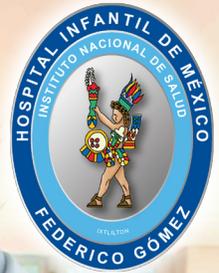


**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



# Extlilton

La Revista del HIMFG • Nº 23



## Departamento de Cuidados Paliativos, una nueva fortaleza del HIMFG

Fotografía: Antonio Gurrrola

Fracasa el combate  
contra la obesidad y el  
sobrepeso

Linfomas asociados  
al EBV, un simposio  
presentado en el HIMFG

¿Cómo afecta la  
tecnología en la salud  
de los niños?

- Lolita Ayala dona sillas de ruedas | 1
- Linfomas asociados al Virus de Epstein-Barr, un simposio presentado en el HIMFG | 2
- Fracasa el combate contra la obesidad y el sobrepeso | 4
- Departamento de Cuidados paliativos, una nueva fortaleza en el HIMFG | 6
- Hipoacusias, un problema creciente | 8
- Concluyen enfermeras especialidades en pediatría | 9
- ¿Cómo afecta la tecnología en la salud de los niños? | 10
- Día de la niña y del niño | 12
- Aniversario del Gimnasio García Ayala | 12
- Becas escolares y de Educación Especial | 13
- Día de Bioestadística y Archivo clínico | 13
- Promoción de la armonía laboral | 13



#### CONSEJO EDITORIAL:

DIRECTOR GENERAL: Dr. Jaime Nieto Zermeño  
DIRECTOR DE ENSEÑANZA Y DESARROLLO ACADÉMICO: Dr. Sarbelio Moreno  
DIRECTORA DE PLANEACIÓN: Dra. Miriam Herrera  
JEFE DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y DEL CEMESATEL: Enid Álvarez Soberanis

#### MESA DE REDACCIÓN:

EDITOR: Enid Álvarez Soberanis.  
REPORTERO: Andrés Martínez Pérez.  
DISEÑO GRÁFICO: Víctor Manuel Fernández Patiño.  
FOTOGRAFÍA: José Antonio Gurrola Novelo y Andrés Martínez Pérez.  
Ixtlilton Nº 23, es una publicación del Hospital Infantil de México Federico Gómez

Junio-julio 2019  
Tiraje de 1,000 ejemplares

## EDITORIAL

En esta edición, nuestra revista Ixtlilton abarca temas actuales y de profundidad como el uso de tecnología en adolescentes, específicamente se indagan las repercusiones de la falta de vigilancia que observan los padres de familia en el número de horas que sus hijos acceden al celular, la computadora y otros dispositivos electrónicos.

La experiencia está dando cuenta de los efectos negativos de un uso desmedido, razón por la cual esta actividad está incluso legislada por los gobiernos, mismos que se han adelantado a problemas mayores de salud pública.

Asimismo, en el HIMFG se observa un aumento en el daño del oído interno, ocasionado por el uso excesivo de celulares y audífonos que envían sonidos excesivos que provocan un trauma acústico, de acuerdo con el Departamento de Audiología y Foniatría de este Instituto Nacional de Salud.

Como parte de los esfuerzos de esta casa pediátrica, nos causa enorme gusto anunciarles la apertura del Departamento de Cuidados Paliativos, mismo que estará a cargo de la doctora Jéssica Guadarrama, y tendrá por objetivo mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes, especialmente aquellos agobiados por una enfermedad grave de mal pronóstico o en etapa terminal.

Aprovecho este espacio, también, para agradecer encarecidamente a todos quienes nos apoyan para hacer de este Instituto un lugar mejor, es el caso de las fundaciones comprometidas con la salud de nuestra niñez. En esta ocasión, la generosidad de la periodista Lolita Ayala llegó a nuestro hospital como un bálsamo para nuestros pequeños.

Espero que esta edición, siempre elaborada con esmero, sea de su completo agrado.

Atentamente  
Dr. Jaime Nieto Zermeño  
DIRECTOR GENERAL

# Lolita Ayala

## dona sillas de ruedas

Además, a través de la fundación *Sólo por ayudar* se entregaron paquetes de pañales y juguetes para los pacientes



La Fundación entregó veinte sillas de ruedas



Lolita Ayala durante la entrega de las sillas

La fundación *Sólo por ayudar* entregó sillas de ruedas, pañales y juguetes a pacientes del Instituto Nacional de Salud Hospital Infantil de México Federico Gómez (HIMFG).

El pasado 7 de junio la fundación entregó, de mano de su fundadora, la periodista Lolita Ayala, 20 sillas de ruedas con las cuales se facilitará el traslado de los pacientes pediá-

tricos que acuden a este Instituto. La entrega se realizó en lobby del Auditorio Dr. Jesús Kumate, lugar donde la periodista recalzó que es un privilegio ayudar, "nos llena de satisfacción a los que trabajamos en la fundación", dijo.

El director general del HIMFG, doctor Jaime Nieto Zermeño, agradeció la donación y aseguró que será de mucha ayuda para el tránsito

adecuado de los niños que en ocasiones no requieren, una camilla, sino una silla de ruedas.

El doctor Rafael Tinajero Ayala, director general de la fundación, dijo que las aportaciones son hechas por

benefactores e inversionistas altamente comprometidos, y recordó que desde hace 15 años *Sólo por ayudar* trabaja codo a codo con el HIMFG.

Lolita Ayala explicó que en los últimos 35 años la fundación le ha proporcionado una gran satisfacción, especialmente al ser testigo de la generosidad de sus patrocinadores que les ha permitido la creación de un banco de alimentos, una casa de niños de la calle y siete programas de salud que actualmente inciden en todos los institutos nacionales de salud, así como en diversos hospitales públicos y clínicas municipales.

Asimismo, puntualizó que a pesar de las donaciones que se han hecho durante estos años, dicha contribución sólo es un "granito de arena" porque no soluciona los problemas, solamente los alivia.



El Dr. Jaime Nieto Zermeño y Lolita Ayala entregando una silla de ruedas a un paciente

# Linfomas asociados al Virus de Epstein-Barr, un simposio presentado en el HIMFG

Investigadores de diferentes países de Iberoamérica compartieron sus experiencias en el Hospital Infantil de México Federico Gómez sobre los linfomas asociados al EBV

Con la finalidad de mostrar evidencia científica para identificar al Virus Epstein-Barr (EBV, por sus siglas en inglés) como principal causante de linfomas de células B en población pediátrica, así como en pacientes inmunocomprometidos, este Instituto Nacional de Salud en conjunto con la Red Iberoamericana de Linfomas (RIAL-CYTED) desarrollaron el taller teórico-práctico sobre EBV; virus al cual se le asocia hoy en día con una gama amplia de linfomas en células T, NKs, carcinomas y sarcomas de algunos tejidos.

De acuerdo con el doctor Ezequiel Fuentes Pananá, jefe de la Unidad de Investigación en Virología y Cáncer del HIMFG, se estima que 2 por ciento de todos los cánceres tienen una relación con el virus, lo que generaría, aproximadamente, doscientas mil muertes al año. Por ello, el doctor consideró que es muy probable que se esté subestimando al EBV.

Durante su presentación titulada “Biología molecular de EBV”, el doctor y organizador del simposio, señaló



Ceremonia de inauguración

que la infección primaria del virus en países en vías de desarrollo ocurre a muy temprana edad y no tiene síntomas clínicos aparentes: “En nuestra experiencia, a los seis años ya tenemos al ochenta por ciento de la población mexicana infectada”. En contraste, dijo, en



Conferencia Magistral



Primer día de simposio



Estudiantes de la Unidad de Investigación en Virología y Cáncer del HIMFG impartiendo el taller práctico



Desarrollo de una técnica de marcaje del virus con un lápiz hidrófobo

países desarrollados la infección ocurre en adolescentes o adultos jóvenes.

También explicó que una vez contraída la infección, el virus suele permanecer en estado latente (o inactivo), pero se puede reactivar (estado lítico), lo que a su vez podría desencadenar un amplio espectro de desórdenes del sistema inmune y cáncer asociados al virus.

El EBV se propaga más comúnmente por medio de los líquidos corporales, en particular la saliva, por ello

se le conoce como la “enfermedad del beso”.

Al inaugurar el simposio, la doctora María Victoria Preciado, coordinadora general de la RIAL-CYTED, se reconoció agradecida con las autoridades del HIMFG y señaló que la convocatoria y el alcance del evento habían superado sus expectativas.

La RED Iberoamericana para el estudio de los linfomas incluye diversos centros de salud de Latinoamérica, tanto clínicos como básicos, y en ella participa un equipo multidisciplinario

entre los que se cuentan hematólogos, patólogos, biólogos moleculares, bioquímicos de nueve países (Brasil, Argentina, Uruguay, Ecuador, El Salvador, España, Guatemala, México, Perú).

El simposio-taller se llevó a cabo del 24 al 26 de junio y tuvo como objetivo concientizar al personal médico, académico y clínico sobre todas las enfermedades en las cuáles el EBV está presente, para sentar las bases y establecer herramientas de diagnóstico acordes a la realidad de cada país.



Doctor Ezequiel Fuentes Pananá y miembros de la Red Iberoamericana de Linfomas

# FRACASA EL COMBATE CONTRA LA OBESIDAD Y EL SOBREPESO

El Hospital Infantil de México Federico Gómez convocó al primer Simposio de Nutrición y Obesidad, que abordó los avances, complicaciones y retos que supone la epidemia



Dr. Salvador Villalpando



Dra. Jenny Gil Vilchis



Dra. María Eugenia Frigolet

**A**nte la falta de apego a los tratamientos que combaten la obesidad y el sobrepeso, el Hospital Infantil de México Federico Gómez llevó a cabo el primer simposio en la materia, con el propósito fundamental de generar nuevas estrategias.

El jefe del Departamento de Gastroenterología y Nutrición Pediátrica del HIMFG, doctor Salvador Villalpando Carrión, explicó el Proyecto de Atención Infantil Dinámica de Obesidad y Sobrepeso (PAIDOS), un modelo de atención primaria de pacientes pediátricos con obesidad, en el que se incluyen estudios de antropometría, consultas médicas, entrevistas psicológica, talleres, consultas de seguimiento, entre otras actividades.

Sin embargo, acotó que PAIDOS observa un porcentaje alto de pacientes que desertan del protocolo en el seguimiento de seis semanas y seis meses, pero no es precisamente por el diseño del estudio, sino que tiene que ver con las características de los pacientes.

Ante tal panorama, se han añadido otras medidas para atraer a esos pacientes como llamadas telefónicas, grupos de edades similares, encuestas de motivación,

terapia cognitiva/conductual y la creación de una aplicación móvil en la que se registra el tipo y la cantidad de alimentos que se ingieren durante el día, así como la detección de un componente emocional en la ingesta de alimentos, si es que lo hubiera, y también se utiliza dicha aplicación para dar seguimiento a rutinas de actividad física personalizadas.

En su oportunidad, la doctora María Eugenia Frigolet Vázquez Vela, investigadora del Laboratorio de Enfermedades Metabólicas: Obesidad y Diabetes de este Instituto Nacional de Salud, presentó el protocolo con el que se pretende evaluar las modificaciones en la diversidad y composición de la microbiota intestinal de niños obesos sometidos a una intervención nutricia y de actividad física (como PAIDOS) de seis semanas de duración.

Dicho protocolo está por aprobarse y tiene como propósito vincular el laboratorio con el área clínica, para lo cual se tomarán pruebas de heces, antes y después de la intervención multidimensional, para correlacionarlos con parámetros bioquímicos y confirmar qué tanto se está modificando la microbiota intestinal.

La doctora María Eugenia Frigolet Vázquez Vela comentó que el estudio cuasi experimental tiene miras a largo plazo para hacer un ensayo clínico aleatorizado.

Por su parte, la doctora Jenny Gil Vilchis, investigadora del Departamento de Investigación en Salud Comunitaria del Hospital Infantil de México Federico Gómez, centró su exposición en el uso de medios electrónicos en las intervenciones nutricionales.

El programa Aliméntate y Actívalte Sanamente (ALAS), mismo que fue premiado por la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO, por sus siglas en inglés), tuvo como objetivo desplegar campañas sobre los mejores hábitos de alimentación y

actividad física las cuales no sólo utilizaron las plataformas digitales, sino que se dieron a conocer también de forma presencial, entre niñas y niños de primero a cuarto grado de educación primaria en la Ciudad de México.

ALAS se dividió en dos fases: en la primera se diseñó el material educativo a distancia y presencial; en la segunda se llevó a cabo la intervención en las escuelas. Este programa, aseguró Gil Vilchis, mejoró el índice de masa corporal y los parámetros metabólicos de la población intervenida.

Los investigadores coincidieron en señalar que por diferentes aspectos sociales, aproximadamente el 40 por ciento de los niños desertan de este tipo de programas.

### El problema en números

Cabe recordar que de acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut) del 2016, tres de cada 10 menores entre los 5 y los 11 años padecen sobrepeso u obesidad, con una prevalencia combinada del 33.2 por ciento.

Por lo anterior, la Subdirección de Investigación de este Instituto Nacional de Salud, convocó al primer Simposio de Nutrición y Obesidad que puso sobre relieve los avances, complicaciones, retos y mostró los trabajos que se realizan en este Instituto. Rubros como prevención, intervención, nuevas estrategias y nuevos objetos de estudio fueron expuestos en el sexto piso del Edificio de Hemato-Oncología de esta casa pediátrica.



Equipo de trabajo de la Dra. María Eugenia Frigolet

# DEPARTAMENTO DE CUIDADOS PALIATIVOS, una nueva arista en el HIMFG

Es veinte veces más costoso atender a los pacientes en el hospital que en su domicilio, aunque lo más importante de atender en casa es que preserva la calidad de vida

Por Andrés Martínez



De izquierda a derecha: doctor Juan Garduño Espinosa, director de Investigación; doctor Luis Jasso Gutiérrez, jefe del Departamento de Investigación Clínica; doctor Jaime Nieto Zermeño, Director General del HIMFG y doctor Sarbelio Moreno Espinosa, director de Enseñanza y Desarrollo Académico.

**E**l pasado 31 de mayo la doctora Jéssica Guadarrama Orozco presentó ante las autoridades y personal médico del Hospital Infantil de México Federico Gómez el Departamento de Cuidados Paliativos y Calidad de Vida.

Al explicar el objeto de su área, la doctora Guadarrama dijo que los cuidados paliativos en pediatría son las atenciones que se le dan a un niño y a su familia cuando se afronta una enfermedad que pone en riesgo la vida, es decir, toda enfermedad cuyo tratamiento curativo es posible, pero que por su gravedad

o cronicidad pudiera provocar la muerte.

“Cuidados paliativos es una filosofía, un pensamiento, una teoría que incide en la enfermedad del paciente con mejoras en cuanto a la atención y calidad que pueden tener; los cuidados paliativos no inician cuando el paciente está a punto de fallecer, eso es un concepto equivocado de la sociedad comunitaria y médica”, afirmó.

Idealmente, acotó, los cuidados paliativos deberían contemplarse desde el diagnóstico de la enfer-

medad para acompañar y mejorar la calidad de vida de los niños, lo que repercutiría en la disminución del sufrimiento del niño y de su familia, así como un ahorro económico y principalmente una mejor calidad de vida.

El departamento, que comenzó a trabajar en octubre de 2018, ha creado redes de apoyo con organizaciones públicas como el equipo de *Médico en tu casa* de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México, y como el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), mismos que brindan apoyo

en colaboración con el personal del Departamento de Cuidados Paliativos y Calidad de Vida del HIMFG para dar seguimiento a los pacientes que deciden ser atendidos en sus hogares.

También se cuenta con la participación de diferentes fundaciones como lo son *Antes de partir A.C.*; *Viviendo tu sueño*; *Amor infinito A.C.*; *Cardi A.C.*; y la Cruz Roja, entre otras.

La atención que proporciona el modelo de cuidados paliativos va desde lo emocional, psicológico, toma de decisiones, sesiones grupales, adquisición de equipo médico, fármacos especializados, apoyo por fundaciones, control de síntomas (o dolor), medicina a distancia, visitas domiciliarias y formación de redes de apoyo en la comunidad durante y después de la enfermedad.

De acuerdo al análisis de costos del tratamiento, presentado durante la inauguración del Departamento, muestra que resultan veinte veces más costosos los últimos 30 días de vida del paciente al atenderlos en el hospital que en su domicilio. El costo en el hospital es de \$206, 836.00 pesos, contra \$11, 227.00 pesos en el domicilio, donde "lo más importante es que la calidad de vida y atención se mantiene", y en algunas situaciones hay una mejoría en la salud del niño.

El 95 por ciento de los pacientes atendidos por Guadarrama ha sido a domicilio. "Para mí la meta es la atención en el domicilio, estoy convencida de que un niño y su familia están mejor con la atención médica en su casa, y sí se puede, yo lo he



Paciente atendido en su domicilio por la Dra. Jéssica Guadarrama

comprobado", señaló la especialista. En el caso del Estado de México y el resto de la República, la atención que brinda el departamento a los pacientes que deciden ser atendidos en su domicilio se lleva a cabo por teléfono y se enlaza con otras instituciones de los estados para realizar las visitas cuando es necesario.

Además de ser un departamento multidisciplinario toda vez que agrupa especialistas en psicología, trabajo social, tanatología, pediatría y economía, se tiene como reto el escalamiento del modelo para vincular los tres niveles de atención y mejorar la atención domiciliaria del paciente en el Edomex y Aguascalientes.

"El reto es que el paciente pueda llegar a su domicilio con buena atención, vinculada a las redes de atención en todos los estados y, si se puede implementarlo como programa nacional, pues qué mejor", subrayó Guadarrama.

Asimismo, se busca la creación de la Alta Especialidad en Cuidados Paliativos Pediátricos con sede el

Hospital Infantil de México Federico Gómez.

Para la doctora Jéssica Guadarrama hace falta mayor información sobre cuidados paliativos entre el personal de salud. Recalcó que hay cuatro grupos de pacientes que se pueden beneficiar con la atención que ofrece su departamento, como los pacientes que están en alguna terapia y tienen posibilidad de curarse; el segundo es la gente con una enfermedad incurable, pero que tiene un buen estilo de vida y se integra bien a la sociedad; el tercero son todos aquellos que tienen una enfermedad incurable y progresiva; y el cuarto son los pacientes que tienen una enfermedad no progresiva, pero observa diversas complicaciones.

Cuando el paciente fallece, el trabajo de los especialistas no termina ahí, pues le brindan a los padres talleres de duelo. "No lo soltamos porque los padres también tienen riesgo de suicidios, adicciones, desintegración familiar, de abandono del resto de los hermanos. No sería ni ético, ni prudente", acotó la doctora.

# HIPOACUSIAS, UN PROBLEMA CRECIENTE

Cada vez es más frecuente el daño en el oído interno, comúnmente ocasionado por el uso excesivo del volumen en los celulares y audífonos que envían sonidos intensos al oído, y que ocasionan un trauma acústico.

Por Andrés Martínez

La pérdida de audición o hipoacusia es cada vez más frecuente a nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que 466 millones de personas padecen pérdida de audición discapacitante, de las cuales 34 millones son niños.

De acuerdo con cifras del organismo, en el año 2050 más de 900 millones de personas (una de cada 10) sufrirá algún tipo de pérdida de audición.

Es de destacar que la hipoacusia se divide en diferentes grados: superficiales, moderadas, graves y profundas.

“La audición normal es hasta 20 decibeles, por debajo de los 20 es cuando hablamos de hipoacusia”, comentó la doctora Silvia Ortiz Rodríguez, jefe del Departamento de Audiología y Foniatría del Hospital Infantil de México Federico Gómez.

Las causas que originan la pérdida de audición pueden ser congénitas o adquiridas, y afecta a uno o ambos oídos.

“Las personas afectadas suelen tener mayores índices de fracaso escolar y necesitan más asistencia educativa. Para una experiencia de aprendizaje óptima es importante que los niños tengan acceso a unos

ajustes adecuados”, señala la OMS. Actualmente los jóvenes que acuden a consulta con la doctora Silvia Ortiz padecen de un trauma acústico, que es un daño en el oído interno que ya no es recuperable, comúnmente ocasionado por el uso excesivo del volumen en los celulares y audífonos que mandan sonidos muy intensos al oído.

Para las personas que padecen cualquier tipo de hipoacusia, los implantes son una buena rehabilitación auditiva y de acuerdo con la gravedad del problema, se elegirá el tipo de implante.

El implante coclear es “la estrella” de la rehabilitación auditiva para hipoacusias graves o profundas, tiene un parte interna y otra externa; la parte interna es un dispositivo electrónico que lleva una guía con emisor y receptor y una guía de electrodos, esos electrodos se tienen que poner dentro de la cóclea a través de una microcirugía y se coloca para que tomen el lugar de las células ciliadas y toquen las fibras nerviosas.

Los implantes óseos integrados son



Implante coclear

## Concluyen enfermeras especialidades en pediatría



Paciente recibiendo estimulación para mejora del lenguaje

para personas que tienen hipoacusias en el oído medio. Los niños que tienen microtia-atresia bilateral (niños que no tienen orejas y tampoco el canal auditivo) son los principales pacientes de este implante.

Para que un implante sea cien por ciento efectivo debe de estar acompañado de una buena rehabilitación con terapia auditiva verbal, para que el niño aprenda a escuchar de manera diferente, destacó la especialista.

En 1997 el HIMFG colocó los primeros 10 implantes de oído medio (óseo-integrado) a nivel Latinoamérica, para 1999 este Instituto Nacional de Salud en conjunto con el Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga y el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, colocaron los primeros cinco implantes cocleares a nivel nacional.

### Alistan festejo

En noviembre de este año, el Hospital Infantil de México Federico Gómez cumplirá 20 años de ser pionero en la colocación de implantes cocleares y de óseo integrado.

Por las razones anteriormente descritas, el Departamento de Audiología y Foniatría de esta casa pediátrica prepara una serie de pláticas con las experiencias de algunos de los beneficiados del Programa de Implantes, así como conferencias relativas a los últimos avances en esta materia.

Este Instituto Nacional de Salud y la División de Estudios de Posgrado de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México, celebraron el pasado 13 de junio a las enfermeras que terminaron sus estudios en una de las tres diferentes especialidades de enfermería pediátrica.

La maestra Araceli Saldívar Flores, jefe del Departamento de Enfermería del HIMFG, aseguró que los graduados están convencidos y preparados para la práctica del cuidado especializado en enfermería, al tiempo que citó a Virginia Henderson quien decía que “la enfermera es temporalmente la conciencia del inconsciente, el amor de vida para el suicida, la pierna del amputado, los ojos del recientemente ciego, el medio de locomoción para el infante y una voz para aquellos demasiado débiles para hablar”.

De los 49 graduados de esta generación, 21 lo hicieron en la especialidad de enfermería infantil pediátrica; 16 en enfermería oncológica y 12 en enfermería del neonato.

Por su parte, el doctor Jaime Nieto Zermeno, director general del HIMFG, felicitó a las nuevas especialistas y aseguró que su función es cada vez más visible en la atención de los pacientes, pues con mucha frecuencia quien se da cuenta de los cambios de salud de los niños, son las enfermeras.

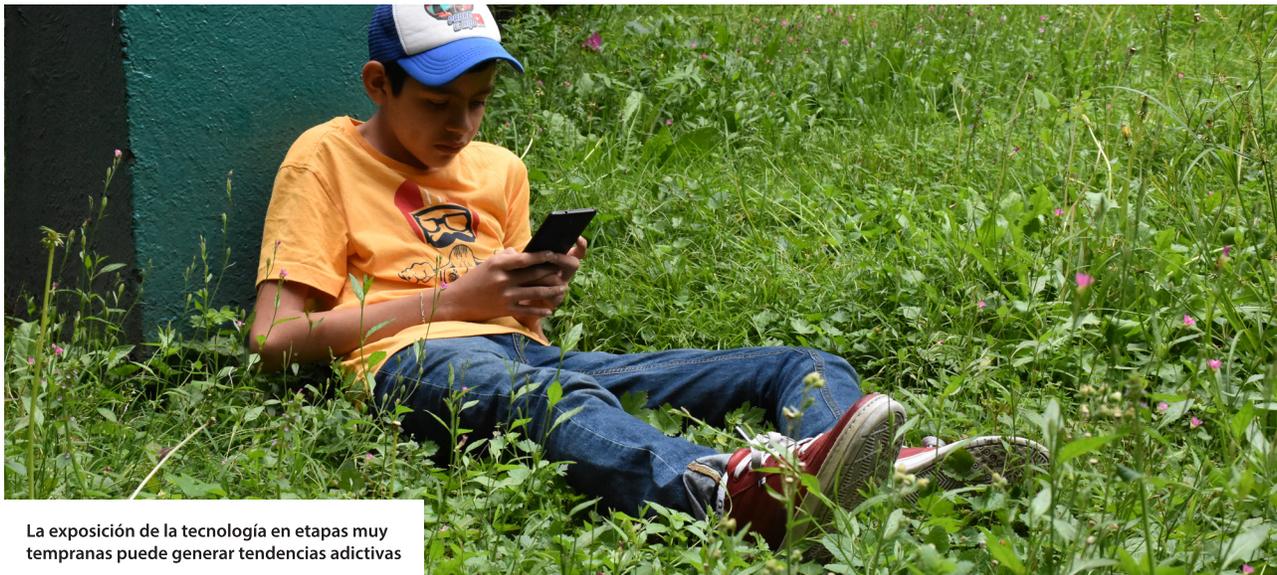
Además, hizo un llamado para que se manejen con responsabilidad debido a que uno de los problemas más recurrentes es el ausentismo, por lo que las invitó a la reflexión.



Foto oficial de las enfermeras con las autoridades del HIMFG

# ¿CÓMO AFECTA LA TECNOLOGÍA EN LA SALUD DE LOS NIÑOS?

Andrés Martínez



La exposición de la tecnología en etapas muy tempranas puede generar tendencias adictivas

**D**e acuerdo con el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef, por si siglas en inglés) el uso de la tecnología digital amplifica lo mejor y lo peor de la naturaleza humana.

El año pasado (2018), el gobierno de Francia suspendió el uso del celular en todas las primarias y secundarias públicas luego de percatarse que las interacciones sociales entre los niños eran cada vez menores.

La medida generó polémica entre distintos sectores de ese país, sin embargo, para el ministro de educación, Jean-Michel Blanquer, la medida fue considerada como un mensaje de salud pública para las familias: “Es bueno que los niños no estén tan a menudo, o incluso nunca, delante de una pantalla con siete años de edad”, destacó.

De acuerdo con el informe *El estado mundial de la infancia 2017* realizado por la Unicef, “la rápida proliferación de la tecnología de la información y de las comunicaciones es una fuerza imparable que afecta prácticamente a todas las esferas de la vida moderna, desde las economías a las sociedades, las culturas... y a la vida cotidiana”.

El informe examina el panorama de oportunidades que ofrece el mundo digital a los infantes; sin embargo, señala que “la tecnología digital y la interactividad plantean riesgos importantes para la seguridad, la privacidad y el bienestar de los niños, aumentan las amenazas y los daños que muchos niños ya confrontan fuera de línea y hacen que los niños ya vulnerables lo sean aún más”.

En este sentido, la Facultad de Medicina de la Universidad de Yale y el California Pacific Medical Center ya advertían sobre el creciente problema por el uso de excesivo de la tecnología. En el 2009, estas dos instituciones analizaron 173 estudios sobre salud y uso de tecnología, encontrando que la media de exposición a las nuevas tecnologías en niños es de 45 horas por semana, frente a las 17 horas que pasaban sus padres y a las 30 que pasaban en ese momento los jóvenes en la escuela; 45 horas de exposición en las que se incluían diferentes aparatos tecnológicos.

El estudio llamado Media Child and Adolescent Health: A Systematic Review revela que existe una alta correlación entre la exposición a los medios y los problemas de salud de los infantes a largo plazo.

### El “chupón electrónico”

Para el doctor Eduardo Barragán Pérez, jefe del Departamento de Neurología del HIMFG, la tecnología por sí sola no es mala, “posiblemente es el grado de supervisión lo que puede marcar la diferencia entre el uso y el abuso”, estimó.

Uno de los problemas que advierte el neurólogo pediatra es que la tecnología se está utilizando con fines de crianza: “la ocupan como una estrategia para modular conductas o para distraer al pequeño para que los papás hagan muchas cosas”.

La exposición de la tecnología en etapas muy tempranas puede generar alteraciones y en algunos casos, tendencias adictivas que podría desencadenar en un fenómeno de ansiedad y tener otros abusos o adicciones, “claro que se han visto ciertos factores de vulnerabilidad para que suceda esto, como un ambiente familiar poco apropiado para el desarrollo, dificultad para la comunicación intrafamiliar, procesos de baja autoestima y escasas habilidades sociales tanto de la familia como del niño, favorecen este proceso adictivo”, enfatizó.

También puede desfasar el desarrollo del lenguaje, pues el doctor considera que éste sí necesita de una interpretación y se requiere aprenderlo de otra persona, “la tecnología no habla, emite sonidos, pero no emite un lenguaje”.

Además de no favorecer el proceso de socialización, el uso excesivo de la tecnología incrementa de manera considerable los trastornos de sueño

que generan un problema de desarrollo, crecimiento, falta atencional, sistemas de irritabilidad, cambios del estado de ánimo y humor, enfatizó el doctor Barragán.

### Los daños físicos

Desde el punto de vista físico, el uso excesivo del celular o de cualquier aparato electrónico representa uno de los grandes problemas en los movimientos mecánicos del cuerpo.

El cuerpo tiene movimiento gracias a un sistema de palancas, poleas y fuerza (músculos, articulaciones, tendones, tejido blando, etcétera), las alteraciones mecánicas suelen tener un error en este sistema que ocasiona diferentes tipos de lesiones que van de leves a graves, y son ocasionadas por movimientos súbitos (por una excesiva carga de peso) o por movimientos de larga duración, cortos y repetitivos; ahí es donde entran los instrumentos industriales que son los aparatos que crean vibración, pero también están los tecnológicos como el celular o la computadora que pueden generar una discapacidad.

De acuerdo con Cristian Alan Lazcano Benítez, docente de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), las lesiones más frecuentes en la estructura del cuerpo por el uso excesivo de la tecnología son las cervicales, los hombros, las muñecas y los dedos (principalmente el dedo pulgar), que a su vez generan diferentes tipos de patologías como la del Text Neck, que es el nombre específico que se le dio en Estados Unidos por el uso excesivo

del celular; el síndrome del túnel del carpo que ocasiona la pérdida de sensibilidad en las manos, y el síndrome de quervain que es una inflamación del tendón del pulgar que genera un dolor grave.

El profesor, quien imparte clases en la licenciatura de Fisioterapia con sede en el HIMFG, señaló que este tipo de lesiones genera un dolor incapacitante y en ocasiones se debe a que no se le pone atención en su origen, debido a que el dolor a principio es muy sutil o disminuye fácilmente. En ocasiones, dijo, llega a ser quirúrgico debido a que esas estructuras son delicadas por lo que genera complicaciones secundarias graves y permanentes.

Este tipo de lesiones mecánicas eran comunes en personas de 40 a 60 años, sin embargo, ahora se están presentando en niños de 12 a 15 años e inclusive las patologías como *quervain* se presentan en adolescentes de apenas 20 años; además que el sedentarismo por el uso excesivo de la tecnología es otro de los aspectos que tienen repercusiones porque afecta la calidad ósea, genera tensión muscular, limita el movimiento y el aprendizaje motor y crea malas posturas, puntualizó.



El síndrome de quervain es una inflamación del tendón del pulgar por el uso excesivo del celular

## Día de la niña y del niño

La representación sindical núm. 84 del SNTSA y su secretario general Oscar Ruiz Osorno, llevaron a cabo la tradicional celebración para los hijos de los compañeros del Instituto. El evento sirvió para fortalecer los lazos familiares, realizando diferentes actividades recreativas, y teniendo como colofón una gran rifa mediante la cual se repartieron desde bicicletas hasta tabletas electrónicas.



## Aniversario del gimnasio García Ayala

A cuatro años del gimnasio MAGA, alrededor de 200 trabajadores han palpado los beneficios de ejercitar diariamente el cuerpo. Con diferentes actividades y horarios, el gimnasio ahora cuenta con un consultorio en atención primaria donde se puede medir diferentes parámetros: glicemia capilar, presión arterial, control de peso; asimismo, se colocan vendajes neuromusculares y se realizan rehabilitaciones en lesiones crónicas y deportivas.



Fotos: Cortesía del SNTSA

## Becas escolares y de educación especial

En los primeros días de junio se entregaron los estímulos económicos a los compañeros y/o hijos de trabajadores que cursan educación especial, primaria, secundaria o nivel medio superior, para motivar el esfuerzo académico que hace cada uno de ellos.



## Día de Bioestadística y archivo clínico

Las y los archivistas se han enfrentado a diversos desafíos que además de la organización y la conservación de la memoria, incluyen más y mayores retos propios del siglo XXI, razón por la cual la representación sindical núm. 84 del SNTSA y las autoridades del HIMFG celebraron su día con un desayuno.



## Promoción de la armonía laboral

Derivado de las gestiones realizadas por el secretario general Oscar Ruiz Osorno y la Secretaría de Capacitación de la Sección Núm. 84 del SNTSA, se impartió el Curso-taller de Comunicación Asertiva y Emociones al área de RPBI, la Unidad de Alimentación y Dietética, el CENDI y Estafeta, mediante el cual se promueve el trabajo en equipo y la armonía laboral.

Asimismo, se llevó a cabo el primer curso de ostomias y heridas en pacientes pediátricos totalmente gratuito, dirigido a las compañeras enfermeras del Instituto, cuya meta es fortalecer el camino de la mejora continua.



Fotos: Cortesía del SNTSA

# OFERTA ACADÉMICA del HIMFG

## AGOSTO

- 8 de agosto** Jornadas de Banco de Sangre y Medicina Transfusional
- Del 21 al 23 de agosto** Curso de Lactancia Materna
- Del 12 de agosto al 9 de diciembre** Grupo psicoeducativo para papás de pacientes con trasplante de células progenitoras hematopoyéticas (TCPH)
- Del 21 al 23 de agosto** "El amplio espectro de desórdenes del sistema inmune y cáncer asociados al virus de Epstein Barr"
- 13 de agosto** Practicidad en bacteriemia cero, uso de tecnología móvil en infecciones, mejora y mantenimiento de higiene de manos
- Del 14 al 16 de agosto** XIV Curso de actualización de infecciones asociadas a la atención de la salud y VIII Seminario de bacteriemias relacionadas a líneas intravasculares
- Del 28 al 30 de agosto** Curso Monográfico Atención integral en Medicina del Adolescente

## SEPTIEMBRE

- Del 2 al 6 de septiembre** Curso de resistencia bacteriana, técnicas especiales para su evaluación y aplicación clínica
- Del 3 al 12 de septiembre** Metodologías cualitativas en la atención al paciente: Una mirada desde el Trabajo Social en la atención individualizada
- Del 23 al 25 de septiembre** Curso monográfico de Enfermería Pericial
- Del 23 al 27 de septiembre** Curso de Técnicas básicas para diagnóstico de zika, dengue y chikungunya
- Del 23 al 25 de septiembre** XIII Curso de Oncología Pediátrica para el personal de primer contacto
- Del 30 de septiembre al 4 de octubre** XXII Curso Monográfico de actualización en Anestesiología Pediátrica, VIII concurso de carteles y II Encuentro de Enfermería

### Informes e inscripciones:

Hospital Infantil de México Federico Gómez. Dirección de Enseñanza y Desarrollo Académico, Departamento de Educación Médica Continua.

Dirección: Dr. Márquez 162, Col. Doctores, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06720, Ciudad de México.

Teléfono 01 (55) 5228 9917 ext. 9006

[www.salud.gob.mx](http://www.salud.gob.mx) · [www.himfg.edu.mx](http://www.himfg.edu.mx)

### Para inscribirse con anticipación:

- 1.- Pagar el monto completo en cualquier sucursal BANORTE a la cuenta: 0146102431 a nombre del Hospital Infantil de México Federico Gómez. Por transferencia electrónica a la misma cuenta y banco con CLABE 072180001461024310.
- 2.- Podrá reservar su lugar enviando su ficha de depósito o transferencia al correo electrónico: [Lcruz@himfg.edu.mx](mailto:Lcruz@himfg.edu.mx) anotando título, nombre completo de cómo desea que se emita su constancia y el curso al que se inscribe.
- 3.- Para concluir su inscripción, el día de inicio del curso deberá entregar en el área de inscripción el original de su ficha de depósito o transferencia, no se acepta copia, R.F.C. con homoclave y copia de cédula, título profesional o de credencial institucional vigente, requisito indispensable.

**NOTA:** La inscripción sólo será reembolsada cuando el curso sea cancelado por la institución.