

# Sociedad Argentina de Pediatría



## Jornadas de Actualización y Consenso

30 de marzo de 2016

Centro de Docencia y Capacitación Dr. Carlos Gianantonio

### ***“La salud de las próximas generaciones: un desafío conjunto”***

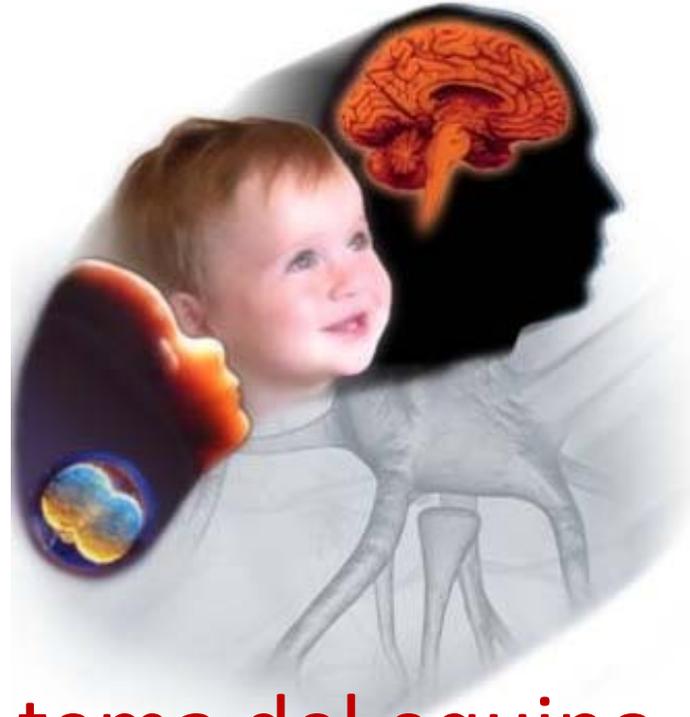
Redimensionando el rol del equipo de salud en la  
atención materno-infantil

Dr. Jorge Lisardo Cabana

# El Origen Temprano de la Salud y Enfermedad (Developmental Origins of Health and Disease, DOHaD)

## Factores nutricionales

Tabaquismo  
Alcohol  
Dieta poco saludable  
Falta de ejercicio  
físico



## Factores ambientales

- Estrés
- Agentes infecciosos
- Contaminantes ambientales

Es un tema del equipo de salud  
materno-infantil!!!

**ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES DEL  
ADULTO**

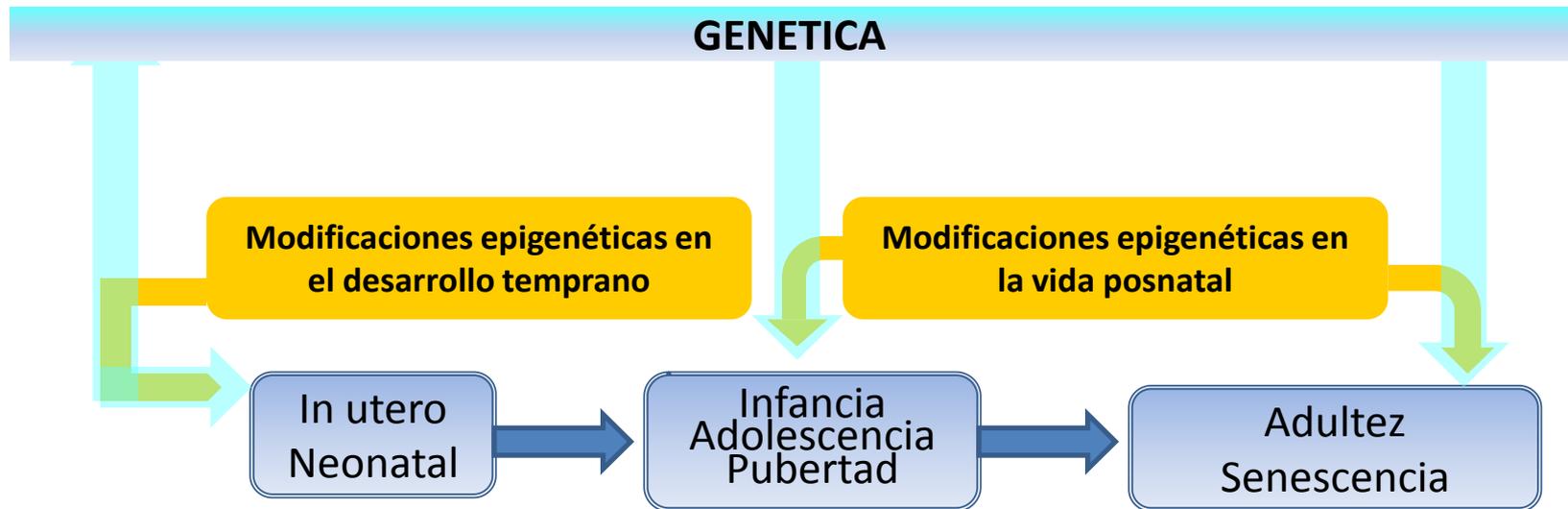


## Hipótesis de Barker (1986)

Un ambiente adverso durante la vida fetal y la primera infancia determinan un aumento del riesgo de enfermedades en el curso de la vida

Hipótesis de la programación fetal y del origen fetal de las enfermedades del adulto

# Períodos de vulnerabilidad a las influencias ambientales



# ANTECEDENTES SAP: PUBLICACIONES

Artículo

Artículo especial

Arch Argent Pediatr 2004;107(1) / 26

Arch Argent Pediatr 2012;110(6):497-502 / 497

## Prevención de la obesidad en edad temprana\* *Obesity prevention early in life*

Dr. Benjamín Caballero<sup>a</sup>

### El problema de la obesidad en edad temprana (0 a 5 años)

La obesidad en la población general es una epidemia mundial, que afecta tanto a los países industrializados como a los que aún padecen pobreza e inseguridad alimentaria.<sup>1</sup> Aunque mucho del interés en el problema de la obesidad en niños se ha centrado en la edad escolar y adolescencia, la obesidad en niños menores de 5 años

### Factores de riesgo de obesidad que actúan a edad temprana

#### *Conducta alimentaria*

Las prácticas alimentarias en el primer año de vida son reconocidas como un factor importante en condicionar exceso de adiposidad en el niño.<sup>6</sup> Existe asimismo evidencia de que el ser humano nace con adecuada capacidad de regular su ingesta calórica. Tal vez uno de los experimentos

110(4):311-317 / 311

pción a

Libros

Impacto del crecimiento y bienestar de la  
Perspectivas y re

Ricardo Uauy, E:

1ª edición, Insti  
195 páginas

El importar sobre las condiciones de vida en las últimas décadas, así como en intervenciones orientadas a resolver diferentes condiciones, ha permitido mejoras sustantivas en la salud poblacional.

En relativamente corto tiempo se han observado mejoras en las condiciones de vida, aun en poblaciones con bajo desarrollo socioeconómico, a juzgar por diferentes indicadores como la esperanza de vida o tasas específicas de mortalidad.

Aun cuando resta continuar y profundizar el descenso de la mortalidad debida a causas reducibles en diferentes grupos de edad, tales mejoras han favorecido el enfoque y preocupación no sólo

Impacto y desarrollo sobre la salud de la población  
Perspectivas del Cono Sur.

Dr. César Victora<sup>a</sup>

<http://dx.doi.org/10.5546/aap.2012.311>

En esta conferencia abordaré el tema de los mil días, es decir, el dilema del crecimiento rápido: qué hacer y cuáles son las consecuencias del crecimiento rápido en niños pequeños.

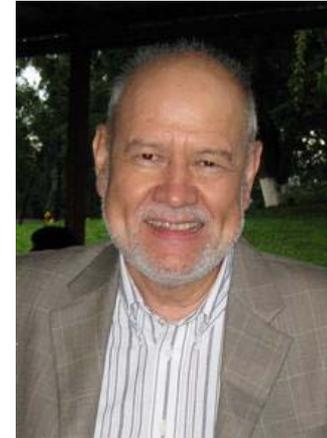
en Finlandia o Inglaterra y Nueva Zelanda, por ejemplo, existen cohortes muy relevantes. Un punto esencial que deseo establecer en esta ponencia es que los estudios de las cohortes de naci-

# ANTECEDENTES SAP: CONGRESOS



César Victora

CONGRESO  
DEL  
CENTENARIO  
Buenos Aires  
2011

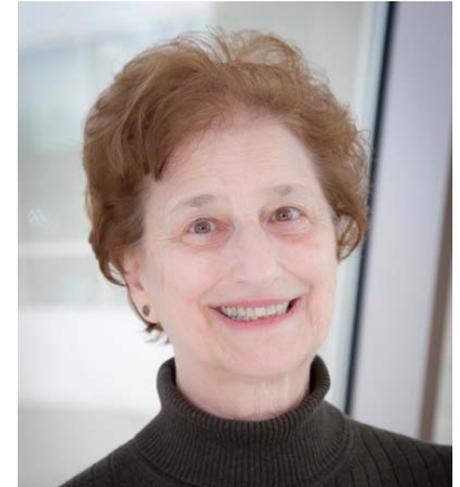


Benjamin Caballero



Umberto Simeoni

36<sup>o</sup>-CONGRESO  
ARGENTINO DE  
PEDIATRIA  
Mar del Plata  
2013



Betty Vohr

# Antecedentes SAP en ENT

## Consensos

Consenso

Arch. argent. pediatr 2005; 103(3) | 262

Arch. argent. pediatr. v.103 n.4 Buenos Aires jul./ago. 2005

### CONSENSOS

Consenso sobre factores de riesgo de enfermedad cardiovascular en  
Cor pediatria. Hipercolesterolemia

Grupo Hipercolesterolemia

Grupo: Hipercolesterolemia. **Coordinadores:** Dres. Marta César, Alberto  
Manterola y Alfredo Eymann. **Participantes:** Dres. Rosanna Agoglia, Mónica  
Marenghi, Gabriela Dimarco y Silvia Landolfi

La enfermedad cardiovascular aterosclerótica es la primera causa de muerte y  
discapacidad en el mundo. Estudios anatomopatológicos muestran que la  
presencia y extensión de las lesiones ateroscleróticas se

lidad asociadas con...  
tabaquismo es una enfermedad adiciva...  
tenida por una triple dependencia: química,  
psicológica y social. El tabaquismo está clasi-  
ficado en el DSM-IV como una enfermedad

ces para reducir...  
relación con el costo de todas estas me...  
ciones es equivalente a la de la vacunación

## Guías de práctica clínica para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la obesidad

*Guidelines for the prevention, diagnosis and treatment*

of **Sociedad Argentina de Pediatría**  
**Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo**

Arch Argent Pediatr 2015;113(2):177-186 / 177

## Consenso sobre manejo de las dislipidemias en pediatría

*Consensus on management of dyslipidemia in pediatrics*

*Comité de Nutrición*

### RESUMEN

Este documento, dirigido a médicos pediatras, de familia, especialistas en nutrición, entre otros, tiene por objetivos transmitir los lineamientos para el diagnóstico temprano y el tratamiento de dislipidemias en pediatría y concientizar al pediatra sobre la prevención de la enfermedad cardiovascular del adulto. La aterosclerosis

### ABSTRACT

This document is intended for pediatricians, family, nutritionists and others. It aimed to convey the guidelines for early diagnosis and treatment of dyslipidemia in children and sensitize the pediatrician to the prevention of cardiovascular disease in adults. Atherosclerosis is a gradual process that begins in childhood and

*Y continúa...*

# Educación continua



## PROGRAMA NACIONAL DE ACTUALIZACION PEDIATRICA

- Seguimiento del prematuro
- Retardo del crecimiento intrauterino
- RN de bajo peso
- Salud ambiental infantil
- Vinculo y apego
- Sobrepeso y obesidad
- Disruptores endocrinos

# Qué debe saber el pediatra?

## Review

## What a general paediatrician needs to know about early life programming

Thomas C Williams,<sup>1</sup> Amanda J Drake<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Neonatal Unit, Simpson Centre for Reproductive Health, Royal Infirmary of Edinburgh, Edinburgh, UK

<sup>2</sup>University/British Heart Foundation Centre for Cardiovascular Science, University of Edinburgh, The Queen's Medical Research Institute, Edinburgh, UK

### Correspondence to

Dr Amanda J Drake, University/BHF Centre for Cardiovascular Science, University of Edinburgh, The

### ABSTRACT

The process whereby early exposure to an adverse environment has an influence on later life outcomes has been called 'early life programming'. While epidemiological evidence for this has been available for decades, only in recent years have the mechanisms, in particular epigenetic modifications, for this process begun to be elucidated. We discuss the evidence for early life programming, the possible mechanisms, how effects may be transmitted across generations, and conclude by looking at some examples relevant to general paediatrics.

argue that these stereotyped responses to an adverse early life environment are adaptive in the short term, and particularly when individuals continue to live in a resource-poor environment, represent the best way to guarantee they reach reproductive age themselves. However, in a resource-rich postnatal environment such as that of the developed world, these programmed changes might have the (unanticipated) effect of predisposing affected individuals to an increased risk of NCDs in adulthood ([figure 1](#)). Regardless of the validity of the idea of a 'predictive adaptive response' in recent years focus has shifted from

En el mundo...



- Cáncer**
- Enfermedades cardiovasculares**
- Diabetes**
- Enfermedades pulmonares**

**3 de cada 5  
mueren de ECNTs**

**¡Es hora de prestarle atención!**



# ENT en Argentina (2009)

Total de muertes: 304.525

- causas cardiovasculares 89.916 (29%)
- cáncer 57.590 (19%)
- diabetes 7.701 (2,5%)
- enf crónicas respiratorias 4.711 (1.5%)

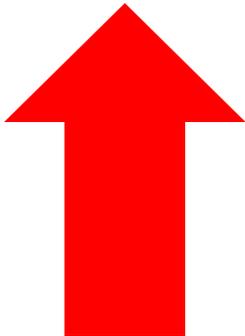
# ENT en Argentina

## ENCUESTA NACIONAL DE FACTORES DE RIESGO 2009

### EVOLUCIÓN DE LOS FR (respecto 2005):

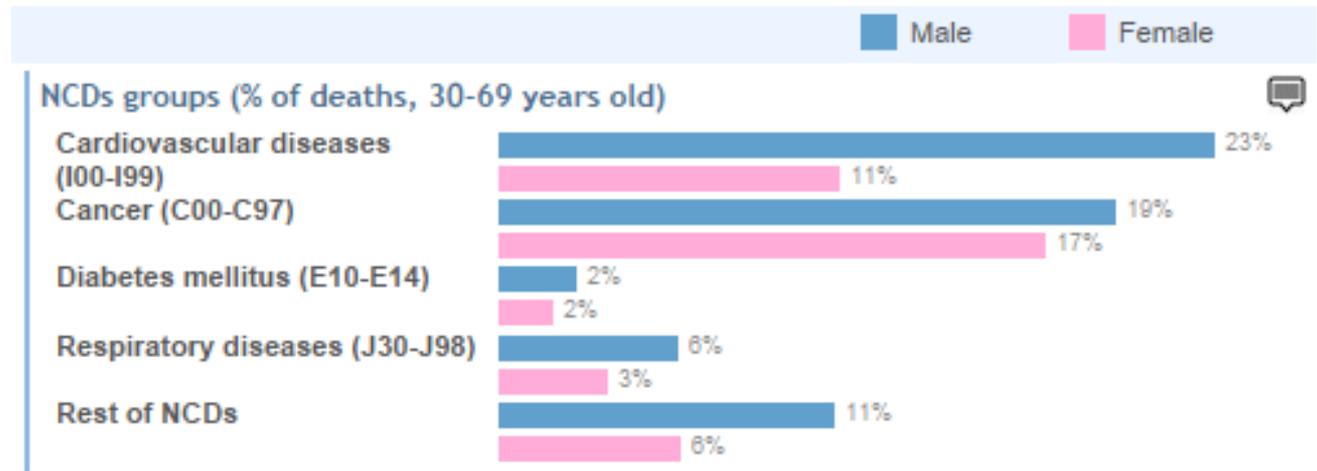


- Tabaquismo
- Exposición al humo de tabaco ajeno
- Mejoran controles de PA, colesterol y glucemia



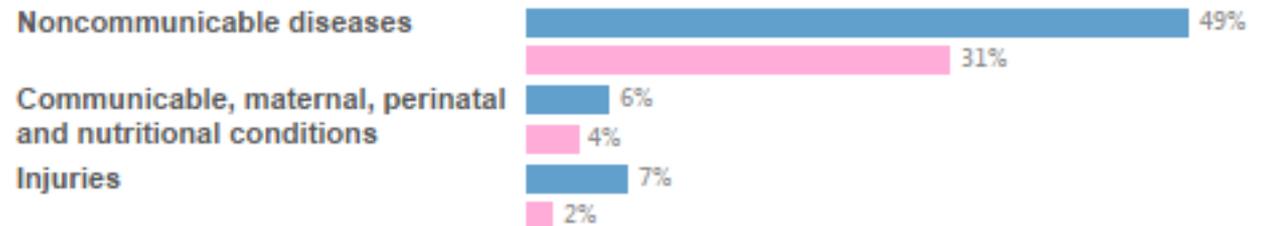
- **Obesidad**
- **Sedentarismo**
- **Alimentación no saludable**

# ENT en ARGENTINA (2011)



## PREMATURE MORTALITY

Broad groups (30-69 years old)



|                   |                        |
|-------------------|------------------------|
| <b>Población</b>  | <b>40.729 millones</b> |
| Esperanza de vida | 76 años                |
| Muertes/año       | 315 mil                |

# Que podemos hacer?

- Pasar de la teoría a la acción
- Reforzar estrategias de prevención en la atención primaria de la salud
- Insertar el concepto DOHaD en la consulta diaria

# Acciones posibles

- Promover el crecimiento y desarrollo saludable desde la concepción
- Promover hábitos saludables antes, durante y después del embarazo
- Promover lactancia materna exclusiva durante el primer semestre
- Promover una alimentación complementaria saludable desde el inicio
- Reforzar la importancia del vínculo afectivo madre-hijo



# Acciones posibles

- Reducir el estrés
- Promover ambientes saludables: evitar las exposiciones tóxicas y garantizar una buena calidad de aire, agua y alimentos a la embarazada y el niño.
- Capacitar al equipo de salud en el concepto del origen fetal de la enfermedad del adulto
- Promover la implementación de programas de educación comunitaria brindando a la población conocimientos para proteger la salud materno infantil.
- Promover alianzas estratégicas para la divulgación (medios, escuelas, comunidad) y colaboración en políticas de salud



# Que podemos hacer?



- **Trabajo interdisciplinario**
- **Generar evidencia propia**



El niño sano es un  
desafío para  
todos!!!

Muchas gracias