



¡ALERTA! ***La Pediatría está en riesgo.***



2024

¡ALERTA! La Pediatría está en riesgo.

MISMA TRANQUILIDAD NUEVA IMAGEN

Un portfolio de soluciones adaptadas para cada etapa,
basadas en más de 45 años de investigación de alergias
alimentarias



NUEVA IMAGEN
DISPONIBLE DESDE 2º SEMESTRE 2024

El alivio de tus pacientes con APLV empieza acá.



*Market Share Volumen y Valores IQVIA - Full Year 2023
Neocate Junior Neutro y Vanille: Alimento para propósitos médicos específicos en polvo dietético para mayores de 1 año. Libre de Gluten.
Neocate Syneo y Neocate Gold: Alimento para propósitos médicos específicos en polvo para lactantes. Libre de Gluten.

MATERIAL EXCLUSIVO PARA PROFESIONALES DE LA SALUD. DERECHOS RESERVADOS A NUTRICIA. PROHIBIDA SU DIFUSIÓN.

Estimados colegas y miembros de nuestra querida Sociedad de Pediatría de Rosario.

Al culminar este año, nos sentimos profundamente satisfechos con las actividades que hemos desarrollado a través de los diferentes Comités y Grupos de Trabajo de nuestra Sociedad. A pesar de las adversidades económicas que nos rodean, hemos redoblado nuestros esfuerzos en un trabajo que nos llena de orgullo: el compromiso con nuestros niños, niñas y adolescentes en pos de la prevención.

Nos enorgullece reportar que cumplimos con uno de los anhelos de este año: fortalecer nuestras redes y generar alianzas estratégicas con instituciones tanto estatales como privadas. Este esfuerzo ha sido fundamental para unir fuerzas y establecer vínculos sólidos con los medios de comunicación, posicionándonos como referentes en temas de pediatría en nuestra región.

Aprovechamos esta oportunidad para extender nuestro agradecimiento a todos los Comités y Grupos de Trabajo que forman parte de esta sociedad. Su dedicación y conocimiento han sido claves para alcanzar nuestros objetivos y enfrentar los desafíos que se nos presentan. En este sentido, los saludamos con afecto en este cierre de año y los invitamos a participar activamente en los proyectos que tenemos planificados para el próximo año.

Nuestro propósito es la resignificación de las sociedades científicas, convencidos de que solo a través del trabajo con amor y pasión lograremos mantener a nuestra sociedad en el lugar de relevancia que merece en nuestra ciudad.

Les deseamos a todos unas felices fiestas y un próspero inicio del año 2025. Juntos, sigamos trabajando por el bienestar de nuestros niños, niñas y adolescentes.



Dr. Juan Pablo Destefanis
Vice-Presidente

Los dogmas, las evidencias y el ejercicio de la pediatría

Dogma: proposición tenida por cierta y como principio innegable.¹ Evidencia científica: resultados de los estudios elaborados según los mejores métodos científicos utilizados en cada área del conocimiento, con el objetivo de sistematizar y analizar la información de forma documentable y reproducible.²

El proceso de enseñanza-aprendizaje de una especialidad médica incluye la incorporación inicial de ciertos “dogmas” transmitidos por nuestros maestros. Son la base fundamental para la incorporación posterior de nuevos conocimientos cada vez más complejos, que simultáneamente deben incluir el aprendizaje de la aplicación responsable de los mismos en la atención y el acompañamiento de los pacientes. En la atención pediátrica utilizamos muchos dogmas, y las decisiones médicas están influenciadas además por el contexto, las creencias, las experiencias personales y las costumbres.

En medicina entendemos como evidencias científicas los conceptos demostrados en investigaciones bien diseñadas, metaanálisis, consensos y guías elaboradas por expertos. Estas evidencias nos permiten en muchos casos comprender mejor y argumentar muchos de los dogmas. Un ejemplo muy claro es el de los innumerables beneficios de la lactancia materna en la salud actual y futura de nuestros

pacientes, hoy ampliamente demostrados a través de los nuevos conocimientos de la composición y funcionamiento de la microbiota intestinal.³ Esta “clave bacteriana” ha demostrado ser un eslabón fundamental en el desarrollo inmunológico, la programación metabólica y el neurodesarrollo, cuyo camino se inicia en el momento del parto vaginal y se prolonga y profundiza con la lactancia.⁴ También los nuevos conocimientos epigenéticos explican las influencias que tienen el medio ambiente y el amor de la crianza afectuosa en la expresión o represión de genes, que modifican el crecimiento y el desarrollo. Sin dudas, la investigación y el desarrollo de vacunas cada vez más seguras y eficaces es otro ejemplo claro, sostenido en el tiempo, de la vacunación como herramienta fundamental en salud pública.

En sentido inverso, las mismas evidencias científicas nos obligan a modificar ciertos dogmas. Hay ejemplos muy elocuentes: la posición para dormir de los lactantes (en mis comienzos como pediatra, hace 38 años me ocupaba especialmente de comunicarle a los padres de mis pacientes que lo hicieran en decúbito ventral por temor al “ahogo” por reflujo gastroesofágico);⁵ lo mismo ocurre con la incorporación tardía del gluten o de presuntos alérgenos en los pacientes con antecedentes familiares de enfermedad celíaca o alergias.^{6,7}

En el ámbito de la medicina interna el número y la velocidad de la revisión de los dogmas es aún mayor en planes de hidratación, tipo y duración del tratamiento con antibióticos y otros medicamentos, cuidados agrupados en la seguridad del paciente, etc. Las actualizaciones son permanentes.

El volumen y velocidad de aparición de la información científica en los últimos años es enorme, y su socialización y acceso están ampliamente facilitadas por la informática. El ejercicio de la pediatría implica mucho tiempo asistencial y la actualización permanente de los conocimientos es complicada.

La tarea fundamental de las sociedades científicas como la Sociedad Argentina de Pediatría (SAP) es facilitar a sus socios esta actualización a través del trabajo de sus Comités y Grupos de Trabajo, plasmados en sus distintas herramientas formativas y comunicacionales.

A través del manejo de megadatos agrupados en algoritmos, la inteligencia artificial (IA) se ofrece como una alternativa en pleno desarrollo, para transformarse en una herramienta de uso fundamental en los próximos años, en todo el ámbito del ejercicio de la medicina, incluso la actualización de conceptos.⁸

No obstante, desde el punto de vista asistencial, la medicina la ejercemos las per-

sonas y la relación médico-paciente ocurre entre personas, y un rasgo fundamental de la misma es la ética médica. La IA carece de ética; es una herramienta que puede ayudarnos a marcar una hoja de ruta. Los médicos ponemos en el ejercicio de la profesión, además de los conocimientos, un porcentaje muy importante de humanismo, expresado como empatía con nuestros pacientes e inteligencia emocional para resolver situaciones que marcan definitivamente nuestra tarea y sus logros.

En definitiva, para un mejor ejercicio de nuestra profesión debemos estar dispuestos a revisar nuestro "dogmas" y abiertos a modificarlos si las evidencias científicas nos marcan ese camino (no quedarnos en el "siempre lo hice así y me va bien"), permanentemente guiados por la ética, con un porcentaje muy alto de empatía, responsabilidad e inteligencia emocional.

REFERENCIAS

1. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. [Consulta: 23 de abril de 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/>
2. Plataforma de evidencia en seguridad y justicia. [Consulta: 23 de abril de 2024]. Disponible en: <https://plataformadeevidencias.ia-db.org>
3. Collado MC, Gueimonde M, Ruiz L, Aparicio M et al. Baby's First Microbes: The Microbiome of Human Milk. En: Azcarate-Peril M, Arnold R, Bruno-Bárcena, J (Eds). How Fermented Foods Feed a Healthy Gut Microbiota. Cham: Springer; 2019:3-33.
4. Selma-Royo M, Tarrazó M, García-Mantrana I, Gómez-Gallego C, Salminen S, Collado MC. Shaping Microbiota During the First 1000 Days of Life. Adv Exp Med Biol. 2019;1125:3-24.
5. Jenik A, Grad E, Taire D (Eds). Manual Sobre la Muerte Súbita e Inesperada del Lactante. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Sociedad Argentina de Pediatría; 2022.
6. Chmielewska A, Pieścik-Lech M, Szajewska H, Shamir R. Primary Prevention of Celiac Disease: Environmental Factors with a Focus on Early Nutrition. Ann Nutr Metab. 2015;67 Suppl 2:43-50.
7. Lifschitz C, Szajewska H. Cow's milk allergy: evidencebased diagnosis and management for the practitioner. Eur J Pediatr. 2015;174(2):141-50.
8. Otero P. ¿La inteligencia artificial será un cambio de paradigma para la medicina pediátrica?. Arch Argent Pediatr. 2023;121(6):e202310090.

Omar Tabacco

Sanatorio de Niños de Rosario, Rosario, Santa Fe, Argentina.

SOCIEDAD DE PEDIATRÍA DE ROSARIO

Presidente: Dr. Oscar Raúl Romanini

Vicepresidente: Dr. Juan Pablo Destefanis

Secretaria General: Dra. Patricia Elena Waelkens

Tesorero: Dr. Julio Cesar Gomez Dalmau

Secretaria Científica: Dra. María Paula Sarraquigne

Secretaria de Actas: Dra. Silvina María Barbero

Secretaria de Relaciones Institucionales:

Dra. Silvina Balbarrey

Secretaria de Comités:

Dra. María Laura Meichtry

Secretario de Publicaciones y Biblioteca:

Dr. Jorge Luis Goralnik

Vocales:

Dra. Elsa Beatriz Mindel

Dra. Sonia Inés Morero

Dra. Luciana Fernandez

Síndicos:

Dra. María Carolina Viteri

Dr. Miguel Federico Galicchio

Tribunal de Honor:

Dra. Elena Cisaruk de Lanzotti

Dra. Julia Grunfeld de Viu

Dra. Martha Nélide Lahoz García

Dra. Estela del Mar Morales

Dr. Adalberto Enrique Palazzi

Dra. Ziomara Reeves

Dra. María Isabel Renny

Asesoras Científicas:

Dra. Elena Cisaruk de Lanzotti

Dra. Julia Grunfeld de Viu

Dra. Martha Nélide Lahoz García

Dra. Velia Ida Peralta

Dra. Ziomara Reeves

Dra. Alicia Orellano

REGIÓN LITORAL

Director Titular:

Dr. José Rafael Dayer

1º Directora Asociada:

Dra. Sandra Lautó

2º Directora Asociada:

Dra. Mariela Erben

SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Presidente: Dr. Miguel Javier Indart de Arza

Vicepresidente 1ra: Dra. Verónica Sabina Giubergia

Vicepresidenta 2da: Dra. Fabiana Gabriela Molina

Secretaria General:

Dra. Lucrecia Georgina Arpi

Prosecretario General:

Dr. Manuel Rocca Rivarola

Tesorera: Dra. Elizabeth Patricia Bogdanowicz

Secretaria de Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo:

Dra. Myriam Prieto

Secretaria de Relaciones Institucionales:

Dra. Constanza Paola Soto Conti

Secretario de Educación Continua:

Dr. Juan Bautista Dartiguelongue

Secretaria de Regiones, Filiales y Delegaciones:

Dra. Analía Susana Arturi

Secretario de Actas:

Dr. Alejandro Eugenio Pace

Secretario de Medios y Relaciones

Comunitarias: Dr. Juan Pablo Mouesca

Vocal 1ro.:

Dr. Juan Pablo Mouesca

Vocal 2da.:

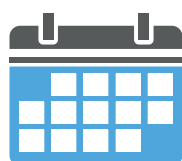
Dra. Silvina Cipriani

Vocal 3ra.:

Dra. Silvina Elisabet Bianco



Vías de Comunicación



secretaria@pediatriarosario.org.ar
Luciana

administracion@pediatriarosario.org.ar
Leticia

Lunes a viernes de 8 a 13 Hs.



Llamadas y WhatsApp
341-2734495

Miembro honoraria 2024

Con profunda emoción reiteramos nuestras felicitaciones a la Dra. Elsa Beatriz Mindel, quien en el acto por el Día de la Pediatría del último 21 de octubre en S.A.P., recibió su diploma de Miembro Honoraria Nacional. Compartimos algunas imágenes.



19° Jornadas de Pediatría del Litoral

Durante las **Jornadas Regionales de Pediatría del Litoral**, realizadas el 1 y 2 de noviembre de 2024 en Concepción del Uruguay, se llevó a cabo la mesa redonda "**Impacto del Ambiente**", un espacio de diálogo y aprendizaje sobre temas clave para la pediatría actual.

La Dra. **Carolina Viteri** abrió la charla hablando sobre cómo los cambios en el entorno afectan la salud de niños, niñas y adolescentes, desde enfermedades respiratorias hasta trastornos vinculados al cambio climático.

La Dra. **Gloria Bandín** puso el foco en el impacto del humo de tabaco en los niños, subrayando la necesidad de prevenir la

exposición y educar a las familias.

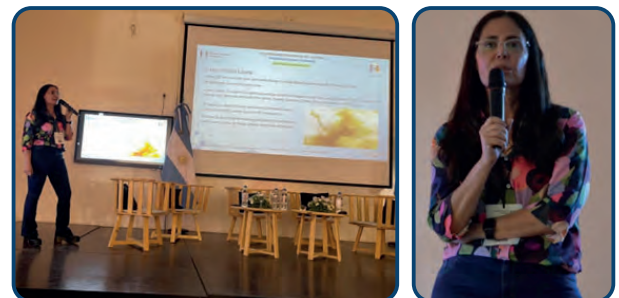
Por último, la Dra. **Ana Caballero** trató el tema de la exposición a pantallas, destacando los riesgos asociados y cómo encontrar un equilibrio en el uso de la tecnología.

También participaron los Dres. **Elsa Mindel** y **Oscar Romanini**, aportando sus experiencias y perspectivas sobre cómo los pediatras pueden ser aliados clave en la construcción de ambientes más saludables para niños, niñas y adolescentes.

La actividad reflejó la importancia de integrar temas ambientales en la salud pediátrica, reafirmando el compromiso de la profesión con el bienestar de las nuevas generaciones.



La Dra. **María Paula Sarraquigne** presentó un simposio sobre Alergia a las proteínas de la leche de vaca. A partir del análisis de casos clínicos, se destacó que, aunque puede percibirse como una única enfermedad, en realidad abarca diversas entidades con características clínicas distintas, que requieren métodos de estudio específicos y abordajes terapéuticos diferenciados y personalizados.



Pediatras destacadas

Reconocidas en el marco de las "19 Jornadas Regionales de Pediatría del Litoral" realizadas en Concepción del Uruguay.

Dra. Sonia Inés Morero



- Médica Pediatra. - Médica especialista en Adolescencia.
- Miembro Titular de la Sociedad Argentina de Pediatría (1996) y Miembro Vitalicio (2012).
- Secretaria del Comité de Adolescencia de la Sociedad de Pediatría de Rosario. (1999- 2002 y 2011-2013).
- Miembro de la Comisión Directiva de la Sociedad de Pediatría de Rosario, como:
Secretaria de Actas y Reglamentos (2011-2013). Secretaria de Publicaciones y Biblioteca (1013-2015, 2015-2017 y 2021-2023). Secretaria de Comités y Grupos de Trabajo (2019 -2021).
- Presidente del "4º Congreso Argentino de Salud Integral del Adolescente" y "1ª Jornadas de Adolescencia para Docentes". (2001).
- Fundadora y Secretaria de SASIA Rosario (Sociedad Argentina de Salud Integral del Adolescente). (2002 / 2007).
- Asesora del Comité Científico del "5º Congreso Argentino de Salud Integral del Adolescente y 2ª Jornadas de Adolescencia para Docentes". (2004).
- Miembro del Comité de Honor del 5º al 11º Congreso Argentino de Salud Integral del Adolescente.
- Secretaria Científica: "1 Jornada sobre sexualidad del/la Adolescente" (2007).
- Fundadora del Grupo de Trabajo sobre Prevención de Adicciones de la Sociedad de Pediatría de Rosario. (2013).
- Miembro del Comité Organizador de las "XXXI Jornadas de Actualización Pediátrica". (2014).
- Miembro del Comité Científico. "39º Congreso Argentino de Pediatría", (2019).
- Organizadora, coordinadora y disertante en talleres para la comunidad (escuelas, congresos, jornadas, parques, etc.)



Dra. Gloria Bandin



- Pediatra especialista en Alergia e Inmunología
- Ex Prof. Adjunta 1era Cátedra Pediatría UNR
- Ex Corresponsable Académica Disciplina Pediatría
- Ex Docente responsable Área Alergia e Inmunología Carrera de Pediatría
- Ex Docente de la Carrera de Postgrado de Especialización en Pediatría
- Ex Docente de la Concurrencia en Alergia e Inmunología (Colegio de Médicos 2da. Circunscripción)
- Ex Integrante Comité de Bioética UNR - Provincia de Santa Fe
- Secretaria Comité Alergia SAP 2011/13
- Secretaria científica SPR 2021/23



Participación SPR en la Semana de Prevención de Ahogamientos

La S.P.R. participó de la Semana dedicada a la Prevención de Ahogamientos, en conjunto con la Municipalidad de Rosario y el SIES. En este sentido se realizaron cursos de Reanimación Cardio Pulmonar básica tanto en nuestra Sede como en el CEMAR y campañas de concientización en la vía pública, a cargo de profesionales del Comité de Emergencias y miembros de la Comisión Directiva



Evaluación y resultados del Curso Transversal de Pediatría - cohorte 2024.

De julio a diciembre de 2024 se llevó a cabo el Curso Transversal de Pediatría.

Este curso consistió en 10 encuentros grabados con público en la Sociedad de Pediatría de Rosario. En cada encuentro participaron dos o más comités o grupos de trabajo de la Sociedad, quienes presentaron casos clínicos y fomentaron el debate entre los disertantes, un panel reactivo y el público presente. Durante las sesiones, se jerarquizó la importancia de analizar una misma problemática desde diferentes perspectivas. Al completar el examen final, el curso otorgó 3 créditos para la recertificación de la especialidad.

La implementación de esta nueva modalidad fue un éxito, contando con 200 inscriptos que participaron activamente de la propuesta.

La coordinación estuvo a cargo de las doctoras: María Paula Sarraquigne, María Laura Meichtry, Silvina Barbero, Elsa Mindel y Sonia Morero.

Los docentes que participaron fueron: Dra. María Laura Pujadas, Lic. Gisela Ricotta (Nutrición y Puericultura), Dra. Ana Caballero,

Dra. Angélica Wapenka, Dra. Gabriela Clementz, Dra. María de los Ángeles Pistelli, Dra. Virginia Bertone, Dra. Jennifer Toloy, Dra. Florencia Navarro, Dra. María Laura Isaías, Dra. Claudia Brígida María Campbell, Dra. Silvina Giavedoni, Dra. Diana Odalí Cabrera, Dra. Carina Daniela Gres, Dra. Adriana Torrieri, Lic. Marcela Valdata, Lic. Mario Panelli, Dra. Natalia Gavira, Dra. Silvana Spatafora, Dra. Nadia Belloni, Ps. María Luisa Pedernera, Dra. Ariana Pendino, Dra. Zulema Picone, Dr. Mauricio Colella, Dra. Silvina Balbarrey, Dra. Julia Boccoli, Dra. Sandra Pochettino, Dra. Lucía Vago, Dra. Analía Cabrera, Dra. Natali Noelia Rita Carena, Dr. Juan Carlos Contardi, Dra. Sandra Mazzetti, Dr. Ricardo Monguillot, Dr. Juan Zatt, Dra. Natali Giussani, Dr. Fabio Orellano.

Agradecemos profundamente el trabajo, la dedicación y el compromiso de los comités y docentes y el entusiasmo de los asistentes. Gracias a su esfuerzo, este curso fue un verdadero éxito.

Esperamos seguir contando con su apoyo en próximas ediciones.



DIRECCION PROVINCIAL DE PROMOCION
Y PREVENCIÓN DE LA SALUD

Estrategia de Vacunación Contra el Dengue en la Provincia de Santa Fe En el marco del Proyecto "Objetivo Dengue"

¿Cuáles son los objetivos de la vacunación contra el dengue?

Minimizar la morbilidad, mantener la mortalidad por dengue en la provincia de Santa Fe dentro de los parámetros recomendados por OMS y entretener el riesgo de propagación de brotes de dengue.

¿Cómo se realizará la vacunación?

Se realizará una estrategia focalizada de vacunación (basada en las recomendaciones de CO.NA.In) que tendrá una población objetivo en departamentos priorizados según situación epidemiológica. Cuando hablamos de incidencia acumulada expresa el volumen de casos nuevos ocurridos en una población durante un periodo, y mide la probabilidad de que un individuo desarrolle el evento en estudio (dengue). La incidencia acumulada, por esta razón, también es denominada riesgo.

Recordar que el 75 % de las personas pueden infectarse, NO enfermar y No consultar

¿Cómo se comenzará la estrategia de vacunación?

Se comenzará con población de **15 a 19 años** en 3 departamentos del norte de Sta. Fe (General Obligado, 9 de Julio y San Cristóbal). En las 3 grandes ciudades: Rosario, Santa Fe y Rafaela se priorizaron barrios según vulnerabilidad en acuerdo con las autoridades locales.

La vacunación se realiza por **padrones nominalizados obtenidos desde la base de datos SICAP de nacidos 2005 a 2009**, con correcciones desde los efectores locales, con la idea de definir poblaciones a cargo y calidad de los datos.

Que otros grupos se vacunaran solicitando a las áreas las bases de datos.

- 1- **Personal de Salud:** personas de **entre 20 y 59 años**, de efectores públicos y privados, que se encuentren activos al momento de la campaña, en todo el territorio de la Provincia de Santa Fe. La priorización será en base al trabajo en las áreas de mayor riesgo y mayor exposición a la enfermedad:

1° Etapa: APS – Seliar (Sistemas de Emergencias y Traslados)- servicios de guardia de efectores públicos y privados 20 a 39 años

2° Etapa: APS – Seliar (Sistemas de Emergencias y Traslados)- servicios de guardia de efectores públicos y privados 40 a 59 años

Se avanzará de manera dinámica, progresiva, y escalonada de acuerdo con la disponibilidad de

Ministerio de Salud – Provincia de Santa Fe
Dirección Provincial de Promoción y Prevención de la Salud
Programa Provincial de Inmunizaciones
Bv. Galvez 1563 piso 2 - (3000) Santa Fe
Teléfono: 4573715

Acceder Aquí





Estrategia de Vacunación Contra el Dengue Provincia de Santa Fe



[Acceder Aquí](#)





RECCION PROVINCIAL DE PROMOCION
Y PREVENCIÓN DE LA SALUD

Tratamiento de la ANAFILAXIA (reacción alérgica severa) luego de la aplicación de Vacunas

Ante reacción generalizada, luego de la aplicación de vacunas, que conste de urticaria generalizada, y acompañada de desvanecimiento, falta de aire, estridor laríngeo, se debe acostar al paciente con las piernas sobreelevadas, indicar oxígeno si hay falta de aire y aplicar en el siguiente orden:

- **Adrenalina** ampolla 1/1000: 0,1 ml cada 10 kg NO DILUIR; INTRAMUSCULAR. Cara anterolateral del muslo. No aplicar más de 0,5 ml. (ej. pesa 20 kg: 0.2ml)
- **Difenhidramina** (10mg/1ml): 1 ml cada 10kg (hasta 50 mg).
- **Dexametasona** (8 mg/2ml): 0,8 ml cada 10 kg (0,3mg/kg/dosis).
- Traslado a **guardia**.

Dosis ADRENALINA

- Niño menor a 10 kg: 0,1 ml (1/1000)
- Niño entre 1 y 5 años: 0,15 ml o 0,1 ml cada 10 kg.
- Niño entre 6 y 12 años: 0,3 ml (dosis máxima)
- Adolescente y adulto: 0,5 ml (dosis máxima)

Ministerio de Salud - Provincia de Santa Fe
Dirección Provincial de Promoción y Prevención de la Salud
Programa Provincial de Inmunizaciones
Bv. Galvez 1563 piso 2 - (3000) Santa Fe
Teléfono: 4573715

Acceder Aquí





DIRECCION PROVINCIAL DE PROMOCION
Y PREVENCION DE LA SALUD

MEDICACION CONTRAINDICADA PARA VACUNAS A VIRUS VIVOS ATENUADOS

Válido para Fiebre Amarilla, Varicela, Triple Viral, etc.

- **Prednisona** o equivalente: 20 mg/día (o más) por más de 2 semanas

Equivalencias: **Betametasona** VO o IM más de 2.4 mg/día,

Dexametasona más de 2 mg/día,

Pulsos de **Metil Prednisolona**

- **Metrotexate** dosis mayores a 30 mg/semana (más de 0.4 mg/Kg/semana)

- **Azatioprina, Leflunomida, Ciclofosfamida**

- Pacientes en Quimioterapia y Radioterapia

- Pacientes Transplantados

- Pacientes con **Agentes Biológicos** (ABATACEPT, ADALIMUMAB, ALEMTUZUMAB, CERTOLIZUMAB, ETANERCEPT, GOLIMUMAB, IBRUTINIB, IMATINIB, INFLIXIMAB, RITUXIMAB, TRASTUZUMAB, VEDOLIZUMAB)

Nota: en caso de Rituximab se recomienda vacunar luego de 6 meses de utilizado.

Además:

- Pacientes con **INMUNODEFICIENCIAS PRIMARIAS**

- Paciente con síndrome de **INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA** (menos de 200 CD4)

- Pacientes con enfermedades del timo (timoma, miastenia gravis)

- Pacientes oncológicos.

Nota: si el paciente presenta cualquiera de dichas condiciones/medicaciones debe adjuntar orden de su médico de cabecera que autorice la vacunación

Ministerio de Salud – Provincia de Santa Fe
Dirección Provincial de Promoción y Prevención de la Salud
Programa Provincial de Inmunizaciones
Bv. Galvez 1563 piso 2 – (3000) Santa Fe
Teléfono: 4573715

Acceder Aquí



El gran desafío: el recupero de esquemas de vacunación

Dra. Maria Andrea Uboldi
Pediatra infectóloga
Secretaria de Salud de Santa Fe



Acceder Aquí



Sociedad Argentina de Pediatría
Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo

Arch Argent Pediatr. 2024;122(4):e202410403

Alergia a las proteínas de la leche de vaca: proceso diagnóstico. Consenso interdisciplinario de expertos

Cow's milk allergy: diagnostic process. Expert consensus

María del Carmen Toca^a, Claudio Paris^b, Adriana Fernández^c, Omar Tabacco^a, Cecilia Zubir^b, Raquel Funes^a, Mónica Del Compare^a, Karina López^a, Patricia Sosa^c, Verónica Busoni^d, Julieta Hernández^c, Betania Jauregui^a, Romina Mehaudy^a, Leonardo Meinard^a, Carolina Méndez^a, Débora Sabatelli^d, Graciela Saieg^a, Etelvina Soria^d, Rocío Viollaz^a, Marina Orsi^b

RESUMEN

Las proteínas de la leche de vaca pueden causar alergia alimentaria. Los distintos mecanismos de acción involucrados y la variabilidad clínica según la etapa de la vida pediátrica en la que se manifieste ocasionan dificultades en su abordaje, con riesgo de sub- o sobrediagnóstico. En este proceso, intervienen profesionales de diversas áreas y es recomendable su interacción. Es por ello que el objetivo de este consenso ha sido reflejar el conocimiento actualizado desde la interdisciplina, generando recomendaciones para su correcto diagnóstico. Hemos trabajado con el método de Delphi para sumarle a la evidencia científica, la experiencia proveniente de neonatólogos, pediatras, especialistas en alergia, nutrición y gastroenterología. Pensamos que este enfoque interdisciplinario de trabajo va a resultar de utilidad práctica y promoverá una atención más integral de estos pacientes.

Palabras clave: alergia a las proteínas de la leche de vaca; diagnóstico; leche humana; hipersensibilidad a los alimentos; hipersensibilidad mediada por IgE.

ABSTRACT

Cow's milk protein can cause food allergy. The different mechanisms of action involved, the clinical variability depending on the stage of pediatric life in which it manifests, leads to difficulties in its approach, with the risk of under- or over-diagnosis. Professionals from various areas intervene in this process and their interaction is recommended. That is why the objective of this consensus has been to reflect the updated knowledge in an interdisciplinary mode, generating recommendations for its correct diagnosis. We have worked with the Delphi method to add to the scientific evidence, the experience from neonatologists, pediatricians, experts in allergy, nutrition and gastroenterology. We think that this interdisciplinary approach will be of practical use and will promote more comprehensive care for these patients.

Keywords: cow's milk protein allergy; diagnosis; milk human; food hypersensitivity; hypersensitivities IgE-mediated.

doi: <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2024-10403>

Cómo citar: Toca MC, Paris C, Fernández A, Tabacco O, Zubir C, Funes R, et al. Alergia a las proteínas de la leche de vaca: proceso diagnóstico. Consenso interdisciplinario de expertos. Arch Argent Pediatr. 2024;122(4):e202410403.

^a Comité de Gastroenterología; ^b Comité de Alergia; ^c Comité de Nutrición; ^d Subcomisión Origen de la Salud y Enfermedad en el Curso de la Vida (DOHaD); Sociedad Argentina de Pediatría, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Correspondencia para María del Carmen Toca: mtoca@intramed.net

Financiamiento: Ninguno.

Conflicto de intereses: M. Toca declara participación en conferencias para Nutricia. C. Paris declara participación en conferencias para Nestlé y para Nutricia. D. Sabatelli declara participación en conferencias para Nestlé y para Ethical Nutrition. B. Jauregui declara participación en conferencias y Advisory Board con Nutricia. M. Del Compare declara participación en conferencias y Advisory Board para Nutricia y para Nestlé. O. Tabacco declara participación en conferencias, publicaciones y actividades académicas patrocinadas por Nutricia, Mead Johnson, Danone y Sanofi. P. Sosa declara participación en conferencias para Nutricia en Advisory Board de Nutricia. A. Fernández declara participación en conferencias para Nutricia y Mead Johnson. M. Orsi declara participación en conferencias para Nestlé Nutricia/Advisory Board Reckitt y Biogaia. V. Busoni declara que ha recibido becas para asistencia a congreso de Nutricia. R. Mehaudy declara participación en conferencias para Sanofi, Ethical Nutrition y Advisory Board con Nutricia.

Recibido: 16-4-2024

Aceptado: 23-4-2024



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Atribución-No Comercial-Sin Obra Derivada 4.0 Internacional. Atribución — Permite copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra. A cambio se debe reconocer y citar al autor original. No Comercial — Esta obra no puede ser utilizada con finalidades comerciales, a menos que se obtenga el permiso. Sin Obra Derivada — Si remezcla, transforma o crea a partir del material, no puede difundir el material modificado.

Acceder Aquí



Sociedad Argentina de Pediatría
Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo

Arch Argent Pediatr. 2024;122(5):e202410404

Tratamiento de la alergia a la proteína de la leche de vaca. Consenso interdisciplinario de expertos

Cow's milk allergy treatment. An expert consensus

María del Carmen Toca¹, Claudio Parisi², Adriana Fernández³, Omar Tabacco⁴, Cecilia Zubiri⁵,
Raquel Fumes¹, Mónica Del Compare¹, Karina López², Patricia Sosa³, Verónica Busoni¹,
Julieta Hernández², Betania Jauregui¹, Romina Mehaudy¹, Leonardo Meinarde¹,
Carolina Méndez¹, Débora Sabatelli⁴, Graciela Saieg¹, Etelvina Soria⁴, Rocio Viollaz¹,
Marina Orsi¹

RESUMEN

El tratamiento de la alergia a las proteínas de la leche de vaca se basa en la eliminación completa de las proteínas de leche de vaca de la dieta del niño y de la madre en los que reciben leche materna. Para lograr la remisión de los síntomas y la tolerancia futura, la exclusión debe ser total. En los niños que reciben fórmula, esta deberá tener hidrolizado extenso de proteínas en las formas leves o moderadas, mientras que aquellas a base de aminoácidos se reservan para los casos más graves. El tiempo de tratamiento, la adquisición de tolerancia y el momento para la prueba de provocación oral van a variar según el cuadro clínico, el mecanismo inmunológico implicado y la edad del paciente.

El objetivo de este consenso ha sido reflejar el conocimiento actualizado junto con la experiencia de neonatólogos, pediatras, especialistas en alergia, nutrición y gastroenterología.

Palabras clave: alergia a las proteínas de la leche de vaca; dieta; hidrolizados de proteína; aminoácidos; tolerancia.

ABSTRACT

The treatment of cow's milk protein allergy is based on the complete elimination of cow's milk protein from the diet. To achieve remission of symptoms and future tolerance, exclusion must be total. In formula fed infants the extensively hydrolysed formula is the most appropriate option in mild or moderate forms, while those based on amino acids are reserved for the most severe cases. The treatment time, the acquisition of tolerance and the moment for the oral provocation test will vary according to the clinical picture, the immunological mechanism involved and the age of the patient. The aim of this consensus has been to reflect the updated knowledge together with the experience of neonatologists, pediatricians, experts in allergy, nutrition and gastroenterology.

Keywords: cow's milk protein allergy; diet; protein hydrolysates; amino acids; tolerance.

doi: <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2024-10404>

Cómo citar: Toca MC, Parisi C, Fernández A, Tabacco O, Zubiri C, Fumes R, et al. Tratamiento de la alergia a la proteína de la leche de vaca. Consenso interdisciplinario de expertos. Arch Argent Pediatr. 2024;122(5):e202410404.

¹ Comité de Gastroenterología; ² Comité de Alergia; ³ Comité de Nutrición; ⁴ Subcomisión Origen de la Salud y Enfermedad en el Curso de la Vida (DOHaD); Sociedad Argentina de Pediatría, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Correspondencia para María del Carmen Toca: mtoca@intramed.net

Financiamiento: Ninguno.

Conflicto de intereses: M. Toca declara participación en conferencias para Nutricia. C. Parisi declara participación en conferencias para Nestlé y para Nutricia. D. Sabatelli declara participación en conferencias para Nestlé y para Ethical Nutrition. B. Jauregui declara participación en conferencias y Advisory Board con Nutricia. M. Del Compare declara participación en conferencias y Advisory Board para Nutricia y para Nestlé. O. Tabacco declara participación en conferencias, publicaciones y actividades académicas patrocinadas por Nutricia, Mead Johnson, Danone y Sanofi. P. Sosa declara participación en conferencias para Nutricia en Advisory Board de Nutricia. A. Fernández declara participación en conferencias para Nutricia y Mead Johnson. M. Orsi declara participación en conferencias para Nestlé Nutricia/Advisory Board Recckitt y Biogaia. V. Busoni declara que ha recibido becas para asistencia a congreso de Nutricia. R. Mehaudy declara participación en conferencias para Sanofi, Ethical Nutrition y Advisory Board con Nutricia.

Recibido: 16-4-2024

Aceptado: 23-4-2024



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Atribución-No Comercial-Sin Obra Derivada 4.0 Internacional. Atribución — Permite copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra. A cambio se debe reconocer y citar al autor original. No Comercial — Esta obra no puede ser utilizada con finalidades comerciales, a menos que se obtenga el permiso. Sin Obra Derivada — Si remezcla, transforma o crea a partir del material, no puede difundir el material modificado.

Acceder Aquí



Sociedad Argentina de Pediatría
Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo

Arch Argent Pediatr. 2024;e202410431

Recomendaciones para el manejo de la alergia al látex en pediatría

Recommendations for the management of latex allergy in pediatrics

Karina A. López¹ , María P. Sarraquigne¹ , María E. Gervasoni¹ , Andrea I. Mariño¹ ,
Betina Menéndez Porfilio¹ , Laura Sasía¹ , Claudio A. Agüero¹ , Claudio A. S. Parisi¹ ,
Mauricio D. Colella¹ , Ricardo J. Saranz¹ , Viviana Seisdedos¹ , Ilse Behrens¹ , Patricia L. Dayan¹ ,
Patricia Solari¹ , Verónica Acosta¹, María del P. Bovina Martijena¹ , Laura Del Pino¹,
Martín Bózzola¹ , Norberto Procopio¹ , Fabio Orellano¹ , Natalia L. Luconi¹ , Marcela C. García¹ ,
Cecilia Parente¹ , Víctor Skrie¹ , Julio Orellana¹ , Alejandro Lozano¹ , Grupo Editor Látex[#]

RESUMEN

La alergia al látex del caucho natural (ALCN) es un problema de salud global, incluso en población pediátrica, con síntomas de gravedad variable, desde leves hasta potencialmente mortales. El látex se obtiene del árbol *Hevea brasiliensis*; se producen doce millones de toneladas anuales que se utilizan en diversos productos cotidianos y médicos. A pesar de los esfuerzos para mitigar la ALCN, su prevalencia sigue siendo alta, especialmente en grupos de riesgo, como niños con espina bífida. Las manifestaciones clínicas incluyen síntomas inmediatos y retardados, hasta reacciones anafilácticas. El diagnóstico requiere una historia clínica detallada y pruebas específicas. La prevención se centra en evitar la exposición, especialmente en entornos médicos y escolares. El tratamiento, incluida la inmunoterapia, muestra eficacia variable. La ALCN tiene un fuerte impacto negativo en la calidad de vida. El objetivo de esta publicación es proveer información actualizada y herramientas prácticas para el consultorio del pediatra y el alergólogo.

Palabras clave: látex; anafilaxia; hipersensibilidad mediada por IgE; niño; manejo de la enfermedad.

ABSTRACT

Latex allergy, or natural rubber latex allergy (NRLA), is a global health concern, even among the pediatric population, with symptoms varying in severity from mild to potentially life-threatening. Latex is derived from the *Hevea Brasiliensis* tree, producing twelve million tons annually for use in various everyday and medical products. Despite efforts to mitigate NRLA, its prevalence remains high, especially in at-risk groups such as children with spina bifida. Clinical manifestations include immediate and delayed symptoms, even anaphylactic reactions. Diagnosis involves a detailed medical history and specific tests. Prevention focuses on avoiding exposure, especially in medical and educational settings. Treatment, including immunotherapy, exhibits variable efficacy. NRLA has a strong negative impact on children's quality of life. The objective of this publication is to provide updated information and practical tools for the pediatrician's and allergist's practice.

Keywords: latex; anaphylaxis; IgE mediated hypersensitivity; child; disease management.

doi: <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2024-10431>

Cómo citar: López KA, Sarraquigne MP, Gervasoni ME, Mariño AI, Menéndez Porfilio B, Sasía L et al. Recomendaciones para el manejo de la alergia al látex en pediatría. Arch Argent Pediatr. 2024;e202410431. Primero en Internet 11-JUL-2024.

¹ Comité Nacional de Alergia, Sociedad Argentina de Pediatría, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

* Integrantes del Grupo Editor Látex listados al final del documento.

Correspondencia para Karina López: dra.lopez.karina@gmail.com

Financiamiento: Ninguno.

Conflicto de intereses: Ninguno que declarar.

Recibido: 11-5-2024

Aceptado: 24-5-2024



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Atribución-No Comercial-Sin Obra Derivada 4.0 Internacional. Atribución — Permite copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra. A cambio se debe reconocer y citar al autor original. No Comercial — Esta obra no puede ser utilizada con finalidades comerciales, a menos que se obtenga el permiso. Sin Obra Derivada — Si remezcla, transforma o crea a partir del material, no puede difundir el material modificado.

1

Acceder Aquí

Sociedad Argentina de Pediatría
Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo

Arch Argent Pediatr. 2024;e202310308

Recomendaciones para la inmunización de pacientes con errores innatos de la inmunidad

Recommendations about immunizations in patients with inborn errors of immunity

María N. Tahuil¹, Carolina Bouso¹, Agostina Llares¹, Luciano Urdinez¹, Andrea Gómez Raccio¹, Daniela Di Giovanni¹, Lucía Sposito¹, Miguel Galicchio¹, Diana Liberatore¹, Víctor C. Skrie¹, Julio C. Orellana¹, Elma Nieves¹, Lucía Tarquini¹, Lorena Regairaz¹, Jessica Triguy¹, Sonia Peña¹, María C. Ballester¹, Danila Labonia², Guadalupe Pérez³, Ana L. Tolin¹, Mariana Villa¹, Diana Cabanillas¹

RESUMEN

Los errores innatos de la inmunidad (EII) constituyen un grupo heterogéneo de enfermedades hereditarias que afectan el número y/o la función de los distintos componentes del sistema inmune, lo que predispone a un incremento de la tasa y gravedad de infecciones, enfermedades autoinmunes, manifestaciones alérgicas, autoinflamación y malignidad.

En estos pacientes, la inmunización con vacunas inactivadas es generalmente segura, pero puede no ser efectiva en determinados grupos de EII, sin generar el efecto protector deseado. La aplicación de vacunas vivas atenuadas (virales y bacterianas) puede llevar al desarrollo de enfermedad asociada a la inmunización, con elevada morbilidad y mortalidad, por lo que amerita previamente consultar al especialista.

El presente informe resume las conclusiones del Grupo de Trabajo de Inmunología de la Sociedad Argentina de Pediatría respecto a la vacunación en pacientes con EII y sus convivientes, en pacientes bajo inmunosupresión farmacológica y en receptores de trasplante de células precursoras hematopoyéticas.

Palabras clave: vacunación; síndromes de inmunodeficiencia; receptores de trasplantes.

ABSTRACT

Inborn errors of immunity (IEI) are a heterogeneous group of hereditary disorders that affect in number and/or function different components of the immune system, resulting in an increased risk and severity of infections, autoimmune diseases, allergic manifestations, autoinflammation and malignancy.

Inactivated vaccines are generally safe in these patients, but may be ineffective in some cases, due to difference in immunogenicity. However, live viral and bacterial vaccines may lead to disease, with high morbidity and mortality, so it is essential a previous immunological work-out.

In this document, the Pediatric Immunology Work Group of the Sociedad Argentina de Pediatría summarizes recommendations about immunizations in patients with IEI, their household contacts, as well as in patients under immunosuppressive treatment and hematopoietic stem cell transplant recipients.

Keywords: vaccination; immunologic deficiency syndromes; transplant recipients.

doi: <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2023-10308>

Cómo citar: Tahuil MN, Bouso C, Llares A, Urdinez L, Gómez Raccio A, Di Giovanni D, et al. Recomendaciones para la inmunización de pacientes con errores innatos de la inmunidad. Arch Argent Pediatr. 2024;e202310308. Primero en Internet 29-AGO-2024.

¹ Grupo de Trabajo de Inmunología, Sociedad Argentina de Pediatría, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina; ² Servicio de Trasplante de Médula Ósea, Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina; ³ Servicio de Epidemiología e Infectología, Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Correspondencia para María N. Tahuil: nataliatahuil@gmail.com

Financiamiento: Ninguno.

Conflicto de intereses: Ninguno que declarar.

Recibido: 23-12-2023

Aceptado: 5-7-2024



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Atribución-No Comercial-Sin Obra Derivada 4.0 Internacional. Atribución — Permite copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra. A cambio se debe reconocer y citar al autor original. No Comercial — Esta obra no puede ser utilizada con finalidades comerciales, a menos que se obtenga el permiso. Sin Obra Derivada — Si remezcla, transforma o crea a partir del material, no puede difundir el material modificado.

1

Acceder Aquí



Artículo especial

Arch Argent Pediatr, 2024;e202410459

Nuevas tendencias en el consumo y utilización de redes sociales y videojuegos. Consumos problemáticos. El fenómeno de las apuestas en línea

Silvina B. Pedrouzo¹ , Laura Krynski¹ , Ariel Melamud¹ 

RESUMEN

El uso inapropiado de dispositivos electrónicos puede afectar la salud psicofísica de niños y adolescentes. Por ello, es fundamental acompañarlos y fomentar la alfabetización mediática para garantizar un uso saludable y responsable de la tecnología. En ocasiones que dependen de un complejo multifactorial, el uso inadecuado de las redes puede desencadenar consumos problemáticos y afectar gravemente la vida de los jóvenes. En 2022, la Organización Mundial de la Salud reconoció, a través del CIE 11, la adicción a los videojuegos y utilizó el término "uso problemático" para internet y redes sociales.

Este artículo intenta actualizar a los profesionales sobre las nuevas tendencias en el consumo de las redes sociales, los videojuegos, las plataformas de apuestas en línea y sus consecuencias en el bienestar psicofísico de los niños y adolescentes.

Palabras clave: red social; adolescente; problema de conducta; conducta adictiva.

doi (español): <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2024-10459>
doi (inglés): <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2024-10459.eng>

Cómo citar: Pedrouzo SB, Krynski L, Melamud A. Nuevas tendencias en el consumo y utilización de redes sociales y videojuegos. Consumos problemáticos. El fenómeno de las apuestas en línea. Arch Argent Pediatr, 2024;e202410459. Primero en Internet 8-AGO-2024.

¹ Sociedad Argentina de Pediatría; Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Correspondencia para Silvina B. Pedrouzo: silvipedrouzo@gmail.com

Financiamiento: Ninguno.

Conflicto de Intereses: Ninguno que declarar.

Recibido: 1-6-2024

Aceptado: 6-6-2024



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Atribución-No Comercial-Sin Obra Derivada 4.0 Internacional. Atribución — Permite copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra. A cambio se debe reconocer y citar al autor original. No Comercial — Esta obra no puede ser utilizada con finalidades comerciales, a menos que se obtenga el permiso. Sin Obra Derivada — Si remezcla, transforma o crea a partir del material, no puede difundir el material modificado.

Acceder Aquí



CONVOCATORIA 2025 BECA FUNDACIÓN "LEO MESSI"

A realizarse en el Hospital Universitario
Germans Trias i Pujol
(*Universidad Autónoma de Barcelona*)

La Sociedad de Pediatría de Rosario, con el apoyo inestimable de la Fundación Privada Leo Messi, llama a concurso de antecedentes para un período de formación de 6 meses de duración, para rotar en el año 2025, en:

- **Enfermedades infecciosas e inmunodeficiencias**
- **Errores congénitos del metabolismo**
- **Gastroenterología**

Los postulantes a la Beca deberán ser profesionales, pediatras, que se desempeñen en la **salud pública** y cuenten con un cargo expedido por el efector para el que brindan servicio, **vigente** al momento de la postulación. Además de ser socios de S.P.R. con un año de antigüedad como mínimo.

Todas las postulaciones deberán realizarse, sin excepción, a los mails oficiales de S.P.R, aquellos que elijan otro medio de contacto no serán considerados para aplicar a la beca.

Fecha límite para la presentación física de CV: 28/02/2025

Para acceder a las bases y condiciones del
concurso dirigirse a:

Acceder Aquí



CUOTA SOCIETARIA

2025

Estimado socio:

Informamos que el valor de la cuota societaria para el primer bimestre de 2025 queda establecido de la siguiente manera:

Enero y Febrero
\$10.000 (\$7000 para socios con beneficio)

Desde ya agradecemos seguir contando con su apoyo
y lo saludamos cordialmente.

Comisión Directiva. Sociedad de Pediatría de Rosario



@pediatriarosario



Sociedad de Pediatría de Rosario



Día de la Pediatría | 20 de Octubre

**En estas fiestas,
celebramos el compromiso,
la dedicación y la vocación
de quienes cuidan lo más
valioso: la salud y el
bienestar de nuestros
niños.**

**¡Gracias por un año de
esfuerzo y trabajo en
equipo! Que el 2025 nos
encuentre unidos, con
nuevos desafíos y logros
compartidos.**

**¡Felices fiestas y próspero
año nuevo!**

**SPR**SOCIEDAD DE PEDIATRÍA
DE ROSARIO



En desafíos de nutrición pediátrica *La oportunidad, es ahora*



● Infatrini

1RA FÓRMULA ISOCALÓRICA (1kcal/ml)
DEL MERCADO PARA LACTANTES
Y NIÑOS PEQUEÑOS*

0 a 18 meses.



● Fortini Compact Multi Fibre

1RA FÓRMULA HIPERCALÓRICA
COMPACTA DEL MERCADO
PARA NIÑOS*

1 a 12 años.



● Nutrini Energy Multi Fibre

NUEVA FÓRMULA PEDIÁTRICA LISTA PARA
USAR CON UNA MEZCLA PATENTADA
DE FIBRAS, DHA Y EPA*

1 a 12 años.

NUEVOS LANZAMIENTOS PARA LA RECUPERACIÓN PEDIÁTRICA DESAFÍOS DE CRECIMIENTO

Desde Nutricia Bagó nos encontramos en la búsqueda constante de ser pioneros en innovaciones nutricionales que ayuden a las personas a tener vidas más saludables.

Con el fin de continuar brindando las mejores soluciones alineadas a nuestro propósito, ampliamos el portafolio pediátrico en la categoría “Desafíos del Crecimiento”, incorporando 4 nuevos productos adaptados para la desnutrición relacionada o no a una patología o condición.

INFATRINI POLVO: Alimento para propósitos médicos específicos en polvo para lactantes y niños. Libre de gluten. INFATRINI LÍQUIDO: Alimento para propósitos médicos específicos líquido para lactantes y niños. Libre de gluten. NUTRINI ENERGY MULTIFIBRE: Alimento para propósitos médicos específicos líquido para niños. Libre de gluten. FORTINI COMPACT MULTI FIBRE: Alimento para propósitos médicos específicos líquido, para niños. Libre de gluten.



SPR

SOCIEDAD DE PEDIATRÍA
DE ROSARIO

Staff

*Boletín Sociedad de
Pediatría de Rosario.*

Coordinador:

Dr. Jorge Luis Goralnik

Colaboradora:

Dra. Sonia Inés Morero

www.pediatricarosario.org.ar

2024

¡ALERTA! La Pediatría está en riesgo.