

# Nueva morbilidad

- **Obesidad**
- **Adicciones**
- **Enfermedades crónicas**
- **Trastornos de la conducta alimentaria**
- **Problemas de desarrollo. Desarrollo**

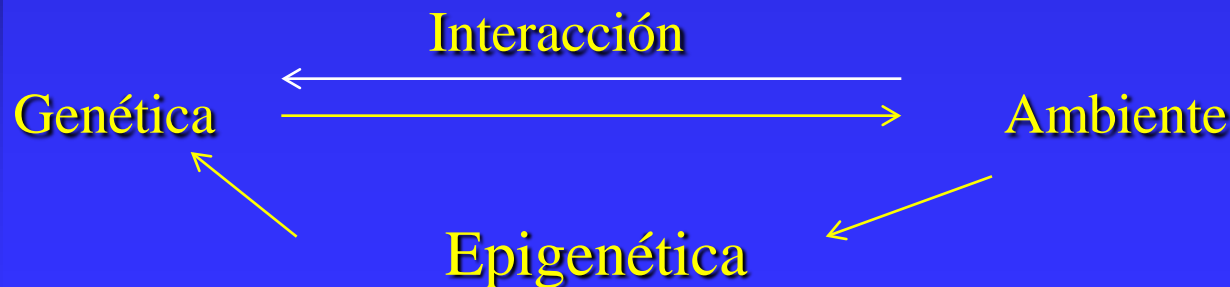
$$N - X + Y = N$$

# Desarrollo psicomotor

*“ Es el curso de los cambios de la conducta sensoriomotiz, la respuesta emocional, la inteligencia, el lenguaje y el aprendizaje “*

*Lejarraga H. 2004*

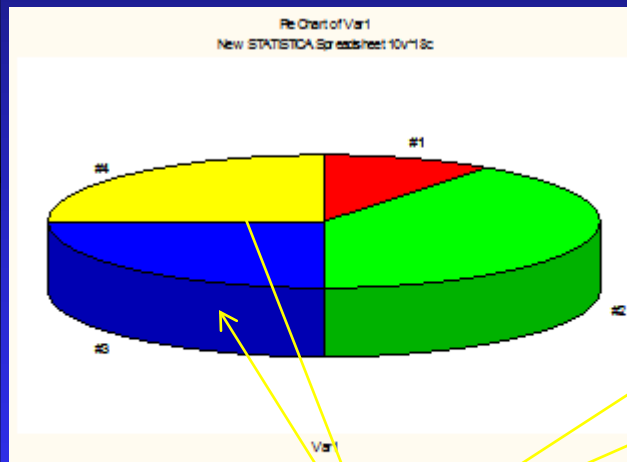
1 —————> 10<sup>26</sup>



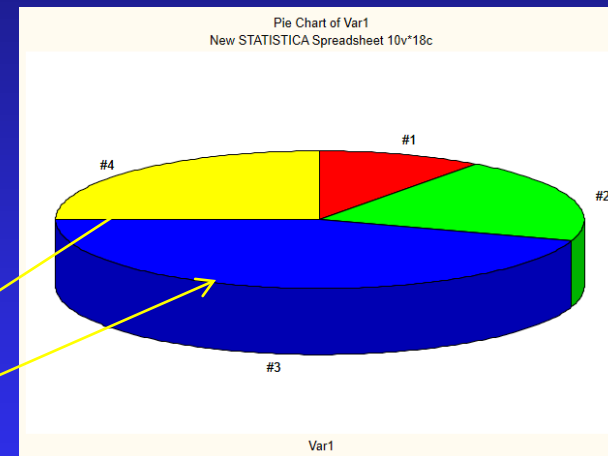
# Heredabilidad del desarrollo psicomotor según el ambiente.

Lejarraga H. Arch Arg Pediatr 2010;108(6):532; 2010;108(4):331

## AMBIENTE FAVORABLE



## AMBIENTE DESFAVORABLE



- genética 40 % .....15 %
- ambiente compartido (25 %.....45 %
- ambiente no compartido (25 %.....25 %

- Información sobre desarrollo y ambiente en la Argentina
- El rol del pediatra

## Medición del desarrollo:

*“Se mide lo que interesa, interesa lo que mide”*

Estudio Nacional Colaborativo 1988 - 2004. 3573 niños sanos de todo el país. 200 pediatras de la SAP capacitados en un CONARPE. Premio ALAPE.

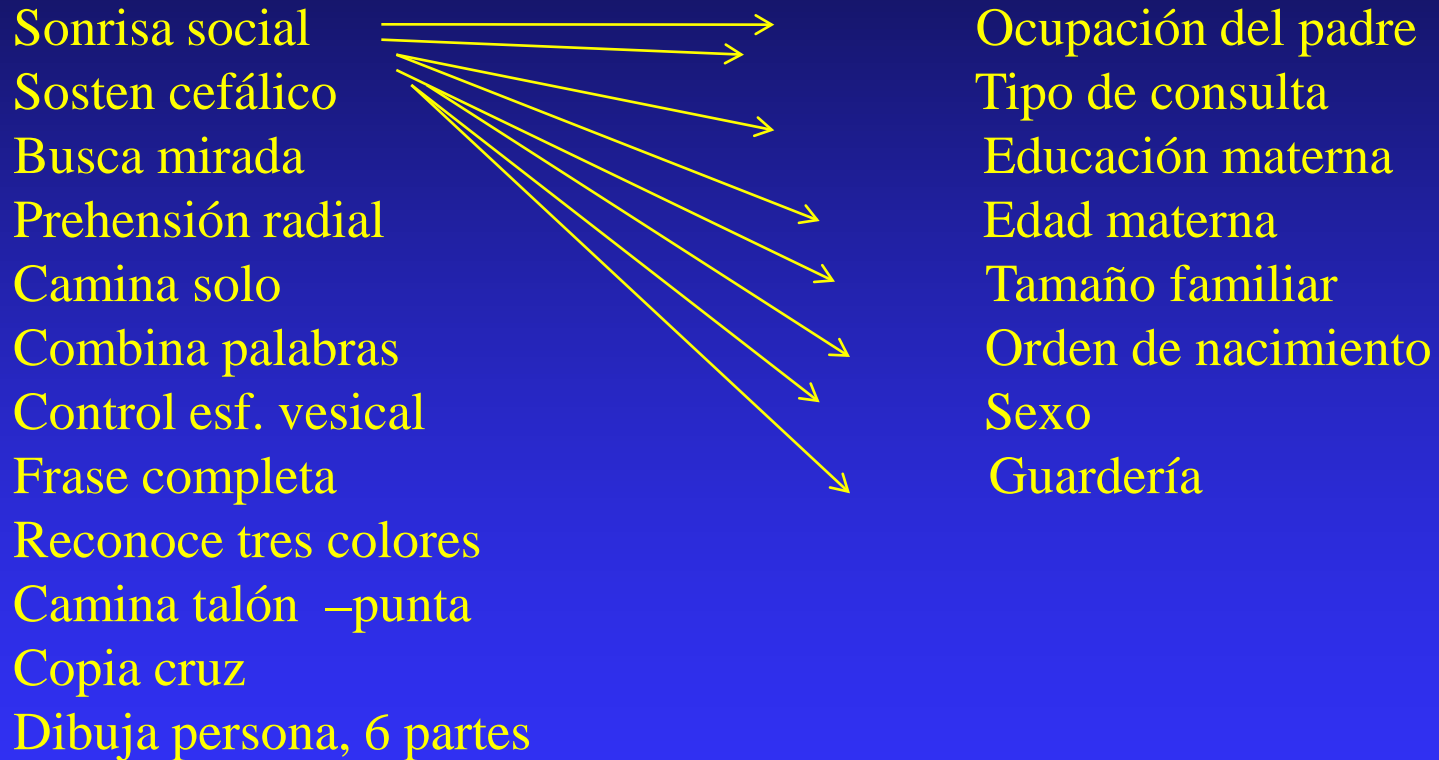
- Percentiles de edad de cumplimiento de 79 pautas.
- Referencia Nacional
- Factores ambientales que influyen el desarrollo
- Prueba Nacional de Pesquisa. PRUNAPE
- Indicadores positivos de salud sobre desarrollo

Lejarraga y col. Arch Arg Ped. , 100 (3) 374 – 385, 2002.

94, 355-367, 1996; 94, 290-300, 1996; 100 (3) 374 – 385/2006

106 (2) 119-125, 2008. Paed. Perinat Epidemiology: 1997, 11: 359; 2002, 16:47; 2008, 22, 180.

Factores medioambientales que afectan la edad de cumplimiento de pautas de desarrollo. Regresión logística múltiple entre 12 pautas y 8 factores



Lejarraga, H et al Arch Arg Pediat, 106 (2) 119-125, 2008.

Lejarraga, H, et al Paediatric and Perinatal Epidemiology, 16, 47 - 60, 2002.

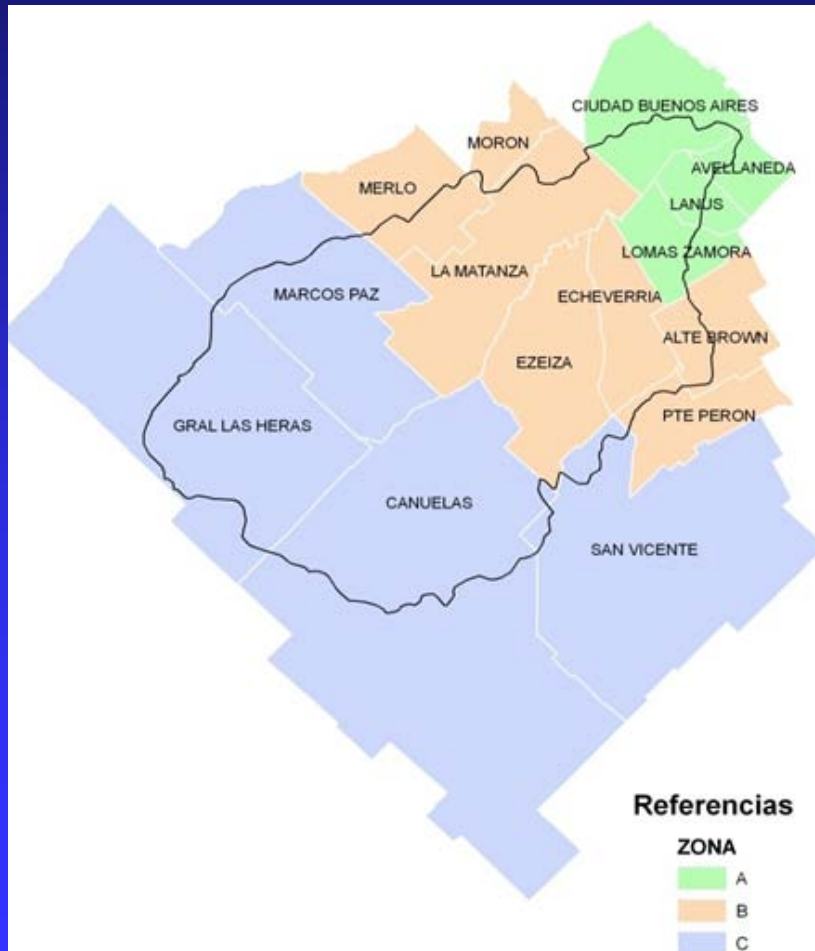
“ “ “ “ 22, 180-187, 2008

“ “ “ “ 11, 359-375,1997

# VARIABLES ASOCIADAS SIGNIFICATIVAMENTE CON EDAD DE CUMPLIMIENTO DE 12 PAUTAS DE DESARROLLO EN REGRESIÓN LOGÍSTICA MÚLTIPLE

	<u>TC</u>	<u>OP</u>	<u>EM</u>	<u>EdadM</u>	<u>TF</u>	<u>ON</u>	<u>SEXO</u>	<u>Guardería</u>
SS	ns	ns	ns	ns	ns	ns	ns	ns
SC	ns	ns	ns	ns	ns	ns	ns	ns
BM	ns	0.16	2.9	ns	ns	ns	ns	ns
PR	ns	ns	ns	ns	3.0	ns	ns	ns
CS	ns	3.31	ns	ns	ns	ns	ns	ns
CP	ns	ns	2.1	ns	ns	ns	1.6	3.6
CEf	ns	ns	0.5	ns	ns	ns	ns	ns
FC	1.4	ns	1.5	ns	ns	ns	1.7	ns
R3C	3.0	ns	1.9	ns	ns	ns	ns	ns
CTP	ns	ns	ns	ns	ns	0.7	1.4	ns
CC	ns	ns	1.6	ns	ns	1.5	1.7	1.4
DP6P	ns	2.0	1.8	0.6	ns	ns	1.2	1.9

# Autoridad Cuenca Matanza Riachuelo. ACUMAR Dirección General de Salud Ambiental



5,000,000 habitantes  
1,200.000 niños < 6 años  
12 encuestas  
14,000 niños y embarazadas  
encuestados  
Áreas con alto NBI

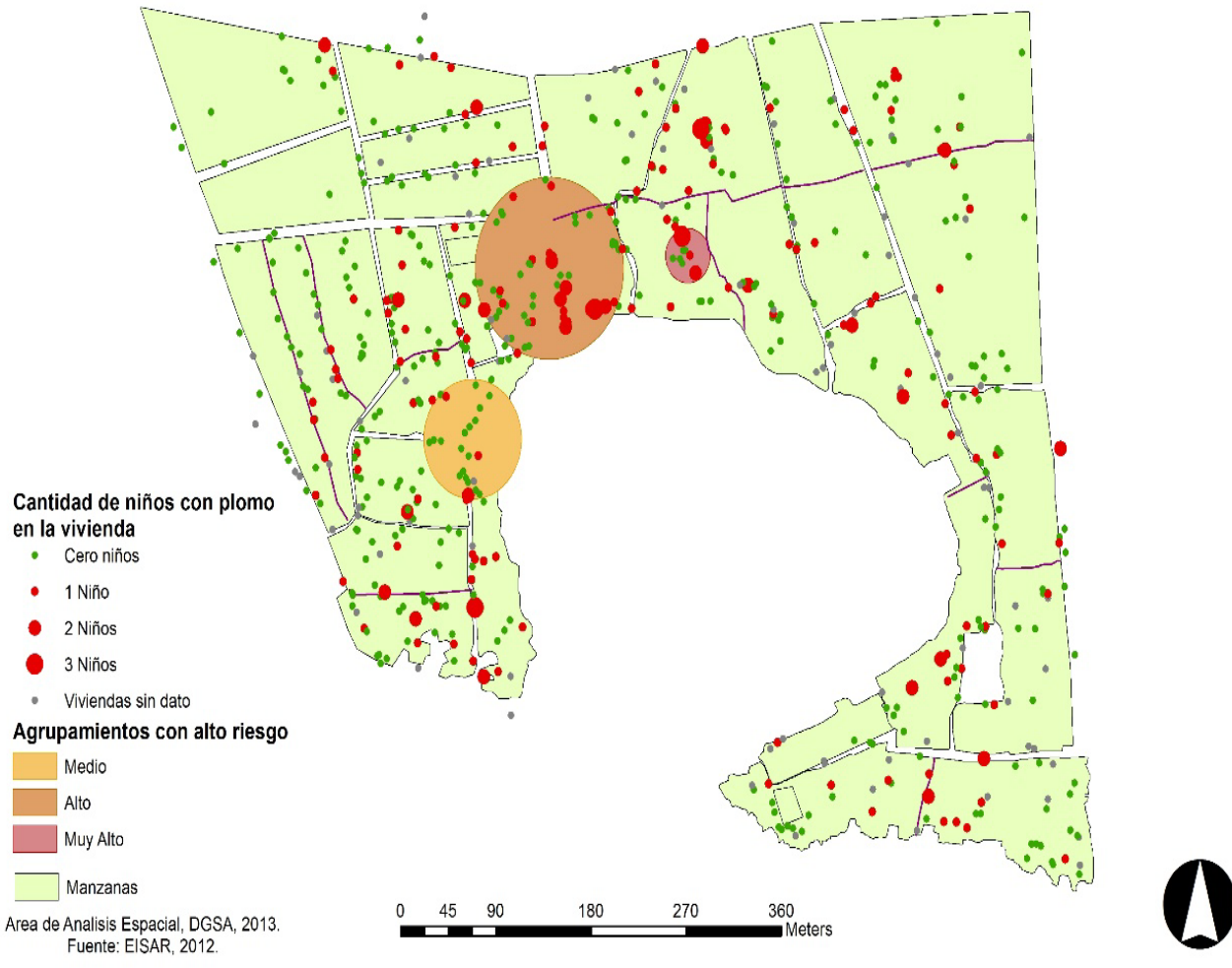
2010 – 2014  
Rev Arg S. Pública  
2014; 5: 19, pp 17-24



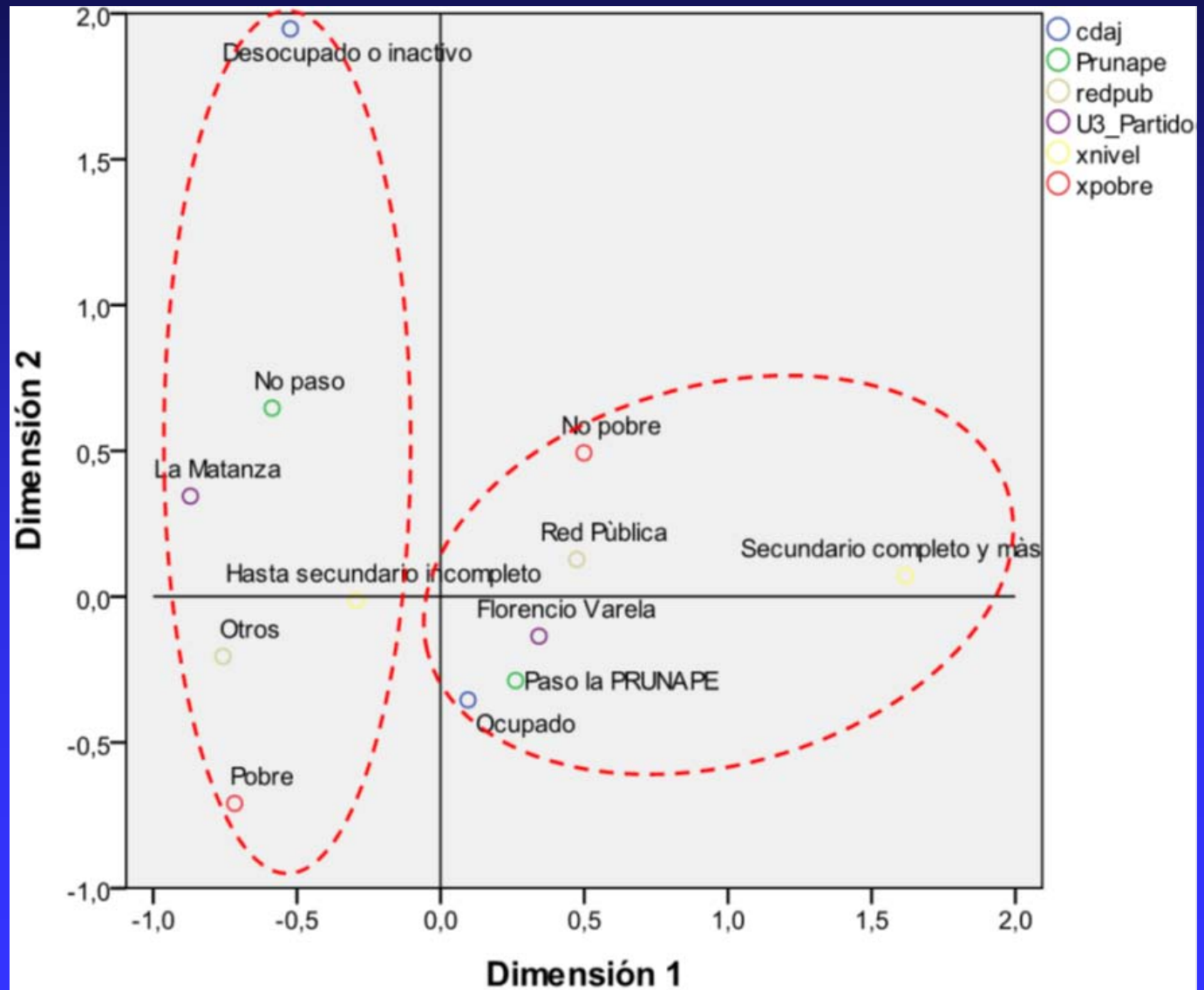
# Georeferenciación



## Villa 21-24 - Detección espacial de clusters de alto riesgo según nº de personas por vivienda con plomo > 5 ug/dl



# Análisis de Correspondencias Múltiples (identificación de grupos focales)



# Proporción de niños que no pasan la PRUNAPE, por género. La Matanza.\*

<u>Género</u>	<u>Pasó la PRUNAPE</u>	<u>No pasó la prueba</u>	<u>Total</u>
Niñas	331 (70.3)	140 (29.7)	471 (100)
Niños	293 (60.3)	193 (39.7)	486 (100)
TOTAL	624 (65.2)	333 (34.8)	957 (100)

\* Fuente: Acumar, 2012, DGSA

## Resultados PRUNAPE \*

<u>Edad (años)</u>	<u>ENUDPAT I</u>	<u>No pasaron %</u>	<u>San Isidro</u>	<u>No pasaron %</u>
0-0,99	232	34 (14.0)	244	7 (2.9)
1,0-1,99	253	55 (21.7)	183	18 (12.7)
2,0-2,99	232	99 (42.7)	116	33 (28.4)
3,0-3,99	196	98 (50.0)	112	45 (40.2)
4,0-4,99	234	104 (44.3)	107	45 (42.1)
<u>5,0-5,99</u>	<u>197</u>	<u>65 (33.0)</u>	<u>77</u>	<u>22 (28.6)</u>
Total	1.344	455 (33.9)	839	170 (20.3)

\* Fuente: Acumar 2010 – 2014; [www.acumar.gob.ar/salud](http://www.acumar.gob.ar/salud)

Proporción de niños que no pasan la PRUNAPE,  
por concurrencia a guardería  
(0 -5 años)

	Pasa	No pasa
<u>0 – 2 años</u>		
Concurre	32	9 (21.9 %)
No concurre	356	87 (19.6 %)
<u>3- 5 años</u>		
Concurre	235	65 (21.6 %) * P 0.001
No concurre	61	63 (50.8 %)

# Determinantes biológicos y sociales de la salud y el desarrollo. Regresión logística

(Pobreza, condiciones sanitarias, contaminación)

Estructurales: Nivel económico, educación materna, sexo,

Intermedios: Pareja monoparental, agua insegura, ausencia de cloacas, hogar inadecuado, niño no escolarizado

Biológicos: Bajo peso al nacer, múltiples infecciones (e internaciones), anemia, plomo

Factores protectores: Acceso a agua segura, concurrencia a guardería, No- NBI, pareja biparental; Otros estudios: inserción social, barrio, club, etc

*“ Se necesita un pueblo entero para  
criar a un niño “ \*\**

*\* Antiguo proverbio africano*

## Tareas propuestas

Promoción del desarrollo. Juegotecas, Mensajes y guías

Prevención: normas, guías

Detección oportuna PRUNAPE

Ley de pesquisa HSN Exp 317 /15

Respuesta asistencial a quienes no pasan PRUNAPE

Programa de estimulación, participativo y basado en la comunidad (Reino Unido)

Estudios, diagnóstico, seguimiento

Capacitación: Pronap, Curso con Comité de C y D

Indicadores positivos de salud





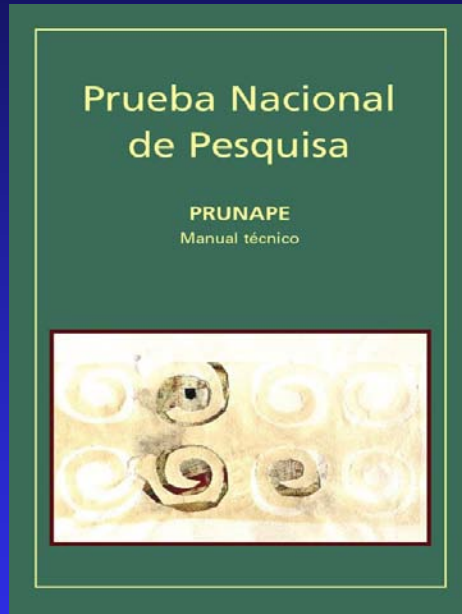


# Deteccion oportuna de trastornos del desarrollo

- Mejora la respuesta al tratamiento del problema
- Reduce la deserción escolar
- Aumenta el espacio intergenésico
- Reduce la conducta delictiva en adolescencia
- Disminuye la desocupación por discapacidad
- Es costo – efectivo (1 / 7)

El 50 % de los problemas de desarrollo no se detectan oportunamente

¡¡ El tiempo promedio entre la sospecha parental y la intervención pediátrica es 3 años !! (Pascucci 2000,



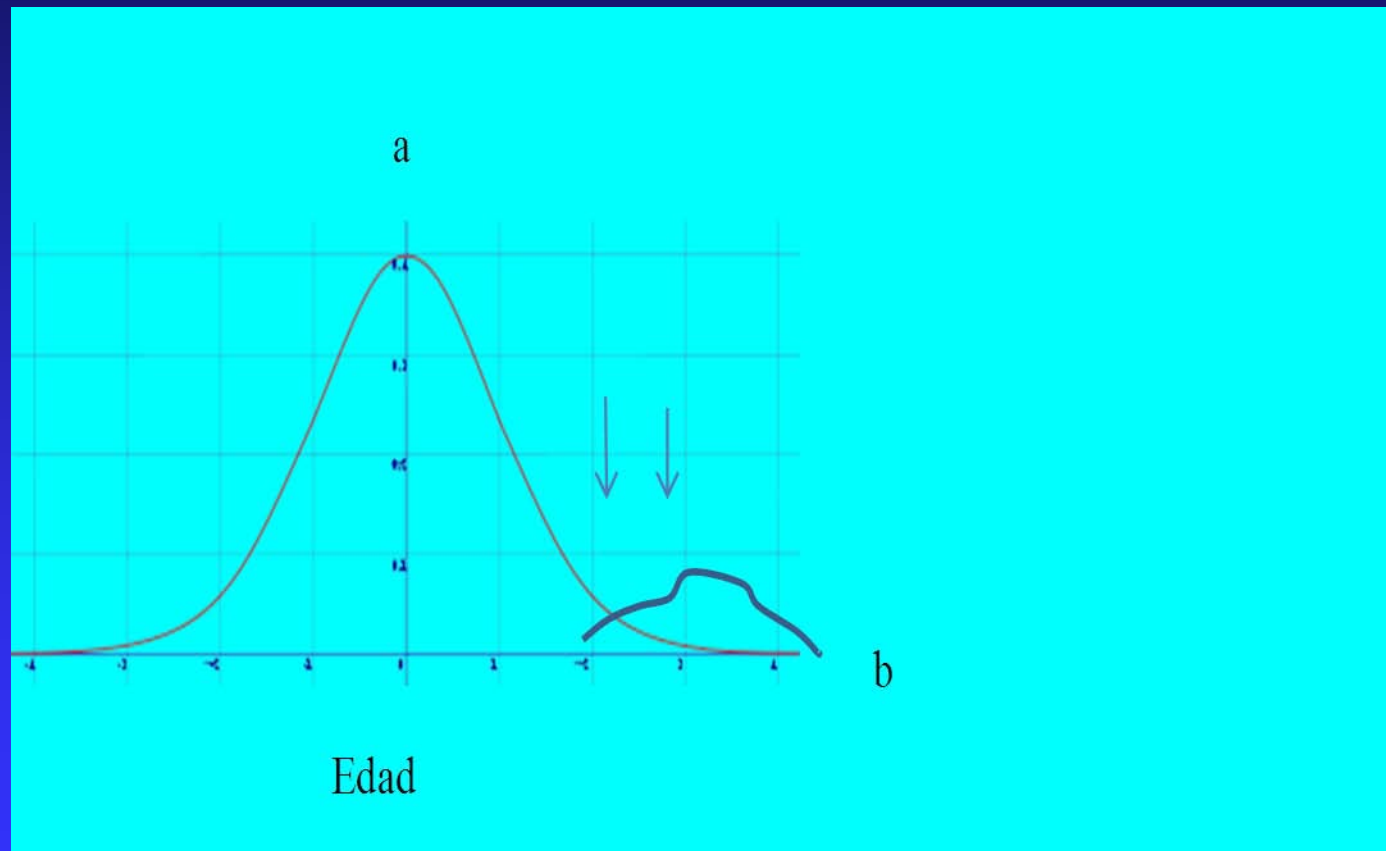
Sensibilidad : 80.3 %

Especificidad: 94.3 %

Valor predictivo positivo: 94.3 %

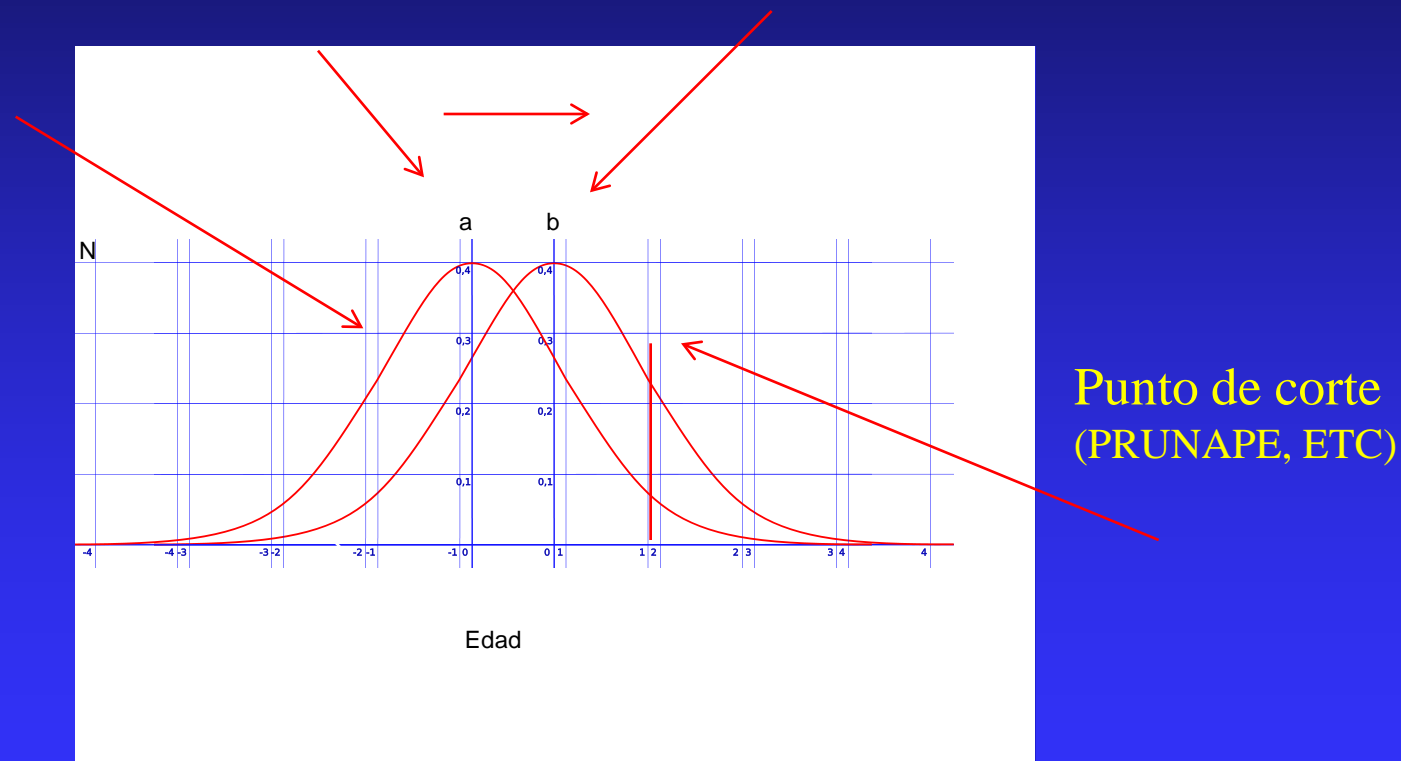


# Concepto de pesquisa



# El retraso del desarrollo como un continuum

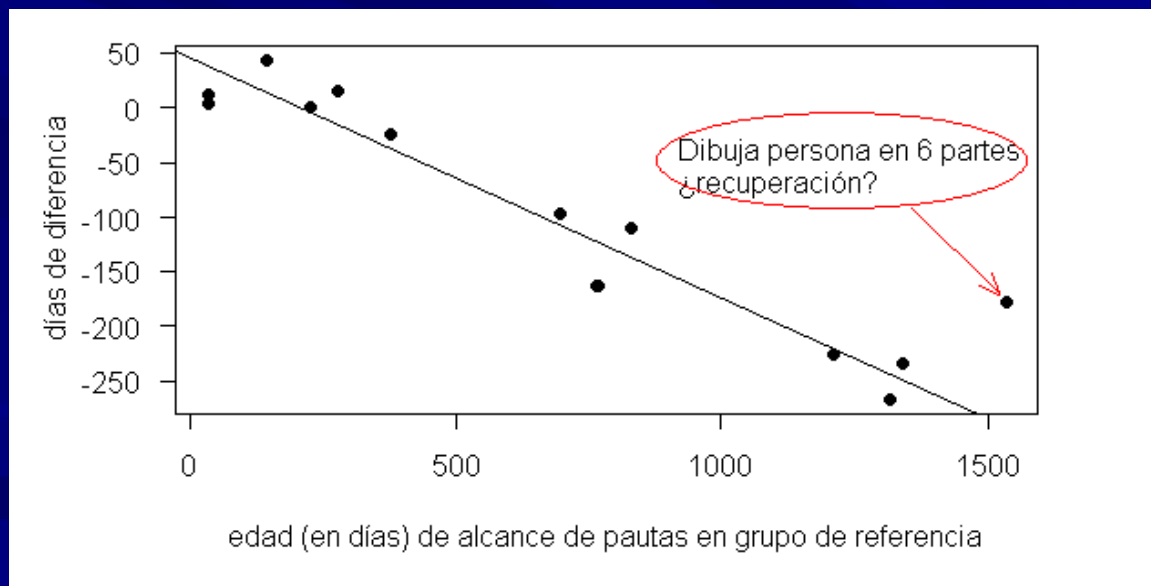
Población general      Sub población (+ 1.2 DS)



Un pequeño aumento (ej: 1.2 DS) en el pool de individuos con desarrollo retrasado aumenta sustancialmente el número de niños a atender

# Cociente de desarrollo como indicador positivo de salud

<u>Pauta</u>	<u>Edad</u>	<u>Referencia</u>	<u>d RN – EM</u>
	mediana (días)	Nacional	.
Camina solo	380	367	- 13
Copia cruz	1321 días	1100	- 221



$$Y = a + b \cdot x$$

Cociente global de desarrollo:  $1 - \ln b$

# Cociente de desarrollo para las cinco zonas de la CMR, e indicadores sociales \*

<u>Zona</u>	<u>CGD</u>	<u>TD (d /d)</u>	<u>CD4</u>	<u>% NBI %</u>	<u>% Ed.MP inc.</u>	<u>sin Agua de red</u>
1	0,86	-0,15	0,88	64,7	12,7	23,5
2	0,82	-0,19	0,83	78.2	11,7	34,3
3	0,77	-0,26	0,81	81,3	26.3	41,8
4	0,85	-0,16	0,85	67,0	14.4	11,2
5	0,85	-0,17	0,84	60,0	13,5	37,8

Lejarraga y col. Arch 114 (1) 23-29, 2016

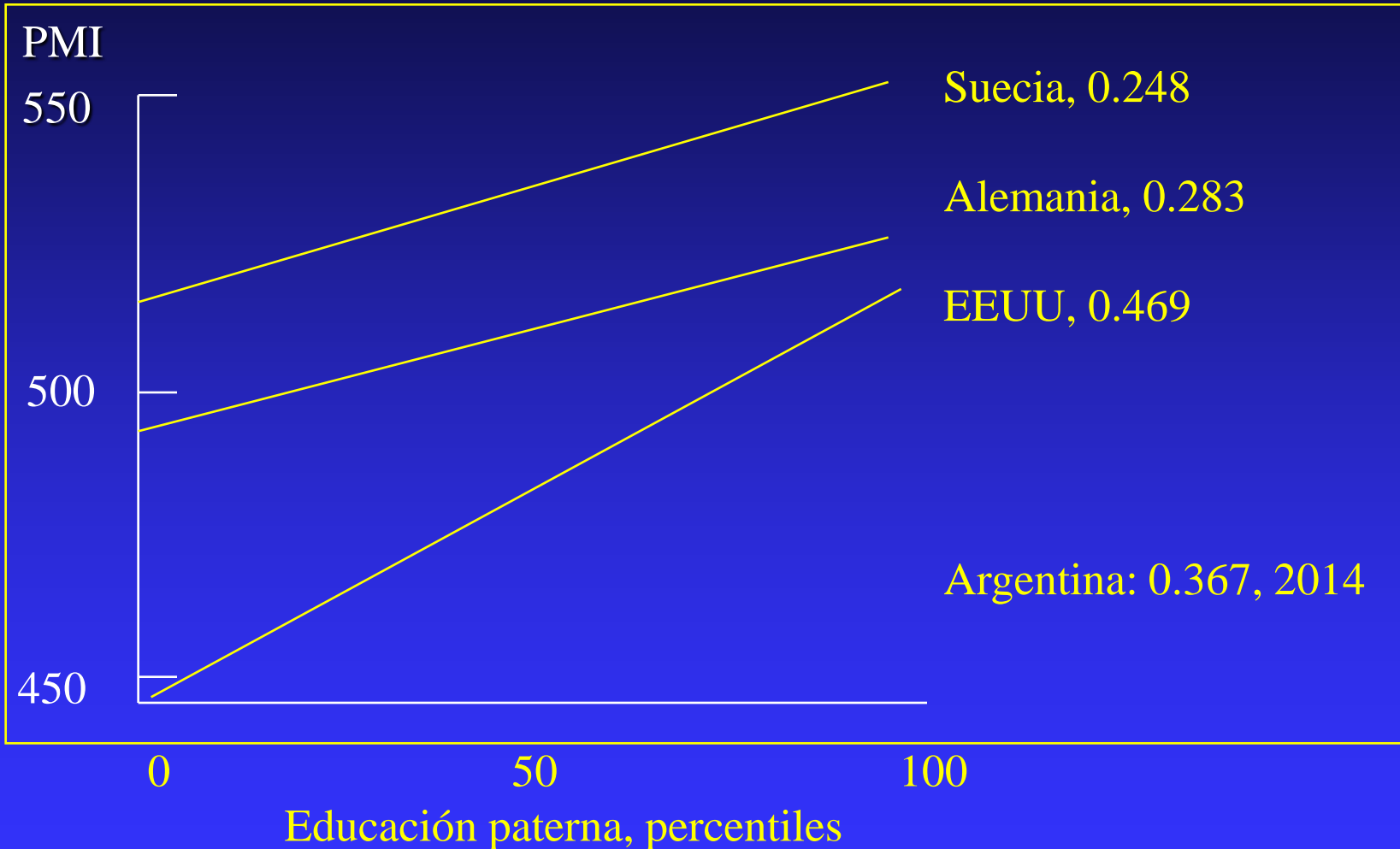
No pasan PRUNAPE

Cuenca Matanza Riachuelo: 34.8 %

Martínez: 20.3 %



# Puntaje matemático internacional (PMI) en escolares, e inequidad (índice de Gini).



Case et al, Socioeconomic gradients and mathematical ability...  
Dev Health and the Wealth of Nations, Guilford Press, 1999



# Mecanismos de perpetuación trans-generacional del retraso del desarrollo. Ciclo de vida.



Es un problema transmisible

Muchas gracias



# Muchas gracias

