



SUP
SOCIEDAD URUGUAYA
DE PEDIATRÍA

Boletín Informativo

Diciembre Año 2004 - Órgano Oficial de la Sociedad Uruguaya de Pediatría - Vol. 13 - Nº 4

Editores: *Coralito López y Alejandra Protasio*

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 o parcial, salvo autorización expresa de la Comisión Directiva.

COMISIÓN DIRECTIVA:

Presidente: Dr. Álvaro Galiana, Vicepresidente: Dra. Ma. Julia Sarachaga, Secretario: Dr. Daniel Borbonet, Tesorera: Dra. Ma. Laura Michelini,

Secretaría Actas: Dra. Myrtha Foren, Vocales: Dra. Coralito López, Dra. Alejandra Protasio, Suplentes: Dra. Ma. Noel Tanzi, Dra. Graciela Caballero y Dra. Yolanda Mascaro Delegada del Interior: Dra. Amelia Lodeiros

Editorial

El 2004 ha sido, y es un, año de cambios.

Bienvenidos.

A nivel del país, de la salud y de la Pediatría, hemos tenido y nos esperan grandes desafíos.

Comprometernos e involucrarnos en el Sistema Nacional de Salud delineado y aprobado en la 8ª. Convención Médica Nacional, es responsabilidad de todos los Pediatras. Depende de nosotros, de nuestro trabajo, que el mismo coloque al Pediatra en el lugar que nunca debió dejar, en particular en su rol en el Primer Nivel de Atención.

También debemos exigir el reconocimiento de la Especialidad en todas las instituciones de asistencia médica. Bien es sabido que la Pediatría no es considerada "especialidad" a la hora de cobrar las consultas en Policlínicas en muchas Instituciones Médicas, dejándola al mismo nivel que la Medicina General, y por debajo de "otras especialidades" como Neurología, Nefrología, etc. Es dentro de esta línea, que debemos reclamar para los pediatras como los profesionales mejor preparados para ello, la atención de niños y adolescentes hasta los 18 años. Sí, colegas, somos nosotros, a través de la SUP que debemos reconquistar lo que por derecho nos pertenece: el reconocimiento salarial de nuestra especialidad y la atención de toda una franja etaria la de 0 a 18 años.

Seguimos estando de puertas abiertas a todos nuestros socios con dificultades laborales gremiales, para brindarles el apoyo legal necesario, a través de nuestros asesores jurídicos, así como respaldo institucional, frente a autoridades públicas y privadas, como lo hemos realizado en todo este año con muchos colegas.

En otro ámbito, el 2004 nos permitió concretar un desafío planteado a fines del 2003: la reestructura de toda el área informática de nuestra Sociedad, tanto en su sector de administración, como en el de biblioteca, para que los socios tengan un servicio de la más alta tecnología.

Este convenio recientemente firmado brindará al socio grandes ventajas en la búsqueda de información, bibliografía y servicios de redes internacionales, así como también la actualización de todo el material bibliográfico existente en nuestra Biblioteca, para ser así modelo a nivel del país. También permitirá tener todos los datos de nuestros casi 1.000 socios, mediante programas hechos específicamente para nuestra Sociedad, lo que facilitará enormemente la organización de eventos, jornadas, congresos, con nuestro propio personal administrativo.

Este convenio se pudo realizar con recursos económicos obtenidos a través de convenios con empresas, en esta misma administración, sin comprometer el presupuesto de la SUP. Esta satisfacción la queremos compartir con todos ustedes.

Ha sido una inquietud de esta Comisión Directiva estar muy atentos a los temas de actualidad para informar y crear espacios de discusión a nuestra comunidad de colegas pediatras con celeridad y confiabilidad. Así en nuestras reuniones mensuales en el anfiteatro del HPR, se tocaron temas como el SAMAR, disminución de los índices de vacunación, pediatra versus médico de familia, maltrato y nuevo código de la niñez y adolescencia, evolución de la enfermedad meningocócica., mortalidad infantil.

Así mismo, hemos tratado de llegar a la población general llevando la opinión de la SUP y de sus comités a través del programa mensual de "Calidad de vida" en el canal 4 como también en algunas conferencias de prensa, que nos sentimos en el deber de hacer a punto de partida de temas tan trascendentes, como el aumento de la mortalidad infantil en nuestro país.

Para el festejo del día del Pediatra se implementó que de lo que se recaudara se brindaría en becas para formación de pediatras en el primer nivel de atención, por lo que en noviembre se van tres Pediatras jóvenes al Congreso de Pediatría Ambulatoria de Argentina con pasaje, inscripción y alojamiento por cuenta de la SUP. Todos Uds. hicieron posible esto, con su concurrencia al festejo.

Durante este año citamos a todos los comités de la SUP a fin de afianzar la comunicación horizontal y transmitiendo la idea de que los Comités son el funcionamiento científico y social de la SUP, por lo que el trabajo debe ser muy integrado y fluido.

Las becas de participación en los eventos científicos que se han desarrollado en nuestro país ha sido una prioridad, por lo que a cambio de la difusión de los eventos se han solicitado becas para los mismos, así obtenidas de las instituciones organizadoras, por lo que en lo que va del año se adjudicaron: 60 becas

Para el próximo año 2005 estamos organizando el “XXV Congreso Uruguayo de Pediatría”, que se realizará junto al “1er. Congreso Uruguayo de Neonatología”, “1° Congreso Uruguayo de Enfermería Pediátrica” y “1° Jornadas del Residentes en Pediatría del Cono Sur”. El mismo se realizará los días 30, 31 de octubre y 1° de noviembre en el Radisson Victoria Plaza Hotel. Pensamos será el mayor evento pediátrico realizado por nuestra Sociedad, con una participación mayor a 1.200 personas.

Ya los estamos comprometiendo a que nos acompañen en esta difícil tarea, tanto en su organización, como en la preparación de trabajos clínicos nacionales para ser presentados ante destacadas personalidades internacionales.

Como verán, ha sido un año difícil pero con saldos positivos, en lo interno, en lo gremial y en lo científico, dentro de un ámbito fraterno y renovador.

El Tacoma no sólo se movió, ya está navegando.

Al finalizar este 2004, nos reencontramos con algo casi perdido: “la esperanza”, para cambiar, para mejorar, para creer que sí es posible.

Porque así sea.

Comisión Directiva

ÍNDICE

PÁGINA 1: CD de SUP y Editorial

PÁGINA 2: 1) Índice
2) Día del Pediatra

PÁGINA 3: 2) Educación Médica Continua:
a) Informe del Comité EMC

PÁGINA 4: 1) Educación Médica Continua:
b) Información de cuenta bancaria para los talleres
2) Resumen del Comité de Pediatría Social y Lactancia sobre el
Pasado Congreso Uruguayo de Pediatría Ambulatoria y
Lactancia Materna
2) Comité Nutrición informa sobre convenio con UNICEF

PÁGINA 5: 1) Comité Nutrición informa sobre convenio con UNICEF
2) Comité de Neonatología informa

PÁGINA 6: 1) Resúmenes Sesiones Científicas

PÁGINA 7: 1) Continúa Sesiones Científicas

PÁGINA 8: 1) Informe sobre Manejo de las Adenitis
2) Buena Noticia
3) Nombramiento de Socios Honorarios

PÁGINA 9: 1) BECAS Otorgadas a Socios

PÁGINA 10: 1) La SUP llama a inscripciones para nuevas Becas
2) La SUP en los Medios de Comunicación

PÁGINA 11: BIBLIOTECA:
a) Convenio con Arnaldo Castro
b) Novedades de la Biblioteca

PAGINA 12: EVENTOS:
a) Eventos Uruguay y Exterior
b) Congreso Uruguayo de Pediatría

DÍA DEL PEDIATRA

Resumen de la conferencia presentada en el acto académico realizado en conmemoración del día del Pediatra en la Sociedad Uruguaya de PEDIATRÍA, 24 de setiembre de 2004.

LA PEDIATRÍA.: UN DESAFÍO

Nuestro país enfrenta un permanente desafío en relación al cuidado de la salud de su población. Esto deriva de múltiples factores tales como mayor expectativa de vida, crisis social y económica que se intensifica en los últimos años y un Sistema de Salud ineficaz, costoso e insatisfactorio para la población.

Esto impacta notoriamente en la salud infantil y ello se manifiesta, entre otros indicadores, en la tasa de mortalidad infantil. En los últimos 20 años ha presentado prolongados periodos de estancamientos con cortos periodos de descenso, lo que al presente resulta en una tasa de 15.1 por mil para el año 2003.

Si bien Uruguay ocupa el 4° lugar en América Latina, detrás de Cuba, Costa Rica y Chile en relación a mortalidad infantil, se distancia de estos últimos progresivamente y no es la tasa que el país “merece”, como ya lo señala la PNUD en su informe de 1999: “Uruguay es considerado uno de los países de mayor desarrollo social en América Latina. No es así en los promedios agregados de Mortalidad Infantil”.

Aun considerando la causalidad multifactorial de la mortalidad infantil, así como la característica asintótica de su tendencia, en estimación realizada por el Dpto. Materno Infantil del MSP con asesoría de la OPS en 1999, se planteó la posibilidad de lograr una tasa de 10 por mil para el año 2003, es decir cinco puntos por debajo de la tasa actual. Por cada punto más de mortalidad anual fallecen 50 niños, de haber logrado el descenso citado se habría evitado la muerte de más de 200 niños en

el último año.

Si bien la mortalidad infantil guarda relación preponderante con el estilo de vida (condiciones generales y fundamentalmente alimentación), entorno social y factores biológicos, el Sistema Sanitario impacta directamente en la misma.

En nuestro país la afectación de los recursos para la salud se ha realizado fundamentalmente hacia la asistencia. Sólo en cortos periodos se han priorizado estrategias relacionadas a promoción y prevención, con énfasis en educación, actividades en el primer nivel de atención y participación comunitaria.

Las políticas de salud materno-infantil no se han mantenido en el tiempo aun cuando éstas hubieran demostrado ser eficaces, por el contrario se han modificado con los cambios de gobierno o autoridades sanitarias. No ha existido una política de estado en relación a la salud que supere los periodos políticos, y en algunos casos, los intereses de política partidaria, económicos o corporativos.

Éste es el mayor desafío que la Pediatría afronta desde hace años. En editorial de Archivos de Pediatría del Uruguay en 1969 se expresa:

“Hemos llegado al justo punto de indignación que se necesita para superar la impotencia.....” “Somos lo suficientemente fuertes como para actualizar, movilizar y exacerbar nuestro sentimiento de responsabilidad ante estos hechos y desempeñar el papel que nos corresponde”.

En 1982 en relación al rol del pediatra señalábamos: “La pediatría no está cumpliendo con la función que le compete en este periodo de la vida”.

Hoy en el Día del Pediatra, en homenaje a nuestros maestros representados en la figura de Morquio y en defensa de nuestros niños, nos planteamos que los pediatras y la Sociedad Uruguaya de Pediatría, no nos debemos limitar a regular esta situación. Oportunamente, y en el marco de la ley y nuestros derechos y obligaciones, considerar confrontar por una Política de Estado permanente en el tiempo, que permita mejorar la salud materno-infantil en todo el territorio nacional y particularmente en el 45 por ciento de los niños que viven por debajo de la línea de pobreza.

Prof. José Luis Peña.

Educación Médica Continua

INFORME DEL COMITÉ DE EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA

El Desarrollo Profesional Médico Continuo, denominación que engloba los conceptos de Educación Médica Continua (EMC) y Educación Médica Permanente (consecuencia de la actividad profesional del día a día), es un proceso eminentemente dinámico.

El Comité de E.M.C. de la S.U.P. se encuentra plenamente identificado con esta característica.

Comenzamos a trabajar con objetivos bien definidos en marzo del año 2002.

Logramos la acreditación de parte de la Escuela de Graduados, como Sociedad Científica apta para realizar las actividades correspondientes en el mes de diciembre, del mismo año.

En marzo del año 2003 la Escuela de Graduados nos acredita las dos primeras actividades: Falla de Crecimiento, Talla Baja y Diabetes en el Niño y el Adolescente. Es oportuno señalar que tanto la acreditación institucional como la acreditación de actividades de E.M.C. lleva implícito ajustarse rigurosamente a reglamentos dictados por la Escuela de Graduados.

La S.U.P. inicia las actividades de E.M.C. con estos dos temas en el marco del XXIV Congreso Uruguayo de Pediatría.

En el año 2004 son acreditadas dos nuevas actividades: Infección Urinaria en el Primer Nivel de Atención y Manejo Integral del Niño Asmático.

Todas las actividades de E.M.C. se han realizado con la modalidad de taller porque hemos considerado, que es la forma de alcanzar la mayor participación de los concurrentes; esto no limita las modalidades de educación médica, nos encontramos buscando asesoramiento para realizar Educación a Distancia que se constituiría en una forma de llegar a más colegas y a lugares más distantes y quizás con disminución de costos.

Vayamos a los números: se han efectuado 15 talleres en Montevideo con la participación de 453 personas y 10 talleres fuera de la capital (Salto, Paysandú y San José) con la participación de 235 personas. Si profundizamos más en los detalles han participado 630 Pediatras, 67 Residentes y Posgrado de Pediatría y 10 integrantes de otras especialidades.

De los 707 participantes a los talleres, 354 son técnicos que actúan en el primer nivel de atención.

Los resultados son muy promisorios, si tenemos en cuenta que al 31 de octubre del corriente año, el Uruguay cuenta con 1078 Pediatras (información aportada por el S.M.U.) y han participado en las actividades 630 Pediatras. Con esto no podemos afirmar que hemos tomado contacto con el 55 % de los Pediatras del Uruguay, porque hay colegas que han intervenido en más de un taller. Lo que es más interesante es que el 98 % de los participantes han aprobado la actividad.

Estamos trabajando para la acreditación de dos nuevas actividades de E.M.C. a implementar a partir del primer trimestre del año 2005 nos referimos a los dos siguientes títulos: Dificultades de Aprendizaje y Uso Racional de los Antibióticos.

Por otra parte, los integrantes del Comité participamos en actividades de capacitación estrictamente necesarias para el desempeño de nuestras funciones.

La Dra. Virginia Méndez concurrió a la VI Conferencia Argentina de Educación Médica Continua en Buenos Aires desarrollada del 15 al 17 de setiembre con un nutrido programa, participando en Taller: Cómo Mejorar los Exámenes Escritos, Objetivos e "Implementación de Búsqueda" entre otras actividades.

Por otra parte respondiendo a una invitación de la Escuela de Graduados estamos integrando el Comité Organizador del VI Seminario Taller de Desarrollo Profesional Médico Continuo que se llevará a cabo en los Salones del S.M.U. del 25 al 27 de noviembre del presente año. El tema central de dicho evento será "Evaluación" Se va a contar con la participación de destacados docentes extranjeros, el Prof. Dr. Helios Pardell de Cataluña y el Prof. Dr. John Toews de la Universidad de Calgary de Canadá, quienes han tenido destacada participación en Seminarios anteriores.

Este año de acuerdo al Reglamento de Constitución y Funcionamiento del Comité, dictado por la Escuela de Graduados, hemos realizado un llamado abierto a través de nuestro Boletín, a interesados en incorporarse a trabajar en el Desarrollo Médico Continuo. La respuesta fue muy buena mostrando interés cinco colegas, incorporándose cuatro de ellos, en carácter de titular la Dra. Alejandra Protasio y el Dr. Gabriel Peluffo, un representante de los Pediatras del interior del país, la Dra. Silvia Bueno residente en Salto, y la Dra. Martha Seguí, residente en San José en carácter de suplente.

A fin de este año nos abandonan por haber cumplido dos años de trabajo la Dra. Silvia Da Luz y el Prof. Dr. José Luis Peña. Consideramos que su desempeño ha sido de enorme trascendencia desde la creación del Comité, aportando horas de trabajo, ideas claras, experiencia, responsabilidad y, quizás lo más importante para nosotros, una amistad entrañable. Se ha definido su permanencia como asesores del Comité.

Queremos decir a nuestros colegas que estamos plenamente identificados con la E.M.C., que mantenemos nuestro compromiso con la tarea que hemos emprendido y estamos abiertos al diálogo, a las ideas que nos hagan llegar a través del e-mail de la S.U.P.

Comité de Educación Médica Continua.

TALLERES DE EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA:

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 la Dra. Amelia Lodeiros, Coordinadora de la Red Médica Pediátrica Nacional, E-Mail: Amelia Lodeiros: paraujo@adinet.com.uy - Tel. (0722) 3969. 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. 709 1801 - Fax 708 5213 - E-Mail: pedsoc@adinet.com.uy

Para los diferentes talleres se podrá efectuar dicha inscripción a través de depósitos en BROU N° DE CUENTA 189000932-7. Solicitamos enviar comprobante de depósito con nombre y domicilio al n° de fax 7085213 o e-mail pedsoc@adinet.com.uy a efectos de realizar la inscripción y enviarle el material de estudio correspondiente)

Sección de los Comités de la Sociedad de Pediatría

Comité de Pediatría Social y Comité de Lactancia Materna Informan Sobre el Pasado Congreso de Pediatría Ambulatoria y Lactancia Materna

Del 1 al 4 de setiembre de 2004 se realizó en la Torre de las Comunicaciones de ANTEL: el 2º Congreso Uruguayo de Pediatría Ambulatoria y Social y 2º Congreso Uruguayo de Lactancia Materna. Organizado por los Comités del mismo nombre de la SUP, contó con la participación de 351 profesionales del área de la salud de todo el país. Como invitados extranjeros estuvieron la Dra. Cruz, de Cuba, que hizo su exposición en la mesa de adolescencia, el Dr. Konicheckis, de Francia, el Dr. García Méndez, de Argentina, que hizo su presentación acerca de la vigencia de los Derechos del niño; y el Dr. Guerra de Almeida que participó de las 3 mesas redondas de lactancia materna destacando dentro de sus presentaciones la experiencia de Brasil en Bancos de Leche Humana, un tema que ya se instaló en nuestro país.

Se reflexionó sobre el futuro de la pediatría del primer nivel así como de la pediatría social. Se presentaron temas clínicos de gran actualidad como infecciones estafilocócicas y temas siempre vigentes como la broncoobstrucción, las anemias, adenomegalias y púrpura, así como las consultas frecuentes en gastroenterología. La problemática del medio ambiente se abordó a través de los riesgos a la exposición ambiental y alimentos transgénicos. El contenido social fue aportado por la mesa sobre violencia, el niño que no aprende y vulnerabilidad en la infancia. Lo político fue aportado por una mesa redonda en donde representantes de los tres partidos políticos mayoritarios plantearon el compromiso de cada uno de sus partidos con el primer nivel de atención. Se completó la temática con problemas éticos y la actualización en vacunas. Durante los 4 días que duró el congreso se desarrollaron 3 actividades sociales en la noche que habilitaron el reencuentro de profesionales que en general trabajan en forma descentralizada, con pocas oportunidades de intercambio. La evolución final por parte del Comité Organizador es de alta satisfacción por lo logrado en lo científico, por la participación de los profesionales y, así mismo, por el apoyo de la industria.

COMITÉ DE NUTRICIÓN

La Sociedad Uruguaya de Pediatría, a través del Comité de Nutrición, se encuentra abocada al desarrollo de un Proyecto para el Estudio de la Prevalencia del Déficit de Hierro y la Anemia Ferrópenica en niños de 6 meses a dos años de edad, usuarios de los servicios del Ministerio de Salud Pública. El mismo cuenta con financiamiento de UNICEF y la colaboración del Laboratorio Clínico del Centro Hospitalario Pereyra Rossell, la Facultad de Medicina y el Ministerio de Salud Pública. Se efectuará una Encuesta, a través de los Servicios de Salud, a una muestra seleccionada al azar, de un número adecuado de niños establecido estadísticamente. Esta encuesta comprenderá estudio clínico, antropométrico, de patrones alimentarios y hematológicos. El estudio permitirá contar con cifras de prevalencia del déficit de hierro y la anemia en una población de alto riesgo nutricional y además suministrará datos fundamentales para la implantación de medidas de prevención de este trastorno, tanto en el corto plazo, como en el mediano y largo plazo a través de la identificación de un alimento para la fortificación con hierro, de alto valor nutritivo, gran aceptabilidad, consumo universal y bajo costo.

COMITÉ DE NEONATOLOGÍA

Informamos a nuestros socios:

A los quince días del mes de noviembre de 2004, reunidos en la Sede de la Sociedad Uruguaya de Pediatría, seconstituye el Comité de Neonatología.

Estando presentes por la SUP: Dres. Alvaro Galiana, Daniel Borbonet y Coralito Lopez.

En Sesión Plenaria se designan los siguientes cargos:

Secretario: Prof. Dr. José Luis Díaz Rosello

Pro-secretario: Dr. Ruben Panizza

Tesorera: Dra. Coralito López

Suplente Secretario: Dr. Eduardo Mayans

Suplente Pro-secretario: Dr. Claudio Castro

Suplente Tesorera: Dr. Adolfo Malinger

Delegado del Interior: Dra. María del Carmen Camargo

Delegado del Interior: Dr. Eduardo Perotti

Prof. Dr. Raúl Bustos

Prof. Dr. José Luis Peña

Dr. Octavio Failache

Dr. Daniel Borbonet

Dr. Gonzalo Giambruno

Dra. Marianela Arevalo

Dra. Raquel Dominguez

Dra. Celia Migdal

Se coordina que las reuniones sean los 1º y 3º lunes de cada mes,
a la hora 12.30, en la SUP.

SESIONES CIENTÍFICAS

Resumen de Sesión Científica de: "Enfermedad Meningococcica" del pasado 6 de octubre

VIGILANCIA MICROBIOLÓGICA DE LA ENFERMEDAD MENINGOCOCCICA EN EL URUGUAY (PERIODO 2000 SETIEMBRE 2004)

Lic. Gabriel Pérez Giffoni

Laboratorio de Vigilancia y Diagnóstico de las Meningitis Supuradas Unidad Bacteriología - Departamento de Laboratorios de Salud Pública - Ministerio de Salud Pública

Neisseria meningitidis es reconocida como agente etiológico de la enfermedad meningococcica y responsable de uno de cada tres casos de meningitis bacterianas que se reportan en el mundo.

En el marco de esta enfermedad, se estudian en el Laboratorio de Vigilancia y Diagnóstico de la Meningitis Supuradas de la Unidad de Bacteriología del DLSP, las cepas de Neisseria meningitidis referidas desde diferentes puntos geográficos del país.

El estudio de la caracterización antigénica y sensibilidad a los antibióticos de estas cepas, es de gran importancia a la hora de generar recomendaciones para el tratamiento y control de esta enfermedad.

En el período 2000 - setiembre 2004 se estudiaron un total 245 cepas de Neisseria meningitidis de las cuales un 85 % correspondió al serogrupo B, el 8.6 % al serogrupo C, el 2 % al serogrupo W135 y el 4.1 % restante a los serogrupos Y y Z.

La mayoría de las cepas del serogrupo C (44 %) eran 2b P1.5, mientras que los aislamientos del serogrupo B presentaron una mayor variabilidad fenotípica, destacándose el serosubtipo 4 P1.15 (36 %).

El patrón de la enfermedad meningococcica en el Uruguay durante este período se ha caracterizado por un discreto aumento del serogrupo B, en especial del serosubtipo 4 P1.15, mientras que el número de casos por el serogrupo C continua siendo bajo.

Junto a este aumento se ha observado un desplazamiento a grupos de mayor edad y una tendencia a agregaciones temporo-espaciales de casos.

Para definir los perfiles de sensibilidad a los antibióticos se siguieron los criterios establecidos por el grupo MENSURA (2000) y por la NCCLS (2004 N. gonorrhoeae).

De las 245 cepas estudiadas el 45.5 % presentó sensibilidad disminuida a la Penicilina, siendo las demás sensibles. El 100 % de las cepas fueron sensibles a Ceftriaxona, Cloranfenicol y a Ciprofloxacina.

En el año 2003 se aisló por primera vez en el Uruguay una cepa de N. meningitidis resistente a Rifampicina con una CIM $\geq$ 32 ug/mL, las restantes cepas estudiadas f u e r o n s e n s i b l e s .

Todas las cepas analizadas fueron b-lactamasa negativas.

En el estudio hemos confirmado que al igual que en otras partes del mundo existe un moderado número de cepas que presentan sensibilidad disminuida a la Penicilina, no detectándose cepas productoras de b-lactamasas.

Los cambios dinámicos en la distribución de serogrupos, serotipos y serosubtipos de Neisseria meningitidis y el riesgo de incremento de la resistencia a los antibióticos justifican la vigilancia continua, apoyándose en la especificidad que aportan los datos del laboratorio.

Fig. 1. *Neisseria meningitidis* serogrupos B y C. Evolución en el tiempo.

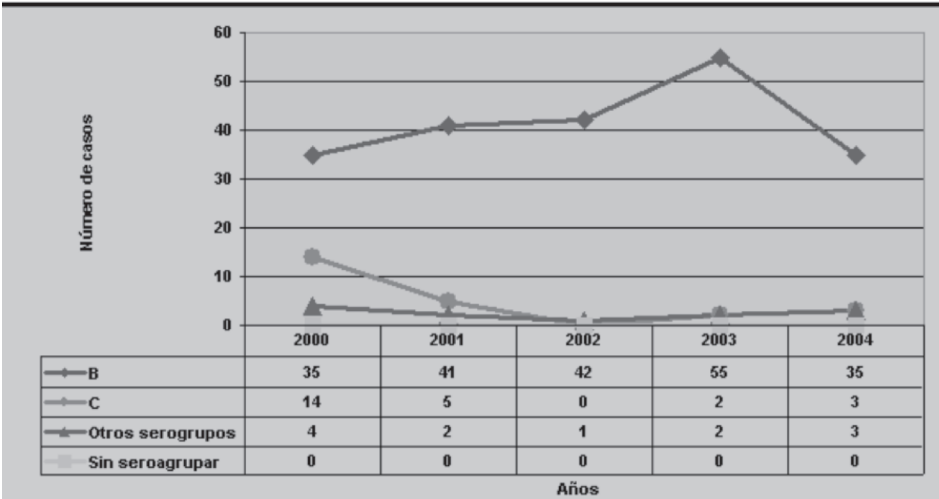


Fig. 3. *Neisseria meningitidis* serosubtipo B 4 P1.15. Distribución por grupo etario y por años.

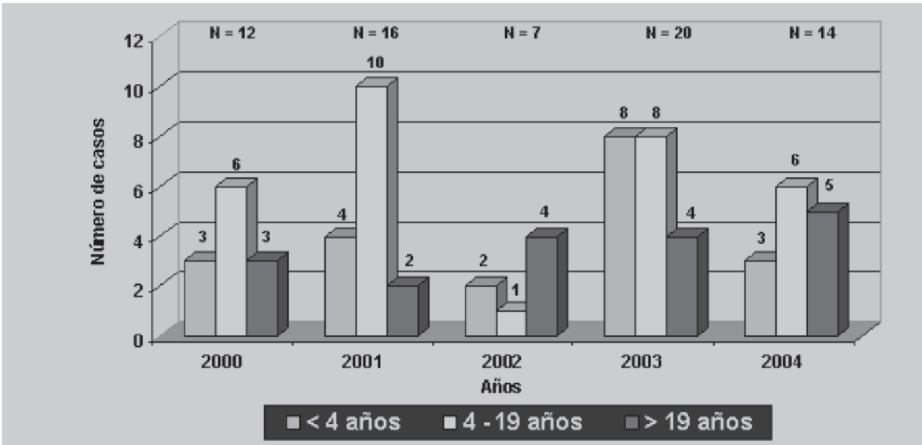


Fig. 4. *Neisseria meningitidis* serogrupo B y serosubtipo B 4 P1.15. Evolución anual y trimestral.

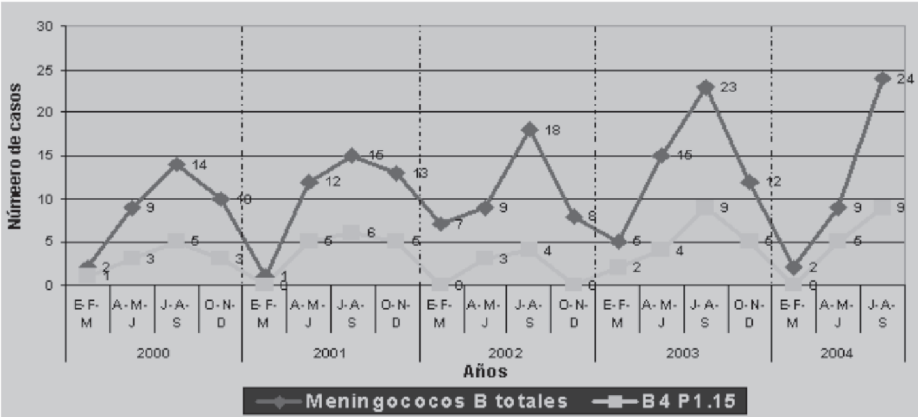
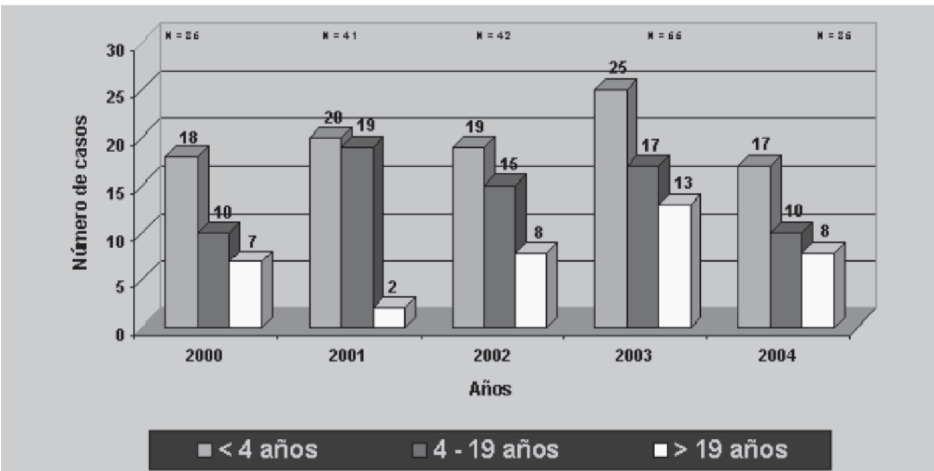


Fig. 2. *Neisseria meningitidis* serogrupo B. Distribución por grupo etario y por años.



Recomendaciones de la SUP

MANEJO DE ADENITIS POR VACUNA BCG

La vacuna BCG (bacilo de Calmette y Guérin) se administra a todos los niños inmunocompetentes nacidos en Uruguay en las primeras 48 horas de vida. Están excluidos: los hijos de madre enferma de SIDA y los nacidos con menos de 2500 gr de peso.

En Uruguay se utiliza vacuna líquida, con una concentración de 20 mg/ml. Se administra por punción intradérmica en la región deltoidea derecha.

Algunos de los niños vacunados, ya sea al nacer o cuando alcanzan el peso adecuado, desarrollan adenomegalias en cualquiera de los ganglios que drenan la región deltoidea donde se aplica la vacuna. Se ignora la causa por la cual algunos niños desarrollan adenitis y otros no, incluso entre los gemelos puede aparecer en uno y en el otro no. No se puede evaluar la incidencia de la adenitis porque no todos los pacientes son enviados a los centros de control, muchos son controlados por su pediatra sin requerir consulta.

La localización más frecuente es la axila derecha (87%), pudiendo aparecer en región supraclavicular, raíz de hombro, preescapular, cara interna de brazo, siempre a derecha.

La adenomegalia es fría, indolora, no adhiere a planos superficiales ni profundos, puede tener consistencia firme o estar reblandecida con contenido líquido. La piel que la recubre puede estar eritematosa o mantener una coloración normal. En algunos casos se producen más de 1 adenomegalia, simultánea o sucesivamente, en el mismo o diferente lugar. La adenitis librada a su evolución espontánea puede resolverse disminuyendo progresivamente de tamaño (cuando no ha llegado a la etapa caseosa); drenar el contenido al exterior o puede ser drenada por punción.

El diagnóstico es clínico y se basa en la noción de vacunación, la topografía y las características clínicas ya descritas. No son útiles para el diagnóstico: hemograma; VES; Pcr; ecografía de la región; radiografía de tórax.

No requiere: medicación antituberculosa; medicación antibacteriana inespecífica; drenaje con goma de guante; excéresis de la adenomegalia.

La Comisión Honoraria para la Lucha Antituberculosa y Enfermedades Prevalentes (CHLA y EP) realiza un control epidemiológico de las reacciones adversas de la vacuna BCG. Los pacientes portadores de adenitis post BCG pueden ser enviados al dispensario de la CHLA y EP en el Centro Hospitalario Pereira Rossell los días jueves entre 9 y 11 horas. En el Interior pueden consultar en los dispensarios de la CHLA y EP.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1) American Academy of Pediatrics. Committee on Infectious Diseases. Tuberculosis. BCG vaccine. En: Red Book. 26 ed. Elk Grove Village: American Academy of Pediatrics, 2003: 659-60.
- 2) Asociación Española de Pediatría. Vacunaciones sistémicas: vacunación contra la tuberculosis (BCG). En: Manual de vacunas en pediatría. 2ª. ed. latinoamer. Madrid: AEP, 2000: 59-68
- 3) Farga V. Prevención de la tuberculosis. En: Tuberculosis. 2ed. Santiago [Chile] : Mediterráneo, 1992: 212-24

Buena Noticia

Le informamos a todos los socios que a partir del año que viene las "Sesiones Científicas" de la S.U.P. se desarrollarán los cuartos viernes de cada mes, a la hora 11.

Este cambio esperamos contemple las expectativas de nuestros colegas del interior.

Se entregaron Diplomas a Socios Honorarios, que cumplieron 30 años como Socios en forma ininterrumpida.

La Nómina de socios que adquieren dicha categoría a partir de Enero de 2005 es:

Dra. Mabel González
Dra. Dolores Holgado
Dr. Didier Laborde
Dr. Hernán Marta
Dra. Lisbeth Méndez
Dr. Leopoldo Peluffo

Dra. Mabel Perrone
Dra. Ana María Rubio
Dr. Pedro Viola
Dr. Luis B. Bertolini
Dra. Miryan Cirisola
Dra. Nereida Da Silveira

Dra. Ana María Ferrari
Dr. Tomas Fleitas
Dra. Elena García
Dr. Marcos Giguens
Dr. Carlos Gomensoro

SUP LLAMA A INSCRIPCIONES PARA NUEVAS BECAS

SE SORTEARÁN 3 BECAS PARA LOS SOCIOS CON MÁS DE 1 AÑO DE ANTIGÜEDAD Y CUOTA

**SOCIAL AL DÍA PARA “VII JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN EN ALERGIA Y ASMA INFANTIL,
CAPÍTULO CONO SUR, SOCIEDAD LATINOAMERICA ASMA, ALERGIA E INMUNOLOGÍA Y EL
ENCUENTRO SOCIEDAD LATINOAMERICANA ALERGIA, ASMA E INMUNOLOGÍA EN PEDIATRÍA”**

en el Hotel Radisson Victoria Plaza, que se realizarán del 5 al 7 de mayo de año 2005

**INSCRIPCIONES HASTA EL DÍA 25 DE MARZO 2005,
SORTEO EL DÍA 28 DE MARZO 2005.**

Secretaría de SUP: Tel. 7091801; E mail pedsoc@adinet.com.uy

La S.U.P. En Los Medios

La SUP acordó con el Programa “Calidad de Vida”, que se emite en el Canal 4 los días sábados a la hora 11, su participación todos los segundos sábados de cada mes. En el 2004 los temas abordados fueron:

MARZO Temas: 1) Objetivos CD de SUP para año 2004
2) Comienzos de Clase: Vacunación de niños y Adolescentes; Alimentación y meriendas en la Institución educativa; Adaptación de la flia., El Niño y Adolescente al nuevo año

MAYO - Tema: El Recién Nacido; Puericultura y Lactancia.

JUNIO - Tema: Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) .

JULIO - Tema: Maltrato Infantil.

AGOSTO - Tema: Semana Mundial de la Lactancia Materna.

SETIEMBRE - Tema: Infecciones en la Piel.

OCTUBRE - Tema: 1) Depresión en adolescentes.
2) Características del adolescente normal. Papel de la familia. Autodefinición. Crisis.
3) Tatuajes y Piercing

NOVIEMBRE - Tema: Tratamientos, Educación y Lineamientos Generales sobre asma.

Informamos que próximamente contaremos en la Biblioteca de SUP con los videos de cada uno de los programas.



REESTRUCTURA EN LA GESTION DE LA SOCIEDAD DE PEDIATRIA.

En el mes de Julio próximo pasado se realizó una Asamblea General Extraordinaria proponiendo un proyecto de Reestructura en la Gestión de Secretaría y Biblioteca de la Sociedad Uruguaya de Pediatría. A dicha Asamblea concurrieron tres integrantes de la masa social y el Consejo Directivo en su totalidad aprobándose la contratación de la Empresa Arnaldo C. Castro S.A. para llevar a cabo dicha reestructura.

El proyecto se dividió en 5 etapas que se describen a continuación:

Primera etapa

- Renovación del cableado de datos y eléctrico. Consistió en dar seguridad y estabilidad a la red existente aumentando la velocidad y sus funcionalidades.
- Renovación de la Sala de Internet. Se incorporan tres nuevas máquinas. Se triplica la cantidad de estaciones de trabajo para acceso a Internet y se instala una impresora láser de alta velocidad de uso exclusivo de la sala.

Segunda Etapa

- Restauración de la infraestructura existente implementando una red basada en un servidor central Windows donde residirá toda la información de la SUP.
- Se establece un sistema de seguridad llamado Firewall que permite controlar el acceso a personas sin permiso a la información.
- Instalación de una Base de Datos centralizada.

- Todos estos cambios permiten dar seguridad a los datos y facilita la administración de la red.
- Se instala software en todos los puestos de trabajo (Microsoft Office Profesional)
- El software mencionado a sido donado por la empresa Microsoft Uruguay saneando de esta forma todo el software que posee la SUP.
- Etapa implementada.

Tercera Etapa

- Instalación de software de Antivirus en toda la red. (Servidor central y puestos de trabajo de Secretaría, Biblioteca y Sala de Internet).
- Etapa implementada.

Cuarta Etapa

- En el mes de noviembre se comenzó el relevamiento de esta etapa.

- Sistema de Gestión de Secretaría

Se unificarán los sistemas de gestión de secretaría y gestión de eventos manejándose una única base de datos, que residirán en el servidor central de la SUP. Allí se almacenará toda la información de los socios, los participantes a congresos y actividades de formación médica continua, optimizando la gestión y beneficiando a los socios de la SUP (por ejemplo: identificar a los socios para beneficiarlos con precios, datos actualizados para correspondencia, agilizar inscripciones, llegada de material, etc.).



NOVEDADES DE LA BIBLIOTECA



Últimas incorporaciones

Behrman RE, Kliegman RM, Jenson HB. Nelson Tratado de Pediatría. 17 ed. Madrid : Elsevier, 2004.

Trajtenberg N. Uvas amargas : la situación de los adolescentes privados de libertad en el Uruguay. Montevideo: SERPAJ, 2004.

Actualizaciones

Están disponibles en soporte impreso los Protocolos de la Asociación Española de Pediatría: Genética, Infectología, Neurología, Nefrología-Urología, Urgencias, Reumatología, Nutrición, Gastroenterología, Hepatología, Neonatología, Inmunología Clínica-Alergología.

También disponible en: <http://www.aeped.es>

Adiestramiento de usuarios

En el marco del curso de Medicina Basada en Evidencia, la Biblioteca de la SUP realizó los días 25, 28 y 29 de octubre del año en curso- la presentación y el adiestramiento en la consulta de las bases de datos: MEDLINE PUBMED y LILACS, y las instrucciones para la elaboración de la descripción bibliográfica según la Normativa de Vancouver.

EVENTOS

Del 29 de noviembre al 3 de diciembre se desarrolló en nuestro país el 1° CURSO DE PROCESAMIENTO Y CONTROL DE CALIDAD DE LA LECHE HUMANA.

Los docentes fueron los profesores: Joao Aprigio Guerra de Almeida y Frank Novak, de la Fundación Osvaldo Cruz de Río de Janeiro, Brasil.

En esta primera instancia se han jerarquizado las unidades neonatales públicas del país.

Fue organizado por el Comité de Lactancia de la SUP junto con la Fundación Álvarez Caldeyro Barcia, UNICEF y el Servicio de Recién Nacidos del C.H.P.R.

EVENTOS 2005 URUGUAY

5 - 7 de mayo

VII JORNADAS DE ACTUALIZACION EN ALERGIA Y ASMA INFANTIL, CAPITULO CONO SUR
SOCIEDAD LATINOAMERICA ASMA, ALERGIA E INMUNOLOGIA Y EL ENCUENTRO SOCIEDAD LATINOAMERICANA ALERGIA, ASMA E INMUNOLOGIA EN PEDIATRIA.

"Hotel Radisson Victoria Plaza"

alergiayasma2005@personas.com.uy

20 - 23 de julio

5° CONGRESO IBEROAMERICANO DE INFORMÁTICA EN EDUCACIÓN ESPECIAL Y 2° ENCUENTRO INTERNACIONAL DE INTEGRACIÓN EN LA DIVERSIDAD

"Hotel Radisson e IMM"

Diversidad2005@easyplanners.com

EVENTOS 2005 EXTERIOR

10 - 12 de marzo

INTERNATIONAL COURSE ON PEDIATRIC PULMONOLOGY

"Odyssée Resort"

ZARSIS TUNEZ

FRANCIA

Cipo@cipp-meeting.com [sabine-](mailto:sabine-mediata@wanadoo.fr)

mediata@wanadoo.fr

6 - 9 de octubre

IV CONGRESO MUNDIAL DE PSICOTERAPIA

ARGENTINA

www.apra.org.ar

AÑO 2006

8 - 11 de julio

7th CONGRESS ON PEDIATRIC PULMONOLOGY (CIPP VII)

FRANCIA

www.cipp-meeting.com

XXV CONGRESO URUGUAYO DE PEDIATRÍA

I CONGRESO URUGUAYO DE NEONATOLOGÍA

I CONGRESO URUGUAYO DE ENFERMERÍA PEDIÁTRICA

I JORNADA DE RESIDENTES EN PEDIATRÍA DEL CONO SUR

Del 30 de octubre al 1 de noviembre de 2005

*Radisson Victoria Plaza
Montevideo*

Se invita a los socios a ir planificando trabajos científicos para su presentación en dicho evento.

Impresora Dolores Ltda.
Depósito Legal N° 68049