

DE OTRAS REVISTAS Y PUBLICACIONES

[From other magazines and publications]

Aida Luis

Hospital del Niño, Panamá, Panamá / Correo electrónico: aidaluis@gmail.com

Fuente: Cardiopulmonary Consequences of Vaping in Adolescents: A Scientific Statement from the American Heart Association. Circulation Research. 2022;131:e70–e82 <https://doi.org/10.1161/RES.0000000000000544>

Título: Consecuencias cardiopulmonares del vapeo en Adolescentes: una declaración científica de la Asociación Americana del Corazón.

Autores: Wold L, Tarran R, Crotty L et al.

Publicado: 3 de septiembre de 2022

Resumen

Aunque la Administración de Drogas y Alimentos de EE. UU. no ha aprobado los cigarrillos electrónicos como ayuda para dejar de fumar, la industria a veces ha posicionado sus productos de esa manera para adultos que intentaban dejar los cigarrillos tradicionales; sin embargo, su novedad y la personalización los ha llevado a manos de usuarios no previstos, en particular adolescentes.

La mayoría de los nuevos usuarios de cigarrillos electrónicos nunca han fumado cigarrillos tradicionales previamente; por lo tanto, comprender las consecuencias respiratorias y cardiovasculares del uso de cigarrillos electrónicos se ha convertido en un tema de creciente interés para la comunidad investigadora. La mayoría de los estudios se han realizado en adultos usuarios de cigarrillos electrónicos, pero la mayoría de estos participantes del estudio son exfumadores tradicionales o fumadores que han usado cigarrillos electrónicos para dejar de fumar de forma tradicional.

Por tanto, las consecuencias respiratorias y cardiovasculares en esta población no son atribuibles solo al uso de cigarrillos electrónicos. Se han utilizado estudios preclínicos para estudiar los efectos del uso ingenuo de cigarrillos electrónicos en varios sistemas de órganos; sin embargo, casi todos estos estudios han utilizado animales adultos, lo que hace que la traducción de los efectos en la salud de los adolescentes sea problemática.

Dado que la inhalación de cualquier sustancia extraña puede tener efectos sobre las vías respiratorias y sistemas cardiovasculares, una comprensión más holística de las vías involucradas en la toxicidad podría ayudar a guiar a los investigadores a nuevas estrategias de tratamiento terapéutico. Los objetivos de esta declaración científica son proporcionar información sobresaliente de fondo sobre las consecuencias cardiopulmonares del uso de cigarrillos electrónicos (vapeo) en adolescentes, para orientar estrategias terapéuticas y preventivas y futuras direcciones de investigación, e informar a los responsables de la formulación de políticas públicas sobre los riesgos, tanto a corto como a largo plazo, del vapeo.

DE OTRAS REVISTAS Y PUBLICACIONES

[From other magazines and publications]

Aida Luis

Hospital del Niño, Panamá, Panamá / Correo electrónico: aidaluis@gmail.com

Fuente: Pediatric Headache in Primary Care and Emergency Departments: Consensus with RAND/UCLA Method. Life. 2022; 12(2):142. <https://doi.org/10.3390/life12020142>

Título: Cefalea Pediátrica en Atención Primaria y Urgencias. Consenso con el Método RAND/UCLA.

Autores: Prezioso G, Suppiej A, Alberghini V, et al.

Publicado: 3 de septiembre de 2022

Resumen

La cefalea es el síntoma neurológico más frecuente en la infancia y el principal motivo para el ingreso a los servicios de urgencias pediátricas. El objetivo de este documento de consenso es definir una vía clínica compartida entre pediatras de atención primaria (PAP) y pediatras hospitalarios para el manejo de niños que presentan dolor de cabeza. A efectos del estudio, un grupo de pediatras hospitalarios y un grupo de PAP de los distritos de salud de Emilia Romagna en Italia, fueron seleccionados para lograr un consenso utilizando el método de adecuación RAND/UCLA.

Se desarrollaron 39 escenarios clínicos: para cada escenario, se pidió a los participantes que clasificaran la utilidad de cada opción del 1 al 9. Se llegó a un acuerdo si $\geq 75\%$ de los participantes se clasificaron dentro del mismo rango de utilidad. Las respuestas, los resultados y la discusión ayudaron a definir la utilidad de los procedimientos con un bajo nivel de evidencia sobre las diferentes etapas del proceso diagnóstico-tratamiento: evaluación en atención primaria, evaluación en el departamento de emergencias, admisión hospitalaria, terapia aguda, profilaxis y en el seguimiento.

El RAND demostró ser un método válido para valorar la adecuación de los procedimientos y definir una vía de diagnóstico-tratamiento adecuado a la realidad local en el manejo del dolor de cabeza pediátrico. A partir de nuestros resultados, se desarrollaron algunas recomendaciones útiles para optimizar la red de profesionales sanitarios entre servicios de atención primaria y hospitalares.

DE OTRAS REVISTAS Y PUBLICACIONES

[From other magazines and publications]

Aida Luis

Hospital del Niño, Panamá, Panamá / Correo electrónico: aidaluis@gmail.com

Fuente: Italian Journal of Pediatrics. (2022) 48:95. <https://doi.org/10.1186/s13052-022-01278-7>

Título: Revisión narrativa sobre el manejo de la dermatitis atópica moderada-grave en la edad pediátrica de la Sociedad Italiana de Alergología e Inmunología (SIAIP), de la Sociedad Italiana de Dermatología (SIDerP) y de la Sociedad Italiana de Pediatría (SIP).

Autores: Galli E, Fortina AB, Ricci G et al.

Resumen

Actualmente, existen algunas pautas detalladas sobre el manejo general de niños y adolescentes con dermatitis atópica severa. La dermatitis atópica es una enfermedad compleja que se presenta con diferentes fenotipos clínicos, que requieren un enfoque individualizado y multidisciplinario. Por lo tanto, la interacción adecuada entre los pediatras de atención primaria, alergólogos y dermatólogos pediátricos es crucial para encontrar la mejor estrategia de manejo.

En este escrito, miembros de la Sociedad Italiana de Alergología e Inmunología Pediátrica (SIAIP), la Sociedad Italiana de Pediatría Dermatología (SIDerP), y la Sociedad Italiana de Pediatría (SIP) con experiencia en el manejo de la dermatitis atópica moderada-grave han revisado la última evidencia científica en el campo.

Esta revisión narrativa pretende definir un camino para el manejo adecuado de niños y adolescentes con dermatitis atópica moderada-grave.

DE OTRAS REVISTAS Y PUBLICACIONES

[From other magazines and publications]

Aida Luis

Hospital del Niño, Panamá, Panamá / Correo electrónico: aidaluis@gmail.com

Fuente: The Lancet Child & Adolescent Health. 2022 Sep;6(9):614-623. [https://doi.org/10.1016/S2352-4642\(22\)00154-7](https://doi.org/10.1016/S2352-4642(22)00154-7)

Título: Síntomas prolongados de COVID en niños positivos para SARS-CoV-2 de 0 a 14 años de edad (LongCOVIDKidsDK): un estudio nacional transversal de casos y controles en Dinamarca.

Autores: Kikkenborg Berg S, Palm P, Nygaard U et al.

Publicado: 3 de septiembre de 2022

Financiación: Fundación A P Møller y Chastine Mc-Kinney Møller.

Resumen

Antecedentes: Despues de la fase aguda de la infección por SARS-CoV-2, los niños pueden desarrollar síntomas prolongados de COVID. Nos apuntamos a investigar la prevalencia de síntomas duraderos, la duración e intensidad de los síntomas, la calidad de vida, número de días de enfermedad y ausencias de la guardería o la escuela, y los resultados psicológicos y sociales en niños de edad 0-14 años que habían sido infectados con SARS-CoV-2 en relación con los controles sin antecedentes de infección por SARS-CoV-2.

Métodos: Se realizó un estudio transversal a nivel nacional que incluyó a niños daneses con SARS-CoV-2 positivo confirmado por prueba PCR (casos) y los controles emparejados de registros nacionales de Dinamarca. Se envió una encuesta a las madres (informe proxy) de niños de 0 a 14 años que dieron positivo en la prueba de SARS-CoV-2 entre el 1 de enero de 2020 y el 12 de julio de 2021, y un grupo control emparejado (1:4) por edad y sexo. La encuesta incluyó el Cuestionario de Calidad de Vida Pediátrica (PedsQL) y el Cuestionario de Síntomas Somáticos Infantiles-24 (CSSI-24) para obtener datos de la salud y el bienestar generales actuales, y preguntas auxiliares sobre los 23 síntomas prolongados de COVID más comunes. Se utilizó estadística descriptiva y análisis de regresión logística. Las diferencias clínicamente significativas se definieron como aquellas con una puntuación *g* de Hedges superior a 0,2. Este estudio está registrado en ClinicalTrials.gov (NCT04786353).

Resultados: Se recibieron respuestas a la encuesta de 10,997 (28,8 %) de 38 152 casos y 33,016 (22,4 %) de 147,212 controles entre el 20 de julio de 2021 y el 15 de septiembre de 2021. La mediana de edad fue de 10,2 años (RIC 6·6-12·8) en casos y 10·6 años (6·9-12·9) en controles; 5,267 (48,2%) casos y 15,777 (48,3%) controles eran mujeres, y 5,658 (51,8%) casos y 16,870 (51,7%) controles eran hombres. Los casos tenían mayores probabilidades de informar al menos un síntoma que duraba más de 2 meses que los controles en el grupo de edad de 0 a 3 años (478 [40·0 %] de 1,194 frente a 1049 [27·2 %] de 3855; OR 1·78 [IC 95% 1·55-2·04], $p<0·0001$), en el grupo de edad de 4-11 años (1912 [38·1%] de 5023 vs 6,189 [33·7%] de 18,372; 1·23 [1·15-1·31], $p<0·0001$), y en el grupo de edad de 12-14 años (1313 [46·0%] de 2,857 vs 4,454 [41·3%] de 10,789; 1·21 [1·11-1·32], $p<0·0001$). Las diferencias en las puntuaciones de los síntomas CSSI-24 entre casos y controles fueron estadísticamente significativas, pero no clínicamente relevantes. Se encontraron pequeñas diferencias clínicamente relevantes en las puntuaciones de calidad de vida del PedsQL relacionadas con el funcionamiento emocional a favor de los casos en los niños de 4 a 11 años (puntuación mediana 80,0 [IQR 65,0-95,0] en casos vs. 75,0 [60,0-85,0] en controles; $p<0·0001$) y 12-14 años (90,0 [70,0-100,0] vs (85,0 [65,0-95,0], $p<0·0001$). Puntuaciones de funcionamiento social PedsQL también fueron mayores en los casos (100,0 [90,0-100,0] que en los controles (95,0 [80,0-100,0]) en el grupo de edad de 12-14 años ($p<0·0001$; Hedges *g*>0·2).

Interpretación: en comparación con los controles, los niños de 0 a 14 años que tenían una infección por SARS-CoV-2 tenían síntomas duraderos más frecuentes. Hubo una tendencia hacia mejores puntuaciones de calidad de vida relacionados con el funcionamiento emocional y social en los casos que en los controles en niños mayores. La carga de síntomas entre los niños del grupo de control requiere atención. El COVID prolongado debe ser reconocido y las clínicas multidisciplinarias de COVID prolongado para niños podrían ser beneficiosas.