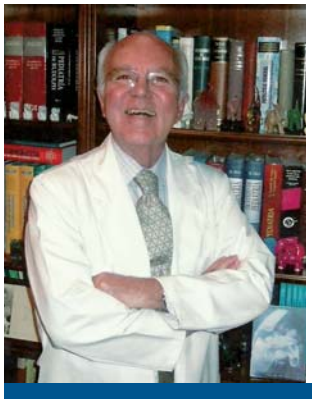
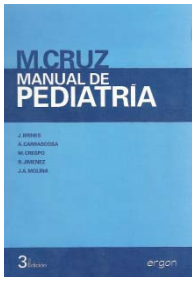
Crítica de libros



Carlos Marina
Pediatra y Médico Puericultor del Estado



M. Cruz – Manual de Pediatría
J. Brines, A. Carrascosa, M. Crespo, R. Jiménez, J.A. Molina
3ª edición. Madrid: Ergon; 2013

En momentos de plena crisis económica mundial, con importante repercusión en el medio editorial, tiene lugar la aparición de un libro importante: ***"M. Cruz. Manual de Pediatría",*** extraordinariamente bien presentado por la editorial Ergon, bajo la dirección de un Maestro de la Pediatría –el Prof. Manuel Cruz–, con la inestimable colaboración de cinco Catedráticos de Pediatría –como editores–, casi 300 expertos autores colaboradores y un contenido del máximo interés para todos los implicados en el cuidado de la salud del ser humano durante la edad pediátrica.

Se pone a disposición del Pediatra la 3ª edición de este ***"M. Cruz. Manual de Pediatría" (2013),*** versión compacta de la ***10ª edición del Tratado de Pediatría (2011)*** del Prof. M. Cruz. En formato reducido en tamaño y en número de páginas, se resume, de forma clara y concisa, el impresionante texto de los dos tomos –más de 2.500 páginas– integrantes de esta última edición del Tratado. Los casi 300 autores colaboradores, bajo la dirección del propio Prof. Cruz y los cinco editores, Catedráticos de Pediatría, extractan hábilmente el texto elaborado para el Tratado, dando lugar a un volumen concentrado, fácilmente manejable, con contenido riguroso y didáctico, magistralmente expuesto, para agilizar y abreviar el trabajo intelectual del estudioso de la edad pediátrica.

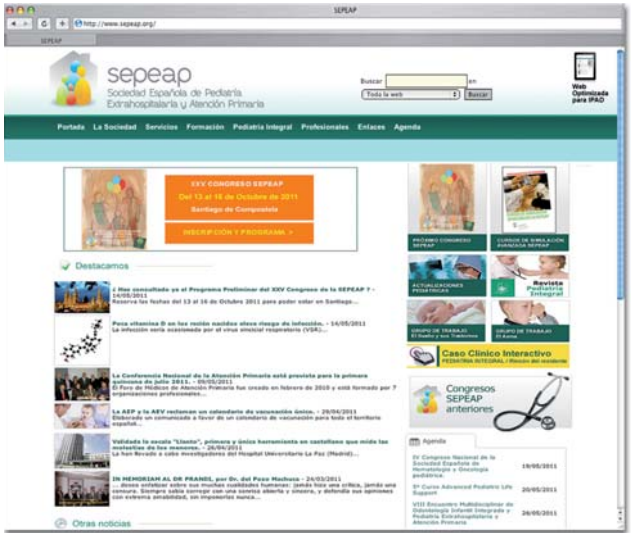
¿Cuál va a ser el futuro del ***"M. Cruz. Manual de Pediatría"***? Ocurre que desde la próxima edición del ***Tratado*** –la 11ª– la responsabilidad editorial, por gentil decisión del Prof. Cruz, ha pasado a manos de la Junta Directiva de la ***Asociación Española de Pediatría (AEP).*** Muy alto deja el listón el Prof. Cruz. A partir de ahora, la designación de editores, autores y elaboración del nuevo contenido, queda bajo la decisión de la AEP. Desde estas líneas deseamos toda clase de aciertos a los nuevos responsables.

Es muy posible, pues, que la hasta ahora íntima subordinación del ***Manual de Pediatría*** al ***Tratado de Pediatría*** no vuelva a ocurrir. Animamos a los directores y autores del "M. Cruz. Manual de Pediatría" a no cejar en su empeño, en esta nueva situación, de continuar ofreciendo a los pediatras el mejor extracto compacto de la más actual Pediatría, ya como publicación autónoma.

Los autores-colaboradores, así como los miles de lectores de estos textos, fruto del permanente magisterio de ***D. Manuel Cruz,*** a la cabeza de las publicaciones pediátricas formativas en lengua española, con inigualable prestigio a ambos lados del Atlántico, desean manifestar su orgullo, satisfacción y agradecimiento por haber podido disfrutar durante tantos años de la inestimable labor docente –que no consideramos conclusa– del ***Prof. Cruz,*** a través de su incansable y siempre brillante tarea como Director y "alma" de tan prestigiosos libros y publicaciones.

Visita nuestra web

Director: Dr. A. Redondo Romero



www.sepeap.org

A través de nuestra Web puedes encontrar:

- Información de la Agencia Oficial del Medicamento.
- Criterios del Ministerio de Sanidad y Consumo sobre la valoración de méritos para la fase de selección de Facultativos Especialistas de Área.
- Puedes bajar los CD-ROM de los Congresos Nacionales de la SEPEAP.
- Puedes acceder a los resúmenes de los últimos números de *Pediatría Integral.*
- También puedes acceder a los números anteriores completos de Pediatría Integral.
- Información sobre Congresos.
- Informe sobre Premios y Becas.
- Puedes solicitar tu nombre de usuario para acceder a toda la información que te ofrecemos.
- Ofertas de trabajo.
- Carpeta profesional.
- A través de nuestra Web tienes un amplio campo de conexiones.

Nuestra web: www.sepeap.org ¡Te espera!

Pediatría Integral

Volumen XVII, Número 4

"Patología ORL I"

Editorial
J. García Pérez

1. Infecciones de vías respiratorias altas-1: resfriado común, faringitis aguda y recurrente, sinusitis
   J. de la Flor i Brú
2. Infecciones de vías respiratorias altas-2: otitis media: etiología, clínica, diagnósticos, complicaciones y tratamiento; otitis media recurrente y otitis media crónica; otitis externa
   J. de la Flor i Brú
3. Patología de las glándulas salivales
   X. Viñallonga Sardá

El Rincón del Residente
Imagen en Pediatría Clínica. Haz tu diagnóstico
L. Alonso Romero, C.A. Marcos Cordova, I. Guillén Rodríguez, A.M. Leal Ramírez
A Hombros de Gigantes
+Pediatri@
D. Gómez Andrés
Regreso a las Bases
Instrumental ORL en la consulta de Atención Primaria
L. Jiménez Ferreres, M. George

Temas de los próximos números

Volumen XVII, Número 6

"Nefrología"

1. Malformaciones nefrourológicas
   C. Gutiérrez Segura
2. Infección urinaria
   R. Benítez Fuentes
3. Hematuria, proteinuria: actitud diagnóstica
   C. Tauler i Girona
4. Hipercalciuria
   D. González-Lamuño Leguina

Volumen XVII, Número 7

"Oftalmología"

1. Patología congénita de la vía lacrimal y patología palpebral
   A. Trueba Lawand
2. El ojo rojo en Pediatría
   A. Clement Corral
3. Detección precoz de los trastornos de refracción
   I. Valls Ferrán
4. Estrabismo y ambliopía
   M. Merchante Alcántara
5. Traumatismos oculares
   J. Casanovas i Gordó

Addendum

Posteriormente a la publicación del artículo *Infecciones de vías respiratorias altas-2: otitis media: etiología, clínica, diagnóstico, complicaciones y tratamiento; otitis media recurrente y otitis media crónica; otitis externa* (Pediatr Integral. 2013: XVII(4): 262-280), la AEMPS ha comunicado la siguiente alerta sobre el uso de la codeína como analgésico en pediatría:

"Después de haberse conocido casos graves, alguno de ellos mortales, asociados a la administración de codeína en niños para el tratamiento sintomático del dolor, se recomienda que el uso de la codeína se restrinja al tratamiento del dolor agudo moderado en niños mayores de 12 años en los que no se considere adecuado el uso de analgésicos como el paracetamol o el ibuprofeno. Pese a que no hay datos al respecto en su uso como antitusígeno, hasta que no se disponga de los mismos es prudente extender esta restricción a la utilización de codeína como antitusígeno solo en mayores de 12 años".

Fe de erratas

En el algoritmo terapéutico del artículo *Infecciones de vías respiratorias altas-2: otitis media: etiología, clínica, diagnóstico, complicaciones y tratamiento; otitis media recurrente y otitis media crónica; otitis externa* (Pediatr Integral. 2013; XVII(4): 262-280), en el cuadro "6-24 meses", viñeta derecha, donde dice "clínica grave o diagnóstico incierto" debe decir "clínica grave o diagnóstico cierto".