

SECCION INFORMATIVA

El Puericultor

Dirección: Adscrita a la Asociación Pediátrica Hondureña
Editor y Productor: Jesús Alberto Pineda MD., MPH
Número: 69, Junio del año 2006
Email: cpediatrico@yahoo.com

Cómo efectuar un mejor seguimiento del niño sano

Fecha de publicación: 09/28/2006

Effect of Open Access Scheduling on Missed Appointments, Immunizations, and Continuity of Care for Infant Well-Child Care Visits
O'Connor ME, Matthews BS, Gao D.

Arch Pediatr Adolesc Med 2006;160:889-93

Los sistemas de acceso abierto a las consultas favorecen un cumplimiento mejor del seguimiento del niño sano. La atención del niño sano es una parte fundamental del ejercicio de la pediatría. Durante su seguimiento, se programan los esquemas de vacunación y se controla que el niño crezca de acuerdo con los parámetros normales. Sin embargo, uno de los grandes problemas que surge en este aspecto es la alta incidencia de ausencias a las visitas programadas y el incumplimiento de los calendarios de vacunación. Con el fin de evaluar el efecto de los programas de acceso abierto sobre el cumplimiento de las visitas de seguimiento del 'niño sano', los autores hicieron un estudio en un centro comunitario de salud pediátrica desde agosto de 2001 hasta enero de 2004. En ese período, se analizaron los porcentajes de incumplimiento de las visitas, las inmunizaciones y la continuidad de la atención. Los diez médicos y los 878 pacientes fueron asignados a dos grupos según el sistema de seguimiento que adoptaron: el estándar (grupo control), o uno de los dos tipos de acceso abierto: programado o espontáneo. En el sistema abierto programado, las visitas eran planificadas a futuro al retirarse del consultorio, y en el segundo, se programaban en el mismo día de la consulta. Los autores comprobaron que los dos sistemas de acceso abierto presentaban mejores porcentajes de cumplimiento que el sistema tradicional.

Pesquisa de los problemas mentales en los delincuentes juveniles

Fecha de publicación: 09/26/2006

Recent Advances in the Development of Screening Tools for Mental Health in Young Offenders

Bailey S, Tarbuck P.

Curr Opin Psychiatry 2006; 19(4):373-7

Dentro de las estrategias para la prevención de la delincuencia juvenil, los autores del artículo de referencia proponen la pesquisa temprana de los trastornos mentales en esta población. Debido al gran aumento de la delincuencia juvenil en los últimos años, muchos estudiosos se han dedicado a analizar el fenómeno. Se ha observado que habitualmente los delincuentes juveniles tienen serios antecedentes de violencia en sus hogares (abuso, maltrato, abandono, etc.), suelen tener padres también con problemas de delincuencia, en general presentan historias de desvinculación con instituciones importantes (escuela) y también suelen abandonar la escuela precozmente. Debido a que estas características se repiten sistemáticamente en los delincuentes menores de edad, se ha postulado que las necesidades en cuanto a la salud mental de esta población no están cubiertas de manera adecuada. Por ello se han desarrollado herramientas de pesquisa

para estos pacientes. Los autores analizan algunas de esas herramientas (cuestionarios SDQ, MAYSI-2, SQIfA) y destacan que ninguna de ellas es ideal. Proponen que la herramienta ideal sería aquella que fuera breve, de aplicación sencilla por personal no capacitado y de interpretación fácil. Sugieren que los mismos jóvenes deben participar en el diseño y la planificación de las estrategias para su salud mental con el objetivo de obtener mejores resultados.

La incidencia de hiperbilirrubinemia neonatal grave continúa elevada en Canadá

Fecha de publicación: 09/26/2006

Incidence and causes of severe neonatal hyperbilirubinemia in Canada

Sgro M, Campbell D, Shah V.

CMAJ 2006;175(6):587-90

La hiperbilirrubinemia neonatal grave sigue observándose con frecuencia en Canadá, según lo señala el doctor Michael Sgro, perteneciente al Departamento de Pediatría del Hospital St. Michael, de Toronto. Este trastorno, señala, representa la causa más frecuente de reinternación en el área de neonatología, aun cuando en la mayoría de los casos los factores de riesgo pueden identificarse antes del egreso hospitalario. En el artículo de referencia, publicado en la edición del 12 de septiembre del Canadian Medical Journal Association, él y sus colegas se propusieron estimar la incidencia y las causas subyacentes de este trastorno en el país mencionado. A través del Programa de Vigilancia Pediátrica canadiense se recabaron datos de neonatos de hasta 60 días de vida con aumento de las cifras de bilirrubina no conjugada correspondientes al período 2002-2004, y para el estudio se incluyó a los recién nacidos que tuvieran un valor máximo de bilirrubina superior a 425 M.mol/L o que hubieran sido sometidos a una exanguinotransfusión. Se pudieron confirmar 258 casos, lo que supuso una incidencia de 1 cada 2480 nacidos vivos. En 93 de estos niños se identificaron las causas subyacentes asociadas a la hiperbilirrubinemia, como la incompatibilidad en el sistema ABO, la deficiencia de la enzima glucosa-6-fosfato deshidrogenasa y la esferocitosis hereditaria. El valor promedio de la cifra más alta de bilirrubina que se informó fue de 471 n.mol/L. Además, el 22% de los recién nacidos requirió exanguinotransfusión, y casi el 72% debió ser reinternado, la mayoría antes de los cinco días. Según los autores, la elevada tasa de reinternación observada pocos días después del alta indica la necesidad de una evaluación más exhaustiva de los recién nacidos con el objetivo de implementar o elaborar estrategias para detectar a los pacientes con un riesgo más elevado para esta patología; una de estas estrategias sería determinar los niveles séricos de bilirrubina antes del egreso hospitalario.

Alto incumplimiento de la inmunización antigripal de niños asmáticos

Fecha de publicación: 09/28/2006

Effect of Missed Opportunities on Influenza Vaccination Rates Among Children With Asthma

Dombkowski KJ, Davis MM, Cohn LM, Clark SJ.

Arch Pediatr Adolesc Med 2006;160:966-71

Según los autores del artículo comentado, es necesario diseñar estrategias para que los niños asmáticos no pierdan oportunidades de inmunización. El asma es una patología muy frecuente que se vincula a una elevada morbimortalidad. En los adultos, la morbilidad del asma tiene un alto impacto laboral y económico. En los niños, ocurre algo similar con la escolaridad. Una conducta preventiva necesaria en esta población es la vacunación contra la influenza. Dado que los autores del artículo observaron que en ocasiones los padres pierden las fechas de vacunación de sus hijos asmáticos, decidieron realizar un estudio para determinar la incidencia de la pérdida de oportunidades de inmunización en esta población. Para ello, realizaron un estudio retrospectivo de todas las quejas presentadas al sistema de salud de los Estados Unidos durante los períodos 2001-2002 y 2002-2003. En total, se analizaron 4358 quejas correspondientes a la vacunación de niños de entre 5 y 18 años.

Dombkowski y sus colegas destacan que dado que es muy frecuente perder fechas de vacunación en los pacientes asmáticos, es necesario diseñar intervenciones para que las oportunidades de inmunización no se pierdan sistemáticamente y no se exponga en vano a niños con esta patología respiratoria.

Exposición intrauterina a cocaína: mayor riesgo de hipertensión

Fecha de publicación: 09/28/2006

Fetal Origin of Childhood Disease. Intrauterine Growth Restriction in Term Infants and Risk for Hypertension at 6 Years of Age
Shankaran S, Das A, Bauer CR, Bada H, Lester B, Wright L y cois.

Arch Pediatr Adolesc Med 2006;160:977-81

Los autores del artículo que se comenta postulan que los niños expuestos a sustancias de abuso durante la gestación tienen mayor riesgo de desarrollar hipertensión durante la infancia. Especialistas en pediatría pertenecientes al National Institute of Child Health and Human Development Neonatal Research Network realizaron un estudio en el que evaluaron el impacto de la exposición a sustancias de abuso durante la gestación. En el estudio participaron más de 1000 niños, de los cuales se obtuvieron datos del seguimiento hasta los 6 años de edad en más de 900. Todos los niños fueron evaluados respecto de su presión arterial, a fin de determinar si la exposición intrauterina a cocaína y el retraso del crecimiento intrauterino se vinculaban a la génesis de hipertensión arterial a los 6 años. Las lecturas correspondientes a la presión arterial se obtuvieron con manguitos acordes con el tamaño del niño. La hipertensión se determinó mediante los valores superiores al 95% del percentilo para sexo y edad. Según los hallazgos de los autores, la exposición a la cocaína durante el embarazo se vincula a la génesis de hipertensión en el niño a los 6 años de edad. La hipertensión, a su vez, es un factor de riesgo cardiovascular muy importante.

Fuente de los resúmenes: Promedicum