

---

# Doctor, ¿tiene cinco minutos?

Selección a cargo de MIRIAM TONIETTI\*

---

## Clinical report-sports drinks and energy drinks for children and adolescents: are they appropriate?

*PEDIATRICS* 2011;127:1182-9

---

### Bebidas deportivas y energizantes para niños y adolescentes: ¿son apropiadas?

---

El consumo de bebidas deportivas y energizantes está siendo publicitado entre niños y adolescentes para una cantidad de usos inapropiados. A pesar de ser productos muy diferentes, muchas veces se los usa indistintamente. Este reporte del Comité de Nutrición y el Consejo de Medicina del Deporte de la Academia Americana de Pediatría tiene como objetivo definir la composición de las distintas bebidas deportivas y energizantes, categorizar similitudes y diferencias entre los productos y discutir los motivos de uso y

mal uso. Propone investigar el uso de este tipo de bebida en la consulta clínica anual en jóvenes deportistas y educar para evitar su uso inapropiado. Revisiones rigurosas en la literatura demuestran que la cafeína y otras sustancias estimulantes contenidas en las bebidas energizantes no tienen lugar en la dieta de niños y adolescentes. Además el consumo frecuente o excesivo de bebidas calóricas deportivas pueden incrementar el ingreso energético diario con el consecuente riesgo de sobrepeso y obesidad.

## Why do children hospitalised with pneumonia not receive antibiotics in primary care?

GRANT C, HARNDEN A, MANT D, EMERY D, COSTER G.  
*ARCH DIS CHILD* 2012;97:21-7

---

### ¿Por qué los niños internados con neumonía no reciben tratamiento antibiótico en atención primaria?

---

El objetivo de este trabajo es describir el uso ambulatorio de antibióticos en niños menores de 5 años neozelandeses posteriormente hospitalizados por neumonía de la comunidad. Un estudio previo en el Reino Unido había comunicado que la mayoría de los niños con neumonía de la comunidad no había recibido tratamiento antibiótico en la consulta primaria previo a la hospitalización.

De 280 niños con signos/sintomatología de neumonía de acuerdo a criterios de la OMS (tos, dificultad para respirar, taquipnea varia-

ble según edad y retracciones costales) y radiografía de tórax anormal (consolidación o infiltrados perihiliares), sólo la mitad había recibido antibióticos previo a la internación. De ellos el 21% (60 niños) la causa fue la rápida evolución de la enfermedad y su necesidad de rápida internación, pero en el 40% (112 niños) restante se perdió la oportunidad de prescribirlos. Las causas de no prescripción se reparten en un 21% en el que los padres no obtuvieron el antibiótico, un 21% en el que se hizo diagnóstico de neumonía pero el anti-

biótico no fue prescripto y un 25% en que no se hizo el diagnóstico de neumonía a pesar de la sintomatología descrita por los padres.

Los autores concluyen que en la práctica clínica primaria es común la pérdida de oportu-

nidades para la prescripción adecuada de antibióticos. Otro aporte de interés fue que, fue más probable la indicación de antibióticos adecuada, si el niño era evaluado por su médico de cabecera.

## Iron overload in human disease

FLEMING R AND PONKA P.

*N ENGL J MED* 2012;366:348-59

### Sobrecarga de hierro en enfermedades humanas

Los desórdenes causados por sobrecarga de hierro son insidiosos y causan deterioro progresivo de los órganos blancos afectados antes del desarrollo de sintomatología. Sin embargo, de ser sospechados, las consecuencias de la toxicidad causada por hierro pueden ser atenuadas.

Algunos de estos desórdenes son relativamente comunes (talasemia, hemocromatosis) y otros extremadamente raros.

Muchos de los participantes moleculares en el metabolismo del hierro han sido descritos recientemente en los últimos años. Hay cuatro tipos celulares que determinan el contenido y distribución del hierro corporal: los enterocitos

duodenales (afectan la absorción dietaria del hierro), los precursores eritroides (afectan la utilización), los macrófagos retículo-endoteliales (depósito y reciclado) y hepatocitos (depósito y regulación endócrina).

Esta revisión es una clara y precisa puesta al día del funcionamiento de los mecanismos celulares, bioquímicos y endócrinos que determinan el estado corporal del hierro y de los desórdenes genéticos que condicionan las enfermedades por sobrecarga.

Asimismo, los autores proponen un algoritmo para el estudio y diagnóstico diferencial y los test diagnósticos para la evaluación de las enfermedades por sobrecarga de hierro.

## The digital revolution and adolescent brain evolution

GIEDD JN.

*JOURNAL OF ADOLESCENT HEALTH* 51 (2012) 101–105

### La revolución digital y la evolución del cerebro adolescente

El modo de aprender, jugar e interactuar se ha modificado en los últimos 15 años más que en los 570 años desde la invención de la imprenta por Guttemberg. Las modernas aplicaciones (Internet, iPads, teléfonos celulares, Google, Twitter, Facebook, etc.) producen una fuente inagotable de información para el cerebro conectado de los adolescentes. Los datos de 2010 muestran que los adolescentes pasan en promedio 8,5 horas diarias interactuando con dispositivos digitales, en franco aumento

con respecto a las 6,5 horas al día registradas en 2006. Un 30% de ellos utilizan simultáneamente más de un dispositivo por vez.

En el desarrollo de este interesante artículo el autor se propone descifrar las implicancias beneficiosas y perjudiciales de los cambios dramáticos en el modo en que los adolescentes pasan su tiempo.

Las tres cambios conductuales más firmes en adolescentes son la toma de conductas de riesgo, la búsqueda de nuevas sensaciones y

el alejamiento de los padres hacia la aceptación de sus pares. Estos cambios no son patrimonio de la especie humana sino que se expresan en otras especies de mamíferos, lo que sugiere una profunda raíz biológica.

Otra característica adaptativa del cerebro adolescente es su capacidad de respuesta a las demandas del medio ambiente, fenómeno conocido como plasticidad.

Después de la pubertad el cerebro no se desarrolla aumentando su tamaño sino incrementado su especialización. Una gran preocupación en esta nueva era digital es la facilidad e inmediatez de la información con la propen-

sión de los adolescentes hacia la ejecución simultánea de múltiples tareas.

Esto promueve un pensamiento amplio pero de poca profundidad, requisito imprescindible para la adquisición permanente de conceptos.

El autor propone una visión optimista acerca de la posibilidad de la neurobiología adolescente humana para adaptarse a las cambiantes demandas. Y alienta al equipo de salud a trabajar diligentemente para comprender y acompañar estos cambios de manera de optimizar lo bueno y minimizar los malos impactos de esta era digital.