

CURSOS A DISTANCIA

Organiza la Fundación del Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan, Programa de Capacitación a distancia (PROCAD).
Dirección: Fundación Garrahan: Combate de los Pozos 1881 – 2 do. Piso – C 1245 AAM – Bs. As. – ARGENTINA
Teléfono: 4308-3106 int. 19 – E-mail: amonachesi@fundaciongarrahan.org.ar

- CURSO: FORMACIÓN DE ENFERMERÍA PEDIÁTRICA Y NEONATAL:**

- Destinatarios: enfermeras/os profesional
- Carga horaria: 750 hs.
- Curso certificado: por la Dirección de Docencia y la Dirección Enfermería del Hospital de Pediatría «Dr. Juan P. Garrahan» con el aval y reconocimiento del Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación

- CURSO: ABORDAJE PEDAGÓGICO DEL NIÑO HOSPITALIZADO:**

- Dirigido: profesionales docentes: nivel inicial, nivel primario, educación especial, educación artística en las áreas de plástica, música, tecnología, educación física; profesionales de nivel terciario de formación docente y profesionales de las siguientes disciplinas: Asistentes sociales, Psicopedagogos, Fonoaudiólogos, Psicólogos, etc.
- Carga horaria: 750 hs.

- CURSO: ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN:**

- Destinatarios: Nutricionistas, Licenciadas en Nutrición.
- Carga horaria: 750 hs.

DICHOS CURSOS SON ARANCELADOS**EVENTOS 2003 - EXTERIOR**

26 – 29 de noviembre
XLIII CONGRESO CHILENO DE PEDIATRÍA
VALDIVIA
REGIÓN DE LOS LAGOS DE CHILE – CHILE

AÑO 2004

13 – 15 de agosto
XXVIII JORNADAS ANUALES «ASOCIACIÓN ARGENTINA DE ALERGIA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA»
«Hotel Inter. Continental»
BS. AS. – ARGENTINA
aaaei@speedy.com.ar

15 – 20 de agosto
CONGRESO MUNDIAL DE PEDIATRÍA
CANCÚN - MÉXICO
www.icp2004.com

EVENTOS 2003 - URUGUAY

25 – 26 de noviembre
VII CURSO DE REANIMACIÓN AVANZADA PEDIÁTRICA (P.A.L.S.)
«Asociación Médica de San José (UCOR)»
SAN JOSE -
Tel. 9028182 – 099126344 E mail: palolopez@adinet.com.uy

27 – 29 de noviembre
X CONGRESO DE LA SOCIEDAD LATINA DE CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA
«Hotel Conrad»
PUNTA DEL ESTE – MALDONADO
info@personas.com.uy

2 – 5 de diciembre
VIII CONGRESO MUNDIAL DE SIDA E ITS
«Hotel Conrad»
PUNTA DEL ESTE – MALDONADO
info.congress@rohrsa.com

AÑO 2004

3 – 6 de marzo
III JUEGOS INTERNACIONALES PARA PACIENTES CON ASMA
«Campus de Maldonado»
MALDONADO
Fundación Internacional de Asma y Alergia, Fundación Ramón Guerra - Somma Moreira



SUP
SOCIEDAD URUGUAYA
DE PEDIATRÍA

Boletín Informativo

Octubre de 2003 - Organo Oficial de la Sociedad Uruguaya de Pediatría - Vol. 12

Editor: Dr. Alvaro Galiana

Distribución gratuita a los Socios de la SUP - Br. Artigas 1550. Casilla 10906. Tel. 7091801 - Fax: 7085213.

Web: sup.org.uy - E-Mail: pedsoc@adinet.com.uy

Prohibida su reproducción total parcial salvo autorización expresa de la Comisión Directiva.

COMISION DIRECTIVA:

Pte.: Dra. Virginia Méndez. Vice Pte.: Dr. Alvaro Galiana. Scio.: Dr. Octavio Failache. Tesorero: Dra. Raquel Guariglia. Scia. Actas: Dra. Myrtha Foren. Vocales: Drs. Daniel Borbonet, Didier Laborde. Suplentes: Drs. Graciela Caballero, Yolanda Mascaró.
Lugar de reunión: Centro Hospitalario Pereira Rossell. Sala de Reuniones: 1er. Piso.

Editorial

Se acerca diciembre y corresponde el último esfuerzo, terminar este muy ajetreado año: el 8 de diciembre se realizará la **Asamblea General Ordinaria** en la que deberán elegirse las autoridades directivas de la **S.U.P.** para el período 2004-2006.

En la misma se expondrán los objetivos logrados en estos 2 años, el balance anual y las propuestas para el 2004 planteadas por los diferentes comités, así como otros temas que son de interés común. Queremos destacar la trascendencia que implica para esta Comisión Directiva el apoyo que los diferentes colegas nos han brindado en el correr de estos 2 años, lo que nos ha permitido enfrentar y sobreponernos a las difíciles situaciones planteadas, en particular por la crisis económica iniciada en el 2002, y que todavía nos golpea. Hemos abordado y adelantado un largo camino en algunos temas, como la Educación Médica Continua, la puesta en funcionamiento de la Red Pediátrica y la reivindicación del lugar del pediatra en el primer nivel de atención. Se ha creado un comité de asuntos gremiales que ha permitido incluso la formación de un grupo de trabajo dentro del C.H.P.R. junto con colegas de otras especialidades. Hemos avanzado en las relaciones interinstitucionales, firmando un acuerdo con ANEP y en vistas de firmar otro con UNICEF en los próximos días. Mantenemos «Archivos de Pediatría», a pesar de todas las dificultades vinculadas a las empresas del medicamento, siendo una de las pocas revistas médicas uruguayas que han sobrevivido, lo que nos permite estar en el portal SCIELO, de Internet, recientemente inaugurado.

Logramos organizar con éxito, en conjunto con la SLIPE, el XXIV Congreso Uruguayo de Pediatría y X Congreso de SLIPE, junto con las III Jornadas de Enfermería y I Jornadas del Pediatra Joven.

También se logró, y es justo recordarlo, que el Día del Pediatra fuera un día diferente, con un acto académico y un festejo en la noche que contó con una amplia receptividad entre nuestros asociados. Deseamos con todo nuestro corazón que la próxima asamblea cuente con un número importante de participantes, para que represente el verdadero sentir de los pediatras, y puedan plantearse los temas pendientes para el próximo ejercicio.

Educación Médica Continúa

EL COMITÉ DE EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA DE LA S.U.P. LLAMA ENTRE SUS ASOCIADOS A AQUELLOS COLEGAS QUE QUIERAN FORMAR PARTE DEL COMITE.

Requisitos:

- CURRÍCULUM VITAE
- FUNDAMENTE SU PARTICIPACIÓN EN EL COMITÉ COMO MIEMBRO O ASESOR, EN FUNCIÓN DE SU CURRÍCULUM VITAE Y EXPERIENCIA (hasta 350 palabras).
- OTROS ESTUDIOS RELEVANTES PARA LA EDUCACIÓN MÉDICA.
- ANTECEDENTES DE ORGANIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS.

CALENDARIO DE ACTIVIDADES DE E.M.C. PROPUESTAS PARA EL 1ER. SEMESTRE DE 2004

| MES | DÍA | LUGAR | TALLER | FECHA LÍMITE DE INSCRIPCIÓN |
|-------|--------------------------------|------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| MARZO | SÁBADO 20 - 08:30 A 13:05 HS. | SAN JOSÉ | FALLA DE CRECIMIENTO. TALLA BAJA. | 26/02/2004 |
| ABRIL | JUEVES 22 - 16:30 A 21:00 HS. | MONTEVIDEO | DIABETES EN EL NIÑO Y EL ADOLESCENTE. | 01/04/2004 |
| | VIERNES 23 - 16:30 A 21:00 HS. | MONTEVIDEO | FALLA DE CRECIMIENTO. TALLA BAJA. | 01/04/2004 |
| MAYO | VIERNES 14 - 16:30 A 21:00 HS. | INTERIOR | DIABETES EN EL NIÑO Y EL ADOLESCENTE. | 22/04/2004 |
| | SÁBADO 15 - 08:30 A 13:05 HS. | INTERIOR | FALLA DE CRECIMIENTO. TALLA BAJA. | 22/04/2004 |
| | VIERNES 21 - 16:30 A 21:00 HS. | INTERIOR | MANEJO INTEGRAL DEL NIÑO ASMÁTICO. | 29/04/2004 |
| JUNIO | JUEVES 10 - 16:30 A 21:00 HS. | S.U.P. | DIABETES EN EL NIÑO Y EL ADOLESCENTE. | 20/05/2004 |
| | VIERNES 11 - 16:30 A 21:00 HS. | S.U.P. | MANEJO INTEGRAL DEL NIÑO ASMÁTICO. | 20/05/2004 |
| | SÁBADO 12 - 08:30 A 13:05 HS. | S.U.P. | FALLA DE CRECIMIENTO. TALLA BAJA. | 20/05/2004 |
| JULIO | VIERNES 23 - 16:30 A 21:00 HS. | S.U.P. | MANEJO INTEGRAL DEL NIÑO ASMÁTICO. | 01/07/2003 |

Para realizar los talleres en Montevideo y en el interior se requieren grupos de 20 personas (mínimo) y 40 (máximo). Los colegas interesados en participar en talleres en el interior deben comunicarse con el Dr. Didier Laborde, Coordinador de la Red Médica Pediátrica Nacional, E-Mail: dilape@adinet.com.uy, Tel. (0364) 2814. Una vez recibidas las solicitudes correspondientes y logrado el número mínimo citado se difundirán las localidades en donde se realizarán las actividades. Los colegas de Montevideo interesados en participar deben comunicarse con Secretaría de la S.U.P. en el horario de 8:00 a 16:00 hs., Tel. 7091801 - Fax 7085213 - E-Mail: pedsoc@adinet.com.uy

BIBLIOTECA INFORMA

ÚLTIMAS INCORPORACIONES

- * Cirugía pediátrica / C.G. Rostián. — Santiago : Mediterráneo, 2001.
- * Endocrinología del niño y del adolescente / F. Beas. — Santiago : Mediterráneo, 2002.
- * Enfermedades respiratorias infantiles / O. Fielbaum, O. Herrera. — 2ª. ed. — Santiago : Mediterráneo, 2002.
- * Manual de Pediatría Ambulatoria / A. Quezada. — Santiago : Mediterráneo, 2003.
- * Manual de Psiquiatría Infantil / M. Valdivia. — Santiago : Mediterráneo, 2002.
- * Manual de sexualidad infantil : entre 3 y 6 años / R.A. Cerda. — Santiago : Mediterráneo, 2001.
- * Psicopatología infantil y de la adolescencia / C. Almonte. — Santiago : Mediterráneo, 2003.
- * La supervisión de Salud del Niño y del Adolescente / S. Catalán Mora, R. Moore Valdés, A. Téllez Téllez, et al. — Santiago : Mediterráneo, 2000.
- * Acceso por CD – ROM al RED BOOK 2003.

ACTIVIDADES

En el marco del curso de Medicina Basada en Evidencias, coordinado por los Dres. Joyce Stewart, Fernanda Pérez y Alfredo Cerisola, la Biblioteca de la SUP realizó -los días 12 y 19 de noviembre- la presentación y el adiestramiento de dos de las bases de datos que esta unidad de información utiliza: PUB MED Y LILACS

PREMIO

Damos a conocer a todos los asociados, información recibida desde Colombia sobre VII BIENAL DE PEDIATRÍA «PARA QUE CREZCA LA VIDA»

PREMIO COLSUBSIDIO DE INVESTIGACIÓN EN PEDIATRÍA «AMÉRICA 2004»

**Convocatoria desde Colombia para los Médicos de América
Recepción de trabajos.: del 1º al 31 de Mayo de 2004
Por más información comunicarse con la Secretaría de S.U.P.
ariasgloria@hotmail.com - pediatria.premio@colsubsidio.com**

El Premio Colsubsidio de Investigación en Pediatría nace en Colombia en el año 1992, con el objetivo de estimular la formación y desarrollar de trabajos investigación en el campo de la salud infantil. De clara proyección social y comunitaria, esta convocatoria de Colombia para los médicos de América, busca generar una red de conocimiento, análisis, estudio y equidad, alrededor de los niños de nuestro continente; una red que conjugue el concepto ético de la solidaridad y de la responsabilidad que nos asiste como habitantes y gestores de un siglo XXI, fascinante y profundamente complejo.

Comité de Adolescencia

Trascribimos «Carta de Ambato», generada en el «XV Encuentro del Comité de Adolescencia de ALAPE», Ambato, ECUADOR.

CARTA DE AMBATO - RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE ADOLESCENCIA DE ALAPE PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ADOLESCENTES Y SUS FAMILIAS

Preámbulo

El 22 de septiembre de 2003 tuvo lugar el XV Encuentro del Comité de Adolescencia de ALAPE, celebrado por primera vez en Ecuador, en el marco del I Curso Internacional de Adolescencia y del XIII Congreso Ecuatoriano de Pediatría en la ciudad de Ambato

Con un espíritu de compromiso con la vida y el destino histórico de los pueblos latinoamericanos, llamamos la atención sobre la exclusión progresiva de las nuevas generaciones como consecuencia de políticas inequitativas, con especial preocupación por la situación de moratoria psicosocial impuesta a los jóvenes pobres e invitamos y exhortamos a los poderes públicos, universidades, sociedades científicas y comunidad en general, a colaborar en los proyectos y políticas relacionadas con la adolescencia y juventud, particularmente en la formación de recursos humanos.

Basados en la Declaración de Santiago de Compostela (1999) recomendamos:

1. Buscar la congruencia entre las políticas públicas de adolescencia y juventud y los procesos formadores de recursos humanos, de tal modo que la atención como producto final sea coherente con las necesidades de la población, objetivo: la humanización y la ética de servicio.
2. Incentivar la capacitación temprana en el pregrado, para obtener mejores resultados.
3. Priorizar el trabajo en el primer nivel de atención previa sensibilización y capacitación.
4. Promover la participación de la familia y la comunidad educativa y potencializar todos aquellos actores que puedan sustituir, así sea parcialmente, el rol de las mismas.
5. Fomentar la participación de los y las adolescentes como sujetos de derecho, es decir, actores del autocuidado y la gestión del cuidado mutuo.
6. Responsabilizar al mundo adulto como referente y modelo positivo de las nuevas generaciones.
7. Formar recursos humanos en el marco de la estrategia de Atención Primaria de la Salud, comprendiendo la prevención, promoción, interdisciplina e intersectorialidad. Incorporando: la reflexión crítica, el enfoque de género, el rescate del conocimiento previo, la capacitación gerencial, la educación continua, la salud como producto histórico social, la necesidad de evaluar procesos y documentar las experiencias.
8. Destacar la pertinencia de trabajar con adolescentes, en el fomento de los estilos de vida saludables, para la prevención de enfermedades que se manifiestan en la edad adulta.
9. Construir indicadores que reflejen el nivel de salud y desarrollo humano de los y las adolescentes.
10. Demandar el reconocimiento y respeto a la diversidad étnica, religiosa, sexual y cultural, con énfasis en la individualidad y libertad de conciencia del otro. Sin olvidar, a aquellos/as adolescentes que se encuentran en situaciones especialmente difíciles.

22 de Setiembre de 2003, Ambato, Ecuador

- CONVOCATORIA -

ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE LA SOCIEDAD URUGUAYA DE PEDIATRÍA

- **DIA: 8 DE DICIEMBRE DE 2003**
- **HORA: 1er. Llamado HORA 10:30
2do. Llamado HORA 11:00**
- **LUGAR: BIBLIOTECA DE LA SUP**

- ORDEN DEL DIA -

- 1) MEMORIA Y BALANCE ANUAL.
- 2) PROPUESTA DE TRABAJO PARA EL PRÓXIMO AÑO.
- 3) ELECCIÓN DE NUEVAS AUTORIDADES.
- 4) VARIOS.

HORARIO DE VOTACIÓN
11:00 A 18:00 HORAS

GREMIAL:**MÁS ACERCA DEL ROL DEL PEDIATRA...**

Recientemente se reunieron integrantes de la C.D. de la S.U.P. y del comité de asuntos gremiales de la SUP con integrantes del Ejecutivo del S.M.U., para plantear el tema del Rol del Pediatra en el primer nivel de atención e informar el estado de las negociaciones realizadas hasta el momento actual con las autoridades del MSP. El tema fue considerado de sumo interés, y se planteó **incluirlo dentro de los temas a abordar en la próxima Convención Médica Nacional, a realizarse en abril del 2004.** Creemos que el tema merece, sin dudas, esta distinción.

COMITÉS:

SE RECUERDA A LOS COMITÉS DE LA SOCIEDAD URUGUAYA DE PEDIATRÍA QUE EN ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DEL DÍA 26 DE MARZO DE 2003, SE APROBO LA MOCIÓN, QUE DICE: «CUANDO LOS COMITÉS RECIBAN DINERO POR CONCEPTO DE DISTINTOS EVENTOS, DONACIONES, ETC., DEVENGADOS TODOS LOS GASTOS, DEL LÍQUIDO SOBRANTE VOLCARÁ EL 50% COMO CONTRIBUCIÓN A LA SUP Y EL OTRO 50% EN UNA CUENTA DE FONDO GENERAL DE LOS COMITÉS DE LA S.U.P.»

Reuniones Científicas de la Sociedad Uruguaya de Pediatría

3 de DICIEMBRE – COMITÉ DE NUTRICIÓN PEDIÁTRICA - TEMA: NUTRICIÓN EN EL PRE- ESCOLAR Y ESCOLAR

Comité de Dermatología**PREVENCIÓN DEL DAÑO SOLAR**

Hoy es bien conocido que la radiación solar a pesar de sus beneficios, provoca daño a nivel de la piel (Fig.). Aún no se ha desarrollado real conciencia que se debe iniciar «la cultura de la fotoprotección». La población pediátrica es y deberá ser el centro para la educación y la implementación de medidas de fotoprotección.

El daño solar sobreviene en cada exposición al sol y se acumula a lo largo de toda la vida. La noción de capital solar ilustra el riesgo acumulativo, es en la edad pediátrica donde el ser humano presenta el máximo de exposición solar, recordando que antes de los 18 años ya se han recibido el 70% de la RUV de toda la vida.

Se debe conocer que la respuesta de la piel a la exposición solar depende del llamado fototipo, determinado por la cantidad de melanina presente en la piel (Tabla).

RECOMENDACIONES:

Todos los niños deben recibir fotoprotección.

Merecen especial atención: Niños con fototipo cutáneo I, II y III, con patologías agravadas por la luz solar (colagenopatías, algunas genodermatosis, enfermedades virales etc.), pacientes con patologías dispigmentarias (lesiones hipocrómicas, determinados nevos melanocíticos etc), así como niños con antecedentes familiares de melanoma.

Se deberá evitar exponerse al sol entre las 10 y las 16 horas.

¿Cómo proteger al niño?

Tres elementos participan en la fotoprotección: la EDUCACIÓN que abarca a la familia, escuelas, centros deportivos y recreativos, el USO DE ROPAS que protejan del sol (tejidos de trama apretada, sombreros de ala ancha, lentes adecuados) y el uso de FOTOPROTECCIÓN MEDICAMENTOSA tópica y sistémica en casos puntuales.

Fotoprotectores Tópicos: Son productos que asocian moléculas químicas, físicas y otras que absorben, reflejan y dispersan la RUV evitando su penetración cutánea.

- Se utilizarán en mayores de 6 meses. En cuanto a los menores de 6 meses, la Academia Americana de Pediatría recomienda evitar la exposición solar y vestir al bebé con ropa ligera que cubra la mayor parte de la piel, no obstante si no se dispone de ropa adecuada ni sombra, los padres pueden aplicar una cantidad mínima de protector en cara y dorso de manos.
- El producto elegido deberá absorber las radiaciones UVB y UVA (ya que estas últimas también provocan daño).
- El factor de protección solar recomendado para niños no debe ser superior a 30 (recomendado por la FDA), factores mayores aumentan el riesgo de efectos secundarios sin mejorar la eficacia. Factores menores de 15 no brindan protección.
- Para que la protección sea óptima se deberá aplicar 30 minutos antes de la exposición al sol. Debe ser resistente al agua, y se debe reaplicar cada 2-4 horas.
- Existen productos libres de filtros químicos que contienen óxido de zinc y dióxido de titanio recomendados para pieles sensibles (pacientes con dermatitis atópica, lactantes etc).



Cuadro 138-5. Reactividad de la piel humana a la radiación solar sobre la base de los fototipos cutáneos I a VI*

| Fototipo cutáneo | Color de piel constitutivo o de piel no expuesta (nalgas) | Antecedentes de quemadura solar y de bronceado | Fotoenvejecimiento o dermatoheliosis | Susceptibilidad al cáncer de piel |
|------------------|---|---|--------------------------------------|-----------------------------------|
| I | Blanca Marfil (blanca pálida) | Se quema con facilidad, intensamente, nunca se broncea | Intenso, comienzo temprano | Alto riesgo |
| II | Blanca | Se quema con facilidad, se broncea mínimamente, con dificultad | Intenso, comienzo temprano | Alto riesgo |
| III | Blanca | Se quema moderadamente; se broncea moderadamente y de manera uniforme | Moderado a intenso | Moderado riesgo |
| IV | Beige o levemente pigmentada | Se quema mínimamente, se broncea con facilidad y de manera moderada | Moderado a bajo; no excesivo | Bajo riesgo |
| V | Morena moderada o pigmentada | Rara vez se quema; se broncea intensamente (marrón oscuro) | Lento, gradual y bajo | Mínimo o sin riesgo |
| VI | Morena oscura o negra | Nunca se quema; se broncea intensamente (marrón oscuro o negro) | Lento, gradual y mínimo | Sin riesgo |