

Revistas

Calendario vacunal de la Asociación Española de Pediatría: recomendaciones 2005.

Vaccination schedule of the Spanish Pediatric Association: Recommendations 2005.

Comité asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría.
An Pediatr (Barc). 2005;62(2):158-160.

La asistencia pediátrica en peligro.

Pediatric care in danger.

Del Valle Millán JM.
An Pediatr (Barc). 2005;62:103-104.

Obesidad en niños y adolescentes. Riesgo cardiovascular. Actualización de la prevención y tratamiento.

Obesity in children and adolescents. Cardiovascular risk. Prevention and treatment update.

Daniels SR, Arnett DK, Eckel RH, et al.
AHA Scientific Statement. *Circulation.* 2005;111:1999-2012.

Sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes. Síntesis de las recomendaciones contenidas en varias guías clínicas.

Overweight and obesity in children and adolescents. Summary of the recommendations of some clinical guidelines.

National Guideline Clearinghouse (NGC).
Guideline Synthesis: Overweight and obesity in children and adolescents: assessment, prevention, and management. In: National Guideline Clearinghouse (NGC) [sitio en internet]. Rockville (MD): 2005 Apr 29. [Fecha de consulta 2005 may 3]. Disponible en www.guideline.gov

Libros

Factores de riesgo cardiovascular en niños y adolescentes.

Cardiovascular risk factors in children and adolescents.

Ruiz Jiménez MA.
Madrid: Diaz de Santos; 2004.

Promoviendo la adaptación saludable de nuestros adolescentes. Proyecto de promoción de la salud mental para adolescentes y padres de adolescentes.

Promoting healthy adaptation of our adolescents. Project of mental health promotion for adolescents and parents of adolescents

Ruiz Lázaro PJ.
Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2004.

Revistas

Calendario Vacunal de la Asociación Española de Pediatría: recomendaciones 2005.

Vaccination schedule of the Spanish Pediatric Association: Recommendations 2005.

Comité asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría.

An Pediatr (Barc). 2005;62(2):158-160.

El Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría informa y comenta las novedades que sobre vacunas han ocurrido en el año 2004 y aconseja alguna modificación del calendario para el año 2005. Con respecto a la vacunación frente al meningococo C, se mantiene la posibilidad de administrar dos dosis para la primovacunación con una de las presentaciones disponibles. Se comenta la existencia de fallos vacunales en niños que han recibido la primovacunación con 3 dosis de vacuna antes de los 12 meses, lo que es probable que condicione a lo largo del año 2005 la determinación de las autoridades sanitarias de incluir una dosis de recuerdo en el segundo año de vida; ya se incluye este año en este calendario. Las recomendaciones de la Agencia Europea del Medicamento sobre vacunas hexavalentes siguen siendo válidas, por

lo que su aplicación no debe ser interrumpida. En este año se insiste en la necesidad de vacunar a los adolescentes con una dosis de recuerdo de tos ferina, administrando un preparado acelular de baja carga antigénica junto a la difteria y el tétanos de adultos.

La asistencia pediátrica en peligro.

Pediatric care in danger.

Del Valle Millán JM.

An Pediatr (Barc). 2005;62:103-104.

El presidente de la Sociedad de Pediatría Balear escribe un editorial subrayando la ocupación progresiva, en todas las comunidades autónomas, de plazas de pediatría de Atención Primaria por médicos de familia o licenciados sin especialización. La falta de medidas ante la denuncia continuada a las distintas autoridades sanitarias, de planificación adecuada: aumento de las plazas de médicos internos y residentes de pediatría, y coincidiendo además con el adelanto de la jubilación de los profesionales sanitarios, ha llevado a no encontrar pediatras para dichas plazas. Piensa que han pasado muchos años y que más que una negligencia en la planificación, se está creando una situación de hechos consumados. Recuerda que en la Declaración Universal de Derechos Humanos, las Naciones Unidas reconocen los derechos

de la población infantil a cuidados y asistencia especializados. Cree que la administración no informa a los padres, ni a la sociedad en general, de que los médicos que atienden a sus hijos en el centro de salud no son siempre pediatras, situación no exenta de cierto fraude asistencial solapado, que evidentemente repercute en la calidad asistencial de la población infantil. Anima a utilizar todos los medios en nuestras manos: congresos, mesas de debate, conferencias de prensa... para difundir esta problemática y reactivar la sección profesional de la Asociación Española de Pediatría como foro de debate de nuestros problemas profesionales y sociales.

**Obesidad en niños y adolescentes.
Riesgo cardiovascular. Actualización
de la prevención y tratamiento.**

*Obesity in children and adolescents.
Cardiovascular risk. Prevention and
treatment update.*

Daniels SR, Arnett DK, Eckel RH, et al.
*AHA Scientific Statement. Circulation.
2005;111:1999-2012.*

El sobrepeso y la obesidad de niños y adolescentes es uno de los más importantes problemas de salud pública en los países desarrollados en la actualidad. La prevalencia de este problema está creciendo, como destacan numerosos estudios.

La prevención es la mejor forma de abordar el problema. La infancia y la adolescencia son períodos de la vida muy sensibles que ofrecen una oportunidad de intervención. En este documento se presentan las distintas estrategias de prevención y tratamiento, y en este último caso incluye los enfoques conductuales, farmacológicos y quirúrgicos, con datos actualizados. El texto completo es accesible en internet en la dirección <http://circ.ahajournals.org/cgi/content/full/111/15/1999>

**Sobrepeso y obesidad en niños
y adolescentes. Síntesis
de las recomendaciones contenidas
en varias guías clínicas.**

*Overweight and obesity in children
and adolescents. Summary of the
recommendations of some clinical
guidelines.*

*National Guideline Clearinghouse (NGC).
Guideline Synthesis: Overweight and
obesity in children and adolescents:
assessment, prevention, and
management. In: National Guideline
Clearinghouse (NGC) [sitio en
internet]. Rockville (MD): 2005 Apr
29. [Fecha de consulta 2005 may 3].
Disponibile en www.guideline.gov*

Esta síntesis de guías clínicas de NGC recientemente publicada recoge una

comparación de las recomendaciones recogidas en las guías de la *American Academy of Pediatrics (AAP)* de 2003, del *Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN)* de 2003 y del *Singapore Ministry of Health (Singapore MOH)* de 2004.

Este documento, accesible en internet al igual que las guías originales comparadas, incluye cuatro prácticas tablas comparativas. En la primera se ofrece una panorámica general de las guías estudiadas. En la segunda compara las recomendaciones principales de cada una de ellas. En la tercera expone los potenciales beneficios de la puesta en práctica de las recomendaciones. Y, finalmente, en la última presenta las definiciones de los niveles de evidencia utilizados. También incluye una sección en la que se destacan los principales puntos de acuerdo y de desacuerdo entre las guías revisadas.

Las tres guías están de acuerdo en que el índice de masa corporal (IMC) es el instrumento principal para determinar la presencia de sobrepeso y obesidad. Sobrepeso cuando el IMC está situado

entre el percentil 85 y 95 para la edad y sexo; obesidad, cuando el IMC es superior al percentil 95. En la población asiática probablemente estos puntos de corte deban ser inferiores.

Se reconocen diversos factores de riesgo, entre los cuales la obesidad parental destaca como el principal predictor del riesgo para la obesidad infantil. También destacan la inactividad física y las horas de consumo de televisión (al margen de las patologías asociadas a obesidad).

Dos de las guías revisadas abordan la prevención (AAP, SIGN), y también dos (SIGN, MOH) el tratamiento. En ambos casos se destaca que el éxito de las intervenciones sólo es posible alcanzarlo con estrategias combinadas entre la familia, el sistema educativo y la sociedad.

Entre los puntos de desacuerdo entre las guías destaca, además de lo mencionado al principio, que SIGN propone unos puntos de corte más elevados (percentiles 91 y 98 para sobrepeso y obesidad respectivamente) para "uso clínico" por motivos pragmáticos y para elevar la especificidad evitando que niños no obesos puedan ser tratados como tales.

Libros

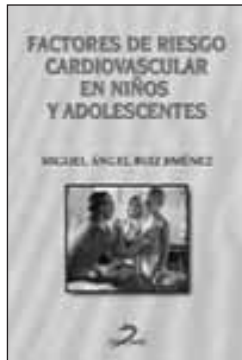
Factores de riesgo cardiovascular en niños y adolescentes.

Cardiovascular risk factors in children and adolescents

Ruiz Jiménez MA.

Madrid: Diaz de Santos; 2004.

Miguel Ángel Ruiz Jiménez, especialista en pediatría y medicina familiar y comunitaria, escribe este libro en el que hace un repaso de



todas las causas que provocan riesgo cardiovascular: concepto de riesgo cardiovascular, hipertensión arterial infantojuvenil, dislipoproteinemias infantojuveniles, obesidad infantil, la inactividad física, tabaquismo infantojuvenil, antecedentes familiares en el riesgo cardiovascular y nuevos factores de riesgo cardiovascular. Constituye una buena herramienta para valorar a los niños con riesgo cardiovascular, dispone de protocolos para su tratamiento, así como medidas preventivas para permitir alcanzar un óptimo desarrollo de salud cardiovascular.

Promoviendo la adaptación saludable de nuestros adolescentes. Proyecto de promoción de la salud mental para adolescentes y padres de adolescentes.

Promoting healthy adaptation of our adolescents. Project of mental health promotion for adolescents and parents of adolescents

Ruiz Lázaro PJ.

Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2004.

El autor, pediatra madrileño de Atención Primaria, describe el proyecto que viene desarrollando en su ámbito de trabajo, desde hace 7 años y por el que ha recibido ya dos premios PACAP (Proyectos de Actividades Comunitarias en Atención Primaria) de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria.

En una primera parte expone la historia y justificación del proyecto, desarrollando los objetivos, el modelo teórico en que se basa, la población diana (adolescentes y sus padres), las actividades y su cronograma y la evaluación, tanto del proceso como del impacto conseguido sobre los objetivos de cambios adaptativos de conducta. En general, se pretende aumentar los conocimientos de los padres sobre los cambios fisiológicos y psíquicos que afrontan sus hijos y favorecer en ellos conductas adaptati-

vas, de comunicación y resolución de conflictos. Con los adolescentes se pretende además mejorar su autoestima y asertividad como base para un desarrollo psicosocial saludable.

Una breve segunda parte describe unas ideas útiles en que basar la reproducción de la experiencia, junto a la bibliografía recomendada, que facilitarán el trabajo de los que se animen a desarrollar actividades de promoción de la salud con adolescentes.

La última parte es la más extensa y a la vez práctica. Describe en forma sumamente detallada las actividades, agrupadas en tres talleres: uno para padres, con cuatro sesiones, y dos para

adolescentes, titulados: *Aprendiendo a aceptarnos* con 5 sesiones y *Aprendiendo a comunicarnos, resolver conflictos y tomar decisiones*.

En total, contiene 84 fichas prácticas, que permiten a los interesados la reproducción de las actividades al describir minuciosamente su realización.

Todas las actividades se basan en estrategias cognitivo-conductuales y de dinámica de grupos que, al plantearse en forma lúdica, consiguen captar la atención en estas edades en que tan difícil parece resultar obtenerla.

El libro finaliza con 6 anexos, entre ellos uno con la información de contacto con el autor.

