

existencia de otros trastornos asociados. La mayoría de los casos son transitorios y leves, no precisando tratamiento médico, por lo que pueden ser controlados por el pediatra de AP, debiendo remitirse para valoración especializada en caso de asociar patología, evolución tórpida o duración mayor de un año. La enfermedad de la Tourette es un trastorno frecuente e infradiagnosticado.

Un caso de relactación exitosa tras administración de cabergolina

Martínez Rubio A, Jurado Mateos S.
*Pediatras. CS Pilas. Distrito Aljarafe.
Servicio Andaluz de Salud. Sevilla.*

Caso clínico: mujer de 26 años. Segundo embarazo, considerado de alto riesgo por el fallecimiento anteparto del hijo anterior debido a colestasis aguda. Parto inducido a las 37 semanas por nuevo episodio de colestasis. Nace varón sano de 3.050 gramos. Inicia lactancia materna (LM). A los 4 meses y medio la madre tiene episodio de hipertermia sin foco, a lo largo de 5 días, con elevación de las transaminasas y se le recomienda suprimir la lactancia mediante cabergolina. 4 ó 5 días más tarde, la madre decide que desea relactar. Pide ayuda telefónica a consejeras de lactancia y profesionales sanitarias. 17 días después el bebé se alimenta de nuevo al pecho de forma exclusiva.

Comentarios: la cabergolina es un alcaloide del ergot empleado para suprimir la lactancia por inhibir la secreción de la prolactina. La relactación es el proceso por el que se reanuda la producción láctea en el pecho después de haber sido interrumpida la LM (sea cual sea el tiempo y el motivo). Se puede lograr si se reanudan las condiciones que habitualmente provocan la producción

y la eyeción láctea (succión y vaciado de los pechos). Entre las dificultades que suelen encontrarse para lograrlo están: el desconocimiento de la posibilidad de relactación (tanto entre profesionales de la salud como entre la población) y la dificultad del bebé para cogerse de nuevo al pecho, si ya ha tomado biberones. Las estrategias para lograrlo suelen incluir: estimulación de las mamas con sacaleches, administración de galactogogos, uso de dispositivo suplementador de lactancia y estrategias para que el bebé realice succión y vaciado eficaces. Hasta que se logra una producción de leche suficiente, el bebé debe alimentarse por medio de vaso, cuchara o el suplementador de lactancia. Un factor clave es la decisión materna y el apoyo que pueda recibir.

Conclusiones: 1. La inhibición de la lactancia por cabergolina puede ser reversible si se siguen las recomendaciones para relactar. 2. La motivación de la madre es el principal determinante para el éxito. 3. Los grupos de apoyo a la LM juegan un papel importante para difundir los conocimientos sobre la LM en la población y para apoyar y acompañar a las mujeres que desean relactar.

Importancia de las llamadas telefónicas en una consulta de Pediatría en Atención Primaria

Valencia Rama J.

CS San Martín. Vitoria.

Introducción: el objetivo es analizar y hacer hincapié en la importancia que tienen dentro de la actividad asistencial diaria, las consultas telefónicas que se reciben en una consulta de Pediatría de AP en un centro de salud urbano. Cada vez que se solicita al centro una consulta telefónica, esta queda registrada en el dietario del pediatra.

Metodología: se han analizado 5.000 consultas realizadas, en el año 2007, a lo largo de 210 días (24/día).

Resultados: de ellas 411 (8%) son consultas telefónicas (2/día). El cupo promedio, es de 863 niños (429 niñas y 434 niños). Las consultas telefónicas fueron generadas por 246 niños (28% del cupo), 135 (55%) niñas y 111 (45%) niños. En cuanto al motivo de consulta: 354 casos (86%) estuvieron relacionados con un problema médico; en 41 se trataba de una consulta administrativa; y en 16 ocasiones (3%) no se pudo contactar. De los que llaman: 98 (40%) lo hacen ≥ 2 veces (generando 64% consultas), 18 de entre ellos (7% de los 246) consultan ≥ 4 veces (21% del total de las llamadas);