

De otras revistas

De otras revistas

[About other journals]

Aida Luis

Servicio de Pediatría, Hospital del Niño - Dr. José Renán Esquivel, Panamá, Rep. de Panamá.

Correspondencia: Dra. Aida Luis / Email: aidaluis@gmail.com

Fuente: Anales de Pediatría

Título original: Guías para la elaboración de manuscritos y unas pinceladas de lectura crítica.

Autores: Aizpurua P, González P, Aparicio M et al. Anales de Pediatría.

DOI original: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2023.09.005>

Recibido: 21 de noviembre de 2023

Aceptado: 23 de noviembre de 2023

Publicado: 30 de diciembre de 2023

Palabras clave: De otras revistas, noviembre.

Keywords: De otras revistas, November.

Reproducción: Artículo de acceso libre para uso personal e individual. Sujeto a derechos de reproducción.

DOI: [10.37980/im.journal.rspp.20232275](https://doi.org/10.37980/im.journal.rspp.20232275)

Resumen

El proceso de investigación biomédica debe seguir unos criterios de calidad en su diseño y elaboración que garanticen que los resultados son creíbles y fiables. Una vez finalizado, llega el momento de escribir un artículo para su publicación. Este debe presentar con suficiente detalle, y de forma clara y transparente, toda la información del trabajo de investigación realizado. De esta forma, los lectores, tras una lectura crítica de lo publicado, podrán juzgar la validez y la relevancia del estudio, y si lo consideran, utilizar los hallazgos.

Con el objetivo de mejorar la descripción del proceso de investigación para su publicación, se han desarrollado una serie de guías que, de forma sencilla y estructurada, orientan a los autores a la hora de elaborar un manuscrito. Se presentan en forma de lista, diagrama de flujo, o texto estructurado, y son una ayuda inestimable a la hora de escribir un artículo.

Este artículo presenta las guías de elaboración de manuscritos de los diseños más habituales, con sus listas de verificación.

Fuente: Nutrition in Clinical Practice

Título original: Troubleshooting the pediatric gastrostomy.

Autores: Blinman T, Hiller D.

DOI original:
10.1002/ncp.10958

Recibido: 21 de noviembre de 2023

Aceptado: 23 de noviembre de 2023

Publicado: 30 de diciembre de 2023

Reproducción: Artículo de acceso libre para uso personal e individual. Sujeto a derechos de reproducción.

DOI:
10.37980/im.journal.rspp.20232275

Resumen

Las sondas de gastrostomía benefician a los pacientes, pero también introducen riesgos y costos. La mayoría de estos costos tienden a ser administrativamente invisibles, pero clínicamente costosos. Enfermeras, residentes, médicos de urgencias, cirujanos y otros, constantemente, manejan quejas sobre los tubos o sitios de gastrostomía, y los costos en tiempo son elevados. A pesar del uso generalizado de sondas de gastrostomía y de los grandes “costo de propiedad”, hay escasas guías de instrucción para la resolución de la amplia gama de problemas relacionados con los tubos de gastrostomía. En cambio, la sabiduría popular clínica deja al personal desarmado, recurriendo a tradiciones o soluciones alternativas inadaptadas que son inútiles o incluso dañinas. Pero las sondas y las gastrostomías fallan de manera predecible. Esta guía revisa los tubos de gastrostomía de uso común y cómo se colocan. La rutina del cuidado de estos tubos tanto en el postoperatorio inmediato como a largo plazo está detallado. Luego, se describen las complicaciones específicas de la sonda de gastrostomía y sus principales contramedidas basadas, organizadas según la presentación de la queja. A lo largo se señalan los peligros clínicos específicos junto con sus remedios. El objetivo es desmitificar estos dispositivos y disipar los mitos que inducen al error.

Fuente: Current Opinion in Critical Care

Título original: Infecciones graves de la piel.

Autores: Windsor C, Urbina T, De Prost N.

DOI original:
10.1097/MCC.0000000000001069

Recibido: 21 de noviembre de 2023

Aceptado: 23 de noviembre de 2023

Publicado: 30 de diciembre de 2023

Reproducción: Artículo de acceso libre para uso personal e individual. Sujeto a derechos de reproducción.

DOI:
10.37980/im.journal.rspp.20232275

Propósito de la revision

La incidencia de infecciones necrotizantes de tejidos blandos (INTB) ha aumentado durante las últimas décadas. Estas infecciones todavía están asociadas con una alta morbilidad y mortalidad, lo que subraya la necesidad de educación continua de la comunidad médica. Esta revisión se centrará en enfoques prácticos para el manejo de las INTB centrándose sobre terapias con antibióticos y optimización del tratamiento de las INTB asociadas al estreptococo del grupo A (EGA).

Hallazgos recientes

La terapia con antibióticos para pacientes con INTB enfrenta varios desafíos debido a que la rápida progresión de las INTB requiere agentes de amplio espectro con acción bactericida. Las recomendaciones actuales apoyan el uso de clindamicina en combinación con penicilina en caso de INTB documentadas por EGA. Linezolid podría ser una alternativa en caso de resistencia a clindamicina.

Resumen

Reducir el tiempo hasta el diagnóstico y el primer desbridamiento quirúrgico, iniciando precozmente antibióticos de amplio espectro y la derivación temprana a centros especializados son los factores modificables clave que pueden afectar el pronóstico de INTB. Los organismos causantes varían ampliamente según la topografía de la infección subyacente condiciones y ubicación geográfica. Aproximadamente, un tercio de las INTB son monomicrobianas y afectan principalmente el EGA o *Staphylococcus aureus*. Los datos sobre el tratamiento con antibióticos específicamente para las infecciones de los tejidos blandos necrotizantes son escasos y las directrices se basan principalmente en el consenso de expertos.