

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 2019; XXIII (6): 313.e1–313.e2

Pediatría General y Extrahospitalaria

★★★★★ **Ongoing Pediatric Health Care for the Child Who Has Been Maltreated.** *Pediatrics.* 2019; 143(4). PMID: 30886109. doi: 10.1542/peds.2019-0284

Artículo muy interesante. El seguimiento a largo plazo del paciente maltratado es un aspecto que se trata mucho menos que el diagnóstico o los criterios de sospecha. El paciente que ha sido maltratado está en mayor riesgo de sufrir enfermedades médicas y trastornos mentales comunes en la población general (caries, malnutrición, obesidad, bulimia, ansiedad...), de volver a ser abusado, de presentar traumas en relación con la sexualidad... Por ello, necesitan un protocolo de atención específico, que va desde la monitorización de los problemas psicológicos o escolares a un calendario vacunal adelantado de la vacuna del papiloma, en el caso de abuso sexual.

★★★★★ **Advanced Ultrasound Techniques for Pediatric Imaging.** *Pediatrics.* 2019; 143(3). PMID: 30808770. doi: 10.1542/peds.2018-2609

La ecografía es la prueba de imagen ideal en Pediatría; nuevos avances tecnológicos están permitiendo optimizar el rendimiento de esta prueba. La emergencia de nuevos contrastes está permitiendo obtener información sobre la perfusión tisular aplicable al diagnóstico diferencial de lesiones tumorales, al análisis precoz de secuelas en la parada cardiaca o trauma craneal o en la enterocolitis. También en el análisis del reflujo vesicoureteral, la ecografía asistida con estos contrastes está sustituyendo a las técnicas tradicionales. La elastografía está aumentando sus indicaciones desde la cuantificación de la fibrosis hepática hacia indicaciones como: la evaluación de la lesión cerebral, la monitorización de la fibrosis en la enfermedad inflamatoria o la fibrosis renal. El Doppler ultrarrápido está permitiendo mejoras en la resolución temporal y en la

detección de circulación de pequeños vasos, incorporándose a la neuroimagen funcional. La ecografía 3D y 4D permiten medir volúmenes de una manera que era inviable hasta la actualidad. Por último, la ecografía de alta frecuencia está mejorando nuestra capacidad para evaluar lesiones en tejidos superficiales.

★★★★★ **Book Sharing: In-home Strategy to Advance Early Child Development Globally.** *Pediatrics.* 2019; 143(3). PMID: 30728271. doi: 10.1542/peds.2018-2033

El neurodesarrollo temprano es una fase clave sobre la que es importante incorporar intervenciones para optimizar el rendimiento académico futuro. Una de las intervenciones claras es la de disponer de libros y compartirlos dentro de las familias. Seguramente, una pregunta activa y una recomendación que debamos incorporar en el futuro.

★★★★★ **Can infant sleeping bags be recommended by medical professionals as protection against sudden infant death syndrome?** *Arch Dis Child.* 2019; 104(3): 305-7. PMID: 30297442 doi: 10.1136/archdischild-2018-316093

Las bolsas para dormir son una opción bastante popular y una de las bases para su popularidad es el reclamo de que reducen la muerte súbita del lactante. Resulta que la evidencia es poco clara.

★★★★☆ **Child health technology: shaping the future of paediatrics and child health and improving NHS productivity.** *Arch Dis Child.* 2019; 104(2): 184-8. PMID: 30154177. doi: 10.1136/archdischild-2017-314309

En la era de las tecnologías de la información, la atención sanitaria no puede mantenerse ajena. Los autores discuten los principales avances que, en los próximos años, se incorporarán a la práctica clínica habitual ("wearables", aprendizaje

automático y otras áreas de la inteligencia artificial, realidad virtual, “gamificación”...). Particularmente interesante, es la reflexión sobre como el sistema nacional de salud británico se está preparando para incorporar estas tecnologías.

★★★★☆ **The Microbiome-The Explanation for (Almost) Everything? *Pediatr Infect Dis J.* 2019; 38(4): e69-e71. PMID: 30882743. doi: 10.1097/INF.0000000000002261**

Buena explicación del microbioma desde la perspectiva de un especialista en Infectología.

Infectología pediátrica

★★★★★ **Hemophagocytic Lymphohistiocytosis and Infections: An Update. *Pediatr Infect Dis J.* 2019; 38(3): e54-6. PMID: 30461573. doi: 10.1097/INF.0000000000002248**

Revisión sencilla pero completa sobre el síndrome hemofagocítico.

★★★★☆ **Scabies: New Opportunities for Management and Population Control. *Pediatr Infect Dis J.* 2019; 38(2): 211-3. PMID: 30299425. doi: 10.1097/INF.0000000000002211**

La sarna es un problema relativamente frecuente en algunos lugares de nuestro territorio. El artículo revisa el tratamiento en los países ricos (tratamientos tópicos y orales) y la profilaxis con el tratamiento ampliado con ivermectina en países pobres.

Hematología y Oncología pediátrica

★★★★★ **Treatment of fever in neutropenia in pediatric oncology patients. *Curr Opin Pediatr.* 2019; 31(1): 35-40. PMID: 30461508. doi: 10.1097/MOP.0000000000000708**

El manejo del paciente neutropénico con fiebre es una situación relativamente habitual para aquellos que realizan guardias de Urgencias Pediátricas. Nuestros protocolos están orientados hacia la hospitalización y el tratamiento antibiótico endovenoso, sin discriminar entre pacientes con diferentes niveles de riesgo. Los autores resumen la información de que disponemos sobre cómo estratificar a estos pacientes y sobre cómo se ha intentado traducir en *scores* clínicos con insuficiente validez. También, analizan los nuevos perfiles de resistencia antibiótica y la necesidad de incluir tratamiento antifúngico.

Neonatología

★★★★★ **Survival and Impairment of Extremely Premature Infants: A Meta-analysis. *Pediatrics.* 2019; 143(2). PMID: 30705140. doi: 10.1542/peds.2018-0933**

El debate sobre las secuelas de la prematuridad es un tema de discusión habitual en Pediatría. Este metaanálisis viene a otorgarnos un poco más de luz y nos puede ayudar a la hora de tomar decisiones como profesionales y ayudar también a las familias en este aspecto. En el metaanálisis, demuestran sólidamente la barrera de las 24 semanas, donde la supervivencia sin secuelas, según la escala de Bayley, es del 9,3% (CI95% 3,5–22,7) frente el 40,6% (CI95% 31,6–50,3) de las 25 semanas. Los autores destacan, entre las limitaciones, que la evaluación con la escala Bayley puede no detectar con fiabilidad secuelas neurológicas en un futuro.

★★★★★ **Nasal high flow therapy for neonates: Current evidence and future directions. *J Paediatr Child Health.* 2019; 55(3): 285-90. PMID: 30614098. doi: 10.1111/jpc.14374**

Buena revisión para no especialistas en ventilación o en Neonatología. Los autores revisan los mecanismos de acción del alto flujo nasal (presión positiva, reducción de espacio muerto, aire humidificado y caliente y reducción del trabajo respiratorio a nivel ORL) y las distintas evidencias disponibles para las distintas indicaciones actuales (soporte primario, soporte post-intubación, destete de la CPAP y hospitales secundarios) y futuras (soporte durante la intubación, reanimación neonatal y transporte neonatal).

Neurología

★★★★☆ **Structural and functional neuroimaging in attention-deficit/hyperactivity disorder. *Dev Med Child Neurol.* 2019; 61(4): 399-405. PMID: 30276811. doi: 10.1111/dmcn.14050**

El TDAH es uno de los trastornos del neurodesarrollo/aprendizaje más frecuentes. Los estudios de neuroimagen nos han clarificado su sustrato neurobiológico (cambios en volumen de regiones cerebrales, alteraciones en la conectividad entre regiones, alteraciones en metabolismo cerebral...), pero en el caso del TDAH, una de las constantes en los resultados es su gran variabilidad.



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”.