden natural, que es inmutable y permanente; el progreso no cambia la naturaleza del hombre y la ley natural se asienta en dicha naturaleza.

Estos nuevos modelos, verdaderos experimentos sociales, cuyas consecuencias negativas ya advertimos, se proyectarán con mayor magnitud en el futuro al socavar la institución familiar, base de todo tejido social.

Eduardo E. Nölter Socio SAP Nº 8259

Santa Fe

No poder acceder...

El resultado de un estudio sobre la evolución de los niños que concurren a jardines, comparado con los que no acceden a estos espacios, sorprendió a los pedagogos del Movimiento Sin Techo en la provincia de Santa Fe.

Frente al 53% de los chicos que logran un desarrollo normal, sólo el 2% de los que no concurren, alcanzan ese nivel.

Acceder..., este es el problema. *Acá estamos viendo las cicatrices de la pobreza.* El Lic. Diego Prezioso sostiene que los niños que están al margen de los centros de atención infantil *van a tener muchas más dificultades para desenvolverse en el ámbito escolar.*

Por otra parte, estos centros focalizan en el niño pero se trabaja con la familia y el entorno: las formas de la crianza, los límites. Se trabaja en prevención de la violencia. Además, las madres del barrio se encargan de la cocina y de colaborar en el aula. Estos centros sólo alcanzan a cubrir un diez por ciento de la población en Santa Fe. Hay 7.000 chicos que no están incluidos en estos espacios. *La idea es que todos empecemos a hacernos cargo de esto.*

Nuevamente, el testimonio de la comunidad que, desde la investigación y la acción, *se hace cargo*, porque sabe que un chico con escaso estímulo de los procesos intelectuales y de socialización, con carencias en su nutrición durante los primeros cinco años de vida, tendrá dificultades que serán muy difíciles de reparar, en el mejor de los casos.

Sólo el 10% de chicos marginados tiene acceso a centros infantiles

Los niños que no van a jardines presentan un 70% de problemas en el desarrollo.

□ Los Sin Techo elaboraron un informe sobre la evolución de los alumnos de jardines y la compararon con la de aquellos que no concurren a estos espacios. □ Los responsables definen los resultados como "impacantes".

“Fue muy impactante, sobre todo la evasión de inteligencia por los jardines, el 53% logra un desarrollo que se considera normal. Y sólo un 2% de los que no concurren por los jardines, muestra un desarrollo cognitivo normal”, comenta Diego Prezioso, psicólogo del Movimiento Sin Techo.

Desde el programa La Casa de los Niños consideran que en chicos con menor estímulo de los procesos intelectuales y cinco años de vida tienen dificultades en su personalidad que serán muy difíciles de reparar.

La idea del trabajo fue explorar las características del desarrollo infantil de los niños marginados de Santa Fe. Entre los resultados encontramos que los niños que no concurren a los jardines presentan prácticamente un 70% por ciento de dificultades de desarrollo. El 35 por ciento de ellos presenta trastornos significativos en los hábitos alimentarios y nutrición. Sólo el 10 por ciento de los niños que no concurren a los jardines acceden a un centro de cuidado infantil y educativo. Sólo el 10 por ciento de los niños que no concurren a los jardines acceden a un centro de cuidado infantil y educativo. Sólo el 10 por ciento de los niños que no concurren a los jardines acceden a un centro de cuidado infantil y educativo.



FUNDAMENTAL. En el informe se destaca la importancia de que los chicos tengan instancias de adaptación y contenidos desde los primeros años de vida.

Estudio completo

Se evaluaron 140 niños de 11 barrios de la ciudad. 70 ingresan al Jardín Casa de los Niños, y 70 no concurren.

El programa Casa de los Niños funciona en 11 barrios: San Agustín II, San Agustín III, San Agustín IV, San Agustín V, San Agustín VI, San Agustín VII, San Agustín VIII, San Agustín IX, San Agustín X, San Agustín XI, San Agustín XII.

Los niños, Alba Vista (Caracas), Luján (Rosario), Sarmiento de la Armada, La Florida (Rosario), San Sebastián (Montevideo) y Chiquito (Rosario) de los barrios.

La investigación se hizo entre julio y noviembre de este año.

En el trabajo participaron once docentes de los jardines, dirigidos por los pedagogos Diego Prezioso y Nilda Díaz, bajo la supervisión de la psicóloga Gabriela Torres.

El estudio involucra un grupo de 12 a 18 años, de 10 a 24 años y de 2 a 4 años. Cada grupo tenía, en promedio, 10 niños del mismo nivel que concurren al centro de educación. Los resultados se evaluarán sobre el "nivel" que los niños alcanzan en un año de permanencia en los jardines.



• Niños entre 2 y 4 años que no concurren a jardines.

...miga”, según destacan desde el Movimiento Sin Techo.

“El jardín focaliza en el niño, pero siempre se trabaja con el entorno. Se trata de que sea un espacio de encuentro de la comunidad, y para eso se abren espacios de colaboración con los vecinos”, asegura Prezioso.

De esta manera en cada jardín, además de los docentes y los coordinadores, hay cinco o seis madres del barrio que se encargan de la cocina (a través de los talleres de desarrollo y alimentación) y de colaborar en el aula.

DESNUTRICION

BICA INFANCIA

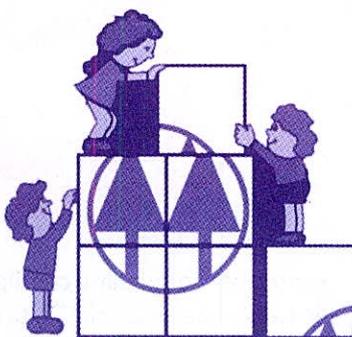
UN PROYECTO SOLIDARIO

Desde 1990, un grupo de profesionales trabaja centrando su acción en los niños con alto grado de desnutrición, procurando afianzar el grupo familiar, factor fundamental para su completo desarrollo psicofísico.

Actualmente, más de 200 niños y sus familias participan de este programa que el Dr. Raúl H. Nessier, miembro de la Filial Santa Fe de la SAP, creó como proyecto de Promoción Humana para prevenir las secuelas de la desnutrición infantil.

El seguimiento longitudinal permitió registrar los resultados de esta estrategia de esfuerzo conjunto y compromiso mutuo entre padres y equipo multidisciplinario de trabajo.

La desnutrición es una enfermedad eminentemente social. Quienes logran sobrevivir al estrago de esta situación multicarencial, que no es sólo la falta de alimentos en cantidad y calidad adecuados al crecimiento y desarrollo, sino carencias afectivas, de cuidados adecuados, de estímulo, falencias sociales, económicas, sanitarias, educacionales, etc., necesitan ser acompañados para alcanzar a ser un



BICA INFANCIA

adulto en plenitud de su potencial humano. Si la desnutrición es crónica, el daño es irreversible. Es necesario llegar a tiempo. La estructura y la organización de Bica Infancia están adecuados al trabajo en el periodo de urgencia: *Trabajamos con niños menores de 5 años y sus familias; dándoles las posibilidades para cubrir sus carencias, es posible revertir su situación.*

El paso por la institución es un tiempo de aprendizaje, de adquirir herramientas desde las cuales desarrollar estrategias superadoras en su calidad de vida.

Otra realidad es posible. Junto a los proyectos comunitarios de Santo Tomé, Reconquista, San Lorenzo, la institución apoya la acción de comedores, facilitando recursos educativos para la promoción de cada familia, en la defensa de su derecho a la dignidad y a la vida.

Quienes deseen ponerse en contacto con el proyecto, pueden dirigirse a bicainfancia@bica.com.ar, Tel. 0342-4694501, Vieytes 2554, (3000) Santa Fe.

Desde el Sur

En San Carlos de Bariloche, la desnutrición comenzó a extenderse entre niños y embarazadas desde abril pasado, reveló el diario Río Negro en el mes de noviembre último. "... comenzamos a ver con preocupación un significativo aumento que oscila entre 25 a 30 personas por mes", señala la Dra. María Marta Puga, jefa de las actividades programadas del Hospital. *Son todos chicos sanos que estaban bajo control desde su nacimiento y que entraron en cuadros de desnutrición por lo que nosotros llamamos falta de olla, falta de alimentos; no es que tengan causas orgánicas*, puntualizó.

A pesar de que casi la mitad de los habitantes de la ciudad está por debajo de la línea de pobreza, y del temor a que sean insuficientes los recursos del programa de Rehabilitación Nutricional rionegrino, si continúa agudizándose la demanda de asistencia, los profesionales rescatan el trabajo en red desarrollado en la última década. La respuesta de la gente que se

acera a realizar los controles o a pedir asistencia optimiza la contención que puede ofrecerse.

RÍO NEGRO, domingo 24 de noviembre de 2002

VIDA COTIDIANA

Advierten aumento de desnutridos en Bariloche

● En el hospital notan esa tendencia desde abril.

● El promedio anual era de 500; ahora ya van 714.

SAN CARLOS DE BARILOCHE (AB) - La desnutrición comenzó a extenderse entre niños y embarazadas desde abril pasado, marcando el crecimiento del índice de 500 personas atendidas por el programa provincial de Rehabilitación Nutricional.

Desde el inicio de la estación fría unos 25 desnutridos por mes se sumaron a los atendidos los 714 pacientes bajo programa. Las consecuencias del hambre y la inanición en niños, que alcanzan mayor incidencia entre la población infantil, son contínuas y periódicas, y los riesgos de vida para los afectados. Pero el aumento de casos generó preocupación en el hospital local por que los recursos oficiales no alcanzan a cubrirlos.

En el momento de la denuncia, informada por el Hospital, la Secretaría de Desarrollo Social de esa provincia en Bariloche. A partir de estos datos se estimó que la frágil población que requiere asistencia supera las 45.000 personas, casi la mitad de los habi-

tantes de la ciudad. El diagnóstico preliminar, que quedará confirmado cuando concluyan las encuestas del padecido de beneficiarios, limita las expectativas de médicos y funcionarios de la institución.

El programa de Rehabilitación Nutricional rionegrino, creado en 1989, está dirigido a embarazadas, madres en periodo de amamantar y niños menores de seis meses. Se prevé la inclusión de los que se les provea la leche del plan materno infantil y una caja de alimentos para suplementar sus requerimientos nutricionales.

La doctora y jefa de actividades programadas del Hospital, María Marta Puga, informó que el programa prevé atender 400 personas al mes a ver con preocupación un significativo aumento que oscila entre 25 a 30 personas por mes.

La médica explicó que los niveles de desnutrición registrados en Bariloche son de primer o, al menos, de segundo grado y que los desnutridos nuevos casos son, en su mayoría, niños de uno a cuatro años con falta de alimentación, "son todos chicos sanos que estaban bajo control desde su nacimiento y que entraron en cuadros de



El programa de rehabilitación nutricional se basa en el fortalecimiento de la capacidad de respuesta y nutrición de los niños. La falta de olla, falta de alimentos, no es que tengan causas orgánicas, puntualizó. Los agentes sanitarios del programa no alcanzan a cubrir todos los barrios pero el trabajo en red desarrollado en la última década optimizó la contención. En la respuesta de la gente que se preocupa por los controles o por asistir al programa no va a alcanzar a cubrir todos los barrios pero el trabajo en red desarrollado en la última década optimizó la contención. En la respuesta de la gente que se preocupa por los controles o por asistir al programa no va a alcanzar a cubrir todos los barrios pero el trabajo en red desarrollado en la última década optimizó la contención.

Filial Mendoza

LOS DERECHOS DEL NIÑO Y EL COMPROMISO DE LA COMUNIDAD



En adhesión al XIII Aniversario de la Convención Internacional de los Derechos del Niño, los días 5, 6 y 7 de diciembre se realizaron en Mendoza las **Primeras Jornadas de Análisis y Reflexión del Foro Permanente de Seguimiento de los Derechos del Niño**.

La violencia no es solamente el uso de la fuerza, sino también del poder. Ambos se construyen en modelos para doblegar la voluntad del otro, anulando su calidad de otro. Cuando esto se realiza en tiempos de democracia, paradójicamente por quienes tienen la obligación y responsabilidad de cuidar al ciudadano, preservar la estabilidad de la familia y predictividad de sus vidas, la violencia tiene un efecto devastador y de largo alcance...

El Dr. **Eduardo Jorge Chahla**, miembro del Grupo por los Derechos del Niño de la SAP, que tuvo a su cargo la coordinación general de las Jornadas, creó en Mendoza un Programa que aborda desde una perspectiva integral y en profundidad, el complejo entramado del Maltrato a la Niñez y a la Adolescencia.

El desarrollo de las Jornadas, tuvo como sesgo el compromiso y el intercambio de saberes y experiencia vastamente cosechados durante los últimos diez años. En 1993, un equipo de profesionales coordinados por el Dr. **Chahla** comenzó investigando pacientes de reingreso

recurrente hospitalario con signos de riesgo biopsicosocial. Este Servicio fue la base para la creación del Centro de Prevención y Atención Integral del Maltrato a la Niñez y a la Adolescencia en el Hospital "Humberto Notti", y se profundizó con la creación del Programa en el ámbito del Ministerio de Desarrollo Social y Salud de Mendoza (1997/8). Sus acciones se han multiplicado no sólo en la detección precoz, la atención integral y el seguimiento de situaciones de maltrato, sino en

la capacitación profesional, la articulación de redes intersectoriales y, sobre todo, el desarrollo de actividades de prevención con la comunidad. Los medios, la escuela, la línea telefónica de los chicos, talleres que contemplan la violencia familiar, institucional o social, son acciones que sólo pueden ser sostenidas desde una fuerte defensa de los Derechos del Niño a través del compromiso de toda una comunidad.

Una conferencia sobre *Los Derechos del Niño*, a cargo del Dr. **Teodoro F. Puga** abrió estas Jornadas en las que se trabajó ampliamente sobre violencia en las escuelas, adicciones y maltrato infanto-juvenil. Se abrieron también espacios que abordaron la problemática de los menores en conflicto con la ley, y representantes de los medios trabajaron sobre TV y violencia, junto con docentes de Psicología y Comunicación. La charla sobre el Dr. **Florencio Escardó** que ofreció el Dr. **T. F. Puga**, contribuyó a reflexionar sobre valores y actitudes que nutrieron su trayectoria.

La Dra. **María Cristina Méndez de Feu**, Presidenta de la Filial Mendoza de la SAP, toma este compromiso como eje de la gestión que se inicia: *... la violencia, el desamparo y la inseguridad... afectan irremediablemente la salud y calidad de vida no sólo presente sino también futura de los más vulnerables, los niños, porque la transmisión de los valores morales y sociales que guiarán el futuro de estos niños, al igual que la salud y el amor, se maman desde la cuna. Podemos decir que la desnutrición, los trastornos de conducta, de aprendizaje, el aumento en el número de menores transgresores de la ley, la criminalización de la pobreza, la explotación infantil, el inicio tan temprano en adicciones como son los 7 ó 9 años de edad, denuncian una lamentable y larga lista de síntomas de una sociedad enferma. ¿Cuál es nuestro compromiso?*

Podemos centrarlo en el cumplimiento de tres objetivos: Mantener viva y joven a la institución, adaptándola al nuevo siglo; cuidar, defender y proteger la calidad y dignidad del ejercicio profesional del pediatra, reforzando su rol como médico de cabecera de niños y adolescentes a través de la Educación Médica Continua orientada fundamentalmente a la Atención Primaria de la Salud; y garantizar el acceso efectivo de los niños a la salud integral, la educación y la equidad; a crecer en la cultura del trabajo disfrutando de la contención familiar y social donde el altruismo, la cooperación y la solidaridad sean los valores fundamentales.

II REUNION DE ALAPE 2002



Participaron de la Reunión los miembros del Consejo de ALAPE, Dres. Alberto Bissot Alvarez, José Gamboa Marrufo, Federico Ranero, Alfonso Delgado Rubio, Leopoldo Peluffo, César Villamizar L., y Manuel Baeza Bacab, presidente de la Confederación Mexicana de Pediatría (de pie). Sentados, los Dres. Jonny Fabara Gumpell, presidente de la Federación Ecuatoriana de Pediatría, José N. Reynés, vicepresidente del próximo Congreso Internacional de IPA, Herbert López González, presidente de la Asociación Mexicana de Pediatría, Carlos Alonso Naranjo Castro, Mario Santoro Jr. y Teodoro F. Puga, presidente de ALAPE.

Finalmente, pudo concretarse en Ecuador la Reunión de Alape suspendida en el mes de noviembre por la erupción del volcán Reventador.

La oportunidad fue propicia para conmemorar la creación de la Asociación, en 1963, hace cuarenta años, cuando se firmó el Acta de Quito. De pie, la concurrencia rin-

ADOLESCENCIA

En la ciudad de Evora (Portugal) se realizó en el mes de octubre, el **XIV Encuentro del Comité de Adolescencia de ALAPE**, en el marco del 1º Congreso de la Sección de Adolescencia de la Asociación Portuguesa de Pediatría.

Se encontraban presentes los Dres. *Joseps Cornella* (España), *Paula Fonseca* (Portugal), *Enriqueta Sileo* (Venezuela), *Susana Mansilla* (Chile), *Paulo Cesar Pinho Ribeiro* (Brasil), *Laura Alvaré* (Cuba), *Rosa Prieto* (Paraguay), *Peter Mc Coll* (Chile), Dr. *Gustavo Girard* (Argentina) y *Gerardo Vaucheret*, Secretario del Comité Latinoamericano.

Se leyeron y discutieron la base de documentos elaborados previamente con los temas: *El uso indebido de esteroides anabólicos*, *Psicología del riesgo en la adolescencia* y *El adolescente con dificultades escolares*. Estos do-

cumentos, una vez consensuados por los representantes de todos los países, serán luego enviados a las Sociedades de Pediatría miembros de ALAPE.

En la oportunidad se analizó también la formación de grado y postgrado del médico de adolescentes, y la importancia de uniformar en el ámbito de Latinoamérica. En este sentido, se acordó elaborar nuevos esquemas básicos para ser discutidos en el próximo Encuentro.

Como se había propuesto anteriormente, el lugar de realización del XV Encuentro del Comité de Adolescencia será en Ecuador. La Sociedad de Pediatría Ecuatoriana será una vez más quien propicie la reunión de quienes, nombrados por sus respectivas Sociedades, conforman una genuina unión Ibero Latino Americana.



Asociación Latinoamericana
de Pediatría

dió homenaje al primer presidente y verdadero iniciador de ALAPE, el Dr. *Luis Garibay Gutiérrez*, mexicano, profesor de pediatría en Guadalajara. El actual presidente, Dr. *Teodoro F. Puga*, participó de aquel histórico VII Congreso Panamericano, VII Congreso Sudamericano y Primer Congreso Ecuatoriano de Pediatría, que hicieron posible los Dres. *Carlos Andrade Marín*, *Aldo Muggia*, *Alfredo Cevallos Carrión* y *Gualberto Arias*, a quienes la comunidad pediátrica evocó con cariño. Junto a los miembros del Consejo Directivo de ALAPE, participaron del encuentro los Dres. *Jonny Fabara*, presidente de la Federación Ecuatoriana de Pediatría, *José N. Reynés*, vicepresidente del próximo Congreso Internacional de IPA, *Herbert López González*, presidente de la Asociación Mexicana de Pediatría y *Manuel Baeza Bacab*, presidente de la Confederación Mexicana de Pediatría.

Durante la reunión se informó sobre las acciones que venían desarrollándose y que anticipamos en anteriores ediciones: la presencia de ALAPE en Naciones Unidas, a través de la intervención del Dr. *H. Lejarraga*; la Comisión presidida por el Dr. *Nelson Vargas* de Chile, sobre el ejercicio de la pediatría por médicos de otros países, donde aún no hay resultados. Se detalló la labor de los Comités de Muerte Súbita, dirigido por el Dr. *Marcelo Rocca Rivarola*, del que informamos en el Boletín anterior; el de Adolescencia, cuyo Secretario es el Dr. *Gerardo Vaucheret*, como así también el Comité de Discapacidades que coordina

el Dr. *Manuel Maza* y el de Lactancia Materna, cuya Secretaria es la Dra. *María Luisa Ageitos*.

Se acordó que el Dr. *César Villamizar* represente a ALAPE en la IPA.

Se propuso también que en el XIII Congreso de ALAPE se aborde el tema de la Informática en Pediatría. El desarrollo de la web de ALAPE avanza. Los webmasters, Dres. *Ariel Melamud* y *Paula Otero*, han incluido a las Sociedades que cuentan con su propia página, dado que tienen en www.alape.org, la página de ALAPE, un link que las conecta.

El Dr. *Alberto Bissot* informó sobre los avances del XIII Congreso de ALAPE que se realizará en Panamá, y confirmó que hasta el 1º de octubre está abierta la inscripción para optar al premio ALAPE "Dr. *José Renán Esquivel*" sobre temas de Pediatría. Los trabajos deben presentarse con seudónimo. Se dispone de una suma de u\$s 5.000 para el Premio.

El Dr. *José N. Reynés* y sus colaboradores informaron también sobre aspectos de la organización del Congreso de la IPA en Cancún.

La próxima reunión se realizará en Madrid entre el 18 y el 21 de Junio de 2003.

Por una niñez latinoamericana libre de pobreza, violencia y enfermedad

XIII CONGRESO LATINOAMERICANO DE PEDIATRÍA

XIII Congreso Latinoamericano de Pediatría
XIII Latin American Pediatric Congress

XX Congreso Panamericano de Pediatría
XX Pan American Pediatric Congress

XXXIII Congreso Nacional de Pediatría
Dr. José Renán Esquivel
XXXIII National Pediatric Congress
Dr. José Renán Esquivel

Noviembre / November 16-21, 2003
Centro de Convenciones ATLAPA / Convention Center
Panamá Rep. Panamá



Por una Niñez Latinoamericana Libre de Pobreza, Violencia y Enfermedad
For a Latin American Childhood Free of Poverty, Violence and Disease

Patrocinadores / Sponsors: Tetra Pak

Organizador / Organizer
Gobierno Panameño de Pediatría
Panama Pediatric Society



Del 16 al 21 de noviembre de 2003 se desarrollará en Panamá el XIII Congreso Latinoamericano, junto con el XXXIII Congreso Nacional de Pediatría "Dr. José Renán Esquivel" organizado por la Sociedad Panameña de

Pediatría bajo los auspicios de ALAPE.

Mayor información:

www.gfce.org/pediatria2003

e-mail: pediatria@gfce.org

Tel. (507) 263-8500 / 269-3995

Fax (507) 264-6983.

Asociación Internacional de Neurología Infantil

EL DR. HUGO ARROYO

MIEMBRO DEL BOARD DE LA ICNA

El Dr. *Hugo Arroyo*, Jefe Interino del Servicio de Neurología del Hospital de Pediatría "Juan P. Garrahan", ha sido designado miembro del Board de la International Child Neurology Association (ICNA) en la votación que tuvo lugar recientemente en Pekín, China, coincidiendo con el último Congreso de esta asociación.

Dentro de los principales intereses de ICNA está desarrollar un programa de educación especialmente en aquellos países donde la *neurología infantil no esté aun desarrollada*. El propósito del Dr. Arroyo es, por lo tanto, lograr que los países de América del Sur puedan recibir este importante apoyo, como así también mejorar las vías de comunicación y complementar ciertos objetivos entre ICNA y la Academia Iberoamericana de Neurología Infantil donde actualmente el Dr. Arroyo se desempeña como Vicepresidente.

NEFROLOGIA PEDIATRICA

Con gran éxito se realizó el VI Congreso de ALANEPE, la Asociación Latinoamericana de Nefrología Pediátrica, en Punta del Este, Uruguay. Con la participación de todos los especialistas de Latinoamérica y de 13 invitados extranjeros, se efectuaron las elecciones para el período 2002-2005.

Como Secretario General, fue reelegido el Dr. *Ramón Exeni* (Argentina) y como Secretaria Tesorera, la Dra. *Irene Grimoldi* (Argentina).



¡7ma. EDICION DE LA AGENDA!

La Agenda de Salud que la Fundación Sociedad Argentina de Pediatría, FUNDASAP, distribuye especialmente en los lugares con menores posibilidades de acceso a materiales de promoción de

la salud, ha editado su séptima versión, actualizada. Pensada para potenciar las naturales

capacidades de las familias para el cuidado de la salud de sus hijos, dispone además del espacio adecuado para registrar los datos relativos al nacimiento, crecimiento, desarrollo, inmunizaciones y problemas de salud del niño.

De la resistencia a la propuesta LA COMUNIDAD EN ACCION

La búsqueda de respuestas adecuadas, la creatividad en la superación de las dificultades, va forjando nuevas formas de participación. Lo que durante dieciséis años fue un colegio que pertenecía al Club Comunicaciones, ubicado en el barrio Agronomía de la Ciudad de Buenos Aires, con enseñanza de nivel inicial, primario y secundario, con la quiebra del Club, el cierre era inminente.

Los docentes decidieron formar una cooperativa, con el apoyo de un grupo de padres y, con la autorización judicial, están en plena reorganización.

En el momento de mayor crisis, una mamá abogada habló de los antecedentes de las fábricas ocupadas y germinó la idea de autogestionar la escuela. La rectora, *Verónica Mohr*, de 36 años, valoriza la activa participación de los padres y agrega: *los chicos, al tanto de todo, saben perfectamente qué quiere decir que de ahora en más seremos una cooperativa*. Agregan los docentes: *Decidimos asumir el riesgo que todo esto implica*.

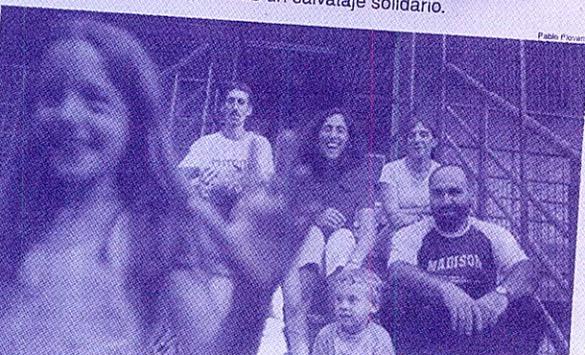
Los docentes aseguran tener entre manos una posibilidad ideal: un proyecto de enseñanza donde educar sea la finalidad por excelencia.

EL PAIS

Una escuela recuperada por una cooperativa de padres y docentes

Por Irina Hauser

Un instituto privado que tenía jardín, primaria y secundaria estaba a punto de cerrar. Los papás y los maestros se unieron y lo sacaron a flote. Crónica de un salvataje solidario.



DONACIONES

La Fundación Sociedad Argentina de Pediatría, FUNDASAP, reseñó algunas de las actividades desarrolladas durante el año 2002.

El año 2002 marcó un duro contraste entre las necesidades de la comunidad y la disponibilidad de recursos tendientes a satisfacerlas.

Simultáneamente a su accionar en apoyo del equipo de salud pediátrico a través de becas y auspicios, Fundasap ha estimulado el desarrollo de redes para facilitar el cuidado de la salud de niños y adolescentes en la comunidad.

Materiales de promoción de la salud y prevención de enfermedades campañas, iniciativas de intervención comunitaria, y enlaces puentes entre quienes pueden ofrecer recursos y la comunidad.

A lo largo del año, donaciones de pañales y alimentos serán orientadas hacia Formosa, San Miguel de Tucumán, San Juan, Salta y Chaco, a través de las Filiales y Delegaciones de la SAP.

AUSPICIOS EN EDUCACION PARA LA SALUD

La Fundación Pro-Infancia y el Hospital Zonal Especializado Noel H. Sbarra de La Plata recibieron el auspicio solicitado a la Fundación Sociedad Argentina de Pediatría (FUNDASAP) para el desarrollo de trabajos y temas de promoción de la Salud con la comunidad, que profesionales de dichas instituciones realizan.

La Educación para la Salud de toda la comunidad es fundamental para avanzar y mejorar los niveles de salud de todos sus integrantes.

ASMA BRONQUIAL NIÑOS, ADOLESCENTES Y ADULTOS

Este libro, especialmente indicado para el paciente y su familia, ha sido elaborado por el Dr. *Guillermo J. Bustos* y sus colaboradores del Instituto de Alergia y Asma de la ciudad de Córdoba, quienes consideran a la información, la parte más importante del tratamiento integral del asma bronquial.

La falta de información produce inseguridad, confusión, temores múltiples, expresa el Dr. Bustos, y esto lleva a la falta de perseverancia, a errores en la aplicación del tratamiento

médico indicado, a falta de disciplina y prolijidad en un proceso que necesita cumplimiento estricto y prolongado.

Las enfermedades alérgicas afectan al 20% de la población. Entre ellas, el asma bronquial es la más importante por su impacto en la calidad de vida, el ausentismo escolar, la convivencia familiar y su incidencia económica.

En los últimos años se han realizado importantes progresos en el conocimiento de los mecanismos

involucrados, lo que ha llevado a la posibilidad de controlar totalmente los síntomas de la enfermedad.

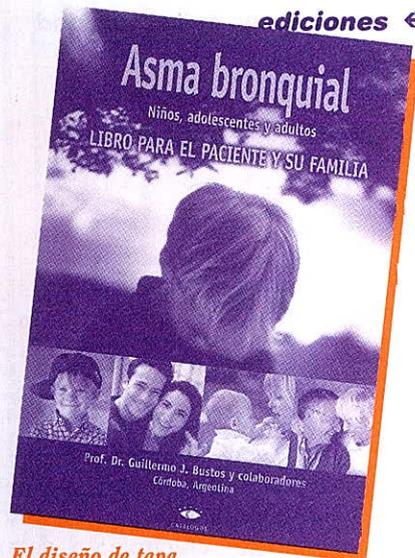
Es fundamental la colaboración inteligente del paciente y su familia, en el tratamiento.

Este libro puede constituirse en una herramienta esencial, teniendo en cuenta que la desinformación es, a menudo, peor que la enfermedad.

El Dr. *Guillermo J. Bustos*, ha sido Profesor Asistente de Pediatría en la Universidad Católica de Córdoba. Pionero en el tratamiento de la Alergia Infantil en el país, fue designado Miembro Honorario de la SAP.

Reconocido por importantes instituciones académicas del país y del exterior, sus investigaciones han sido editadas en las publicaciones científicas de mayor prestigio en el mundo.

Ha descrito la Etapa Pre Asmática y fue el primero en dedi-



El diseño de tapa y las viñetas son de Tomás Gulle.

carse al adolescente con asma. En 1961 fundó el Servicio de Alergia Infantil del Hospital de Niños de Córdoba y la Asociación de Ayuda al Niño Asmático (ADANA).

Distinguido especialmente por su dedicación a la enseñanza del paciente y su familia,

fundó la escuela de Padres y Pacientes por la que han transitado las familias desde hace treinta años.

Su primer libro para padres, editado en 1977, multiplicó sus ediciones. Esta nueva obra se nutre de la experiencia acumulada y de los significativos avances que la medicina actual proporciona en el tratamiento del asma bronquial.

Como enfermedad multifactorial, cada paciente asmático requiere del estudio integral de todos los aspectos. Un equipo multidisciplinario, trabajando coordinadamente, puede formular un diagnóstico preciso para el éxito terapéutico. Esta obra logra poner de manifiesto, a través de un lenguaje ameno y claro, el espíritu que anima a este equipo de profesionales comprometidos con el niño, el adolescente y su familia.



DE CULPAS Y PERDONES

Once escritores, entre quienes se cuenta *Baltasar Lema*, entrañable colaborador de la década del 60 y atrapado por la literatura, han fundado "cielos_infiernos", grupo autogestivo que reúne en este libro relatos y poemas referidos a los siete pecados capitales.

Testimonio de una ética puesta de manifiesto en la convivencia cotidiana, *Morder la manzana* se constituye en una mirada lúcida y apasionada sobre la actualidad de esta temática, antigua como el mundo.



LA SAP EDITA UNA NUEVA OBRA

Resultado de más de dos años de trabajo, **Nefrología Pediátrica** reúne la generosa colaboración de prestigiosos nefrólogos, urólogos y oncólogos pediatras que redactaron los diversos capítulos que lo integran. El contenido de éstos pretende ayudar a residentes, nefrólogos en formación y pediatras clínicos a evaluar, diagnosticar y tratar pacientes con enfermedad renal y sus complicaciones. Como manual de bolsillo intenta ser una guía para la práctica clínica y por ello excepcionalmente contiene información

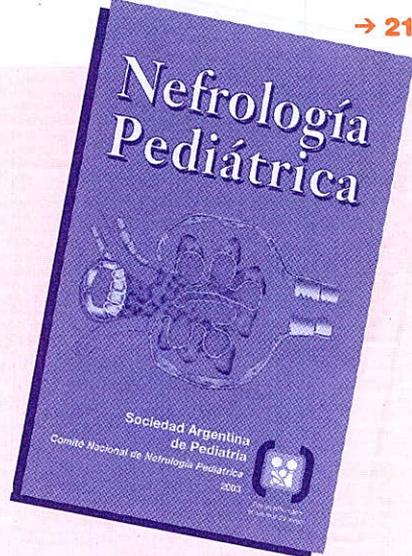
proveniente de investigaciones clínicas o básicas.

Esta edición está compuesta por 46 capítulos y 3 apéndices. El texto ha sido organizado en 8 secciones que incluyen: manifestaciones de la enfermedad renal; enfermedades glomerulares y tubulointersticiales; manifestaciones renales en las enfermedades sistémicas; alteraciones del agua, electrolitos y de la regulación ácido-base; enfermedades de las vías urinarias; hipertensión arterial; insuficiencia renal y compromiso renal en enferme-

En esta oportunidad la Comisión Directiva tiene muchísimo gusto en presentar el libro Nefrología Pediátrica, realizado por el Comité Nacional de Nefrología Pediátrica de la SAP.

Este libro es el resultado de un trabajo minucioso que le propone a los lectores una ruta para recorrer los mojones más importantes de la especialidad. Lo hace brindando información renovada, adecuadamente sistematizada y resumida; permitiendo, además, un acceso rápido y práctico a la misma. Sin duda, será una herramienta valiosa de uso cotidiano, que puede ajustarse a los roles que les caben tanto a los pediatras clínicos, como a los nefrólogos pediatras, en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades renales.

Tenemos confianza en que Nefrología Pediátrica, debido a su calidad, se incorporará a la biblioteca de libros "clásicos" de la SAP y, seguramente, nuevas ediciones se irán sucediendo a través del tiempo, expresó el Dr. Daniel Beltramino, Presidente de la Sociedad Argentina de Pediatría.



dades congénitas, cromosómicas, enfermedad renal quística y el riñón del recién nacido. El Apéndice 1 contiene fórmulas y tablas utilizadas frecuentemente; el Apéndice 2 tiene un listado de determinaciones de laboratorio con sus valores normales y el Apéndice 3 contesta la pregunta ¿cómo diagnosticar la muerte encefálica? La mayoría de los capítulos contienen algoritmos diagnósticos y/o de tratamiento de utilidad práctica.

Por último, queremos señalar que el Dr. Jorge Ferraris, como Secretario del Comité Nacional de Nefrología Pediátrica de la SAP fue el gestor de la idea, convocando a la mayoría de los nefrólogos pediatras del país.

HISTORIA DE LA PEDIATRIA CHILENA

Crónica de una alegría

Nelson A. Vargas Catalán

Según su autor, el título incluye la palabra *alegría*, porque alegra el alma repasar el enorme progreso experimentado por la salud infantil chilena desde la emergencia de la Pediatría —como especialidad— hasta nuestros días.

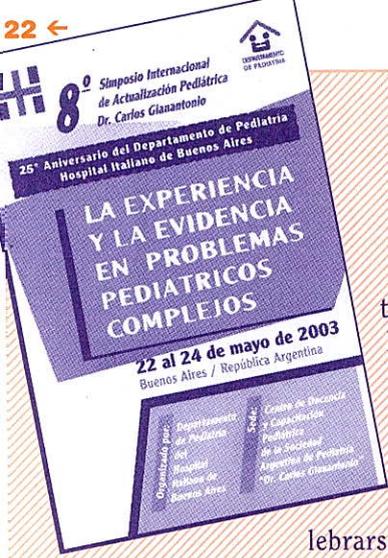
A lo largo de los años, el país fue capaz de erradicar la viruela, la poliomielitis y el sarampión; disminuir notablemente las diarreas infantiles, la desnutrición y la tuberculosis y —sobre todo— reducir la mortalidad infantil a un nivel increíble para una nación que tenía una de las mortalidades más altas del mundo.

El libro relata las condiciones de la salud infantil



desde la colonia hasta nuestros días y hace mención, en capítulos especiales, a los grandes maestros, la historia de los centros formadores, la Sociedad Chilena de Pediatría, incluyendo sus Ramas, Comités y Filiales; así como a los congresos y premios de la especialidad y el surgimiento de especialidades derivadas. El texto dedica un capítulo a la historia de la Casa de Expósitos de Santiago de Chile y cuenta, además, con una nutrida bibliografía de interés para reconstruir el pasado.

El Dr. Nelson Vargas es Profesor de Pediatría en la Universidad de Chile y Magister en Salud Pública de la Universidad de California (Berkeley). Ha sido Presidente de la Sociedad Chilena de Pediatría, y actualmente, dirige el Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Occidente (Hospital San Juan de Dios) de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.



LA EXPERIENCIA Y LA EVIDENCIA EN PROBLEMAS PEDIÁTRICOS COMPLEJOS

El 8° Simposio Internacional de Actualización Pediátrica "Dr. Carlos Gianantonio" se realizará del 22 al 24 de mayo próximo, en oportunidad de celebrarse el 25° Aniversario del Departamento de Pediatría del Hospital Italiano de Buenos Aires.

El Dr. Carlos A. Gianantonio fundó este Departamento en 1978 y el Comité Organizador decidió realizar un Simposio que refleje, en la mayor medida, el trabajo realizado y los enormes progresos médicos que se observan en este período.

Habrà un especial énfasis en aclarar aquellas estrategias, tanto de diagnóstico como de trata-

miento, en donde las evidencias han comprobado su utilidad y las que, por el contrario, muestran que no son útiles y por lo tanto no deben ser empleadas, expresa en su Mensaje el Dr. José M. Ceriani Cernadas, Presidente del Simposio.

Asimismo, agrega, vamos a transmitir nuestra experiencia en el cuidado emocional del niño y su familia, y la trascendencia que tiene la interdisciplina mediante el trabajo conjunto entre profesionales afines.

La sede del Simposio será el Centro de Docencia y Capacitación Pediátrica de la Sociedad Argentina de Pediatría "Dr. Carlos A. Gianantonio", J. Salguero 1244, Buenos Aires.

Los interesados pueden conectarse a través del telefax 4956-4093, o (15)5339-5708. o por e-mail a simposio2003@hospitalitaliano.org.ar www.hospitalitaliano.org.ar

IV Congreso

ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO Y PESQUISA NEONATAL

Del 26 al 29 de octubre de este año, se realizará el **IV Congreso de la SLEIMPN**, Sociedad Latinoamericana de Errores Innatos del Metabolismo y Pesquisa Neonatal que preside el Dr. Néstor A. Chamoles. El evento tendrá lugar en el Sheraton International Iguazú Resort, Misiones, Argentina.

Mayor información puede obtenerse en www.sleimpn.org, o en el tel. 4774-8615 / 3058, o por mail, infocongreso@sleimpn.org

EL PROCESO DE LA LECTURA EN LOS SORDOS

Visita Buenos Aires *Kristina Svartholm*, profesora de sueco como segunda lengua de sordos en el Departamento de Lenguas Escandinavas de la Universidad de Estocolmo.

Asesora de la Federación Mundial de sordos la Profesora *Svartholm*, ofrecerá el 10 de abril de 17 a 20 horas una conferencia sobre el proceso de lectura en los sordos.

La charla tendrá lugar en el Centro de Docencia y Capacitación Pediátrica "Dr. Carlos Gianantonio" de la Sociedad Argentina de Pediatría.

Curso

LENGUA DE SEÑAS

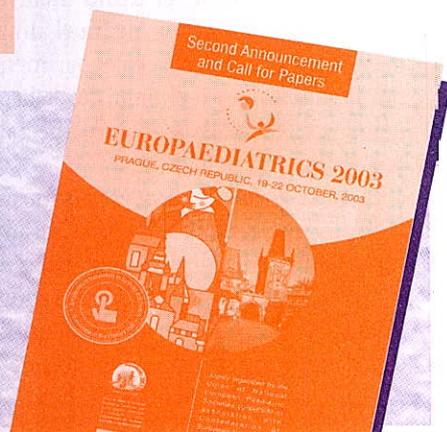
Dirigido especialmente a pediatras y al equipo de salud pediátrico (padres, docentes, fonodólogos, kinesiólogos, psicólogos, etc.) se prepara en la SAP un curso sobre *Lengua de Señas* para facilitar a los pediatras la comunicación con personas hipoacúsicas o sordas.

La Lic. *Silvana Veinberg* que integra el Comité Discapacidades, coordinará esta actividad, programada para el segundo semestre del año.

II CONGRESO DE LA PEDIATRIA EUROPEA

Del 19 al 22 de octubre se realizará en Praga, el Segundo Congreso Europeo de Pediatría que preside el Dr. *Manuel Katz*, pediatra argentino radicado en Israel.

Puede consultarse información completa en www.kenes.com/europaediatrics2003 o por e-mail: europaediatrics2003@kenes.com



Ibupirac[®]

IBUPROFENO 2%

SUSPENSION

SABOR NARANJA



Seguridad Antipirética-Analgésica



Usted confía



Los padres confían



Los chicos están seguros



Ibupirac[®]
IBUPROFENO 2%
SUSPENSION

2

PRESENTACIONES

90 ml

200 ml

PHARMACIA

Carlos Berg 3669
C1437BEN, Buenos Aires, Argentina

Para mayor información científica, comunicarse con la Dirección Médica, tel. 4339-1800



Artistas plásticos, a contramarcha de las tradicionales organizaciones, se reunieron decididos a realizar una acción conjunta que se comprometiera con la realidad.

“El momento en que vivíamos era muy duro, y por todos lados se hablaba de la situación desastrosa de los hospitales y de la salud en nuestro país. A su vez, el dueño de un galpón lleno de viejos juguetes, había regalado a una artista del grupo más de 500 camitas de muñecas, muy elementales, simples, de alambre. Parecieron ideales para realizar un trabajo solidario en conjunto y empezamos a dar forma al proyecto.

Lo hemos llamado ‘de acción solidaria’, aunque no está de ningún modo en la tipología de beneficencia, porque no es tan sólo solidaria con las víctimas de la catastrófica situación que vive la salud, sino también con nosotros mismos al compartir un punto de partida, un objeto único; trabajando para ello individual y grupalmente, con una actitud comprometida y abierta; revalorizando principios éticos, resolviendo problemas, descubriendo e inventando soluciones en común, aceptando nuestro espectro de

dad que vistamos, tenían apoyo solidario de algunas empresas y de particulares.

Entonces nos fuimos más lejos, no mucho, pero ya era el conurbano, La Matanza, con una población de 1.400.000 habitantes, cuyo 50% está bajo el nivel de pobreza.

Visitamos el Paroissien. Su Director nos hizo una prolija visita guiada, y después de escuchar a los médicos y de ver la situación en la que se encontraba; resolvimos quedarnos con él.

Nos reunimos con un grupo de médicos para hablarles claramente. Aclaramos que no queríamos ser usados políticamente. Necesitábamos saber que el control ejercido por ellos nos iba a permitir tener la certeza de que los insumos adquiridos iban a ir a las manos de quien los necesitara. Una vez que tuvimos la seguridad de la seriedad y transparencia con que iba a ser manejado esto, nos pusimos a trabajar.

La respuesta fue masiva, con algunas poquísimas excepciones. Desde artistas con larga y sólida trayectoria a artistas con escasa, respondieron aceptando participar, deseosos de poder colaborar haciendo lo que saben hacer.

Sin un peso para afrontar semejante empresa, empezamos a buscar a quién poder entusiasmar en el proyecto.

Barajamos algunos lugares para hacer la muestra. Nos

**"LAS CAMITAS"
500 artistas unidos en
una muestra solidaria**

C.C. Recoleta, 19-12-2002 al 19-1-2003

diversidades ideológicas, y tratando de lograr, no sólo un objetivo económico, sino fundamentalmente profesional, social y estético en su más amplio y variado sentido.

Los pasos seguidos fueron el agrupar una gran cantidad de artistas y dar a cada uno una camita para que trabajaran con ella en la libertad más absoluta. La adjudicación se realizaría por sorteo para dar chance a todos los participantes de ser elegidos en un plano de igualdad; se le dio un valor de \$200 al bono que aseguraba la posesión de una camita. Se estableció esta cifra para que pudiera ser accesible al mayor número de personas.

El otro paso fue buscar el hospital que iba a recibir los insumos que compraríamos con el dinero recaudado.

Primero vimos algunos de la ciudad de Buenos Aires. Aunque con carencias, los hospitales de la ciu-

quedamos con el Centro Cultural Recoleta, por considerarlo de alguna manera, nuestra casa.

Tantas propuestas diferentes, tantas miradas y mundos, tan distintos compromisos, tantas estéticas opuestas, están ahora codo a codo.

El 19 de diciembre, día del sorteo, escribana mediante, nos tuvo desde temprano en la Recoleta.

Al abrir la puerta y dar por inaugurada la muestra, una marea humana avanzó y llenó las tres salas. El clima que se respiró todo el tiempo fue, primero, de sorpresa ante lo que estaba expuesto, y luego de alegría al poder comprobar que cada uno había hecho y estaba dando lo mejor de sí.

La venta de los cupones, en su mayoría, se hizo con anterioridad. Se llevan vendidas cerca de 400 camitas, y quedan sin sortear poco más de 100, las que se pondrán en remate, aproximadamente, a partir del mes de abril.

Con la acción de juntarnos, y con un módulo único, hemos querido expresar una mirada, un pensamiento, una ideología, una sensación, para crear con ello un objeto que hable de nosotros y de nuestro entorno y que sirva para conseguir ayuda, ocupándonos de una situación que tendría que ser responsabilidad de un Estado serio, por ahora inexistente.”

Asociación de Artistas Visuales de la República Argentina.
Por AAVRA: Elda Cerrato, Marcelo Cofone, Nora Correas,
Diana Doweik, Ricardo Longhini, Ana Maldonado,
Margarita Paksa, Mabel Ruggiero y Leo Vinci.

Más de 30.000 personas visitaron la muestra

