

### **La utilidad de marcadores tempranos de riesgo de síndrome metabólico**

La reducción de la mortalidad infantil y particularmente perinatal continúa siendo un desafío, aún cuando se han logrado importantes avances. Al mismo tiempo, las inadecuaciones observadas en el crecimiento fetal y en edades tempranas de la vida, así como la prematurez y el bajo peso al nacer, constituyen condiciones frecuentes que se asocian con diferentes consecuencias, no sólo en términos de mortalidad, sino también con consecuencias a largo plazo.

Tal como plantean Krochik y col., existe un importante cuerpo de evidencia que indica que las características del crecimiento temprano se vinculan con la presencia de factores de riesgo para enfermedad cardiovascular en la edad adulta. Los autores presentan información relevante, al valorar la presencia de diferentes factores asociados a mayor riesgo de enfermedad cardiovascular en niños prepúberes con antecedente de restricción del crecimiento fetal, en comparación con niños con peso adecuado para la edad gestacional.

Los resultados señalan la importancia de evaluar la presencia de alteraciones en el crecimiento que ya están presentes en el período prepuberal y que representan riesgos importantes a mediano y largo plazo.

*Ver página 10*

### **El aumento de las cesáreas, ¿cómo se frena esta escalada?**

Años atrás la cesárea era una práctica poco frecuente y considerada beneficiosa, ya que se empleaba sólo ante aquellas situaciones en que el parto vaginal significaba un riesgo real para la madre o el feto o ambos. En nuestro país, en la década de 1970 no superaba el 10% en la gran mayoría de las instituciones. En años recientes, la tasa ha sextuplicado ese valor en muchos centros privados y se ha triplicado en hospitales públicos. El estudio de Villar y col., que abarcó 100.000 nacimientos en América latina, confirma esos datos (*Lancet* 2006;367:1819-29).

Pero, ¿por qué este aumento es un grave problema?, otras prácticas en medicina aumentaron y produjeron notables beneficios; sin embargo, hay pruebas incontrastables de que nacer por cesárea incrementa significativamente la morbilidad y mortalidad materna y del recién nacido. Ceriani y col. muestran resultados que avalan el perjudicial efecto sobre la morbilidad neonatal en una población de muy bajo riesgo. Este aspecto es lo más preocupante y reafirma el grave y complejo problema que enfrentamos.

*Ver página 17*

### **Dos deudas difíciles de saldar: capacitación y regionalización**

La retinopatía del prematuro nos enfrenta a la dolorosa realidad de los niños ciegos que se podrían haber evitado. Cada vez es mayor la supervivencia de niños muy inmaduros al nacer, altamente susceptibles a la toxicidad por oxígeno. Esto es poco modificable. Pero la retinopatía en niños menos inmaduros y la pérdida de la oportunidad de tratarlos a tiempo, son absolutamente modificables. Evitar la exposición a concentraciones de oxígeno innecesariamente altas sólo requiere capacitación profesional y un equipamiento mínimo, el saturómetro. Todavía no hay suficiente conciencia sobre la importancia del recurso humano y del rol fundamental de los enfermeros en neonatología.

El tratamiento de la retinopatía, con profesionales y equipos altamente especializados es un desafío a la postergada regionalización en nuestro país: centros regionales con tecnología láser, profesionales itinerantes para el diagnóstico oportuno y responsables en cada centro que atiende niños de bajo peso.

Lomuto y col. muestran datos de la Argentina, algunos de ellos realmente alarmantes, que deberían tener una respuesta desde la salud pública.

*Ver página 24*

### **El habitual incumplimiento de las evidencias en la práctica cotidiana**

Múltiples y frecuentes ejemplos nos demuestran que no hay una adecuada relación entre las sólidas evidencias, que provienen de buenos estudios clínicos controlados y apropiadas revisiones sistemáticas, con su cumplimiento en la diaria atención de los pacientes. ¿Por qué sucede esto?, se preguntan muchos, pero no es fácil obtener respuestas concluyentes. Es muy probable que la falta de conocimientos, hábitos arraigados, inexperiencia, jueguen un papel, pero sin duda hay otros factores que tal vez influyan más. Entre ellos podemos mencionar la resistencia al cambio, algo habitual en la conducta humana y lamentablemente muy frecuente en medicina. Asimismo, cierta soberbia lleva a la no inusual posición de confiar sólo en la experiencia personal y a descreer de los conocimientos aportados por la ciencia, sin tener en cuenta que ambas son confluentes y sinérgicas. Aguilar y col. relatan en este número interesantes resultados sobre la recepción de neonatos con líquido amniótico meconial en la Argentina. Los datos son una nueva muestra del escaso cumplimiento de prácticas aceptadas y recomendadas universalmente.

*Ver página 31*

### **En la búsqueda de la certeza**

El médico necesita hacer un diagnóstico correcto, para curar o aliviar al paciente y para crear con él un vínculo de confianza. También le preocupan las implicancias de un error diagnóstico. En este contexto, surgieron puntajes y escalas basados en la estadística, que pretenden avalar el diagnóstico médico en determinadas circunstancias.

En la meningitis, su gravedad no da margen para la duda. Es habitual indicar el tratamiento antibiótico para las meningitis bacterianas, ante la mínima sospecha y discutir después su continuidad. Sin embargo, el uso indiscriminado de antibióticos trajo nuevos problemas, mayores costos y aparición de gérmenes resistentes.

En este número, Agüero y col. plantean un puntaje para predecir meningitis bacteriana que permitiría un uso más restringido de antibióticos. El alto índice que tuvieron de contaminación del líquido cefalorraquídeo, señala la necesidad de realizar la punción lumbar con técnica muy rigurosa. De lo contrario, a la incertidumbre diagnóstica sumamos la duda evitable.

*Ver página 40*

### **El niño quemado. Un desafío multidisciplinario**

Hasta el año 1991, los niños con quemaduras eran atendidos en el Hospital del Quemado, un excelente centro, pero con limitaciones en la edad pediátrica. La complejidad de la atención en niños, planteó la conveniencia de crear una Unidad de Quemados en el Hospital de Pediatría "Prof. Dr. Juan P. Garrahan".

A la posibilidad de tener acceso a todos los recursos de la alta complejidad en las múltiples áreas involucradas, se sumaron los progresos en el manejo de las quemaduras, y la experiencia acumulada por los profesionales de la Unidad desde entonces. Además de su tarea asistencial, la unidad forma profesionales de distintas partes del país y asesora sobre el traslado en las mejores condiciones del paciente crítico.

Es un ejemplo de lo que se puede lograr a través de la regionalización, para brindar a los niños quemados una mayor posibilidad de curación y supervivencia. En este número, Julia y col. nos muestran un aspecto específico del tratamiento de las quemaduras graves.

*Ver página 50*

---

### **Influencia del entorno en los hábitos del adolescente**

En las últimas décadas, la esperanza de vida se incrementó notablemente en el mundo, particularmente en algunas regiones. Si bien diferentes cambios operados en las condiciones de vida de la población han contribuido en tal tendencia, por el contrario surgieron otros aspectos no favorables como el aumento en la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles, que afectan la calidad de vida. La urbanización constituye una condición asociada a hábitos y estilos de vida que contribuyen al desarrollo de tales condiciones. La adolescencia es un período particularmente relevante con relación a la adopción de hábitos, sean estos saludables o no. El entorno social en que los adolescentes viven puede favorecer la adopción de hábitos o estilos de vida particulares. Mulasí y col. caracterizan diferentes hábitos vinculados a este tipo de problemas, como el tabaquismo, alcoholismo, actividad física o alimentación y su relación con la conducta en familiares o amigos. Al mismo tiempo comparan la situación entre adolescentes en áreas urbanas y rurales. Resulta interesante valorar tales influencias, para orientar acciones en diferentes poblaciones de características similares.

*Ver página 45*