

Boletín APEPA



A modo de editorial

Queridos compañeros,

Aquí va la edición veraniega del Boletín de este año, una edición un poco “poco veraniega” (cuando le echéis un vistazo me entenderéis).

Podéis ir calentando motores desde ya para la próxima temporada o quizá preferís esperar a la vuelta a la rutina para destripar el contenido de este Boletín. En cualquier caso, aquí lo tenéis.

Feliz descanso. Un abrazo,

Aurora Peñalver Sarmiento

Presidenta APEPA

HABLAMOS DE...

Protocolos de la SENEQ, Protocolos de Infectología AEP-SEIP y Protocolos de Gastroenterología-Hepatología y Nutrición Pediátrica

La SEUP protocoliza la retirada de garrapatas, revisa la recogida de orina y publica el 4º número de la revista Emergencias

Artículos destacados de la Revista PAP y Anales

Actualizaciones de la guía ABE y otros artículos de enf. Infecciosas

Guía para la sospecha de Enfermedades Raras

Nuevo Algoritmo de la AEPap: Reflujo gastroesofágico

Cristalino

PROTOCOS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEONATOLOGÍA 2023

Publicado en junio 2023.

En: <https://www.seneo.es/index.php/publicaciones/protocolos-de-la-seneo-2023>



PROTOCOS DE INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA

La Sociedad Española de Infectología Pediátrica publica la 2ª edición de sus Protocolos. Año 2023.

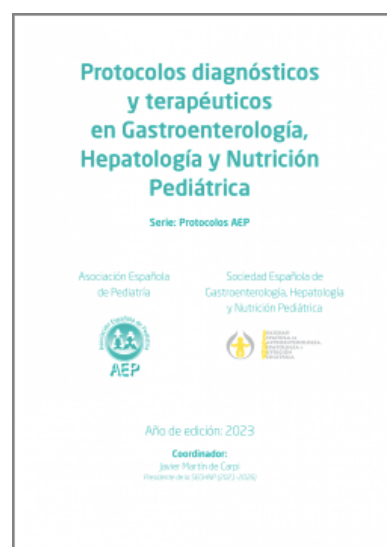
En: <https://www.aeped.es/documentos/protocolos-infectologia-pediatrica>



Protocolos diagnósticos y terapéuticos en Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica

Año edición 2023

En: <https://www.aeped.es/documentos/protocolos-diagnosticos-y-terapeuticos-en-gastroenterologia-hepatologia-y-nutricion-pediatrica>





Protocolo retirada de garrapata de la SEUP

Aunque no es exclusiva del verano, la consulta urgente al observar una garrapata adherida a la piel suele darse en estos meses.

En: https://seup.org/pdf_public/Prort_Enferm/11_Retira_garrapata.pdf

Revisión del procedimiento de enfermería: Recogida de orina mediante bolsa adhesiva perineal

Revista Emergencias Pediátricas sep-dic. 2022. Se ha realizado un protocolo de recogida de orina mediante bolsa adhesiva perineal. Se describen las indicaciones, contraindicaciones, material y procedimiento, acorde con la evidencia científica.

A destacar: El tiempo de permanencia de la bolsa adhesiva es uno de los aspectos más estudiados del procedimiento. La recomendación de realizar lavados perineales y cambios de bolsa en intervalos de 20-30 minutos surgió con el fin de intentar disminuir la contaminación y evitar posteriormente la comprobación mediante métodos de recolección más iatrogénicos, pero más fiables, como son el sondaje vesical y la punción suprapúbica. Dicho esto, a fin de disminuir las tasas de contaminación, la última evidencia disponible insta a evitar el cambio de bolsa de forma periódica, salvo despegue accidental de la misma o realización de deposición.

En: https://seup.org/wp-content/uploads/2023/02/EP2022-193_1973.pdf

4º número de la revista Emergencias Pediátricas

Puedes descargar la revista completa en el siguiente enlace:

https://seup.org/wp-content/uploads/2023/06/EmergPediatr_2-1.pdf

Puedes acceder a todos los artículos de este número y de los anteriores en:

En: [https://seup.org/revista-emergencia/...](https://seup.org/revista-emergencia/)



Los trastornos depresivos de la infancia y la adolescencia. Principales signos de alerta. Orientación para el tratamiento

Inteligencia artificial. Desafíos y preocupaciones

La depresión ha dejado de ser una enfermedad solo de adultos para presentarse cada vez más frecuentemente en niños y adolescentes. El presente trabajo consiste en una revisión bibliográfica actualizada sobre la depresión infanto-juvenil útil para el pediatra de AP. Primero se presentan los factores de vulnerabilidad y los factores de protección; luego los síntomas y criterios diagnósticos para cada etapa del desarrollo, así como herramientas para el diagnóstico diferencial. Por último, se revisan brevemente los tratamientos basados en la evidencia disponibles y como intervenir en cada nivel de gravedad.

En: <https://pap.es/articulo/13926/los-trastornos-depresivos-de-la-infancia-y-la-adolescencia-principales-signos-de-alerta-orientacion-para-el-tratamiento>

Inteligencia artificial. Desafíos y preocupaciones

En el ámbito de la Pediatría, la inteligencia artificial puede tener un papel fundamental para el diagnóstico, seguimiento y tratamiento de la patología aguda y crónica en niños, así como en la supervisión del crecimiento y desarrollo en el niño sano. La IA tiene el potencial de mejorar significativamente la asistencia sanitaria que se presta a la infancia y adolescencia, una vez se superen los desafíos que plantea su implementación efectiva, aunque, hoy por hoy, el pediatra de Atención Primaria es un profesional insustituible en el sistema sanitario. Cualquier sistema de IA que se implante debe ser usado, como cualquier otra herramienta, con pericia y con un sano escepticismo que permita detectar sus errores. Aunque, hoy por hoy, el pediatra de Atención Primaria es un profesional insustituible en el sistema sanitario.

En: <https://pap.es/articulo/13954/inteligencia-artificial-desafios-y-preocupaciones>



Carta al editor: Acerca de la salud mental y el suicidio en niños y adolescentes

En: <https://www.analesdepediatría.org/es-acerca-salud-mental-el-suicidio-articulo-S1695403323000875>

Streptococcus pyogenes como agente etiológico de epiglotitis aguda

En: <https://www.analesdepediatría.org/es-streptococcus-pyogenes-como-agente-etiologico-avance-S1695403323001285>

Actualización del diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis

SeEste documento, realizado por un grupo de expertos de la Sociedad Española de Infectología Pediátrica y la Sociedad Española de Neumología Pediátrica, actualiza y complementa las recomendaciones previas para el manejo diagnóstico y terapéutico del niño con TB en España, en base a las nuevas evidencias científicas disponibles.

En: <https://www.analesdepediatría.org/es-actualizacion-del-diagnostico-tratamiento-tuberculosis-articulo-S1695403323000802>

Maniobra de Valsalva modificada en taquicardia paroxística supraventricular: serie de casos

La TPSV es la taquiarritmia mantenida más frecuente en la infancia. Se detalla maniobra "modificada" premedicamentosa en el paciente colaborador pudiendo llegar a ser más exitosa en la reversión al ritmo sinusal.

En: <https://www.analesdepediatría.org/es-maniobra-valsalva-modificada-taquicardia-paroxistica-avance-S1695403323000929>

Toxicidad sistémica grave tras la aplicación de lidocaína tópica

Se describe el caso de un varón de 5 años remitido al Servicio de Urgencias por crisis convulsivas. Se había aplicado un tubo de 30 gr. de lidocaína.

Es necesaria la prevención informando a las familias del riesgo de toxicidad sistémica con el uso inadecuado de productos tópicos, entregando la posología por escrito y nunca superar la dosis máxima recomendada.

En: <https://www.analesdepediatria.org/es-toxicidad-sistemica-grave-tras-aplicacion-avance-S1695403323000899>

Creación y validación de un instrumento para cuantificar actitudes, conocimientos y dificultades en el abordaje de los problemas sociales

Cuestionario de 138 ítems. Un instrumento fiable y válido en el abordaje de problemas sociales en la infancia por parte de los pediatras.

En: <https://www.analesdepediatria.org/es-creacion-validacion-un-instrumento-cuantificar-articulo-S1695403323000139>

Migrans cutáneo, no solo es la larva

Las lesiones por cuerpos extraños son frecuentes en pediatría. Excepcionalmente, un cabello puede ser encontrado bajo la piel, lo cual se conoce como pili migrans cutáneo (PMC).

Una imagen vale más que mil palabras

En: <https://www.analesdepediatria.org/es-migrans-cutaneo-no-solo-es-articulo-S1695403322002107>

Es hora de actuar

Editorial del Presidente de la AEP, Luis Carlos Blesa.

En: <https://www.analesdepediatria.org/es-es-hora-actuar-articulo-S1695403323001145>

Actualización: Adenitis/Adenopatías cervicales

Cambios más importantes respecto a la versión anterior: Se han actualizado la etiología (incluyendo causas no infecciosas), las indicaciones de pruebas diagnósticas y se han revisado los tratamientos y la bibliografía.

En: <https://www.guia-abe.es/temas-clinicos-adenitis-cervical>

Actualización en Varicela y Herpes Zóster

Cambios más importantes respecto a la versión anterior: Se ha actualizado y ampliado la tabla sobre estudios complementarios, se incluye una tabla sobre recomendaciones a familias y sobre indicaciones de derivación. Se han elaborado dos algoritmos sobre manejo de la varicela y sobre profilaxis postexposición y se ha ampliado la tabla con las medidas de aislamiento. Se ha actualizado, también, la información relativa a la vacunación sistemática. Se han actualizado y ampliado las referencias bibliográficas.

En: <https://www.guia-abe.es/temas-clinicos-varicela-y-herpes-zoster> <https://www.guia-abe.es/temas-clinicos-varicela-y-herpes-zoster>



CASO CLÍNICO: Cuando la tos es persistente....

La tosferina en adolescentes y adultos jóvenes es una enfermedad infradiagnosticada (hasta un 50 % en España) e infranotificada. Los adolescentes y adultos suelen presentar cuadros atípicos o subclínicos, siendo la fuente de infección para los lactantes. Ante un cuadro de tos persistente o en accesos, no asma, se debe tener un elevado grado de sospecha de tosferina. Con este caso se nos recuerda el manejo de dicha patología y la importancia de un tto. correcto para evitar la transmisión.

En: aepap.org/sites/default/files/caso_tos_ferina_gpi_junio_2023.pdf



Malaria in Children: Updates on Management and Prevention

En áreas no endémicas, la malaria ocurre principalmente en viajeros que regresan, una proporción cada vez mayor de inmigrantes y refugiados, y personas que visitan a amigos y familiares en regiones endémicas. Los niños constituyen del 15% al 20% de los casos de paludismo importado en todo el mundo. Artículo que recuerda de cara al verano la importancia de la quimioprofilaxis previa al viaje en nuestros pacientes.

En: https://journals.lww.com/pidj/Fulltext/2023/04000/Malaria_in_Children_Updates_on_Management_and.20.aspx

Guía de recomendación para prevención de malaria en viajeros internacionales

Actualización 2023

En: https://www.semtsi.es/wp-content/uploads/2023/07/Guia_Malaria_2023.pdf

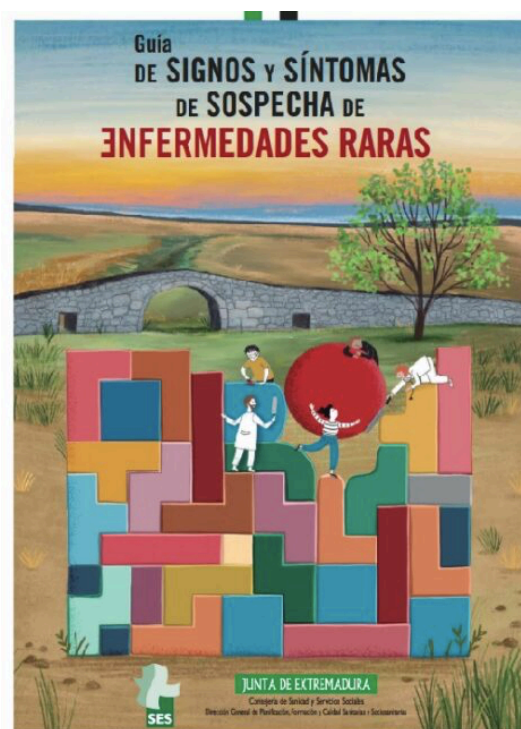


Guía de Signos y Síntomas de sospecha de Enfermedades Raras

Primera guía en España de signos y síntomas de sospecha de enfermedades raras.

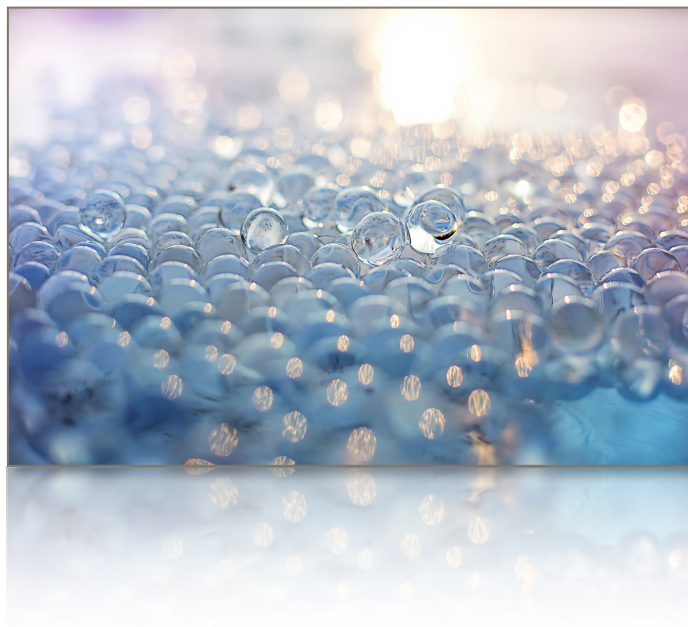
Entrar al enlace y podéis descargarla.

En: <https://www.enfermedades-raras.org/actualidad/noticias/se-presenta-la-primera-guia-en-espana-de-signos-y-sintomas-de-sospecha-de-enfermedades-raras>



Algoritmo número 100: Reflujo gastroesofágico

En: <https://algoritmos.aepap.org/algoritmo/100/reflujo-gastroesofagico>



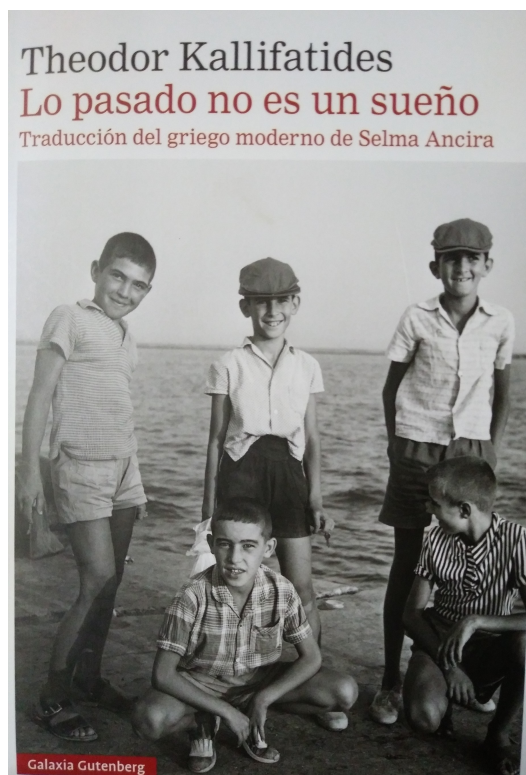
CRISTALINO

El verano es largo en Alicante y tenemos más tiempo para leer.

Os recomiendo vivamente el último libro del griego Theodor Kallifatides, "LO PASADO NO ES UN SUEÑO" de la ed. Galaxia Gutenberg.

Narrativa fluida. Una perla para disfrutar y regalar.

Dr. Mariano Mancheño. Altea



Nuestros colaboradores

