

Revista

Julio • Agosto 2015

LÍDERES & MÉDICOS

Colección: Los 10 Pediatras Líderes de México. No. III

**Dra. María de la Luz
Iracheta Gerez**

**Presidenta
de la Asociación
Mexicana de
Pediatria**

**Mesa Directiva
2015-2016**



ASOCIACION MEXICANA DE PEDIATRIA

Senosiain®

Felicitata

a la  AMPA®

ASOCIACION MEXICANA DE PEDIATRIA

por su

**34º CONGRESO
NACIONAL
DE PEDIATRÍA**



Biomics®

Rezplen®

Dimegan®-D

Senovital®

FLUMIL®

VITERNUM®

Adel®

Unamol®

VACUNAR ES PROTEGER
LA VIDA, CUIDEMOS JUNTOS
LA SALUD EN MÉXICO.



ADACELBOOST®

Vacuna Antipertusis Acelular con Toxoides
Diférico y Tetánico Adsorbidos
Registro No. 466M2008 SSA IV

AVAXIM 80^U
pediátrico

Vacuna Antihepatitis A inactivada
Registro No. 273M99 SSA IV

Fluzone® Quadrivalent

Vacuna antinfluenza Tetrivalente Tipos A y B, Subvirión
Registro No. 146M2014 SSA IV

Menactra®

Vacuna antimeningocócica
polisacárida (Serogrupos
A, C, Y y W-135) conjugada
con Toxide Diférico
Registro No. 196M2012 SSA IV

SANOPI PASTEUR 

MCSFC.2013.06.041
NÚC. de Aviso: 153300202C4438

La familia más completa
para el control
del Asma



Symbicort® Turbuhaler®
Rescate y mantenimiento
en 1 solo inhalador¹



Symbicort®
budesonida/formoterol
Reg. No. 316M2001 SSA IV



Vannair®
budesonida/formoterol
Reg. No. 360M2008 SSA IV

Rápido alivio de síntomas
y control del asma^{2,3}

¹ Symbicort® (budesonida/formoterol). Información para prescribir, 2013.
² T. et al. Symbicort®: controlling asthma in children. *Respiratory Medicine* February 2002;96(supplement 1):S23-S28.
³ Vannair (budesonida/formoterol). Información para prescribir.

Entre a www.astrazeneca.com.mx y consulte la IPP actualizada en la sección exclusiva para médicos.
Fecha de aprobación: mayo de 2010. Fecha de impresión: junio de 2015. No. de registro: 103300202C4438. No. de FFA: 100201

AstraZeneca 

DIRECTORIO

Julio - Agosto 2015

Director General y Editor	RICARDO ALBERTO ISLAS CORTÉS ricardoisl@lideresmedicos.org
Publicidad y Ventas	Rosario Elmech publicidadyventas@lideresmedicos.org
Consejo Médico Editorial	Dra. Ana Elena Limón Rojas Dr. Carlos Rodríguez Treviño
Departamento Jurídico	Lic. Carlos Castrejón Rojas Lic. Julia Espinoza Marcovich Despacho Castrejón&Espinoza Abogados
Asistencia Editorial	Marlen Oteo Gómez
Redacción	Saúl Jiménez Orozco Aura Angélica Abrego Villafuente
Corrección de Estilo	Isaura Denisse Fuentes
Mesa Editorial	Gustavo Sáenz Martín
Diseño y Arte	Studio de Maquetación y Arte Médica
Fotografía	Martina Anamaría Brzovic Sotelo Cristof Ángeles Aristegui PhotoStudio Medical Center
Staff TV Líderes Médicos	Michel Iván Islas Cortés
Webmaster	Rodolfo Bautista Valdez Daniela Edurne Peregrina Gómez Aantika: aantika www.aantika.com
Circulación y Logística	Dpto. de Distribución, Circulación y Logística de Líderes Médicos

La REVISTA LÍDERES MÉDICOS es una publicación bimestral editada en JULIO de 2015 por Grupo Editorial Líderes Médicos. Editor Responsable: Ricardo A. Islas Cortés contacto@lideresmedicos.org ☎ (55) 18206693

Reserva de Derechos al Uso Exclusivo del Título: 04-2022-032817370900-102 otorgado por el Instituto Nacional de Derechos de Autor (INDAUTOR), de la Secretaría de la Educación Pública (SEP). Certificado de Licitud de Título y Contenido: 16580 expedido por la Comisión Calificadora de Publicaciones y Revistas Ilustradas de la Secretaría de Gobernación. Distribución Nacional en Eventos Académicos, Congresos Médicos y Hospitales (públicos y privados) a cargo del Dpto. de Distribución, Circulación y Logística de Líderes Médicos.

Los artículos son responsabilidad de cada autor. El contenido y las opiniones de los redactores no necesariamente reflejan la postura del editor y de la publicación. La publicidad y la información de los anuncios son responsabilidad exclusiva de cada compañía. Derechos Reservados: Queda estrictamente prohibida la reproducción parcial o total de las imágenes y contenidos publicados, sin previa autorización por Escrito del Comité Editorial.

IMPRESA ORGULLOSAMENTE EN MÉXICO
www.lideresmedicos.org
contacto@lideresmedicos.org

EDITORIAL:

Líderes Médicos a 2 años de vida

El séptimo mes del presente significa conmemoración y regocijo, para quienes conformamos la *Revista Líderes Médicos*. En julio de este 2015 cumplimos dos años de haber publicado nuestro primer ejemplar, el cual casualmente también fue dedicado a la Asociación Mexicana de Pediatría.

A lo largo de este periodo hemos tenido el orgullo de entrevistar a los principales líderes de la Medicina mexicana. El camino no ha resultado sencillo, sin embargo nos motiva habernos convertido en una de las publicaciones más reconocidas en México durante tan corto tiempo.

Agradecemos a los diversos organismos, hospitales, médicos y profesionales de la salud, que nos han dado la confianza de entrar en la intimidad de su labor cotidiana. Asimismo, damos gracias, también, a todas y cada una de las prestigiadas compañías que nos han favorecido con su preferencia, ya que sin todos ellos *Líderes Médicos* no tendría una razón de existir.

Y a quienes han intentado detener nuestro trabajo, no nos resta sino también darles las gracias, al hacernos mejorar y saber que hoy ocupamos un espacio preponderante en el ramo editorial médico. A ellos les aseguramos que *Líderes Médicos*, no detendrá el camino de éxitos que ha iniciado.

Ya lo decía el jesuita español, Baltasar Gracián: “Triste cosa es no tener amigos, pero más triste debe ser no tener enemigos, porque quien enemigos no tenga, señal de que no tiene: ni talento que haga sombra, ni valor que le teman, ni honra que le murmuren, ni bienes que le codicien, ni cosa buena que le envidien”.

ÍNDICE

- | | | | |
|----|--|----|--|
| 6 | Presidenta: Dra. María de la Luz Iracheta Gerez | 26 | Dermatitis Irritativa del área del pañal: Prevención y Causas. |
| 16 | Expresidenta 2013-2014: Dra Ana Elena Limón Rojas | 28 | Tesorero: Dr. Francisco Javier Zamora García |
| 19 | Efectos Cognitivos de la Hidratación en los niños: Dr. Arturo Torres y Gutiérrez Rubio | 31 | Comité de Reanimación: Dr. Enrique Udaeta Mora |
| 22 | Vicepresidente: Dr. José Luis Pinacho Velázquez | | |
| 24 | Secretaria: Dra. Patricia Saltigeral Simental | | |



ASOCIACION MEXICANA DE PEDIATRIA

SIEMENS

Trabajando juntos por lo que le importa a México.

Estamos comprometidos con el desarrollo del país a través de la digitalización e ingeniería avanzada.

En México están pasando grandes cosas. El progreso se hace visible en todos lados. La innovación está transformando el país, impulsando el crecimiento económico y mejorando la calidad de vida.

Gracias a un sistema de energía eficiente, confiable y sustentable, los negocios e industrias mexicanas son más competitivas que nunca, tanto a nivel nacional como internacional. La tecnología impulsada por la digitalización con análisis de datos y software avanzados está construyendo un México mejor.

La innovadora infraestructura de transporte mexicano, hace el día a día de millones de pasajeros más fácil. Su eficiente y preventivo sistema de salud está mejorando la vida de todos los mexicanos. La innovación y tecnología están ayudando a construir un presente sólido para todos. Pero esto es sólo el comienzo. Mañana será un nuevo día con nuevas promesas. Es por eso que Siemens continuará trabajando con México para construir un mejor mañana. Porque eso es lo que le importa a México.

siemens.com/siemens-en-mexico



Presidenta 2015-2016: Asociación Mexicana de Pediatría

Para hablar del ejercicio de la Pediatría, es necesario referirnos a uno de los máximos organismos que existen en México y en Latinoamérica, como es la Asociación Mexicana de Pediatría (AMP), la cual cuenta con un activo de gran valor, que son los destacados líderes que han pasado por sus filas.

Desde su constitución como Asociación Civil, el 29 de junio de 1976, ha sido el organismo que agrupa a pediatras de excelencia académica del centro del país y en varios estados de la República. Actualmente se encuentra conformada por las asociaciones pediátricas de las instituciones de salud más importantes a nivel nacional, como el IMSS, ISSSTE, Petróleos Mexicanos, Hospital Infantil de México, Instituto Nacional de Pediatría, entre otros.

Asimismo, integra a la Sociedad Mexicana de Pediatría y la Asociación Médica de los Hospitales Infantiles del Distrito Federal, así como a organismos de hospitales privados de prestigio, como la Asociación Médica del Hospital Infantil Privado (HIP) Star Médica, entre otros. También forman parte de la AMP colegios y sociedades del interior del país, de los estados de Yucatán, Veracruz, Tabasco, Chiapas y Estado de México.

*Dra. María de la Luz
Oracheta Gerez*



I. DESIGNACIÓN AL FRENTE DE LA AMP

Para desempeñar un cargo tan relevante como representa el de Presidente de la AMP, se debe no sólo tener deseos de serlo, sino que se requieren tres características esenciales para ocupar este puesto: preparación, experiencia y compromiso con todos los pediatras nacionales y la niñez mexicana.

En el caso de la doctora María de la Luz Iracheta Gerez, quien además es Subdirectora de Consulta Externa en el Instituto Nacional de Pediatría (uno de los hospitales pediátricos más importantes de México y Latinoamérica), tiene más de una década ocupando diversos puestos que respaldan su designación como Presidenta de la Asociación Mexicana de Pediatría, en el periodo 2015-2016, tal como lo expone:

“He estado colaborando con la AMP desde hace más de 10 años, ya que inicialmente participé como Vocal de la misma, cuando fui Presidenta de la Asociación Médica del Instituto Nacional de Pediatría. Posteriormente, los siguientes presidentes me invitaron a colaborar con ellos en diferentes comités, como en el de Desastres y en el Editorial, entre otros”.

“Después el doctor Héctor Vera García me invitó durante su gestión para ser Secretaria, previa elección y votación. Posteriormente, durante el ejercicio de la doctora Ana Elena Limón Rojas como Presidenta, me postulé para la vicepresidencia siendo elegida por unanimidad, lo cual me significó una responsabilidad muy grande”.

Contribuyendo al crecimiento de la Pediatría

Para la titular de la gestión que inició en enero de este año y concluirá en diciembre del 2016, las funciones de este organismo son principalmente académicas. El objetivo es hacer llegar al mayor número posible de especialistas educación continua de alta calidad, con el propósito de lograr que los pediatras mexicanos sean competentes en sus campos de atención médica.

“La AMP no agrupa individuos sino sociedades y asociaciones. Por ello, para que un pediatra forme parte de nuestra Asociación, primero debe pertenecer a uno de estos organismos, lo anterior se



• MESA DIRECTIVA ASOCIACIÓN MEXICANA DE PEDIATRÍA 2015-2016

traduce en que actualmente somos más de 8 mil miembros. La Asociación contribuye al crecimiento de la Pediatría a nivel nacional e internacional, preparando especialistas que también acuden a los congresos mundiales, donde nos invitan a que nuestros profesores participen como ponentes, lo cual nos enriquece muchísimo”.

Expansión al plano internacional

El proyecto de trabajo de la Directiva 2015-2016 se centra en dar continuidad a la labor que han realizado anteriores gestiones, sin embargo también busca dejar sus propias aportaciones a través de la expansión de la AMP al plano internacional. Este proyecto se sustenta además en sostener relaciones estrechas con las principales instituciones gubernamentales, con el propósito de participar en la toma de decisiones nacionales de salud que inciden directamente en la atención de los niños mexicanos.

“La educación médica continua dentro de la AMP es su razón de ser y es por ello que organizamos entre seis y ocho congresos cada dos años, es decir entre tres y cuatro anuales, lo cual nos lleva muchísimo tiempo. Pero, además, dentro de mi programa de trabajo una de las cosas que tengo previstas es abrir la Asociación para tener mayores relaciones, tanto con sociedades nacionales como internacionales”.

“Somos muy allegados a la Academia Americana de Pediatría y a la Asociación Latinoamericana de Pediatría y además formamos parte de la Asociación Internacional de Pediatría. Sin embargo existen otros organismos con los que podemos realizar acciones conjuntas y sostener convenios; por ejemplo, acabamos de firmar uno con la Asociación de Endocrinología Pediátrica y estamos por concretar otro con la Asociación Mexicana de Terapia Intensiva Pediátrica. Tenemos varios

convenios y queremos seguir expandiéndonos con el objetivo de llevar a cabo colaboraciones en todos los sentidos, para realizar congresos, cursos y publicaciones de gran calidad”.

Injerencia en decisiones gubernamentales

Resulta esencial la presencia y participación de la AMP ante instancias gubernamentales y sociedades civiles, para lograr disminuir la mortalidad infantil. “La otra línea que nos interesa es aumentar la relación que tiene la Asociación con el gobierno, mediante la Secretaría de Salud y la Cámara de Diputados, y en general con la gente que toma decisiones, porque el conocimiento de quienes estamos de este lado es muy valioso a nivel gubernamental”.

“En esta posición se nos facilita relacionarnos con organismos de gran envergadura, por ejemplo la UNICEF, con la que estamos colaborando de manera estrecha. Además sostenemos reuniones con otras sociedades y asociaciones pediátricas, para impulsar acciones ante el gobierno; también con las sociedades civiles trabajamos conjuntamente en el desarrollo de medidas que mejoren la atención del adolescente”.

“Debemos aportar lo que hemos aprendido a través del tiempo y ponerlo al servicio de los pediatras, para que los niños mexicanos sean cada vez más sanos, felices y libres”.

Orgullo, responsabilidad y compromiso

Al referirse a su labor como Presidenta y sobre la relación de profesionalismo que existe dentro de la Mesa Directiva actual, la doctora Iracheta Gerez explica: “En primer lugar tengo mucho orgullo, pero también gran responsabilidad y compromiso”.

“La relación con la directiva es buena y muy respetuosa. Cada uno de ellos son excelentes profesionistas, con mucha experiencia pediátrica y con habilidades en otras áreas: administrativas, de educación, investigación, etcétera”.

Expresidentes de la AMP

Dr. Héctor Fernández Varela Mejía
1976-1978
Dr. Luis Totregrosa Ferréaz
1979-1980
Dr. Ernesto Díaz del Castillo
1981-1982
Dr. César Salazar Juárez
1983-1984
Dr. Leopoldo Vega Franco
1985-1986
Dr. Mario Rodríguez Pinto
1987-1988
Dr. Miguel Briones Zubiría
1989-1990
Dr. Omar Ávila Mariño
1991-1992
Dr. José Domingo Gamboa Marrufo
1993-1994
Dr. Carlos Arnaiz Toledo
1995-1996
Dr. Miguel Ángel Rodríguez Weber
1997-1998
Dr. Eduardo Álvarez Vázquez
1999-2000
Dr. José Nicolás Reynes Manssur
2001-2002
Dr. Herbert López González
2003-2004
Dr. Alfonso Copto García
2005-2006
Dra. Patricia Escalante Galindo
2007-2008
Dr. Luis Carbajal Rodríguez
2009-2010
Dr. Héctor D. Vera García
2011-2012
Dra. Ana Elena Limón Rojas
2013-2014



Congreso Nacional 2015

Se trata del máximo evento de la AMP, donde participan invitados internacionales provenientes de diversos organismos, como la Asociación Latinoamericana de Pediatría, Academia Americana de Pediatría, Boston Children's Hospital, entre otros. Además en el evento se desarrollan talleres sobre temas variados como: lactancia materna, traumatismo craneoencefálico, ayudando a respirar al bebé, Ortopedia, manejo de gasas, entre otros.

Durante la edición pasada se registró una asistencia cercana a los 7 mil asistentes, por lo que en este 2015 se espera igualar o superar esta cifra. Además, lo más relevante de este magno Congreso es lograr la actualización médica de los pediatras mexicanos, tal como lo expone la doctora Iracheta Gerez:

“La educación continua es fundamental en Medicina, sino estamos al día conociendo las nuevas tendencias nos quedamos rezagados. Una de las características del Congreso es que abordamos con más de 150 ponentes nacionales y extranjeros, temas hospitalarios muy complicados, pero también temáticas de prevención en el consultorio. Se trata de un programa muy completo, donde cada pediatra puede encontrar las áreas donde necesita especializarse”.

“Una asociación es tan fuerte como cada una de sus partes, por lo que las sociedades que conforman la AMP tienen la obligación de crecer en todos los sentidos”.

II. LA PEDIATRÍA EN NUESTRO PAÍS

La situación de la especialidad pediátrica en México tiene avances en algunas áreas y rezago en otras. Al ser nuestro país tan extenso como variado, existen patologías que son más constantes en algunas regiones geográficas, de acuerdo a factores económicos, climáticos, culturales, etcétera.

Las patologías que padece la población pediátrica son diferentes en las grandes ciudades, como en el Distrito Federal, Guadalajara o Monterrey, que en el resto de los estados, es por ello que la AMP ha buscado extender su cobertura hacia más regiones de México.

Lo que puede afirmarse con certeza es que a pesar del rezago tecnológico en algunos centros hospitalarios del país, la calidad de los pediatras nacionales es reconocida en todo el continente, ya que México es punta de lanza dentro de la especialidad en toda Latinoamérica. Asimismo, diversos programas gubernamentales de salud diseñados para los niños son de los más vanguardistas a nivel mundial.

Disminución de mortalidad mediante vacunación

Sobre la situación que atraviesa la Pediatría nacional en la actualidad, la doctora María de la Luz Iracheta, como titular del principal organismo pediátrico en México, explica algunos temas fundamentales de la especiali-



dad, tales como la mortalidad infantil y el programa de vacunación.

“Han existido muchos adelantos, si analizamos la mortalidad de hace 40 o 50 años indiscutiblemente se han tenido avances importantes. Una de las cosas por la que el sistema de salud de México está orgulloso es por su cartilla de vacunación, que es de las más completas del mundo y eso ha disminuido la mortalidad infantil en México de manera muy importante”.

“Nuestro país tiene uno de los esquemas de vacunación más completo respecto a otros en el mundo. De forma que debemos insistir mucho en que los niños cuenten con todas sus vacunas de acuerdo a cada etapa. Hoy en día existe una tendencia, sobre todo en Estados Unidos de entrar a lo

natural, donde manejan varias teorías para rechazar las vacunas, lo cual es muy controvertido y peligroso”.

Lactancia y Nutrición

También en los últimos años se ha dado mayor publicidad por parte de los sistemas de salud gubernamentales, a la importancia de la lactancia materna y las ventajas que ofrece como una forma de preservar la salud ante diversas enfermedades, tanto en el recién nacido como de su madre.

“Por su parte, la nutrición también se ha desarrollado a pasos agigantados. Afortunadamente ya no se nos mueren los niños de desnutrición como cuando yo cursaba la residencia hace más de 30 años. En aquella época teníamos una mortalidad importante en los

hospitales pediátricos debido a esta causa”.

Asma, patologías respiratorias y gastrointestinales

Uno de los problemas de salud que más afectan a la población pediátrica de nuestro país es el asma. Se estima que entre un 10 y 12 por ciento de los niños mexicanos padecen este mal. Sin embargo gracias a los avances de los medicamentos en este campo, los pequeños pueden llevar en la actualidad una vida normal con un tratamiento adecuado.

Las enfermedades respiratorias en general son muy frecuentes también en los pequeños mexicanos, las cuales se incrementan en las épocas donde existe descenso de la temperatura. Afortunadamente hoy en día se cuenta con un arsenal farmacológico amplio y cada vez mejor desarrollado.

En lo que corresponde a patologías gastrointestinales pediátricas en nuestro país, algunas de las más comunes son la gastroenteritis aguda y las enfermedades diarreicas, donde resulta elemental además del empleo de me-

dicamentos, llevar una hidratación y alimentación adecuadas.

El niño como paciente

Sobre las particularidades que tiene la labor del pediatra respecto a las otras especialidades médicas, la Presidenta de la AMP, asevera que se trata de un trabajo donde el especialista tiene que adaptar sus conocimientos de acuerdo a la etapa en que se encuentre el pequeño paciente.

“El pediatra es el único médico que tiene un actuar totalmente diferente con cada uno de los pacientes, dependiendo de la edad que presenten. No es lo mismo tratar a un recién nacido que a un preescolar de un año o a uno de tres o un niño de cinco. Por ejemplo, el trato cambia drásticamente cuando se atiende a un adolescente de 12”.

“La atención del pediatra se tiene que ir adaptando a cada una de las edades y cómo tratas a los pacientes según su etapa. ¿De qué hablas con los niños? De sus caricaturas o programas que les gustan, mientras con los adolescentes de los grupos de rock, las modas y las nuevas tendencias”.

Adolescencia e inseguridad infantil

Quizá el sector más descubierto por la Medicina entre las diversas etapas de la vida humana sea, precisamente, la adolescencia. Expertos en el tema refieren que el problema radica en que los púberes no son tratados de lleno por los pediatras ni por la Medicina de adultos, por lo que existe un vacío en la atención de este amplio grupo de nuestra población.

“El tema de manejo de adolescentes es un rubro donde México está muy atrasado. Pero lo que realmente es muy penoso es que se tenga en el país un alto índice de mortalidad por accidentes en niños preescolares y escolares. Esto quiere decir que todas las medidas de seguridad que se deben instalar en el país no existen, desde seguridad en el hogar, en la escuela, en la vía pública, en el deporte. Es muy preocupante esta situación, porque en algunos rangos de edad representa hasta la segunda o tercera causa de muerte, lo que es muy grave”.

III. CONVIVIENDO CON LA MEDICINA DESDE NIÑA

Originaria de la Ciudad de México, por sus venas corre sangre ibérica. Hija del comerciante español Joaquín Manuel Iracheta Rodríguez, quien llegó a México a los tres años y de la señora María de la Luz Gerez Díez, descendiente de padres españoles.

Siendo la mayor de tres hijos, su infancia transcurrió felizmente, cuidada por sus padres en el entonces pueblito de Chalco, Estado de México. “Mi papá era comerciante en una tienda

y mi mamá ama de casa. Soy la mayor de tres hijos, después seguía una hermana que falleció, Pilar Iracheta Gerez y mi hermano Pedro Iracheta Gerez, quien tiene varios negocios de transporte, comercio y otras cosas”.

Jugando a ser doctora

Sobre su vocación por la Medicina, afirma que surgió prácticamente desde sus primeros años de vida: “Yo quise ser médico desde muy chiquita, desde que tenía cinco o seis años. Así como

otras niñas juegan a las casitas o a las comadres, yo jugaba a ser la doctora”.

“Asistí a una escuela privada de monjas que se llamaba Juana de Asbaje, donde tuve oportunidad de tratar con gente de todos los niveles socioeconómicos. Yo tenía compañeros de escasos recursos, algunos no tenían zapatos o iban en huaraches. Y por otra parte, había compañeros que tenían mucho poder adquisitivo, ya que era la única escuela en el pueblito, pero fue una infancia muy feliz”.



• LA BODA DE SUS PADRES, JOAQUÍN IRACHETA Y MARÍA DE LA LUZ GEREZ

• SIENDO NIÑA JUNTO A SUS HERMANOS PILAR (QEPD) Y PEDRO

• ESTE 2015 CUMPLE 30 AÑOS DE CASADA CON VÍCTOR ANTONIO SIENRA

“La secundaria y preparatoria las estudié en el Colegio Anglo Español, en la Ciudad de México. Tuve que permanecer como internada cuando estaba en la secundaria, porque la distancia era demasiada para ir y venir de Chalco. Después cuando construyeron el metro me iba hasta los Reyes y de ahí tomaba el camión a la universidad La Salle”.

Formación como pediatra en el INP

Teniendo muy clara su vocación, ingresó a estudiar Medicina en la primera generación de la Universidad La Salle. “Mis papás se arriesgaron con una universidad que era nueva, pero fue muy provechoso porque tuve maestros de primera en un programa que apenas iniciaba, de lo cual obtuve cosas muy buenas”.

La especialidad pediátrica la realizaría en el que muchos consideran como uno de los mejores hospitales de Latinoamérica, el Instituto Nacional de Pediatría. En el INP ha desarrollado su trayectoria profesional, cursando diplomados en administración de hospitales, gerencia de servicios de salud y en el tema de adolescentes, el cual es su área de interés.

“Durante las rotaciones de Medicina lo que más me gustó fue Pediatría, porque es una especialidad netamente clínica, donde hay que realizar una exploración y dar un diagnóstico. A veces el interrogatorio tiene que ser con las mamás y no siempre son muy objetivas”.

“La especialidad la realicé en el Instituto Nacional de Pediatría y cuando terminé tuve la oportunidad de trabajar en los Servicios de Salud de Petróleos Mexicanos. Posteriormente me hablaron del INP y regresé a mi alma mater, donde estoy laborado desde hace 33 años”.

Su familia: el mayor tesoro

Una parte esencial en la vida de cualquier profesional exitoso, sin duda es el núcleo familiar. En el caso de la actual Presidenta de la AMP, esto no resulta distinto al convivir con sus dos hijas y esposo.



• SU FAMILIA, EL PUNTO MÁS IMPORTANTE PARA LA DOCTORA MARÍA DE LA LUZ IRACHETA

“Mi hija mayor, Estibaliz Sienna Iracheta, estudió Diseño Textil y trabaja en el Museo Franz Mayer, en la colección de textiles. Y la más pequeña, Estefanía Sienna Iracheta, está cursando el primer año de residencia en Medicina Interna en el Hospital Gea González. En este 2015 cumpla 30 años de casada con mi esposo, Víctor Antonio Sienna Alba, quien de carrera es diplomático y actualmente tiene una empresa de Recursos Humanos”.

“En ocasiones es difícil para ellos convivir con un médico porque les quitas mucho tiempo. Siempre les digo que la Medicina es como un amante celoso que debes mantener a raya, ya que si no se apodera por completo de tu vida”.

Una anécdota para recordar

Aficionada a las novelas de misterio, la doctora María de la Luz Iracheta, ha vivido algunas historias relacionadas con la casualidad, el destino y la Medicina, como la que narra a continuación, la cual dejó marca dentro de su profesión:

“Me sucedió hace bastante tiempo en mi práctica privada en el Hospital Médica Sur. Llegó a Urgencias un niño y comencé a atenderlo, se encontraba bastante mal, ya que había sufrido un accidente. Entonces ingresó el papá que venía con fracturas, pero estaba consciente, quien preguntó dónde es-

taba su hijo. Me le acerqué y le dije: ‘No se preocupe señor, Juanito se encuentra bien, estamos atendiéndolo’. Y él me respondió: ‘Doctora Iracheta, usted no se acuerda de mí, pero cuando llegué un día grave al INP hace veintitantos años, usted fue la persona que me atendió en Urgencias, así que puedo estar tranquilo porque sé que mi hijo está en buenas manos”.

“Fue una satisfacción enorme que se acordará de mí después de que habían transcurrido tantos años y tuviera la confianza de decirme que su hijo estaba en buenas manos”.



Currículum Sintetizado
Dra. MARÍA DE LA LUZ IRACHETA GEREZ

Cursó la carrera de Medicina en la primera generación de la Universidad La Salle. Realizó la especialidad pediátrica en el Instituto Nacional de Pediatría, donde ha desarrollado gran parte de su trayectoria profesional, ocupando diversos cargos. También tiene experiencia laborando para los Servicios de Salud de Petróleos Mexicanos.

Ha presidido la Asociación Médica del Instituto Nacional de Pediatría y en la Asociación Mexicana de Pediatría ha ocupado diversos cargos, hasta convertirse en la Presidenta actualmente. La docencia ha sido preponderante en su actividad profesional, por lo que es profesora de pregrado de diversas casas de estudios, como la Universidad Nacional Autónoma de México, el Instituto Politécnico Nacional, Universidad La Salle y Anáhuac. En el Posgrado de la UNAM también es profesora desde hace varios años.

Ha publicado capítulos en varios libros y artículos en revistas indexadas. Asimismo, ha sido ponente en diversos foros pediátricos nacionales e internacionales. Además, ha recibido reconocimientos por parte de varios organismos, como la AMP, el Consejo Mexicano de Certificación de Pediatría, residentes del Hospital Infantil de México y algunas otras instancias.

Juego de Palabras

- Medicina:** Mi vocación
- Pediatría:** Una pasión
- Hospital:** Mi casa
- AMP:** Una oportunidad para ser mejor
- Niñez:** Felicidad
- Enfermedad:** Tristeza
- Vida:** Lo mejor que puede pasar
- Trabajo:** Un don
- Dios:** Un todo
- Destino:** Tú te lo haces
- Fuerza:** Te lo dan todos
- Alma:** Lo que te hace ser
- Familia:** Lo principal
- Reto:** Ser mejor cada día
- Fallecimiento:** El fin de lo esperado



Empresa comprometida con la salud y la vida



Comercializadora y distribuidora con licencia para la venta de biológicos y hemoderivados

Contamos con infraestructura y procesos para garantizar:

- Cadena fría
- Farmacovigilancia
- Protección de datos según INAI
- Envíos en DF, Área Metropolitana y al interior del país

Realizamos campañas de vacunación con enfermeras calificadas y manejo de RPBI

Dentro de nuestra cartera ofrecemos una amplia gama de vacunas, inmunomoduladores y otros medicamentos de los principales laboratorios.



SANOPI PASTEUR
Distribuidor Autorizado



Ventas y Atención a Clientes 5688 4466 / 5559 9283 / 01800 838 8396 ventas@leucotec.mx www.leucotec.mx

RECONOCIMIENTO PROPIEDAD INTELECTUAL: Leucotec reconoce en todo momento que las empresas de quienes comercializa, vacunas, inmunomoduladores y otros medicamentos son los únicos y legítimos propietarios o titulares de los derechos para la explotación exclusiva de las MARCAS que aparecen en esta página publicitaria.

Dra. Ana Elena Limón Rojas EXPRESIDENTA AMP: 2013-2014

Una de las gestiones más relevantes en la historia de la Asociación Mexicana de Pediatría, ha sido la que se efectuó en el bienio 2013-2014, ya que durante este periodo la AMP logró posicionarse significativamente en México, incorporando a su infraestructura nuevos organismos pediátricos del interior de la República.

Esta presidencia tuvo un sello distintivo, basado en valores como la ética, la cordialidad y el humanismo. Asimismo, se consolidaron las relaciones con organismos pediátricos nacionales e internacionales y se efectuaron eventos académicos de alta calidad.

Segunda mujer en ocupar la Presidencia

Uno de los aspectos a destacar es que con esta dirigencia se dio mayor apertura a las pediatras dentro de la Asociación, ya que la doctora Ana Elena Limón Rojas, fue la segunda mujer en ocupar ese puesto dentro del organismo.

“Fui la segunda mujer en llegar a la Presidencia, significando una gran responsabilidad y obligación para hacer las cosas mejor. El proceso de selección inició en octubre del 2010, siendo Presidente, Vicepresidente y Secretaria de la AMP, respectivamente, los doctores Luis Carbajal Rodríguez, Héctor Vera García y Pilar Olguín. Yo ocupaba el cargo de Tesorera cuando se llevó a cabo la elección para Vicepresidente y la verdad fue muy satisfactorio, porque fui designada por unanimidad de los



vocales de las asociaciones que conformaban la Asociación”.

“Nos preocupamos por mantener a la vanguardia a los médicos pediatras, así como por integrar una mesa directiva sólida y unificar a todo nuestro equipo de trabajo, además de destacar todos los proyectos, tanto académicos como sociales. Uno de los aspectos más importantes fue la actualización constante de nuestros miembros”.

Un logro: integración de nuevas asociaciones

Durante el período 2013-2014, la directiva estuvo conformada por los doctores María de la Luz Iracheta Gerez, Vicepresidenta; Ángel Montes de Oca, Secretario; y Patricia Saltigeral Simental, Tesorera. Una de las líneas de trabajo más importantes durante esta gestión fue la educación médica continua, por lo que se crearon diferentes comisiones donde estuvieron inmersos todos los vocales de la Asociación.

“En estos dos años iniciamos con una reunión de trabajo de integración con los miembros de la Mesa Directiva en la hermosa ciudad de San Miguel Allende. Se llevaron a cabo la sexta (2,055 participantes) y la séptima (702 asistentes) Reunión de las Américas, con el apoyo del Secretario de Salud, doctor Ignacio Ortiz Saldaña, en ambas nos acompañaron profesores del Texas Children's, de la Asociación Americana de Pediatría y de la Sociedad Canadiense de Pediatría, así como profesores nacionales de talla internacional”.

Al hablar del mayor reto al que se enfrentó siendo Presidenta, la doctora Limón Rojas, explica: “Mi mayor reto fue salir a provincia y no sólo realizar ahí los eventos, sino integrar a dos asociaciones pediátricas: El Colegio de Médicos Pediatras y Especialistas en la Niñez de Tabasco, y la Sociedad Chiapaneca de Pediatría”.

“Fue muy importante que la AMP sacara algunos de sus máximos eventos al interior de la República, como el treceavo Congreso Internacional de temas selectos de Neonatología, que celebramos en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, con 1200 asistentes; el Congreso de las Américas celebrado en León, Guanajuato; y La Asamblea Mexicana de Pediatría, en la ciudad de Campeche, donde realmente tuvimos mucho éxito. En todos estos eventos se nos recibió con mucha aceptación por parte de los pediatras locales, teniendo participación de sus universidades correspondientes y de los secretarios de Salud”.



También se realizaron el Tercer y Cuarto Simposio Internacional de Enfermedades Lisosomales, coordinado por el doctor Luis Carbajal. “En esta gestión se impartieron más de 21 talleres, se ejecutaron las tradicionales sesiones bimestrales de educación médica continua con temas que aquejan a nuestra población. Coordinada por el doctor José Luis Pinacho, se inició la Cruzada Regional de Peso y Obesidad infantil con mucho éxito”.

Record de asistencia en 33 Congreso

En este evento realizado en el World Trade Center de la Ciudad de México, en julio del 2013, se reunieron 6,200 pediatras, donde se rompió el record de asistencia y se presentaron profesores nacionales e internacionales, líderes de opinión en su ramo, provenientes de destacados organismos como la American Academy of Pediatrics, Children's Hospital of Philadelphia y el Texas Children's.

“Tomando en cuenta todos los eventos académicos organizados por nuestra Asociación, contribuimos en capacitar y actualizar un aproximado de 15 mil pediatras y personal relacionado con la salud del niño, lo que necesariamente debe repercutir en nuestra población infantil. Todos los eventos fueron planeados para que nuestros asistentes obtuvieran conocimientos de vanguardia y gran impacto sobre padecimientos frecuentes”.

Actividades de difusión pediátrica

Como parte del compromiso que tiene la Asociación con la sociedad, durante esta gestión se realizó un spot para la BBC sobre Nutrición, para el programa de televisión Cyber Bebés, ya que una tarea importante de la AMP es transmitir el conocimiento por medio de los diversos medios de comunicación. Es así como en julio del 2013, la *Revista Líderes Médicos*,

fue lanzada al sector médico nacional con una edición especial sobre la Mesa Directiva 2013-2014.

“Durante el bienio se publicaron unas excelentes obras coordinadas por la doctora Patricia Saltigeral Simental, Las Clínicas Pediátricas, sobre Infectología y Adolescentes; también el Libro de errores innatos del metabolismo del doctor Carbajal y el de Medicina Interna del doctor Raymundo Rodríguez, estas dos publicaciones iniciaron en la gestión del doctor Vera”.

“A partir del año pasado la Asociación participa en la revista de Pediatras In Review, órgano oficial de la Academia Americana de Pediatría. También iniciamos con la Revista Tópicos Pediátricos, coordinada por el doctor José Nicolás Reynés, se continuó con la publicación de Foro Pediátrico y de la Revista para Padres coordinada por el doctor Héctor Vera. En la difusión del conocimiento se cuenta con la página web y el canal de YouTube auspiciada por NESTLE”.

Convenios institucionales

Durante la gestión se buscó tener vinculación con las universidades de pro-

vincia donde se llevaron a cabo los eventos académicos y continuar activamente la interacción que ya existía con organismos internacionales y nacionales, como la Academia Americana de Pediatría, Asociación Latinoamericana de Pediatría, Asociación Internacional de Pediatría, Academia Mexicana de Pediatría y el Consejo de Certificación en Pediatría.

“La relación con los diversos pediatras siempre fue humana, cordial y de respeto. La AMP es un cuerpo académico de beneficio social, comprometido con la comunidad pediátrica nacional y con la sociedad en general, para garantizar que cada pediatra mexicano se encuentre actualizado para atender con calidad y calidez la salud de los niños, niñas y adolescentes”.

La satisfacción del compromiso cumplido

Al hablar sobre las aportaciones personales y profesionales que le ha dejado este cargo, la doctora Ana Elena Limón Rojas, expresa que haber presidido la AMP ha sido una de las experiencias más enriquecedoras que ha tenido: “La gran satisfacción que me

llevo es la del compromiso cumplido, ser testigo al final de mi gestión de los progresos alcanzados en los campos científicos y académicos. Además de ver en la Mesa Directiva actual a un grupo de médicos comprometidos con la Pediatría mexicana”.

“Por otra parte se dejaron importantes recursos financieros, lo cual permitió tener mucha solvencia para la Asociación. Se cumplió en su gran mayoría con los programas y metas establecidas, siendo el auténtico propósito el beneficio para la niñez mexicana. El haber trabajado dos años en esta Asociación fue muy gratificante, ya que tuve la oportunidad de conocer y hacer amistad con profesores de Pediatría, tanto de México, Latinoamérica, Estados Unidos y algunos de Europa”.

“La AMP es un organismo que va creciendo y fortaleciéndose cada vez más, tanto por la directriz de nuestra Presidenta actual, la doctora María de la Luz Iracheta Gerez y por la conformación de su Mesa Directiva, así como por la misión que tiene la Asociación siempre en beneficio de los niños”.



Currículo Sintetizado Dra. ANA ELENA LIMÓN ROJAS

Estudió Medicina en la Universidad La Salle. Cursó la especialidad de Pediatría Médica en el Hospital Central Norte de Pemex. Desde 1985 labora en el Hospital Central Sur de Alta Especialidad Pemex Picacho, donde ha desarrollado gran parte de su trayectoria profesional, siendo actualmente Jefa del Servicio de Pediatría y Coordinadora del Comité de Bioética.

Es profesora titular del Curso de Pediatría por la UNAM y miembro del Comité Académico de Pediatría en Posgrado por parte de esta misma casa de estudios. Además ha sido Vocal del Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría. También fue fundadora de la Asociación Mexicana de Pediatras de Petróleos Mexicanos. Es miembro de la Academia Americana de Pediatría y Academia Mexicana de Pediatría.

Ha participado como ponente en múltiples foros pediátricos nacionales e internacionales. Tiene diversos artículos e investigaciones publicadas en libros y revistas indexadas.



Efectos cognitivos de la hidratación en los niños

Dr. Arturo Torres y Gutiérrez Rubio

Un tema muy relevante que se ha empezado a estudiar desde hace algunos años por las ciencias médicas a través de diversas investigaciones, es la relación de los procesos cognitivos respecto a la hidratación inadecuada en los seres humanos.

Este tópico cobra mayor relevancia cuando se habla de niños, ya que sus funciones del conocimiento pueden verse mermadas y repercutir, por ejemplo, en un bajo rendimiento escolar.

La hidratación y deshidratación y sus manifestaciones en los niños, son de los temas centrales del Instituto de Bebidas para la Salud y el Bienestar de, The Coca-Cola Company, cuyo principal objetivo es ofrecer información sólida y sustentada para los profesionales de la salud en México y el resto del mundo.

Parámetros de medición

Desafortunadamente en nuestro país y muchas naciones de Latinoamérica, se estima que los niños asisten además de mal alimentados, mal hidratados a la escuela. Sin embargo, una de las preguntas que surgen ante esta problemática es: ¿Cómo darnos cuenta de que el niño está mal hidratado?

Para el doctor Arturo Torres y Gutiérrez Rubio, Director General del Instituto de Bebidas para la Salud y el Bienestar, uno de los parámetros más importantes para medir la hidratación es el tono de la orina: “También sería importante enseñarles a los padres de familia a observar el tono de la orina de sus hijos (sobre todo si estos son muy niños), principalmente cuando se levantan, ya que eso da una buena idea del nivel de hidratación del niño”.



“Cuando la orina es muy abundante y muy transparente, el estado de hidratación es adecuado y por el contrario cuando se expulsa una orina concentrada, de un color muy amarillo, incluso rayando en lo anaranjado y en poco volumen, significa que existe deshidratación. Este parámetro ayuda mucho, incluso se cuenta con tablas que tienen diferentes numeraciones y tonalidades, con escalas que van del blanco, pasando por el amarillo hasta el naranja”.

Beneficios de la hidratación

Diversos estudios de coordinación psicomotriz han demostrado que los niños adecuadamente hidratados contra los que no lo están, responden más rápidamente a pruebas de seguimiento e identificación de patrones, como letras, donde se mide la velocidad de reacción de los niños.

“En otra prueba que se desarrolló mediante un círculo de colores con diferentes botones parecido al de los concursos de televisión, se midió cuánto tiempo tardó el niño en hacer las asociaciones correctas. Otra cosa que se hizo fue medir su capacidad de concentración y reacción. Al calificar las respuestas correctas, en un niño normalmente hidratado tuvieron un 85 por ciento de aciertos y cuando evaluaron al mismo individuo pero con un dos por ciento de deshidratación, éste tuvo menos del 60 por ciento”.

Existen varias pruebas que respaldan el hecho de que el rendimiento de un sujeto deshidratado a nivel cognitivo disminuye. Además se pre-

sentan algunas manifestaciones, como dolor de cabeza, el cual puede aparecer de forma espontánea tras una ligera deshidratación. Otro factor relacionado es el nivel de alerta, tal como lo explica el doctor Arturo Torres y Gutiérrez:

“Muchas ocasiones el niño tiene falta de concentración y un nivel de alerta muy bajo, el cual se basa en qué tan despierto se está al realizar diversas actividades. Normalmente un sujeto que está bien hidratado tiene un nivel de alerta del 70

por ciento y cuando no, puede estar por debajo del 40, con un tres por ciento de deshidratación. Nuestro cerebro funciona sólo con glucosa, entonces cuando mandamos a los niños a la escuela sin desayunar o con un bajo aporte calórico y con déficit hídrico, de entrada están menos despiertos, además de tener la capacidad de concentración y retención disminuidas, lo que obviamente influye en el rendimiento escolar”.

Consumo adecuado de bebidas endulzadas

Otro tema del que se han generado diversos mitos en los últimos tiempos en nuestro país es sobre el consumo de refrescos, jugos y en general de bebidas azucaradas y la realidad es que éstos pueden consumirse dentro de una alimentación adecuada. Como se mencionó antes, cualquier bebida es capaz de hidratar si se consume de forma regular, obteniendo ventajas significativas en los procesos cognitivos, tanto de niños como de



adultos. El verdadero peligro para la población mexicana lo representa la inactividad física y los males que conlleva tener una vida sedentaria.

“A mucha gente le desagrada que el agua sea insípida, hay estudios donde lo único que se hizo fue ponerle un colorante y proporciones variables de azúcar, con lo que se incrementó significativamente su consumo. Por ejemplo, en los adultos mayores que en ocasiones también son muy selectivos en lo que comen y toman, al realizar estas medidas con los líquidos se logran mejores resultados para su hidratación”.

Para el mejor y mayor consumo de agua y lograr el objetivo de la hidratación, es importante jugar con las dimensiones de las botellas, los colores e incluso tener alternativas de líquidos para las personas renuentes al consumo de agua simple, tal como lo explica el Director del Instituto de Bebidas para la Salud y el Bienestar: “Si te gusta el té, toma té; si te gusta

una infusión consume infusión; si te gusta el refresco toma refresco”.

Sobre el Instituto de Bebidas para la Salud

Se trata de una iniciativa de, The Coca-Cola Company, en México opera desde el 2009 y actualmente cuenta con especialistas dedicados enteramente a su adecuado funcionamiento. Este Instituto tiene varias diferencias con respecto a otros similares, tal como lo explica su Director General, doctor Arturo Torres y Gutiérrez Rubio:

“Existen muchos institutos que tienen en su nombre las marcas comerciales. Nosotros no mencionamos marcas y tenemos tres temas cardinales de los que sí hablamos: Hidratación, Vida activa y saludable e Ingredientes de las bebidas. Además sostenemos alianzas con instancias que tienen intereses comunes, como la Federación Mexicana de Diabetes, donde en su Módulo de Nutrición colaboramos con el tema de Hidratación, la cual es muy importante en una persona con y sin diabetes mellitus”.

Asimismo, con la Asociación Mexicana de Pediatría, ha colaborado

trayendo a sus congresos ponentes de talla internacional en temáticas en las que se especializa el Instituto. Además, ha realizado congresos internacionales en varios países de Latinoamérica, incluido México, donde los especialistas de estos organismos médicos participan activamente.

“Nuestro Instituto gestiona y facilita la distribución de información basada en evidencia, somos muy cuidadosos con ésta, todo nuestro material debe estar basado en la ciencia a través de estudios clínicos. Otro tema importante son los Estilos de vida activos y saludables, desde luego siempre promovemos el tipo de alimentación adecuada para nuestra población, lo que se relaciona con aspectos culturales, religiosos, económicos, etcétera. Nuestra tercer temática relevante son los Ingredientes de las bebidas, la cual también es muy importante para nosotros porque hay mucho desconocimiento al respecto e información incompleta”.

Para más información sobre el Instituto consultar:

www.institutodebebidas.org

Referencias

- Caroline J. Edmonds y Denise Burford School of Psychology, University of East London, Stratford Campus, University House, Romford Road. “Should children drink more water? The effects of drinking water on cognition in children”, 2009 London, E15 4LZ, UK.
- David Benton y Naomi Burgess, Department of Psychology, University of Wales. “Swansea The effect of the consumption of water on the memory and attention of children”, 2009, Swansea SA2 8PP, Wales, UK.
- Yair Bar-David, Jacob Urkin' & Ely Kozminsky. “The effect of voluntary dehydration on cognitive functions of elementary school children”. Acta Padiatrica, 2005; 94: 1667-1673.

Mitos y realidades del agua



De entrada debe señalarse que todas las bebidas hidratan, inclusive algunos alimentos también hidratan, ya que todos contienen agua. “Es importante aclarar que cuando se está deshidratado, paradójicamente, ya no se debe consumir agua simple, debido a que cuando una persona está empezando a perder volumen o se está deshidratando, la parte líquida de la sangre es menor. De tal forma que el líquido debe tener cierta cantidad de azúcar y sodio, que es el principio de un suero”.

“Hago una analogía: Yo como cuando tengo hambre y bebo cuando tengo sed, pero no funciona así mi cuerpo, ya que si padezco ésta es porque estoy deshidratado, debido a que existe un desfase para que se echen a andar los mecanismos que nos permiten tener sed. Es muy importante enseñarles a los niños que deben consumir el líquido que les guste en forma continua. Sería muy bueno que en las escuelas les fomentaran a los pequeños la hidratación como una actividad constante, para que ésta se convierta en un hábito que continúe en la edad adulta”.

Como sabemos todos los cargos que se ocupan dentro de una asociación, institución, sociedad u organismo médico, son importantes e implican gran responsabilidad por parte de los miembros que integran una mesa directiva. Lo dicho cobra mayor relevancia en el caso de la Vicepresidencia, ya que de acuerdo a los estatutos de la Asociación Mexicana de Pediatría, el titular de este puesto ocupará la Presidencia durante el siguiente periodo.

Actualmente el doctor José Luis Pinacho Velázquez, es Vicepresidente de la AMP, quien cuenta con amplia experiencia ocupando cargos directivos en diversas instituciones médicas. En entrevista, explicó cómo fue su proceso de designación para ocupar este puesto.

Para llegar a ser Vicepresidente, se necesita haber dirigido uno de los organismos que conforman la AMP: Asociación de Médicos del Hospital Infantil de México, Asociación Médica de los Hospitales Infantiles del Distrito Federal, Asociación de Pediatras que trabajan para el Instituto Mexicano Seguro Social, Asociación Médica del Hospital Infantil Privado, Asociación Médica del Instituto Nacional de Pediatría, Asociación de Pediatras de Petróleos Mexicanos, Sociedad de Pediatría del ISSTE y Sociedad Mexicana de Pediatría.

Asimismo, la Asociación Mexicana de Pediatría está integrada por organismos del interior de la República, como el Colegio de Pediatras de Yucatán, Sociedad de Pediatría del Sur de Veracruz, Asociación de Pediatría Mexiquense, Colegio de Pediatras y Especialistas en la niñez de Tabasco, y Sociedad Chiapaneca de Pediatría. “Yo había sido Presidente de la Asociación de Pediatras que trabajan para el IMSS y Vicepresidente de la Sociedad Mexicana de Pediatría. Actualmente también presido la Sociedad del Hospital Los Ángeles Lindavista”.

Dr. José Luis Pinacho Velázquez VICEPRESIDENTE 2015-2016



Dar continuidad a los proyectos

La labor del Vicepresidente consiste en apoyar al Presidente actual en aspectos de logística, tales como proyectos, elaboración de programas para los congresos, registro de ponentes, cursos de actualización de Pediatría, etcétera. “En México carecemos de continuidad, vamos a tratar de concretar y dar seguimiento a los proyectos dirigidos por la doctora María de la Luz Iracheta”.

La AMP tiene proyectado que los eventos organizados en el futuro, no sólo se lleven a cabo en la Ciudad de México, sino en diferentes estados de la República. El objetivo es que la Asociación logre consolidar su presencia a lo largo y ancho de todo el país y de esta forma, fortalezca sus lazos con los pediatras de los diversos estados, contribuyendo con su educación continua.

Trabajando por un mismo fin

Acerca de la relación que existe entre los integrantes de la Mesa Directiva 2015-2016, el doctor Pinacho Velázquez, quien además trabaja como Coordinador del turno vespertino de Urgencias Pediátricas en el Hospital General del Centro Médico Nacional “La Raza” y ejerce la práctica privada en el Hospital Ángeles Lindavista, asevera que la gestión labora en un ambiente de cordialidad y profesionalismo:

“La relación que tenemos es buena, nuestra tarea principal en conjunto es sacar adelante la administración y trabajar en los aspectos académicos. Sostenemos una relación de cordialidad, compañerismo y todos somos amigos. Sin embargo cuando alguno de nosotros no toma la mejor decisión, somos observadores de ello y críticos en el mejor sentido, con el objetivo de aportar nuevas ideas para crecer como Asociación”.

Programa vanguardista del Congreso

Para este organismo la planeación de actos académicos es una de las tareas primordiales en beneficio de quienes la integran. Su magno evento es el 34 Congreso Nacional de Pediatría, siendo actualmente uno de los más importantes de la especialidad en México y Latinoamérica; prueba de ello es el nivel de asistencia que ha rondado durante las últimas ediciones en más de 5 mil congresistas.

“Es un evento que requiere mucha planeación para lograr el éxito, por lo cual se cuenta con la colaboración de profesores nacionales, donde se encuentran los más representativos de la Pediatría mexicana, mismos que pertenecen a las principales instituciones de salud del país. Asimismo, siempre tenemos la participación de ponentes de talla internacional. Además, la Academia Mexicana de Pedia-

tría, ejerce un papel muy importante, ya que nos sugiere la participación de algunos pediatras líderes, para lograr mayor calidad en el programa”.

Al igual que en la mayoría de las especialidades médicas, la Pediatría se encuentra cada vez más subespecializada, por ello en el XXXIV Congreso Nacional se contará con gastroenterólogos, neurólogos, cardiólogos, endocrinólogos, urcenciólogos, neurocirujanos; “cada uno de ellos aportará su experiencia en los temas más vanguardistas que tienen impacto directo en la salud de los niños”.

Para este 2015 las temáticas principales se centran en problemas cardíacos no detectados, inmunizaciones, salud mundial en niños, asma, apnea obstructiva del sueño, tabaquismo, trasplante de órganos, neurodesarrollo y Nutrición, neurofibromatosis, acidosis tubular renal, Oftalmología Pediátrica, tamiz neonatal, dermatosis, estado actual de la lactancia materna, entre otros.

“Este programa se trabajó con la Mesa Directiva y con los presidentes de las asociaciones que la integran, investigando las necesidades que tienen los pediatras hoy en día”.

Perfeccionando el evento

La industria farmacéutica es un factor fundamental en el apoyo de diversas actividades que se realizan durante el Congreso. Un ejemplo es la Expo Comercial, donde los pediatras de todo el país están en contacto directo con los últimos avances que se desarrollan dentro de la especialidad.

“El porcentaje del éxito que se tiene en el Congreso también se le debe a la industria farmacéutica, gracias a los recursos que nos aportan la calidad es mejor en cuanto a tecnología, instalaciones, profesores, etcétera, y todo esto resulta importante para la organi-

zación; además año con año tratamos de perfeccionar el evento”.

Visualizando el futuro

Como se mencionó inicialmente, de acuerdo a los estatutos de la AMP, la próxima Presidencia pasará automáticamente al Vicepresidente en funciones. Por ello el doctor Pinacho Velázquez, presidirá el organismo de manera responsable durante el siguiente bienio; planea que su directiva esté integrada por profesionales comprometidos en los planes de la gestión 2017-2018. La finalidad es seguir reuniendo a pediatras líderes, capaces de trabajar en equipo, con el objetivo de consolidar los proyectos trazados.

“Mi mayor reto dentro de la Asociación Mexicana de Pediatría, será tener empatía con todos los médicos que integran nuestro organismo, ya que existiendo ésta y logrando una óptima relación basada en la comunicación, los proyectos se dan solos”.



Currículum Sintetizado Dr. JOSÉ LUIS PINACHO VELÁZQUEZ

Es egresado de la Facultad de Medicina por la Universidad Nacional Autónoma de México, posteriormente realizó la especialidad de Pediatría en el Centro Médico Nacional “La Raza”. Además cursó la maestría en Educación en la Universidad del Valle de México con mención honorífica.

Trabajó en el Hospital Pediátrico de Azcapotzalco de la Secretaría de Salud del Distrito Federal, donde ocupó el cargo de Asistente de la Dirección. Actualmente es Coordinador de Urgencias de Pediatría del Hospital “La Raza”. Es Profesor responsable de los diplomados de Pediatría y Urgencias Pediátricas en la UNAM y Tutor en la Facultad de Medicina de esta casa de estudios. Además, es Profesor de pregrado en La Raza y ejerce la práctica privada en el Hospital Ángeles Lindavista.

Dra. Patricia Saltigeral Simental

SECRETARIA: 2015-2016

Uno de los cargos más relevantes dentro de la AMP, es el de Secretaria, debido a la injerencia que este puesto tiene para la organización, administración y toma de decisiones al interior de este organismo médico.

Actualmente, la doctora Patricia Saltigeral Simental, quien es una de las pediatras más reconocidas en México y Latinoamérica dentro de este campo, ocupa el cargo como Secretaria en la gestión 2015-2016, dirigida por la Presidenta, María de la Luz Iracheta.

Funciones del cargo

Para el desarrollo adecuado de las actividades relacionadas con cada puesto, se tienen claramente definidas las diligencias a realizar en cada área. Es así como de acuerdo a los estatutos de la Asociación, las funciones esenciales del cargo de Secretario establecen en su Artículo 16, las siguientes:

- A) Llevar la correspondencia de la Asociación.
- B) Acordar con el Presidente el despacho de los asuntos de Secretaría.
- C) Participar en la organización de las sesiones de la Asociación.
- D) Cuidar los archivos de la Asociación.



- E) Redactar las actas de las reuniones de la Mesa Directiva y Asambleas de la Asociación.
- F) Informar a los miembros de la Asociación de la marcha de los asuntos de la misma.
- G) Presentar un informe anual de las actividades.

Actualización médica y actividad editorial

El papel sustancial de la AMP es fomentar la educación médica continua, debido a que es necesaria la actualización en los principales temas que abordan la atención del niño y del adolescente, tal como lo explica la actual Secretaria del organismo.

Se llevan a cabo actividades de alto nivel académico, dirigidas a pediatras y personas comprometidas en la atención integral del niño y del adolescente, así como la difusión de diversas publicaciones, como los libros Temas de Pediatría, la Revista Foro Pediátrico y la Revista Bienvenido a la Vida, con el propósito de incidir directamente en los problemas de salud más sustanciales de nuestro país.

“La serie de libros denominada Temas de Pediatría, que la Asociación pública desde 1994 hasta la fecha, son un gran logro de la AMP, por su aporte en la capacitación no sólo de médicos mexicanos sino también de Latinoamérica”.

Como se realiza en cada edición del Congreso Nacional de Pediatría, en este 2015 se hará la presentación del libro denominado Enfermedad de Kawasaki, de los doctores Marco Antonio Yamazaki Nakashimada y Luisa Berenise Gámez González. Cabe mencionar que, en la obra participan pediatras especialistas en esta temática, los cuales forman parte de la Asociación Mexicana de Pediatría.

Convivencia con profesionalismo, amistad y respeto

Para concluir la actual Secretaria de la AMP, la doctora Patricia Saltigeral Simental, habla acerca de la convivencia que existe dentro de la Mesa Directiva 2015-2016, así como sobre la relación cordial de trabajo que se sostiene con otras asociaciones pertenecientes a la AMP.

“Mi relación con la Presidenta, la doctora María de la Luz Iracheta Gerez y con los doctores: José Luis Pinacho Velázquez, Vicepresidente y Francisco Javier Zamora García, Tesorero, así como con los presidentes de colegios, sociedades, asociaciones e instituciones médicas que forman parte como vocales de la Mesa Directiva y que son muy importantes en las actividades que se realizan, es de profesionalismo, amistad y respeto”.

El papel sustancial de la AMP es fomentar la educación médica continua...



Currículum Sintetizado

Dra. PATRICIA SALTIGERAL SIMENTAL

Es pediatra infectóloga, egresada de Instituto Nacional de Pediatría. Es responsable del Servicio de Infectología Neonatal del Departamento de Infectología del INP. Cuenta con Diplomado en Administración y Dirección de las Instituciones.

Es miembro titular de la Academia Mexicana de Pediatría y miembro del Comité Editorial de la Revista de Enfermedades Infecciosas, órgano oficial de la Asociación Mexicana de Infectología Pediátrica y de la Sociedad Latinoamericana de Infectología Pediátrica (SLIPE).

Es Profesora de Infectología en el Instituto Nacional de Pediatría. Además es miembro del Comité Asesor del Centro Nacional para la Salud de la Infancia y Adolescencia (CeNSIA). Tiene participación en estudios clínicos como investigador principal y/o co-Investigador responsable.

Dermatitis Irritativa del área del pañal:

Prevención y Causas

Durante el periodo de lactancia, la piel es proclive a múltiples y frecuentes reacciones inflamatorias, por ejemplo la dermatitis del área del pañal, acepción que describe en un contexto general toda lesión cutánea que cursa con procesos inflamatorios afectando única o principalmente el área cubierta por el pañal en los lactantes. La dermatitis irritativa del área del pañal, la dermatitis atópica, la miliaria, y la dermatitis seborreica (costra láctea), son los diagnósticos más frecuentes de este grupo de dermatitis.

Definición y Causas

La dermatitis irritativa del área del pañal, comúnmente conocida como “rozadura”, se define como toda alteración dérmica caracterizada por irritación e inflamación que afecta el área que mantiene contacto prolongado con el pañal, por la interacción de ciertos factores, teniendo en consecuencia un daño al estrato córneo, que refiere la pérdida del mecanismo de barrera epidérmico y por ende aumenta su labilidad a la irritación.

Entre los factores desencadenantes se encuentran la humedad, el amonio, las heces fecales y el pH cutáneo. Son factores agravantes los inadecuados hábitos de higiene de la piel, la invasión externa de microbios patógenos, la presencia de diarrea (aumenta la incidencia 3-4 veces) y las anomalías del tracto urinario; por el contrario, la alimentación con leche materna es un factor protector.

Los reportes epidemiológicos de dermatosis durante la lactancia son escasos y poco han cambiado desde 1970, por lo que la prevalencia estimada de la dermatitis irritativa del área del pañal fluctúa entre el 7 y 35 por ciento de los lactantes (13 por ciento corresponde al tipo de presentación leve), entre los 9 y 12 meses de edad, sin predominio de sexo ni raza.

Diagnóstico

El diagnóstico es exclusivamente clínico: el bebé se muestra incómodo, irritable y llora al orinar; denotan erupciones rojas y brillantes, maceración e incluso ulceraciones superficiales, esparcidas y en “sacabocados”, primordialmente en nalgas, aunque se propagan al abdomen, muslos, genitales externos y región perianal; puede comprender datos de exudación.

Diagnóstico diferencial

Primordialmente se realiza con *dermatitis candidiásica primaria (moniliásica)*, *dermatitis seborreica del área del pañal*, *dermatitis alérgica* y *dermatitis atópica (eccema)*, entre otras lesiones con las que puede confundirse.

Complicaciones

En vista de que la piel se encuentra caliente, húmeda, macerada, frágil, y sin su barrera congénita de defensa, es usual que se agreguen infecciones por bacterias y/o por hongos, que se presente *granuloma glúteo infantil* (caracterizado por nódulos violáceos o purpúricos, incluso de 2 o 3 cm de diámetro) o *hipopigmentación y/o cicatrización*.

Tratamiento

El tratamiento de la dermatitis irritativa del área del pañal debe enfocarse tanto a prevenir como a contrarrestar las lesiones existentes. Para ello se requieren *hábitos higiénicos* en el cambio de pañales a fin de conservar seca, fresca y limpia la superficie dérmica. Se debe sugerir a la madre que el cambio del pañal sea constante y oportuno, asear el área que estaba en contacto con el pañal con agua y un paño suave de algodón posterior a cada evacuación y esperar a que se seque la piel antes de colocarle un nuevo pañal, de preferencia desechable y ultra-absorbente, evitar ajustarlos.

La aplicación de una crema protectora es una excelente opción para combatir la dermatitis irritativa del área del pañal. Los **avances tecnológicos** han permitido formular cremas que brindan mayores ventajas para la terapéutica de este tipo de dermatitis ya que actúan formando una barrera física protectora gracias a una película lipídica, incrementando la multiplicación celular y la formación de colágena, evitando la pérdida de líquidos y estimulando el flujo sanguíneo superficial.

Hipoglos®

El experto en rozaduras

3 Único con innovadoras formulaciones

Hay una especial para cada bebé.



Protege

Prevención de rozaduras

Evita que tu bebé se roce. Suave y cremosa protección para la delicada piel de tu bebé. Indispensable en toda pañalera.



Protege y Alivia

Rozaduras leves y moderadas

Alivio inmediato de la comezón, ardor y dolor provocados por las rozaduras. Previene infecciones y favorece la rápida cicatrización de la piel de tu bebé.



Protege, Alivia y Controla

Rozaduras severas y por dentición

Crea una capa protectora y duradera. Propiedades antiinflamatorias, astringentes y antisépticas que ayudan al control de las rozaduras severas.

La caricia de amor que tu bebé necesita.

SI PERSISTEN LAS MOLESTIAS CONSULTE A SU MÉDICO.
Aviso de publicidad No. 13330020200153
Clave de autorización: 15330020180221 Reg. No. R3148 SSA

www.hipoglos.com.mx
@HipoglosMx Hipoglos Mx



ANDRÓMACO

Dr. Francisco Javier Zamora García TESORERO 2015-2016

Para ser candidato a la Tesorería de la AMP se requiere ser socio activo de uno de los trece organismos que la conforman, contar con tres años o más de incorporación, tener seis o más años de experiencia en la especialidad y ser propuesto por tres o más miembros de la Mesa Directiva a través de un escrito firmado, además de contar con la mayoría de votos.

Para esta gestión el doctor Francisco Javier Zamora García fue elegido para disponer de este cargo. De acuerdo a los estatutos de la AMP la directiva además de estar constituida por un Presidente, Vicepresidente, Secretario, Tesorero, debe integrarse por diversos comités y un Vocal designado por cada uno de los trece organismos pediátricos afiliados.

“La Mesa Directiva anterior me propuso formar parte de la actual y afortunadamente, obtuve el puesto por mayoría de votos; la decisión se tomó en la Asamblea General por todos los miembros. Además, dentro de la AMP formo parte del Comité de Investigación, donde se realiza la promoción de esta actividad mediante la revisión de tesis y trabajos, entre otras actividades. Asimismo, también conformo el Comité de Relaciones Internacionales”.

Preservando las finanzas

Las obligaciones del Tesorero de acuerdo a estatutos son: administrar los



bienes para lograr promover su incremento, cuidar que las cuotas sean cubiertas oportunamente, rendir un informe anual sobre el movimiento de la tesorería, hacer pago de gastos, participar con el Presidente y Secretario en la elaboración del presupuesto y llevar a cabo la representación jurídica en todos los asuntos relacionados con las finanzas.

“Trabajaré siempre en concordancia, siguiendo las indicaciones de la doctora María de la Luz Iracheta Gerez y apegándome a la normatividad de los

estatutos de la Asociación y asimismo, cumpliré como representante jurídico en situaciones financieras”.

Excelente relación de trabajo

Los integrantes de la Asociación tienen un mismo propósito, por lo cual el conocimiento, experiencia y pericia de los miembros es vital para compactar un grupo de trabajo que permita alcanzar los planes trazados por la actual gestión.

Para ello la comunicación resulta de mucha importancia para expresar los acuerdos y desacuerdos que se generan entre sus miembros, todo para llegar a un objetivo común de trabajo.

El Presidente funge como líder que motiva y anima a la Mesa Directiva para que cada uno de sus integrantes se sienta interesado y comprometido respecto a sus funciones y obligaciones. El doctor Zamora García define la relación de trabajo con una palabra: “excelencia”.

Fomentando la investigación

El 34 Congreso Nacional de Pediatría, es el suceso de mayor importan-

cia para la AMP, donde se ofrecen pláticas con ponentes nacionales e internacionales expertos en los diferentes campos de la especialidad.

Por otra parte, a través del Comité de Investigación, la Asociación y la Academia Mexicana de Pediatría realizan la convocatoria de trabajos libres para participar en el Premio de Investigación Pediátrica “Lázaro Benavides”.

“Mi participación en el Congreso se da mediante aspectos financieros, verificando ingresos y egresos, para cuidar que no existan pérdidas para la Asociación. Además, en conjunto con los integrantes del Comité de Investigación, llevamos a cabo la revisión de los trabajos libres”.

Actualización pediátrica

Cada año se trabaja con mayor persistencia para que los eventos crezcan en asistencia, y sean cada vez más los pediatras mexicanos que se interesen en formar parte de éstos; asimismo, se trabaja arduamente para que en cada edición se logre superar las expectativas de cada uno de ellos. La educación médica continua es una parte fundamental en la preparación de todos los especialistas, debido a los

rápidos avances del conocimiento en el área pediátrica y en general en toda la Medicina.

“La actualización mediante la educación continua en los médicos pediatras es nuestra mayor prioridad, ya que tenemos como propósito informar sobre el avance de la Medicina y reforzar la Pediatría en general con aspectos académicos y hospitalarios, para poder ejercer este aprendizaje en la práctica”.

Un desafío

Para concluir, el doctor Zamora García explica la importancia que tiene el trabajo colectivo dentro de la Asociación Mexicana de Pediatría. Además habla sobre el compromiso de cumplir con los objetivos planteados en cada cargo, para alcanzar los proyectos trazados en esta gestión.

“Para lograr éxito en lo que estamos expresando, en primer lugar se requiere confiar en lo que realizamos como integrantes de la Asociación individualmente y en equipo como Mesa Directiva”.

“Mi mayor reto dentro de la AMP es cumplir con lo que me comprometí al tomar el cargo. Sin importar el puesto que desempeñemos, debemos lograr nuestro propósito general”.



Currículum Sintetizado Dr. FRANCISCO JAVIER ZAMORA GARCÍA

Es egresado como licenciado en Medicina de la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional. Efectuó la especialidad en Pediatría Médica en los Servicios Médicos de Pemex con aval de la Universidad Nacional Autónoma de México. Realizó Terapia Intensiva Pediátrica en el Centro Médico Nacional “La Raza” del IMSS.

Es Profesor de Posgrado de Pediatría de la UNAM desde 1980 y es Coordinador Nacional de Residencias Médicas en los Servicios Médicos de Petróleos Mexicanos.

Revista LÍDERES MÉDICOS

“La revista que leen los LÍDERES de las especialidades médicas...”

Líderes Médicos es dedicada a los personajes más notables de México, dentro de la Medicina de Alta Especialidad. En nuestras páginas aparecen los hombres y mujeres que lideran, y toman las decisiones que impactan a las principales instituciones y centros hospitalarios (públicos y privados) de México.

Somos un puente de vinculación entre los líderes de cada una de las especialidades médicas, con las empresas del sector farmacéutico, servicios de salud y compañías de equipamientos e insumos.

Grupo Editorial *Líderes Médicos* realiza:

- Colecciones Biográficas.
- Ediciones Especiales de los principales hospitales y organismos médicos del país.
- Libros y Revistas.
- Publicidad y Marketing de la industria farmacéutica y servicios de salud

Póngase en contacto con nosotros contacto@lideresmedicos.com

2598-2393



www.lideresmedicos.com

Dr. Enrique Udaeta Mora COMITÉ DE REANIMACIÓN NEONATAL



La AMP cuenta con diversos Comités, con el objetivo de contribuir en la educación médica continua dentro de los diferentes campos de la subespecialidad pediátrica. Actualmente existen 12 Comités en temas como: Investigación, Educación Médica Continua, Instituciones de Provincia, Relaciones Internacionales, Relaciones Interinstitucionales, Comité Editorial, Difusión y Medios, Comité de Asesores, Relaciones Comerciales, Honor y Justicia, y Consejo Consultivo.

Cada uno de los Comités se involucran en las funciones de la Asociación. Uno de ellos es relevante por abordar los problemas de salud de los recién nacidos: El

Comité de Reanimación Neonatal, del cual es uno de los titulares el doctor Enrique Udaeta Mora, quien asegura que el proceso de designación se da por la decisión del Presidente en turno.

Capacitación al personal de salud

Sobre la importancia y funciones que tienen los Comités dentro de la AMP y especialmente el de Reanimación Neonatal, el especialista explica que éstos brindan apoyo a todos los integrantes de la actual Mesa Directiva, con el objetivo de que el Organismo crezca satisfactoriamente y logre sus expectativas:

Biomics® el antibiótico de acción superior



FORMA FARMACÉUTICA Y FORMULACIÓN: Cada blíster contiene 500 mg de Coliforma. Excipiente: csp. 1 capsula. **FORMA FARMACÉUTICA Y FORMULACIÓN:** Suspensión: Frasco la leche, cada 100 ml contiene Coliforma 2.24g equivalente a 2 g de Coliforma. Blisters cda 100 ml. Cada 5 ml equivale a 100 mg de Coliforma. **INDICACIONES TERAPÉUTICAS:** Biomics® está indicado en procesos infecciosos donde se requiere la acción de una coliforma de acción generosa con amplio espectro y respuesta a las betalactamasas como: sepsis, infecciones respiratorias y otitis media aguda y complicada, infecciones del tracto urinario, infecciones gastrointestinales como: gastroenteritis, disenterías, infecciones de vías urinarias y agudas infecciones causadas por gramnegativos sensibles. Después de la administración oral, la concentración de coliforma en suero es superior a la concentración media inhibitoria de los gérmenes sensibles incluyendo algunas cepas resistentes a penicilinas y tetraciclinas como: *Streptococcus pneumoniae* y *pyogenes*, *H. influenzae* y *parainfluenzae* (betalactamasas sensible y resistente), *E. coli*, *K. pneumoniae* y *S. pneumoniae* (betalactamasas sensible y resistente), *Streptococcus agalactiae*, *Formosa vulgaris*, *K. pneumoniae* y *oxytoca*, *Ps. multocida*, *Providencia sp.*, *Serratia sp.*, *Shigella sp.*, *Citrobacter amalonaticus*, *Serratia marcescens*, *Roseburia*, *Providencia sp.* algunas cepas del grupo D de *Streptococcus* (enterococcos), *Listeria monocitogenes*, *Streptococcus* (incluyendo cepas resistentes), *enterobacterias*, *Bacteroides fragilis* y *Clostridia*. **CONTRAINDICACIONES:** Hipersensibilidad a coliformas u otros betalactámicos. **PRECAUCIONES GENERALES:** Evitar de enfermedad gastrointestinal, particularmente colitis, se sabe que los antibióticos de amplio espectro pueden producir diarrea o colitis pseudomembranosa. En caso de intolerancia más grave se recomienda ajustar la dosis. Una vez resueltos, la suspensión de Biomics® contiene 50 por ciento de alcohol. **RESTRICCIONES DE USO DURANTE EL EMBARAZO Y LA LACTANCIA:** Se usa durante el embarazo, lactancia y menores de 6 meses, queda bajo la responsabilidad del médico. **REACCIONES SECUNDARIAS Y ADVERSAS:** Diarrea, dolor abdominal, náusea e vómito, dispepsia, flatulencia, colitis pseudomembranosa, reacciones de hipersensibilidad como: prurito, rash, Stevens-Johnson, eritema multiforme, necrosis epidérmica y otras anafilácticas, fiebre y letargo, dolor de cabeza y mareo, hemocitopenia, leucopenia, neutropenia y eosinofilia, prurito genital, vaginitis y candidiasis genital. **INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS Y DE OTRO GÉNERO:** La Coliforma disminuye la respuesta inmunológica a la vacuna triple por lo que se recomienda administrar Biomics® 24 horas después de la vacunación. En el caso de administración con anticoagulantes se recomienda monitorizar los tiempos de coagulación. El uso concomitante de coliformos con más ampicilina aumenta el potencial de nefrotoxicidad. **PRECAUCIONES EN RELACION CON EFECTOS DE CARCINOGENESIS, MUTAGENESIS, TERATOGENESIS Y SOBRE LA FERTILIDAD:** Hasta el momento no se han descrito. **ODOS Y VIA DE ADMINISTRACIÓN:** Oral.

México	10 mg/ml (cada 5 ml)	50 mg/ml (cada 25 ml)
ASCILO y subclonados de 12 años o más (menor de 50 kg)	400 mg (8 ml) cada 6 horas	400 mg (8 ml) cada 6 horas
Salmonella	10 mg/ml (cada 5 ml)	50 mg/ml (cada 25 ml)
Shigella	10 mg/ml (cada 5 ml)	50 mg/ml (cada 25 ml)
El esquema (verguiscomparado)	10 mg/ml (cada 5 ml)	50 mg/ml (cada 25 ml)

MANIFESTACIONES Y MANEJO DE LA SOBREDOSIFICACIÓN O INGESTA ACCIDENTAL: Hasta el momento no se ha reportado; sin embargo, se sugiere medidas sintomáticas. **PRESENTACIONES:** Biomics® suspensión: Cps con dos blisters con cps y cps con diluyente para reconstituir 50 o 100 ml, y presentación Biomics® cápsulas: Cps con 5 cápsulas de 400 mg cada una. **RECOMENDACIONES SOBRE ALMACENAMIENTO:** Suspensión: Conservar a temperatura ambiente a no más de 30°C. Noche la noche, la suspensión se conservará 8 días a temperatura ambiente y 14 días en refrigeración (2-8°C). Cápsulas: Conservar a temperatura ambiente a no más de 25°C. **LEYENDAS DE PROTECCIÓN:** Literatura exclusiva para médicos. Se requiere receta médica. No se debe al alcance de los niños.

Hecho en México por: Laboratorios Raton de México, S.A. de C.V.
Lago García No. 100, Col. Anáhuac, D.F. 11200, México D.F.
P.O. Box:
Laboratorios Senosiain S.A. de C.V.
Carretera a San Luis Rey 221, D.F. Huacabán Sta. Rita, Colima, Gto. 38117 México

Producto	Reg. No.
Biomics Cápsulas	073M2011 SSA IV
Biomics Suspensión	188M2009 SSA IV

No. de Entrada: 1533002020967



“Dentro de la Asociación se organizan eventos de educación continua, relacionados con Neonatología y en especial con Reanimación Neonatal. Actualmente este comité coordina el Programa de Asistencia Integral Básica al Recién Nacido, el cual consiste en capacitar al personal de salud, no sólo a pediatras sino también enfermeras, médicos generales y pasantes, con el fin de darle una mejor atención básica al bebé”.

Programas de asistencia al recién nacido

Durante este bienio la Asociación dará mayor relevancia a programas que preparen a los médicos y enfermeras en la asistencia del paciente. En la actualidad existen tres:

-Ayudando a respirar al bebé, donde se capacita la forma de atender o recibir al recién nacido y qué procesos deben realizarse en caso de que no esté respirando.

-Cuidado esencial. Consiste en preparar y enseñar a los médicos y enfermeras sobre cómo darle de comer (leche materna) al recién nacido, cómo evitar que se enfríe, y cómo vacunarlo y cuidarlo.

-Atención básica del niño pequeño. La finalidad de este último programa es enseñar a atender al niño prematuro, impidiendo alguna complicación.

“Estos tres programas son la continuación uno del otro y capacitan, con el objetivo de reducir la mortalidad al nacer, ya que la prematuridad, asfixia e infecciones son las principales causas de muerte durante el nacimiento. Por ello, queremos entrenar a profesionales de la salud para recibir al bebé, cuidarlo y darle la atención que requiere”.

La relación de trabajo es de suma importancia para finalizar con éxito todos los proyectos iniciales que se plantearon por todos los miembros de la AMP. De acuerdo al doctor Udaeta Mora, se labora dentro de los Comités y en general en la Asociación con profesionalismo y fraternidad: “Trabajamos cordialmente, en colaboración, interés y con un estilo muy amigable”.

Cursos y talleres de simulación

El responsable del Comité de Reanimación Neonatal organiza el curso Ayu-

dando a respirar a bebés, para entrenar a parteras, enfermeras y médicos en la atención del nacimiento. Dentro del Congreso Nacional de Pediatría se impartirá éste curso con la colaboración de una enfermera perinatal, un pediatra y una partera profesional, para mostrar cómo cada profesional realiza su labor, con la finalidad de combinar todos los estilos para obtener mejores resultados.

Además estará participando con una ponencia sobre infecciones y sepsis neonatal (infección generalizada en la sangre del recién nacido). “Los cursos y talleres se realizan en un esquema que se llama simulación de alta fidelidad y de bajo costo (se usan muñecos que se llenan de agua y que tienen el peso aproximado de un bebé, contando con un sistema para provocar movimientos, llanto, respiración y el latido del corazón), se les denomina así ya que no se requiere de aparatos o monitores y se puede llevar a cabo en cualquier lugar”.

Educando a Enfermeras y pasantes

Las modificaciones de las organizaciones ocurren no frecuentemente, cuando es el caso las transformaciones suelen darse poco a poco, sin violar las normas de la Asociación y sin perder la esencia. Algunos cambios surgen con el deseo de mejorar de manera continua el desempeño y las actividades que se realizan, para lograr concretar los propósitos iniciales.

“Para la AMP uno de sus objetivos principales es la educación médica continua, por ello entre los cambios que se han dado, se encuentra la integración de programas hacia la comunidad, como cursos para educar a los médicos y pediatras en especial. Sin embargo, aquí estamos dando el salto de no sólo educar a éstos, sino también a enfermeras y pasantes”.

Curriculum Sintetizado Dr. ENRIQUE UDAETA MORA

Es egresado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México como Médico. Realizó su Residencia de Pediatría en el Hospital Infantil de México, mismo lugar donde desarrollo un año de Medicina Interna y Neonatología y concluyó como Médico Adscrito. Fue jefe de diversas áreas de Cuidados Intensivos Neonatales del Instituto Nacional de Perinatología, del Hospital Infantil de México y del Instituto Nacional de Pediatría. Actualmente, es miembro del Consejo Consultivo en el Hospital los Ángeles de México y Asesor de la Dirección en el Hospital Infantil de México.

Además es fundador de la Federación de Neonatología, del Consejo de Certificación en Neonatología, y asimismo instauró el Programa de Reanimación Avanzada y el Programa de Reanimación Básica en el país. Perteneció al Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría.

Procesos de reanimación

La reanimación neonatal al nacer es un modelo vital de suma importancia en la Pediatría. Existen dos tipos:

Reanimación Básica: Cuando nace el bebé se debe secar para que no se enfríe y valorar que esté respirando. Después se le coloca sobre la mamá, piel con piel, se le tapa bien, se le pone un gorrito, se corta el cordón umbilical y se le da de comer. Este proceso se realiza en tiempos. Si se detecta que no está respirando hay que ayudarlo a hacerlo, colocando una mascarilla con una bolsa de aire; si se recupera se acaba el problema y se sigue el procedimiento.

Reanimación Avanzada: Consiste en detectar al bebé con asfixia que no responde a la reanimación básica, por lo cual requeriría de oxígeno, compresiones torácicas y en ocasiones de intubación endotraqueal y medicamentos, así como su traslado a la incubadora. En este tipo de reanimación es más compleja la atención.

“Afortunadamente, la mayoría de los bebés requiere de reanimación básica, un 10 por ciento necesita la implementación de la máscara para respirar y menos del uno por ciento va a necesitar reanimación avanzada”.

“La idea es preparar a los especialistas en los tres procesos. Además es importante destacar la sencillez y el impacto que tienen las cosas pequeñas para lograr grandes resultados. El premio más importante para mí es ayudar a un bebé a respirar”.

El Hospital Infantil de México le otorgó al doctor Enrique Udaeta el premio “Ixtliltón de oro”, que es el Dios del niño Azteca. Éste es proporcionado a los que se consideran los mejores pediatras del país.

Binotal® Ampicilina

La ampicilina
de mayores ventas
ahora en
Lakeside®

Experiencia
y calidad

➤ Gracias a su seguridad, es utilizado en las etapas más delicadas de la vida:

- Niños.¹
- Adultos mayores.¹

➤ Ha demostrado seguridad y eficacia en:

- Faringoamigdalitis.²

➤ Infecciones gastrointestinales.³

➤ Primera elección en infecciones urinarias durante el embarazo y la lactancia.⁴

Presentaciones:

- Suspensión de 250 mg/5 mL. Caja con frasco con polvo para 90 mL y medida dosificadora.
- Cápsulas de 500 mg. Caja con 20 cápsulas.
- Tabletas de 1 g. Caja con 12 tabletas.



Referencias:

1. Guía de Terapéutica Antimicrobiana 2007. Guía Sanitaria. Gubert D. et al.
2. Aída A. et al. Nueva evidencia acerca de la eficacia de la ampicilina en la faringoamigdalitis bacteriana. Estudio multicéntrico. Rev Mexicana de Pediatría 2005; 79(6): 3-6.
3. American Hospital Formulary Service (AHFS). Merck Index Online. <https://www.merckindex.com/entry/ampicillin/entry/1000111>. Consultado el 14 de mayo de 2014.
4. Servicio SM. et al. Eficacia del tratamiento con ampicilina y ampicilina en embarazadas con bacteriuria asintomática. Revista del Instituto Familiar. 2003; 1(1): 19-23.

No. de Registro: 133300202C1572

Lakeside®



ASOCIACION MEXICANA DE PEDIATRIA

34º CONGRESO NACIONAL DE PEDIATRÍA



28-31

JULIO 2015

WORLD TRADE CENTER
MÉXICO D.F.



Con la fuerza de la Línea Pediatría

- Broncodilatador
- Mucolítico
- Antihistamínico
- ERGE
- Esofagitis por reflujo
- Prevención del SX. Por aspiración

ERGEX®

Ranitidina 75mg/Cisaprida 5mg/5ml

Reg. San. No. 417M2003 SSA IV

SIBILEX®

Ambroxol Salbutamol Loratadina

Reg. San. No. 658M2004 SSA IV



Exclusivo para el profesional de la salud.

Reg. San. N° 153300202C4651

Biomics®

el antibiótico de acción superior

Eficaz y seguro en:

- ★ Faringoamigdalitis
- ★ Otitis
- ★ Sinusitis
- ★ Neumonía
- ★ Bronquitis



Biomics sólo
se administra

una

vez al día

Suspensión

Cápsulas