



POR UN
NIÑO SANO
EN UN
MUNDO MEJOR

**SOCIEDAD
ARGENTINA
DE PEDIATRIA**
BOLETIN INFORMATIVO

FRANQUEO PAGADO
CONCESION N° 7088

AÑO XXI - 1994

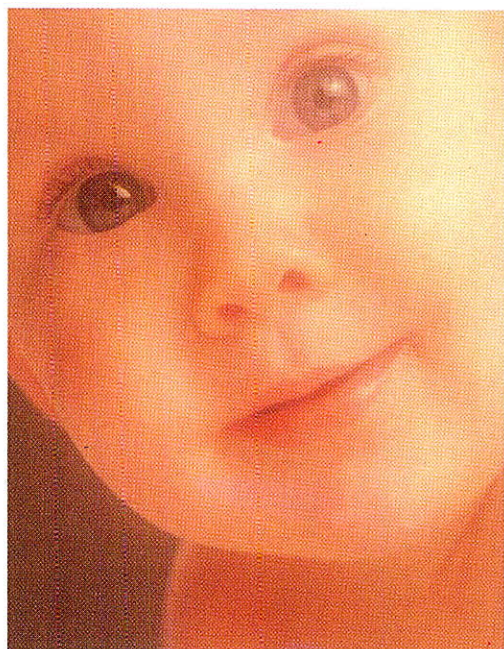
N° 3

SECRETARIA DE PUBLICACIONES Y BIBLIOTECA

Av. Cnel. Díaz 1971/75 (1425) Buenos Aires Argentina

Tel.-Fax: 821-8612/ 821-5033/ 821-5393

CARAS DE ASPIRINETAS.



Hernán
dice hoy
sin palabras:
“¡Gracias!,
ya estoy bien”.



Santiago
recuperó su
“eterna pasión”:
perseguir mariposas
en el jardín.



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA



POR UN
NIÑO SANO
EN UN
MUNDO MEJOR

MIEMBRO DE LA
ASOCIACION LATINOAMERICANA DE PEDIATRIA
Y DE LA ASOCIACION
INTERNACIONAL DE PEDIATRIA

Av. Cnel. Díaz 1971/75 • (1425) Buenos Aires • Argentina
Telefax: 821-8612 / 2318 / 5033 / 5393
Dir. electrónica: postmaster @ sap. guti. sld. org. ar

AUTORIDADES

comisión directiva

presidente:

Dr. José M. Ceriani Cernadas

vicepresidente:

Dr. Luis García Azzarini (Filial La Plata)

secretario general:

Dr. Osvaldo Blanco

tesorero:

Dr. Raúl S. Merech

sec. de asuntos científicos:

Dr. Horacio Lejarraga

sec. de relaciones:

Dra. Miguela Lapacó

sec. de publicaciones y biblioteca:

Dr. Ramón Exeni

sec. de actas y reglamentos:

Dra. Beatriz Burbinski

vocal 1º:

Dr. Enrique Colombo

vocal 2º:

Dra. Margarita Ramonet

suplentes:

Dr. Mario Del Barco (Filial Salta)

Dr. Mario Grenoville

Dr. Osvaldo Menéndez

Dr. Carlos Nasta (Filial Paraná)

Dra. Fabiana Osorio

coordinación técnica

Dra. Lidia Parga

directores de región:

metropolitana

Dr. Miguel Angel Naser

pampeana

Dra. Martha P. de Dolcini

litoral

Dr. Eduardo E. Noller

centro-cuyo

Dr. Juan B. Ursomarsó

noroeste (NOA)

Dr. Néstor Zurueta

patagónica andina

Dra. Isabel Alvarez

patagónica atlántica

Dr. Héctor Tejada

noreste (NEA)

Dr. Hugo N. Gómez Demaio

BOLETIN INFORMATIVO

AÑO XXI • Nº 3 • DICIEMBRE 1994

Registro de la Propiedad Intelectual Nº 332566

SECRETARIA DE PUBLICACIONES Y BIBLIOTECA

Director: Dr. Ramón Exeni

Director asociado: Dr. Teodoro F. Puga

Coordinadora editorial: Andrea Maurizi

SUMARIO

DE LA SAP

83º Aniversario

4

EDITORIAL

Discurso inaugural del
Presidente de la SAP en el
30º Congreso Argentino de Pediatría

6

30º CONARPE

Crónica de un encuentro esperado

10

Voces, opiniones, imágenes

14

CONGRESOS Y JORNADAS

II Congreso Argentino
de Perinatología

19

EDUCACION CONTINUA

Becas 1995

20

PRONAP 95

21

EN EL 30º CONARPE

Algunos temas

23

Consenso de asma

24

Los derechos del niño hospitalizado

25

Los chicos del 30º Congreso

26

De los logros

28

Hacia Mendoza / 1997

29

ESPACIO DE CREATIVIDAD

30

Foto de tapa: producción fotográfica
del Dr. Raúl N. Nessier

EL 83° ANIVERSARIO EN IMAGENES

La casa siempre parece pequeña cuando celebramos el aniversario de la Sociedad, porque se colma con la calidez de la familia pediátrica y de los amigos que, desde distintos ámbitos, se acercan a celebrar.

En la Entidad Matriz, capturamos estas imágenes.



De izq. a der.: los **Dres. Luis García Azzarini**, Vicepresidente de la SAP, **José M. Ceriani Cernadas**, su Presidente, y el **Dr. Osvaldo Blanco**, Secretario General.

Aldo Zanone, pediatra y periodista, agradece la distinción recibida por su labor en prevención a través de FM Clásica de Radio Nacional.



Con los **Dres. L. García Azzarini** y **J.M. Ceriani Cernadas**, **Cristian Prado** recibe la distinción de la SAP por su creatividad a través del invento.



*Diálogo inefable: **Quino** y el inventor más joven del mundo.*



Durante el acto, en primer plano, el **Sr. Juan J. von Engels** y la **Sra. Olga Zubarry**, del Hogar Escuela M.A.M.A., el **Dr. Aldo Zanone** y el creador **Joaquín Lavado (Quino)**, distinguidos por la SAP.



**MIEMBROS
HONORARIOS NACIONALES.**

Los Dres. María Luisa Ageitos, Jorge A. Strassera y Carlos A. Ray reciben su Diploma.

LOS PREMIOS CIENTIFICOS



En nombre de los autores, la Dra. María del Valle Torrado (a la izq.), agradeció el Premio Sociedad Argentina de Pediatría 1994. A la der., el Dr. Adrián Saporiti, recibe el diploma Accesit 1994, por importante trabajo colaborativo.



5 El Sr. J.J. von Engels y Olga Zubarry, representantes de M.A.M.A.



Declarado de interés universal, Quino convoca desde su genio creador a chicos y adultos.



XXX CONGRESO ARGENTINO DE PEDIATRIA

DISCURSO INAUGURAL

DEL DR. JOSE M. CERIANI CERNADAS

Hoy damos comienzo al 30 Congreso Argentino de Pediatría. Es esta la reunión más importante de la Pediatría en el ámbito Nacional muchas son las expectativas creadas por este evento. Sin embargo más allá de lo estrictamente científico, el hecho de que más de 3000 personas decidan durante unos días estar juntos, compartir experiencias, en fin conocerse o encontrarse con amigos es algo de por sí muy importante. De ese intercambio entre nosotros seguramente surgirán nuevos conocimientos, nuevas ideas y también nuevos desafíos. Nuestra actividad es un permanente desafío, ya que está dirigida al cuidado de la Salud Infantil, una población tan vulnerable y tan necesitada.

Es tradición que en esta ceremonia inaugural del Congreso, el Presidente de la Sociedad Argentina de Pediatría dé una reseña de las principales acciones efectuadas por la Sociedad en los últimos 3 años, es decir en esta ocasión desde el Congreso anterior en Río Hondo. Yo sólo voy a destacar aquellos hechos más importantes, para no aburrirlos demasiado con cifras o con un listado puntilloso de lo actuado. A mi juicio en los últimos años la SAP ha continuado con un crecimiento armónico, pero sin pausa. Es notable las múltiples acciones que se llevan a cabo y la variedad de las mismas. Cada vez más el espectro de las tareas se va ampliando, trascendiendo más allá del ámbito puramente científico. Al igual que el Peditra, que hoy en día no le basta sólo

con identificar y tratar correctamente las enfermedades, sino que tiene la necesidad cada vez mayor de conocer los aspectos psicosociales que rodean al niño y estar preparado para enfrentar nuevos problemas, la SAP también ha tenido que adaptarse a las necesidades actuales. Es por ello que nuestra acción no se limita al peditra, sino que se amplía a todas aquellas disciplinas que cuidan al niño y su familia. De ahí la importancia de una frase que hemos reiterado en varias ocasiones: *somos una Sociedad de Pediatría y no sólo de Peditras* y esto tiene cada vez mayor vigencia.

La Comisión Directiva actual ha comenzado su labor hace algo más de un año y como señalé en el discurso al asumir la Presidencia teníamos un doble compromiso. Por un lado afianzar y completar el desarrollo de los proyectos iniciados por las excelentes gestiones que nos precedieron, y por otro encarar nuevos emprendimientos. De las actividades y proyectos iniciados anteriormente la gran mayoría se han concretado y varios están en plena ejecución. Tal vez el más importante por su trascendencia es el PRONAP, que es el Programa Nacional de Actualización Pediátrica a distancia. Este programa, cuya planificación se inició en la Comisión Directiva anterior bajo la Presidencia de la Dra. María Luisa Ageitos, comenzó a distribuirse poco tiempo después que asumiera la Comisión Directiva actual. Su impacto fue muy grande y ya en su primer año hubo



**POR UN
NIÑO SANO
EN UN
MUNDO
MEJOR**



XXI CONGRESO INTERNACIONAL DE PEDIATRIA

**EL CAIRO - EGIPTO
10 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 1995**

***FUNDASAP**, la **Fundación de la Sociedad Argentina de Pediatría** lo invita a Ud y su familia a participar de los viajes programados para asistir al Congreso.*

- ➔ **Primera salida: 18 de agosto de 1995**
- ➔ **Segunda salida: 1º de setiembre de 1995**

Vuelo por K.L.M. a Amsterdam sin escalas, visitando durante 30 días Grecia, Turquía, Israel, Egipto (y Holanda), con un costo mínimo de acuerdo a las variadas opciones ofrecidas en su programación en hotelería y cruceros de 4 y 5 estrellas, de U\$S 4.795.- en base habitación doble.

Transportador oficial: K.L.M. - ROYAL DUTCH AIRLINES

Financiación: Pagos en cuotas hasta 24 meses

Para toda información comunicarse con:

- **Herman Maja y Asociados**

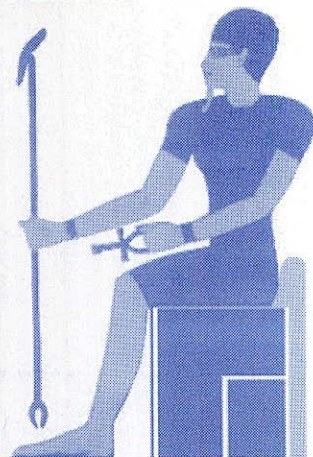
(9:30 a 18:30 hs.)

Tucumán 731 Planta baja "H" • Capital Federal
394-0081 / 322-3745 / 4754 • Fax: 01-326-4503

- **Sociedad Argentina de Pediatría**

(de 13 a 19 hs.)

Tel: 821-8612. *Informes:* Sras. Lilia y Karina





El Presidente de la Sociedad Argentina de Pediatría, Dr. José M. Ceriani Cernadas y autoridades provinciales que compartieron el estrado, durante el acto de apertura. De izq. a der.: Como representante del Gobernador, el Dr. Horacio Rosatti, Secretario General y Técnico de la Gobernación de Santa Fe; Dr. J.M. Ceriani Cernadas; Ing. Jorge Obeid, Intendente de Santa Fe e Ing. Ricardo Scholtus, Decano de la Facultad Regional de Santa Fe de la UTN.

aproximadamente 3500 inscriptos. Ahora estamos en el segundo año con un número similar de suscriptores y con algunos cambios en su estructura, fruto de la experiencia recogida y en especial de las sugerencias de los lectores a través de las encuestas realizadas y en los encuentros presenciales. Este programa se incluye dentro de una actividad muy amplia en Educación Continua que es una de las preocupaciones permanentes de la Sociedad. La Subcomisión de Educación Continua, tanto la de Entidad Matriz como las de muchas Filiales, trabajan tenazmente para acercarle al pediatra y a otros profesionales, digamos algo así como un menú variado de actividades y métodos de actualización. De este modo han surgido nuevos programas de educación. En primer término los temas del PRONAP fueron tratados en videos en un programa de TV por Cablevisión (Cana. 34 y repetidoras del interior) denominado "PRONAP Response" en donde los mismos autores de los temas dan respuesta a las inquietudes y dudas expuestas en especial por los asistentes a los encuentros presenciales. Ahora, a través de nuestra activa Subcomisión de Educación Continua, dirigida por el Dr. Horacio Lejarraga, hemos concretado otro programa de Vídeos. A manera de prueba piloto se han realizado dos, sobre temas prácticos en donde existen controversias -enuresis y asma- que serán entregados a todas las Filiales para que los evalúen, mediante un cuestionario especial, y así nos den sus impresiones y sugerencias sobre el proyecto.

De resultar positivo, continuaremos con su desarrollo a fin de que estén luego a disposición de los socios que lo deseen. Asimismo estamos trabajando para implementar nuevos programas a distancia, similares al PRONAP, pero destinados a otros profesionales de la Pediatría, enfermeras, asistentes sociales e incluso a docentes y maestros.

En otro orden de cosas *hay cuatro aspectos*, diferentes entre sí, pero a los cuales le estamos dando una especial atención por lo que quiero comentarlos.

- *Actividad del pediatra:* se ha creado una Subcomisión que trata sobre las actividades del pediatra, tanto en su inserción dentro de los planes de salud del país como en la tarea que desarrolla en su consultorio. Ambos aspectos son muy importantes. El sistema clásico de atención médica está cambiando y creo que el cambio será mucho más profundo en los próximos años. Esto hace necesario redefinir claramente el rol y el perfil del pediatra dentro de un ámbito laboral cada vez más complejo. Creo que todos estamos preocupados por las mayores presiones que tienen los médicos ya sea administrativas, económicas o legales. Esto redundará negativamente en la calidad de la atención médica y en algunos casos además la encarece innecesariamente porque la brevedad del tiempo de la consulta aumenta el número de estudios complementarios que en muchas ocasiones se evitarían con una relación más intensa con las familias. Sin duda

que debemos mantener la satisfacción espiritual que significa ejercer la medicina, lo cual creo que puede compensar la escasa remuneración que se percibe por el acto médico, es decir el tiempo que el pediatra dedica a ver al niño, a pensar y a hablar con los padres. Este es un problema que no sólo ocurre acá en nuestro medio. Hay una frase del *Dr. Pakula*, un conocido pediatra norteamericano, en un reportaje que le hicieron sobre aspectos de la práctica pediátrica que me pareció muy ilustrativa, dice así: "yo espero que los cambios en la estructura de la Medicina no impidan a los médicos jóvenes disfrutar del placer que significa trabajar con los niños y sus familias". Esto a su vez se relaciona con el hecho de que cada vez más la actividad principal del pediatra es la que lleva a cabo en su consultorio y cada vez son menos los que trabajan en Instituciones de salud. Ello hace imprescindible que nos ocupemos más por este pediatra de atención ambulatoria, motivarlo con su participación en estudios, brindarle información sobre la forma de optimizar la asistencia de sus pacientes, facilitar material para los padres, en especial en temas de prevención, unificar la historia clínica para que los datos importantes se recaben uniformemente, etc, etc.

El *segundo punto que deseo comentarles es sobre la:*

- *Investigación pediátrica:* este es un aspecto que la SAP ha tratado de encarar en otras oportunidades, pero sin éxito. Nosotros creamos la Subcomisión de Investigación Pediátrica que está trabajando fundamentalmente para sentar las bases de esta actividad que es de vital importancia. Estamos seguros que de no motivarla adecuadamente no podremos progresar y que a nuestro quehacer diario le faltará el sustento básico de la curiosidad y la creatividad. No debemos pensar que investigar significa poseer métodos sofisticados y que sólo está al alcance de unos pocos. Principalmente estamos hablando de investigación clínica y epidemiológica que son más accesibles para todos nosotros, y, como mencioné recién, para los pediatras en su consultorio. Los frutos del trabajo en esta actividad ya se están viendo, pero el proceso es necesariamente lento y seguramente su impacto se verá en los próximos años.

Otro aspecto importante en que estamos trabajando es la:

- *Reforma de Estatutos:* como era de suponer al crecimiento y al deseo de emprender nuevos desarrollos debe acompañarlos necesaria-

mente una adecuación de las estructuras. Una Comisión Nacional ha estado desde hace más de un año en la difícil tarea de estudiar la modificación de los estatutos. En estos últimos meses nos hemos reunidos semanalmente con el *Dr. Teodoro F. Puga*, quien preside la Comisión, para ir evaluando el primer informe elevado por quienes integran el grupo de trabajo. Esperamos en el curso del año próximo poder finalizar la tarea y presentar la propuestas.

El cuarto punto al que deseo referirme es el:

- *Convenio entre las Sociedades Nacionales de Pediatría del Cono Sur.* en los últimos años hemos fortalecido notablemente los lazos que nos unen con los países vecinos. Es algo, que medio en broma, le llamamos "Mercosur pediátrico" ya que hemos establecido un convenio de colaboración e intercambio con las *Sociedades de Pediatría de: Brasil, Bolivia, Chile, Paraguay y Uruguay.* Ya se han realizado varias reuniones y mucho se ha progresado en esta integración tan necesaria y lógica, si tenemos en cuenta que compartimos una historia común con situaciones y problemas similares. Estamos muy esperanzados con esta unión que sin duda nos dará muchas satisfacciones.

Ahora quiero dedicar aunque sea unos minutos a enfatizar un aspecto que consideramos de enorme trascendencia, ya que hace al bienestar de la población infantil de nuestro país. Me refiero a las Metas de salud para el año 2000 incluidas en lo que se ha denominado: "*El Compromiso Nacional en favor de la madre y del niño*". Todos Uds. saben que existe una serie de metas tendientes a mejorar los niveles de la salud materna e infantil. No creo que nadie discuta o ponga en duda la validez de estas metas y el avance que significará para la población de nuestro país el cumplimiento de las mismas. Muchas Instituciones como Unicef y SAP están trabajando para que se concreten y también nos consta el gran empeño y la dedicación puesta por la Secretaría de Salud de la Nación. Sin embargo existe una preocupación real y es que no tenemos un sistema eficaz para controlar adecuadamente el cumplimiento de las metas. Poco sabemos de qué manera se están ejecutando y si el accionar es parejo en todas las Provincias. Al tener estas dificultades para ir evaluando periódicamente el Compromiso se corre el grave riesgo de que todo quede en un acuerdo teórico que en poco o nada va a modificar la situación de la infancia, en especial obviamente

de aquellos más desprotegidos. Tenemos un imperativo ético para evitar que esto último ocurra y es una responsabilidad de todos. Luego de este encuentro que hoy comenzamos, en donde haremos una revisión de cómo estamos en el momento actual en las Metas de salud, creo que todas aquellas Instituciones que estamos trabajando con iguales objetivos debemos nuevamente juntarnos para diseñar un eficaz método de evaluación del cumplimiento de las metas. No olvidemos que para el 2000 faltan sólo 5 años y que es un tiempo demasiado breve para lo que tenemos que hacer.

Finalmente deseo hacer público dos reconocimientos. En primer lugar para todos aquellos que a lo largo del país en las diversas Filiales, aún las más pequeñas y en la Entidad Matriz, ya sea integrando las Comisiones Directivas y los Comités, o participando en alguna actividad, o con la labor administrativa, contribuyen a que el accionar de la Sociedad Argentina de Pediatría tenga cada vez mayor trascendencia en el cuidado de la salud infantil en la Argentina. La SAP como toda Institución se nutre con las personas que la integran que son las que brindan, en su gran mayoría desinteresadamente, su esfuerzo para trabajar con un objetivo común: la infancia. El segundo reconocimiento es para todos los integrantes del Comité Organizador de este Congreso. Damos fe de la intensidad y responsabilidad que han puesto en sus tareas y cómo fueron tenazmente venciendo las dificultades, que como Uds. imaginarán han

sido muchas. Hace exactamente tres años comenzaron con este desafío que sin duda les ha ocasionado desvelos y preocupaciones. Han brindado muchas horas de su tiempo, que es un bien invaluable, para dedicarlas a esta misión. Esas horas se las quitaron a sus familias, que seguramente han sufrido a la par de ellos, a su quehacer profesional, en fin, a sus actividades de estudio y de distracción y las volcaron para cumplir con este cometido. Por eso quiero decirles al *Dr. Daniel Beltramino* y a todos los que colaboraron con él, tanto en Santa Fe como en la Subsección Paraná, gracias por permitirnos que hoy estemos aquí reunidos para inaugurar el 30º Congreso Argentino de Pediatría. Sin duda los próximos días serán, desde todo punto de vista, sumamente fructíferos, nos darán nuevos conocimientos y renovarán los ánimos para continuar con el compromiso en el cuidado de la salud de nuestros niños y sus familias. Con ello el reconocimiento hacia el trabajo de Uds. estará ampliamente justificado.

En nombre de la Sociedad Argentina de Pediatría muchas gracias a todos por estar aquí, asimismo le agradecemos a las autoridades presentes a las cuales sin duda las comprometeremos cada día más en la causa por la infancia, a las Empresas Comerciales que colaboraron con este evento y a los prestigiosos invitados extranjeros que nos acompañarán estos días brindándonos con gran generosidad su tiempo y su experiencia.

A todos: nuevamente gracias.



XXI CONGRESO INTERNACIONAL DE PEDIATRIA

EL CAIRO - EGIPTO
10 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 1995



- Participe en los viajes programados por FUNDASAP, Fundación de la Sociedad Argentina de Pediatría.
- Consulte Planes de Financiación.
- Transportador oficial K.L.M. - ROYAL DUTCH AIRLINES.

- **Informaciones:** • *Herman Maja y Asociados*
(9:30 a 18:30 hs.) 394-0081 / 322-3745 / 4754
• *SAP.* 821-8612, Sras. Lilia y Karina, de 13 a 19 hs.



CRONICA DE UN ENCUENTRO ESPERADO

Más de tres mil pediatras, así, en la calma cotidiana, parecen impensables, pero allí estaban. Las instalaciones generosas de la Universidad Tecnológica Nacional y una organización impecable, permitieron que no sucumbieran en alud y todos tuviesen la posibilidad de asistir a las reuniones deseadas.

El estadio fue el ámbito adecuado para el acto de apertura del 30° Congreso Argentino de Pediatría. Participantes, autoridades e invitados compartieron desde el primer momento el evento científico trienal más importante del país para el equipo de salud pediátrico.

Santa Fe y Paraná fueron sede y subsele respectivamente de las múltiples y simultáneas actividades que colmaron la expectativa de tres años de trabajo: cursos pre-Congreso, reuniones de consenso, encuentros presenciales del PRONAP, trabajos libres y experiencias clínicas, conferencias, mesas redondas, nada quedó librado al azar.

En las páginas siguientes este Boletín dará testimonio de algunos de los acontecimientos que tuvieron lugar durante este 30° CONARPE, modelo exitoso que se ha constituido en desafío para los próximos encuentros por la amplitud de sus contenidos científicos y su cuidadosa organización autogestionada.

El material que integra esta publicación debe su autoría en gran parte al equipo de prensa del 30° Congreso que ha cedido sus originales y su material gráfico para que pudiera ser compartido por los colegas que no han podido viajar a Santa Fe. Agradecemos, por tanto, muy especialmente al Dr. Raúl Norberto Nessier, por la documentación escrita y fotográfica, y por la generosa disposición de su equipo.

LAS REUNIONES DEL CONGRESO

En ediciones anteriores informamos sobre el Programa Científico del 30° Congreso que se desarrolló superando las expectativas de sus participantes.

El Consejo Consultivo convocó a los Presidentes de las 36 Filiales y a los Directores de Región quienes, con la Comisión Directiva de la SAP presidida por el Dr. José María Ceriani Cernadas, compartieron un almuerzo de camaradería. Durante el mismo se consideraron distintas problemáticas y se evaluó la posibilidad de facilitar la comunicación entre todos los

integrantes de la comunidad pediátrica.

En la oportunidad se entregaron los videos sobre Controversias en Pediatría para su análisis y evaluación en cada Filial.

Desde estas páginas también deseamos reiterar nuestra convocatoria a las Filiales para que envíen material informativo que pueda interesar a los colegas de todo el país y contribuir así a la necesaria comunicación.

LOS COMITES NACIONALES

Al atardecer, diecisiete Comités Nacionales celebraron su reunión durante los tres primeros días del Congreso. Proyectos, acuerdos, futuras reuniones fueron los temas de estos grupos que, en algunos, alcanzaron numerosa y comprometida concurrencia. Así, el Comité de Salud Pública logró convocar voluntades para la celebración del próximo Simposio de Pediatría Social. Los representantes de Salta persuadieron a los participantes de la reunión para que su provincia fuera sede de este encuentro programado para 1996. El entusiasmo ganó a la concurrencia que propuso temas y actividades conexas generando un clima de solidaridad y amplias expectativas.

NECESITAMOS AYUDA

La voz de los chicos

En el acto inaugural, Betania Cappato, de la Escuela de la Naturaleza y Fundación Proteger asumió la representación de los chicos a través de un mensaje que impactó por su madurez y su enfoque de la realidad. Dijo Betania:

Señores médicos pediatras

En nombre de muchos chicos de la Argentina a quienes nos preocupa el presente y el futuro de nuestro inmenso y hermoso país, queremos decirles que nos encanta la idea de poder comunicarnos con quienes, sabemos, trabajan por la salud de todos los niños.

A diferencia de la de ustedes, nuestra niñez conoce la palabra Sida. Y el deterioro de la capa de ozono, que protege a la vida sobre nuestro planeta, nos amenaza con el cáncer de piel. Sabemos que los chicos de hoy, probablemente ya han recibido más radiación ultravioleta que los adultos que vivieron en otras épocas.

Queremos decirles que tampoco deseamos vivir en un mundo tapado de basura. Nos preguntamos: ¿Por qué el hombre ha destruido, de forma más cruel,

muchos de los maravillosos lugares existentes sobre la tierra?

Sabemos que nuestro futuro está en peligro. Como otras especies, la raza humana también corre peligro de extinguirse. Puede parecer increíble, pero nadie puede asegurar que nosotros no seamos una de las últimas generaciones que existan...

Problemas respiratorios, cáncer, desnutrición, meningitis, cólera... parece que nadie puede hacer nada. Ni siquiera el pediatra más inteligente y admirado, solo, puede hacer nada. Por eso, juntos, tenemos que evitar que esto ocurra.

No conocemos entre nuestros compañeros ningún chico que quiera ser alcohólico o drogadicto... ningún chico que quiera vivir en un planeta contaminado... Necesitamos ayuda. Sabemos que solos no podemos hacer demasiado. Por eso ustedes y nosotros, tenemos que evitar que esto ocurra.

Juntos miremos al mundo, no como algo que hemos heredado de nuestros padres, sino como aquello que hemos tomado prestado de nuestros hijos.

El futuro somos nosotros. Muchas gracias.



La niña **Betania Cappato** y el Dr. **Daniel Beltramino**, Presidente del Comité Organizador del 30° Congreso, en el acto inaugural.

DESDE EL DIARIO DEL CONGRESO

Cuando todo ya estaba a punto en el inicio del Congreso, el Dr. Daniel Beltramino, Presidente del mismo, ofreció nuevamente una mirada al camino recorrido, actitud que nos enriquece ya que a través de su experiencia, de este abrir sendas no exploradas, facilita y optimiza la organización de los futuros Congresos.

Así, el Diario del Congreso del lunes 26 de septiembre, publicó, entre otros conceptos:

"Como uno de los objetivos buscados fue acumular experiencia que pudiera luego servir para otras reuniones científicas organizadas por la S.A.P., sería conveniente analizar algunos aspectos de todo lo realizado.

El hecho de haber decidido un manejo integral de todas las tareas, sin ningún intermediario, obligó, a los organizadores, a diseñar un cronograma que contemplara distintas etapas en las que se dividió el trabajo a realizar durante los tres años previos al Congreso. En cada una de ellas existieron dificultades, pero en general se fueron cumpliendo según lo programado; salvo en una: el manejo de los *Trabajos Libres y Experiencias Clínicas*, que se constituyó a la postre en el problema de más difícil solución para el comité

organizador del 30° Congreso Argentino de Pediatría.

En las primeras comunicaciones realizadas, se invitó a los pediatras del país a que enviaran el fruto de su trabajo científico cotidiano, a través de Trabajos Libres. Era intención de este comité

jerarquizarlos en su presentación, como parte importante del Programa Científico, ya que ellos construyen el reflejo más fiel de la realidad pediátrica argentina, en cuanto a actividad científica se refiere.

La respuesta obtenida a esta invitación superó largamente nuestras expectativas. Un total de 620 trabajos fueron enviados. Pero a la alegría, ante tan excelente respuesta, pronto se sumó la preocupación por el manejo adecuado de tan importante cantidad de trabajos.

Sólo 100 (18%) de ellos, habían llegado en la fecha indicada por el reglamento. De los 510 restantes, 400 fueron enviados antes del vencimiento de la prórroga informal de 15 días, y el resto superó incluso esa nueva fecha.

Tal situación generó, de entrada, retrasos en la ejecución del programa preparado. Pero el escollo más difícil de superar fue la poca observación del reglamento por parte de los colegas. De haber sido aplicado éste de manera estricta en su parte formal, el 80% de los trabajos enviados deberían haber sido rechazados. Ya que, el programa de computación preparado, para el manejo integral de los Trabajos Libres, está basado en la utilización de un scanner de



página completa, y este sistema exige, para funcionar correctamente, que las presentaciones tengan la calidad que se exigía en el reglamento.

El comité organizador consideró como propia la responsabilidad por esta situación, ya que era evidente, debido a los resultados obtenidos, que hubo fallas en el tipo y cantidad de los mensajes previos, los que no fueron suficientemente claros como para explicar la importancia de la observación estricta del reglamento. Por otra parte, la aplicación de nuevas tecnologías exige un período, a veces importante, de adecuación a las mismas y mucho más cuando éstas están dirigidas a grandes grupos. Para compensar esta falla en la programación, fue necesario realizar un gran esfuerzo."

A LA HORA DEL DEPORTE

Corrieron, jugaron al fútbol, al paddle... los pediatras se dan tiempo para todo! (y eso que el programa científico los dejaba sin aliento).

Participaron cinco equipos de Fútbol: La Plata, Capital Federal, Mendoza, Hospital Italiano y uno mixto. El ranking señaló a La Plata campeón, seguido por "el mixto". El mejor arquero, el *Dr. Fernando Antelo* (dale Goico!), de Capital Federal; el goleador -9 tantos!- el Bati, *Dr. Jorge Fiad* del Hospital Italiano y el mejor jugador, el *Dr. Raúl (Diego) Colombino*, de C. Federal, lo que viene a confirmar una vez más que un buen equipo es capaz de superar a las mejores individualidades (y por el equipo de salud, cómo andamos?)

Cóctel inaugural: la alegría copó la fiesta



Luego de esta experiencia, y teniendo en cuenta que el número de trabajos que se presentarán en el futuro seguramente irá en aumento, deseáramos sugerir que la Sociedad Argentina de Pediatría adopte, de aquí en más, un reglamento para la presentación de Trabajos Libres y Experiencias Clínicas que pueda ser utilizado en todas las reuniones científicas que se realicen dentro de su ámbito. Dicho reglamento podrá ser modificado si las circunstancias así lo aconsejaren, pero es posible que asegure, a través de su utilización reiterada la uniformidad, en cuanto a la forma se refiere, de la calidad en los trabajos enviados, lo que posibilitará la utilización de sistemas eficientes para el manejo correcto y en tiempo de los mismos."



La UTN a pleno

Con la paleta y el yogurt en la mano

Nueve parejas de damas y veintisiete de caballeros en Paddle!

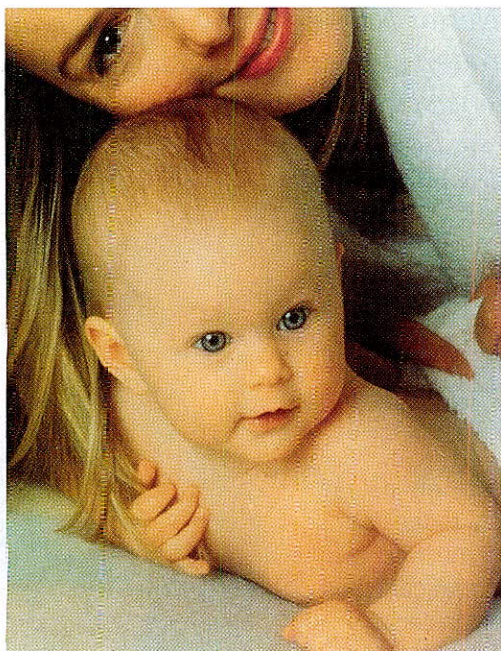
Estuvieron todos a la hora de los brindis. Se los vio consumir también yogurt al por mayor en los

stands lácteos. Las empresas destaparon potes por millares y en las estratégicas mesas se acordaron encuentros y trabajos colaborativos hasta el 97.

Los sorteos de las empresas comerciales favorecieron con fax computadoras y otros artículos electrónicos a los participantes que ante las esporádicas visitas a los estands de productos dermatológicos ante la mirada atribulada de los agentes de propaganda médica.

No faltaron las coplas de *Arce* (ya es difícil imaginar Jueves o Congresos sin ellas). El humor llegó hasta el Certamen de Anécdotas del consultorio desarrollado en la Subsede Para que reproducimos algunos galardonados en nuestro Especial de Creatividad, pág. 30.

CARAS DE ASPIRINETAS.



A María
le está saliendo
su primer
dientito.



Florencia
volvió a saborear
su plato
favorito.





Dr. Carlos A. Gianantonio

Jefe del Departamento de Pediatría del Hospital Italiano; Miembro de la Academia Nacional de Medicina; ex Presidente de la SAP, Buenos Aires.

La impresión que tenemos los que estamos participando de este Congreso es que es excelente, no sólo por el número de participantes, que es obvio sino que lo vemos como una actividad organizada con sentido práctico, incluso en la faz física: nos estamos moviendo con cordi- dad y las distintas actividades se vienen desarrollando sin inconvenientes ni interferencias.

Por otra parte, los temas y las vertientes que se han tomado son originales, no reproducen exactamente la tónica de otros congresos. Hay más énfasis en los aspectos prácticos de la pediatría, en los aspectos sociales. Se ha hablado de los aspectos emocionales, psicológicos, éticos... Pienso que este Congreso ha sido una contribución importante a la actualidad pediátrica argentina y que el esfuerzo que ha hecho el Comité Organizador se ha visto ampliamente compensado. Y aclaro que lo que estoy diciendo no es sólo mi opinión personal sino que también lo he escuchado de otros participantes de todas las edades. Creo que los organizadores deben estar muy satisfechos, como lo estoy yo.

El equipo de prensa cubrió con amplitud y enfoque creativo los acontecimientos que atravesaron este 30º Congreso. El Dr. Raúl Nestor Nessier, Secretario de Prensa y su colaborador, el periodista Rafael Palacios, rescataron voces e imágenes que ofrecieron a este Boletín para compartir con los pediatras de todo el país.

Dr. Alberto Manterola

Jefe de Epidemiología y Enfermedades Infecciosas, Hospital Garrahan, Bs As.

Llama la atención en esta oportunidad que en todas las sesiones -que son muchas al mismo tiempo- hay gran concurrencia. Las aulas están llenas y se demuestra gran interés de los presentes a través de sus preguntas. Acabo de coordinar una mesa de trabajo y no nos alcanzó el tiempo para satisfacer y contestar a todos. Esto es muy válido, sobre todo teniendo en cuenta el tipo de temas que se están tratando que no son los temas sofisticados de medicina y pediatría, sino temas de todos los días y aquellos que hacen al pensamiento médico, al pensamiento de fondo.

Dr. A. Miguel Larguía

Jefe de la División Neonatología, Hospital Materno Infantil Ramón Sardá, Buenos Aires.

Estoy gratamente sorprendido. La convocatoria del 30º Congreso ha sido asombrosa. Esto está señalando la inquietud en nuestros profesionales por la educación continua, actualización y perfeccionamiento. Quizá esto sea el paso previo a la tan necesaria acreditación. Los médicos debemos luchar por acre-



ditar nuestras especialidades, revalidar nuestros títulos, lo que nos jerarquizará profesionalmente, científicamente, y sobre todo éticamente ante la población que asistimos: recién nacidos y sus familias.

Dra. Angela Gentile

Jefa de la División Epidemiología, Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, Buenos Aires.

Quiero destacar especialmente la organización, que me parece extraordinaria. Tanto en los trabajos libres como en las mesas redondas, se han respetado los tiempos, como para poder sacar mejor provecho del amplio contenido de este Congreso. En las mesas vinculadas

VOCES OPINIONES IMAGENES



con mi especialidad, he observado gran afluencia de pediatras y una activa participación. En Resistencias bacterianas es tema de preocupación el ver ahora que emergen nuevos patógenos existentes en el quehacer en el hospital. También en la mesa de SIDA, problemática que se agudiza y requiere no sólo el seguimiento del paciente sino de la familia del paciente; también han sido de gran interés temas como Meningitis y Vacunas, porque la aparición de nuevas vacunas es cada vez mayor, y debemos sentar criterios en cuanto a su uso.

Dr. Fernando Quevedo

Miembro de la OMS y de la FAO. Especialista en Enfermedades transmitidas por alimentos.

Me ha llamado poderosamente la atención que todas las salas estén llenas. El interés no decae. Inclusive las Mesas de trabajo están terminando fuera de hora-

rio por el entusiasmo de los participantes, la gran cantidad de preguntas y los aportes de los concurrentes. Esto es muy saludable y demostrativo del éxito de este Congreso. Estoy gratamente sorprendido y feliz de que los pediatras argentinos hayan tomado esta iniciativa de propulsar la inocuidad de los alimentos. Es sabida la influencia que el pediatra tiene sobre el binomio madre-niño, que es clave en la higiene de los alimentos, su inocuidad y su calidad por lo que, en los próximos años vamos a poder disfrutar el éxito de esta iniciativa.

Dr. Eduardo Bancalari

Profesor de Pediatría y Jefe de la División Neonatología en la Universidad de Miami, Estados Unidos.

Este Congreso me ha impresionado muchísimo, en primer lugar por la gran cantidad de pediatras que están participando. Creo que no hay otro encuentro en Latinoamérica y muy pocos en el mundo donde se observe tanto entusiasmo de parte de los pediatras por participar. La cantidad y calidad de las presentaciones de los médicos de Argentina demuestra el entusiasmo que hay, a pesar de todas las limitaciones y dificultades, por continuar investigando en temas que atañen a la salud del niño. El contenido de las presentaciones ha sido excelente y es notable la actitud de los pediatras jóvenes que son los que van a determinar



cuál será el camino de la pediatría en el futuro. En cuarto a mi especialidad, la Neonatología, me ha sorprendido gratamente observar su progreso en la Argentina, que la ubica a nivel similar a los mejores en el mundo.

Dr. Alberto M. Lubetkin

Miembro Honorario Nacional de SAP; ex Presidente de la Fila, Río IV, Córdoba.

No creo cometer injusticia si digo que esta edición es de las mejores por su organización, desarrollo del programa, calidad de los trabajos presentados, nivel de los panelistas, conferenciantes y relatores, como así también por la calidez de toda la gente que trabaja en este Congreso.





Dr. José Scavedra

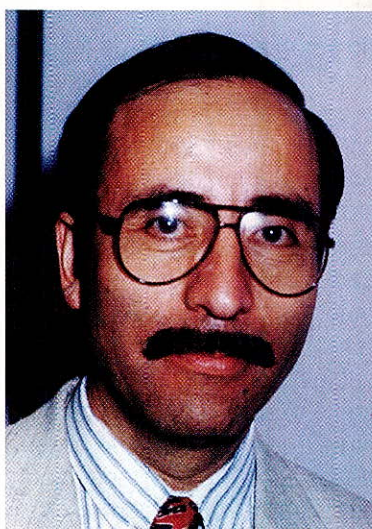
Director del Servicio de Nutrición del Hospital Pediátrico de John Hopkins, Baltimore, Estados Unidos.

Me parece bastante increíble que en un medio como el nuestro—latinoamericano—los pediatras sean tan concientes y activos en participar en encuentros de este tipo, para intercambiar ideas y mejorar nuestros conocimientos. Mi tema está relacionado con el manejo nutricional del niño con problemas intestinales, particularmente con diarrea crónica. Tengo que destacar que se ha avanzado mucho en la toma de conciencia especialmente de quienes trabajan en el área materno infantil, en reconocer el hecho de que sí somos capaces de prevenir la malnutrición en general, en particular la asociada con gran número de enfermedades no necesariamente nutricionales en principio, pero que se convierten en un problema nutricional. Gran parte de los pediatras ha tomado conciencia de la importancia del estado nutricional de la madre gestante para tener el mejor pronóstico posible no sólo de supervivencia de niños y lac-

tantes sino un mejor crecimiento y desarrollo y, sin duda, un mejor pronóstico social.

Dr. Carlos Castillo Durán

Profesor en el Instituto de Nutrición, Santiago de Chile.



Me parece una reunión impactante por el número de concurrentes y por su participación. Creo que es una buena herramienta para aprovecharla al máximo y obtener consenso entre los grupos participantes, especialmente a nivel de pautas educativas.

Dr. Alejandro O'Donnell

Jefe del Servicio de Nutrición del Hospital Garrahan y Director del Centro de Estudios sobre Nutrición Infantil.

Entrevistado por el área de Prensa, destacó la importancia del Congreso donde con su equipo de trabajo expusieron y propusieron una actividad conjunta con especialistas extranjeros para dictar normas de alimentación y nutrición de los niños argentinos. Esta propuesta está formulada a través de un documento que se distribuyó durante el encuentro, para que cada Gobierno provincial pueda dictar en su jurisdicción sus propias normas en la alimentación de los chicos. Expresó el Dr. O'Donnell que hay que tener presente que "en la Argentina existen como dos países: uno muy sumergido, que alcanza al 22% de la población, y otro que vemos cómo está cambiando. El temario mismo de este Congreso, con un abanico muy amplio, pone de manifiesto esto, ya que en él se habla de calidad de vida de nuestros chicos en su globalidad. Esto no quiere decir que hayamos olvidado la desnutrición de los niños, en absoluto, puesto que es una



El Dr. Raúl N. Nessier (der.) y el periodista Rafael Palacios (izq.) durante las entrevistas en el jardín de la UTN.

preocupación candente para todos. Pero así como uno de los reclamos de la población es una mejor educación, los pediatras estamos enfrentándonos a problemas de un país que está cambiando a gran velocidad y esto tiene que ver con el crecimiento y con la calidad de vida de nuestros hijos, con su educabilidad y esto nos impulsa a lograr que los niños tengan el pleno desarrollo que les permitan sus potencialidades genéticas. Esto va más allá de la desnutrición en su sentido estricto. Nosotros estamos muy preocupados ahora por lo que llamamos la desnutrición oculta. Se trata de niños aparentemente sanos que tienen deficiencias importantes, como la falta de hierro que produce anemia, y que está afectando entre el 35% y 56% de nuestros niños. Y esto interfiere con el desarrollo cerebral. Si terminamos con la anemia, el coeficiente intelectual de nuestra población subiría entre 8 y 10 puntos. En un estudio hecho en Tierra del Fuego, que es una provincia muy desarrollada por cuanto su nivel social es muy parejo, estamos encontrando deficiencias vitamínicas en el 15% de las mujeres y en el 20% de los lactantes. Yo diría que Tierra del Fuego es un modelo de lo que va a pasar al país dentro de 10 años: no hay pobreza extrema, existe mucho acceso a la tecnología, la obesidad comienza a ser un problema muy grave y muchos adultos se mueren de infarto y arterosclerosis... son cosas que debemos empezar a pensar muy seriamente. Bajo este punto de vista de la OMS y de la OPS ha salido un libro precioso, "Los doce que sobrevi-

vieron", donde la preocupación pasa por la calidad de vida de los que sobreviven. Ahora mueren menos chicos, pero la duda es cómo van a vivir esos doce que quedan. Precisamente en este Congreso se habla de droga, de tabaco, de diversas adicciones; se habla de crecimiento, de temáticas que resultan novedosas con respecto a los contenidos de hace ocho años, es un país que se siente cambiar y ese cambio se proyecta y refleja en la pediatría. Hay que destacar que la SAP y los pediatras como efectores de salud y consejeros de madres, están siempre adelante de los Gobiernos, de ahí que estos foros sean tan importantes en cuanto los cambios que se operan comienzan a practicarlos los propios pediatras en sus lugares de trabajo. Ellos son los grandes emisores de cambio. La SAP y los pediatras son los que llevan la punta, la proa de este proceso de cambio. Siempre lo han sido.

Dr. Benjamín Torun

Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá.

Agradezco la invitación que me hicieron los organizadores de este Congreso donde participo en la mesa sobre Elaboración de Guías de Alimentación para niños menores de seis años de edad en América Latina y para dictar una Conferencia sobre cooperaciones nutricionales. Durante mi permanencia en el Congreso he estado muy gratamente impresionado, ya que en América Latina es el que he visto que tiene mayor asistencia, sobre



todo en las sesiones científicas en las cuales ha habido una muy activa participación y se ha mostrado sumo interés por parte de los pediatras.

Dr. Guillermo Muchnik *SIDA en Pediatría.*

Este Congreso me ha sorprendido por su organización. De nuestra parte, además de aportar nuestra experiencia en el tema, nos interesa conocer los avances y las nuevas técnicas que puedan ayudar al diagnóstico precoz, que es muy importante en el SIDA pediátrico.



CARAS DE ASPIRINETAS.



Agustina
retomó sus
“tareas
maternales”.



Matías
ya está
de nuevo en el
equipo.



Entre los Congresos, Jornadas y Simposios programados para los próximos años, se incluyen:

- ❑ V CONGRESO ARGENTINO DE PERINATOLOGIA. Centro Cultural General San Martín de Buenos Aires, 12 al 14 de junio de 1995
- ❑ II CONGRESO ARGENTINO DE ADOLESCENCIA. Mendoza, del 16 al 19 de agosto de 1995.
- ❑ XXIII JORNADAS DEL HOSPITAL DE NIÑOS "RICARDO GUTIERREZ", Paseo La Plaza de Buenos Aires, 20 al 23 de junio de 1995.
- ❑ II JORNADAS NACIONALES DE MEDICOS RESIDENTES, MEDICOS EN FORMACION Y BECARIOS EN PEDIATRIA y ENCUENTRO DE PEDIATRAS JOVENES DEL CONO SUR. Centro Cultural General San Martín de Buenos Aires, 30 de noviembre al 2 de diciembre de 1995.

- ❑ II CONGRESO ARGENTINO DE INFECTOLOGIA PEDIATRICA organizado por la Sociedad Argentina de Pediatría, Buenos Aires, mayo de 1996.
- ❑ VII SIMPOSIO ARGENTINO DE PEDIATRIA SOCIAL, Salta, abril de 1996.
- ❑ CURSO INTERNACIONAL DE DERMATOLOGIA PEDIATRICA, Buenos Aires, 6 y 7 de octubre de 1995.
- ❑ XXX CONGRESO BRASILEIRO DE PEDIATRIA, Río de Janeiro, Brasil, 11 al 16 de octubre de 1997.
- ❑ XXI CONGRESO INTERNACIONAL DE PEDIATRIA, El Cairo, Egipto, del 10 al 15 de septiembre de 1995.
- ❑ JORNADAS PATAGONICAS DE PEDIATRIA Y NEONATOLOGIA organizadas por la Filial Lagos del Sur de la SAP, Bariloche, octubre 1995.



V Congreso Argentino de Perinatología



Organizado por:

**Sociedad Argentina de Pediatría
Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Buenos Aires**

12 al 14 de Junio de 1995

Centro Cultural General San Martín • Buenos Aires - Argentina

A partir de las expectativas de actualización y formación de médicos pediatras, neonatólogos, obstetras, obstétricas y enfermeras del Area Perinatal, se organizó un elaborado programa científico para el que se eligieron tres temas centrales:

Asfisia Perinatal, problema de magnitud en nuestro país que se traduce en una elevada mortalidad e incidencia de secuelas. Se enfatizarán los aspectos preventivos y de detección precoz, como así también temas asociados como reanimación y factores de pronóstico del daño cerebral.

Farmacología Perinatal, dada la asiduidad con que se utili-

zan nuevas drogas cuyo impacto en la salud de la madre, el feto y el recién nacido no es bien conocido en muchos casos.

Nutrición Perinatal, que en el caso de la madre constituye uno de los aspectos menos difundidos del cuidado perinatal. Se analizará también el notable rol que cumple la alimentación en la evolución del recién nacido sano y enfermo.

Otros temas: Ruptura prematura de Membranas, Bajo peso, Nuevas tecnologías en Obstetricia y Neonatología, Terapéutica fetal clínica y quirúrgica, Lactancia, Análisis crítico del estado de salud materno infantil en Argentina y Aspectos éticos y legales. Se han previsto espacios para el intercambio y el debate de temas

de controversia, Cursos para Obstétricas, Enfermería Perinatal, Crecimiento y Desarrollo Fetal, Nutrición del neonato de muy bajo peso y Aspectos básicos de la Investigación Clínica en Perinatología.

Invitados del exterior: *Dres. William Frazery y Robert Usher* de Canadá, *Robert Goldemberg, Fernando Moya y Charles Palmer* de Estados Unidos, *Hernán González* de Chile, *Charles Rodeck* del Reino Unido y *Ricardo Uauy* de Chile y USA.

Pueden presentarse **Trabajos Libres** -y también optar a premio- hasta el 20 de abril de 1995. El reglamento y toda otra información puede solicitarse en la SAP, Coronel Díaz 1971, Tel 821-8612/ 5033 Fax 821-2318

BECAS

Está abierta la inscripción para optar por cuatro becas de investigación y seis de perfeccionamiento para 1995, con las siguientes especificaciones:

Becas de Investigación		inscripción	remuneración	vigencia
Bunge y Born	2	12/5/95		1/8/95 al
Roemmers	2	12/5/95	Sueldo inicial CONICET	30/7/96

Becas de Perfeccionamiento. Primer Semestre

Bunge y Born	3	13/1/95		1/3/95 al 29/7/95
--------------	---	---------	--	-------------------

Becas de Perfeccionamiento. Segundo Semestre

Bunge y Born	3	1/6/95		1/8/95 al 30/12/95
--------------	---	--------	--	--------------------

EVALUACION DEL PRONAP '93

Como Uds. saben, el examen fue rendido por 2641 profesionales de todo el país. En general, el examen resultó "fácil" para este grupo. (Claro..., tuvieron mucho tiempo y podían consultar la bibliografía). De todos modos algunas preguntas resultaron "difíciles".

Consideremos difíciles a nueve preguntas que fueron respondidas en forma correcta por menos del 45% del grupo. Son las preguntas N° 14 - 40 - 44 - 53 - 62 - 66 - 71 - 74 y 78.

También identificamos veinticuatro preguntas que fueron "super fáciles" ya que fueron contestadas en forma correcta por más del 95% grupo. Son las preguntas N° 1 - 2 - 3 - 7 - 12 - 22 - 23 - 26 - 27 - 30 - 32 - 33 - 35 - 38 - 39 - 50 - 51 - 52 - 54 - 57 - 58 - 63 - 68 y 76.

Las 44 preguntas restantes fueron respondidas en forma correcta por más del 50% del grupo.

	a	b	c	d	e
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					

	a	b	c	d	e
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					
54					

	a	b	c	d	e
55					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					
67					
68					
69					
70					
71					
72					
73					
74					
75					
76					
77					
78					
79					
80					

PRONAP 95

Por tercer año consecutivo estamos abriendo la inscripción para el PRONAP 95.

La explosión informática, lo vertiginoso de los adelantos científicos y tecnológicos en paralelo con crecientes dificultades laborales que complican la asistencia a cursos presenciales, cuyos horarios son difíciles de compatibilizar, dan cuenta de lo oportuno de la educación a distancia.

El mantenimiento de la salud de los niños, el diagnóstico precoz de sus enfermedades, su tratamiento oportuno y eficiente, el conocimiento al día de temas novedosos de interés creciente, obliga a un esfuerzo intelectual que no siempre se refleja en el reconocimiento que corresponde. El aumento del número de colegas mujeres que ejercen la pediatría y el complejo desafío que implica conciliar la maternidad y la profesión fueron también ejes de la decisión de implementar este programa.

Por dos años seguidos 3500 pediatras cada año respondieron al desafío y constituyen nuestro más importante estímulo.

El PRONAP ha logrado ofrecer textos de primer nivel, preparados por expertos y procesados didácticamente para facilitar y estimular el autoaprendizaje, la discusión grupal y la autoevaluación. Permitió al mismo tiempo someterse a una evaluación por una prueba de respuestas múltiples cuya aprobación otorga la acreditación académica correspondiente.

Los cuatro módulos anuales con la evaluación final equivalen a un curso de 250 hs. Cada módulo se integra con 3 temas que es recibido en el domicilio de los inscriptos.

Esta metodología novedosa y accesible se

adapta a la realidad personal y laboral de cada inscripto.

Los encuentros presenciales son un momento de intercambio y discusión sobre problemas referidos a los temas tratados y preparados por coordinadores clínicos entrenados especialmente, y se desarrollan en las diferentes regiones de la SAP.

Los temas seleccionados para el 95, tienen que ver con las Metas para el 2000 del Compromiso Nacional en favor de la Madre y el Niño, las sugerencias recibidas de Directores de Región, Presidentes de Filiales e inscriptos. De un listado preseleccionado por la Subcomisión de Educación Continua, la Comisión Directiva de la Entidad ha decidido los temas a incorporar.

Los temas elegidos para el año 95 son:

- Enteroparasitosis.
- Cefaleas.
- Infección urinaria.
- Manejo prehospitalario del niño politraumatizado.
- Bulimia-Anorexia.
- Lactancia Materna.
- Ética Médica.
- Dolor Abdominal recurrente.
- Trastornos ginecológicos en la adolescencia.
- Odontopediatría.
- Seguimiento del Recién Nacido Prematuro.
- Faringo-amigdalitis, Sinusitis y Otitis.
- Problemas ortopédicos frecuentes.

En la página siguiente, reproducimos la ficha de inscripción que puede fotocopiar y enviar. Esperamos recibirla antes del 15 de Marzo! Hasta pronto! Gracias!

Estamos haciendo un análisis cualitativo de los ítems, para identificar las razones de dicha dificultad y/o facilidad.

Finalmente queremos compartir algunos datos sobre los profesionales que sacaron los puntajes más altos.

Lugar de residencia: de los 10 primeros puntajes más altos, de los cuales 24 son mujeres y 16 varones.

- Capital Federal
- Conurbano bonaerense (San Isidro, Vicente López, Quilmes, Morón, Munro)
- Provincia de Bs.As. (Mar del Plata, Colón, Villa Libertador San Martín)
- Comodoro Rivadavia - Pcia. Chubut
- San Salvador de Jujuy - Pcia. Jujuy
- San Carlos de Bariloche -

Pcia. Río Negro
• Neuquén - Pcia. de Neuquén

2. En el grupo de los puntajes más altos encontramos 9 profesionales con certificación de Pediatra otorgadas por SAP.

Reflexión final: Felicitaciones a todos por el esfuerzo realizado y comiencen a prepararse para el examen 94!!

Ficha de inscripción

Escribir a máquina o con letra de imprenta. Inscripción desde el 1/12/94 al 15/03/95

• Datos personales*:

Apellido
Nombres
DNI L.C. L.E. N°. Doc. Fecha de nac. / . /
Dirección: Calle..... N° Piso..... Depto.
Localidad Provincia
Cod. Postal Teléfono: Fax
Es socio de SAP Si No Entidad Matriz Filial

* No omitir ninguno

• Categoría de inscripción y arancel: Socio SAP \$ 140 No Socio \$ 340

Adjunto Cheque/giro N° Bco. a nombre de *Sociedad Argentina de Pediatría* (no a la orden)

Pago efectivo en Entidad Matriz Recibo N°

Tarjetas (Señale lo que corresponda): Argencard Mastercard American Express
Diners Visa

N° Fecha de vto de la tarjeta / / Firma.....

Los inscriptos en el año 94 no requieren completar los siguientes datos de esta ficha, salvo que hayan completado residencia o modificado su actividad profesional y/o laboral.

• Antecedentes Profesionales

Año de egreso de la Facultad Título Expedido por

Postgrado: Residencia pediátrica Si Completa En curso No

Otra residencia: ¿Cuál?

Concurrencia: Sí Completa (5 años) En curso No

Curso superior Universitario: Sí ¿Cuál? hs.....
..... hs.....

Título de Médico Pediatra SAP: Sí año No

Otro Título de SAP: Sí ¿Cuál? No

Otra certificación de especialidad: Sí ¿Cuál? No

Otras certificaciones nacionales o extranjeras: Sí ¿Cuál? No

• Actividad profesional:

Ejerce la pediatría en un establecimiento dependiente del:

Sector público Privado Seguridad social Fuerzas armadas

No ejerce en establecimientos

Desarrolla actividad asistencial pediátrica en consultorio privado: Sí No

Desarrolla actividad pediátrica en sistemas de emergencia:

Sí No (incluye ambulancias, guardias en instituciones, etc.)

Además de su tarea asistencial pediátrica, desarrolla otras tareas: docencia investigación
administración de servicios o instituciones otros

• Encuentros presenciales

Planea Ud. concurrir al Encuentro Presencial que se realizará en su Región en los meses de Setiembre-Octubre de 1995. Sí No

ALGUNOS TEMAS NO TRADICIONALES

Especialmente comentada fue la respuesta a la convocatoria de temas no tradicionales: ética, los derechos del niño, salud popular, por ejemplo. Rescatamos notas y documentos que surgieron de algunas de esas reuniones.

LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

El Dr. Fernando Quevedo, experto en la División Promoción y Protección de la Salud de la OMS, fue entrevistado por *El Litoral* y la Secretaría de Prensa del Congreso:

- *¿Qué importancia tienen las enfermedades transmitidas por alimentos en el contexto de las que afectan al ser humano?*

- Son diversos los motivos que existen en el mundo actualmente y que han hecho de las enfermedades transmitidas por alimentos uno de los problemas más extendidos en el mundo. La OMS afirma categóricamente que es el problema de salud más extendido en aquel origen. Pero además que es una de las causas de mayor incidencia en la disminución de la productividad a nivel de países y de familias.

- *¿Cuál es el papel del control de calidad en los alimentos?*

- El control de calidad juega un doble papel: por un lado garantizar que los consumidores van a recibir a cambio del

dinero que pagan, los alimentos que ellos están necesitando en condiciones de calidad, esto dentro del comercio interno. Y para el comercio exterior, tiende a garantizar que los países puedan ganar mercados extranjeros con los alimentos que se producen en cada lugar.

- *¿Cómo está el control de calidad de los alimentos en Argentina?*

- Argentina tiene algunos alimentos que son en realidad los mejores del mundo. Y por eso es que ha ganado muchos mercados. Sin embargo noté con preocupación y he tomado conocimiento por los medios de difusión que hay ahora un debate sobre este tema. Voy a intentar conversar con las autoridades en estos días para conocer bien qué es lo que está pasando a este respecto.

- *¿Qué criterios predominan en la OMS sobre el control*

de calidad en los alimentos?

- Sobre el particular en el organismo se tienen criterios muy claros y muy bien definidos en lo que respecta al control de calidad de los alimentos. Por un lado propiciamos que los países tengan programas nacionales de control de calidad y de inocuidad de los alimentos. Creemos que es el único camino, el principal mecanismo posible para que se pueda garantizar el control, calidad e inocuidad de los alimentos, tanto para el consumo interno, cuanto para el externo. Por supuesto que la industria privada juega un papel muy importante. Y en estos momentos una tendencia mundial es permitir o propiciar el trabajo conjunto con las autoridades de cada país, para que haya un autocontrol por un lado, y un diálogo permanente y fluido en lo que respecta a control de calidad y garantía en la inocuidad de los alimentos industrializados.

El interés de la población por los temas que se abordaron, hizo que la presencia de los medios de comunicación en el Congreso se incrementara día tras día. Desde Santa Fe fue posible también transmitir en directo por FM Radio Nacional, en el espacio habitual auspiciado por la SAP, gracias a la tecnología existente y a la excelente disposición de los entrevistados.

En la foto, el Dr. Fernando Quevedo.



- *Relacionado con estos tópicos ¿qué incidencia tienen en la propagación del cólera en América Latina?*

- Precisamente tuve una conferencia ayer sobre el cólera, donde di una visión y perspectiva global de esta enfermedad. En general en América Latina están disminuyendo los casos de cólera. Llegamos por cierto a una cifra muy elevada en 1991, ya que se llegó a tener el 70% de todo el mundo. Pero ahora las cifras están disminuyendo. Y hay una cosa interesante y es que gracias a los médicos y sanitarios latinoamericanos, la tasa de letalidad es del 1%, realmente un modelo en lo que represen-

ta el tratamiento de esta enfermedad a nivel mundial.

- *¿Tiene la OMS algún proyecto sobre esta enfermedad?*

- Lo que queremos es que disminuya al máximo en el continente y en Latinoamérica podamos llegar a lo que ocurre en Estados Unidos y en gran parte de Europa, donde sólo se presentan casos importados, y si aparece algún paciente autóctono, es rápidamente controlado y el cólera no se extiende. Nadie, ningún país puede impedir que el cólera ingrese a él y cruce sus fronteras. Sobre todo ahora que hay conocimientos científicos nuevos a este respecto.

Pero lo que sí debe y puede hacer cada país es evitar que el cólera se extienda a otras personas y ocasione una epidemia, un brote local.

- *¿Qué condiciones se requieren para lograr aquellos objetivos?*

- Básicamente la higiene, provisión de agua potable, en forma adecuada, saneamiento y especialmente un programa de control e inocuidad de los alimentos. Se ha demostrado en esta última epidemia que los alimentos juegan un papel preponderante en la extensión del cólera y es ahí donde se observa la incidencia de nuestros esfuerzos.

CONSENSO DE ASMA

En el marco del 30° Congreso culminó la elaboración del Consenso sobre criterios de diagnóstico y tratamiento en el asma infantil. Desde octubre de 1993, un grupo de trabajo integrado por los Secretarios de los Comités de Pediatría Ambulatoria, Neumotisiología, Alergia e Inmunología, con la colaboración de los de Salud Mental y Terapia Intensiva, se reunió en forma regular para la redacción de un documento que fue luego analizado en reuniones ampliadas por los mencionados Comités. La Comisión Directiva de la Sociedad Argentina de Pediatría abordó esta iniciativa en virtud de que el asma bronquial es la enfermedad crónica más frecuente de la infancia, afectando aproximadamente entre el 10 y el 15% de los niños.

La morbilidad es importante y representa una de las mayores causas de ausentismo escolar, de restricciones a la actividad física y de consultas en áreas de emergencia, generando un significativo problema para las familias afectadas y altos costos para el sistema de salud. Si bien la mortalidad por asma en la infancia es infrecuente, se ha registrado en la actualidad una tendencia al incremento de la misma.

Los factores que inciden en la morbimortalidad por asma dependen fundamentalmente del subdiagnóstico, del subtratamiento, de la insufi-

ciente educación que el niño y su familia reciben del equipo de salud interviniente y una inadecuada supervisión del tratamiento indicado.

Es innegable que en los últimos años se han registrado importantes avances en el conocimiento de la enfermedad y en el desarrollo de neofármacos y conductas terapéuticas. Estos hechos permiten hoy contar con recursos para lograr un adecuado control y pronóstico de la enfermedad con el mantenimiento de una buena a excelente calidad de vida. Esta situación motivó en diferentes lugares del mundo la necesidad de realizar reuniones en donde se consensuaran criterios de diagnóstico y tratamiento entre las distintas disciplinas que participan en la atención de niños con asma bronquial. Las recomendaciones de estos consensos están dirigidas a reconocer la importancia de cuatro puntos básicos: la educación del paciente y su familia, el control ambiental, un tratamiento farmacológico personalizado y ajustado a la gravedad de la enfermedad y el monitoreo objetivo de la evolución de la misma.

Cada Filial de la Sociedad recibió un video cassette con el documento del Consenso para su evaluación, material que será ampliamente difundido a través de *Archivos Argentinos de Pediatría*.

LOS DERECHOS DEL NIÑO HOSPITALIZADO

Interesantes exposiciones tuvieron a su cargo la

Dra. María Luisa Ageitos y el *Dr. Adalberto Palazzi*, este último con la proyección de un video, sobre **Los derechos del niño hospitalizado** que coordinó el *Dr. Teodoro F. Puga*.

De esa reunión, surgió la *Propuesta de Santa Fe* que se puso a consideración de todos los pediatras del país, cuyo texto es el siguiente:

Propuesta de Santa Fe, septiembre de 1994

En Santa Fe a los 27 días del mes de Septiembre de 1994, durante el desarrollo del 30° Congreso Argentino de Pediatría ponemos a consideración los siguientes derechos del niño hospitalizado.

1. Derecho a la vida sin discriminación de ningún tipo.

2. Derecho a una muerte digna, en compañía de sus familiares o en su hogar, cuando se hayan agotado los recursos terapéuticos disponibles.

3. Derecho a ser hospitalizado cada vez que lo requiera para mejor tratamiento de su enfermedad, sin distinción de su cobertura social.

4. Derecho a no ser objeto de internaciones innecesarias o prolongadas por razones ajenas al mejor tratamiento de su problema de salud.

5. Derecho a no ser separado de su madre en el momento del nacimiento si esto no es imprescindible para su vida.

6. Derecho a permanecer acompañado por su madre o familiar cercano y a recibir visitas.

7. Derecho a recibir alimentación al pecho de su madre sin restricciones.

8. Derecho a no padecer dolor cuando existan recursos terapéuticos para calmarlo.

9. Derecho a que sus padres o tutores participen activa e informadamente en los cuidados que se le brinden.

10. Derecho a ser considerado sujeto de derechos, y ser humano íntegro en sus aspectos biopsicosociales.

11. Derecho a recibir adecuada y cuidadosa explicación de los cuidados a que va a ser sometido.

12. Derecho a recibir apoyo espiritual y religioso según práctica de su familia.

13. Derecho a mantener su escolaridad y a disfrutar de recreación.

14. Derecho a no ser objeto de prácticas o pruebas diagnósticas y/o terapéuticas, probadas o en proceso de ensayo clínico, sin el consentimiento informado de su padres o tutores.

15. Derecho a ser protegido de situaciones traumáticas innecesarias derivadas de prácticas administrativas u organizativas inadecuadas.

16. Derecho a recibir oportunamente los cuidados y recursos terapéuticos disponibles para su curación, rehabilitación y/o prevención secundaria.

17. Derecho a recibir información sobre el pronóstico de su enfermedad.

18. Derecho a la confidencialidad de los datos, recogidos verbalmente o registrados en su historia clínica.

19. Derecho a no ser utilizado por los medios masivos de comunicación cualquiera sea su patología, salvo expresa voluntad de sus padres y con el resguardo ético que merece.

20. Derecho a disfrutar de las prerrogativas que le confiere la Ley Nacional 23849 que ratificó la "Convención Internacional de los Derechos del Niño".

Antecedentes

- Ley Nacional 23849 que ratificó la "Convención Internacional de los Derechos del Niño".
- Decálogo de los Derechos del Niño Hospitalizado, Colegio Médico de Chile, 1922.
- Carta Europea de los Niños Hospitalizados, 1986.
- Decálogo del Niño Enfermo. Comité de Ética, Hospital H. Notti, Mendoza, 1991.
- Decálogo del Recién Nacido, Ramón Carrillo, 1950.
- Escardó Florencio, sus enseñanzas.
- Minujin Abraham, sus prácticas.
- El equipo de salud y los derechos del niño hospitalizado, Sociedad Argentina de Pediatría, Seminario Taller, Coordinador: Dr. Teodoro F. Puga, 1994.



LOS CHICOS DEL 30° CONGRESO

El espacio de los chicos en el 30° Congreso fue gestándose desde tiempo atrás. Desde los videos que se realizaron a partir del material de la SALUTECA. Producidos y distribuidos por la Fundación Banco Bica en las escuelas de Santa Fe y Santo Tomé y en los Clubes de Niños Pintores,

los videos motivaron la participación de varios centenares de chicos en una mega expo de pinturas y maquetas con temas de educación para la salud.

El fundamental es el de los docentes que convocaron al compromiso de los chicos en temas imprescindibles: sexual-

idad, alimentación, inmunizaciones, SIDA, accidentes, adicciones, etc.

De estos encuentros surgieron textos, poemas, canciones, dramatizaciones y actividades prácticas, algunas de las cuales fueron exhibidas en las instalaciones de la UTN donde se realizaba el Congre-

LA ESCUELA DE LAS FLORES

En junio de 1991 comenzó a funcionar esta escuela en un galpón cedido por el Servicio Penitenciario en el que aun hoy los alumnos siguen construyendo instalaciones.

Además de su objetivo de promover la resocialización de sus alumnos a la comunidad y a su familia, la escuela se propone propiciar el diálogo entre todos los miembros de la institución posibilitando el análisis

y la toma de conciencia de la problemática que los reúne a fin de promover cambios de actitudes, nuevas pautas de conducta e implementar actividades que los capaciten para su futura reinserción laboral.

A través de su acción articulada con los juzgados de menores, con Minoridad y Familia y el Gabinete de la Unidad penitenciaria, la escuela desarrolla cursos y talleres de

música, educación física, albañilería, electricidad, pintura, carpintería y plástica.

Las docentes que acompañaron a sus alumnos expresaron su imprescindible necesidad de comunicarse de manera permanente con instituciones que trabajan con adolescentes para proyectar un trabajo sistematizado, personalizado y coherente en beneficio de sus alumnos.



so. Dibujos y maquetas tapizaron los corredores y generaron elogiosos comentarios de los profesionales.

Pero los chicos, además, corrieron y con sus familias participaron en las "Marchas atléticas" que tuvieron por marco a las ciudades de Santa Fe y Paraná, Subse del Congreso, bajo el lema "Por un niño sano, en un mundo mejor"

La participación de los alumnos de la Escuela Especial N° 2.104, Pabellón Juvenil Cárcel de Las Flores abrió la mirada hacia otras realidades.

Estos fueron algunos testimonios de los alumnos:

Me gustó mucho participar

de la visita al Congreso de Pediatría. Fue una experiencia inolvidable de poder compartir una salida con maestros, asistir a social y conectarme así con médicos y personas que se interesaban por nosotros.

Espero que no sea la última vez que nos den participación en actividades tan lindas como éstas. Gracias!, dijo Juan Carlos de 18 años.

Ramón Arzuel, de 18 años, expresó: *Pasé un día muy her-*

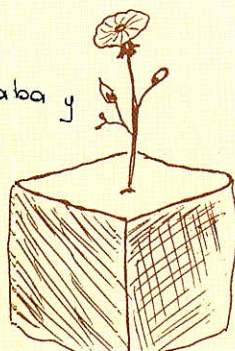
moso, contento por haber compartido tantas cosas con la Dra. Petroff, con la Sra. del Banco Bicca y con todas las maestras. Agradezco a todos el haberme permitido participar por medio de mis dibujos y mi presencia en este Congreso de Pediatría. Les quiero pedir que no se olviden de que nosotros también existimos, que nos tengan en cuenta en otras actividades que realicen y nos permitan participar en las mismas. Gracias por su invitación. Hasta la próxima.

LA PRESENCIA EN LA CIUDAD

Las actividades deportivas que se realizaron, así como el programa social y turístico pusieron de relieve la presencia del Congreso en las ciudades sedes. Era difícil hallar un local comercial sin la etiqueta de adhesión, donde los congresales podían hacer compras con algún beneficio. Pero el auténtico beneficio fue participar en una ciudad que vivía el evento como propio. Es evidente que esto sólo puede lograrse en el marco de un trabajo constante y entusiasta como el que los organizadores desplegaron durante los tres años de preparación. Los comentarios de los colegas y visitantes extranjeros son expresión transparente de lo vivenciado durante este 30° CCNARPE.

... Anoche cuando dormíamos soñamos que una hermosa flor nació dentro de una piedra caparazón. Era pendiente porque daba colores de gris bogar.

Y era flor porque perfumaba y hacía pensar...



DE LOS LOGROS

Muchas voluntades concu- rrieron para el éxito del 30° Congreso. Sin duda, la men- ción de sus principales respon- sables no es completa, pero en estos nombres la comunidad pediátrica quiere reconocer a quienes han hecho posible esta edición del Congreso que, como expresara el **Dr. Orland- do Alassia**, Presidente de la Filial Santa Fe, en la ceremo- nia de clausura "De una cosa estoy absolutamente seguro: que ninguno de los responsa- bles está arrepentido de haber trabajado tanto en un emprendimiento que nos col- mó de satisfacciones, enorme- mente gratificantes".

El Comité de Organización estuvo integrado por: Presiden- te: *Dr. Daniel Beltramino*; Vice- presidente 1°: *Dr. Orlando Alassia*; Vicepresidente 2°: *Dr. Otmar Bertero*; Secretario Ge- neral: *Dr. Danilo Simez*; Prosecretario General: *Dr. Osvaldo Blanco*; Secretario Científico; *Dr. Juan Carlos Beltramino*; Pro Secretario Científico: *Dr. Horacio Leja- rraga*; Tesorero: *Dr. Orlando Alvarez*; Protesorero 1°: *Dr. Graciela S. de Kivoy*; Proteso- rero 2°: *Dr. Raúl Merech*, Vo- cales: *Dres. Juan Carlos Eleuteri, Judith Pierini de Gaité, Carlos Alico, Héctor Almitrani*. Asesor Científico: *Dr. Carlos Gianantonio*. Subsede Paraná, integrada por el *Dr. Carlos Nasta* y colaboradores.

DESDE LO YA REALIZADO

El *Dr. José M. Ceriani Cernadas*, Presidente de la So- ciedad Argentina de Pediatría, expresó al ser consultado antes del Acto de Clausura:

Mi impresión sobre este 30° Congreso es óptima en térmi-

nos generales, por múltiples motivos. No sólo por los estric- tamente científicos, sino por otros que hacen también a la profesión médica, como es el hecho de que durante cuatro días cerca de 3.500 personas estuvieron compartiendo con- versaciones e inquietudes co- munes, se encontraron amigos, estuvieron planificando estu- dios e intercambiándose cono- cimientos y experiencias. San- ta Fe y Paraná nos han recibido con una cordialidad y con esas formas típicas de nuestras pro- vincias que tal vez en la gran urbe de Buenos Aires no se tiene, y que hace que uno se sienta bien y atendido.

Desde el punto de vista Científico el Programa ha sido muy bueno ya que trató de con- templar todos los aspectos de la Pediatría, sin darle preminencia a uno solo como tema central, lo cual es común en los Congresos. Si bien se le dio preminencia a unos cuan- tos aspectos: atención del reci- én nacido, que es un proble- ma grave en nuestro país, las infecciones, trastornos respi- ratorios, desnutrición gastro- enterología y enfermedades del riñón. Pero además se trataron temas sumamente diversos, como violencia, maltrato, los derechos del niño y muchos otros. Me tocó participar en un simposio sobre Etica, y la con- currencia colmó la capacidad del salón, y antes no existía un simposio sobre ese tema en los Congresos de Pediatría. Pero además nos llamó la atención la participación excepcional, ya que estuvieron una hora y pico haciendo preguntas. Y como este caso, he tenido conoci- miento que en otras activida- des del Congreso ha ocurrido lo mismo en cuanto a la concu-

rrencia y activa participación de congresales.

Otro aspecto que deseo des- tacar es la gran cantidad de pediatras *muy jóvenes* que han concurrido viéndose en ellos gran interés por informarse. Se los ha visto dialogar con profe- sionales que ellos consideran destacados y sin duda han leído sus libros o artículos —como me ha ocurrido a mí incluso en los corredores de la sede—, lo cual ha significado para ellos una coyuntura importante.

La presencia de algunos pro- fesionales de la medicina no específicamente pediatras pone de relieve uno de los de- safíos que hace años tiene la SAP y que puse de manifiesto en mi discurso de apertura, cuando dije la frase que he re- petido varias veces: La SAP es una sociedad de Pediatría, no de pediatras. La medicina es cada vez más interdisciplinaria, como muchas otras ciencias. La SAP tiene una gran canti- dad de socios que no son pe- diatras, y si bien por los Estatu- tos no pueden ser socios titula- res, sí lo son como adherentes y tienen las mismas posibilida- des de participar en Congresos y en otras actividades organi- zadas por la SAP o sus Filiales. Ni qué decir también la preocu- pación que tenemos de incor- porar cada vez más al personal de enfermería, que es uno de los puntales de la atención pe- diátrica en todo el país.

La propuesta del Comité Eje- cutivo del 30° CONARPE de aportar a la SAP el programa informático utilizado por ellos para la organización del mismo y como base para los sucesi- vos, nos pareció una iniciativa fantástica. Tal es así que cuan- do nos la propusieron hace tres años, de inmediato les dijimos



De der. a izq.: Dres. **Carlos A. Gianancio** Asesor Científico del 30º CONARPE; **Luis García Azzarini**, Vicepresidente de la SAP; **José M. Ceriani Cernadas**, Presidente de la SAP; Gobernador **Carlos Reutemann**; Dres. **Daniel Beltramino**, Presidente del 30º Congreso; **Eduardo B. Nolter**, Director de la Región Litoral y **Juan B. Ursomarzo**, Presidente del XXXIº CONARPE y Director de la Región Cuyo, en el Acto de Clausura.

que sí, pese a que implicaba una erogación importante para la entidad; pero entendimos que se trataba de una inversión a futuro muy significativa. De he-

cho el trabajo realizado con los ingenieros de Santa Fe ha sido excelente y ha tenido como resultado un soft novedoso y que va a ayudar muchísimo a

la SAP para los futuros congresos. Así que este aporte de la Filial Santa Fe que queda para la SAP ha sido realmente invaluable.

HACIA MENDOZA / 1997

Por su parte el Dr. **Juan B. Ursomarzo**, Presidente del Comité Organizador del XXXIº Congreso Argentino de Pediatría a realizarse en 1997, convocó de esta manera a la comunidad pediátrica:

Mendoza, ciudad ubicada al pie de los Andes, que sus hombres y mujeres hicieron capaz de transformar un desierto en un oasis, sabe lo que es el trabajo, el sacrificio y el esfuerzo. Esas condiciones serán las que vamos a mostrar en la organización del XXXI Congreso Argentino de Pediatría.

Por cuarta vez los mendocinos vamos a recibir a todos los pediatras del país, como lo hacemos siempre: con los brazos abiertos, con buen sol y con buen viento.

Queremos agradecer al Consejo Consultivo y a la Comisión Directiva de la SAP la confianza depositada en nosotros, y esperamos trabajar con la responsabilidad suficiente como para no defraudar esa confianza.

También quiero destacar que cada vez es mayor la responsabilidad, porque cada vez

nuestros Congresos Argentinos tienen mayor nivel científico y organizativo.

En lo personal y creo interpretar a todos los pediatras que concurrimos a este Congreso, quiero felicitar al Comité Organizador y a la Comisión Directiva de la SAP por estos cuatro días de intenso trabajo que tantos beneficios nos han rendido para los pediatras y para los niños argentinos.

También quiero destacar que por más buena voluntad y esfuerzo que pongamos los integrantes de un Comité Organizador o de la Comisión Directiva, nada es comparable al protagonismo que tiene todos los pediatras argentinos en estos Congresos, ya que del esfuerzo, del estudio y de la intención de progresar permanentemente depende el brillo y el nivel que tienen estos Congresos.

Quiero convocar desde esta ciudad que tan bien nos ha tratado al igual que Paraná, a todos los pediatras argentinos para que nos acompañen en el XXXI CONARPE. Queremos hacerlo con los brazos abiertos y empeñando lo mejor de nosotros para darle la mejor calidad posible.

ME PAGO... CON UN BESO!

Llegó solo. Flaquito, moreno, grandes ojos negros, pestañas muy largas. Tendría seis años. Estaba descalzo; su torso desnudo y un pantalón sucio y raído cubría sus largas y huesudas piernas que parecían apenas sostenerlo. La carita sucia tenía la expresión madura que da el sufrimiento, el hambre... la falta de afectos. Tenía en la manito, de deditos finos y de uñas negras un pan ya mordido, y un pedazo de queso, que, alguien conmovido, le habría regalado ayer, hoy, hace un rato,... que a pesar de todo, no lograba calmar sus ansias de afectos.

Me miró y me dijo: "Ché, doctora!, me duele mucho la cabeza. Yo no tengo nada, no puedo pagarte: sólo con mi queso. Mi mamá no sabe que vine. Ella nunca sabe lo que a mí me pasa. Estoy siempre en la calle, pidiendo, y si vuelvo a casa, sin nada... me pega. Y entonces... no vuelvo. Tengo hambre, frío, y me siento solo y muy triste. Curame "doctora"... y te doy un beso.

Lo curé abrazándolo. Quería darle todo lo que le faltaba: ternura, comida, una cama limpia, agua en sus mejillas, y una vida digna, poblada de afecto.

Y apenas podía curarlo un poquito.

Sí..., me pagó..., con un Beso...!

Dra. Josefa Gladys Checa de Elia

Filial Tucumán

JAVIERCITO

Una noche, ya terminando la atención del consultorio, llegó una madre con su hijo de cinco años de edad.

Consultaba muy preocupada por diversas actitudes de riesgo del niño (treparse a las alacenas de la cocina; saltar el alambrado del fondo de su casa y "alborotar" al gallinero del vecino; ser alertada por un peatón porque estaba debajo del auto cuando arrancaba, etc.) y pedía orientación en su manejo.

Mientras narraba lo precedente, se asomaba continuamente a la sala de espera donde el niño jugaba.

En una de esas observaciones ahogó un grito aterrada, el chico había salido de la sala y estaba en la marquesina exterior del departamento a unos ocho metros de altura, llamando a su padre que los esperaba en la vereda de enfrente conversando con un amigo.

Todo sucedió en un instante; me acerqué a la ventana y llamándolo suavemente por su nombre (Javier), lo así del brazo cuando se dio vuelta. Mientras la secretaria levantaba la persiana que me permitió elevarlo por encima de la baranda, el padre llegó desesperado. Debo aclarar que aunque lo probamos, su cabeza "no pasaba entre los barrotes ni por el espacio inferior". Resulta obvio decir que hice colocar una malla protectora, que cada vez que la veo, me recuerda ese episodio, aún hoy difícil de entender.

Dr. Angel Plaza

Entidad Matriz

espacio de creatividad

babivitoro sb oicnqz

*La Subsede Paraná del 30º Congreso Argentino de Pediatría, presidida por el Dr. Carlos Nasta, organizó el Concurso **Anécdotas de Consultorio**, que convocó a la memoria y a la inspiración de un número importante de colegas. Reproducimos algunos de los elegidos por el Jurado.*

DR., ¿DONDE TIENE EL APARATO?

La señora entra de la mano de su hijo de 4 años, a mi consultorio, por primera vez.

Me saluda amablemente.

Esta se sienta y me mira: -Aquí le traigo a Juanito...

Le pregunto: -¿Qué es lo que tiene su chico?. - Nada... nada... Lo que si, doctor, le pido disculpas por no haberle cepillado los dientes.

Luego de haber preguntado y anotado, en la ficha, lo desvisto, lo siento en la camilla y comienzo a revisarlo, minuciosamente.

- Esta muy bien, Juanito... ¡Muy bien!... ¡Perfecto!.

La señora, como una estatua, sigue mirándome muy fijo. Visiblemente incómodo, le agrego:

- Bueno... si Ud. quiere, le indicaré una serie de análisis, para confirmar la salud de Juanito y para que se quede más tranquila.

Comienzo a escribir y es en ese momento, cuando la mujer reacciona:

- Pero doctor... ¿dónde tiene el aparato?...

- ¿Qué aparato?... pregunto, que a esta altura de los acontecimientos y después de 45 minutos de consulta, no sé como actuar.

- El torno, doctor ¿Lo tiene tapado con juguetes, para que los niños no se asusten?...

- Pero... señora... ¿qué dice?

- ¿Acaso, Ud. no es dentista?

- No... no... yo soy pediatra, Ud. se ha confundido.

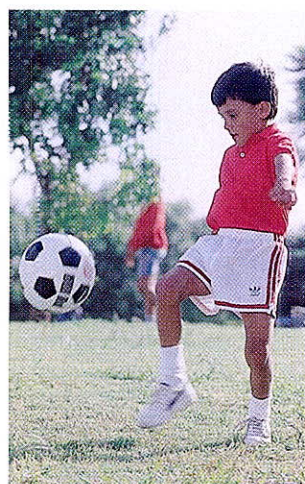
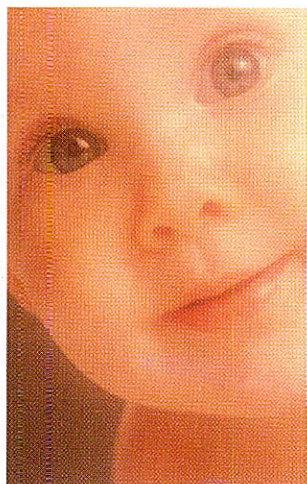
- Ah!, por eso me llamo la atención que me preguntara por las enfermedades de padres y abuelos, la alimentación, las vacunas recibidas... Además, doctor, pensaba que era la primera vez que un dentista le examinaba, a Juanito, los pulmones, el corazón, los testículos...

Le indico que el dentista se encuentra a tres consultorios posteriores al mío. Y en ese preciso momento, comprendo el por qué de las disculpas de la señora, por no haberle cepillado los dientes a su hijo.

Dr. Jorge Reich

Filial Paraná

CARAS DE ASPIRINETAS.



Usted tiene mucho que ver.

Las mamás lo saben.
Confían en usted.
Como siempre, les recomendó
un buen producto.
Les brindó seguridad.

Ellos sonríen, son felices.
Y eso, es bueno.



Bayer 



Aspirinetas colabora con usted en la tarea de proteger la salud de nuestros niños. Más de 3.300 millones de dosis, administradas en los últimos 10 años en nuestro país, hablan de su confiabilidad.



ASPIRINETAS®

PURA ASPIRINA BAYER PARA NIÑOS

Composición:

Cada comprimido contiene 100 mg. de ácido acetilsalicílico.

Indicaciones:

Cuando el niño que se acompaña de fiebre y/o dolor y/o inflamación.

Posología y modo de empleo:

Salvo otra indicación médica, se recomienda el siguiente esquema de administración:

- Lactantes: 1/2 a 1 comprimido * a 2 veces por día.
- Niños de 1-2 años: 1 comprimido 1 a 2 veces por día.
- Niños de 2-4 años: 1 a 2 comprimidos 1 a 2 veces por día.
- Niños de 4-6 años: 2 a 3 comprimidos 1 a 2 veces por día.
- Niños de 6-9 años: 3 a 4 comprimidos 1 a 2 veces por día.
- Más de 9 años: 5 comprimidos juntos hasta 3 veces por día.

Aspirinetas presenta un sabor adecuado para facilitar su ingestión y una consistencia que permite al niño deshacer fácilmente el comprimido

sobre la lengua. En el caso de niños muy pequeños y lactantes, Aspirinetas puede diluirse en un poco de líquido o papilla antes de su administración. En ambos casos conviene beber algo después de ingerirlas para optimizar el efecto terapéutico.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad al ácido acetilsalicílico y cuadros patológicos con tendencia aumentada a las hemorragias.

Precauciones:

Niños menores de 15 años no deberían recibir este medicamento cuando padecen de varicela o tienen un cuadro gripal acompañado de náuseas y/o vómitos y/o convulsiones sin consultar previamente al médico.

Presentaciones:

Envases con 100 comprimidos de 100 mg. de ácido acetilsalicílico.

Para mayor información consultar con el Departamento Médico de BAYER ARGENTINA. Teléfono 752-7000



CORREO ARGENTINO