



Punció lumbar en infeccions urinàries en menors de 2 mesos

Wang ME, Biondi EA, McCulloh RJ, Garber MD, Natt BC, Lucas BP, et al. Testing for Meningitis in Febrile Well-Appearing Young Infants With a Positive Urinalysis. *Pediatrics*. 2019;144(3). pii: e20183979. doi: 10.1542/peds.2018-3979. Epub 2019 Aug 8.

Estudi retrospectiu multicèntric (127 hospitals) fet als Estats Units. Recullen tots els pacients que arriben a urgències entre el 2015 i el 2017 d'entre 7 i 60 dies de vida amb febre. S'inclouen 3.572 pacients amb sediment urinari positiu. La realització de punció lumbar en aquests pacients variava molt entre els centres, però es relacionava amb ser menor de 30 dies i tenir alteracions analítiques. Dels 505 pacients tractats com a infecció urinària sense fer-los punció lumbar no hi va haver casos de meningitis (seguiment de 7 dies postalta). Els autors conclouen que a partir del mes de vida amb diagnòstic d'infecció urinària febril no caldria fer punció lumbar.

En la mateixa línia d'aquest estudi, trobem un article del juliol del 2019* en què els autors fan una revisió sistemàtica i troben que els pacients amb infecció urinària confirmada entre 30 i 90 dies tenen un risc baix de presentar meningitis.

* Nugent J, Childers M, Singh-Miller N, Howard R, Allard R, Eberly M. Risk of Meningitis in Infants Aged 29 to 90 Days with Urinary Tract Infection: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J Pediatr*. 2019;212:102-110.e5. doi: 10.1016/j.jpeds.2019.04.053. Epub 2019 Jun 21.



Revisió a partir d'un cas clínic de xarampió

Strebel PM, Orenstein WA. Measles. *N Engl J Med*. 2019;381(4):349-357. doi:10.1056/NEJMcp1905181. Epub 2019 Jul 10.

En aquest article els autors fan una revisió de les característiques clíniques principals de la malaltia (inclouen iconografia en edat pediàtrica), de com es maneja i de l'evolució que ha tingut els darrers anys. És interessant des del punt de vista epidemiològic, tenint en compte l'augment de brots soferts també en el nostre entorn.



Cas clínic de diftèria amb imatge

Sah R, Neupane S. Diphtheria. *N Engl J Med*. 2019;381(13):1267. doi: 10.1056/NEJMimc1814405.

Breu cas clínic d'una pacient pediàtrica amb diftèria, interessant per les imatges que acompanyen l'explicació de l'evolució.

Dexametasona vs prednisolona en el tractament del crup



Parker CM, Cooper MN. Prednisolone Versus Dexamethasone for Croup: a Randomized Controlled Trial. *Pediatrics*. 2019;144(3). pii: e20183772. doi: 10.1542/peds.2018-3772. Epub 2019 Aug 15.

Estudi fet a Austràlia en què s'inclouen 1.252 pacients de més de 6 mesos amb crup. Es tracta d'un estudi prospectiu aleatoritzat en tres grups (dexametasona 0,6 mg/kg, dexametasona 0,15 mg/kg i prednisolona 1 mg/kg). S'inclouen uns 400 pacients per grup amb puntuació Westley crup barem 1,4-1,5 a l'arribada a urgències. No troben diferències en l'evolució entre els tres grups i conclouen que no hi ha superioritat en emprar dexametasona a dosis més altes en aquests pacients.

Fractures en edat pediàtrica i evolució de la densitat òssia



Yang Y, Wu F, Antony B, Pan F, Winzenberg T, Jones G. The Association between First Fractures Sustained during Childhood and Adulthood and Bone Measures in Young Adulthood. *J Pediatr*. 2019;212:188-94.e2. doi: 10.1016/j.jpeds.2019.05.031. Epub 2019 Jun 28.

Article en què els autors segueixen una cohort de 201 pacients durant vinc-i-cinc anys. El seu objectiu és descriure l'associació entre fractures produïdes en diferents estadis de creixement i mesures òssies en edat adulta temprana. La troballa més significativa és que els pacients amb fractures prepuberals tenien un augment menor de la densitat mineral entre el 8 i 16 anys, i als 25 anys d'edat en comparació amb el grup de pacients sense fractures a l'època prepuberal.

Maria M. Mercadal-Hally