



## **PROGRAMA**

**Miércoles 23 de abril de 2014  
19:00 horas**

**SESIÓN CONJUNTA CON LA ACADEMIA MEXICANA DE PEDIATRÍA**

Auditorio de la Academia Nacional de Medicina

**SIMPOSIO:  
LA PATOLOGÍA PSICOSOCIAL Y  
LA CRISIS DE SALUD EN EL NIÑO**

**Introducción**

Julio César Ballesteros del Olmo \*

**Panorama histórico-epidemiológico**

Juan Manuel Saucedo García

**Maltrato Infantil en México:  
Situación actual, metas y propuestas**

Arturo Loredó Abdalá

**Pobreza y malnutrición**

Arturo Perea Martínez \*

**La Adolescencia sana y enferma.**

**Un grupo olvidado**

Enrique Dulanto Gutiérrez \*

**Discusión**

- *Por invitación*



Inicia la sesión en punto de las 19:00 hrs. con la presentación del video de Protección Civil. Posteriormente el Dr. Enrique Ruelas presidente de la ANM da la bienvenida a los asistentes invitando al Dr. Julio Cesar Ballesteros del Olmo coordinador de esta sesión conjunta con la Academia Mexicana de Pediatría para dar inicio al Simposio "*La patología psicosocial y la crisis de salud en el niño*". El Dr. Ballesteros agradece a la ANM e inicia presentando los temas y ponentes, menciona que pretenden tocar las cuerdas sensibles para este tema, ya que 1200 millones de personas sufren estos problemas principalmente mujeres, muchos por insalubridad, pobreza, falta de cultura médica entre otros. Menciona cifras y estadísticas publicadas por la OMS. Comenta sobre la obesidad, la violencia, la mortalidad materna infantil que indica que nuestro sistema de salud no se da abasto y esto tiene relación directa con la economía del mexicano que se relaciona con la violencia y drogadicción, deserción escolar, analfabetismo y con el desempleo que lleva a la crisis al eternamente pobre y enfermo. Hace referencia a Victor Hugo y lo que pasa en México donde no todos tienen posibilidad de atención médica integral. Hoy hay más de 60.1 millones de pobres en México y finaliza comentando que la pobreza es un problema político y que la solución radical es la distribución equitativa.

En el uso de la palabra el Dr. Juan Manuel Saucedo García presenta el tema "*Panorama histórico-epidemiológico*" iniciando con la definición de pediatría social como una manera de entender la pediatría o una forma de entender al niño como un ente social, aunque también puede considerarse como una especialidad dentro de la medicina infantil, o una rama de ella y que el niño tiene una dependencia extraordinaria durante toda su infancia del entorno social en que se desenvuelve (familia, guardería, escuela, amigos, sociedad) Menciona que a partir de 1959 se realizó la declaración de los derechos del niño por las naciones unidas, y el documento era más moral y no vinculatorio. Hasta 1989 el documento se hace vinculatorio y describe como está formado el tratado de derechos humanos ratificado por todos los países con excepción de dos. Menciona la mala distribución de los ingresos en América Latina y lo que llega a ocasionar como el 10% gana 90% del total de ingresos, 90% sobrevive con el 10% (UNESCO 1984). Hay serios problemas de salud: enfermedades infecciosas, desnutrición, pobreza en alto porcentaje de la población. La OPS menciona que cada año más de 250 000 niños menores de 5 años mueren de enfermedades prevenibles y que en México el 45% de la población está en la pobreza. Señala los derechos de los niños no cumplidos pues 6 de cada 10



niños viven en pobreza multidimensional, solo 18 de cada 100 con niveles adecuados de bienestar, más de 2500 casos al año son por denuncias por abuso sexual y más de 3 millones trabajan en edades tempranas entre otras estadísticas. Comenta sobre el comité de derechos del niño (2006) y que ve si se han cumplido con las recomendaciones. El comité mencionó para México que hay falta de cumplimiento respecto a la discriminación, niños indígenas, violación sexual, de armonización de leyes mexicanas, de políticas a favor de la niñez, entre otros problemas. Comenta sobre el modelo para entender los efectos del contexto sobre los niños (relación de niños con sus padres, hermanos y pares y el de la economía de la comunidad, donde se encuentra la escuela). Los factores distales de riesgo se asocian con problemas de conducta como vecindario humilde, pobre, desempleo, crimen y violencia, aislamiento social, padres con más depresión entre otros factores relacionados. Los factores proximales de riesgo se encuentran las deficiencias en el apego y en la calidad de la crianza provocando déficit en el desarrollo cognitivo y emocional así como cuando crecen la niñas, ya mujeres tienen problemas para la crianza y relaciones con sus parejas; la separación de la madre en los periodos críticos del desarrollo, la dureza en la crianza, agresiones verbales, hostilidad y criticismo hacia el niño y llegar hasta el maltrato físico, mencionando los problemas que generan en ellos como personalidad antisocial, depresión y ansiedad, así como *bullying*, depresión en los padres, conflicto marital, alcoholismo entre otros factores que detalla puntualmente. Señala también los efectos de la adversidad psicosocial sobre los niños y la heterogeneidad de respuestas ante ambientes estresantes. Los moderadores del impacto de la adversidad que van desde biológicos como el fumar en el embarazo, pobre nutrición en niñez temprana, polimorfismo de genes, bajo tono vagal más alcoholismo en el padre; los cognitivos como la inteligencia elevada, evaluación positiva de los eventos y buenas habilidades sociales para resolver problemas. Los moderadores temperamentales, como humor y regulación de la atención y control de impulsos. Y los de relaciones interpersonales como el apoyo social, relación afectuosa padre hijo, buena relación entre padres, hermanos, abuelos, y los que tienen temperamento fácil evocan reacciones más positivas. Concluye que el niño debe recibir de sus entornos sociales las medidas y protección adecuadas para un crecimiento y desarrollo adecuados.



Posteriormente el Dr. Arturo Loredó Abdalá aborda el tema “*Maltrato Infantil en México: Situación Actual, metas y propuestas*” señalando que esta conferencia sea un reconocimiento para todos los que se han dedicado al estudio del maltrato. Comenta sobre antecedentes en México desde 1970 y menciona los profesionistas dedicados a ello, señala que el pediatra más abocado fue Jaime Marcovich Kuba. En 1997 se creó la clínica del niño maltratado en el Instituto Nacional de Pediatría y en otras instituciones se trabajaba simultáneamente como el Hospital Infantil de México, el Hospital Infantil de Moctezuma y el Hospital Infantil de Iztapalapa y continúa mencionando todos los que han trabajado en el maltrato infantil. Lo que se sabe hoy es que es un flagelo médico social legal de la humanidad. Se reconoció en 1999 como un problema de salud pública mundial. El 38% es menor de 18 años. 10% es víctima de una forma de violencia y/o maltrato. 1 de cada 100 niños maltratados es atendido y del 55 al 85% de los que sobreviven se vuelven maltratadores. Señala que el problema es que no hay institución rectora, no hay un programa nacional íntegro, ni de registro y solo prevalecen esfuerzos aislados. Hace una propuesta de una estrategia transversal nacional, mencionando que es necesario precisar la importancia del problema, las acciones resolutorias y atender la demanda de la sociedad, y que debe abordarse las actividades de asistencia, docencia e investigación. Comenta los retos a superar como adversidades sociales acumuladas, las determinantes sociales de salud (que fueron mencionadas por el ponente anterior). Señala el capital social que se cuenta actualmente para la atención de este problema desde gobierno federal, estatal, academia, universidades etc. Señala que se debe hacer prevención para el diagnóstico de pacientes de forma interdisciplinaria, la atención integral interinstitucional e internacional, la protección y apoyo a la víctima con prevención secundaria y terciaria y sobre todo la primaria. Los ejes rectores que tienen son los derechos de las niñas y adolescentes, el programa de crianza humanizada (temas de autoestima, autonomía, creatividad, felicidad, salud y solidaridad), puericultura (prenatal, neonatal, lactante en el escolar y adolescente) fortalecer a la familia, programas para detectar adultos potencialmente maltratadores y niños maltratados. Menciona sobre el diagnóstico diferencial donde se incluye pobreza, ignorancia, accidente entre otros. Concluye que se debe aprender a trabajar en equipo, interdisciplinaria, interinstitucional e internacional, con aptitud y actitud y en la atención primaria, secundaria y terciaria y termina con una frase de Gabriel García Márquez.



A continuación se presenta el tema “*Pobreza y malnutrición*” por el Dr. Arturo Perea Martínez quien inicia señalando sobre la asociación entre múltiples determinantes, la importancia de la nutrición en el ciclo de vida, las oportunidades de predicción y prevención. Presenta estadísticas y que se debe priorizar la educación entre otras situaciones por los países. Menciona los dos extremos de la malnutrición: obesidad y desnutrición que ambos se asocian con pobreza, señalando que el 30% tiene seguridad alimentaria y que mayor de 70% con sobrepeso y obesidad (ENSANUT 2012), comenta sobre los indicadores de talla y sobrepeso y comparación en el tiempo, enfatizando que seguimos estando mal nutridos como nación desde etapas tempranas de la vida. Señala sobre las condiciones que se expresan por esta malnutrición como el retardo en el desarrollo intelectual, que hay aliados entre pobreza, malnutrición y desarrollo intelectual limitado y por supuesto enfermedad. Describe algunos ejemplos de que la mujer en edad fértil está muy asociado al problema de malnutrición y micro nutrición (He Zinc, Vit D), con impacto a corto, mediano y largo plazo en los niños. Señala que se sabe lo que provoca malnutrición y pobreza y las causas, en el tiempo, son casi las mismas. La solución nacional es la cruzada nacional contra el hambre y la estrategia nacional para la prevención del sobrepeso y obesidad y espera que no sea solo un programa sexenal. En Roma 1992 se estableció un compromiso para eliminar el hambre. Se analizaron diversas causas con relación a la producción, agrícola y de alimentos. Preservación de los alimentos, evitando desperdicio y pérdidas. Población, espaciamiento de los niños en una familia y también la densidad de población en un área local o de un país. Pobreza, que sugiere las causas económicas de la malnutrición. Política, como ideología, decisiones y acciones políticas que influyen en la nutrición. Patología, la enfermedad y particularmente infecciosa, influye negativamente en el estado nutricional. Que debe involucrarse varios sectores y todos deben tener un programa integral liderado por sector salud. Comenta sobre el fenómeno de exposición y disposición alimentaria y su efecto en la malnutrición. Concluye que hay que apostarle a la prevención primaria y propone una norma para tener instituciones saludables para un México Sano con los cuatro ejes de centros escolares, servicios de salud, áreas laborales y centros recreativos. Finaliza con el decálogo en pediatría preventiva que va desde la consulta prenatal hasta conformar adultos saludables.



El último tema “*La adolescencia sana y enferma. Un grupo olvidado*” es presentado por el Dr. Enrique Dulanto Gutiérrez, quien comenta que los adolescentes son los herederos del futuro y reflexiona con un recorrido por la historia desde la Mesopotamia, cultura Griega, mencionando citas al respecto de los jóvenes, pasando por el renacimiento hasta el día de hoy. Señala como son descritos los adolescentes por los literatos y estas culturas. En 1904 se escribió el primer libro sobre adolescentes y fueron declarados como enfermos mentales y afortunadamente no tuvo eco este libro. En América Latina se han realizado diversos estudios al respecto focalizados en psicosociología y salud reproductiva. Actualmente comenta que hay dos instituciones que son hogar y escuela que ayudan a la buena formación de los jóvenes. El objetivo de esta etapa es la separación e independencia emocional de los padres y la autonomía económica del hogar así como la búsqueda de la identidad, lograr el desarrollo de una sexualidad responsable, buscar un proyecto de vida, entre otras menciones al respecto. Comenta sobre el “rito del paso” donde todavía existe en nuestro México (ejemplo: paso de niño a adolescente y los rituales culturales que existen). Continúa haciendo referencia enfocado en la historia. Hace reflexiones sobre la adolescencia que se tenían tanto ricos como pobres y como la vivíamos; hace referencia a su propia adolescencia y evoca anécdotas al respecto y como fue formado y compara que hoy día la adolescencia parece ser eterna. Menciona que el 26% son adolescentes buscando una superación personal y que a esta población se les debe ofrecer un proyecto laboral de vida. Comenta que la preocupación social por este grupo etario es creciente. Menciona sobre los problemas de educación, adicciones, alcohol, violencia, sexualidad que son temáticas que se deben estudiar con mayor detalle. Enfatiza en las adolescentes embarazadas y presenta algunas reflexiones y estadísticas asociándolos a la educación y los días escolares que existen en diversos países y comparado con los mexicanos donde se ve la gran diferencia. En encuestas en el DF, el 55% declaró no ser feliz, 30% no desean trabajar, entre otros datos. Reflexiona sobre quienes deben estar involucrados, y que se deben establecer programas integrados y que desafortunadamente no existen. Finaliza comentando que los profesionales deben caminar “atrás del polvo” para conocer mejor los problemas y como lograr que los adolescentes puedan lograr sus objetivos de vida. Hace una crítica sobre el celular e internet, así como menciona los resultados de lo que sienten los adolescentes con base en la encuesta realizada en algunas escuelas privadas.



Inicia la sesión de preguntas, discusión y comentarios. El Dr. Daniel Bernard, pregunta sobre los huérfanos, los hijos producto de la actual guerra y los migrantes y que existe y se está haciendo alrededor de ello, además de ofrecer ejemplos reales en diferentes estados del país. El Dr. Loredo responde que el maltrato infantil son causas conocidas y desconocidas y otras poco consideradas como las que mencionó el Dr. Bernard y que son parte del contexto de violencia y que México tiene un capital social importante, pero que no se trabaja en forma integrada, y que ahora se está sensibilizando a todos para enfrentar el problema e intentar contenerlo y propone que las academias deben realizar algo para incidir en ello. Una participante pregunta también que políticas proponen al estado y menciona también ejemplos de las situaciones que ocurren en las unidades de salud. El Dr. Perea señala que identificando a los sectores que inciden y participan en esta situación es que trabajen todos y en forma coordinada y que actualmente se está realizando, dando ejemplos de cómo lo están llevando a cabo, para incidir en la salud del niño y adolescente.

El Dr. Enrique Ruelas agradece y felicita a los ponentes por su participación así como al coordinador de este simposio Dr. Julio Ballesteros, comenta que es una sesión reflexiva, e invita a todos al 30 de abril para la sesión de aniversario. Da por concluida la sesión a las 20:30 hrs.

Atentamente:

Dra. Elsa Sarti.  
Secretaria Adjunta de la ANM.

*"La paz y la armonía constituyen la mayor riqueza de una familia". Benjamin Franklin (1706-1790)  
científico y político estadounidense.*