

Noticias

SECCIÓN A CARGO DE **PAOLA VIOLA Y SILVIA TONINI**

5 de febrero Día de la Internet Segura

El 5 de febrero de 2019, se celebra el **Día de la Internet Segura** con el objetivo de promover el uso responsable y seguro de las nuevas tecnologías.

El programa convoca a todos los sectores: padres, madres, educadores, trabajadores, empresarios, políticos, etc. a comprometerse para hacer de los sitios de la web un lugar más seguro y mejor, especialmente para niños y adolescentes, creando conciencia sobre el **bullying, cyberbullying, grooming y otras problemáticas generadas en la red.**

Desde hace tiempo, Unicef pide a gobiernos y empresas que adopten medidas para proteger la huella digital de los más de **175.000 niñas y niños** que cada día se conectan **por primera vez** a la web (según datos del organismo de ONU para la infancia). A estos nuevos internautas "se los expone a una avalancha de peligros que sólo ahora estamos empezando a apreciar y que estamos lejos aún de poder abordar".

Lema 2019 **"Una Internet mejor comienza contigo:
conviviendo con respeto para una Internet segura"**

Para recordar:

GROOMING: Es un término para describir la forma en que algunas personas se acercan a niños y jóvenes brindando información falsa o engañosa para ganar su confianza, crear lazos emocionales y poder abusar de ellos sexualmente.

SEXTING: Es enviar, recibir y reenviar mensajes sexuales entendidos como eróticos o pornográficos, principalmente a través de dispositivos móviles. Puede incluir el uso de una computadora o cualquier otro dispositivo digital.

HUELLA DIGITAL: Es la identidad y reputación en medios digitales, que nos acompañará quizás toda la vida. La información en las redes es difícil de borrar y controlar, por eso es importante cuidar todo lo que se publica o comparte.

CIBERBULLYING: Es la discriminación u hostigamiento hacia uno o varios niños, niñas o adolescentes a través de las redes sociales, mails o servicios de mensajería instantánea (whatsapp) por parte de otros usuarios.

Como pediatras debemos abordar estos temas en las consultas, a edades cada vez más tempranas, tanto con los niños, niñas y adolescentes como con sus cuidadores, para fomentar el uso responsable de la tecnología.

En los siguientes links encontrarán más información para compartir con ellos.

www.gba.gob.ar/convivenciadigital

<https://www.is4k.es/>

<http://www.webwewant.eu/es/>

www.unicef.org/spanish/online-safety/

15 de febrero Día del Cáncer Infantil

Cada año, en el mundo, se conmemora este día con el fin de sensibilizar y concientizar sobre la importancia y los desafíos a los que se enfrentan los niños, las familias y los profesionales de la salud en relación a este tema.

En nuestro hospital, el 29 de enero de 2019 tuvimos el honor de inaugurar la remodelación del servicio de Oncología y la nueva sala de infusión de citostáticos exclusiva para adolescentes.

Este logro dedicado a nuestros pacientes se realizó con la donación de particulares y fundaciones. El inicio de la concreción de este proyecto fue la visita del mago e ilusionista estadounidense Criss Angel, quien luego de deleitar a los niños con una función decidió donar 100.000 dólares para nuestra Unidad.

Así comenzó un largo camino en el que contamos con la colaboración del estudio de Arquitectura Carlos Barros y asociados, la Cooperadora del Hospital de Niños, la Fundación Natali Dafne Flexer y otras donaciones de particulares. La obra se extendió por más de 4 meses, sin resentir la atención de los pacientes, para lo cual contamos con la colaboración de los integrantes de todas las áreas del hospital.

El hospital de día para adolescentes era una cuenta pendiente para este grupo de pacientes con una problemática particular y que en general no se sienten tan cómodos compartiendo con los más pequeños largas horas de tratamiento. Destacamos el hecho de que este espacio es único en el país tanto en centros públicos como privados.

En el hospital se atienden el 20% de los niños con cáncer diagnosticados anualmente en el país (1300) incluyendo leucemias y tumores sólidos.

El hospital de Día de Oncología funciona de lunes a viernes de 8 a 18 y permite reducir el número de internaciones para infusión de quimioterapia, lo cual es un gran beneficio para los pacientes y para el hospital en general. Así mismo, se realizan transfusiones de hemoderivados y otros tratamientos hematológicos.

Las nuevas salas incluyen: 9 sillones en planta baja con un diseño moderno y con espacio jerarquizado para el juego y la distracción infantil y 3 sillones en planta alta con comodidades y entretenimiento exclusivos para los adolescentes.

Se incluyó la construcción de 2 amplios baños con equipamiento especial para pacientes con necesidades especiales.

El área de consultorios, sala de espera y secretaria de Oncología fue modernizada y acorde con las áreas nuevas y según las recomendaciones actuales de edificación hospitalaria.

Es un orgullo para nuestro servicio acoger a los pacientes de nuestro hospital, público y gratuito, en instalaciones de centros de primer nivel internacional.

DRA. MERCEDES GARCÍA LOMBARDI, Jefa de Unidad de Oncología.
Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez.



Sala de adolescentes



Acto inaugural



Consultorios



Hospital de día

28 de Febrero.

Día Internacional de las Enfermedades Poco Frecuentes

Las Enfermedades Poco Frecuentes (EPF), también conocidas como enfermedades raras o huérfanas, son aquellas cuya prevalencia en la población es igual o inferior a 1 en 2.000 personas. En la actualidad, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce más de 8.000 EPF y se estima que afectan de manera global al 7% de la población general.

Dado que en nuestro país se calcula que existen más de 3.000.000 de personas con alguna de estas patologías, el Ministerio de Salud de la Nación ha desarrollado diferentes estrategias sanitarias coordinadas desde el año 2014 por el Programa Nacional de Enfermedades Poco Frecuentes y Anomalías Congénitas con el fin de difundir, concientizar y garantizar los derechos y accesos a la salud de la población afectada.

Cuando hablamos de EPF, nos referimos a enfermedades en su mayoría crónicas y evolutivas que se caracterizan por presentar las primeras manifestaciones clínicas en etapas tempranas de la vida (antes de los 2 años) y con un amplio espectro de compromiso motor, sensitivo, sensorial o intelectual.

En su mayoría, comparten las siguientes características y problemáticas:

- Son enfermedades poco y mal conocidas
- En general, son hereditarias
- Requieren estudios genéticos específicos
- Tienen carácter crónico, muchas veces progresivo
- Tienen alta morbi-mortalidad
- Generan distintos grados de discapacidad y dependencia
- Necesitan seguimiento inter y transdisciplinario
- Para la mayoría de ellas, no existen terapias específicas
- Tienen necesidades especiales de cuidado, rehabilitación y apoyo familiar
- Generan fuerte carga económica y familiar
- Conllevan problemas educativos y laborales

Realizar el seguimiento de un niño sano es un gran desafío para todo pediatra. Este es mayor cuando el niño tiene necesidades especiales. Por ello, es importante establecer equipos de trabajo con distintos profesionales y/o efectores de salud, recordando la importancia de nuestro rol como pediatras de cabecera en la organización y “modulación” de dicho seguimiento.



Desde noviembre de 2002, en nuestro hospital contamos con el Servicio Hospital de Día Polivalente (HDDP) que depende del Departamento de Consultorios Externos de Pediatría.

Diariamente asisten al HDDP niños con diversas patologías derivados por sus médicos de cabecera a fin de realizar una evaluación clínica integral y transdisciplinaria, buscando llegar al diagnóstico, actualizar el seguimiento de comorbilidades, cuantificar el impacto actual de la enfermedad en el paciente y su familia, las limitaciones en las actividades de la vida cotidiana (alimentación, higiene, sueño, escolaridad, juegos, relaciones interpersonales) y la necesidad de iniciar o modificar un tratamiento determinado. Nuestro objetivo como pediatras es potenciar las habilidades que tiene cada niño, minimizando en la medida de nuestras posibilidades, el impacto de la enfermedad en su vida, fomentando su integración en las actividades familiares, educativas y recreativas.

DRA. BETTINA VIOLA. Medica de planta de HDDP. Hospital de Niños R. Gutiérrez.

Uso de repelentes que contienen Icaridina

Por mucho tiempo, el DEET fue el ingrediente activo más usado y considerado el “gold standard” de los repelentes de insectos y es del que se tienen más datos sobre seguridad y eficacia.¹

Ahora hay otros ingredientes como Icaridina (Picaridin), aceite de eucalipto de limón y otros repelentes naturales que han demostrado su eficacia como repelentes de insectos.

La Picaridina o Icaridina (hidroxietil isobutil piperidina carboxilato) es un ingrediente sintético no tóxico, incoloro e inodoro que se encuentra en algunos repelentes de insectos. Es un miembro de la familia química de la piperidina. Las piperidinas son componentes estructurales de la pimienta. Funciona muy parecido al DEET ofreciendo una protección a largo plazo contra los mosquitos y las garrapatas. Los bebés de 2 meses en adelante pueden usar productos con Picaridina, de igual manera que los que contienen DEET.²

No deben usarse productos que contengan aceite de eucalipto de limón (OLE) en niños menores de 3 años.²

La Icaridina ha sido extensamente utilizada con éxito en Europa y Australia y a partir de 2012 en los EEUU. Está disponible en concentraciones del 5% al 20%. La Academia Americana de Pediatría recomienda su uso de concentraciones superiores al 10%.¹

Ofrece una protección a largo plazo contra los mosquitos y las garrapatas. Al utilizar productos con Icaridina con una concentración mayor al 15% la duración del repelente es de 8 a 10 hs, mientras que con concentraciones menores es de 6 hs en promedio.

La mayor concientización en relación al cáncer de piel y las enfermedades transmitidas por mosquitos ha aumentado el uso de repelentes de insectos y protectores solares. En este sentido la Picaridina aparte de ser eficaz, tiene menor riesgo de toxicidad y cuando se usa simultáneamente con un protector solar puede disminuir la absorción percutánea de ambos compuestos. A la inversa, el uso combinado de DEET y protector solar produce una absorción significativamente mayor de ambos compuestos.³ La dermatitis de contacto alérgica ha sido reportada en humanos después de la aplicación rutinaria de Picaridina y produjo eritema y prurito. No está claro si el disolvente metil glucosadioleato tuvo un efecto causativo o aditivo. Sin embargo, los repelentes de insectos que contienen Picaridina pueden ser alternativas aceptables en pacientes que demuestran sensibilidad a los productos que contienen DEET. Los síntomas primarios en todas las exposiciones a repelentes de insectos incluyeron irritación / dolor ocular, vómitos, conjuntivitis e irritación oral.

A la hora de elegir un repelente para insectos el DEET sigue siendo la primera elección.

Recomendaciones generales para el uso seguro de repelentes:

- No use repelente de insectos en niños menores de 2 meses.³
- Lea cuidadosamente la etiqueta. Siga las instrucciones sobre la aplicación del repelente.
- Si usa un aerosol, tenga cuidado de no inhalarlo durante su aplicación.
- Aplique el repelente sólo en la piel expuesta. Evite las manos, ojos, boca, cortadas o irritaciones.
- Los niños menores de 10 años no deben aplicarse ellos mismos el repelente de insectos.
- Primero ponga el repelente en sus manos y luego frótelo en su hijo para que no use demasiado.

- Lávese las manos después de aplicar el repelente de insectos.
- Lave toda la ropa tratada con repelente antes de volver a usarla.
- No aplique el repelente de insectos sobre manos, ojos, boca o piel irritada o lastimada de un niño.²

Bibliografía

1. Cohen B. How to advise parents on insect repellents in era of Zika, chikungunya. American Academy of Pediatrics News. <http://www.aappublications.org/news/2016/06/28/Repellent062816>
2. Documento CDC Mosquito bite prevention for travelers https://www.cdc.gov/chikungunya/pdfs/fs_mosquito_bite_prevention_travelers.pdf
3. Icaridina. PubChem. Disponible en: <https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/Icaridin#section>

DRA. VERONICA UMIDO. Unidad Pediátrica Ambiental. HNRG.
DRA. ELDA G. CARGNEL Y DRA. LAURA FERREIROS. Servicio de Toxicología. HNRG.

4 de marzo. “Día mundial de la Tuberculosis”

Lema 2019: “¡Ya es hora!”

“Terminar con la Tuberculosis (TBC), no es solo un problema de salud pública, sino un desafío y una oportunidad para el desarrollo”
OMS 2018.

En la Ciudad de Buenos Aires, en el año 2018 se notificaron 2729 pacientes con TBC, de los cuales 1245 eran residentes de CABA (tasa 40.6/100000 habitantes). Cerca de 300 pacientes eran menores de 19 años. *Boletín epidemiológico semanal N° 129, CABA.*



Ya es hora de



ALTO A LA TBC!!

Los pediatras tenemos un importante desafío en la búsqueda, diagnóstico, tratamiento y prevención de la Tuberculosis en nuestro país.

Sección de Tisiología. Infectología, Departamento de Medicina. Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez,
Tel: 011-49620325 tisioguti@gmail.com