

# A Hombros de Gigantes

Las revisiones de pediatría que te pueden interesar publicadas en las revistas internacionales más importantes.

D. Gómez Andrés, M.D.

F.E. Neurología Pediátrica.  
Hospital Universitari Vall d'Hebron.  
Vall d'Hebron Institut de Recerca. Barcelona



*Pediatr Integral* 2018; XXII (4): 208.e1–208.e2

## Pediatría general y extrahospitalaria

★★★★★ Update on classification and diagnosis of vascular malformations. *Curr Opin Pediatr.* 2017; 29(4): 448-54. PMID: 28654575

Buen resumen sobre un tema complejo como las malformaciones vasculares. Se echan de menos las imágenes, pero proporciona referencias muy interesantes.

★★★★☆ The evaluation of adolescent chest pain. *Curr Opin Pediatr.* 2017; 29(4): 414-9. PMID: 28656474

A parte de ofrecer un cuidadoso resumen sobre el diagnóstico diferencial del dolor torácico, los autores discuten si el abordaje actual centrado en la urgencia y limitado en descartar los raros problemas cardiacos es suficiente o debería cambiarse.

★★★★☆ Accuracy of enteral syringes with commonly prescribed paediatric liquid medicines. *Arch Dis Child.* 2017; 102(7): 655-9. PMID: 28235838

Los pediatras somos médicos de calculadora en mano. A veces, planteamos dosificaciones de cantidades realmente pequeñas para nuestros pacientes más jóvenes. Se debe tener en cuenta que, en ocasiones, la dosificación de las jeringas que utilizamos se confunden más de la cuenta con implicaciones importantes en los fármacos de estrecha ventana terapéutica.

★★★★☆ Probiotics in acute infectious diarrhoea: should we run with it? *Arch Dis Child.* 2017; 102(8): 782-5. PMID: 28724708

Revisión crítica de la evidencia sobre el uso de probióticos en la gastroenteritis aguda. Lo específicamente relevante de

esta revisión es la discusión metodológica sobre los distintos estudios con probióticos y las dificultades para establecer la utilidad dada la multiplicidad de opciones y de regímenes.

★★★★☆ Faltering growth in children: summary of NICE guidance. *BMJ.* 2017; 358: j4219. PMID: 28963099

Destacaría, especialmente, los criterios objetivos para iniciar el estudio y derivar a los pacientes con fallo de medro. Es un buen artículo para la formación de los residentes o para diseñar protocolos locales.

## Endocrinología

★★★★★ The Metabolic Syndrome in Children and Adolescents: Shifting the Focus to Cardiometabolic Risk Factor Clustering. *Pediatrics.* 2017; 140(2): e20171603. PMID: 28739653

Es indudable que el “síndrome metabólico” es un concepto útil en la población adulta, aunque existen diferencias significativas en los criterios que se utilizan en su definición. En niños y adolescentes, el problema de definición persiste, aunque emergen también otras dificultades como su utilidad. Por un lado, la robustez de los criterios empleados es baja porque varían con más facilidad a lo largo del tiempo y fallan a la hora de identificar el problema metabólico en distintas poblaciones. También, su utilidad pronóstica a largo plazo y para detectar comorbilidades es discutible. Operativamente, los autores recomiendan abordar cada factor de riesgo de manera independiente, utilizando el síndrome metabólico más como un marco conceptual que como un diagnóstico.

## Enfermedades infecciosas

★★★★★ **Testing for Respiratory Viruses in Children.** *JAMA Pediatr.* 2017; 171(8): 798. PMID: 28672402

La potencial utilidad de la determinación de virus respiratorio en niños con fiebre es un tema polémico. El primer problema es que existen múltiples test con distinta rentabilidad y coste. El segundo problema reside en que también existen múltiples utilidades que van más allá del diagnóstico. Por último, los autores sugieren que existen indicaciones específicas como los menores de 3 meses, inmunosuprimidos, pacientes en riesgo de complicaciones relacionadas con la gripe o los que ingresan en cuidados intensivos donde la realización de estas pruebas esté justificada.

★★★★☆ **Dissecting Kawasaki disease: a state-of-the-art review.** *Eur J Pediatr.* 2017; 176(8): 995-1009. PMID: 28656474

Buena revisión sobre un tema en la que hay bastante información. La parte más interesante es la propuesta de una estrategia de seguimiento cardiológico.

## Nefrología

★★★★★ **Haemolytic uraemic syndrome.** *Lancet.* 2017; 390: 681-96. PMID: 28242109

Excelente trabajo donde se revisa exhaustivamente las distintas formas de síndrome hemolítico urémico. Particularmente valiosa resulta la explicación fisiopatológica que incluyen.

## Neonatología

★★★★★ **What is the dose of intravenous paracetamol for pain relief in neonates?** *Arch Dis Child.* 2017; 102(7): 649-50. PMID: 28550147

Revisión sobre los estudios farmacocinéticos de paracetamol intravenoso en neonatos. Los autores sugieren una dosis de carga de 20 mg/kg seguidas de 10 mg/kg cada 6 horas en neonatos de 32-44 semanas. Por debajo de 32 semanas, sugieren una dosis de carga de 12 mg/kg y la dosis de mantenimiento de 6 mg/kg cada 6 horas. Los autores destacan también la poca información de seguridad a largo plazo del paracetamol.

## Neurología

★★★★★ **Promoting Early Child Development With Interventions in Health and Nutrition: A Systematic Review.** *Pediatrics.* 2017; 140(2): e20164308. PMID: 28771408

Artículo que analiza las pruebas sobre las medidas preventivas que favorecen el desarrollo neurológico óptimo en los niños. Es una reflexión interesante que demuestra las significativas oportunidades de mejora y la importancia de la implementación de medidas, que son sencillas (suplementación nutricional, tratamientos periparto...), pero que se traducen en una mejora importante del futuro de nuestros pacientes y nuestra sociedad. Por otro lado, destaca la falta de estudios que cuantifiquen el impacto a largo plazo de muchas de estas medidas.

★★★★☆ **Chronic vertigo: treat with exercise, not drugs.** *BMJ.* 2017; j3727. PMID: 28835412

El mensaje del artículo es claro: el vértigo crónico no se trata con fármacos. En esta revisión, se puede encontrar la justificación y una guía al tratamiento de los distintos síndromes. Está escrito desde la perspectiva del adulto, pero es interesante sobre todo, para los adolescentes.



## 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](http://www.sepeap.org) y [www.pediatriaintegral.es](http://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".