



Necrológica

A la Doctora Ana Martínez Rubio. In memoriam

Siempre me ha parecido muy difícil, cuando alguna persona especial y extraordinaria desaparece, expresar fielmente por qué la consideramos así.

Ana Martínez y yo fuimos amigas desde 1973. En aquel año, iniciamos nuestras carreras de medicina en la Universidad de Valladolid. Nos matriculamos en el primer año de carrera 1.300 alumnos. Dada la proximidad alfabética de nuestro apellido, coincidimos en las mismas aulas y seminarios. Vivíamos muy cerca ambas, en el Paseo Zorrilla; durante 6 años, además de la carrera y sus vivencias, compartimos el camino, andando, de ida y vuelta a la facultad. Fueron años de mutuo conocimiento en una edad crucial para forjar nuestras personalidades.

Ana era la mayor de 8 hermanos más, en una familia muy unida y que había perdido al padre unos meses antes de comenzar la carrera. A lo largo de toda su vida (hasta el desenlace terrible de su prematura muerte por ese agresivo tumor cerebral), había sufrido más tragedias personales de las que la mayoría de nosotros seríamos capaces de afrontar.

Pero desde el principio de nuestra amistad y después en los años siguientes, de avatares adversos para ella, percibí lo especial que era como persona. Siempre discreta al inicio del contacto personal y exquisitamente educada en el trato, su sonrisa casi perenne hacía fácil la comunicación. Y, sin llegar a ser excesivamente trascendente, siempre aportaba seriedad de juicio y reflexión, desde el optimismo, la proximidad y el sentido vitalista de la vida, a pesar de todo y de todas las vivencias.

Ana, aunque las circunstancias personales o profesionales fueran complicadas ("malos tiempos para la lírica" como ella decía) siempre supo salir a flote y dotar a su vida de profundidad, entrega, afecto y profesionalidad.

Ambas tuvimos muy presente, por circunstancias que tenían que ver con nuestra colaboración mutua y amistad, que la relación médico-paciente era esencial en el desarrollo de nuestra profesión. Peditras ambas (ella hizo el MIR en Valladolid y yo

en Tenerife), en nosotras esa relación con los pacientes, se hace extensiva a los padres y abuelos. Por donde quiera que ella trabajó, siempre en Atención Primaria, dejó huella por ella misma y por cómo supo relacionarse con sus pacientes, de forma cercana, cariñosa, imaginativa, innovadora muchas veces y siempre muy profesional.

De tal forma era así que Bornos (Cádiz), primer pueblo en el que inició en Andalucía su experiencia profesional y vivió durante unos años, le rindió un sentido homenaje, en su presencia, nombrándola hija adoptiva del pueblo y poniendo su nombre al nuevo centro de salud.

Trabajó en ámbitos múltiples (Atención Primaria, prevención, obesidad, lactancia materna...), pero en realidad era una Peditra Humanista e Integral. Todos los temas y todos los aspectos de nuestra profesión le interesaban. Su competencia y su excelente relación con la mayoría de nuestros colegas, hicieron que fuera Presidenta de la Asociación de Peditría de Atención Primaria de Andalucía, cargo que desempeñaba cuando le sobrevino la enfermedad.

Era una trabajadora incansable, un ser humano excepcional y ejemplar y una amiga atenta.

En Sevilla, feliz y serena con su marido Miguel Garrido y su hija Rita, vivió años de infatigable actividad (centros de salud de Pilas, Camas como base de su trabajo), colaborando incluso con Miguel en temas comunes en relación con las familias.

Nunca parece justa la muerte prematura de una persona como ella. Solo queda el consuelo de pensar que se fue cuando estaba en lo más alto de su esplendor personal, profesional y familiar. Cuando envejecemos y morimos ya en el ocaso de nuestras vidas, pocos nos recordarán por lo que fuimos. A ella no le pasará eso. Siempre la recordaremos como Ana (@analapediatra) que era tan excepcional y única... y tan joven aún.

Isabel Miguel Mitre

Peditra. Puerto de la Cruz, Tenerife 21 agosto 2017



Crítica de libros



Carlos Marina
Pediatra y Médico Puericultor
del Estado

Prevención y reducción de riesgos en el OCIO NOCTURNO: el papel de las Corporaciones Locales

Mariangels Duch, Amador Calafat y Montse Juan
Instituto Europeo de Estudios en Prevención (Irefrea) - 2016
e-mail: mduch@irefrea.org

El tremendo impacto que la práctica de la diversión nocturna genera sobre el abuso de alcohol y drogas, con el incremento del riesgo conductual y social correspondiente, sobre todo, sobre la población adolescente y juvenil, en zonas de amplio atractivo turístico, como las Islas Baleares, ha dado lugar a la justificada preocupación de las *corporaciones locales*, como responsables principales de una adecuada vida nocturna (fuente de riqueza y bienestar) compatible, al mismo tiempo, con una eficaz y activa prevención de los riesgos y problemas relacionados con la práctica de este tipo de diversión.

El interesante y recomendable trabajo llevado a cabo por el equipo investigador (Dres. Duch, Calafat y Juan), señala cómo, a partir de los 14-15 años, la mayoría de los adolescentes participan de este ocio. Primero en casa, con amigos, antes de salir; después en la calle, en “botellones” o festejos

al aire libre; y, finalmente, en bares de copas y discotecas, con la consiguiente alcoholización y posible consumo de drogas de riesgo.

Según la encuesta ESTUDES (Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, 2012), un 30% de los estudiantes españoles de 14 a 18 años sale de noche entre 1 y 3 veces al mes; y un 20,6% lo hace ya dos veces por semana. El 88,2% del primer grupo consume alcohol, subiendo hasta el 92,1% para el segundo, siendo el consumo de *cannabis* del 25,6% y el 38,8%, respectivamente. Todo ello, relacionado directamente con la hora de regreso a casa.

Un porcentaje importante de los jóvenes que viajan a otro país consideran el ocio nocturno como una de las razones más importantes a la hora de decidir destino. Es un hecho comprobado que el consumo de drogas ilegales (especialmente, cocaína y éxtasis) es más frecuente durante las vacaciones.

Para la prevención de los problemas relacionados con el ocio nocturno y el consumo de alcohol y drogas (violencia física, conducción de riesgo y prácticas sexuales no consentidas, entre otros), va a ser fundamental la colaboración conjunta de los Municipios y autoridades locales, junto con la Policía, los Servicios de Salud, equipos de prevención existentes, porteros de discoteca, inflexibles controladores de la edad de los consumidores, así como representantes de la Industria y de la Sociedad Civil local. Sin olvidar el papel básico y fundamental de la Familia y el imprescindible asesoramiento pediátrico. Es lo que constituyen los Programas Comunitarios Multicompetentes, que en forma de *Plataforma por un Ocio Nocturno de Calidad* se viene aplicando desde la Consejería de Salud de las Islas Baleares, a través del Plan de Adicciones y Drogodependencias de las Islas Baleares (PADIB) y de IREFREA, asociación profesional con establecida experiencia en la vida recreativa.

Ampliar referencias, consultar: www.prevencionbasadaen-laevidencia.net.



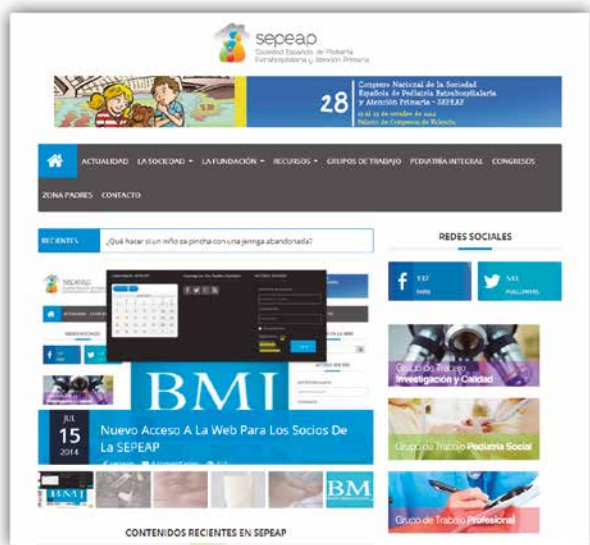
Cuestionario de Acreditación

Los Cuestionarios de Acreditación de los temas de FC se pueden realizar en “on line” a través de la web: www.sepeap.org y www.pediatriaintegral.es.

Para conseguir la acreditación de formación continuada del sistema de acreditación de los profesionales sanitarios de carácter único para todo el sistema nacional de salud, deberá contestar correctamente al 85% de las preguntas. Se podrán realizar los cuestionarios de acreditación de los diferentes números de la revista durante el periodo señalado en el cuestionario “on-line”.

Visita nuestra web

Director: Dr. Antonio Iofrío



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 número anterior

Volumen XXI, Número 5

“Patología adolescente (II)”

1. El ciclo menstrual y sus alteraciones
M.J. Rodríguez Jiménez, N. Curell Aguilá
2. Anticoncepción en la adolescencia
C. Quintana Pantaleón
3. Infecciones de transmisión sexual
P. Andrés Domingo
4. Patología psiquiátrica prevalente en la adolescencia
P.J. Rodríguez Hernández, E.R. Hernández González
5. Drogodependencias en el adolescente, actuación desde la consulta
A. Terán Prieto, E. Mayor Toranzo, L. García García

Regreso a las Bases

Orientación sexual. Actuación del profesional
F. López Sánchez

Temas del próximo número

Volumen XXI, Número 7

“Patología ORL (II)”

1. Obstrucción crónica de la vía aérea superior
J.M. Ademá Alcover
2. Laringitis, crup y estridor
M. Marcos Temprano, M.C. Torres Hinojal
3. Malformaciones congénitas frecuentes de la vía aérea superior
F. Benito González, H. Expósito de Mena
4. Patología de las glándulas salivales
X. Viñallonga Sardà

Regreso a las Bases

Pediatr Integral 2013; XVII(5): 360-367
Otoscopia
F. Sánchez Fernández, S. Benítez Robaina, L. Jiménez Ferreres