

Revista
LÍDERES & MÉDICOS

Julio • Agosto 2018



ASOCIACIÓN MEXICANA DE PEDIATRÍA



MESA DIRECTIVA 2017 - 2018



ESPECIALIZADOS EN
GASTROENTEROLOGÍA



De Francia
para México



MeteoSpasmyl[®]
Alverina · Simeticona

Gualazulene+Dimeticona
PEPSANE[®]
Gel Oral y Cápsulas

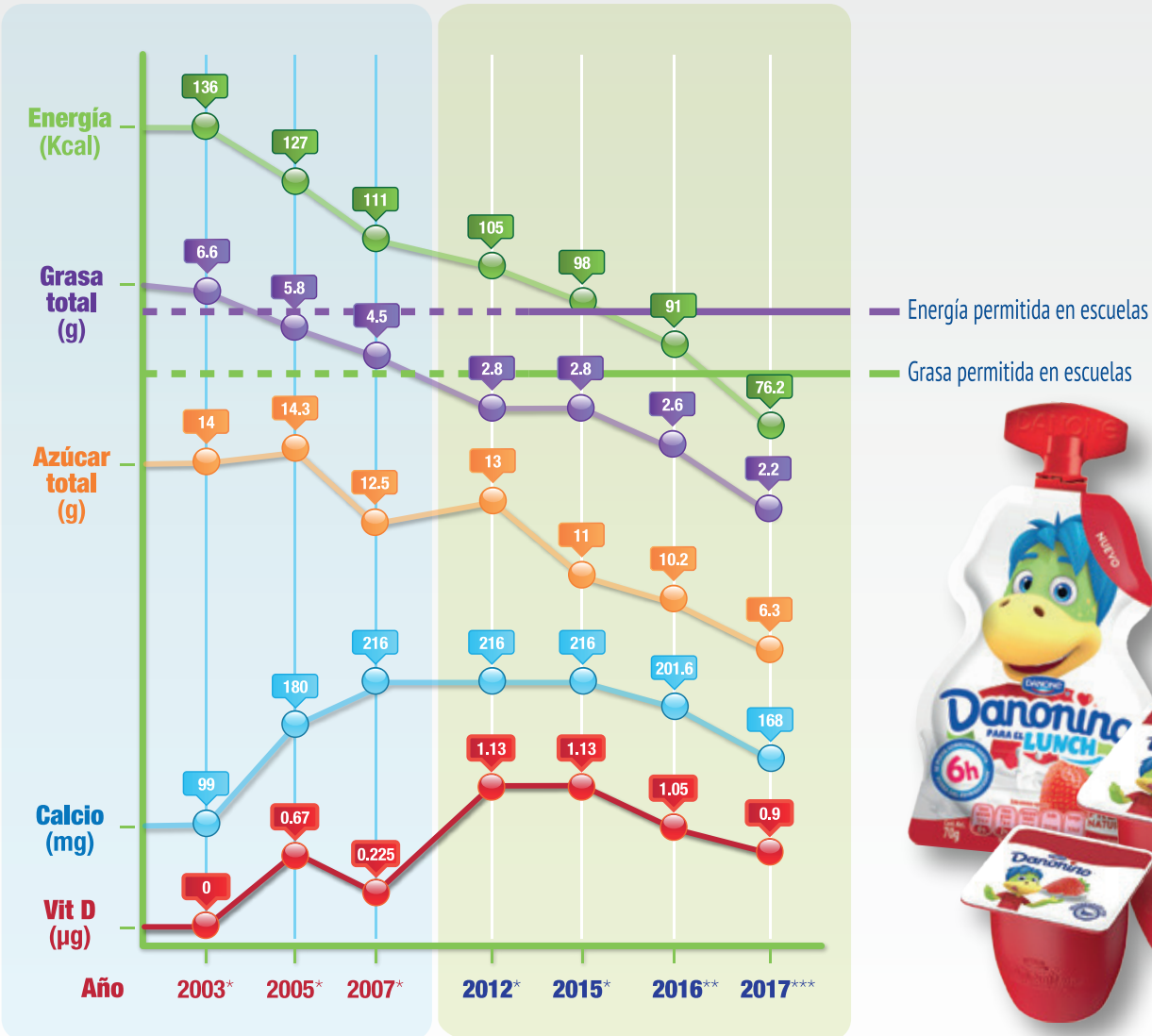
Iprikene[®]
diosmectita

Lactulosa, Parafina Líquida, Parafina Blanca
TRANSILAX[®]
Gel Oral en Frasco

Gama
Probiolog[®]



Danonino®, comprometido con la niñez mexicana, ha mejorado su fórmula a lo largo del tiempo



Recomendado por:

*90g **84g ***70g



Danonino®, queso tipo petit suisse, está recomendado por la Asociación Mexicana de Pediatría.

Gráfica que compara la presentación por año de 2 piezas de Danonino® de 45g queso tipo petit suisse hasta el 2015, y de Danonino® Maxi 84g y Danonino® para el lunch 70g en el 2016 y 2017 respectivamente contra los lineamientos de 30g de queso ya que es la porción utilizada por el "ACUERDO mediante el cual se establecen los lineamientos generales para el expendio y distribución de alimentos y bebidas preparados y procesados en las escuelas del Sistema Educativo Nacional." Las líneas punteadas indican el tiempo previo a la creación del ACUERDO.

EDITORIAL



Más de 30 ediciones en 5 años ¡GRACIAS!

Julio del 2018 representa una fecha por demás significativa para todos y cada uno de quienes laboramos en la *Revista Líderes Médicos*, ya que en este séptimo mes cumplimos 5 años de vida. Existen muchas palabras que podríamos expresar para definir este periodo, sin embargo **AGRADECIMIENTO** engloba nuestro sentir hacia los médicos, asociaciones, sociedades, hospitales e institutos que nos han abierto las puertas durante estos primeros 5 años de existencia, lo que nos ha permitido posicionarnos rápidamente en la preferencia del gremio médico nacional.

páginas, ya que gracias a su valioso apoyo *Líderes Médicos* es hoy por hoy el medio impreso **LÍDER** del sector médico en México. Durante estos 5 años hemos publicado ya más de 30 ediciones conmemorativas de organismos y centros hospitalarios tan importantes como el INCan, INER, AMP, SMeO, AMM, AMG, Servicios de Salud PEMEX, HIP Star Médica, entre muchos otros; GRACIAS especialmente a todos ellos, así como a quienes han laborado durante esta media década en nuestra Revista, para transformarla de un proyecto a la mejor publicación de salud en nuestro país.

Asimismo, agradecemos a las casas de equipos e insumos médicos, a las compañías farmacéuticas mexicanas y transnacionales, por haber depositado su confianza en nuestras

➔ **ISLAS CORTÉS RICARDO ALBERTO**
 Director General y Editor: Revista Líderes Médicos.

DIRECTORIO Julio - Agosto 2018

Director General y Editor	RICARDO ALBERTO ISLAS CORTÉS ricardoislas@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 Anamarija Brzovic Sotelo Cristof Ángeles Aristegui PhotoStudio Medical Center
Staff TV Líderes Médicos	Michel Iván Islas Cortés
Webmaster	Rodolfo Bautista Valdez
Circulación y Logística	Daniela Edurne Peregrina Gómez Aantika: aantika www.aantika.com Dpto. de Distribución, Circulación y Logística de Líderes Médicos

La REVISTA LÍDERES MÉDICOS es una publicación bimestral editada en JULIO de 2018 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

ÍNDICE



- 04 **Dr. José Luis Pinacho Velázquez:** Presidente de la Asociación Mexicana de Pediatría (AMP) 2017-2018
- 08 **Mayoly Spindler:** Laboratorio especializado en Gastroenterología
- 10 **Dr. Francisco Javier Zamora García:** Rumbo a la Presidencia 2018-2019 de la AMP
- 13 **Dr. Luis Arturo López Rivera:** Triptorelina tratamiento eficaz para el control de la pubertad precoz
- 14 **Dr. Manuel Ángel Correa Flores:** Secretario AMP
- 18 **Dr. Miguel Ángel Guagnelli Martínez:** Construir hábitos saludables en los niños: un reto del pediatra
- 20 **Dr. Alonso Marcel Hernández López:** Dilar y Dilarmine alta eficacia y medicamentos biotecnológicos
- 22 **Dra. Claudia Montesinos Ramírez:** Tesorera AMP
- 26 **Dra. Ana Elena Limón Rojas:** Comité de Asesores AMP
- 29 **Dr. Héctor David Vera García:** Comité de Asesores AMP
- 32 **Dra. María de la Luz Iracheta Gerez:** Comité de Asesores AMP



ALCANZANDO LOS OBJETIVOS E IMPULSANDO EL CRECIMIENTO DE LA PEDIATRÍA

Dr. José Luis Pinacho Velázquez

Presidente de la Asociación Mexicana de Pediatría (AMP) 2017-2018

"Hace un año al inicio de nuestra gestión, uno de nuestros objetivos principales era que los cursos tuvieran mayor difusión y que toda la información referente a educación médica continua, llegara al interior de la República y a otros países. La propuesta para que esto se lograra, se sustentaba en transmitir en línea cada evento y así lo hicimos".



La Pediatría en México es uno de los gremios más vanguardistas, aunque la mayor parte de especialistas se encuentran concentrados en las principales ciudades del país: Guadalajara, Monterrey y Ciudad de México. Un factor importante para la constante actualización de pediatras es la Asociación Mexicana de Pediatría (AMP), quien realiza eventos académicos, como talleres que abordan las nuevas técnicas, tecnologías y medicamentos.

La mesa directiva de la AMP, trabaja de manera conjunta con diversos colegios pediátricos, so-

ciudades y asociaciones nacionales, para estructurar y realizar el programa académico de los eventos que se realizan a lo largo del año, con el fin de que el pediatra brinde la atención adecuada a los niños.

INCURSIONANDO EN LOS MEDIOS DIGITALES

La asistencia en los congresos nacionales es elevada y cada año se supera el número de congresistas, sin embargo una de las metas de la mesa directiva 2017-2018 de la AMP, fue expandir los conocimientos, con el propósito de que los médicos ubicados en diferentes partes del país e incluso del mundo, tuvieran

acceso a la información y a los talleres de cada evento, los cuales son transmitidos en línea. El doctor José Luis Pinacho Velázquez, especialista en Pediatría y Presidente de la AMP, explica:

"Hace un año al inicio de nuestra gestión, uno de nuestros objetivos principales era que los cursos tuvieran mayor difusión y que toda la información referente a educación médica continua, llegara al interior de la República y a otros países. La propuesta para que esto se lograra, se sustentaba en transmitir en línea cada evento y así lo hicimos. El Congreso Nacional de Pediatría fue un éxito, ya que lo transmitimos en línea por primera vez mediante la AMP y tuvimos aproximadamente 500 médicos visualizando los talleres, además de México en distintos países, como Albania, España, Estados Unidos, Canadá, y prácticamente en todo Sudamérica y Centroamérica".

Los congresos en línea no son costosos, los pagos pueden realizarse en el banco, en tiendas de autoservicio o en diversos establecimientos asignados, y al finalizar el evento se entrega una constancia, la cual es enviada al médico de forma digital. Otra de las propuestas, se concentró en filmar las pláticas más importantes e interesantes que son impartidas dentro de los congresos de la Asociación Mexicana de Pediatría (AMP) y subirlas a la plataforma de YouTube, para que los médicos pudieran tener acceso a la información de forma inmediata.

"El contenido de nuestro canal de YouTube ya puede visualizarse en cualquier momento, tiene excelente funcionamiento y también utilizamos dos plataformas diferentes que son: la videoteca y Facebook, donde subimos contenido periódicamente y hacemos transmisiones en línea. Cada vez tenemos un alcance mayor a través de los medios digitales, con una gran aceptación por parte de la audiencia, ya que las pláticas expuestas por medio de estas plataformas cuentan con más de 70 mil reproducciones".



■ Mesa Directiva 2017-2018 de la Asociación Mexicana de Pediatría (AMP).

PRESENTANDO RESULTADOS Y DEJANDO HUELLA

En el Congreso Nacional de Pediatría, existe un área donde se presentan trabajos libres, realizados por médicos o residentes; anteriormente los materiales utilizados en cada proyecto eran carteles, sin embargo tras las propuestas de la mesa directiva de la AMP 2017-2018, se implementó el uso de nuevas tecnologías.

“Se asignaron 12 pantallas en el área de trabajos libres, en las cuales los asistentes pueden observar lo que se realiza en los diferentes hospitales que participan a nivel nacional. En el Congreso realizado en el estado de Hermosillo tuvimos una dinámica similar y logramos transmitirlo en línea por primera vez, donde contamos con 700 asistentes en el evento. Cabe señalar que, hemos establecido una relación muy estrecha con la Sociedad Canadiense de Pediatría y con la Academia de Pediatría, teniendo una colaboración excelente, que ha brindado mejores resultados”.

El último Congreso Nacional de Pediatría, tuvo alrededor de 7 mil 300 asistentes, la calidad del evento fue excelente y se impartieron 18 talleres, en los cuales se brindaban tres puntos por cada uno al pediatra inscrito, para su recertificación.

“Es una gran ayuda para recertificarse, ya que nos piden 20 puntos al año; el Congreso Nacional brinda siete y si el pediatra se inscribe a dos o tres talleres puede generar más y lograr parte de su recertificación. Hemos reforzado los cursos de actualización que realiza cada uno de los diferentes organismos pertenecientes a la AMP; cada dos meses se imparte un módulo con la finalidad de mantener al especialista a la vanguardia, el cual transmitimos en línea, arrojando excelentes resultados, con más de 150 visualizaciones por curso”.

“Trabajamos para los niños de México y logramos llegar a un mayor número de personas, no necesariamente pediatras, sino médicos generales e inclusive estudiantes; sembramos una semilla para impulsar el crecimiento de la educación médica continua. Mostramos que se puede llegar a cualquier lugar de México y del mundo a través de la utilización de plataformas digitales. En este momento nos encontramos posicionados como la Asociación más importante de Pediatría a nivel nacional, lo cual ha sido uno de nuestros mayores logros”.

MIRANDO HACIA EL FUTURO

En cada uno de los congresos se brindan pláticas de obesidad, lactancia, embarazos en adolescentes y prevención de accidentes, ac-

tualmente se realizan transmisiones en línea y se graban todas las ponencias presentadas sobre estos tópicos, para posteriormente subirlos a las diferentes plataformas de la AMP, con la finalidad de difundir toda la información en la comunidad médica.

“La próxima mesa directiva de la Asociación, seguirá trabajando en la misma línea que nosotros, habrá una continuidad sobre la labor y los proyectos que se han realizado. Lo más importante es el enfoque en el área preventiva, brindando talleres que continúen con la inclusión de un plan de vida para el niño, como tipo de alimentación, ejercicio, inmunizaciones, entre otros factores”.

“Se le dará el mismo nivel de importancia a las redes sociales, ya que un proyecto que está por iniciar se basa en la elaboración de un Facebook para padres y maestros, en el cual las mamás podrán solicitar asesoría pediátrica a los especialistas. Mediante esta plataforma brindaremos consejos de alimentación, ejercicio, vacunas, prevención de obesidad y accidentes, además de señalar factores para la fácil detección de los diferentes tipos de cáncer en los niños”.



" La próxima mesa directiva de la Asociación Mexicana de Pediatría, seguirá trabajando en la misma línea, ya que habrá continuidad sobre la labor y los proyectos que se han realizado".

MAYOLY SPINDLER LA COMPAÑÍA QUE LLEGÓ DE FRANCIA PARA QUEDARSE EN MÉXICO

LABORATORIO ESPECIALIZADO EN GASTROENTEROLOGÍA



➔ MTRO. ALEJANDRO MARTÍN MAGAÑA

Director General de Mayoly Spindler México y LATAM

Desde la creación en 1929 de Laboratoires Pharmaceutiques Mayoly Spindler, en Francia, esta compañía se ha posicionado en diversas geografías del mundo como un laboratorio independiente y especializado en el mercado dermocosmético y específicamente es líder en el área gastroenterológica, en

la que se ha enfocado, colocando en los diferentes mercados internacionales productos que han demostrado su eficacia bajo estrictos lineamientos de investigación.

Además de tener una rica historia francesa, un valor agregado es el hecho de que Mayoly Spindler cuenta con una sólida estructura de investigación, que le permite ser capaz de desarrollar sus propios productos, desde la concepción misma de una molécula hasta su posterior producción y comercialización.

MÁS DE 14 AÑOS EN NUESTRO PAÍS

Su filial en México cumplirá 14 años de haber arribado a nuestro país en este 2018 y en muy poco tiempo ya se ha consolidado, siendo la fi-

lial con mayor crecimiento para el grupo Mayoly Spindler, ya que a nivel internacional representa el 30 por ciento de las ventas del grupo, debido a sus constantes crecimientos en los últimos años.

Actualmente este Laboratorio es líder en Gastroenterología, donde ha revolucionado el mercado mexicano con el lanzamiento de Meteospasmyl, que fue la primera terapia combinada (Alverina/Simeticona) con un antiespasmódico y un tensioactivo. Asimismo, Pepsane, también un producto combinado (Guaiazulene-Dimeticona), modificó la prescripción de los especialistas para sus pacientes con reflujo y gastritis.

LANZAMIENTO DE PRODUCTOS Y AMPLIO PORTAFOLIO GASTROENTEROLÓGICO

Sobre la llegada de esta compañía a nuestro país, el Mtro. Alejandro Martín Magaña, Director General de Mayoly Spindler México y LATAM, habla para la *Revista Líderes Médicos*, acerca de los lanzamientos que ha tenido la empresa en territorio mexicano:

“Entre 2004 y 2005 se independizaron las oficinas locales de la representación en México y a partir de entonces trabajamos como una filial de la Casa Matriz Francesa. En 2006 se lanzó una extensión de línea con Pepsane capsulas, un producto para los pacientes que sufren dispepsia y gastritis. Para 2007 se colocó en el mercado mexicano, Meteospasmyl 40, así como Transilax, el único que contiene lactulosa micronizada y parafina líquida, logrando el mismo efecto que la lactulosa tradicional, con un alto índice de seguridad en estreñimiento crónico”.

“Por su parte, Probiolog se lanzó en 2010, siendo el primer probiótico con cepa específica y evidencia científica para el tratamiento del Helicobacter pylori. Para 2013 llegó Ipríkene, el antidiarreico que cambió la terapia, seguridad y rapidez en los síntomas para niños y adultos. En 2017 Probiolog IBS logró revolucionar el tratamiento del Síndrome de Intestino Irritable, generando el concepto

de maridaje ideal en conjunto con Meteospasmyl. Y en 2018 se amplió, una vez más, la gama de probióticos, con Probiolog MAX (síndrome metabólico), Probiolog FIBRA (simbiótico para estreñimiento) y Probiolog GG (tratamiento de pacientes que padecen diarrea aguda)”.

Cada uno de los productos de Mayoly Spindler cuenta con gran soporte científico en áreas terapéuticas específicas para cada patología, confirmando el concepto de especificidad por cepa en cada producto y de esta forma, transformando a la compañía en un Laboratorio con un portafolio completo y una serie de probióticos de alta especialidad en Gastroenterología.

MARKETING UN ÁREA FUNDAMENTAL

La compañía tiene áreas esenciales en su estructura interna, tales como: Ventas, Asuntos Regulatorios, Dirección Médica, Recursos Humanos y Finanzas & Administración, así como Marketing, resultando este último un punto clave en la consolidación que ha logrado Mayoly Spindler en el mercado mexicano. Para hablar sobre esta área, el Ing. Antonio Pozos Barroso, Director de Mercadotecnia de Mayoly Spindler México y LATAM, explica:

“Somos un laboratorio 100 por ciento especializado en Gastroenterología, con el mejor talento de la industria farmacéutica mexicana, tanto en fuerza de ventas como en sus áreas administrativas. Los departamentos de mercadotecnia tienen el objetivo de generar estrategias de comercialización y comunicación de las marcas y particularmente en Mayoly México, Marketing no sólo cumple con lo anterior, ya que además tenemos muy claro que somos un referente en Gastroenterología, con un enfoque particular en las novedosas terapias con probióticos”.

“Algo que nos ha caracterizado en Mayoly México, es el desarrollo de mensajes, acciones y actividades disruptivas, lo cual hace que nuestros clientes recuerden e identifiquen nuestras marcas, siempre tomando en cuenta que todos los productos cuentan con un respaldo científico importante y que el propósito de cada uno es ofrecer a los pacientes terapias gastrointestinales seguras, confiables y sobre todo eficaces”.

TALENTO MEXICANO DE TALLA INTERNACIONAL

Uno de los objetivos de la Dirección General de Mayoly México, planteado desde hace cuatro años, fue convertirse en un referente para el grupo a nivel global, lo que este año se logrará en términos de

ventas, ya que durante este 2018 superará a su filial de Rusia, para convertirse después de la Casa Matriz de Francia, en la segunda filial con más ventas en todo el mundo. Para haber alcanzado un logro tan valioso como éste, ha sido fundamental la Dirección del Mtro. Alejandro Martín Magaña, quien desde 2008 labora en la compañía, convirtiéndose en 2014 en Director General de la Filial en México. Sobre este acelerado proceso, afirma:

“Con mucho orgullo, comento que soy el primer ‘No francés’, invitado a ocupar este puesto en una empresa del grupo, siendo designado por el Presidente de Mayoly Francia, Jean-Nicolas Vernin. Gracias a la obtención de resultados, en enero del 2016, Mayoly Casa Matriz, puso a mi cargo la responsabilidad del mercado Latinoamericano, donde en dos años hemos logrado duplicar las ventas en toda la región. Me considero un experto en gestión empresarial para mejora, transformación y creación de equipos. Pienso que soy reconocido por mi pasión y talento desarrollador, pues me

enfoco en el potencial de habilidades personales de mi equipo”.

Después de que Mayoly México ha sido dirigida brillantemente por un mexicano, se ha dado oportunidad a otros directores generales, un ejemplo es el Ing. Antonio Pozos Barroso, quien habla sobre su cargo actual: “Inicié mi carrera en 2013 dentro de la empresa en el área de Marketing y en 2015 fui nombrado Director de Mercadotecnia para México, con apoyo para las estrategias de la región en Latinoamérica. Considero que la mayor aportación que hemos hecho como área a nivel nacional y que ahora hemos exportado a todo el mundo, es la creación del concepto de ‘Maridaje Ideal’, para el tratamiento del Síndrome de Intestino Irritable”.



De Francia para México



➔ ING. ANTONIO POZOS BARROSO

Director de Mercadotecnia Mayoly Spindler México y LATAM





Dr. Francisco Javier Zamora García

Vicepresidente AMP



La Asociación tiene una relación muy estrecha con importantes instituciones internacionales, dentro de las que se encuentran la Academia Americana de Pediatría, Academia Canadiense de Pediatría y el Hospital Pediátrico de Filadelfia; es por ello que también cuenta con un Comité de Relaciones Internacionales.

canos (PEMEX) con aval de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM); realicé un adiestramiento en el Servicio de Terapia Intensiva Pediátrica en el Centro Médico Nacional La Raza del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)".

"Siempre me gustó la docencia, fui profesor de Pregrado en la Facultad Mexicana de Medicina de la Universidad La Salle y de Posgrado en la Facultad de Medicina de la UNAM, ocupé la Jefatura de Enseñanza e Investigación en el Hospital Central Norte de PEMEX y posteriormente la jefatura a nivel nacional en los Servicios de Salud de la misma Institución".



La Asociación Mexicana de Pediatría (AMP) está integrada por sociedades, asociaciones, agrupaciones y órganos colegiados, actualmente se encuentra integrada por 16 organismos. La Mesa Directiva está constituida

por un Presidente, Vicepresidente, Secretario, Tesorero, y un Vocal por cada una de las agrupaciones pediátricas afiliadas, un Consejo Asesor integrado por Expresidentes y diversos comités, entre los que se encuentran:

El Comité de Educación Continua, se encarga de las sesiones de educación, el de Investigación es parte fundamental de la Asociación, ya que su tarea sustancial es fomentar la participación de trabajos libres en los diferentes congresos; y dos más que resultan esenciales, son el Comité Editorial y el de Relaciones Interinstitucionales.

La AMP tiene una relación muy estrecha con importantes instituciones internacionales,

dentro de las que se encuentran la Academia Americana de Pediatría, la Sociedad Canadiense de Pediatría y el Hospital Pediátrico de Filadelfia, entre otros; es por ello que también cuenta con un Comité de Relaciones Internacionales, el cual se encarga de unir y fortalecer los lazos con estas agrupaciones, a fin de realizar un trabajo conjunto que genere un mejor intercambio de información.

UNA DESTACADA TRAYECTORIA EN LA PEDIATRÍA MEXICANA

El doctor Francisco Javier Zamora García, actualmente Vicepresidente de la Mesa Directiva 2017-2018, quien será el próximo Presidente de la AMP, explica sobre su trayectoria profesional:

"Egresé de la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional (IPN), posteriormente cursé una especialidad en Pediatría en los Servicios de Salud de Petróleos Mexi-

PRIMER CONTACTO CON LA AMP

El doctor Francisco Javier Zamora García, durante su cargo como Presidente de la Asociación de Pediatras de Petróleos Mexicanos en 2011, representó a la agrupación ante la Asociación Mexicana de Pediatría como Vocal, de esta forma obtuvo su primer contacto con ella. "Comencé en la mesa directiva como Presidente de una de las organizaciones filiales, posteriormente ingresé al Comité de Investigación, después tuve el cargo de Tesorero y finalmente fui elegido como Vicepresidente para esta gestión".



CUMPLIENDO SATISFACTORIAMENTE CON LOS PROYECTOS ESTABLECIDOS

Uno de los factores que ha destacado a la Mesa Directiva 2017-2018, ha sido la difusión del conocimiento a través de internet, ya que gracias a diversas plataformas digitales se ha logrado tener un alcance mayor a nivel nacional e internacional.

“De acuerdo con el programa de trabajo establecido por el doctor José Luis Pinacho Velázquez, al inicio de su gestión, todos los proyectos se han cumplido de forma satisfactoria. Uno de ellos fue la realización exitosa de la XI Reunión de las Américas en Pediatría, que por segunda ocasión se llevó a cabo fuera de la Ciudad de México, en conjunto con la Sociedad Canadiense de Pediatría y la Academia Americana de Pediatría, la cual tuvo lugar en Villahermosa, Tabasco”.

“Otro de los logros a destacar, es la transmisión en línea del Congreso Nacional y de los cursos bimensuales de educación médica continua, los cuales han sido un éxito”.

LA PRESIDENCIA UNA GRAN RESPONSABILIDAD Y UN RETO

De acuerdo a los estatutos internos de la AMP, al doctor Zamora García, le corresponde la Presidencia del próximo bienio 2018-2019. Acerca del puesto que ocupará durante la siguiente gestión, explica:

“Es una responsabilidad muy grande y significa un reto, pero también es un orgullo ser el representante de la Asociación en la próxima gestión”.

Al final/inicio de cada gestión, la mesa directiva hace un análisis profundo de los resultados ob-

tenidos y se evalúan las posibles modificaciones de las líneas de trabajo, sin perder de vista los objetivos de la AMP, entre los que destacan el intercambio de información, conocimientos, así como de experiencias científicas y técnicas.

“Pero en definitiva, seguiremos dándole continuidad a los proyectos de la mesa directiva 2017-2018, sobre todo a los referentes a la difusión de información académica vía internet y a la realización de programas educativos y de congresos, basados en las principales causas de morbilidad y mortalidad infantil del país, que permitan una adecuada actualización de los profesionales de la salud, en beneficio de la población pediátrica. También se han imple-

mentado programas de apoyo para padres y maestros”.

Una de las fortalezas de la AMP, es que dentro de las agrupaciones que la conforman, se encuentran líderes de opinión con gran experiencia en las diferentes áreas de conocimiento pediátrico, lo que permite que la difusión de este conocimiento sea de actualidad.

TRIPTORELINA TRATAMIENTO EFICAZ PARA EL CONTROL DE LA PUBERTAD PRECOZ

Dr. LUIS ARTURO LÓPEZ RIVERA



La pubertad precoz se define como la aparición de caracteres sexuales secundarios antes de la edad establecida; específicamente en niños surge antes de los nueve años y en niñas antes de los ocho. Este padecimiento se manifiesta mediante el crecimiento mamario (incremento del volumen de la glándula mamaria) y crecimiento testicular.

En México no se cuenta con alguna estadística fidedigna, sin embargo a nivel mundial se estima una prevalencia del .2 por ciento en mujeres y .05 en varones, siendo más común en niñas. El doctor Luis Arturo López Rivera, Jefe de Consulta Externa del turno vespertino del Hospital General Naval y quien pertenece al staff del Hospital Ángeles Acoxpa, explica:

“Existen algunas poblaciones de riesgo en las que se puede presentar con mayor frecuencia la pubertad precoz, como recién nacidos prematuros o con bajo peso al nacer. Incluso participamos en un estudio, donde también encontramos que los pacientes con obesidad o sobrepeso tienen mayor prevalencia para presentar este padecimiento”.

IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO

El diagnóstico en primera instancia es clínico y se corrobora mediante métodos de laboratorio, ya sea pruebas bioquímicas o por gabinete, a fin de comprobar si existen caracteres sexuales secundarios en el caso del niño, mientras que en las niñas es relativamente más sencillo, ya que las mamás se percatan del crecimiento prematuro de los senos e incluso las niñas refieren dolor en las glándulas mamarias.

“Analizamos los niveles de gonadotropina y hormonas sexuales, así como la edad ósea que en la pubertad precoz está adelantada. Podemos vigilar la velocidad de crecimiento en un periodo mínimo de seis meses y en el caso de la mujer valoramos por medio de ultrasonido pélvico las dimensiones de los genitales internos”.

No realizar el diagnóstico a tiempo y no tratar de forma adecuada la pubertad precoz, puede generar un deterioro en la talla, es decir, que los niños puedan tener ocho o diez centímetros menos de su talla esperada.

CLASIFICACIÓN DE PUBERTAD PRECOZ

Resulta fundamental identificar en cada caso si se trata de pubertad precoz central o pubertad precoz periférica, ya que el tratamiento es distinto; la principal causa de la última es la hiperplasia suprarrenal congénita, mientras las centrales se presentan por el estímulo a nivel de la hipófisis del hipotálamo, en la producción de gonadotropinas antes de tiempo.

“El 90 por ciento de los casos en las niñas es idiopático, mientras en los niños el 60 por ciento es de este tipo. En los varones casi siempre está indicada la toma de una resonancia magnética para identificar alguna posible lesión; en las mujeres es distinto, ya que en el 90 por ciento de ellas es idiopático, por lo que no es necesario realizarla a menos que encontremos en la exploración física alguna afección o que la pubertad precoz se presente antes de los seis años”.

VENTAJAS DE TRIPTORELINA

Si se identifica que se trata de una pubertad precoz central, el tratamiento se administra con análogos del GnRH (hormona liberadora de gonadotropina), en este caso la triptorelina.

“Es un medicamento que podemos utilizar para inhibir la producción de gonadotropinas, para el tratamiento de la pubertad precoz central. La triptorelina tiene estimulación constante sobre las células del gonadotropo a nivel de la hipófisis, hasta desensibilizarlas, por lo que dejan de producir LH y FSH, por lo tanto no estimulan las gónadas y no existe producción de hormonas sexuales”.

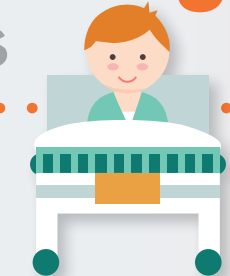
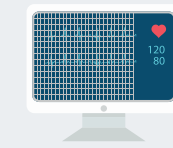
No hay estudios que demuestren que tenga niveles de toxicidad, asimismo existen dosis ya bien establecidas que van desde 3.75 hasta 11.25 miligramos. Algunos estudios indican que la periodicidad de administración es prácticamente la misma, pero no se han encontrado datos de toxicidad. “Triptorelina es el medicamento de elección de primera línea para el control de la pubertad precoz”, tal como concluye el doctor López Rivera:

“El beneficio de utilizar triptorelina es no permitir que la pubertad precoz progrese y que el pronóstico de talla de los niños sea el esperado. Disminuimos los niveles de LH y FSH, en la Secretaría de Marina es el medicamento que utilizamos, teniendo muy buenos resultados con todos los pacientes; lo duplicamos a 11.25 miligramos cada tres meses y prácticamente en el 95 por ciento de los casos tenemos un control adecuado de este padecimiento”.



Dr. Manuel Ángel Correa Flores

**Secretario
2017-2018**



“Hemos cumplido con las expectativas que teníamos en esta mesa directiva en un principio, al cien por ciento. Nuestra meta es que la AMP siga posicionada como la mejor agrupación de Pediatría en México y América Latina con alta excelencia académica”.



El intensivista pediatra se enfoca en dar soporte de los sistemas orgánicos en los pacientes críticamente enfermos, diagnosticando de manera temprana a niños con un estado físico inestable y brindando tratamiento intensivo para su recuperación, los cuales son monitoreados y supervisados de forma continua.

Las unidades médicas especializadas abordan al paciente pediátrico con lesiones críticas de diversas áreas, tales como: Neumología, Gastroenterología, Hematología, Medicina Interna, Endocrinología, Reumatología, Neonatología, Urgencias y Terapia Intensiva, entre otros.

OBTENIENDO EXCELENTES RESULTADOS

El Centro Médico Nacional La Raza, del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), es por su gran tradición e historia, una de las institu-

ciones de salud más emblemáticas del país, además se considera como un semillero en la formación de especialistas dentro de sus diversas unidades de alta especialidad.

El doctor Manuel Ángel Correa Flores, actualmente Secretario de la Asociación Mexicana de Pediatría (AMP) y Director del Centro de Adiestramiento de Reanimación Pediátrica en la Sociedad Mexicana de Pediatría. A.C, además intensivista pediatra adscrito a la Unidad de Trasplantes del CMN La Raza, expresa:

“En nuestro Hospital trabajan 3 mil personas y atendemos mil consultas de subespecialidad al día, realizamos 150 trasplantes de riñón al año, 20 trasplantes de hígado y 25 trasplantes de corazón. Las patologías que se presentan con más frecuencia son, cardíacas, respiratorias, digestivas y oncológicas”.

“Afortunadamente cada subespecialidad cuenta con el equipo necesario para brindar el tratamiento



adecuado a los pacientes. Tenemos una Unidad de Laboratorio donde se realizan los parclínicos generales e inmunológicos y las pruebas de funcionamiento hepático, coagulación especial y de inmunosupresores”.

El área de Radiología, ubicada dentro del Centro Médico, realiza estudios de excelente calidad, como Resonancia, rayos X y tomografías. También cuenta con gammagrafía y la Unidad de Patología, la cual se dedica únicamente a la categorización de las biopsias en toma de productos.

ARdua LABOR EN EL CMN LA RAZA

Esta institución se considera resolutoria, ya que todos los casos clínicos que se presentan al día son ingresados por el Servicio de Urgencias o de Admisión Continua, posteriormente son canalizados a las diferentes áreas de especialidad para recibir el tratamiento adecuado.

“Brindamos resolución de las patologías al cien por ciento; cuando se presentan problemas infecciosos, bronconeumonías o neumonías, se ofrece el tratamiento oportuno, a fin de que el paciente pueda ser dado de alta lo antes posible. Las enfermedades hemato-oncológicas son enviadas al Servicio de Hematología u Oncología, donde se aplica la quimioterapia y posteriormente el paciente debe asistir a Consulta Externa con subespecialistas”.

“Las enfermedades que se presentan con más frecuencia en nuestro Hospital son las oncológicas, hematológicas, neumológicas y gastroenterológicas; así como cardiopatías; afortunadamente contamos con especialistas y el equipo necesario para atender de forma correcta y eficaz cada uno de estos padecimientos”.

El lugar cuenta con estrictas medidas de seguridad, ya que se realiza un proceso de identificación y reconocimiento, donde a través de un código de barras basado en la fecha de

CUMPLIENDO METAS COMO SECRETARIO DE LA AMP

Las funciones del Secretario de la Asociación Mexicana de Pediatría (AMP), son organizativas, entre las que se encuentran planear y realizar eventos, congresos regionales, nacionales y sesiones académicas bimensuales de las diferentes agrupaciones que pertenecen a la organización. Es una Asociación Civil sin fines de lucro, comprometida con el bienestar y la salud de la niñez mexicana.

“Hemos cumplido con las expectativas que teníamos en esta mesa directiva en un principio, al cien por ciento. Realizamos un congreso nacional por año y congresos regionales en Sonora, Tabasco, Veracruz y Mérida. Actualmente estamos organizando el Congreso de Neonatología en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. Además, efectuamos sesiones bimensuales y contamos con una plataforma de internet, donde se suben videos de ponencias y talleres brindados en dichos eventos; Se trata de una plataforma digital a la que acceden nuestros socios. Asimismo, hemos organizado eventos académicos con las diferentes asociaciones y sociedades pediátricas de todo el país”.

“Nuestra meta es que la AMP siga posicionada como la mejor agrupación de Pediatría en México y América Latina con alta excelencia académica, además de mantener el nivel de educación médica continua para los médicos generales, enfermeras, pediatras y subespecialistas del área. Tenemos el mayor reconocimiento a nivel internacional por la Academia Americana de Pediatría y otras organizaciones, ya que nos hemos dedicado a fortalecer nuestros vínculos con los diferentes organismos del gremio”.

nacimiento del paciente, éste puede ingresar al área correspondiente para ser atendido de forma inmediata en su reingreso. Estas normas se ejecutan de acuerdo a las metas internacionales de certificación de hospitales.

Revista LÍDERES MÉDICOS



Consulta todas nuestras ediciones en: www.lideresmedicos.com



CONSTRUIR HÁBITOS SALUDABLES EN LOS NIÑOS: UN RETO DEL PEDIATRA

en evidencia concreta, utilizando la información que obtenemos a través de formular las preguntas adecuadas y escuchar con cuidado. El siguiente, es el ejemplo de un pequeño cuestionario que suelo emplear en consulta:

- **¿Cuántas comidas hace/haces al día?** Interrogar acerca de picoteo (snacking).
- **¿Incluyes frutas y verduras en todas ellas?** Tomar un poco de tiempo para explorar.
- **¿Quién prepara los alimentos?** Nos interesa saber si en casa la comida la preparan los padres o una cuidadora o cuidador, o si come en la escuela. Es importante conocer también, si el lunch es preparado o si comen en la escuela.
- **¿Qué toma/tomas para hidratarte?** Preguntar específicamente por vasos de agua simple, comparado con agua de sabor con azúcar o refrescos.
- **¿Cuántas horas de ejercicio realizas a la semana?** Nos interesa lo que hacen fuera del horario escolar, aunque las escuelas suelen incorporar actividades, sólo es en una proporción pequeña y se trata realmente de realizar deporte.
- **¿Cuántas horas pasas frente a una pantalla?** Televisión, laptop, computadora, celular, tableta, todas cuentan, independientemente de que sea relacionado a tareas o actividades escolares.

1 • AGUA TODOS LOS DÍAS

Poner una botella de agua simple, es la mejor manera de mantenerle hidratado durante todo el día.

2 • PREPARADO EN CASA

Pon un sándwich de pan integral o una quesadilla de maíz o trigo integral con queso Oaxaca y jamón.

3 • FRUTA

Añade fruta fresca cada día para el lunch. Es una forma rica y fácil de añadir fruta a su día.



4 • LÁCTEOS

Son prácticos, aportan proteína y se pueden combinar de muchas formas para hacer más divertido el lunch.

5 • VEGETALES

Añade vegetales a su lunch, con creatividad, pueden reemplazar a las papas.

• ¿Cuántas horas duermes en días de escuela?

Sueño efectivo, no pasar horas en cama. Explorar acerca de dificultades para despertar, ronquido, datos de apnea del sueño, etcétera.

En menos de 5 minutos es posible obtener información muy valiosa, a partir de la cual se puede poner en la mesa la discusión sobre hábitos. Estas preguntas van encaminadas a conseguir información sobre Nutrición, actividad física y sueño, pilares primordiales para un estilo de vida saludable.

NUTRICIÓN

Por supuesto que este texto no pretende ser un tratado de Nutrición, pero sí cabe resaltar dos cosas: los pediatras necesitamos interesarnos y saber siempre más acerca de lo que recomendamos en este ámbito. Las preguntas incluidas en el cuestionario, nos pueden permitir entender mejor la alimentación de los niños y su contexto, sin embargo, existen ocasiones en las que no tenemos mucho margen de acción ante niños que son cuidados por otras personas o cuando los padres no pueden estar con ellos durante la comida. Sin embargo, un área de oportunidad muy interesante es la lonchera. Debido a los peculiares horarios de trabajo y escolares en la mayor parte del país, a los niños se les otorga un momento de pausa entre las actividades, mismo que suelen utilizar para comer algo. Muchos padres trivializan este alimento, pero puede ser una excelente oportunidad para ayudar a establecer buenos hábitos.

Si pensamos en la lonchera como una pequeña comida, basada en el Plato del Bien Comer, ésta debería contener:

1. Agua simple
2. Fruta lista para comer
3. Vegetales, idealmente presentados en pedazos pequeños y de forma atractiva Una fuente de proteína de origen animal, por ejemplo, un lácteo como petit suisse o yoghurt.
4. Alguna fuente de carbohidratos complejos, idealmente con fibra.

Hay tantas formas de preparar una lonchera como existen padres, pero hacer estas recomendaciones ayuda a equilibrar la alimentación y evitar loncheras que sólo contengan galletas o pan dulce.

La lonchera puede volverse así la puerta de entrada para entender de forma sencilla una alimentación balanceada, que después podría llegar a extenderse al resto de los tiempos de alimentación del día. Más aún, puede propiciar en los padres, hacer lo mismo con su alimentación en caso de que lleven alimentos al trabajo; es una gran oportunidad de extender los buenos hábitos al resto de la familia.

Otros hábitos saludables que es importante promover, además de mejorar la alimentación, son: la higiene del sueño, actividad física suficiente e hidratación adecuada.

HIGIENE DE SUEÑO

Los humanos somos seres diurnos, por ello evolutivamente nuestro cerebro necesita oscuridad para dormir. Numerosas vías (incluyendo la producción de melatonina por parte de la glándula pineal) preparan al cerebro para el sueño. En los últimos años la proliferación de dispositivos electrónicos, primero televisiones y más recientemente celulares y tabletas, se ha relacionado con la disrupción en patrones del sueño. Además de ello, no es infrecuente encontrar niños cuyos periodos de sueño se acortan debido a presiones escolares, como tareas o por actividades deportivas. La importancia del sueño profundo y reparador en los niños es enorme: Se ha relacionado la falta de horas de sueño con menor desempeño escolar, disminución en crecimiento por falta de producción de hormona de crecimiento e incluso un mayor consumo de alimentos durante el día para compensar la falta de descanso.

HIDRATACIÓN ADECUADA

Es muy común encontrar niños a quienes no les gusta tomar agua simple. En ocasiones los padres pueden caer en la tentación de sustituir el agua por bebidas azucaradas o jugos. El consumo de estas últimas debe ser moderado y nunca reemplazar el hábito de beber agua simple. Se ha encontrado que las bebidas azucaradas no sólo aportan calorías vacías, sino que incrementan el riesgo de desarrollar síndrome metabólico. Los jugos naturales tienen cierto valor nutricional y son formas prácticas de recuperar energía para los niños, pero no debe abusarse de



ellos y es imprescindible recordar que en el proceso de obtener el jugo se pierde la fibra e incrementa el índice glucémico, por lo que siempre será mejor recomendar el consumo de frutas enteras. Se habla de fomentar un ambiente "hidrogénico", en el que se promueva el consumo de agua simple en todos los ámbitos de la vida de los niños, incluyendo fiestas y reuniones.

ACTIVIDAD FÍSICA

Muchos niños tienen cada vez mayor tendencia a ser sedentarios, eso no sorprende a nadie. Pero igual que en el tema de la alimentación, necesitamos abrir la discusión y estimular a los niños a moverse más, caminar, jugar, realizar actividades que los hagan sudar, al menos por los 30 minutos de actividad física recomendados. Por otro lado, también existen niños que entrenan de forma muy intensa y llegan a realizar de 8 a 10 horas de ejercicio a la semana, por lo cual se les considera jóvenes atletas. En esos casos igualmente es necesario evaluar su nutrición, debido a que las necesidades de energía son elevadas y pueden requerir apoyo.

TIEMPO DE PANTALLA

Ligado con los temas anteriores, conforme los niños pasan más tiempo con dispositivos electrónicos tienden a estar mayor tiempo sentados, comer más, realizar menos actividades y dormir menos. Si bien para muchos niños ya es parte importante de su vida realizar tareas en tabletas o computadoras, es imprescindible como pediatras acotar el tiempo que pasan con dispositivos, ya que la tentación de los padres es grande para dejar que la televisión, tablet o celular se vuelvan las niñeras de los pequeños o los entrenadores de niños mayores.

Este conjunto de recomendaciones intenta ser muy práctico y fácil de incorporar dentro de la consulta cotidiana del pediatra. Su finalidad es obtener más información que nos pueda ser útil para conocer mejor a nuestros pacientes y ayudarles de forma más efectiva. Al final se trata de emplear este privilegiado lugar en el que contamos con la confianza de padres y niños, para guiarlos y ayudarlos por medio de buenos hábitos a mejorar su salud.

Por: **Dr. MIGUEL ÁNGEL GUAGNELLI MARTÍNEZ**

Hospital Infantil Privado Star Médica

Los pediatras nos encontramos ante un reto formidable. Durante décadas nos formamos para prevenir la desnutrición, pero ahora necesitamos entender la manera en que los hábitos modelan el riesgo de desarrollar obesidad y otras enfermedades crónico-degenerativas cada vez más frecuentes. La Puericultura que tradicionalmente formaba parte de la educación de los pediatras y que ha sido parte del "control de niño sano", ha quedado rebasada y necesita actualización. Algunos centros de formación de pediatras empiezan a ponerse al día, pero quienes ya ejercemos la Pediatría también debemos hacerlo. Concretamente, necesitamos mejorar nuestro conocimiento sobre Nutrición y hábitos saludables, para ser aliados de los padres en la prevención de problemas y tratamiento de los niños dentro de una realidad tan compleja.

Para nuestra fortuna, el pediatra sigue siendo un personaje en quien padres y niños confían, en un mundo cada vez más lleno de suspicacia ante las autoridades. Ése es un capital que podemos utilizar a nuestro favor, haciendo recomendaciones sensatas y basadas



DILAR Y DILARMINE: ALTA EFICACIA Y MEDICAMENTOS BIOTECNOLÓGICOS

Para hablar sobre este tema, el doctor Alonso Marcel Hernández López, Director de Marketing Digital de Novopharm, explica: "Dilarmine y Dilar han sido empleados para una gran cantidad de padecimientos autoinmunes, entre ellos se encuentran: lupus, psoriasis y enfermedad intestinal inflamatoria crónica; estos medicamentos cuentan con muchas historias de éxito en pacientes con alergias, inflamación del sistema músculo-esquelético y una gran diversidad de condiciones respiratorias".

PRECIOS ACCESIBLES Y NUEVAS TECNOLOGÍAS

El costo de los productos depende de una gran cantidad de componentes, incluyendo la presentación. En el caso de Dilarmine, el precio máximo para el público es de 330 pesos y generalmente cada empaque contiene un tratamiento completo; el precio final que paga el paciente, con toda certeza, es menor y depende de los descuentos que aplica cada farmacia. El costo del medicamento es sólo un factor del precio para restablecer rápidamente a los pacientes a sus actividades y tiene un efecto rápido sobre los síntomas, y beneficia la reintegración del paciente; otros componentes pueden ser jeringas, costos de aplicaciones, nebulizaciones e inmovilizadores.

Algunos medicamentos tradicionales pueden ser tan costosos como los biotecnológicos. El precio depende de diversos factores, en el caso de los biotecnológicos, su producción no es de síntesis química sino bioquímica, es decir, organismos vivos modificados con ADN humano que sintetizan las proteínas, las cuales deben procesarse para su depuración y estabilización; por lo tanto, suelen tener un costo más elevado que los medicamentos tradicionales.

NOVOPHARM DIGITAL, CAMBIO O SUMA DE CANALES

La Plataforma Digital Novopharm, ha permitido acercamientos entre especialistas. Se han enlazado a los médicos para brindarles información e

invitarlos a los congresos. Dicha Plataforma incluye redes sociales, como Facebook, donde no se pretende tener información del uso de Dilar y Dilarmine, sino indicar a los médicos cuáles son las acciones que existen en las actividades académicas. La aplicación Novopharm Digital, contiene más información y formas de interacción que son de gran utilidad para los especialistas que utilizan estos medicamentos.

"Novopharm aún no cuenta con una vasta red de visitas hechas por médicos, estas herramientas han sido muy útiles para la comunicación con especialistas que no alcanzamos a visitar de forma personal".

MECANISMOS DE ACCIÓN

La acción de los corticoides, en particular de la parametasona está respaldada con hechos, y se debe a que ésta actúa inhibiendo la cascada inflamatoria a nivel del ADN; este producto penetra a nivel del núcleo de la célula e impide que genere un precursor de la inflamación, denominado fosfolipasa; esta enzima ya no sintetiza debido a un bloqueo del ADN, por lo tanto es un antiinflamatorio de acción universal.

"Cualquier padecimiento que curse con inflamación y dolor, si se trata con parametasona, podrá resolverse sin importar el tipo de paciente. Todos los corticoides, incluidos Dilar y Dilarmine, pueden ser muy efectivos a dosis muy bajas, siempre es prudente hacer ajustes una vez que es evidente el efecto buscado, de acuerdo con cada persona".

"Dilarmine abarca las especialidades de Pediatría, Otorrinolaringología y Medicina General, ya que los padecimientos que pueden tratarse con él son más comunes en la consulta privada; un gran número de médicos cuenta con amplia experiencia con Dilarmine. Los medicamentos biotecnológicos y los tradicionales pueden ser tratamientos complementarios, ambos se utilizan para combatir el mismo padecimiento y de esta forma, obtener resultados benéficos en un paciente".

PROMOCIÓN
100%
DIGITAL



EXPERIENCIA ...MÁS ALLÁ DE LAS PALABRAS ESTÁN LOS HECHOS

Dilarmine®

Parametasona y Clorfenamina



• ACCIÓN RÁPIDA Y SEGURA para cada síntoma.^{1,2}

• TRATAMIENTO COMPLETO. Presentación de 100ml y caja con 25 tabletas.

• COSTO ACCESIBLE Niños: 2.5ml ó 1/2 tableta, 3 veces al día. Adultos: 5ml ó 1 tableta, 3 veces al día.



Referencias:

1. Dilarmine Suspension y Tabletas. Syntex Novopharm. IPP del producto. 2. Roy M, Bailey B, et al. Dexamethasone for the treatment of sore throat in children with suspected infectious mononucleosis. A randomized, double-blind, placebo-controlled, clinical trial. Arch Pediatr Adolesc Med 2004;158:250-4. Num. entrada 173300202C2862

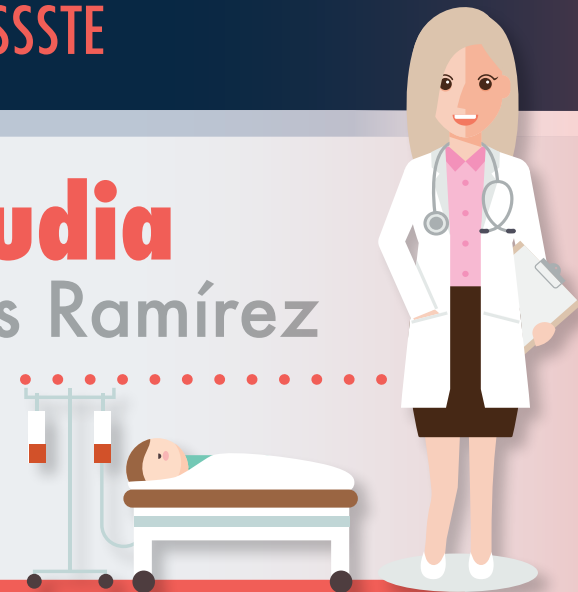




COMBATIENDO ENFERMEDADES PEDIÁTRICAS EN EL ISSSTE

Dra. Claudia Montesinos Ramírez

Tesorera
2017-2018



Se ha registrado un incremento significativo de patologías en niños y adolescentes mexicanos, las cuales eran exclusivas de la etapa adulta, las enfermedades que destacan son: diabetes, obesidad, hipertensión, enfermedades autoinmunes, cáncer y padecimientos cardiovasculares.



En los últimos años se ha registrado un incremento significativo de patologías en niños y adolescentes mexicanos, las cuales eran exclusivas de la etapa adulta. Los especialistas pediátricos han determinado que estos padecimientos están relacionados con los malos hábitos alimenticios y estilos de vida poco saludables de la población infantil, lo cual ha encendido las alarmas de la comunidad médica y especialmente del área pediátrica.

Algunas de las enfermedades que tradicionalmente eran consideradas de los adultos y que actualmente se encuentran atacando a jóvenes y niños son: diabetes, obesidad, hipertensión, enfermedades autoinmunes, cáncer y padecimientos cardiovasculares, los cuales pueden resultar mortales sino son diagnosticados a tiempo para la implementación de un tratamiento adecuado.

INCREMENTO DE PATOLOGÍAS CRÓNICO-DEGENERATIVAS EN NIÑOS

El Hospital Regional General Ignacio Zaragoza del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), cuenta con diversas especialidades, entre ellas destaca el área de Pediatría, la cual está enfocada en la atención especializada de la población infantil de la Ciudad de México. La doctora Claudia Montesinos Ramírez, quien actualmente es Jefa de Enseñanza del Área Pediátrica en este Hospital y Tesorera de la Asociación Mexicana de Pediatría (AMP), explica:

“Las estadísticas de Pediatría en nuestro Hospital, han mostrado un incremento de enfermedades crónico-degenerativas, para las cuales tenemos tratamientos que proporcionamos a los pacientes, dependiendo del estatus de la



REBASANDO METAS INICIALES DE LA AMP

La tarea primordial como Tesorero de la AMP, es cuidar los intereses económicos y realizar un registro de los egresos e ingresos en la Asociación, además de participar en la organización de congresos y cursos a nivel nacional.

“Afortunadamente hemos realizado un excelente trabajo con los fondos que nos fueron otorgados. De hecho incrementamos el presupuesto con la recaudación de ingresos, los cuales se obtuvieron a través de diversos eventos académicos y en distintas colaboraciones con la industria farmacéutica”.

“Rebasamos nuestras metas propuestas al inicio de la gestión, ya que desarrollamos congresos con gran afluencia de participantes, lo cual era un objetivo primordial. También logramos llevar la educación médica continua hacia un mayor número de socios y pediatras en todo el mundo, por medio de plataformas digitales”.

patología. Cuando el diagnóstico es reciente y el padecimiento no se encuentra en un nivel avanzado, implementamos protocolos de mínima invasión, que son realizados por el médico de la especialidad correspondiente”.

“Los derechohabientes son atendidos de forma específica y asignados en áreas especializadas, de acuerdo a la patología y a la gravedad que presenten. Afortunadamente contamos con personal capacitado, que tiene el conocimiento adecuado sobre los cuidados y medidas para el tratamiento de cualquier enfermedad, por lo cual brindamos una atención continua y permanente con calidez y calidad al pequeño durante su estancia”.

El Hospital Regional General Ignacio Zaragoza, permite la presencia de un familiar por cada niño durante las 24 horas del día, quien junto con el personal de Enfermería es muy importante para la recuperación del interno. El cuerpo médico se encarga del monitoreo constante

de los pacientes, donde es necesario verificar y registrar los signos vitales de cada uno, a fin de tener un mejor control sobre el estado de salud de los pequeños.

ESTRUCTURA DEL ÁREA PEDIÁTRICA

Cada año en el mes de octubre este Hospital realiza un curso pediátrico, donde se conjunta el trabajo académico de todo el Servicio de Pediatría y se incluyen profesores de alto renombre, para enriquecer el conocimiento sobre la atención del paciente pediátrico. También se organizan talleres de accesos vasculares, donde se capacita al personal de todas las áreas pediátricas para la inserción, colocación y cuidado de catéteres.

“Realizo cursos de reanimación neonatal, donde también participan todas las áreas de Pediatría, ya que ésta se divide en tres: Urgencias, Hospitalización y Consulta Externa, las cuales

a su vez tienen otras divisiones. En Urgencias encontramos Valoración, Área de Choque e Hidratación Oral y Terapia Respiratoria. En Hospitalización se encuentra Neonatología, donde se atienden a los recién nacidos hasta los dos meses de vida, y en el área de Consulta Externa, tenemos diversas subespecialidades para la atención de diferentes patologías”.

A su vez, Neonatología se divide en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, Terapia Intermedia, Crecimiento y Desarrollo, y por último se encuentra la zona de Estimulación e Intervención Temprana. Pediatría abarca diversas zonas del Hospital, como: Medicina Interna, Cirugía, Ortopedia, Cuidados Especiales y la Unidad de Terapia Intensiva.

“El grupo etario de mayor demanda en nuestro Hospital son los recién nacidos; con la aplicación de nuevas tecnologías se atienden a bebés de peso muy bajo y edad gestacional cada vez menor”.

TEGO®

Tanato de Gelatina

Antidiarreico protector de la mucosa intestinal¹



- Detiene la diarrea en las primeras 12 horas²
- Protege la mucosa intestinal¹
- Previene la deshidratación²

Duro contra la diarrea, suave con el intestino

Dosificación y recomendaciones de uso¹

Edad	Dosis	Cada horas	Por/días	Forma de Uso
Menos de 2 años	250 mg	6	3 a 5 días	Mezclar en 5ml de cualquier alimento líquido o semilíquido
De 2 a 12 años	250 mg	4	3 a 5 días	

Debe ingerirse en los primeros 15 minutos después de preparada la mezcla

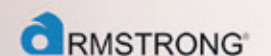


Fácil apego al tratamiento
No tiene sabor

Código SAP: 901932
No. SSA: 153300202C1693

Referencias:

- 1.- Información para prescribir de Tego. Armstrong Laboratorios de México, S.A. de C.V. 2012.
- 2.- Esteban Carretero J, Durán Reguera F, López-Argüeta Álvarez S, López Montes J.A comparative analysis of response to oral rehydration solution vs.ORS + gelatin tannate in two cohorts of pediatric with acute diarrhea. rev Esp Enferm Dig 2009; 101:41-49.



ARMSTRONG LABORATORIOS DE MÉXICO, S.A. de C.V.



HOSPITAL CENTRAL SUR DE PEMEX: MÁXIMO REFERENTE EN ATENCIÓN PEDIÁTRICA

Dra. Ana Elena Limón Rojas

Comité de Asesores AMP

El HCSAE es reconocido como un referente en la salud pediátrica, gracias a su esquema de inmunizaciones que contempla vacunas no incluidas en la Cartilla Nacional de Vacunación (CNV), ya que cuenta con el tamiz metabólico ampliado más extenso de México y Latinoamérica, al detectar 86 enfermedades.



El Hospital Central Sur de Alta Especialidad (HCSAE) de los Servicios de Salud de Petróleos Mexicanos (PEMEX), es considerado dentro de las más importantes instituciones de salud a nivel nacional; está conformado como un centro de tercer nivel en el que se atiende a pacientes con enfermedades complicadas, se brinda tratamiento a niños con patologías hemato-oncológicas y se realiza intervención quirúrgica a quienes presentan padecimientos cardiológicos.

Es reconocido como un referente en la salud pediátrica, gracias a su esquema de inmunizaciones que contempla vacunas no incluidas en la Cartilla Nacional de Vacunación (CNV), ya que cuenta con el tamiz metabólico ampliado más extenso de México y Latinoamérica, al detectar 86 enfermedades de origen genético, refren-

dando su compromiso con los niños de PEMEX y la salud de la población infantil; de esta manera, ha mejorado la prevención de diversos padecimientos en los pequeños.

SERVICIOS QUE OTORGA LA ESPECIALIDAD DE PEDIATRÍA

El HCSAE está conformado por diversas áreas de especialidad, las cuales trabajan en conjunto para brindar tratamientos vanguardistas y desarrollar investigación clínica, lo que favorece la formación de recursos de calidad dentro del Curso de Especialización en Pediatría, avalado por la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.

“Además del área de Terapia Intensiva Pediátrica, donde los niños con un estado de salud grave son monitoreados y atendidos las 24 horas del día por médicos y enfermeras especialistas, el Hospital cuenta con el Servicio



de Lactantes, Preescolares, Urgencias, Terapia Intermedia y diversos consultorios, favoreciendo el tratamiento adecuado de patologías complejas en las diferentes etapas de la infancia. Un ejemplo claro es nuestra Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, la cual nos permite disminuir los índices de mortalidad perinatal, ya que atendemos de forma multidisciplinaria cualquier complicación que se presente en el niño desde su nacimiento”.

“También contamos con un Laboratorio de Biología Molecular, donde las pruebas realizadas nos permiten identificar diversos agentes microbianos, lo que favorece los tratamientos específicos, logrando el uso inadecuado de antimicrobianos y evita la resistencia de manera indirecta, disminuyendo los días de hospitalización”.

En la población pediátrica el juego y el aprendizaje son importantes, es por ello que el HCSAE, cuenta con una de las mejores ludotecas del país, sitio donde se imparten talleres de arte, lectura y se proyectan películas infantiles como método de distracción para los niños que requieren hospitalización.

LABOR AL FRENTE DEL HCSAE

La doctora Ana Elena Limón Rojas, Directora del Hospital Central Sur de Alta Especialidad y Presidenta de la Asociación Mexicana de



■ Hospital Central Sur de Alta Especialidad de PEMEX: Máximo referente en atención pediátrica a nivel nacional.

Pediatría (AMP) en el bienio 2013-2014, quien actualmente es miembro del Comité de Asesores de este organismo, explica sobre su cargo al frente del HCSAE:

“Mi labor está encaminada a prevenir los principales problemas y complicaciones que pueden presentarse en el individuo hospitalizado, así como en brindarle la importancia adecuada a la Medicina Preventiva que se realiza en Consulta Externa y si esto no es posible, resolver de la mejor manera las enfermedades que atendemos con más frecuencia en el Hospital. La población pediátrica es parte importante de mi gestión, por ello se han desarrollado programas y se ha fortalecido el trabajo diario del personal mediante capacitación, adoptando las estrategias del Consejo de Salubridad General, con respecto a la seguridad del paciente”.

“He tratado de impulsar el conocimiento y la difusión del mismo, prueba de ello son los diferentes artículos científicos de índole pediátrico publicados en revistas de alto nivel de impacto. Además de la publicación de dos libros enfocados a esta área: ‘Tópicos Selectos en Pediatría’, y otro con capítulos dedicados a la sepsis pediátrica, denominado ‘Sepsis y Disfunción Orgánica Múltiple’”.

TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN DE OBESIDAD INFANTIL

En el HCSAE se creó una Clínica de Obesidad, la cual cuenta con una sólida estructura, ya que

en ella se imparten diversos talleres enfocados al ejercicio y alimentación, dirigidos por especialistas en Pediatría, Psicología, Gastroenterología Pediátrica, Endocrinología Pediátrica, Activación Física, Trabajo Social y Nutrición.

Esta Clínica tiene como objetivo prevenir y tratar el padecimiento desde raíz, es por ello que brinda asesoría y orientación, tanto a pacientes como a sus familiares, a fin de que los tutores tengan injerencia en la dieta y las actividades físicas de los pequeños.

ATENCIÓN DE PATOLOGÍAS ONCOLÓGICAS, CARDIOVASCULARES Y LISOSOMALES

La mayoría de los pacientes pediátricos atendidos en esta institución petrolera presentan patologías de tercer nivel, las cuales no pueden ser tratadas en otros hospitales de los Servicios de Salud PEMEX, por lo que son canalizados al HCSAE, que es el centro hospitalario más importante dentro de este sistema.

Los padecimientos más frecuentes son los oncológicos, seguidos de las enfermedades cardiovasculares, aunque también se atiende a un gran porcentaje de niños con problemas genéticos (enfermedades raras o lisosomales).

“Diariamente nos encargamos de brindar tratamiento a pequeños con patologías metabólicas y hematológicas, así como con fibrosis quística; además, atendemos a bebés pre-

CONSOLIDANDO LAS RELACIONES INTERNACIONALES DE LA AMP

La Asociación Mexicana de Pediatría (AMP) y el Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría, trabajan conjuntamente para evaluar y regular los conocimientos del gremio pediátrico nacional, mediante la aplicación de exámenes de certificación y recertificación. Al respecto, la doctora Ana Elena Limón Rojas, explica:

“Represento a la AMP ante el Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría y brindo asesoría a los médicos residentes en sus exámenes y cursos. También me encargo de las relaciones internacionales de la Asociación y apoyo a mis colegas de la mesa directiva actual a través de mis experiencias como Expresidenta”.

“Realizamos reuniones con miembros de la Mesa Directiva 2017-2018 y con el Comité de Asesores, a fin de exponer toda la información y conocimientos adquiridos en los últimos años; la finalidad es lograr un crecimiento de la Asociación. Esta gestión obtuvo mucho éxito, puesto que existe una gran organización en los cursos bimensuales y además, se implementó el uso de nuevas tecnologías, lo cual resultó muy favorecedor para nuestros eventos, ya que gracias a esto tuvimos un mayor alcance, no sólo en el país sino en varias partes del mundo con la difusión de nuestra información académica”.

turos que se encuentran en un estado de salud inestable y delicado. También hemos realizado una gran cantidad de trasplantes de médula ósea, riñón e hígado en niños de diferentes edades”.

“Los retos a futuro, además de consolidar la gestión y lograr los objetivos, son mejorar la calidad de la atención y promover una mayor actualización a nivel científico de los médicos pediatras que colaboran en el Hospital”.

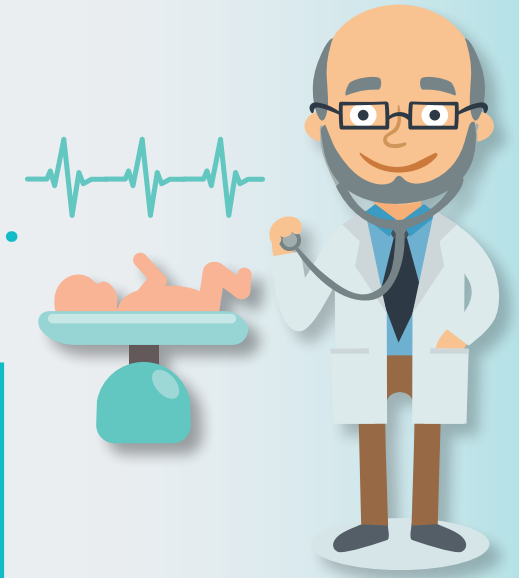


ÁREAS ESTRATÉGICAS PARA EL RECIÉN NACIDO Y SU CUIDADO DURANTE LAS PRIMERAS HORAS DE VIDA

Dr. Héctor David Vera García

Comité de Asesores AMP

Actualmente las tres patologías más comunes que se presentan en un recién nacido son: nacimiento prematuro, asfixia e infecciones, las cuales se consideran el reto principal del neonatólogo, ya que es el responsable de asegurar que los bebés puedan ser tratados de forma íntegra.



Los neonatólogos se encuentran especializados en el diagnóstico y tratamiento de las patologías y padecimientos que aquejan al recién nacido, por lo que pertenecen al equipo obstétrico de un hospital y su labor inicia en la sala de partos. Una de sus funciones principales es realizar pruebas al bebé, para determinar su estado de salud y descartar cualquier complicación.

Uno de los padecimientos más comunes en México, es el nacimiento prematuro, el cual es atendido por estos especialistas, quienes también abordan problemas de asfixia perinatal, sepsis neonatal, síndrome de adaptación pulmonar, taquipnea transitoria e hipotermias, entre otros.

Los tratamientos durante el parto prematuro se brindan en función de la gravedad del paciente,

mismos que consisten en proporcionar oxígeno y mantener al recién nacido en la incubadora por el tiempo necesario. Afortunadamente, la gran mayoría de las patologías atendidas por los neonatólogos, no son graves y se resuelven durante las primeras 72 horas de vida del bebé.

UNA ZONA CON MONITOREO CONTINUO PARA EL BEBÉ

El doctor Héctor David Vera García, pediatra neonatólogo, Expresidente de la Asociación Mexicana de Pediatría (AMP) y actual integrante del Comité de Asesores, quien además pertenece a la Asociación Médica del Hospital Infantil Privado y a la Asociación de Pediatría del Hospital Español, donde labora actualmente, explica:

“Lo ideal es que al nacer, el recién nacido permanezca con la madre en el área de alojamiento conjunto; si el bebé no presenta nin-

guna complicación y cuenta con buena salud, se envía a este lugar con la intención de ser amamantado. La principal manera de apoyar la lactancia es que el bebé esté con su mamá desde el momento en que nace”.

Cuando el recién nacido presenta algún problema o patología, es enviado al área de Terapia Intermedia o Terapia Intensiva; en la primera se atienden a los bebés con complicaciones menores y que requieren de tratamientos menos invasivos, ya que en ocasiones sólo necesitan incubadora, aplicación de soluciones parenterales, soluciones intravenosas u oxígeno suplementario.

“Los bebés prematuros pueden ser atendidos en el área intermedia sino presentan una enfermedad grave asociada, pero cuando infortunadamente no es así, deben ser ingresados en el área de Terapia Intensiva dentro de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, donde se tiene un manejo estricto, cuidadoso e intensivo. En esta área se puede administrar ventilación asistida, nutrición parenteral y una vigilancia continua, para verificar oxigenación, temperatura, signos vitales, frecuencia cardíaca, tensión arterial y respiración del paciente”.



➔ TRANSMITIENDO EXPERIENCIAS A LA AMP

La Mesa Directiva 2017-2018 de la AMP, encabezada por el doctor José Luis Pinacho Velázquez, ha desarrollado diversos eventos académicos; primordialmente ha organizado congresos nacionales y regionales con gran éxito, además de fortalecer y consolidar relaciones con instituciones pediátricas de México e internacionales.

Sobre su participación con la Asociación Mexicana de Pediatría, el doctor Héctor Vera García, concluye: "Pertenezco al Comité de Asesores, el cual está formado por Expresidentes de la AMP; mi colaboración como asesor es apoyar a la mesa directiva actual y transmitir experiencias, así como los conocimientos que adquirí a lo largo de mi presidencia y de los años que llevo ligado a la Asociación".

EQUIPOS ESPECIALIZADOS PARA TRATAMIENTOS EFECTIVOS

Los aparatos especiales que existen actualmente en el campo de la Neonatología, son utilizados para fortalecer, complementar y administrar de forma adecuada y eficaz los tratamientos para recién nacidos que presentan problemas de salud graves. Además, en este contexto se incluyen medicamentos de última generación y aplicación de diversas sustancias.

"La administración de surfactante exógeno es la terapia estándar para la patología de membrana hialina; esta aplicación ayuda a la madurez de los pulmones en un bebé prematuro y la ventilación puede ser complementada con óxido nítrico, lo cual permite que los pulmones puedan ventilarse adecuadamente".

"Contamos con equipos y respiradores de ventilación asistida, los cuales pueden utilizarse de forma convencional o con alta frecuencia, actualmente son los aparatos más novedosos que existen. Sin embargo si lo mencionado no es suficiente para ayudar a que el bebé respire, utilizamos ECMO, que es la oxigenación por membrana extracorpórea, la cual brinda soporte cardiaco y respiratorio a pacientes

con pulmones y corazón dañados. Este procedimiento consiste en la canulación de una arteria y una vena del neonato, lo cual puede asegurar durante días o semanas la oxigenación adecuada del pequeño, sustituyendo completamente la función de los pulmones y el corazón".

Actualmente las tres patologías más comunes que se presentan en un recién nacido son: nacimiento prematuro, asfixia e infecciones,

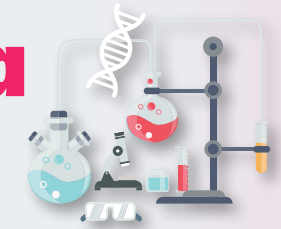
las cuales se consideran el reto principal del neonatólogo, ya que es el responsable de asegurar que los bebés que por desgracia nacen con alguna enfermedad, puedan ser tratados de forma íntegra, con la finalidad de que gocen de cabal salud.





INP PILAR DE LA PEDIATRÍA MEXICANA Y LATINOAMERICANA

Dra. María de la Luz Iracheta Gerez



Comité de Asesores AMP

“La directiva 2017-2018 de la AMP, ha mantenido la misma línea de trabajo desde mi presidencia y ha obtenido grandes logros, gracias a la continuidad y dedicación de cada uno de sus miembros, además de realizar congresos exitosos con temas de impacto e interés para el gremio pediátrico”.



Existen a nivel nacional 12 institutos de alta especialidad que brindan servicios de salud pública a la población mexicana a través de investigación científica, clínica y epidemiológica, los cuales están enfocados en las principales necesidades de niños, adolescentes y adultos.

El sistema de salud se divide en tres niveles, lo cual también aplica para el área pediátrica: en el primero se atienden las enfermedades más comunes, como infecciones respiratorias o digestivas, y está ligado a los procesos preventivos de padecimientos con menor gravedad. El segundo nivel se enfoca en patologías que representan una dificultad mayor, como el caso de las cirugías, aunque algunas de éstas no suponen altos riesgos.

Por su parte, las instituciones de tercer nivel de atención en México, cuentan con tecnología avanzada para abordar diversas patologías de gran complejidad. En los hospitales de especialidad son ingresados los pacientes pediátricos de alto riesgo, los cuales fueron remitidos de un centro de segundo nivel.

PATOLOGÍAS COMPLEJAS CON MÁS RECURRENCIA EN EL INP

El Instituto Nacional de Pediatría (INP), forma parte del sistema de los 12 Institutos Nacionales de Salud de alta especialidad de nuestro país; es considerado de tercer nivel y en él se abordan cardiopatías congénitas, problemas genéticos, malformaciones, insuficiencia renal, cáncer y otras patologías de alto riesgo de la población infantil, que no pueden ser tratadas en los centros de salud de segundo nivel. Esta institución mantiene un enfoque preventivo,



FORTALECIENDO LAS RELACIONES DE LA AMP

El Comité de Asesores se encarga de realizar y renovar alianzas con diversas asociaciones, sociedades y academias relacionadas con la Pediatría, además de ser un apoyo vital e incondicional para la actual mesa directiva de la Asociación Mexicana de Pediatría (AMP).

“Pertenezco a la mesa directiva ampliada y ejerzo como Asesora en las relaciones internacionales. Además, participo con una ponencia en el 36 Congreso Nacional de Pediatría, sobre la alimentación en los niños y adolescentes”.

“La directiva 2017-2018 de la AMP, ha mantenido la misma línea de trabajo desde mi presidencia y ha obtenido grandes logros, gracias a la continuidad y dedicación de cada uno de sus miembros, además de realizar congresos exitosos con temas de impacto e interés para el gremio pediátrico”.

con la finalidad de reducir la incidencia de estas enfermedades en los niños.

La doctora María de la Luz Iracheta Gerez, actualmente Subdirectora de Consulta Externa en el Instituto Nacional de Pediatría, Expresidenta de la Asociación Mexicana de Pediatría en el bienio 2015-2016 y quien actualmente es miembro del Comité de Asesores de la AMP, explica:

“La patología con más índice de recurrencia dentro de nuestro Instituto es la de tipo oncológico, ya que se presentan y son atendidos más de 2 mil nuevos casos al año. También tratamos niños y adolescentes con diabetes, hipertiroidismo, problemas faciales, ortopédicos y endocrinólogos, además de otros padecimientos que son considerados de tercer nivel de atención”.

“En enfermedades oncológicas aplicamos tratamientos con quimioterapia y en algunos casos radioterapia, con ayuda de los equipos

especializados con los que cuenta el INP. Las primeras causas de consulta oncológica son: leucemias, linfomas, tumores sólidos y tumores del sistema nervioso central. Las patologías se abordan con tratamientos específicos, dependiendo de las necesidades de cada pequeño”.

INSTITUTO LÍDER EN ATENCIÓN DE NIÑOS MEXICANOS

El INP realiza investigaciones anualmente, a fin de generar nuevos conocimientos y alternativas enfocadas en el desarrollo de modelos para la adecuada atención de niños y adolescentes mexicanos, donde han colaborado más de 700 médicos residentes de diversas instituciones de la Ciudad de México.

Los niños que requieren atención en el Instituto deben contar con un expediente clínico previo, realizado en otro centro de salud; posteriormente pueden ingresar al área de valoración en el INP, donde son diagnosticados por un

especialista y de presentar alguna patología de tercer nivel son internados en la institución, la cual es líder en el manejo especializado de padecimientos pediátricos de alta complejidad a nivel nacional y en América Latina.

“Tenemos un cuerpo directivo y de gobierno, ambos son benefactores del Instituto y se encargan de obtener recursos para áreas específicas que deseamos desarrollar, como Oncología, Cardiología y Neurología. El INP cuenta con tecnología de punta en todas las áreas de especialidad pediátrica”.

“Dirijo diversos departamentos de asistencia médica, como Medicina Comunitaria, Psiquiatría, Rehabilitación, Trabajo Social, Relaciones Hospitalarias y el Archivo Clínico. Estos servicios brindan atención integral al paciente que acude por primera o segunda vez al Instituto Nacional de Pediatría”.



Única recomendada por la AMP



TOMA AGUA. LIGERA.

Publicidad Exclusiva para Profesionales de la Salud

#ligerapuedes





PAMORELIN®

triptorelina / 3,75 mensual / 11,25 trimestral

CONTROL DEL EJE HORMONAL

EN CONTROL DEL DESARROLLO
EN PUBERTAD PRECOZ



- Logra una evidente y sostenida **disminución de la LH** a lo largo del período de tratamiento¹
- Alcanza una significativa **reducción del volumen ovárico y del uterino**, así como también de la velocidad de crecimiento²

- Obtiene un marcado **descenso de los niveles de estradiol** en niñas y testosterona en niños, que posicionan a PAMORELIN® como una alternativa satisfactoria para el tratamiento de la pubertad precoz²