

EDITORIAL

Estimados amigos y amigas:

El desarrollo de mejores condiciones de vida, de políticas y planes de salud dirigidos para enfrentar situaciones epidemiológicas específicas en nuestro medio, han producido un cambio significativo en el perfil de la pediatría actual. Este cambio que se ha desarrollado en los últimos lustros, se refleja en la sobrevida -cada vez creciente- de diversos grupos de niños que antes tenía muy pocas posibilidades de hacerlo. Por un lado, es enorme la cantidad de niños prematuros extremos que cada vez, con menor peso al nacer, logran continuar viviendo y alcanzar la edad escolar. Algunos de ellos con requerimiento de oxígeno adicional domiciliario exhiben alteraciones de la succión, deglución y síndromes aspirativos pulmonares, grandes secuelas pulmonares, neurológicas y digestivas, que representan un desafío multidisciplinario. Por otro lado, existe un gran grupo de niños con genopatías que con un adecuado apoyo, tanto nutricional como respiratorio, han logrado una sobrevida mucho mayor para una determinada condición.

También cada día más son los niños que sobreviven a eventos críticos gracias al desarrollo tanto tecnológico como clínico de las unidades de cuidados intensivos; muchos de ellos requieren apoyo de asistencia ventilatoria o traqueostomía posterior al evento, en forma crónica. Esto último genera en casi todas las UCI pediátricas la presencia de un número de niños ventilados en forma crónica en unidades diseñadas para eventos agudos. Un punto aparte, no menos relevante, está en relación con responder la pregunta hasta donde continuar en niños en estado neurovegetativo. Probablemente no es suficiente contar con comités de ética en los distintos servicios de salud y sea necesario una discusión a nivel país analizando las expectativas y calidad de vida de estos pacientes y gastos de recurso, especialmente en un país como el nuestro, en vías de desarrollo con pocos recursos en salud.

En forma destacada mencionamos el grupo de niños con enfermedades neuromusculares que con el advenimiento del programa de asistencia ventilatoria no invasiva (AVNI) se puso sus necesidades en un primer plano, las cuales antes estaban postergadas. La mayor parte de los niños aludidos presentan variable compromiso neurológico desde leve a severo, algunos de los cuales con estimulación precoz podrían mejorar desde el punto de vista cognitivo. Muchas familias, incorporan con gran cariño a estos niños con limitaciones quienes pasan a ocupar un lugar muy importante, otros se encuentran institucionalizados.

Los niños mencionados presentan múltiples problemas de salud, de variada frecuencia, todos necesarios de abordar. Las jornadas realizadas y los artículos aquí desarrollados pretenden actualizar el mejor manejo de aquéllos problemas. Será para otras jornadas afrontar los nuevos desafíos que se producirán al seguir los niños aumentando en edad y transformarse en adultos con discapacidades con variable auto valencia.

Saludos cariñosos,

Dra. Lilian Rubilar, Dra. Alejandra Zamorano, Dr. Daniel Zenteno.
Directores VII Jornadas para especialistas
"Manifestaciones Respiratorias en Niños con Limitaciones Neurológicas"
Sochinep