

PRESENTACION DEL NUMERO ESPECIAL DE PREVENCION

Este número especial de prevención, a diferencia de otros que reunieran trabajos de una disciplina o especialidad de la pediatría, fue conformado con los aportes de numerosos servicios. Su coordinación por lo tanto exigió una laboriosa selección y adecuación de las distintas comunicaciones para cumplir el objetivo propuesto.

Esta ardua tarea, que requirió no poco esfuerzo, fue llevada a cabo por la Dra. Ana Fernández Ruiz, a quien los restantes editores desean expresar su reconocimiento.

En este número especial se mantuvo la estructura habitual de la revista en todas sus secciones: Trabajos Originales, Actualizaciones, Comunicaciones Breves, Ateneo Hospitalario, Avances y Controversias, Ejercicios Clínicos, Columna de Enfermería, Columna Infantil y la propia de los números especiales, Preguntas a los Especialistas.

Participaron una amplia cantidad de Servicios del Hospital y en muchos casos a través de equipos interdisciplinarios, modalidad a la que se tiende cada vez más. En estos equipos está incluida Enfermería como integrante indispensable. Se destaca su participación en la Columna de Enfermería como un pilar en la prevención de la retinopatía del prematuro.

Con la idea central de *prevención* se tomaron distintos aspectos, según la perspectiva de la mirada. Una de ellas basada en la clasificación descrita por Caplan, ampliamente utilizada, pero que parece no abarcar todos los aspectos, considera el momento de evolución de la enfermedad.

1. Momento de la evolución de la enfermedad

- **Antes** (evitarla): *prevención primaria*. Este aspecto fue tomado en los trabajos sobre "Defectos del cierre del tubo neural" y "Prevención de accidentes", parcialmente en el serio y difícil problema de las "Mujeres adolescentes con infección por VIH-1", en las preguntas al especialista sobre "Vacunas" y queda clara su importancia en una vieja y actual enferme-

dad como es la hipovitaminosis descrita en el Ateneo Hospitalario.

- **Durante** (diagnóstico precoz, evolución más corta, tratamiento más eficiente): *prevención secundaria*. Se muestra en la "Atención inicial del paciente quemado", también en la sección Haga su diagnóstico y en el trabajo original "Impacto de la dieta sobre la proteinuria en pacientes con nefropatía secular por Síndrome Urémico Hemolítico D+".
- **Después** (menos complicaciones y secuelas, rehabilitación): *prevención terciaria*. Se trata de varios trabajos, por ejemplo "Prevención de secuelas psicológicas en niños con quemaduras graves" o "Concientizar sobre los riesgos de las radiaciones".

2. Diagnóstico precoz

En este enfoque, si bien está dentro de la prevención secundaria descrita más arriba, se hace énfasis en la precocidad de las acciones oportunas. Un momento muy precoz es antes de que el niño nazca o apenas nace y esto queda expuesto en las preguntas a los especialistas sobre "Dilatación pielocalicial en la ecografía prenatal" y en la "Utilidad de la detección precoz de enfermedades metabólicas con el método de pesquisa". También en la "Detección oportuna de trastornos del desarrollo" a través de la PRUNAPE y en "Consideraciones diagnósticas de los trastornos del espectro autista" en las que el Pediatra tiene un rol importantísimo como se muestra en el trabajo.

Factores de riesgo

Cuando se detectan los factores que inciden en que una enfermedad se desarrolle, sea más grave o presente complicaciones, se dio el primer paso para determinar los *factores protectores* y ponerlos en marcha para controlar su evolución. Este aspecto se muestra en varios trabajos: en las dos Comunicaciones Breves, una sobre "Prevención de la enfermedad cardiovascular del adulto en etapas temprana de la vida" y la otra sobre "Accidente cerebrovascular isquémico"; también en la "Prevención de secuelas psicológicas en niños con quemaduras graves" y en la función que cumple el "Equipo de prevención en cirugía".

4. Mayor tecnología/nueva morbilidad

El avance de la ciencia y de la tecnología ha facilitado la sobrevida de muchas enfermedades pero expone a los pacientes a otras que antes no existían. Por ejemplo, la sobrevida de los prematuros y su mayor incidencia de retinopatía del prematuro, claramente expuesta en el trabajo "Prevención en la retinopatía del prematuro".

A su vez las herramientas usadas en procesos diagnósticos y terapéuticos son de gran utilidad pero es necesario conocerlas para su mejor empleo y minimizar los riesgos que implican. Esto queda explicitado en la actualización "Concienciar sobre los riesgos de las radiaciones" y en el avance "Monitoreo terapéutico de drogas".

5. Epidemiológica

Se refiere a una enfermedad que aparece en forma aguda y masiva en una población. En este número se tomó la población hospitalaria y se expone a través de dos trabajos originales: "Programa de control de virus respiratorios en pacientes internados" y "Vigilancia de la colonización intestinal por Enterococos resistentes a la Vancomicina".

6. Cuidar en la infancia la salud de la adultez

Este enfoque queda claramente expresado en el avance "Retardo del crecimiento intrauterino como factor de riesgo de enfermedad cardiovascular en la adultez". Se muestra en él que el cuidado de la salud de la adultez puede empezar desde la edad pre-concepcional, concepcional y a lo largo de toda la infancia.

Estas miradas no son únicas y pueden superponerse. En todas ellas el común denominador es la *acción anticipatoria para evitar un riesgo*.

En todos los casos el resultado será: menos enfermedad, menos discapacidad, menos muerte prematura, menos costo, más calidad de vida o más vida¹.

La prevención en el campo de la salud implica una concepción científica del trabajo médico, no es solo un modo de hacer, es un modo de pensar y conduce a organizarse dentro del sistema de salud para que sea más eficaz. Cuando una sociedad está en condiciones de abordar el pedaleo preventivo es que ha madurado².

La acción de prevenir puede estar en todos los actos médicos, en todos los temas, en todas las especialidades y en todas las complejidades, baja, mediana o alta. Es lo que queremos transmitir a lo largo de todo este número: que el profesional y especialmente el pediatra, tenga incorporada esta mirada en todo su accionar.

Si bien se abarcaron una amplia cantidad de temas, ésta es solo una muestra, y han quedado otros sin tratar (como por ej. Intoxicaciones o Medicina Laboral), que sin dudas serán tratados en próximas publicaciones.

Queremos agradecer a todos los autores que trabajaron con responsabilidad y entusiasmo en este interesante número. Y esperamos que el lector sienta curiosidad y disfrute de la lectura de sus páginas.

*Dra. Ana M. Fernández Ruiz
Servicio de Clínica. Consultorio Prequirúrgico*

1. Jenkins C D. Mejoremos la salud a todas las edades. Un manual para el cambio de comportamiento. Washington. Organización Panamericana de la Salud. 2005.
2. Zas Ros B. Prevención en salud. Algunos referentes conceptuales. 27/06/2006.
<http://www.psicologia-online.com/colaboradores/barbara/prevencion/index.shtml>